

# 109年度高等教育深耕計畫

## 主軸計畫成果報告書

主軸一 「長材茂學，教學創新計畫」

分項計畫1-4：優化教師教學品質

執行策略：1-4-E 「鼓勵教師多元發展，落實教師教學實務升等」

社群名稱：從SARS到COVID-19:傳染病對心理與社會的影響

指導單位：教育部技職司

主辦單位：長庚科技大學

承辦單位：長庚科技大學通識教育中心

活動日期：中華民國 109年5月1日~109年10月31日

# 目 錄

壹、活動檢核.....	P.2
貳、活動經費.....	P.4
參、活動時程表.....	P.5
肆、活動議程表.....	P.5
伍、活動簽到表.....	P.8
陸、活動海報.....	P.12
柒、活動照片.....	P.15
捌、專題講座內容.....	P.18
玖、回饋單統計.....	P.20
拾、成果產出.....	P.30

## 壹、活動檢核

1-4-E 跨校跨領域教師增能社群成果檢核表			
社群名稱	從 SARS 到 COVID-19:傳染病對心理與社會的影響		
社群執行起迄日期	109 年 5 月 1 日 至 109 年 10 月 31 日	社群人數	10 人
核定經費	30,000 元	實際執行經費	30,000 元
社群活動執行內容重點概述	<p>本社群成立的目標在探討下列議題</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 探討新冠肺炎(COVID-19)的發生、傳播與現況。</li> <li>2. 探討防疫時期，台灣出現的假消息及傳播情形。</li> <li>3. 探討防疫時期，台灣出現的群眾恐慌現象。</li> <li>4. 探討防疫時期，對確認病患與護理人員是否有污名化的現象。</li> <li>5. 探討國外疫情發展及對台灣影響。</li> <li>6. 探討媒體對人類歷史主要傳染病的報導內容。</li> </ol> <p>為達成這些目標，本社群辦理下列活動。1.在 109 年 6 月 4 日辦理演講主題為新冠肺炎對經濟的衝擊，2.在 109 年 10 月 23 日辦理演講，主題為疫情威脅下的恐懼焦慮與身心安頓。3.在 109 年 10 月 26 日辦理演講，主題為疫情與臨床經驗分享。4.在 109 年 10 月 30 日辦理演講，主題為新冠疫情變化與抗疫議題5.搜集有關疫情的期刊論文。6.搜集媒體報導。</p>		
是否依據核定之質量化指標執行？			
<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因_____			
質化指標	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. SARS 經驗的回顧。</li> <li>2. SARS 與 COVID-19 的疫情比較</li> </ol>	執行成效	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本次 COVID-19 疫情，影響層面更大於食安問題，故本社群議題一方面反思 SARS，並比較本次疫情與 SARS 的相同點和相異點。</li> <li>2. 除了探討當前台灣疫情之外，更注意國外疫情變化及對台灣的影響。</li> </ol>
量化指標	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 辦理 3 場專題演講</li> <li>2. 製作 3 個教案</li> </ol>	執行成效	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 辦理 3 場專題演講，並由講者提供電子檔作為成果。</li> <li>2. 製作 3 個教案，分別為新冠肺炎與政治、經濟與文化之間的關連。</li> </ol>
是否與其他主軸活動進行成效倍增？			
<input type="checkbox"/> 是，主軸_____執行策略_____ <input checked="" type="checkbox"/> 否			

辦理此活動較著重之面向？

■教學面 公共面 社會面 特色面

1. 本次社群，感謝教資中心在行政資源方面給予很大的協助。

2. 感謝參與社群的教師們，從不同角度探討新冠肺炎對心理與社會帶來的衝擊。

3. 隨著疫情發展，討論的主題也跟著不同。11月美國總統大選，川普和拜登對疫情的認知和處理也不相同。可見這次疫情對全球主要國家都有很重大的影響。

檢討與建議

承辦人(簽章)：江衍良

承辦主軸主管(簽章)：簡淑慧

教學發展與資源中心查核日期：109年12月3日 單位簽章：

查核人簽章：



## 貳、活動經費預算與實際支出明細表

單位：新台幣元

編序	預算項目	預算支出			實際支出	差異說明
		單價	數量	總額		
1	膳食費	80/個	50	4000元	5680元	因參與活動人數增加，因此增加膳食費
2	印刷費	84/份	50	4200元	4200元	無差異
3	講座鐘點費	1,000/小時	7	7000元	0元	因講員可以到校的時間與預期不同。因而調整。
		2,000/小時	3	6000元	12000元	因講員可以到校的時間與預期不同。因而調整。
4	交通費	/趟		元	元	
5	材料費	/份		元	元	
6	教學業務費	710/份	10	7100元	6356元	因書價變動，因此減少支出。
7	雜支	/份		1698元	1764元	因膳食費增加，因此減少雜支支出。
總計					30,000元	

承辦人：江衍良 承辦單位主管：黃翠媛 主軸計畫主持人：簡淑慧

說明：江衍良

1. 預算項目請就原修正申請書之支出預算明細資料填寫。
2. 實際支出欄位，請就實際執行的支出金額填寫，並說明差異原因。
3. 如有學校配合款支付之項目，務必填寫清楚。
4. 申請人應於計畫結束後一個月內繳交成果報告書(電子檔及紙本各一份)、滿意度問卷調查表及活動歷程檔案(含紀錄紙本、照片、影音檔、活動滿意度調查結果分析等)。
5. 為展現社群成果、擴大教師交流，成果報告書將進行紙本實體或線上展示。
6. 社群成員須參加教學發展與資源中心期末辦理之成果發表會。

7. 如本表不敷使用，請自行增列。

### 參、活動時程

1. 在109年6月4日辦理演講，主題為新冠肺炎對經濟的衝擊。
2. 在109年10月23日辦理演講，主題為疫情威脅下的恐懼焦慮與身心安頓。
3. 在109年10月26日辦理演講，主題為疫情與臨床經驗分享。
4. 在109年10月30日辦理演講，主題為新冠疫情變化與抗疫議題。

### 肆、活動議程 (不足請自行增列)

#### 演講一

長庚學校財團法人長庚科技大學109年度高等教育深耕計畫  
 1-4-E 「鼓勵教師多元發展，落實教師教學實務升等」  
 跨校跨領域教師增能社群

#### 「新冠肺炎對經濟發展的影響」講座

- 一、目的：增進社群成員了解新冠肺炎對經濟發展的影響
- 二、時間：109年6月4日(星期四)12:00至13:00
- 三、地點：A918會議室
- 四、主辦單位：「傳染病對心理與社會影響」社群

議程：

時間	主題	主持人/講員
11:50-12:00	活動報到	江衍良
12:00-12:50	演講：新冠肺炎對經濟發展的影響	陳述之教授
12:50-13:00	意見交流	江衍良/陳述之教授

活動聯絡人：通識中心 江衍良 (分機  
 5651/E-mail: jyliang@mail.cgust.edu.tw)

#### 演講二

#### 「疫情威脅下的恐懼焦慮與身心安頓」講座

- 一、目的：疫情對心理的衝擊
- 二、時間：109年10月23日(星期五)12:00至14:00
- 三、地點：A918
- 四、主辦單位：「傳染病對心理與社會影響」社群

議程：

時間	主題	主持人/講者
11:50-12:00	活動報到	江衍良
12:00-12:50	演講：疫情威脅下的恐懼焦慮與身心安頓	中原大學葉安華主任
12:50-13:00	意見交流	江衍良/葉安華主任

活動聯絡人：通識中心 江衍良 (分機  
 5651/E-mail: jyliang@mail.cgust.edu.tw)

#### 演講三

#### 「疫情與臨床經驗分享」講座

- 一、目的：認識疫情發生與台大醫院的防疫措施
- 二、時間：109年10月26日(星期一)12:00至13:00
- 三、地點：D803
- 四、主辦單位：「傳染病對心理與社會影響」社群

議程：



時間	主題	主持人/講者
11:50-12:00	活動報到	江衍良
12:00-12:50	演講: 疫情與臨床經驗分享	台大醫院陳柔妤護理師
12:50-13:00	意見交流	江衍良/陳柔妤

活動聯絡人: 通識中心 江衍良 (分機  
5651/E-mail: jyliang@mail.cgust.edu.tw)

演講四

「新冠疫情變化與抗疫議題」講座

一、目的: 認識新冠疫情今年以來的變化與國內外抗疫的  
議題

二、時間: 109年10月30日(星期五)11:00至13:00

三、地點: D803

四、主辦單位: 「傳染病對心理與社會影響」社群

四、議程:

時間	主題	主持人/講者
10:50-11:00	活動報到	江衍良
11:00-12:50	演講: 新冠疫情變化與抗疫議題	台大醫院陳柔妤護理師
12:50-13:00	意見交流	江衍良/陳柔妤

活動聯絡人: 通識中心 江衍良 (分機  
5651/E-mail: jyliang@mail.cgust.edu.tw)

伍、活動簽到表

教學增能社群 活動簽到表

社群名稱: 從 SARS 到 COVID 19: 傳染病對心理與社會的影響

活動時間: 109年6月4日 12:00-13:00

活動地點: A918 會議室

編號	姓名	簽名	備註
1	江衍良	江衍良	
2	邱惠芬	邱惠芬	
3	杜慧卿	杜慧卿	
4	陳文詮	陳文詮	
5	羅文賜	羅文賜	
6	吳德玲	吳德玲	
7	李香君	李香君	
8	陳述之	陳述之	
9	江庭瑜	江庭瑜	
10	陳宜敬	陳宜敬	

教學增能社群 活動簽到表

社群名稱: 從 SARS 到 COVID-19: 傳染病對心理與社會的影響

活動時間: 109年10月23日 12:00-14:00

活動地點: A918會議室

編號	姓名
1	江衍慶
2	陳文綺
3	李翊愷
4	吳明祥
5	吳明華
6	廖瑋伶
7	吳信玲
8	謝靜欣
9	廖子平
10	李翊愷
11	陳文綺
12	曾子真
13	邱嘉芬
14	

教學增能社群 活動簽到表

社群名稱: 從 SARS 到 COVID-19 傳染病對心理與社會的影響

講題: 疫情與臨床經驗分享

主講人: 台大醫院 陳柔妤護理師

活動時間: 109年10月26日 12:00-13:00

活動地點: D803

編號	姓名
1	周嘉慧
2	杜嘉祥
3	王松偉
4	李翊愷
5	吳漢昌
6	吳依璇
7	吳明祥
8	吳明華
9	江信寧
10	林明賢
11	侯嘉
12	林明賢
13	林明賢
14	林明賢
15	李雅潔
16	曾子真
17	呂福堂
18	李在恩
19	陳柔妤
20	陳文綺
21	謝靜欣
22	吳依璇
23	
24	



教學增能社群 活動簡章  
 社群名稱: 從 SARS 到 COVID-19 傳染病對心理與社會的影響  
 講題: 新冠疫情影响與防疫議題  
 主講人: 台大醫院 陳景輝護理師  
 活動時間: 109年10月30日11:00-13:00  
 活動地點: B803

編號	姓名
1	林德新
2	林德新
3	林德新
4	林德新
5	林德新
6	林德新
7	林德新
8	林德新
9	林德新
10	林德新
11	林德新
12	林德新
13	林德新
14	林德新
15	林德新
16	林德新
17	林德新
18	林德新
19	林德新
20	林德新
21	林德新
22	林德新
23	林德新
24	林德新
25	林德新
26	林德新
27	林德新
28	林德新
29	林德新
30	林德新

陸、活動海報(若無，空白即可)

109 年度 長庚科技大學 教學增能社群 演講活動

社群名稱: 從 SARS 到 COVID 19-傳染病對心理與社會的影響

主講人: 中原大學諮商中心主任 葉安華教授



活動時間: 109年10月23日 12:00-14:00

活動地點: A918 會議室

109年度長庚科技大學教學增能社群演講活動

社群名稱: 從 SARS 到 COVID 19-傳染病對心理與社會的影響

主講人: 台大醫院 胸腔外科 陳柔妤護理師

講題: 疫情與臨床經驗分享



活動時間: 109年10月26日 12:00-13:00

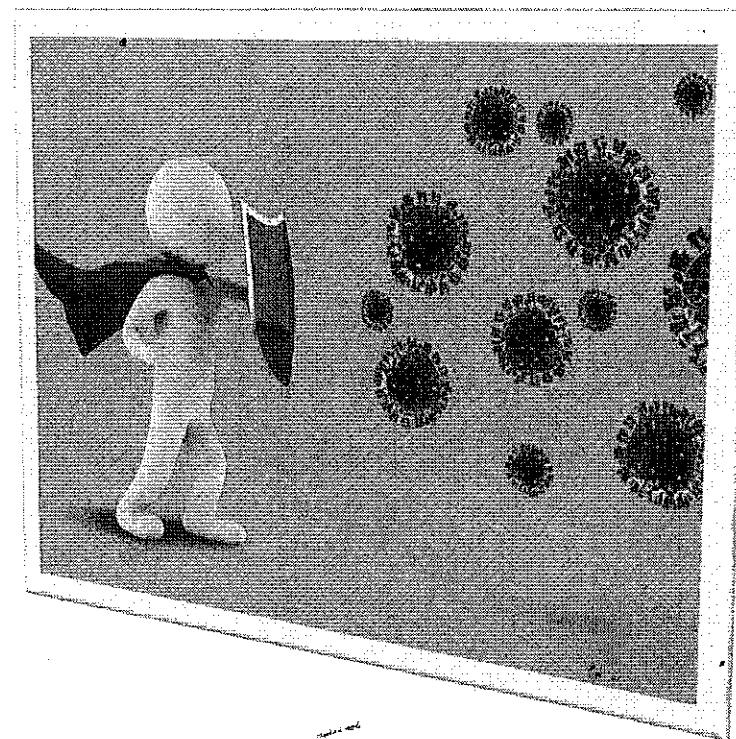
活動地點: D803

109年度 長庚科技大學 教學增能社群 演講活動

社群名稱: 從 SARS 到 COVID 19-傳染病對心理與社會的影響

主講人: 台大醫院 胸腔外科 陳柔妤護理師

講題: 新冠疫情變化與抗疫議題



活動時間: 109年10月30日 11:00-13:00

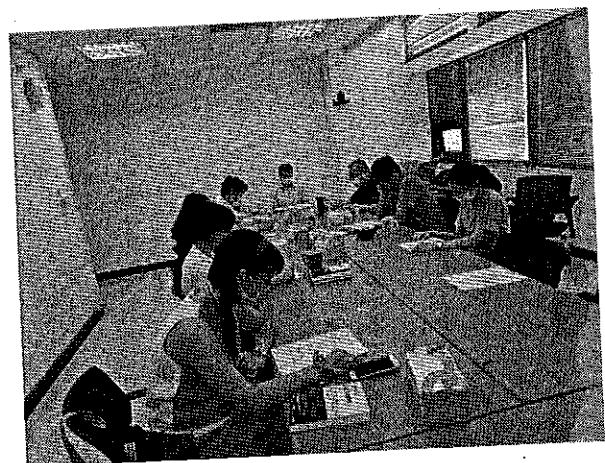
活動地點: D803



柒、活動照片



109.6.4. 演講人: 主持人江衍良說明社群活動計畫。



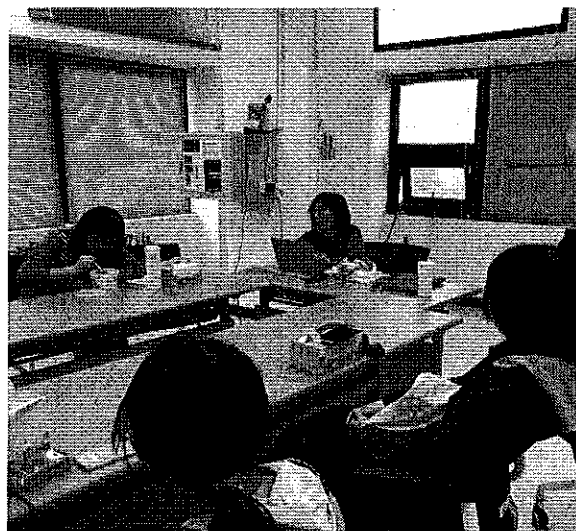
109.6.4. 講員陳述之教授說明疫情對經濟的衝擊



109.6.4. 羅文賜老師分享美國疫情後，講員陳述之回應。



109.10.23 葉安華講員演講新冠肺炎與慮病。



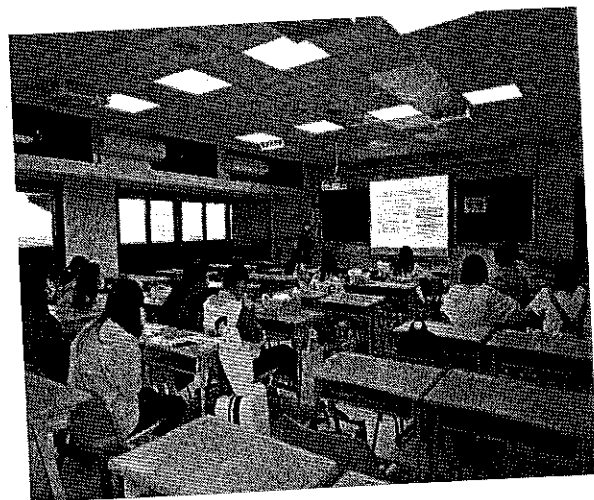
109.10.23 葉安華講員分享中原大學諮商中心面對疫情的輔導對策。



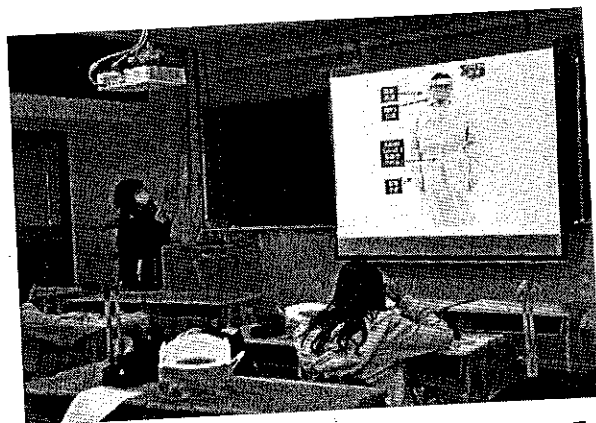
109.10.23 羅文賜老師分享對“慮病”的看法。



109.10.30 講員陳柔好護理師演講新冠肺炎疫情變化與防疫議題



109.10.30 講員陳柔好護理師分享台大醫院對疫情的分艙分流處理



109.10.30 講員陳柔好護理師分享護理人員的防護措施。

## 捌、講座/授課內容(含諮詢內容等)

### 109年6月4日講座內容摘要。

IMF首席經濟學家戈皮納特(Gita Gopinath)表示,IMF做出預測的假設情境是,多數國家的新型冠狀病毒疫情將在第二季度達到高峰,並在今年下半年消退,企業關門及其他防疫措施將逐漸解除。即使在這種「最佳假設情境下」,兩年內全球經濟總量可能總計損失9萬億美元,這比德國和日本的國內生產總值(GDP)總和還多。不過,2021年將部分反彈,全球經濟在前一年萎縮的基礎上,以5.8%的速度增長。IMF也提醒,其預測具有「極大不確定性」,最終結果可能要差得多,具體取決於疫情發展情況。如果疫情的影響拉長到今年第三季度,IMF預測可能將造成破產及長期失業的「傷痕效應」,全球經濟將可能進一步萎縮3%。更壞的情景假設是,如果2021年疫情二度爆發,被迫採取更多封鎖行動,可能導致明年全球生產總值(GDP)可能再縮減5-8個百分點。

### 109年10月23日講座內容摘要。

面對不確定風險環境下,恐懼氛圍瀰漫,更讓謠言蔓延,擴大了恐懼的滲透。這段時間的囤積假訊息與各式對政府防疫工作的污蔑打擊謠言,無非顯示這樣的狀態。如今,我們更深刻體認到全球化一體的烏托邦,也意味風險需共同承擔的難題。風險世界無法預料、無從計算的後果,成為歷史和社會的主宰力量。只是,即使臺灣防疫工作現階段成為世界的「臺灣經驗」,仍不宜自滿反而得更加努力。然在全球都是旅遊三級警示狀況下,就有民眾感受到孤立恐慌的不確定感。以精神分析來看,從搶口罩到囤積物資,無非反映以為透過物件/物質自身的獲得,就可阻絕威脅。但怎麼搶購都不夠,物質化的填補,無法面對永遠錯過的、無法以實體名之的欠缺。買不到口罩或搶物資的恐懼或憤怒,背後的心理原型是匱乏。精神分析家拉岡曾提出「現實」(reality)與「真實界」(the real)的裂口—匱乏。「現實」是彼此交往和生產過程中,真實的人的社會現實處境;「真實界」則是指那不可見的、決定了社會現實裡將發生什麼事情的「抽象化」邏輯。我們往往忽略這無所不在的抽象「真實界」,這是無法符號化/實體化,卻不斷地被「現實化」、「物質化」、「商品化」捲入,一種「擁有性」的認知,更引發人們的心理恐慌。

109年10月30日講座內容摘要。

美國醫學會雜誌 (JAMA) 於近期刊登了一項由美國史丹佛大學與西奈山伊坎醫學院 (Icahn School of Medicine at Mount Sinai) 研究團隊在與69位醫護人員訪談完後，試圖瞭解其焦慮與恐懼的具體來源後發表的觀點，期望第一線醫護人員在盡忠職守同時，於職場上也能得到妥善的照顧。唯有確保醫護人員身心護理都能得到妥善的照顧，才能使醫療照護體系正常運作。Shanafelt醫師團隊認為，直接詢問醫護人員自身最關心的議題是最佳紓壓方法。因此，在新冠肺炎疫情大流行的第一週時，即與69位醫護人員舉行了8次聆聽討論會，探討3大主題：1. 醫護人員最關心的問題；2. 希望從醫療體系的高層獲得什麼資訊與行動；3. 還有哪些其他實質的支援行動對他們最有幫助。討論會也歸納出以下的8種焦慮來源：1. 是否能分配到適當的個人防護裝備。2. 在工作中暴露於新型冠狀病毒並將其帶回家中，萬一出現新冠肺炎症狀卻無法立即接受檢測，導致在工作中傳播病毒予他人。3. 不確定工作單位是否會在受感染後支持/照顧他們的個人和家庭需求。4. 在工作時間延長而學校又停課期間如何獲得托兒服務。5. 隨著工作時間和需求的增加，是否能得到相對的個人和家庭需求支援（食物、水、住宿、交通）。6. 如果部署到新區域或新領域時，是否能獲得有效的專業訓練（例如：非加護病房護士必須擔任加護病房護理工作時）7. 無法獲得最新的資訊和溝通。

研究團隊指出，儘管上述的焦慮來源可能不會影響所有人，但卻會削弱在這非常時期需要安撫患者的醫護人員自信心。因此，醫療體系的管理層與相關機構應先瞭解醫護人員所面臨的問題，進而制定相關配套措施，為其醫療工作人員提供具體支持。69位醫護人員將這8個焦慮源整理成5個訴求，分別是：「聽我說、保護我、做好準備、支持我與關心我」。醫護人員希望其所屬機構能傾聽他們的疑慮，明確保證會支持他們及其家人；這包括機構盡一切可能保護並防止他們不受到新冠肺炎感染，並向他們保證，如果他們確實被感染，該機構將在各個方面為他們及其家人提供醫療和社會支持，成為他們堅強的後盾。

## 玖、回饋單統計/日期:109年6月4日

長庚科技大學 109 年度從 SARS 到 COVID-19: 傳染病對心理與社會的影響  
回饋評估表

### 1、基本資料

1-1. 您是來自	本校林口校區	本校嘉義校區	他校	其他單位
	7人	0人	0人	0人

1-3. 您一個月大約參加幾次高教活動	1次	2次	3次	4次	4次以上
	2人	3人	1人	0人	1人

### 2、知能提升

	非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意
2-1 本活動提升您 <u>熟練的專業知識與技能</u>	7人 100%	0人 0%	0人 0%	0人 0%	0人 0%
2-2 本活動提升您 <u>良好的溝通與表達知能</u>	6人 85.7%	1人 14.3%	0人 0%	0人 0%	0人 0%
2-3 本活動提升您 <u>關懷社會的服務精神</u>	7人 100%	0人 0%	0人 0%	0人 0%	0人 0%
2-4 本活動提升您 <u>實踐道德的思辨力</u>	7人 100%	0人 0%	0人 0%	0人 0%	0人 0%
2-5 本活動提升您 <u>應用自然科學與數位能力</u>	3人 42.9%	2人 28.6%	2人 28.6%	0人 0%	0人 0%
2-6 本活動提升您 <u>高效能的團隊合作知能</u>	7人 100%	0人 0%	0人 0%	0人 0%	0人 0%
2-7. 本活動提升您 <u>宏觀的視野與世界</u>	7人	0人	0人	0人	0人



互動知能	100%	0%	0%	0%	0%
2-8. 本活動提升您多元化的生活能力	7人	0人	0人	0人	0人
	100%	0%	0%	0%	0%

### 3、活動辦理

	非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意
3-1. 對本活動內容感到滿意 (如講題、講員、互動等)	7人	0人	0人	0人	0人
	100%	0%	0%	0%	0%
3-2. 對本活動的安排感到滿意 (如場地、時程、餐點等)	7人	0人	0人	0人	0人
	100%	0%	0%	0%	0%
3-3. 期望後續再辦理類似主題(如講題)的活動	7人	0人	0人	0人	0人
	100%	0%	0%	0%	0%
3-4. 期望後續再採用類似的活動形式(如討論互動)	7人	0人	0人	0人	0人
	100%	0%	0%	0%	0%

### 4、建議以後辦理哪些活動

(1) 述之老師分享的主題切中社會動脈與發展，建議再要請述之老師再分享後疫情時代的國際經濟局勢

(2) 校外參觀學習

(3) 演講交流

### 5. 其他指導與回饋

(1) 感謝江老師辛苦籌備，感謝述之老師精彩演講

### 回饋單統計:109年10月23日

長庚科技大學 109 年度從 SARS 到 COVID-19: 傳染病對心理與社會的影響

回饋評值表

### 1、基本資料

1-1. 您是來自	本校林口校區	本校嘉義校區	他校	其他單位
	12人	0人	0人	0人

1-3. 您一個月大約參加幾次高教活動	1次	2次	3次	4次	4次以上
	3人	7人	2人	0人	0人

### 2、知能提升

	非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意
2-1 本活動提升您熟練的專業知識與技能	5人	7人	0人	0人	0人
	41.7%	58.3%	0%	0%	0%
2-2 本活動提升您良好的溝通與表達知能	6人	6人	0人	0人	0人
	50%	50%	0%	0%	0%
2-3 本活動提升您關懷社會的服務精神	7人	4人	1人	0人	0人
	58.3%	33.3%	8.3%	0%	0%
2-4 本活動提升您實踐道德的思辨力	6人	6人	0人	0人	0人
	50%	50%	0%	0%	0%
2-5 本活動提升您應用自然科學與數位能力	3人	5人	4人	0人	0人
	25%	41.7%	33.3%	0%	0%
2-6 本活動提升您高效能的團隊合作知能	6人	5人	1人	0人	0人
	50%	41.7%	8.3%	0%	0%
2-7. 本活動提升您宏觀的視野與世界	5人	7人	0人	0人	0人

互動知能	41.7%	58.3%	0%	0%	0%
2-8. 本活動提升您多元化的生活能力	6人	6人	0人	0人	0人
	50%	50%	0%	0%	0%

### 3、活動辦理

	非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意
3-1. 對本活動內容感到滿意(如講題、講員、互動等)	8人	4人	0人	0人	0人
	66.7%	33.3%	0%	0%	0%
3-2. 對本活動的安排感到滿意(如場地、時程、餐點等)	7人	5人	0人	0人	0人
	58.3%	41.7%	0%	0%	0%
3-3. 期望後續再辦理類似主題(如講題)的活動	8人	4人	0人	0人	0人
	66.7%	33.3%	0%	0%	0%
3-4. 期望後續再採用類似的活動形式(如討論互動)	7人	5人	0人	0人	0人
	58.3%	41.7%	0%	0%	0%

### 4、建議以後辦理哪些活動

A 演講交流

B 人際關係的影響力與技巧類的互動、反自殺，增強自我照顧及療育能力的增能課程。

C 心理諮商

D 溝通方面的

### 5. 其他指導與回饋

A 謝謝江老師和安華老師，讓我們在疫情影響下尋找自己的身心安頓。

B 葉老師透過現正人們最關注的新冠肺炎疫情，探討身心理的變化及呈現，透過心理學的角度分析事件本身的觀點，發現疫情除了帶給我們人員傷亡、醫療體系崩潰之外，還看見了努力防疫的人、落實口罩制度的政策等，缺點的反面即是優點，危機的背後，就是轉機。

C 那天的座談方式很開心和放鬆

### 回饋單統計:109年10月26日

長庚科技大學 109 年度從 SARS 到 COVID-19:傳染病對心理與社會的影響

回饋評值表

#### 1、基本資料

1-1. 您是來自	本校林口校區	本校嘉義校區	他校	其他單位
	10人	0人	0人	0人

1-3. 您一個月大約參加幾次高教活動	1次	2次	3次	4次	4次以上
	4人	2人	2人	人	2人

#### 2、知能提升

	非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意
2-1 本活動提升您熟練的專業知識與技能	4人	5人	1人	0人	0人
	40%	50%	10%	0%	0%
2-2 本活動提升您良好的溝通與表達知能	3人	6人	1人	0人	0人
	30%	60%	10%	0%	0%
2-3 本活動提升您關懷社會的服務精神	5人	5人	0人	0人	0人
	50%	50%	0%	0%	0%
2-4 本活動提升您實踐道德的思辨力	3人	7人	0人	0人	0人
	30%	70%	0%	0%	0%
2-5 本活動提升您應用自然科學與數位能力	2人	7人	1人	0人	0人
	20%	70%	10%	0%	0%
2-6 本活動提升您高效能的團隊合作知能	3人	6人	1人	0人	0人
	30%	60%	10%	0%	0%
2-7. 本活動提升您宏觀的視野與世界	1人	8人	1人	0人	0人

互動知能	10%	80%	10%	0%	0%
2-8. 本活動提升您多元化的生活能力	2人	8人	0人	0人	0人
	20%	80%	0%	0%	0%

### 3、活動辦理

	非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意
3-1. 對本活動內容感到滿意(如講題、講員、互動等)	4人 40%	6人 60%	0人 0%	0人 0%	0人 0%
3-2. 對本活動的安排感到滿意(如場地、時程、餐點等)	4人 40%	6人 60%	0人 0%	0人 0%	0人 0%
3-3. 期望後續再辦理類似主題(如講題)的活動	2人 20%	8人 80%	0人 0%	0人 0%	0人 0%
3-4. 期望後續再採用類似的活動形式(如討論互動)	2人 20%	7人 70%	1人 10%	0人 0%	0人 0%

### 4、建議以後辦理哪些活動

A 互動

### 5. 其他指導與回饋

無

### 回饋單統計:109年10月30日

長庚科技大學 109 年度 從 SARS 到 COVID-19: 傳染病對心理與社會的影響

回饋評值表

### 1、基本資料

1-1. 您是來自	本校林口校區	本校嘉義校區	他校	其他單位
	18人	0人	0人	0人

1-3. 您一個月大約參加幾次高教活動	1次	2次	3次	4次	4次以上
	6人	6人	3人	1人	2人

### 2、知能提升

	非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意
2-1 本活動提升您熟練的專業知識與技能	7人 38.9%	10人 55.6%	1人 5.6%	0人 0%	0人 0%
2-2 本活動提升您良好的溝通與表達知能	2人 27.8%	11人 61.1%	2人 11.1%	0人 0%	0人 0%
2-3 本活動提升您關懷社會的服務精神	6人 33.3%	11人 61.1%	1人 5.6%	0人 0%	0人 0%
2-4 本活動提升您實踐道德的思辨力	6人 33.3%	11人 61.1%	1人 5.6%	0人 0%	0人 0%
2-5 本活動提升您應用自然科學與數位能力	6人 33.3%	9人 50%	3人 16.7%	0人 0%	0人 0%
2-6 本活動提升您高效能的團隊合作知能	7人 38.9%	10人 55.6%	1人 5.6%	0人 0%	0人 0%
2-7. 本活動提升您宏觀的視野與世界	7人	10人	1人	0人	0人



互動知能	38.9%	55.6%	5.6%	0%	0%
2-8. 本活動提升您多元化的生活能力	6人	11人	1人	0人	0人
	33.3%	61.1%	5.6%	0%	0%

### 3、活動辦理

	非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意
3-1. 對本活動內容感到滿意(如講題、講員、互動等)	8人	9人	1人	0人	0人
	44.4%	50%	5.6%	0%	0%
3-2. 對本活動的安排感到滿意(如場地、時程、餐點等)	11人	6人	1人	0人	0人
	61.1%	33.3%	5.6%	0%	0%
3-3. 期望後續再辦理類似主題(如講題)的活動	9人	7人	2人	0人	0人
	50%	38.9%	11.1%	0%	0%
3-4. 期望後續再採用類似的活動形式(如討論互動)	9人	7人	2人	0人	0人
	50%	38.9%	11.1%	0%	0%

### 4、建議以後辦理哪些活動

無

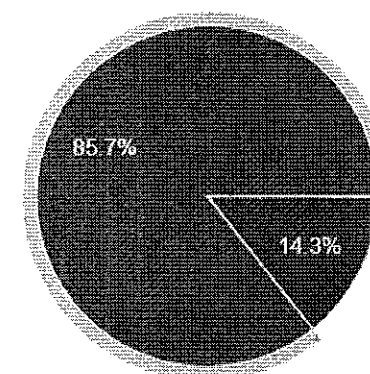
### 5. 其他指導與回饋

無

## 跨校跨領域教師增能社群計畫成員期末滿意度問卷調查

擔任

7則回應



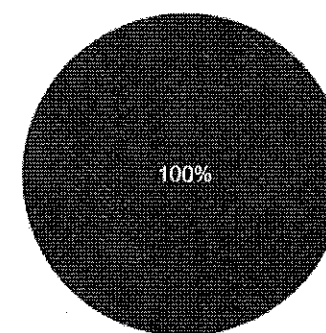
● 召集人  
● 成員

召集人: 1人

成員: 6人

### 1. 社群安排的活動滿意度

7則回應

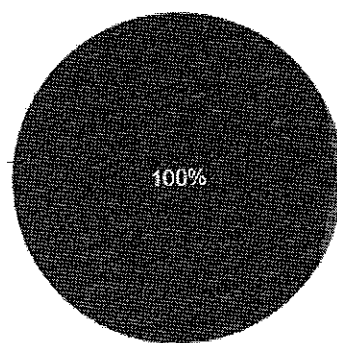


● 非常滿意  
● 滿意  
● 普通  
● 不滿意  
● 非常不滿意

非常滿意: 7人

## 2. 社群安排之學習活動合宜豐富

7 則回應

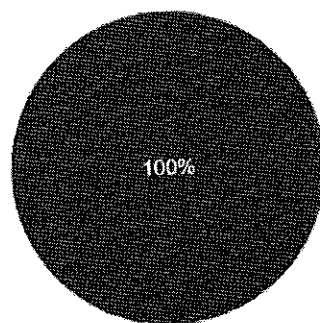


- 非常滿意
- 滿意
- 普通
- 不滿意
- 非常不滿意

非常滿意: 7 人

## 3. 社群規劃內容可應用於專業上

7 則回應

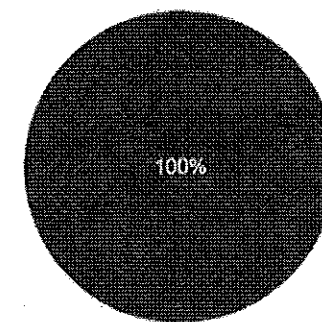


- 非常滿意
- 滿意
- 普通
- 不滿意
- 非常不滿意

非常滿意: 7 人

## 4. 社群活動內容有助於改善教學或研究

7 則回應

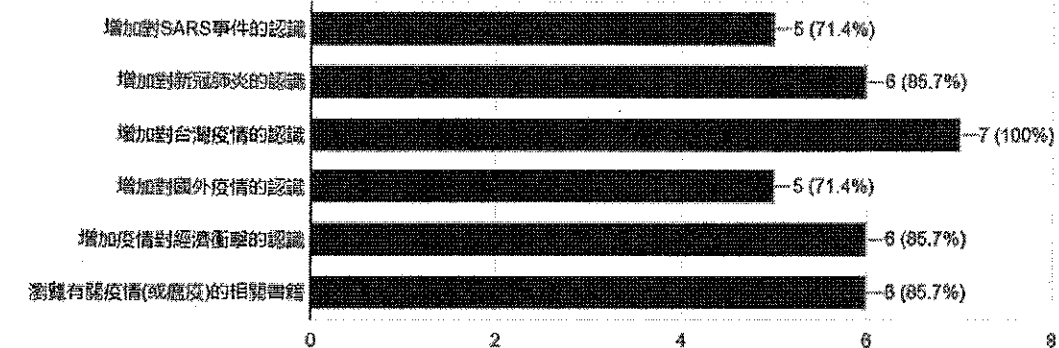


- 非常滿意
- 滿意
- 普通
- 不滿意
- 非常不滿意

非常滿意: 7 人

## 5. 請簡要敘述這年度參與教師專業成長社群的主要獲益(可複選)

7 則回應



## 6. 您對於教學發展與資源中心推動教師教學增能社群的規劃、執行與成果有何建議?

5 則回應

社群的選書相當受用, 更能深入瞭解人類與各年代疫情相關性

感謝江老師的領航, 社群共時共學, 超讚超棒!

應該考慮在教師評鑑上給出更多的分數而不是取消給分!

增加老師間之互動並提升非專業之能力

很好, 辛苦了, 謝謝

## 拾、成果產出

演講PPT

期刊論文

國外疫情新聞



**經濟問題：一個現象、兩個要素、一種人性**

- 一個現象：交易
- 一種人性
  - 人性是理性，會精密算計，追求利益最大化？
  - 人性是貪婪與恐懼？理性僅是達成貪婪與恐懼的工具？
- 兩個要素：
  - 供需：有供需才能交易
  - 流動性：有流動性，供需雙方才能交易

**大封鎖：疫情重創經濟 / 封鎖效應擴散**

- IMF總裁警告經濟預測恐再下修  
中央社 2020/5/20
- 國際貨幣基金(IMF)在2020年4月公布的世界經濟展望報告中稱此次經濟危局為「大封鎖」(The Great Lockdown)
  - IMF總裁喬治艾娃(Kristalina Georgieva)美東時間2020年5月19日表示：「我們有史以來首度主動停止經濟運轉，企業停產，消費者不再出門花錢，產生極大衝擊」。
  - 全球經濟陷入1930年代大蕭條以來最嚴重危機。

**2020年美國股災，四次熔断，**

- 受2019冠狀病毒疫情和油價崩盤影響，美股標普500在2020年3月出現四次熔断。
- 2020年3月9日，標普500指數開盤後跌7%，觸發第一層熔断機制。
- 2020年3月12日，標普500指數開盤後短時間內跌幅超過7%，再次觸發第一層熔断機制。
- 2020年3月16日，標普500指數開盤下跌220.60點，跌幅8.14%，觸發當月第三次熔断。
- 2020年3月18日，標普500指數盤中下跌177.29點，跌幅7.01%，觸發當月第四次熔断。

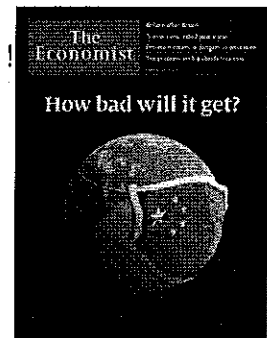


**央行示警 防疫三大衝擊**

2020年4月15日 星期三  
https://www.cbc.com/news/2020/04/15/2020-04-15

• 立法院財政委員會2020年4月20日請央行、國發會、經濟部、財政部、主計處針對「新冠肺炎疫情後，對我國國際經貿環境的影響與展望」進行專題報告。

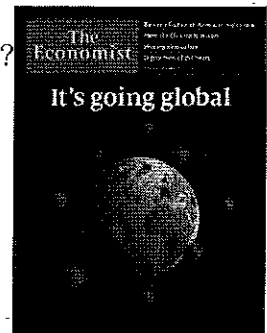
疫情衝擊！



救命與救市



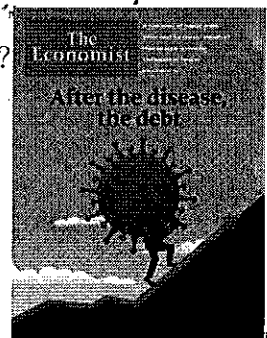
鎖國時代？



**疫情三大衝擊：反全球化**  
國安、關鍵、公衛產業本土化  
企業國有化助長保護主義

- 肺炎疫情凸顯全球供應鏈的脆弱性，若主要生產基地運作中斷對許多產業與地區產生難以預料的影響，後後可能產生一定規模的反全球化現象，此主要源於疫前的貿易緊張情勢與目前疫情的影響。
- 央行指出，疫情將強化國安相關產業鏈，包括關鍵零組件、防疫相關產業等在母國生產的備援能量。
- 國發會也認為，疫情讓全球防疫與民生物資的緊急需求顯現，未來各國必將提高口罩、防護衣及隔離衣、呼吸器、供備物資、疫苗、糧食與能源等重要戰略物資自主性，分散進口來源、提高庫存水準等，以確保國內供應無虞。
- 央行指出，若各國政府因疫情研而持有大型公司股份，或介入其營運管理，導致某些企業國有化，在全球保護主義現象攀升下，恐加劇反全球化趨勢，不利國際貿易分工。

大債時代？

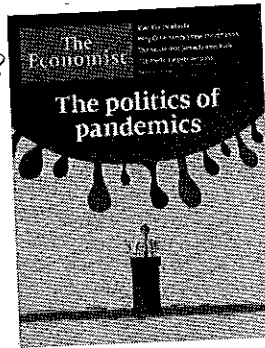




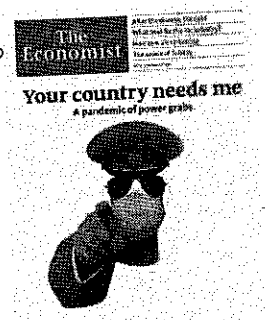
### 疫情三大衝擊-2.各國債務飆升 金融脆弱、未來政府救市資源變少

- 銀行表示，2019年第4季全球債務相對GDP比率升至逾322%的歷史高點，家庭、政府與企業的債務均大幅成長。
- 這波疫情爆發後，為維護金融體系穩定與經濟成長，各國推出大規模財政和貨幣激勵措施，預期全球債務將遽增，進一步推升金融脆弱性，若未來經濟再度面臨逆風，各國政府進一步推行激勵政策的空間將更加受限。
- IMF：2020年4-5月，全球為因應疫情財政刺激規模近9兆美元。

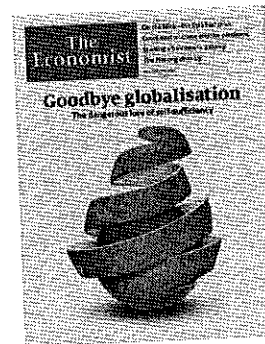
口水時代？



集權時代？



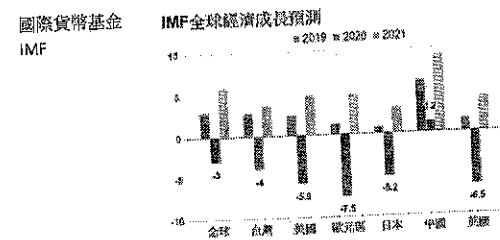
封球時代？



### 疫情三大衝擊-3.低經濟成長成常態 政經不確定高

- 央行指出，目前全球經濟面臨明顯的下行風險。
- 除因疫情外，原本尚存的美中貿易紛爭、地緣政治衝突等事件，將受疫情發展而更加難解。
- 政經不確定性延宕，進而抑制全球經濟成長力道，恐讓更疲弱的經濟成長成為新常態。

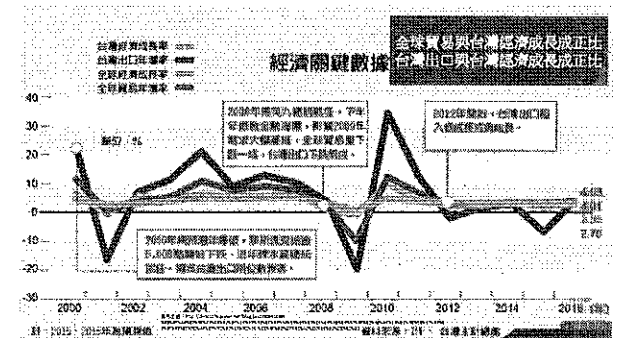
### 疫情衝擊 IMF大幅下調全球經濟成長率至-3.0%



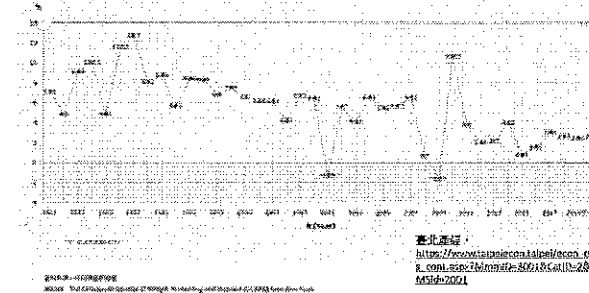
#### 國際貨幣基金IMF全球經濟成長預測

機構名稱	亞洲開發銀行	國際貨幣基金	IHS Markit			
預測期間	2020/4/3	2020/4/14	2020/4/16			
存優	2020	2021	2020	2021	2020	2021
全球	0.4	2.1	-3.0	5.8	-3.0	3.9
美國	0.4	2.1	-3.0	4.7	-5.4	6.3
中國大陸	2.3	7.3	1.2	9.2	2.0	6.3
台灣	1.8	2.6	-4.0	3.5	-1.6	2.6
南韓	1.3	2.3	-1.2	3.4	-0.1	1.8

資料來源：IMF、世界銀行、IHS Markit



臺灣經濟成長率  
Growth Rate of Real GDP in Taiwan



### 國發會指出 疫情帶來好的轉機 遠距、線上新商機

- 疫情也帶來好的轉變，國發會指出，疫情迫使愈來愈多機構與企業加速虛實整合數位轉型，試圖在避免直接接觸情況下，維持業務運作。例如遠距辦公、金融業線上理財服務、學校發展線上教育、零售業以電商取代實體通路等。
- 國發會認為，疫情對生產與消費行為模式可稱造成轉夔性改變，進而加速遠距離、零接觸營運模式的推廣與應用。
- 註：遠距、線上新商機包括：服務、商業模式、軟體、硬體(晶片、設備)、法規。

### 央行指路 台灣怎麼辦？

議題	內容
出口	本行密切關注貿易環境變化，積極協助全球大流行，健全全球貿易體系，促進我國出口進出口。
經濟成長率	IMF對全球經濟成長率預測，顯示全球經濟成長率將大幅下滑，出口與進口均將受到嚴重影響。
金融市場	新台幣市場保持穩定，台股跌幅相對其他主要股市小。
國際採購消費	我國與國際貿易密切，將有助於我國經濟復甦。
未來展望	本行將密切關注全球經濟變化，並積極協助我國經濟復甦，建議政府應採取多項措施，包括提高財政支出、降低利率、以及提高長期利率等。


### 疫情之後 全球經濟 如何復甦？

台灣央行表示：  
經濟將呈U型  
或耐吉型復甦



- 流行病恐慌文化的指向，更為重要的是喚起我們對於資訊傳播中，人我之間的責任倫理。
- 當懷疑焦慮佔據了我們的生活想像，恐懼文化蓋過成人我之間的界限，當下，堅持對抗權威的，就是正義，是人們接續並履行「存在作為一樁責任」表達的時刻。

### 疫情後期的資料，多半對於目前的社會現象做一些探討



- 陳俊光:為什麼有人要求普篩?可能的心理學解釋  
<https://www.facebook.com/psychologytoday/posts/2802822020202020>
- 林艾德:那些幸災樂禍的人們，從日籍女大生可能在台灣疫歎起  
<https://www.facebook.com/psychologytoday/posts/2802822020202020>


### 慮病?不論防疫中心怎麼說，都要求要普篩

- 慮病(Hypochondriasis):「無論醫師做多少檢查與說明，患者都不相信自己是健康的，並堅持要做更多的檢查」
- 慮病患者對照顧者/醫護人員的方式，就像嬰兒對母親一樣(需要無度、無法忍受延遲滿足):嬰兒/個體認為該照顧者存在的意義在於滿足其(嬰兒的)需求，並未將之視為獨立有感受有自身需求的客體。

- 慮病患者需要的不是治療，而是(對其受苦/自認的疾病)見證與安慰。
- 慮病患者一方面要求專業人員提供照顧，一方面否定專業人員的價值與能力(不相信它們的說明)，因為他要的是他理想中的、失竊已久或從未擁有的、完美的嬰兒照顧者。

- 要求普篩的人們，要的並不是「那麼，或安全的台灣，而是某怎麼可以被無限次安撫、或提供關心/相信的標準被見證為真(滿足其潛在的毀滅慾望，或是「結束就不必擔心」);他們一方面要求專家/防疫團隊解決問題，但卻不相信防疫專家的解釋說明。
- 有些人可能從時時經歷過疏離感，或(經歷過疏離感)的父母未夠妥善協助其人格成長，因此未能消化自身的焦慮，進而常感受被環境的威脅、容易對外界有恨;於是擁有類似慮病症的心理結構。

- 或許因為這樣的敵意，以及對失落的理想中國的痛恨，他們無法信任台灣本土團隊的能力，於是他們就像「慮病症患者對待醫護人員」那樣地對待防疫團隊。此外，無論是中華民國或台灣，幾十年來都處在威權下(或已滅亡);於是，居住在這片土地上人們，也多少被影響、較難擁有完整的安全感，這也是慮病的淵源。



### 林耀盛:疫病威脅的社會距離與心理連結

<https://www.facebook.com/psychologytoday/posts/2802822020202020>

- 此刻生活失序的裂口，正打開自我整頓的機會。當身疫病靜息萬變之際，深刻透過自我新公民身分的敘事、閱讀和書寫來安撫心恩，在疫病無差別攻擊下，也是一種身心朝向「不安的安心」的照顧回應。

## 新冠疫情變化與抗疫議題

台大醫院 胸腔外科 陳柔婷護理師  
109年10月30日

## 疫情與臨床經驗分享

台大醫院 胸腔外科 陳柔婷護理師  
109年10月30日

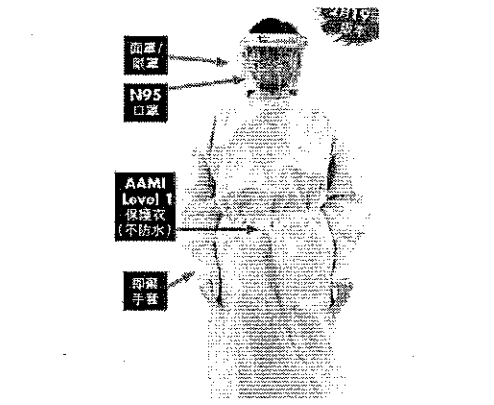
### COVID-19

- 臨床表現**
- 此病潛伏期約為2-14天，常見症狀包括發燒 (fever)、乾咳 (cough)、肌肉痠痛 (myalgia) 或四肢乏力 (fatigue) 等，亦可能出現咳嗽、有痰 (productive cough)、頭痛 (headache)、咳血 (haemoptysis)、腹瀉 (diarrhea) 等症狀。
  - 進展至重症患者，除肺部 X 光呈瀰漫性毛玻璃狀改變的肺炎性肺炎表現外，會出現急性呼吸窘迫症候群、敗血症休克、代謝性酸中毒或凝血功能障礙等，甚至死亡。

- 其他感染預防措施-病人轉送**
- 原則上應在病人室內進行所有的醫療處置和護理。
  - 若因臨床需求必需轉到其他部門，應與感染管制部門合作並遵循相關原則進行轉送。
  - 病人轉門必須雙重隔離。
  - 如果病人狀況允許的話，轉送時應戴上外科口罩，以預防病人的呼吸道分泌物噴濺。
  - 病人應循規劃動線到檢查室/治療室，不可被留置於公共區域，以避免其他人、病人及訪客暴露。

- 一般感染預防措施-病人轉送**
- 受測和隔離應專用於醫院出入口、掛號櫃檯、急門診等。
  - 對於病人應於轉門前14日內曾至高風險地區，或與高風險地區之接觸者，應將症狀或症狀等症狀，請至急診室、由醫院立即隔離病人安排治療。
  - 避免手錶衛生、呼吸器與咳嗽噴嚏。
  - 進入醫療院所的病人
    - 提醒民眾及隨病家屬離開出入口應關閉門，請自備口罩全管保護。
    - 若有出現發燒、咳嗽、潮熱、或呼吸困難等症狀時，應戴口罩。

- 病人防護措施**
- 一般性接觸病人醫療照護及執行作業、更換輸液時：
    - 建議穿戴高致密性口罩(N95或相當等級[含]以上口罩)、防護手套、一般隔離衣、腳套(鞋套)。
  - 執行接觸病人血液、體液、排泄物時：
    - 應穿戴高致密性口罩(N95或相當等級[含]以上口罩)、手套、穿緊密水隔層衣(fluid resistant)，並應穿戴防護面罩(全面罩)及鞋套。



- 可替代SARS-CoV-2的預防與治療策略**
- 立即對呼吸衰竭、低血氧症或休克患者給予氧氣治療。
  - 若患者無生命危險，則採取保守性的輸液治療。
  - 對臨床嚴重患者，評估後給予適當的經驗性抗生素。
  - 若非特異原因，勿常規給予全身性皮質類固醇治療。
  - 密切監測患者是否出現症狀惡化的跡象，如呼吸衰竭、低氧血症，並立即採取支持性治療措施。
  - 避免使用Nebulizer等氣霧式治療，可使用dry-powder inhaler或metered-dose inhaler(MDI)。
  - 高流量鼻導管及非侵襲性呼吸器(NIV)、不建議常規使用於SARS-CoV-2感染患者。

**環境消毒與清潔**

執行清潔工作時，應先以漂白水或肥皂和清水將除菌劑與有機物，再使用濕布及合適的消毒劑執行有效的環境清潔。

消毒劑應依照廠商建議之稀釋方法、接觸時間與處理方式使用，或使用每天泡製的漂白粉水稀釋液。

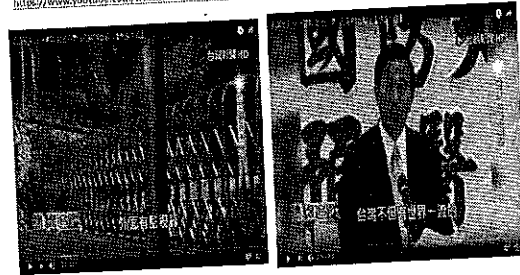
- 環境消毒與清潔**
- 應在負壓隔離室穿防護服(PPE)進行採集。
  - 對於疑似SARS-CoV-2患者，特別是有症狀患者應採取標準、第一等的上呼吸道採集措施，結果可能無法排除SARS-CoV-2的診斷。
  - 對於疑似患者，應採取與上呼吸道及下呼吸道採集以排除病毒已清除。
  - WHO建議至少2至4天採集一次。
  - 經由採集結果顯示可能清除病毒，建議採集者應繼續採集。
  - 若已出現急性呼吸窘迫症、呼吸衰竭、或患者生命體徵減少，應採集至少24小時且採集兩次(至少間隔24小時)的SARS-CoV-2採集結果為陰性，方可解除隔離。
  - 採集結果為陰性，應在採集後24小時內，應繼續採集，可採取數種採集方法，也可與臨床及公共衛生官員諮詢。

- SARS-CoV-2的預防與其他治療**
- 目前除RCT研究外尚無任何預防藥物能預防SARS-CoV-2感染病例，但戴好口罩主要來自向高風險地區的SARS-CoV-2的傳播。
  - 各種抗病毒藥物(azithromycin, lopinavir/ritonavir, remdesivir, 干擾素(interferon- $\alpha$ ), interferon- $\beta$ ) 均未有明確的預防/治療效果。
  - 考慮SARS-CoV-2的臨床嚴重程度、傳播力、治療的效用與副作用及藥物應在院外使用之倫理問題，建議臨床專家評估與患者共同決定。
  - 對於18歲之健康患者，應密切觀察症狀並採取WHO建議的治療。
  - 可考慮使用lopinavir/ritonavir (200mg/50mg/12hr, 14 PD BID)，單藥使用，或合併使用interferon- $\beta$  (0.25 mg SC, QOD)，直到患者出現呼吸改善(至少間隔24小時後)後應立即停止，療程至少14天。
  - 未獲官方推薦的治療方案應在倫理委員會批准的臨床研究中採用，且應要進行嚴密的監測。

- 環境消毒與清潔-病人轉送**
- 與工在轉送過程中，建議N95或相當等級[含]以上的口罩、手套及穿著一般隔離衣。
  - 理想的情況下，病人須被放在最後進行診療，以在各項醫療處置結束後可以有充足的時間進行環境的清潔消毒。
  - 運送病人後，使用過的床單或棉布應合適的清潔消毒。
  - 病人完成檢查/治療離開後，檢查室/治療室內所有的設備必須清潔消毒。



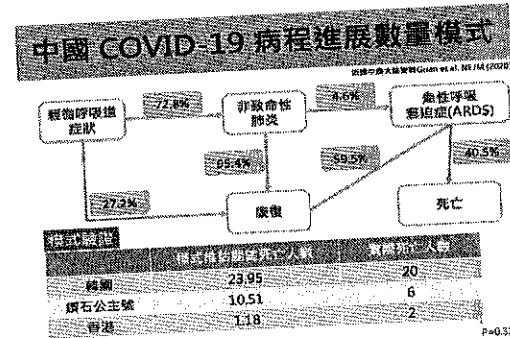
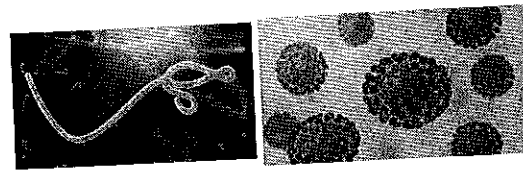
### 補充:病毒從武漢實驗室擴散?台灣P4



### 唯一能驗出SARS、伊波拉的實驗室，竟藏在三峽山中

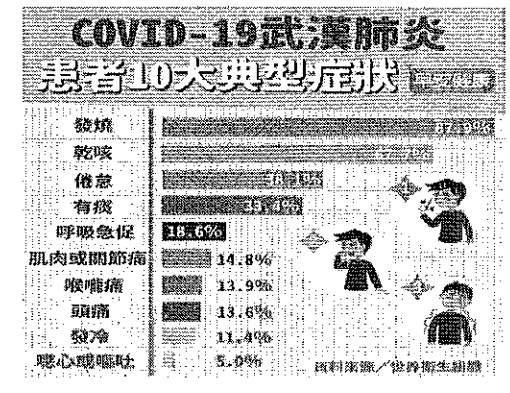
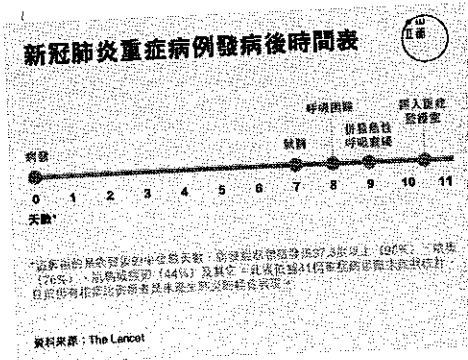
- 台灣的P4實驗室建立至今已有31年，由於預醫所是當時台灣最具規模的細菌、病毒和生物防護醫療研究單位，一度遭質疑研發生化武器，而受到美國、中國等國家高度關注。
- 但是SARS之後，全球吹起興建P4實驗室風潮，甚至新加坡、中國也陸續在興建中，目前全世界的P4實驗室，已從SARS前的18所，增加到35所。(商周,2014.10.29)

左:伊波拉病毒 右:冠狀病毒



### 上圖說明

1. 輕症27%康復，73%進入非致命肺炎。
2. 非致命肺炎，95%可康復，5%轉急性。
3. 急性60%可康復，40%死亡。
4. 康復是否再感染，目前無資料。

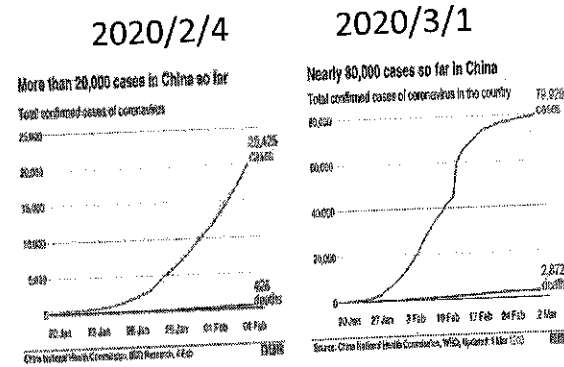
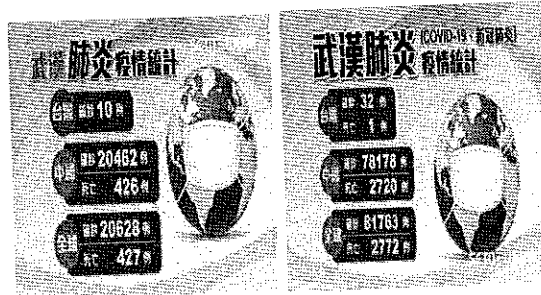


#### 當個可愛的護生

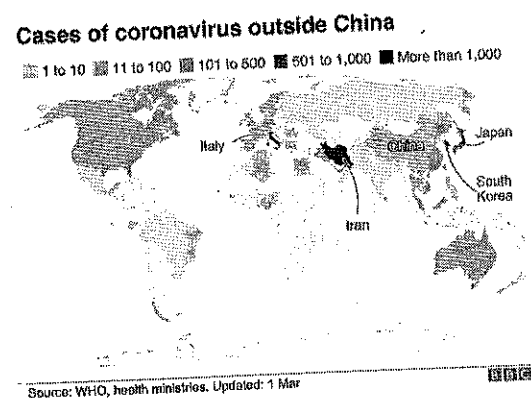
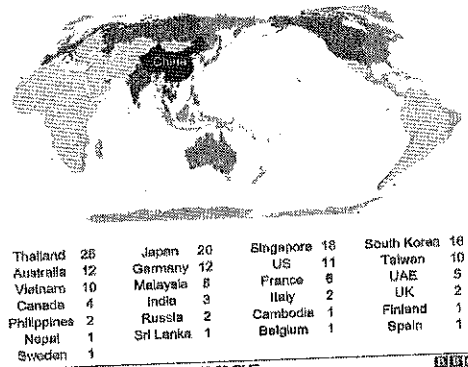
- 有禮貌
- 主動幫忙
- 主動學習
- 思考後再問問題
- 多練技術



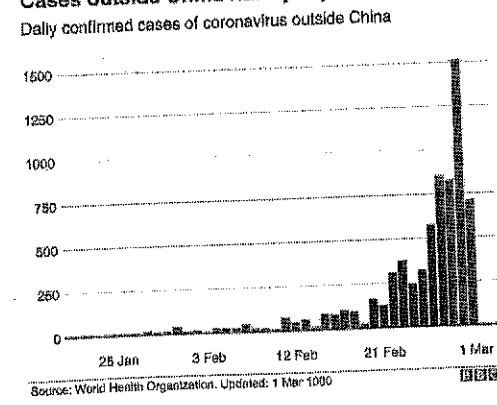
一 疫情統計 (2020/2/4) (2020/2/27)



Cases of coronavirus outside China

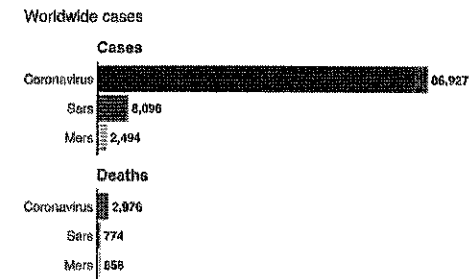


Cases outside China have jumped



統計日期:2020/3/1

Comparison between new coronavirus and similar outbreaks



Source: World Health Organization, Updated: 1 Mar 2020

疫情對政治的影響

- 防控疫情不力 湖北黃石、孝感9官員被懲處 (2020/1/28)
- 究責開始！上海市長調任 武漢市委書記也換人 2020/2/13
- 蒙古總統巴特圖勒嘎在北京與中國國家主席習近平會面，送了中國3萬隻羊。27日一返國，他和隨行就立即被隔離了，需要觀察14天。2020/2/20
- 南韓總統文在寅被轟抗疫不力逾130萬人聯署彈劾 2020年02月28日
- 林鄭政府決定每人派錢一萬 2020/2/26

定居英國 10 年，新型冠狀病毒讓我 感受到意想不到的「文化衝擊」

我在英國住了10年，一直覺得自己非常適應英國文化，也順利融入同事全是英國人的職場，過著一天24小時說英文全英式生活，殊不知一場由新型冠狀病毒引發的防疫大作戰，讓我再次深深體會到我和英國人還是有許多根深蒂固的不同。

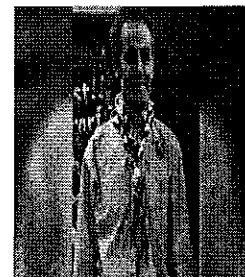


- 英國和全世界各個國家一樣，對受感染者秉持不透露個資的原則，從1月31日英國出現第一、第二名確診病例，只透露他們是來英國旅遊的中國人，以及目前在哪間醫院治療。
- 直到2月初出現一位「超級傳播者」，一開始也是只透露他所在的城市是布萊頓 (Brighton)，並說明他從新加坡回家的接觸史。但卻透露了他工作的公司名字，以及被他感染的友人姓名。

Steve Walsh 接受採訪 公開表達他醫護人員的感謝

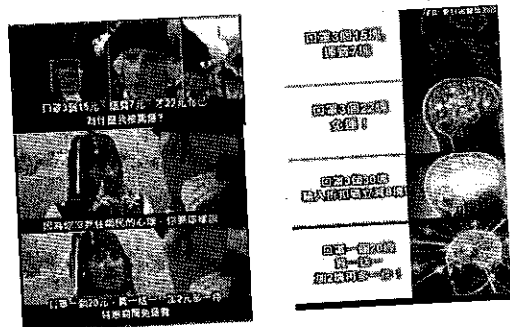
但讓我更意外的是，這名將病毒傳給其他11個人的「超級傳播者」，竟然在隔天親自發出聲明，說他非常關心這11位因為他而受感染的確切病患，BBC並在另一篇報導中以樹狀圖呈現他將病毒傳給其他人的途徑。

他在不知情的情況傳染給他人，不是犯罪者，他也是受害者。



台灣:中央流行疫情指揮中心 指揮官;執行官;外交部;食藥署;健保局;經濟部商業司

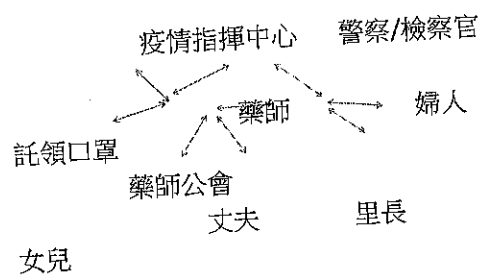




婦孺藥師下跪道歉  
<https://www.youtube.com/watch?v=Z5e9cK0N14M>

台北一名婦人到藥局排隊買口罩，因為藥師不小心選錯健保卡，被指控竟然要求藥師下跪磕頭道歉，引發各界譴責，也為藥師感到不捨，如今婦人女兒為媽媽喊冤，強調沒有叫她下跪，還指控藥師先把所有人的健保卡收走，導致出錯，對此藥師丈夫代為回應，都有仔細核對身分才發還。

口罩事件的社會關係圖／個人行為／制度面／經濟面／法律面／社會面



傳說中的藥局

第一週排隊的時候，他們請了工讀生，幫排隊的民眾在手上噴灑消毒液(非酒精)，我以為是例行公事，沒想到一週，一週介紹這一款新品牌清潔液，然後說今天有特價。

第二週排隊的時候，天氣有點熱，工讀生請排隊民眾一人一杯飲料，原來是增強免疫力的「發泡錠」，然後今天也有特價。

第三週，天氣有點涼，工讀生又在發放一人一杯熱飲，原來是護喉糖、類似彭大海的飲料，同樣的今天也是特價。

戴口罩重罰5200元！奧地利規定有「醫生證明」才能戴

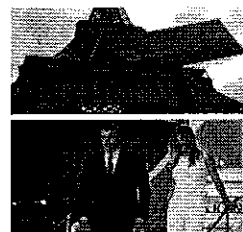
同樣是無聊的排隊，這家藥局取而代之的是讓排隊變的有趣，大家都搶著試用、試喝產品，然後互相討論，進而購買，似乎忘了原來是來排口罩的。

至於沒有排到口罩的人，藥局會給每人一小包濕紙巾作為贈品。

頓時之間，店裡的生意好的不得了，即便沒有買到口罩，每天也可以期待今日的特價商品。有時候不用懷疑別人的生意這麼好，换位思考，與其抱怨，不如借力使力，讓幫自己創造商機。

- 駐奧地利代表處解釋，奧地利自2017年10月1日起通過《反蒙面法》(Anti-Gesichtsverhüllungsgesetz)，在境內的地鐵、公車、戲院，甚至是馬路上，舉凡被認定為「公共場所」，沒有合理的理由就不能將臉部遮住，包含戴口罩。
- 奧地利衛生部3月10日公布新冠肺炎採檢5362人，確診206例、治癒返家4例；即便如此，《反蒙面法》依然禁止民眾在公共場所戴口罩。駐奧地利代表處表示，如果民眾生病，有需要戴口罩，一定要請醫生開立證明且隨身攜帶，否則可能會被警察開罰單。若違反將被罰150歐元(約台幣5190元)(2020/2/13)

上:法國艾菲爾鐵塔關閉  
下:西班牙首相夫人確診

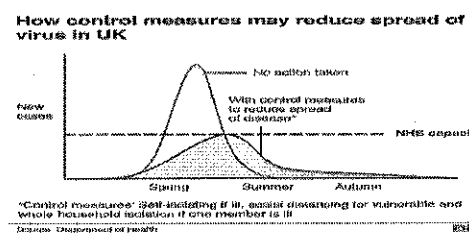


- 義大利:6048萬, 17660確診, 1266死 對策:封鎖。
- 西班牙:4666 百萬人口, 6,300確診, 136死。(對策:15天封鎖)
- 法國:6699萬人口, 4400人確診, 79死。(對策:停止非必要集會)
- 其他:波蘭關閉邊界14天。

英國政策與其他國家明顯對比 (start contrast)

- 不適者，自主隔離。嚴重者就醫。沒有機場檢疫與禁止集會等措施。
- 學者評論英國目前偏向自由放任政策(Laissez-faire attitude)，類似適者生存，不適者淘汰的觀念。
- 政府預估60%感染，多數人有免疫(群體免疫，herd immunity) 疫情將成為一般流感。以英國6644萬人口推估，約3600萬感染。
- 超過200學者連署認為應採取更強的措施。

英國對疫情的2種思考 (圖片來源:BBC/2020/3/13)



- 虛線：醫療負荷量
- 不採取行動：確診急速增加，超出醫療體系負荷。預估夏季疫情結束。如藍色曲線。
- 採取行動：確診緩慢增加，在醫療體系負荷之內，預估夏季達到高峰，秋季疫情結束。如紅色曲線。

英/曼徹斯特 馬/檳城 台/呼吸治療師



印尼用裹屍布鬼(pocong)警告民眾保持社交距離  
 13 April 2020/BBC/裹屍布鬼傳說是在裹屍布中的死者的靈魂



### 印度警察以病毒頭盔警示民眾



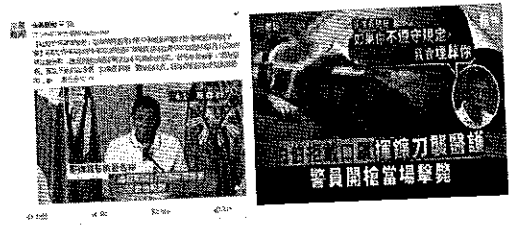
## COVID-19

- 此新發現疾病感染臨床表現常見發燒 (fever)、乾咳 (cough)、肌肉酸痛 (myalgia) 或四肢乏力 (fatigue) 等，亦可能出現咳嗽有痰 (productive cough)、頭痛 (headache)、咳血 (haemoptysis)、或腹瀉 (diarrhea) 等症狀
- 進展至重症患者，除雙肺 X 光呈漸進性毛玻璃狀變化的病理性肺炎表現外，會出現急性呼吸窘迫症候群、敗血症休克、代謝性酸中毒或凝血功能障礙等，甚至死亡

### 原則上應在單人病房內進行所有的醫療處置和調查

- 若因臨床需求必須轉到其他部門，應與感染管制部門合作並遵循相關原則進行轉送
- 轉入部門必須被妥善安置
- 如果病人狀況允許的話，轉送時應戴上外科口罩，以預防病人的呼吸道分泌物噴濺
- 病人應依照規定到檢查室/治療室，不可被留置於公共區域，以確保其他人員、病人及訪客暴露

### 菲律賓總統：違反隔離措施，我會槍斃你(2020.4.1-4.7)



### 行政程序：病人分流機制

- 發燒相關病徵應張貼於醫院出入口、掛號櫃檯、急門診等
  - 對於病人與訪客於14日內與發燒病人、或與發燒病人之接觸者，應有發燒或咳嗽等症狀，請主動告知，由醫院立即為病人安排分級觀察
  - 實施手部衛生、呼吸衛生與咳嗽禮節
- 進入醫院院所的病人
  - 提醒患者及陪病家屬如廁出入醫院院所，請自備口罩並全程配戴
  - 可出現新病、咳嗽、發燒、或呼吸困難等情形時，更換口罩

**防範中國武漢肺炎 (COVID-19) 進入醫院應配戴口罩**

就醫民眾及陪病家屬

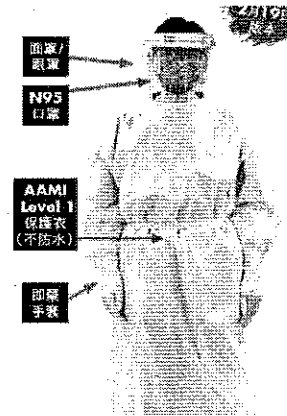
進出醫院院所 請自備口罩並全程配戴

民衆宜認明「飛沙」標誌

發售自14日內抗流皮、鞋套、護目鏡及無菌手套等器具 (FOCI)

### 病人防護措施

- 一般性接觸病人醫療照護及執行發藥、更換輸液時：
  - 應配戴高防護級口罩 (N95或相當等級[含]以上口罩)、手套、一般隔離衣、護目鏡 ( 護目鏡 )
- 執行接觸病人血液、體液、排泄物時：
  - 應佩戴高防護級口罩 (N95或相當等級[含]以上口罩)、手套、穿著防水隔離衣 (fluid resistant)、並應佩戴護目鏡 (全覆蓋) 及面罩

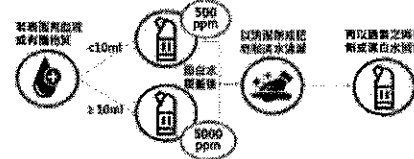


### 重症患者應在重症加護病房 (ICU) 內進行治療

- 立即對呼吸窘迫、低血氧氣症候群患者給予氧氣治療
- 若患者無休養證據，則採取保守性的輸液治療
- 對無併發症患者，評估後給予適當的經驗性抗生素
- X 除非特殊原因，勿常規給予全身性皮質類固醇治療
- 密切監測患者是否出現惡化跡象，如呼吸窘迫和敗血症，並立即採取支持性治療措施
- 緊急使用 Nebulizer 等氣霧式治療，可使用 dry-powder Inhaler 或 metered-dose Inhaler (MDI)
- 高流量氧療給氧及非侵襲性呼吸器 (NIV)，不建議常規使用於 SARS-CoV-2 感染患者

### 環境清潔與消毒：環境清潔

- 執行清潔工作時，應先以清潔劑或肥皂和水移除表面所有有機物質，再使用酒精布及合適的消毒劑執行有效的環境清潔
- 消毒劑應依照廠商建議之稀釋方法、接觸時間與處理方式使用，或使用備有泡製的漂白水稀釋液



### SARS-CoV-2 藥物治療建議

- 目前無 RCT 研究支持任何抗病毒藥物治療 SARS-CoV-2 感染病例。相關證據主要來自何為症狀期前的 SARS 與 MERS-CoV 之治療經驗
  - 多種抗病毒藥物 (ribavirin, lopinavir/ritonavir, remdesivir, 干擾素 interferon-α, interferon-β) 均無明確治療證據 (多快病癒)
- 重症 SARS-CoV-2 個案臨床嚴重程度、傳播力、治療開始的數值與危險及藥物選擇在外使用之治療建議，且係根據臨床專家評估充分告知
  - 在重症患者之穩定期，應密切觀察藥物治療對患者 (WHO 嚴重度分類) 且應密切觀察副作用
  - 可考慮 Lopinavir/Ritonavir (200mg/50mg/12hbid, 28-30 日) 單獨使用，或合併使用 Interferon β (每日 25 mg SC, 600) 且應密切觀察副作用 (至少觀察 24 小時或較長) 後再開始治療，應在 3-4 天
- 未獲官方同意之治療方案應在倫理委員會核准的臨床研究中採用，且應密切進行嚴密的監測

### 重症患者應在重症加護病房 (ICU) 內進行治療

- 員工在轉送過程中，建議 N95 或相當等級 (含) 以上的口罩、手套及穿著一般隔離衣
- 理想的情況下，病人須被排在最後進行診療，以對在各項醫療處置結束後可以有充足的時間進行環境的清潔消毒
- 運送病人後，使用過的床單或椅褥應合適的清潔消毒
- 病人完成檢查/治療離開後，檢查室/治療室內所有的設備必須清潔消毒



# 新型冠状病毒疫情期间大学生心理健康调查研究

马振<sup>1</sup>, 贾长胜<sup>2</sup>, 尹婷婷<sup>2</sup>

(1. 唐山师范学院 教育学院, 河北 唐山 063000; 2. 唐山师范学院 宣传部, 河北 唐山 063000)

**摘要:** 采用自编问卷从认知性、情绪性、自我调整行为反应及对我国抗击新型冠状病毒的对策与措施的态度等四个维度调查疫情期间大学生的心理健康状况。结果显示总体状况良好。男生在认知性和情绪性的表现好于女生, 其他两个维度女生优于男生; 认知性和情绪性存在显著年级差异, 大四学生优于其他三个年级学生。除对政策及措施的态度外, 在其他三个维度理科类大学生的心理健康状况均优于文科类大学生心理健康状况。

**关键词:** 新型冠状病毒疫情; 大学生; 心理健康; 认知性; 情绪性

中图分类号: G444 文献标识码: A 文章编号: 1009-9115(2020)04-0127-07

DOI: 10.3969/j.issn.1009-9115.2020.04.025

## An Investigation on College Students' Mental Health during the COVID-19 Epidemic

MA Zhen<sup>1</sup>, JIA Chang-sheng<sup>2</sup>, YIN Ting-ting<sup>2</sup>

(1. School of Education, Tangshan Normal University, Tangshan 063000, China; 2. Department of Propaganda, Tangshan Normal University, Tangshan 063000, China)

**Abstract:** This study investigates the mental health of college students during the COVID-19 epidemic from four dimensions: cognition, emotionality, self-adjusting behavior response, and attitude towards countermeasures against the COVID-19 epidemic. The results show that college students are mentally healthy on the whole. Male students performed better than female ones in the cognitive and emotional dimensions, while the latter performed better than the former in the other two dimensions. In addition, students in different grades show a significant difference in cognition and emotionality. Seniors had better cognition and adaptive emotion than the other students. Except in the fourth dimension, students of science majors show better mental health than those of liberal arts.

**Key Words:** COVID-19 epidemic; college students; mental health; cognitive; emotionality

2020年初, 正值中国农历新年, 全国爆发了新型冠状病毒肺炎疫情, 全国31个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团均有确诊病例, 全国上下团结一心, 打响了抗击疫情的战斗。期间人们也承受了巨大的心理压力, 其中青年大学生成为备受关注的社会群体之一, 他们在遭遇突发性公共卫生事件中的心理、行为表现, 是心理工作者和高校管理者十分关注的问题。

大学生介于青少年晚期与成年早期阶段, 其

心理发展处于从未成熟水平向成熟水平过渡的关键时期<sup>[1]</sup>, 大约四分之三的心理障碍发生在25岁之前<sup>[2,3]</sup>, 可能是因为大学生在面临环境转变或社会不稳定因素时, 容易出现情绪与行为问题<sup>[4-6]</sup>。此次爆发的新型冠状病毒疫情是一场大规模的集体性的应激事件, 其突发性、迅速传播性的特点, 超出个体的一般应对能力, 可能会对个体的心理造成严重影响。

本研究探析新型冠状病毒疫情对大学生心理

基金项目: 唐山师范学院教学改革研究项目(2018001012), 唐山师范学院基金项目(2020ZB01), 唐山师范学院一般项目(2020C09)

收稿日期: 2020-04-05 修回日期: 2020-05-25

作者简介: 马振(1986-), 男, 河北石家庄人, 博士, 讲师, 研究方向为发展与教育心理学。

健康状况造成的影响, 为心理工作者及高校管理者建立健全学校心理服务体系提供实证参考。

### 一、研究方法

#### (一) 研究对象

随机抽样, 以网络调查方式收集了8939份在校生的有效问卷数据。其中女生6861人, 占总人数的76.75%, 男生2078人, 占总人数的23.25%, 平均年龄为20.83±2.15周岁。专业类别中, 文科类5098人, 占比57%, 理科类3841人, 占比43%。大一学生2531人, 占比28.31%, 大二学生2273人, 占比25.43%, 大三学生2468人, 占比27.61%, 大四学生1667人, 占比18.65%。6507人来自于农村, 占比72.79%, 2432人来自城市, 占比27.21%。党员260人, 占比2.9%, 共青团员8678人, 占比97.08%。

#### (二) 研究工具

自编《新型冠状病毒肺炎防控期间大学生心

理健康状况调查问卷》进行调查, 问卷包括对新型冠状病毒的认知性、情绪性、自我调整行为反应及对我国抗击新冠病毒的对策与措施的态度四个维度, 共31题, 采用五点评分制(1代表非常符合, 5代表非常不符合)。每个维度得分越低, 其表现越好。结果显示问卷的内部一致性信度为0.78, 分半信度为0.81, 通过专家分析, 问卷具有良好的内容效度和结构效度。

#### (三) 统计方法

采用SPSS20.0进行描述统计和差异分析。

### 二、调查结果

#### (一) 总体状况描述统计

从量表问题出发, 分析大学生各维度的具体表现, 以从整体视角分析在遭遇突发性重大公共卫生事件时大学生认知、情绪及相关行为反应的积极方面、对我国抗击新型冠状病毒的对策与措施的态度及可能存在的问题。

表1 疫情期间大学生认知性结果分析表[n(%)]

项目	非常符合	比较符合	不确定	比较不符合	非常不符合
疫情促进社会发展	737(8.24)	3047(34.09)	3229(36.12)	1230(13.76)	696(7.79)
对人类健康有重大影响	3432(38.39)	3991(44.65)	1229(13.75)	236(2.64)	51(0.57)
每天关注疫情发展, 并有清晰认识	4066(45.49)	4198(46.96)	543(6.07)	114(1.28)	18(0.2)
疫情开始, 感觉生命受到一定威胁	957(10.71)	3692(41.3)	1985(22.21)	1863(20.84)	442(4.94)
人类一定能战胜它	6284(70.3)	2235(25)	370(4.41)	35(0.39)	15(0.17)
日常生活、学习受到了严重影响	2153(24.09)	3658(40.92)	1434(16.04)	1443(16.14)	251(2.81)
“停课不停学”是对学生负责任行为	4378(48.98)	3486(39)	763(8.54)	199(2.23)	113(1.26)

表2 疫情期间大学生情绪性结果分析表[n(%)]

项目	非常符合	比较符合	不确定	比较不符合	非常不符合
开始知道疫情时, 十分恐慌	654(7.32)	3328(37.23)	1586(17.74)	2503(28)	868(9.71)
疫情影响正常开学, 很烦恼	2357(26.37)	4040(45.2)	1322(14.79)	937(10.48)	283(3.17)
对疫情发展感到既恐惧又无助	482(5.39)	1490(16.67)	1796(20.09)	3523(39.41)	1648(18.44)
疫情期间封闭在家, 十分恼火	630(7.05)	1681(18.81)	1594(17.83)	3453(38.63)	1581(17.69)
对无视疫情严重性的人群感到愤怒	4220(47.21)	3752(41.97)	642(7.18)	225(2.52)	100(1.12)
上网课是令人愉快的事情	1882(21.05)	3287(36.77)	2015(22.54)	1173(13.12)	582(6.51)
与其担心, 不如坦然面对	3341(37.38)	4542(50.81)	827(9.25)	185(2.07)	44(0.49)
害怕自己及亲友被传染上	3409(38.14)	3765(42.12)	988(11.05)	629(7.04)	148(1.66)

从表1可知, 总体上此次疫情期间大学生对新型冠状病毒及疫情发展情况的认知较为理性

和客观。具体来看, 92.45%的学生会每天关注疫情发展情况, 并且大多数人认为病毒对人类健康

有重大影响 (83.04%), 65.01% 的学生认识到日常生活、学习受到了新冠病毒事件的严重影响。大学生对取得此次抗击疫情战斗的胜利持积极态度, 95.3% 的大学生认为人类一定能够战胜病毒, 并且 42.33% 的大学生认为通过此次抗疫的胜利对我们社会的发展有积极作用, 具体到大学生学习中 87.98% 的大学生认为疫情期间的“停课不停学”是对学生负责任的行为。尽管如此, 有一半大学生在疫情开始的一段时间内感觉到生命受到一定威胁, 这可能是由于一部分大学生在疫情开始的一段时间内产生了较大的心理负担, 可能会带来其他情绪或行为问题。

由表 2 可知, 由于大学生对新冠病毒疫情有理性、客观的认知, 因此总体上大学生在疫情间产生了较为恰当、正向的情绪反应。在疫情

表 3 疫情期间大学生自我调整及行为反应结果分析表[n(%)]

项目	非常符合	比较符合	不确定	比较不符合	非常不符合
行为没有受到任何影响	241(2.7)	987(11.04)	817(9.14)	3 723(41.65)	3 171(35.47)
当心情不好的时候, 会找人谈谈	1 914(21.41)	4 132(46.22)	1 763(19.72)	865(9.68)	265(2.96)
每天测量体温, 并加强锻炼	5 039(56.37)	3 395(37.98)	352(3.94)	121(1.35)	32(0.36)
比以前更注重个人饮食、卫生习惯	5 213(58.32)	3 353(37.51)	307(3.43)	50(0.56)	16(0.18)
经常和朋友一起讨论疫情	1 240(13.87)	4 403(49.26)	1 691(18.92)	1 369(15.31)	236(2.64)
“停课不停学”, 按照课程要求认真学习	5 835(65.28)	2 676(29.94)	315(3.52)	74(0.83)	39(0.44)
愿意把自己的心情与感受表达出来	2 541(28.43)	4 038(45.17)	1 668(18.66)	542(6.06)	150(1.68)
几乎不出门, 出门戴口罩, 与他人保持距离	6 467(72.35)	2 155(24.11)	243(2.72)	48(0.54)	26(0.29)

表 4 疫情期间大学生对政策与措施的态度结果分析表[n(%)]

项目	非常符合	比较符合	不确定	比较不符合	非常不符合
遵循相关政策措施, 取消探亲、旅游等计划	7 925(88.66)	810(9.06)	154(1.72)	18(0.2)	32(0.36)
在控制疫情方面, 相关部门采取了及时有效措施	5 445(60.91)	2 991(33.46)	402(4.5)	73(0.82)	28(0.31)
能第一时间获得公开透明、准确全面的疫情信息	4 010(44.86)	3 718(41.59)	975(10.91)	188(2.1)	48(0.54)
对于全国医护人员对武汉的支援行为非常敬佩	7 927(88.68)	834(9.33)	154(1.72)	14(0.16)	10(0.11)
会保护好我自己, 不喜欢采取各种限制性措施	1 359(15.2)	2 368(26.49)	2 381(26.64)	2 221(24.85)	610(6.82)
相信在各方努力下, 很快就能恢复正常生活	7 060(78.98)	1 582(17.7)	261(2.92)	22(0.25)	14(0.16)

由表 3 可知, 疫情期间绝大多数学生的行动受到了影响, 并会做出一些适应行为, 如 94.35% 的学生坚持每天测量体温并加强锻炼, 96.46% 的学生会封闭在家不出门, 即使出门也会戴口罩。同时大多数学生也愿意与朋友讨论疫情, 并会把自己的心情表达出来。这说明大部分学生在遭遇公共卫生事件时有良好的自我调整能力, 并能做出适当的行为反应。有一些问题尽管体现在少数

学生的结果中, 却是不容忽视的问题。如近五分之一的大学生在心情不好时不确定是否要找人谈谈, 这与本维度中有 18.66% 的大学生不确定自己是否“愿意把自己的心情与感受表达出来”相一致。具体到这次疫情期间, 也表现出同样的结果, 有 18.92% 的大学生在“经常和朋友一起讨论疫情”项目中选择了不确定, 更有 17.95% 的大学生不愿意与朋友谈论相关情况。

初, 44.55% 的大学生感觉到恐慌, 并且非常害怕自己及亲友被传染上 (80.26%), 71.57% 的大学生因疫情对开学的影响感到烦恼。这是面对突发的重大事件时人类本能的应激反应, 是适时恰当的。随着疫情的发展及防控措施发挥效用, 大部分学生对无视疫情严重性的人感到愤怒 (89.18%), 57.85% 的大学生的恐惧情绪和无助感显著下降, 88.19% 的大学生认为与其担心不如坦然面对, 57.82% 的大学生认为在“停课不停学”期间每天上网课都是一件快乐的事情。

尽管如此, 结果也显现 25.86% 的学生对封闭在家生气, 有 22.06% 的学生对疫情的发展表有无助感。在学习方面, 多数学生对网络上课有积极情绪, 仍有 19.63% 的学生表现出负性情绪, 有 22.54% 的学生对网络上课情绪不明确。

从疫情伊始, 各级政府和相关部门制定和采取了具有针对性的政策和措施, 本次调查中发现, 绝大多数学生认为相关部门做出了及时有效的措施 (94.37%), 并能遵循相关政策, 如大部分学生都选择在疫情期间取消探亲、旅游等 (97.72%), 尤其是在春节期间能做出如此选择说明大部分学生非常支持国家的联防联控政策与措施; 并对政府的信息公开情况表示满意, 认为能在第一时间获得公开透明、准确全面的疫情信息 (86.45%)。几乎全部学生都对全国医护人员对武汉的支援行为非常敬佩 (98.01%), 相信在各方的共同努力下定能取得这场战役的胜利, 生活状况将恢复如初 (96.68%)。

(二) 新型冠状病毒疫情期间大学生心理健康状况的差异检验结果

本部分从人口统计学变量来检验新型冠状病毒疫情期间大学生心理健康状况的差异。从被试基本构成情况可知, 90% 多的被试都是汉族和共青团员, 因此排除这两个因素差异比较。研究从性别、专业、年级、生源地四个因素探索其心理健康状况的差异, 结果发现在生源地因素中大学生心理健康状况不存在显著差异, 因此本研究呈现了其他三个因素的检验结果, 具体如下。

1. 新型冠状病毒疫情期间大学生心理健康状况的性别差异

表 5 疫情期间大学生心理健康状况的性别差异

项目	性别	M	SD	t
认知性	男	14.14	3.31	-2.50*
	女	14.33	2.87	
情绪性	男	18.63	3.57	-4.80***
	女	19.01	3.01	
自我调整及行为反应	男	14.94	4.16	5.89***
	女	14.41	3.38	
对政策及措施的态度	男	10.35	2.67	10.36***
	女	9.76	2.12	

从表 5 可知, 男女大学生在各维度上存在显著的差异。具体来看, 在认知性维度上男大学生得分显著低于女大学生 ( $t=-2.50, p<0.05$ ), 情绪性维度中男大学生得分显著低于女大学生 ( $t=-4.80, p<0.001$ ), 自我调整及行为反应维度

中男大学生得分显著高于女大学生 ( $t=5.89, p<0.001$ ), 对政策及措施的态度维度中男大学生得分显著高于女大学生 ( $t=10.36, p<0.001$ )。

2. 新型冠状病毒疫情期间大学生心理健康状况的年级差异结果

表 6 疫情期间大学生心理健康状况的年级差异结果

	年级	M	SD	F
认知性	大一	14.42	2.95	8.24***
	大二	14.35	2.97	
	大三	14.30	2.98	
	大四	13.97	3.02	
情绪性	大一	19.08	3.17	12.86***
	大二	19.03	3.16	
	大三	18.92	3.14	
	大四	18.51	3.11	
自我调整及行为反应	大一	14.62	3.62	1.95
	大二	14.50	3.59	
	大三	14.58	3.57	
	大四	14.36	3.54	
对政策及措施的态度	大一	9.86	2.21	1.59
	大二	9.97	2.30	
	大三	9.90	2.28	
	大四	9.85	2.32	

由表 6 可知, 在认知性维度上年级差异显著 ( $F=8.24, p<0.001$ ), 情绪性维度中年级也存在显著差异 ( $F=12.86, p<0.001$ ), 而在自我调整及行为反应维度中不存在显著的年级差异 ( $F=1.95, p>0.05$ ), 在对政策及措施的态度维度中不存在显著的年级差异 ( $F=1.59, p>0.05$ )。对认知性和情绪性进行事后比较结果显示, 在认知性和情绪性维度中均表现为大四学生的得分显著低于其他三个年级学生的得分 ( $p<0.001$ ), 而其他年级间均不存在显著差异。这说明, 大四学生对新型冠状病毒疫情的认识和面对疫情表现出的适应性情绪都要优于其他三个年级。

3. 新型冠状病毒疫情期间不同专业大学生心理健康状况的差异结果

从表 7 可知, 不同专业大学生除在对政策及措施的态度外, 在其他三个维度上存在显著的差异。具体来看, 在认知性维度上理科类大学生得

分显著低于文科类大学生得分 ( $t=-3.49$ ,  $p<0.001$ ), 情绪性维度中理科类大学生得分显著低于文科类大学生 ( $t=-4.32$ ,  $p<0.001$ ), 自我调整及行为反应维度中理科类大学生得分显著低于文科类大学生 ( $t=-5.75$ ,  $p<0.001$ ), 对政策及措施的态度维度中不同专业大学生不存在差异 ( $t=-1.92$ ,  $p>0.05$ )。

表7 疫情期间不同专业大学生心理健康状况的差异

项目	专业类型	M	SD	t
认知性	理科类	14.16	3.05	-3.49***
	文科类	14.38	2.92	
情绪性	理科类	14.28	3.58	-4.32**
	文科类	14.72	3.58	
自我调整及行为反应	理科类	18.75	3.25	-5.75**
	文科类	19.04	3.08	
对政策及措施的态度	理科类	9.84	2.33	-1.92
	文科类	9.94	3.05	

### 三、讨论

#### (一) 大学生心理健康总体状况结果分析

总的看来,在疫情期间大学生的心理状况是良好的,表现出适应性的心理和反应。在疫情伊始,大学生对新冠病毒的认知还不完整,产生了紧张恐慌的消极情绪,但大学生的心理趋近成熟,更容易接受和掌握新冠病毒的科学知识和预防方法,对用科学战胜病毒有坚定的信心,情绪上也更平静,能坦然面对。随着国家及各级政府以及个人所采取的严密的防范措施,疫情对大学生的消极影响越来越小,尤其表现在学习上。大学生能积极响应“停课不停课”号召,认为网络授课是对学生负责任的方式,并按时、愉快地参加网络课程,认真学习。在调查中发现大部分同学表示比过去更加关注国家的局势,更加热爱我们的民族和人民,表现出了青年一代的民族自豪感与责任感,对大学生世界观、价值观和人生观的建立有更积极的作用。

但在各维度上有少数大学生也表现出一些不适应性心理和行为,值得心理工作者及高校管理者的重视。在认知上,有一部分大学生在疫情开始的一段时间内感觉到生命受到一定威胁,这说明大学生在面对社会重大公共卫生事件时心

理将面临直接冲击;近四分之一的大学生在情绪上产生烦躁、愤怒和无助感,在对网络授课的情绪方面 19.63%的学生表现出了负性情绪;近五分之一的大学生在心情不好时不确定是否要找朋友谈谈,更有 17.95%的大学生不愿意与朋友谈论相关情况。这是心理学工作者和高校宣传部门应重视的问题。

此结果与以往相关研究结果相似。刘秀英研究发现在校大学生心理存在问题的比例为 21.5%,而另外有近四分之一(24.7%)的大学生心理健康处于临界状态<sup>[7]</sup>。宋丽娟等人对四川省在校大学生心理健康状况调查发现,大学生总体的心理问题检出率在 22.31%<sup>[8]</sup>。樊富珉与王建中对北京市大学生心理健康状况的调查研究指出,有 16.51%的学生存在中度以上心理问题<sup>[9]</sup>。国外研究发现,75%的心理健康问题出现在 24 岁左右<sup>[10]</sup>,其心理健康问题主要表现为:神经发育、行为障碍、情绪和与人格相关精神疾病等<sup>[11-12]</sup>。这些心理健康问题的出现与大学生的心理特点及社会环境密切相关。大学生处于成年早期阶段,心理表现为由青少年阶段向成年心理过渡,心理发展尚未成熟,缺乏社会经验,适应能力差等独特的心理特点。再加上学习竞争、就业压力、恋爱苦恼、人际关系难处等社会压力,因此大学阶段是心理与行为问题的高发阶段<sup>[13]</sup>。研究指出,相比与没有心理健康问题的同龄人,16-25 岁出现精神障碍的年轻人面临更多的健康和社会护理挑战<sup>[14-15]</sup>。对于这些在疫情期间表现出心理问题的学生,学校管理者应建立健全学校心理健康服务体系和思想政治教育课程,心理工作者进行持久有效的心理咨询与干预,党委宣传部门应加强对大学生思想政治觉悟的了解及教育。

#### (二) 大学生心理健康状况差异检验结果分析

为了更有的放矢地进行心理健康及思想政治教育,本研究在人口统计学变量中进行了心理健康状况的差异检验。

关于心理健康问题的性别差异研究结果存在不一致现象。国外相关研究指出,男性大学生的心理问题一般好于女性大学生<sup>[16]</sup>,国内研究发现男女大学生之间的心理健康问题不存在显著差异<sup>[17]</sup>。有研究以 SARS 期间的大学生为被试探

索了大学生的心理健康状况,结果显示男生 SCL-90 阳性症状检出率高于女生<sup>[18]</sup>。本研究发现,面对新型冠状病毒疫情,男大学生在认知性和情绪性维度上的表现要好于女大学生,而在自我调整及行为反应和对政策及措施态度维度中女大学生的表现优于男大学生。这可能是因为女生相比于男生对负性事件更敏感、体验更深,做出行为时更主观,也更愿意信任别人、接受别人的帮助;而男生的行为会更多地自我定向,规则意识差。因此,应更加重视对女大学生的心理干预,提高男大学生遵守规则的思想意识。

年级差异检验中发现,认知性和情绪性存在显著的年级差异,大四学生对新型冠状病毒疫情的认知和面对疫情表现出的适应性情绪都要优于其他三个年级的学生。与以往相关研究结果相同<sup>[19]</sup>。这可能与年龄及生活阅历相关,大四学生年龄较大,其身心发展更加成熟,其生活阅历也更丰富,因此其面对社会重大突发事件时心理承受能力更好。基于此结果,学校应更针对低年级学生进行心理健康和思想政治教育。

对不同专业大学生的差异检验发现,不同专业大学生除在对政策及措施的态度外,在其他三个维度上均表现为理科类大学生的心理健康状况优于文科类大学生心理健康状况。这是因为不同专业的学生存在知识结构及思维方式的差异,理科类大学生接受的知识更加客观,思维也更加理性、冷静,灵活性更好,而文科类学生情感更加丰富,易受外在环境影响,思维敏捷性、灵活性较理科学生较差。因此,在重大负性生活事件后更应加强对文科学生的心理辅导和干预。

### 四、总结及展望

本研究调查了新型冠状病毒疫情发生以来大学生的心理健康状况,结果显示大学生心理健康总体状况良好,但也表现出一些问题。这些心理问题的出现基本体现在对此次疫情的认知和产生的情绪方面。

针对研究结果中显现的问题,心理学工作者和教育管理者应高度重视,做好心理健康和思想政治教育。首先,要让学生充分了解新型冠状病毒的相关知识及防范措施,树立定能战胜病毒的信心,帮助学生建立良好的社会支持系统,改善其情绪体验,才能使以学生以良好的心态抗击疫

情。其次,运用科学、有效的方式和工具进行心理健康问题的评估与诊断。最后,通过有效的健康指导和教育对策,提高整体大学生的心理健康水平;提供多种形式的心理干预手段,以缓解、控制有心理问题学生的心理健康水平。

这符合学校心理健康服务体系建设的初衷,即提升个体心理健康水平,并促进心理机能的完善<sup>[20]</sup>。学校心理健康服务体系是社会服务体系的重要组成部分,要求以学生自身发展为出发点,充分发挥学生的主动性和积极性,根据他们的心理发展规律和成长需要,提供相应的心理健康服务。学校心理健康服务体系包含心理健康课程与教学系统、心理辅导与咨询服务系统,以及心理疾病预防与危机干预系统<sup>[21]</sup>。高校管理者和教职工应针对大学生的心理特征,进行心理健康课程开发与实施,针对在特定环境压力下表现出心理问题的学生进行系统的心理咨询与干预,以促进他们健全人格的发展、提高社会适应能力。

### [参考文献]

- [1] Cleary M, Walter G, Jackson D. Not Always Smooth Sailing: Mental Health Issues Associated with the Transition from High School to College[J]. *Issues in Mental Health Nursing*, 2011, 32(4): 250-254.
- [2] Signorini G, Singh S P, Boricevic-Marsanic V, et al. Architecture and functioning of child and adolescent mental health services: A 28-country survey in Europe [J]. *Lancet Psychiatry*, 2017, 4(9): 715-724.
- [3] Kessler R C, Amminger G P, Aguilar-Gaxiola S, et al. Age of onset of mental disorders: a review of recent literature[J]. *Current Opinion in Psychiatry*, 2007, 20(4): 359-364.
- [4] Farrer L M, Gulliver A, Bennett K, et al. Demographic and psychosocial predictors of major depression and generalised anxiety disorder in Australian university students[J]. *BMC Psychiatry*, 2016, 16(1): 241-249.
- [5] Eisenberg D, Hunt J, Speer N, et al. Mental Health Service Utilization Among College Students in the United States[J]. *Journal of Nervous & Mental Disease*, 2011, 199(5): 301-308.
- [6] 方晓义,袁晓娇,胡伟,等.中国大学生心理健康筛查量表的编制[J]. *心理与行为研究*, 2018, 16(1): 111-118.
- [7] 刘秀英.河南省高校大学生心理健康状况的调查与分析

- 析[J].教育探索,2011,31(7):138-140.
- [8] 宋丽娟,唐平,杨贵英,等.四川省部分高校大学生心理健康状况与人格特征分析[J].中国学校卫生,2012,33(6):732-734.
- [9] 樊富珉,王建中.北京大学生心理素质及心理健康研究[J].清华大学教育研究,2001,22(4):26-32.
- [10] Jones P B. Adult mental health disorders and their age at onset[J]. British Journal of Psychiatry, 2013, 202(54): 5-10.
- [11] Singh S P, Paul M, Ford T, et al. Process, outcome and experience of transition from child to adult mental healthcare: multiperspective study[J]. British Journal of Psychiatry, 2010, 197(4): 305-312.
- [12] Swift K D, Hall C L, Marimuttu V, et al. Transition to adult mental health services for young people with Attention Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD): A qualitative analysis of their experiences[J]. BMC Psychiatry, 2013,13(1): 74-76.
- [13] 方晓义,袁晓娇,胡伟,等.中国大学生心理健康筛查量表的编制[J].心理与行为研究,2018,16(1): 111-118.
- [14] Davis M, Banks S, Fisher W, et al. Longitudinal Patterns of Offending During the Transition to Adulthood in Youth From the Mental Health System[J]. The Journal of Behavioral Health Services & Research, 2004, 31(4): 351-366.
- [15] Vander S A, Beresford S A A, Weiss N S, et al. Community-based Study of the Transition to Adulthood for Adolescents with Psychiatric Disorder[J]. American Journal of Epidemiology, 2000, 152(4): 352-362.
- [16] McIntyre D, Rowland M, Choi K, et al. Gender differences in the relationships between mental health symptoms, impairment, and treatment-related behaviors among college students[J]. Mental Health & Prevention, 2014, 2(3-4): 80-85.
- [17] 王建中,樊富珉.北京市大学生心理卫生状况调研[J].中国心理卫生杂志,2002,26(5):331-333.
- [18] 刘肇瑞,黄悦勤,党卫民,等.SARS 流行期间北京三所高校学生心理状况影响因素分析[J].中华流行病学杂志,2004,24(7):48-51.
- [19] Barker-Collo, Suzanne L. Culture and validity of the Symptom Checklist-90-Revised and Profile of Mood States in a New Zealand student sample[J]. Cultural Diversity and Ethnic Minority Psychology, 2003,9(2): 185-196.
- [20] Tuomainen H, Schulze U, Warwick J, et al. Managing the link and strengthening transition from child to adult mental health care in Europe (MILESTONE): background, rationale and methodology[J].BMC Psychiatry, 2018, 18(1): 167-177.
- [21] 俞国良,侯瑞鹤.论学校心理健康服务及其体系建设[J].教育研究,2015,36(8):125-132.

(责任编辑、校对: 刘玉娟)

## 五個國家疫情報導

### 一 英國

Covid-19: Oxford University vaccine is highly effective

牛津大學宣稱其疫苗高度有效

### 二 法國

France hopes for January start on COVID-19 vaccinations

法國希望明年一月開放施打疫苗

### 三 德國

Germany expects 'up to 100 million' doses of promising Covid-19 vaccine

德國期望取得 1 億劑疫苗

### 四 義大利

Italy announces plan to launch major vaccination campaign in January

義大利計畫在明年 1 月進行大量疫苗接種

### 五 美國

Covid: First Americans 'could get vaccine in December'

美國在十二月可以開始接種疫苗



## Covid-19: Oxford University vaccine is highly effective

The coronavirus vaccine developed by the University of Oxford is highly effective at stopping people developing Covid-19 symptoms, a large trial shows.

Interim data suggests 70% protection, but the researchers say the figure may be as high as 90% by tweaking the dose.

The results will be seen as a triumph, but come after Pfizer and Moderna vaccines showed 95% protection.

However, the Oxford jab is far cheaper, and is easier to store and get to every corner of the world than the other two.

So the vaccine will play a significant role in tackling the pandemic, if it is approved for use by regulators.

"The announcement today takes us another step closer to the time when we can use vaccines to bring an end to the devastation caused by [the virus]," said the vaccine's architect, Prof Sarah Gilbert.













The UK government has pre-ordered 100 million doses of the Oxford vaccine, and AstraZeneca says it will make three billion doses for the world next year.

Prime Minister Boris Johnson said it was "incredibly exciting news" and that while there were still safety checks to come, "these are fantastic results".

Speaking at a Downing Street briefing on Monday evening, Mr Johnson added that the majority of people most in need of a vaccination in the UK might be able to get one by Easter.

And Prof Andrew Pollard - director of the Oxford vaccine group - said it had been "a very exciting day" and paid tribute to the 20,000 volunteers in the trials around the world, including more than 10,000 in the UK.

## How some of the Covid-19 vaccines compare

Company	Type	Doses	How effective*	Storage
 <b>Oxford Uni-AstraZeneca</b>	Viral vector (genetically modified virus)	 x2	62-90%	 Regular fridge temperature
 <b>Moderna</b>	RNA (part of virus genetic code)	 x2	95%	 -20C up to 6 months
 <b>Pfizer-BioNTech</b>	RNA	 x2	95%	 -70C
 <b>Gamaleya (Sputnik V)</b>	Viral vector	 x2	92%	 Regular fridge temperature

\*preliminary phase three results, not yet peer-reviewed

Source: Respective companies, WHO

**BBC**

## France hopes for January start on COVID-19 vaccinations

Health burden extremely high in France, more patients in hospital than in first virus wave, says health minister Cindi Cook | 17.11.2020 IS

France could start COVID-19 vaccinations as early as the "beginning of the year 2021" if a vaccine is deemed "effective and safe," the country's health minister told local media on Tuesday.

However, the right authorizations would need to be in place for a vaccine to be used on the population, Olivier Veran said in an interview with BFMTV-RMC radio.

His comments come after recent announcements by American biotechnology firm Moderna and pharmaceutical giant Pfizer, who have found their COVID-19 vaccines to be 94.5% and 90% effective in trials, respectively.

"The health burden is extremely high in our country. There are more patients in the hospital for COVID-19 than in the first wave," Veran said.

"There is a little less resuscitation because we have transformed the care, transformed the hospital operations."

Over the past week, 16,784 people have been hospitalized in France, with 2,643 admitted to intensive care.

Since March, at least 45,054 people have died and over 1.99 million (1,991,233) have been infected in the country.

Speaking on the same program, Professor Elisabeth Bouvet, head of France's Technical Committee on Vaccinations, clarified the finer points of administering any potential vaccine.

"With the first phase of vaccination, we are not in a strategy that aims to stop the epidemic, but in a strategy that aims to protect vulnerable people and health professionals," she said.

"If we want to intervene in the epidemic, it will be during a second or third phase of vaccination with larger doses."

## Germany expects 'up to 100 million' doses of promising Covid-19 vaccine

The EU Commission has finalised negotiations on a contract for the supply of the promising vaccine being developed by Germany's BioNTech and US firm Pfizer. "The negotiations with the pharmaceutical industry have been concluded," Commission circles confirmed to DPA in Brussels on Tuesday.

Before the announcement, Germany's Health Minister Jens Spahn said on Tuesday he had expected the final contract to be completed in the coming days, reported the Tagesspiegel.

According to the preliminary agreement between the EU and Mainz-based BioNTech plus US Pharma giant Pfizer, at least 200 million vaccine doses are guaranteed for Europe. Spahn said he expected that Germany would receive "up to 100 million" doses.

While speaking to ZDF on Monday night, Spahn said it was important for Germany to receive the vaccine quickly.

"As German Health Minister, I would in any case find it difficult to explain if a vaccine produced in Germany were to be issued faster in other regions of the world than in Germany itself," Spahn said.

He said the federal government is putting pressure on the EU Commission "to ensure that the contract is signed without delay".

BioNTech and Pfizer said on Monday their vaccine candidate prevents the lung disease Covid-19, caused by the novel coronavirus, in more than 90 percent of cases.

They announced their findings during an ongoing clinical trial. The two firms are now applying for accelerated approval of the vaccine in the US.

Spahn said that the approval procedures in the US and in the EU are different. However, there were also possibilities for acceleration in Europe. At the same time, the Minister emphasised that there would be no reduction in requirements, for example on potential side effects of vaccines. The vaccine candidate would be subject to "the same high standards" as any other, Spahn said.

### Italy announces plan to launch major vaccination campaign in January

Italy is preparing to launch a massive vaccination campaign in January, Health Minister Roberto Speranza said on Saturday - provided one is available by then. The vaccine drive "will get underway towards the end of January when we hope to have the first doses," Speranza told a meeting of pharmacists.

"This campaign will be without precedent... it will require an extraordinary mobilisation" of resources, he said.

Italy, among European countries now struggling with a second wave of the pandemic, has recorded some 1.3 million cases and a death toll of nearly 50,000 since the coronavirus took hold early this year.

There has been a global effort to find treatments and vaccines and earlier this month US pharma giant Pfizer and its German partner BioNTech reported a breakthrough with a jab shown to be more than 90 percent effective. Several potential vaccines have shown promising results in clinical trials, including one about to be tested in Italy on hundreds of volunteers.

The Italian government has appointed a task force to plan how and where the first doses will be delivered when international regulators approve a successful vaccine.

"Vaccines represent a huge advance in the history of humanity," said Speranza.

"Today we are talking about the concrete possibility that... in a short time we will dispose of this tool and that gives a measure of the capacity of human beings to react in the face of such a large challenge," he added.

Italy sets aside €400m fund for vaccines and anti-Covid drugs. The expert group set up to advise the Italian government said on Friday that both national and international oversight of vaccine development "gives us guarantees" on their safety. However, one recent survey found that nearly 50 percent of people asked in Italy said they would have doubts about getting vaccinated, including 11 percent who described themselves as "completely against" a vaccine.

Scientists estimate that 60-90 percent of a population needs to be vaccinated – possibly every year – to reach herd immunity against the coronavirus and stop future outbreaks.

### Covid: First Americans 'could get vaccine in December'

An undated handout picture made available by the German pharmaceutical company Biontec shows a person receiving a vaccine

IMAGE COPYRIGHT EPA/BIONTECH

image caption Pfizer has applied for emergency authorisation for its vaccine in the US. The first Americans to receive a Covid-19 vaccine could get it as soon as 11 December, according to the head of the US coronavirus vaccine programme.

Dr Moncef Slaoui told US network CNN the plan was to "ship vaccines to the immunisation sites within 24 hours" of a vaccine being approved.

The comments come amid a surge in coronavirus cases across the country.

The US has recorded more than 12m cases and 255,000 deaths, according to data compiled by Johns Hopkins University.

These are the highest tolls registered anywhere in the world.

Will countries be left behind in the vaccine race?

Is this Covid wave in the US the worst yet?

A US city engulfed by Covid, but no lockdown

American pharmaceutical company Pfizer and its partner BioNTech submitted an application on Friday for emergency authorisation in the US of their Covid-19 vaccine.

The vaccine, which requires two doses, has been shown by tests to be 95% effective. Pfizer hopes to produce up to 50 million doses by the end of the year.

A Food and Drug Administration (FDA) vaccine advisory committee is set to meet on 10 December to discuss whether to authorise the vaccine.

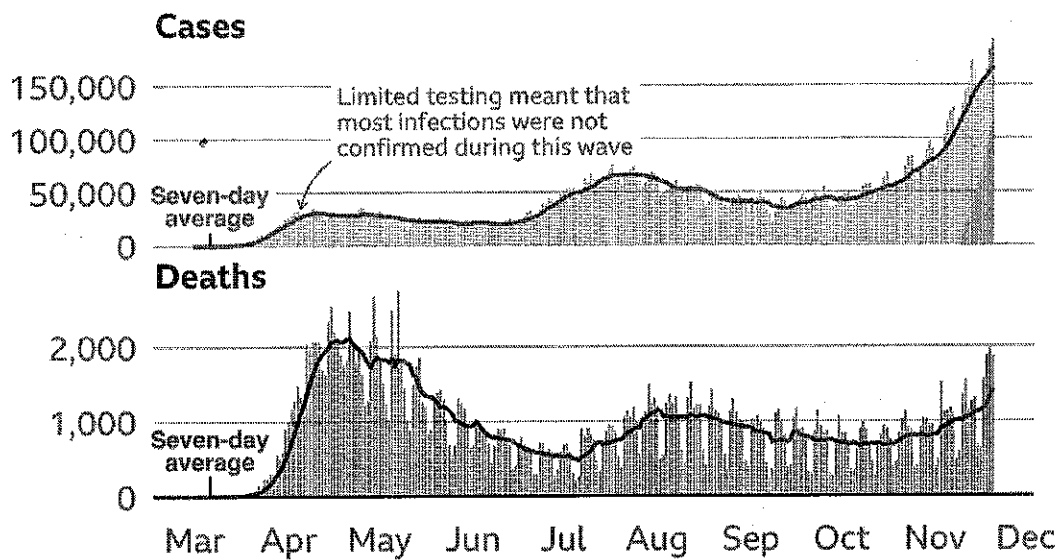
Dr Slaoui told CNN it could be rolled out "maybe on day two after approval".

The vaccine is set to be distributed based on each state's population. Dr Slaoui said individual states will be responsible for deciding who gets the vaccine first, with the recommendation that priority be given to those most at risk, like healthcare workers and the elderly.

Pharmaceutical company Moderna has also reported that its vaccine is nearly 95% effective, according to test data. The company is expected to seek approval for the vaccine in the coming weeks.

Dr Slaoui said that with the level of efficacy shown in the vaccines, the US could achieve "true herd immunity" in May, with 70% of the population vaccinated.

## Number of daily reported cases and deaths in the US



Source: COVID Tracking Project

**BBC**

<https://www.bbc.com/news/world-us-canada-55036381>