

# 自杀未遂危险因素的病例对照研究

李献云 杨荣山 张迟 卞清涛 及惠郁 王玉萍 郑玉新 何凤生 费立鹏

**【摘要】** 目的 探讨自杀未遂的独立危险因素以及精神疾病在自杀行为危险因素中的相对重要性。方法 对就诊于综合医院的 152 例自杀未遂者和按 1:1 匹配的对照组用自制问卷进行调查。结果 自杀未遂组患精神病的比例显著高于对照组(37.7%比4.0%, 配对  $\chi^2 = 45.45, P < 0.001$ )。条件 logistic 回归分析结果显示自杀未遂有三个独立的危险因素:急性应激强度大( $OR = 67.47, 95\% CI 8.85 \sim 514.56$ )、患有精神疾病( $OR = 13.85, 95\% CI 2.01 \sim 95.55$ )和负性生活事件在近一年对心理的影响程度大( $OR = 5.40, 95\% CI 1.12 \sim 26.08$ )。结论 精神疾病是导致自杀未遂的一个重要因素但不是必然因素。有必要制定出具有中国特色的全国性自杀干预计划。

**【关键词】** 危险因素;自杀未遂;病例对照研究;精神疾病

**A case-control study on attempted suicide** LI Xianyun\*, YANG Rongshan, ZHANG Chi, et al.  
\*Research Center of Clinical Epidemiology, Beijing Hui Long Guan Hospital, Beijing 100096, China

**【Abstract】 Objective** To assess the independent risk factors of attempted suicide and the importance of mental illness as a risk factor. **Methods** Detailed assessments of 152 suicide attempters treated in general hospitals and 152 matched controls through questionnaires. **Results** The rate of mental illness in the suicide attempters' group was significantly higher than that in the control group (37.7% versus 4.0%, paired Chi square = 45.45,  $P < 0.001$ ). Conditional logistic regression identified three independent predictors of suicidal behavior: severe acute stress ( $OR = 67.47, 95\% CI :8.85-514.56$ ), presence of mental illness ( $OR = 13.85, 95\% CI :2.01-95.55$ ), and immense psychological effect of negative life events in the prior year ( $OR = 5.30, 95\% CI :1.12-26.08$ ). **Conclusion** Mental illness is an important risk factor of attempted suicide, but not an essential pre-condition of suicide attempts. It is important to establish a national suicide prevention plan that which is pertinent to the conditions in China.

**【Key words】** Risk factors; Attempted suicide; Case-control study; Mental illness

世界银行估计 1990 年中国有 180 万人自杀未遂和 34 万人自杀死亡,并且自杀死亡数目在未来几十年内还会大幅度上升<sup>[1]</sup>。因此,自杀已成为我国重要的公共卫生问题。自杀未遂是自杀成功的高危因素。因此,为了探明精神疾病在我国自杀未遂危险因素中的相对重要性,北京回龙观医院与中国预防医学科学院合作开展了自杀未遂危险因素的病例对照研究。

## 对象和方法

1. 研究对象:为 1999 年 5~8 月就诊于山东滕州和河北沧州两所综合医院急诊室和内科病房的自杀未遂病人。有些病情较轻的自杀未遂者经抢救之

后很快离开急诊室,因此无法调查。共入组 152 例,并按 1:1 的比例设立既往无自杀未遂史的对照组;匹配因素为年龄( $\pm 5$ 岁)、性别、居住地、婚姻状况以及职业,对照组为因其他原因就诊于同一家医院的急诊病人或者家属,排除标准为患有慢性疾病但因急性发作就诊的病人。

2. 研究方法:由受过系统培训的调查员用自制自杀未遂问卷进行调查。在开始本研究之前根据现场测试结果修改问卷 3 次。平均每个自杀案例的调查时间约 3 h,分为两部分:①通过定式问卷收集有关自杀情况、自杀意图强度、生活事件、自杀当时急性应激强度、生命质量、家庭亲密度和适应性、躯体状况和家庭经济状况等资料(对生活事件、生命质量以及家庭亲密度和适应性量表,分别单独调查自杀未遂者及其家属);②精神科主治医师以定式检查的方式通过调查自杀未遂者及其家属做出精神科诊断(以 DSM-IV<sup>[2]</sup>为诊断标准)。

作者单位:100096 北京回龙观医院临床流行病学研究室(李献云、及惠郁、费立鹏);中国预防医学科学院(杨荣山、张迟、王玉萍、郑玉新、何凤生);山东省济宁市精神病防治院(卞清涛)

3. 统计学分析:单因素分析时按变量的种类分别采用配对  $\chi^2$  和配对  $t$  检验。单因素分析发现两组有显著差异的变量较多,变量之间的相关性较强,因此,需用条件 logistic 回归模型寻找自杀未遂的危险因素。为了便于解释 OR 值,在进行条件 logistic 回归分析之前,将连续性变量从中位数处划分为二分变量。

结 果

在 152 对对子中,女性占 74.3%(113 对);已婚者占 80.9%(123 对);农民占 73.0%(111 对)。自杀组和对照组的平均年龄分别为(33.0 ± 11.1)岁和(33.6 ± 10.7)岁,配对  $t = -2.43, P = 0.016$ 。

单因素分析自杀未遂的危险因素见表 1 和表 2。与对照组相比,自杀组:①患精神病及因心理问题寻求帮助的比例较高,其中精神分裂症和重性抑

郁的患病率较高,并且近两周抑郁程度较重;②认识有自杀行为的人较多;③近一年经历的负性生活事件较多,急性(1 个月内)和慢性(>1 年)生活事件也较多;④负性生活事件近一年对心理的影响大,急性应激强度也大;⑤近一个月生命质量较低;⑥家庭适应性分量表和 家庭团结性分量表平均分较低。两组差异无显著性的项目包括一周内与家属接触的人次、平均读书年限、家庭经济状况和正性生活事件数目等( $P > 0.05$ )。

条件 logistic 回归分析结果(表 3)显示,在控制其他因素之后对自杀未遂有独立影响的因素有:急性应激强度大、有精神疾病、负性生活事件近一年对心理的影响大。

讨 论

国外自杀未遂者中精神疾病的患病率为 90%

表 1 152 对病例对照研究中自杀未遂危险因素的单因素分析结果(一)

危险因素	病例(+) 对照(+) (n)	病例(+) 对照(-) (n)	病例(-) 对照(+) (n)	病例(-) 对照(-) (n)	OR 值(95% CI)	P 值
精神病	4	53	2	92	26.5(6.98 ~ 224.51)	<0.001*
重性抑郁	0	29	0	120	-	<0.001
精神分裂症	0	7	0	143	-	0.016
因心理问题求助过帮助	2	21	6	122	3.5(1.37 ~ 10.60)	0.007

\* 配对  $\chi^2 = 45.45$

表 2 152 对病例对照研究中自杀未遂危险因素的单因素分析结果(二)

单 因 素	对子数	自杀组 ( $\bar{x} \pm s$ )	对照组 ( $\bar{x} \pm s$ )	差值 ( $d \pm s$ )	配对 $t$ 值	P 值
最近 2 周抑郁严重程度得分	151	45.25 ± 88.49	2.23 ± 20.33	43.03 ± 87.71	6.03	<0.001
有自杀行为的亲属和认识人的数目(名)	152	1.25 ± 1.98	0.80 ± 1.00	0.45 ± 2.03	2.71	0.007
近一年负性生活事件数目	152	6.22 ± 2.97	3.25 ± 2.22	2.97 ± 3.48	10.53	<0.001
长期(>1 年)负性生活事件数目	152	2.70 ± 2.18	1.97 ± 1.96	0.72 ± 2.82	3.16	0.002
急性(≤1 月)生活事件数目	152	1.11 ± 0.84	0.04 ± 0.23	1.07 ± 0.87	15.03	<0.001
负性生活事件对近一年心理的影响程度得分	152	63.71 ± 60.27	32.88 ± 40.64	30.84 ± 70.88	5.36	<0.001
急性应激强度得分	152	113.32 ± 80.61	10.32 ± 24.31	103.00 ± 83.94	15.13	<0.001
近一个月生命质量得分(0~100)	152	57.28 ± 13.10	65.93 ± 10.99	-8.65 ± 16.61	-6.42	<0.001
近一个月家庭亲密度得分*	125	54.88 ± 6.69	58.86 ± 5.40	-3.99 ± 8.67	-5.41	<0.001
近一个月家庭适应性得分*	125	44.02 ± 7.98	51.26 ± 6.30	-7.23 ± 10.21	-7.92	<0.001

\* 有几例未评估家庭亲密度和适应性量表

表 3 自杀未遂危险因素的条件 logistic 回归分析\*

变 量	$\beta$	$s_{\beta}$	P 值	OR 值	95% 可信限
急性应激强度大	4.21	1.04	0.000	67.47	8.85 ~ 514.56
有精神疾病	2.63	0.99	0.008	13.85	2.01 ~ 95.55
负性生活事件近一年对心理的影响大	1.69	0.80	0.036	5.40	1.12 ~ 26.08
近一个月家庭团结性和适应性指标低	0.95	0.71	0.180	2.58	0.65 ~ 10.28
亲属和认识的人有自杀行为	-0.78	0.63	0.218	0.46	0.13 ~ 1.58
近一个月生命质量低	0.56	0.58	0.331	1.76	0.56 ~ 5.49

\* 152 对案例中一些变量丢失,仅 124 对进入分析

左右,在这些地方精神疾病是自杀未遂最重要的危险因素<sup>[3,4]</sup>。但国内有关研究<sup>[5,6]</sup>包括本课题的结果与之不同。虽然国内有关自杀未遂的危险因素及其精神疾病患病率的病例对照研究<sup>[5]</sup>较少,但本课题采用病例对照研究方法,并由经过严格培训的精神科专家在完成深入细致的精神科检查之后做出诊断,发现仅37.7%的自杀未遂者患有精神病。条件 logistic 回归分析发现急性应激强度大是自杀未遂最重要的危险因素,其次是患有精神病,第三是负性生活事件近一年对心理的影响程度大。因此可以说,在我国精神病是造成自杀行为的一个重要因素,但绝不是一个必然因素。对没有精神病的自杀未遂者来说,自杀常常是一时冲动下的一种急性应对方法。

WHO 估计 1998 年全球死于自杀的人数达到 95 万<sup>[7]</sup>,并且联合国认为全球自杀未遂人数是自杀成功人数的 10~20 倍<sup>[8]</sup>,即估计全球每年有 950 万至 1 900 万人自杀未遂。根据卫生部提供的资料,我国 1998 年的自杀死亡人数约 25 万。而我国自杀的主要危险因素不同于其他国家。因此,有必要制定出有我国特色的全国性自杀预防计划。具体建议如下(1)应使基层干部和医护人员认识到自杀问题的重要性;(2)提高他们对自杀高危人群的识别水平;(3)针对最重要的自杀危险因素进行预防和干预,包括①对于社区中出现的各种急性且严重的生活事件,基层(包括妇联、共青团、居委会和村委会等)有关人员应认识到其危害性,及时化解各种矛盾,并向

相关个体提供帮助和支持;②为减少负性生活事件的出现,应充分利用各种社会力量(如精神病人亲友联合会)以提高高危人群的社会支持系统;③普及精神卫生知识,提高基层医护人员对精神病的识别水平,将精神病人的治疗社区化以便他们有机会享受恰当的治疗。

[本课题受瑞典国际开发署(SIDA)资助;山东省滕州市中心人民医院急诊科和内二科以及河北省沧州市中心医院急诊科对本研究给予大力支持,特此致谢]

#### 参 考 文 献

- 1 Murray CJL, Lopez AD. 1996 Global health statistics. Cambridge: Harvard University Press, 1996. 824.
- 2 American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders. 4th ed. Washington DC, 1996. 1-688.
- 3 Beautrais AL, Joyce PR, Mulder RT, et al. Prevalence and comorbidity of mental disorders in persons making serious suicide attempts: a case-control study. *Am J Psychiatry*, 1996, 153: 1009-1014.
- 4 Beautrais AL, Joyce PR, Mulder RT. Psychiatric illness in a New Zealand sample of young people making serious suicide attempts. *N Z Med J*, 1998, 111: 44-48.
- 5 马长锁, 方明昭. 自杀未遂者社会心理因素和临床特点对照研究. *中国心理卫生杂志*, 1999, 13: 110-112.
- 6 王瑞儒, 张恩雨. 急诊科 100 例自杀患者心理社会因素分析. *中国心理卫生杂志*, 1994, 8: 22-23.
- 7 World Health Organization. The world health report 1999. Geneva: WHO. 102-103.
- 8 United Nations. Prevention of suicide: Guidelines for the formulation and implementation of national strategies. New York, 1996. 13.

(收稿日期 2000-07-20)

(本文编辑:张林东)