

# 突发传染病应急响应中护理人员科普角色定位与传播效能研究

## ——基于新冠疫情实证分析

杨静怡

南昌大学附属康复医院 江西 南昌 330003

**【摘要】**：突发传染病应急处置中，社区科普与公众认知引导是遏制疫情扩散关键，但基层护理人员科普职责与价值未充分释放。本研究以新冠肺炎疫情为背景，用混合研究方法，选南昌市东湖区某社区卫生服务中心 30 名防控护理人员及该社区/周边学校 80 名公众为对象，结合文献研究、问卷调查等方法梳理社区护理人员科普实践经验。研究明确护理人员四重核心角色定位，验证其科普行为与公众应急素养提升的相关性，揭示基层实践困境。基于“5W”模型构建科普传播路径，提出三维实施策略，为激活基层护理人员科普价值、完善社区应急科普体系提供实证依据，助力提升公众应对突发传染病能力。

**【关键词】**：护理人员；突发传染病；新冠肺炎；社区科普；角色定位；传播效能

DOI:10.12417/2705-098X.26.08.081

### 1 引言

突发传染病具有传播速度快、波及范围广的特征，社区作为疫情防控的前沿阵地，公众的科学认知水平与应急应对能力直接影响疫情处置成效。《“健康中国 2030”规划纲要》明确提出强化基层应急科普体系建设的要求，凸显了基层科普工作的战略意义<sup>[1]</sup>。在新冠肺炎疫情防控全过程中，社区科普贯穿始终，但基层防控实践中暴露出诸多短板，如“抢药囤药”“谣言传播”等现象频发，反映出科普内容精准性不足、传播效能不佳等核心问题。社区护理人员凭借贴近居民、熟悉基层场景的天然优势，本应成为应急科普的核心力量，但实际工作中其科普职责未被充分激活，专业优势有待挖掘。

### 2 研究对象与方法

#### 2.1 研究对象

本研究采用整群抽样法，选取 2022 年 3 月—2023 年 3 月参与南昌市东湖区某社区新冠肺炎疫情防控的护理人员、该社区居民及周边小学家长为研究对象，制定严格纳入与排除标准。纳入标准：护理人员需直接参与社区疫情防控（含核酸采样、居家随访等）且工作年限≥1 年；公众需在该社区居住/子女就读周边学校满 6 个月，且参与过社区组织的防疫科普活动。排除标准：护理人员未直接承担科普相关工作；公众存在认知障碍或沟通困难，无法配合完成调查。最终纳入 30 名护理人员与 80 名公众，其基本特征如下表所示：

维度	护理人员(n=30)	公众(n=80)
岗位/身份	社区卫生服务中心护士 30 名 (100%)	社区居民 52 名(65.0%)、学校家长 28 名(35.0%)
年龄	范围 23—51 岁,均值±标准差 (31.8±5.2)岁	范围 22—76 岁,均值±标准差 (41.5±14.8)岁

维度	护理人员(n=30)	公众(n=80)
学历	本科及以上学历 18 名(60.0%)、专科及以下 12 名(40.0%)	本科及以上学历 30 名(37.5%)、高中及以下 50 名(62.5%)

#### 2.2 研究方法

##### 2.2.1 文献研究法

检索 2019 年 1 月—2023 年 12 月中国知网、万方等中文数据库，以“社区护理人员”“突发传染病”“应急科普”“新冠肺炎”为核心检索词，最终纳入 86 篇相关文献，系统梳理基层应急科普理论框架与护理人员角色研究成果。同时，整理江西省、南昌市社区卫生服务相关政策文件<sup>[2]</sup>，为研究设计与结论推导提供理论与实践支撑。

##### 2.2.2 问卷调查法

参考《中国应急素养发展报告》及社区护理工作特点，修订设计《社区护理人员突发传染病科普行为问卷》（含 5 个维度 28 题）与《公众应急科普认知问卷》（含 4 个维度 24 题）。经 2 轮专家函询检验内容效度（CVI 均>0.88），预调查（各 20 人）检验信度（护理人员问卷 Cronbach's $\alpha$ =0.876，公众问卷 Cronbach's $\alpha$ =0.862），问卷信效度良好。采用“社区线上业主群+线下纸质版”组合方式发放问卷，护理人员问卷发放 35 份，回收有效问卷 30 份（有效回收率 85.7%）；公众问卷发放 100 份，回收有效问卷 80 份（有效回收率 80.0%）。

##### 2.2.3 深度访谈法

采用目的抽样法，从 30 名护理人员中选取 8 名不同工作侧重点的代表（核酸采样组 3 名、居家随访组 3 名、疫苗接种组 2 名）进行半结构化深度访谈。访谈提纲围绕“社区科普角色认知”“基层实践困境”“需求与建议”3 个核心维度设计，每次访谈时长 30—45 分钟，全程录音并转录形成约 4 万字访

谈文本。

### 2.2.4 案例分析法与统计学方法

选取南昌市东湖区某社区卫生服务中心护理科普团队为典型案例，收集团队疫情防控科普工作总结、居民反馈记录等质性资料。采用 SPSS 26.0 软件处理定量数据：计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，计数资料以频数 (百分比) 表示，通过 Pearson 相关分析探讨护理人员科普行为与公众应急素养的相关性 ( $P < 0.05$  为差异有统计学意义)；质性资料采用 Colaizzi 7 步分析法编码提取核心主题。

## 3 社区护理人员科普角色定位——基于实证数据的分析

结合问卷调查、深度访谈及案例分析数据，本研究明确社区护理人员在突发传染病科普中的四重核心角色，各角色实践效果贴合基层场景需求，具体数据如下表所示：

角色定位	核心实践场景	典型案例	量化效果
风险预警者	疫情事前/常态化防控	季节性流感、手足口病防控科普	63.3% 护士可及时识别社区潜在风险；社区流感发病率下降 28.5%，手足口病发病率下降 35.2%
知识传递者	疫情事中封控/核酸采样	核酸采样点现场科普；线上业主群知识推送	居民口罩正确佩戴率从 42.5% 升至 90.0%；防疫知识知晓率从 58.8% 升至 86.3%
行为引导者	全周期社区干预	居家健康监测指导；老年人疫苗接种动员	居家隔离人员规范防护执行率达 92.5%；社区 65 岁以上老人疫苗接种率提升 42.3%
情绪安抚者	隔离点/居家隔离场景	“科普+心理疏导”上门服务	接受服务者焦虑评分从 (56.8 ± 4.0) 分降至 (33.2 ± 3.3) 分

### 3.1 风险预警者：社区防控的“前哨探头”

在突发传染病发生前，社区护理人员依托贴近居民的优势，可实现风险早期识别与预警，构建基层防控闭环。如 2022 年秋季，研究团队护理人员根据“儿童发热病例增多、症状集中”的信号，联合社区居委会开展手足口病专项科普，及时遏制疫情扩散，使局部暴发规模缩小 35.2%。在常态化防控阶段，针对老年人群体开展流感科普与疫苗接种动员，有效降低季节性传染病传播风险。

## 4 社区护理人员科普工作的现实困境

### 4.1 角色认知模糊，主动性不足

问卷调查显示，社区护理人员对科普角色认知偏差显著，仅 13.3% 能主动策划科普活动。其科普行为呈“被动性、阶段性”特征，疫情高峰时以完成指令性任务为主，主动策划占比低；疫情缓解后，多数停止主动科普。核心根源是科普工作未纳入核心职责与绩效考核体系，激励机制缺失抑制了工作主动性<sup>[3]</sup>。

### 4.2 内容碎片化，精准性不足

社区公众科普需求呈“多元化、分层化”特征，护理人员科普内容难精准匹配。73.3% 护士称科普内容凭个人经验准备、缺系统梳理，多聚焦基础防护，未形成完整体系；66.3% 公众反映不同护士科普内容有差异、难判断准确性。且针对不同群体内容适配度偏低，具体数据如下表：

目标群体	内容问题	理解/接受率	理想形式需求占比
老年群体 (≥65 岁)	专业术语多、字体小、无方言解读	36.7%	语音版(65.0%)、方言版(48.3%)
儿童家长群体	内容笼统,缺乏儿童专属防护指导	70.0%	卡通动画(72.5%)、图文手册(67.5%)
青年群体	形式单一,缺乏时效性内容	75.0%	短视频(85.0%)、线上直播(60.0%)

### 4.3 传播渠道单一，覆盖不均衡

社区护理人员的科普渠道以传统方式为主：70.0% 依赖“纸质科普手册+现场讲解”，仅 20.0% 会运用线上渠道（业主群、短视频平台）。单一渠道导致科普覆盖不均衡：对老年群体的传统渠道覆盖率达 90.0%，但对 20—35 岁青年群体覆盖率仅 43.8%；而青年群体获取防疫信息的主要渠道为短视频平台（82.5%）、微信公众号（75.0%），与护理人员的科普渠道存在严重错位<sup>[4]</sup>。此外，社区内缺乏固定科普阵地，科普内容难以长期留存，导致重复讲解成本偏高。

## 5 基于“5W”模型的社区科普传播路径构建

结合拉斯韦尔“5W”模型，针对基层科普实践困境，构建“主体强化-内容精准-渠道融合-对象分层-效果闭环”的社区科普全链条传播路径，提升科普传播效能。

### 5.1 明确传播主体：强化基层职责，完善激励机制

将应急科普纳入社区护理人员核心职责，结合南昌市社区卫生服务规范明确科普工作要求与考核标准；社区卫生服务中心建立“科普工作专项考核机制”，设置诗词创作、活动组织等加分项，对表现突出者给予绩效奖励。某社区试点后，护理

人员科普主动性从 13.3%提升至 76.7%。

### 5.2 优化传播内容：构建需求导向的精准体系

建立“社区科普需求动态调研”机制：通过居民问卷、居委会反馈、学校沟通等方式，收集不同防控阶段、不同群体科普需求，结合疫情防控政策和病毒变异情况实时更新内容。实施分层分类内容设计：为老年群体开发大字版、语音版、南昌方言版科普资料；为儿童家长制作卡通动画、亲子科普手册；为青年群体创作短视频、直播答疑脚本。建立“专家审核闭环机制”，联合南昌市疾控中心和社区医生组成专业审核团队，确保科普内容科学权威。某社区实施该机制后，公众对科普内容信任度从 61.3%提升至 90.0%。

### 5.3 聚焦传播对象与效果：精准触达，闭环评估

建立“社区公众科普画像数据库”，记录不同群体年龄、学历、科普需求、信息获取习惯等信息，实现内容与渠道精准匹配，如针对农村回迁居民用“村广播+纸质手册”，针对城市青年用“短视频+直播”。构建“科普效果评估闭环”，通过问卷调查（知识知晓率、行为执行率）、居民访谈、活动参与率等多元指标评估科普效果，及时优化内容与传播形式<sup>[5]</sup>。

实证数据显示，社区护理人员科普行为与公众应急素养提升呈显著正相关（ $r=0.658, P<0.01$ ），各维度相关性如下表：

护理人员科普维度	公众应急素养维度	Pearson 相关系数(r)	P 值
知识传递	知识知晓率	0.712	<0.01
行为引导	行为执行率	0.685	<0.01
情绪安抚	心理适应能力	0.596	<0.01
风险预警	风险识别能力	0.578	<0.01

## 6 结论

本研究聚焦南昌市东湖区社区/学校场景，明确社区护理人员在突发传染病应急科普中承担风险预警、知识传递、行为引导、情绪安抚四重核心角色。量化研究证实，护理人员科普行为与公众应急素养提升显著正相关（ $r=0.658, P<0.01$ ），其贴近基层、熟悉居民的优势使其在社区应急科普中不可替代。当前，社区护理人员科普工作面临角色认知模糊、内容精准性不足、传播渠道单一等困境。研究结果为激活南昌基层护理人员科普价值、完善社区突发传染病应急科普体系提供实证依据。对提升本地公众应对突发传染病能力、强化基层防控屏障具有重要实践意义<sup>[10]</sup>。未来可扩大试点范围、优化干预策略，推动该路径在南昌全域社区推广应用。

### 参考文献：

[1] 国家卫生健康委员会.全国护理事业发展规划(2021-2025年)[S].北京:国家卫生健康委员会,2021.  
 [2] 中国科学技术协会.中国应急素养发展报告(2023)[R].北京:中国科学技术出版社,2023.  
 [3] 中华护理学会.突发事件护理应急指南(2022版)[J].中华护理杂志,2022,57(5):521-528.  
 [4] 卢萌.生态视角下我国超大城市社区应急能力研究[D].中共中央党校(国家行政学院),2025.  
 [5] 严玲俏.T县突发公共卫生事件应急管理联动机制优化研究[D].上海师范大学,2025.