

COVID-19 感染 3 月后对成年人健康生活质量影响因素

刘影 孙文萍*

上海交通大学医学院附属松江医院

DOI:10.12238/bmtr.v6i4.8511

[摘要] 目的: 探讨COVID-19感染3月后对成年人健康生活质量的影响。方法: 采用横断面现况调查方法,收集2023年04月~2024年05月来自我院全科门诊、全科病房及社区等新冠感染康复后1000例患者的一般信息及新冠遗留症状的相关信息。分析COVID-19感染3月后成年人健康生活质量状况及影响因素。结果: 年龄、性别、BMI、COVID-19感染严重程度4个自变量进入回归方程。COVID-19感染3月后患者SF-36得分(61.21 ± 12.46 分)显著低于正常人群(81.92 ± 14.76 分)($P < 0.05$); 患者心理健康状况CD-RISC得分(51.43 ± 13.92 分)显著低于正常人群(76.65 ± 10.24 分)($P < 0.05$)。影响COVID-19感染3月后成年人健康生活质量的因素包括年龄(OR=2.246,95%CI 2.456~6.346)、性别(OR=4.537,95%CI 1.855~3.303)、BMI(OR=3.869,95%CI 2.618~4.893)、COVID-19感染严重程度(OR=3.176,95%CI 1.268~3.194)。结论: 新冠患者心理健康状况和生活质量水平较正常人群低,其主要影响因素包括年龄、性别、MBI和COVID-19感染严重程度,女性、年龄大者、肥胖者、重型和危重型COVID-19感染患者的健康生活质量水平更低。

[关键词] COVID-19感染; 生活质量; 影响因素

中图分类号: R63 文献标识码: A

Factors affecting the health and quality of life of adults after 3 months of COVID-19 infection

Ying Liu Wenping Sun*

Songjiang Hospital affiliated to Shanghai Jiao Tong University School of Medicine

[Abstract] Objective To explore the impact of COVID-19 infection on the health and quality of life of adults after 3 months. Method The cross-sectional survey was used to collect the general information of 1000 patients who recovered from COVID-19 infection in our general clinic, general ward and community from April 2023 to May 2024, as well as the related information of COVID-19's remaining symptoms. Analyze the status and influencing factors of adult health and quality of life after the COVID-19 pandemic in March. The four independent variables of age, gender, BMI, and severity of COVID-19 infection entered the regression equation. Results After 3 months of COVID-19 infection, the SF-36 score of patients (61.21 ± 12.46 points) was significantly lower than that of the normal population (81.92 ± 14.76 points, $P < 0.05$); The CD-RISC score of the patient's mental health status (51.43 ± 13.92 points) was significantly lower than that of the normal population (76.65 ± 10.24 points) ($P < 0.05$). The factors influencing the health quality of life of adults three months after COVID-19 infection include age (OR=2.246, 95% CI 2.456~6.346), gender (OR=4.537, 95% CI 1.855~3.303), BMI (OR=3.869, 95% CI 2.618~4.893), and the severity of COVID-19 infection (OR=3.176, 95% CI 1.268~3.194). Conclusion The mental health status and quality of life of patients with Changxinguan are lower than those of normal people. The main influencing factors include age, gender, MBI and the severity of COVID-19 infection, and the health of women, older people, obese people, severe and critical COVID-19 infected patients. The quality of life is lower.

[Key words] COVID-19 infection; Quality of life; influence factor

引言

自2019年底以来,新型冠状病毒肺炎(COVID-19)在全球范围内迅速传播,对人类健康和社会经济造成了巨大冲击。随着疫

情的逐渐控制,越来越多的患者从病毒感染中康复,然而,相关研究表明^[1],部分患者在康复后仍然面临着一系列长期的后遗症问题,比如抑郁、焦虑以及新冠后遗症等,这一现象被称为“长

新冠” (Long COVID)^[2], 这些问题不仅影响了患者的身体健康, 也对其心理和社会功能产生了负面影响。目前, 新冠患者的生活质量状况及影响因素已引起全球公共卫生领域的广泛关注。本文旨在通过对新冠成年患者的调查, 了解他们的生活质量状况及影响因素, 以期改善其生活质量提供参考依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

收集2023年04月~2024年05月上海交通大学医学院附属松江医院全科门诊、全科病房及社区等新冠感染康复后患者1000例, 年龄19~65岁, 平均年龄 42.6 ± 16.5 岁, 其中男性613例, 女性387例, 所有纳入的受试者均为COVID-19感染3月后出现各种不适症状。纳入标准: ①首次新冠感染后并遗留有未分化疾病症状的人群; ②能够自行填写问卷并通过网络平台上传; ③对本次研究知情, 并同意研究人员使用其相关调查数据。排除标准: ①未感染新冠人群; ②COVID-19感染后未遗留有未分化疾病症状的人群; ③问卷调查填写前后存在明显逻辑错误; ④问卷调查填写不完整超过20%者。

1.2 调查工具

1.2.1 基础资料调查问卷

该问卷包括患者的年龄、性别、职业、BMI、疾病严重程度、并发症等多个方面。

1.2.2 健康状况和生活质量调查表

采用SF-36健康调查量表进行评估, 该调查表主要是由8个健康维度构成, 包括生理功能、生活活力、身体疼痛、一般健康状况、社会功能、情绪功能、心理健康、健康变化等方面。该量表共36个问题, 评分越高表明健康状况越好。

1.2.3 心理健康状况

采用心理弹性量表(CD-RISC)对心理健康状况进行评价, 该量表主要由3个维度、25个项目构成, 包括自强(8个条目)、乐观(4个条目)、坚韧(13个条目)等3个维度, 该量表具有良好的信度和效度, 能较为全面的评估护理人员在面对新冠肺炎疫情时的心理健康状况。心理弹性量表采用0-4分的5级评分方式, 满分100分, 其中自强32分, 乐观16分, 坚韧52分。每个条目的表内分为从不(0分)、很少(1分)、有时(2分)、经常3分、一直如此(4分)等5个等级。总分得分越高, 则表示护理人员心理弹性越好, 当遇到压力事件时心理调控能力越强。

1.3 资料收集方式

问卷主要包括被调查者的一般资料、新冠感染3月后的各种不适症状, 共30个问题。通过在全科门诊或病房张贴问卷二维码, 并在患者微信群内分享问卷二维码等多种方式推送问卷, 调查问卷对填写要求进行详细解释说明, 由参与调查的人群通过线上方式自行填写或者由家属代填。采用问卷星收集并导出问卷数据, 并进行核对。获取在COVID-19大流行期间有症状的感染者中, 首次感染后3个月出现常见的长冠状病毒症状的比例, 分析COVID-19大流行3月后对成年人健康生活质量有哪些影响, 针对性分析不同年龄、性别、职业、BMI等因素下COVID-19感染导致

人群的影响及其影响因素, 并做统计分析。本次共发放调查问卷1080份, 收回有效问卷1000份, 问卷回收率为92.59%。

1.4 统计学方法

采用SPSS23.0统计软件进行数据分析, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 多组间比较采用单因素方差分析, 2组间比较采用独立样本t检验。采用logistic逐步回归分析影响新冠患者健康生活质量的相关因素。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者健康生活质量状况

1000位COVID-19感染3月后患者SF-36得分为 61.21 ± 12.46 分, 低于正常人群SF-36常模得分 81.92 ± 14.76 分, 组间比较差异显著($P < 0.05$); 患者心理弹性量表(CD-RISC)得分为 51.43 ± 13.92 分, 低于正常人群CD-RISC常模得分 76.65 ± 10.24 分, 组间比较差异显著($P < 0.05$)。

2.2 COVID-19感染3月后不同特征患者心理健康状况比较

COVID-19感染3月后心理健康状况水平在不同年龄、性别、BMI水平、COVID-19感染严重程度等几个方面均有统计学意义($P < 0.05$)。详见表1。

表1 COVID-19感染3月后不同特征患者心理健康状况

($\bar{x} \pm s$)

项目名称	分类	人数(n)	CD-RISC得分(分)	F/t	P
年龄	小于25岁	211	91.89 ± 10.93	4.02	0.008
	25-34岁	203	79.86 ± 6.78		
	35-44岁	326	69.86 ± 8.78		
	45-55岁	125	57.78 ± 5.57		
	56-65岁	135	52.35 ± 6.65		
性别	男	613	80.74 ± 10.23	10.67	<0.001
	女	387	53.98 ± 8.19		
BMI	<18.5 kg/m ²	107	75.39 ± 6.52	10.1	<0.001
	18.5~25 kg/m ²	463	72.82 ± 8.36		
	25-30 kg/m ²	349	63.71 ± 5.29		
	>30 kg/m ²	81	53.78 ± 7.14		
COVID-19感染严重程度	轻型	326	70.51 ± 9.25	4.56	0.004
	普通型	567	65.60 ± 8.73		
	重型	103	51.95 ± 5.84		
	危重型	4	49.98 ± 6.18		

2.3 COVID-19感染3月后不同特征患者心理健康状况影响因素回归分析

将COVID-19感染3月后患者心理健康得分作为因变量,按 $\alpha=0.05$ 水平,将年龄、性别、BMI、COVID-19感染严重程度等作为自变量放入模型,运用logistic逐步回归分析。结果发现年龄(OR=2.246,95%CI 2.456~6.346)、性别(OR=4.537,95%CI 1.855~3.303)、BMI(OR=3.869,95%CI 2.618~4.893)、COVID-19感染严重程度(OR=3.176,95%CI 1.268~3.194)4个自变量进入回归方程。得到回归方程: $y=46.744+2.246X_1+4.537X_2+3.869X_3+3.176X_4$ (X_1 =年龄, X_2 =性别, X_3 =BMI, X_4 =COVID-19感染严重程度)。详见表2。

表2 COVID-19感染3月后不同特征患者心理健康影响因素 logistic回归分析

变量	B	SE	Wald	t	P	95%CI	
						下限	上限
常数项	46.744	3.224		17.655	0.003	-0.179	0.368
年龄	2.246	1.601	0.113	8.737	0.004	2.456	6.346
性别	4.537	0.616	0.155	9.383	0.001	1.855	3.303
BMI	3.869	0.472	0.163	6.659	0.012	2.618	4.893
COVID-19感染严重程度	3.176	0.516	0.152	6.025	0.026	1.268	3.194

3 讨论

随着全球新冠病毒疫情的蔓延,越来越多的患者经历了新冠病毒的感染,并在急性期后康复。然而,越来越多的研究报告指出,部分患者在康复后仍持续出现一系列与健康相关的症状,这些症状被称为“长新冠”或“新冠后遗症”。新冠成年患者的生活质量受到严重影响,这引起了医学界和公众的广泛关注。新冠患者的症状多种多样,包括但不限于疲劳、呼吸困难、咳嗽、睡眠障碍、认知障碍、心理健康问题等^[3]。这些症状的存在严重影响了患者的日常生活和工作能力,降低了他们的生活质量。根据相关研究报道^[4-5],近一半的患者在感染新冠病毒两年后仍存在至少一种症状。其中,疲劳、气短和睡眠不佳是最常见的症状。这些症状的持续存在导致患者难以恢复到正常的生活状态,许多患者甚至无法重返工作岗位。

本研究发现:新冠患者健康生活质量较正常人群显著降低($P<0.05$),其中主要影响因素包括年龄、性别、BMI水平和疾病研究程度。有研究报道:年龄和性别也是影响新冠患者生活质量的重要因素。老年人和女性更容易出现新冠症状,且症状持续时间更长,这可能与老年人和女性免疫系统功能较弱有关^[6]。同

时,本研究还发现BMI高者长新冠患者健康生活水平显著低于BMI低者,分析其原因,可能与生活方式有关,BMI高者往往缺乏锻炼、不良饮食习惯、睡眠不足等不健康的生活方式可能会引起体重增加,同时加重患者的症状,降低他们的生活质量^[7]。相反,积极的生活方式可使体重保持正常水平,能有助于缓解症状、提高生活质量。此外,本研究表明COVID-19感染重症或危重症长新冠患者的健康生活水平最差,这可能与病毒感染的严重程度有关,重症患者出现长新冠的症状会更加明显,且症状持续时间更长,这可能与病毒对机体免疫系统的严重损害有关^[8]。

4 结语

综上所述,新冠成年患者的生活质量受到严重影响,这与年龄、性别、BMI、病毒感染的严重程度等多种因素有关。为提高新冠成年患者的健康生活质量,需要采取综合措施,包括加强医疗干预、改善生活方式、加强社会支持和开展科普宣传等。同时,我们也需要进一步加强对长新冠的研究,以更好地了解长新冠的发病机制、临床表现和治疗方法,为临床治疗、康复指导和公共卫生政策制定提供更有力的支持。

[课题]

COVID-19感染3月后对成年人健康生活质量影响因素,项目编号:2023YJC-9。

[参考文献]

- [1]李宋姣,雷康辰,黄泓文,等.长新冠危险因素和主要症状调查及对后续研究的思考[J].中国全科医学,2024,27(26):3240-3248.
- [2]卢洪洲,刘映霞,袁静.长新冠综合征临床诊治专家共识[J].新发传染病电子杂志,2024,9(01):80-97.
- [3]关巧妍,包宋羽,崔源源,等.“长新冠”患者疲劳的机制研究进展[J].实用医学杂志,2024,40(09):1186-1190.
- [4]Koc Ho Cheng,Xiao Jing,Liu Weiwei, et al.Long COVID and its Management[J].Int J Biol Sci,2022,18(12):4768-4780.
- [5]Leonhardt Silke,Grajecki Donata,Geisel Dominik, et al.Endoscopic Features of Post-COVID-19 Cholangiopathy and Its Management Using ERCP[J].Am J Gastroenterol,2024,119(4):748-759.
- [6]钟旻珊,孙伟,孔祥清.长新冠综合征对心血管系统的影响:临床表现、机制与诊治原则[J].中国全科医学,2024,27(27):3325-3330.
- [7]李慧,蔡栋昊,王楠.长新冠患者的临床症状及凝血和炎症标志物检测的初步分析[J].广东医学,2023,44(12):1565-1569.
- [8]林可,吴利俊,辛继宾,等.文献计量视角下的长新冠研究现状、热点与趋势[J].复旦学报(医学版),2024,51(02):181-190.