

湖北省麻城市1984—2008年自杀死亡水平长期趋势分析

陈辉 刘筱娴 郑名琅

【摘要】 目的 探讨1984—2008年湖北省农村人口自杀死亡水平的特征及其长期变化趋势。**方法** 利用湖北省麻城市1984—2008年居民死因监测资料,回顾性分析不同性别、不同年龄人群的自杀死亡水平、自杀死亡占伤害的死因构成比及其变化趋势。**结果** 1984—2008年间该地人群的自杀死亡率呈下降趋势,自杀标化死亡率由1984年的113.29/10万降至2008年的20.11/10万,下降幅度为82.25%。自杀死亡占伤害死亡的构成比下降幅度不明显,自杀仍是该地人群伤害死亡的首要死因。自杀死亡者中,女性人数始终多于男性,女性所占的构成比在50%~60%之间波动;≥65岁老年人口所占比例近年来明显增加,2008年老年人的构成比达46.81%。**结论** 自杀仍居该地人群,特别是女性人群伤害死因谱的首位。农村地区自杀预防的重点人群是女性和≥65岁老年人。

【关键词】 自杀;伤害;农村地区

Study on the long-term trend of suicidal deaths in Macheng of Hubei province, 1984—2008
CHEN Hui^{1,2}, LIU Xiao-xian^{1,2}, ZHENG Ming-lang^{1,2}. 1 Department of Maternal and Child Health, School of Public Health, Tongji Medical College in Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430030, China; 2 Center for Injury Control and Research, Tongji Medical College in Huazhong University of Science and Technology

Corresponding author: CHEN Hui, Email: chenhui2288@hotmail.com

【Abstract】 Objective To explore the characteristics and the long-term trend of suicidal deaths among the rural population in Hubei province. **Methods** Data on suicide deaths from 1984 through 2008 were released from Macheng Death Registration System and analyzed by year, gender and age. **Results** The suicidal death rates were decreasing during the last 25 years in Macheng city, with the standardized suicide mortality rapidly decreasing from 113.29/100 000 in 1984 to 20.11/100 000 in 2008. The proportion of suicide deaths in the total deaths caused by injuries were declining but not obviously. Suicide was still the leading cause of deaths among all the deaths due to injuries. Number of suicidal deaths among females was outnumbered the males during the last 25 years, representing 50%~60% in total suicide deaths annually. The proportion of suicide deaths among the elderly aged 65 and over had significantly increased in the recent years, which accounting for 46.81% of all the suicidal deaths in 2008. **Conclusion** Suicide remained the leading cause of injury deaths among the population in this area, especially in females. Attention should be paid to the females and the elderly aged 65 and over, in the rural areas.

【Key words】 Suicide; Injury; Rural area

自杀是一个重要的公共卫生问题,全世界每年有近100万人死于自杀,是世界上大多数国家的前10位死因之一^[1-3]。2004—2005年我国人群的自杀死亡率为13.09/10万,自杀居人群伤害死因谱的第二位^[4]。我国农村地区的自杀死亡率高于城市,为了解湖北省农村地区自杀死亡概况和变化趋势,本研究以湖北省麻城地区的死因登记系统为主要数据

来源,对1984—2008年自杀死亡长期趋势进行了回顾性研究。

资料与方法

1. 资料来源:自杀死亡资料来源于湖北省麻城市卫生局提供的1984—2008年“居民病伤死亡原因年报表”,人口资料来自麻城市卫生局提供的人口统计年报表、统计年鉴及人口普查数据。自杀死亡资料是根据居民的死亡医学证明书,通过填写死亡登记表格收集;包括一般项目、特征、死亡原因、死亡前后状况表现或症状;死因诊断标准根据ICD-9(2006

年前)和 ICD-10(2007 年后)确定。湖北省麻城市自 1973 年起开始建立四级报告网,即大队(村)卫生室、管理区(乡)卫生所、区(片)中心卫生院、市卫生局信息科,对死亡登记资料进行逐级上报,以乡卫生所为单位,每月底召开村卫生员汇报会,对收集的资料进行严格审核,确保无误。每半年进行小结,全年总结一次,并做成汇编,每次以乡级报告人员为单位,集中在市卫生局进行资料检查、核对、统计整理,保证资料的完整、可靠。该死亡监测系统自建立以来一直稳定运行,且定期通过例会制度和漏报调查以保证数据的质量,本文资料较为准确可靠。

2. 统计学分析:采用 Excel 2003 进行资料整理分析, SAS 9.13 软件对自杀死亡率进行趋势性检验。运用描述流行病学的方法分析不同性别、不同年龄人群的自杀粗死亡率、标化死亡率、自杀死亡占伤害的死因构成比及其变化趋势。自杀死亡率为每年的自杀死亡人数与当年的总人口数之比;并根据 2000 年全国人口年龄构成作为标准人口进行调整。

结 果

1. 自杀死亡水平及变化趋势:1984—2008 年麻城市累积伤害死亡人数 26 830 人,其中自杀死亡 15 284 人,自杀占伤害死亡总数的 56.97%,位居伤害死因首位,占总死亡数的构成比为 8%。自 1984—2008 年 25 年期间,麻城市自杀死亡率总体呈下降趋

势(χ^2 趋势检验, $\chi^2=1220.83, P<0.0001$);总死亡率由 1984 年的 99.86/10 万降至 2008 年的 20.11/10 万,下降幅度为 79.86%,年平均下降速度为 3.19%(图 1)。自杀标化死亡率 1984 年为 113.29/10 万,2008 年为 20.11/10 万,累计下降 82.25%(表 1)。

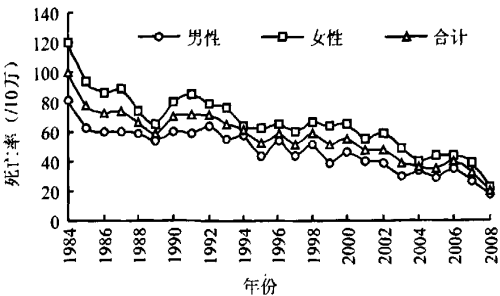


图1 1984—2008 年麻城市不同性别人群自杀死亡率的时间趋势

25 年期间,自杀死亡一直是该地人群伤害死亡的首要死因。1984 年自杀死亡数占该人群伤害死亡的构成比为 66.82%,1984—2004 年期间自杀死亡占人群伤害死亡的构成比始终在 50%~70%之间波动,2005 年以后开始呈下降趋势,2007 年的构成比首次低于 50%,2008 年因自杀死亡所占的构成比降至 46.35%(图 2)。

2. 自杀死亡的性别特征及变化趋势:男性和女性的自杀死亡率均呈下降趋势。男性自杀死亡率由 1984 年的 81.57/10 万降至 2008 年的 17.86/10 万,女

表1 1984—2008 年湖北省麻城市人群自杀粗死亡率及标化死亡率(/10 万)

年份	男 性				女 性				合 计			
	死亡人数	总人口数	粗死亡率	标化死亡率	死亡人数	总人口数	粗死亡率	标化死亡率	死亡人数	总人口数	粗死亡率	标化死亡率
1984	422	517 319	81.57	93.08	567	473 091	119.85	136.26	989	990 404	99.86	113.29
1985	323	519 897	62.13	71.50	445	475 224	93.64	106.60	768	995 129	77.18	87.92
1986	315	523 913	60.12	68.83	423	488 622	86.57	98.99	738	1 012 550	72.89	82.94
1987	315	525 145	59.98	69.02	438	494 022	88.66	101.24	753	1 019 177	73.88	84.10
1988	312	536 142	58.19	67.35	369	498 716	73.99	84.25	681	1 034 880	65.80	75.26
1989	288	540 330	53.30	61.25	324	503 262	64.38	73.67	612	1 043 608	58.64	67.06
1990	327	550 042	59.45	64.32	411	512 086	80.26	86.96	738	1 062 145	69.48	74.92
1991	326	557 134	58.51	63.40	443	520 136	85.17	92.12	769	1 077 259	71.38	76.84
1992	366	573 265	63.84	69.11	412	526 047	78.32	84.20	778	1 099 296	70.77	76.17
1993	313	575 222	54.41	59.31	402	529 296	75.95	82.33	715	1 104 516	64.73	70.09
1994	331	576 427	57.42	62.42	344	535 409	64.25	69.50	675	1 111 866	60.71	65.73
1995	256	583 562	43.87	47.79	342	543 202	62.96	69.14	598	1 126 754	53.07	57.78
1996	270	503 469	53.63	58.24	307	471 655	65.09	71.24	577	975 141	59.17	64.33
1997	258	595 361	43.34	47.10	331	556 022	59.53	64.99	589	1 151 396	51.16	55.47
1998	309	597 236	51.74	56.28	368	554 551	66.36	72.71	677	1 151 797	58.78	63.97
1999	228	590 057	38.64	41.71	374	586 207	63.80	70.63	602	1 176 249	51.18	55.24
2000	277	601 103	46.08	46.08	346	528 809	65.43	65.43	623	1 129 905	55.14	55.14
2001	245	612 072	40.03	40.03	294	531 069	55.36	55.36	539	1 143 164	47.15	47.15
2002	229	595 812	38.43	38.43	311	534 456	58.19	58.19	540	1 130 271	47.78	47.78
2003	180	597 683	30.12	30.12	259	535 899	48.33	48.33	439	1 133 566	38.73	38.73
2004	203	599 326	33.87	33.87	216	537 180	40.21	40.21	419	1 136 479	36.87	36.87
2005	169	600 726	28.13	28.13	234	537 931	43.50	43.50	403	1 138 613	35.39	35.39
2006	214	601 935	35.55	35.55	237	538 759	43.99	43.99	451	1 140 678	39.54	39.54
2007	162	608 627	26.62	26.62	214	544 529	39.30	39.30	376	1 153 181	32.61	32.61
2008	111	621 563	17.86	17.86	124	546 978	22.67	22.67	235	1 168 515	20.11	20.11

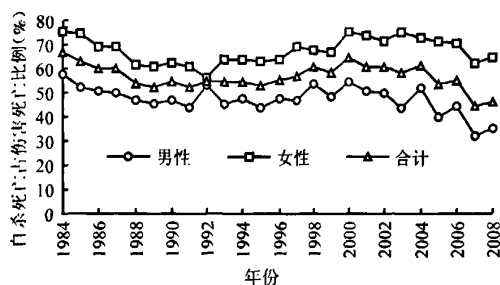


图2 1984—2008年麻城市不同性别人群自杀死亡占伤害死亡的比例

性自杀死亡率由1984年的119.85/10万降至2008年的22.67/10万,男性和女性的下降幅度分别为78.00%和81.08%,女性自杀死亡率的下降幅度稍高于男性(图1)。

自杀是女性伤害死亡的首位死因。1984年女性自杀死亡占伤害死亡的构成比高达75.40%,即2/3的伤害死亡是由于自杀引起;25年来这一比例无明显下降趋势,2008年的构成比为64.25%,依然有超过一半的女性伤害死亡原因是自杀。尽管自杀亦是男性伤害死亡的首位死因,但男性自杀死亡占伤害死亡的构成比始终低于女性。1984年男性自杀死亡占伤害死亡的构成比为57.97%,之后一直在50%左右波动,2005年以后开始下降,2008年男性因自杀死亡所占的构成比降至35.35%(图2)。

25年期间,女性自杀死亡率始终高于男性,自杀死亡率比值始终在1.12~1.65之间波动,2008年女性自杀死亡率是男性的1.27倍(图3)。麻城市人口的男女性别比例保持在1.01~1.15之间,历年的女性自杀死亡人数均多于男性,女性占自杀死亡的构成比始终在50%~60%之间波动。

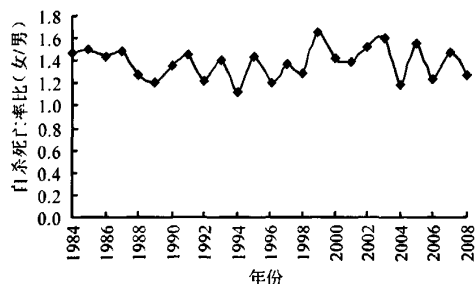


图3 1984—2008年麻城市男女自杀死亡率之比

3. 自杀死亡的年龄特征及变化趋势:总体来看,≥65岁老年人的自杀死亡率远远高于其他各年龄段,1984—2008年25年期间始终在363.06/10万至182.17/10万之间波动,略呈下降趋势,2008年的自杀死亡率仍高达182.17/10万。45~64岁年龄段

的自杀死亡率居第二位,其次为15~44岁年龄段,25年期间这两个年龄段自杀死亡率的下降幅度最为明显,分别由1984年的144.57/10万和130.95/10万,下降到2008年的33.12/10万和8.74/10万,下降幅度分别为77.09%和93.32%(图4)。

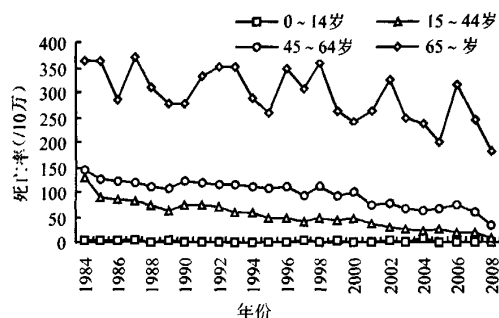


图4 1984—2008年麻城市自杀死亡年龄别死亡率

由于自杀死亡率总体呈下降趋势,且15~44岁年龄段自杀死亡率的下降幅度最大,导致自杀死亡者中≥65岁老年人所占构成比明显增加,由1984年的15.57%上升至2008年的46.81%,15~44岁年龄段构成比明显下降,由1984年的60.77%下降至2008年的22.13%(图5)。

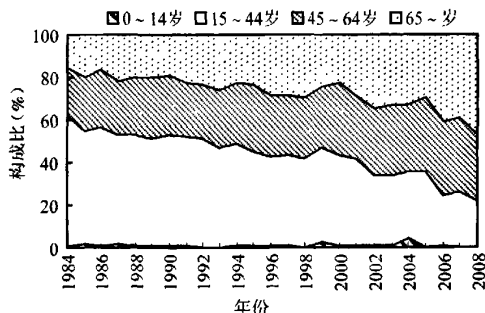


图5 1984—2008年麻城市不同年龄组人群自杀死亡率构成比

讨论

麻城市2008年人口数为120万人,其中农业人口比例为75.77%。自1973年起麻城市被中国卫生部 and 公安部确立为全国7个死因登记报告试点县之一,拥有完善的死亡登记系统。由于麻城市的农业人口超过全市人口的3/4,通过对该地死亡数据的分析,可以在一定程度上反映湖北省农村人口自杀水平的特点和变化趋势。

有研究表明,中国人群自杀水平具有独特的城乡分布和性别分布特征。中国是女性自杀率高于男性的极少数国家之一;农村的自杀死亡率是城市的3倍^[5]。农村地区自杀死亡高发的主要原因有:农村

地区社会经济相对落后、致死性农药的广泛应用和易于获得、医疗卫生服务资源相对匮乏以及交通不便导致自杀者无法得到及时有效的救治等。中国农村人口的自杀,特别是农村妇女的自杀问题已成为中国农村发展,乃至社会发展面临的一个严峻问题。近几十年来,全国的伤害死因谱发生了很大的变化,本研究通过对麻城地区自杀死亡数据的分析,以期了解农村人口自杀水平的长期变化趋势。

本文数据显示,麻城市人群自杀死亡率呈下降趋势,25 年的下降幅度接近 80%。这一变化趋势与全国人群自杀死亡率的变化趋势基本一致^[6,7]。自杀死亡率的降低可能与近年来该地社会经济的日益发展及日渐健全的社会保障体系的建立有关。但与全国同期自杀死亡率相比,该地的自杀死亡水平仍高于全国水平。2000 年该地人群的自杀死亡率为 55.14/10 万,高于 2000 年中国农村平均自杀死亡率 21.00/10 万及全国平均自杀死亡率 15.40/10 万^[6]。2005 年该地的自杀死亡率为 35.39/10 万,亦高于同期中国人群自杀死亡率 13.09/10 万^[4]。说明尽管湖北省农村地区的自杀死亡率呈下降趋势,但仍明显高于全国同期自杀死亡水平。这可能与当地农药的普遍使用、医疗急救设施的贫瘠、老年人口的比重不断增加等诸多因素有关。

1984—2008 年期间,尽管自杀死亡占该地伤害死亡的构成比略呈下降趋势,但直至 2008 年仍处于相当高的水平(46.35%)。这一比例亦高于全国的数据,2005 年全国人群中自杀死亡占伤害死亡的构成比为 21.29%^[4]。2008 年公布的全国第三次死因回顾抽样调查显示,道路交通伤害已取代自杀成为我国首位伤害死因^[4],但麻城市的数据显示自杀仍居于该地人群伤害死亡谱的首位。

中国是世界上惟一报道女性自杀率高于男性的国家,且集中表现在农村青年女性群体。卫生部 1988、1990、1992 年自杀率统计数据显示,无论是在农村还是城市,女性的自杀率都高于男性,男女性自杀死亡率之比在 0.75~0.90 之间波动。本研究显示,25 年期间,男性和女性的自杀死亡率都呈显著下降趋势,女性的下降幅度略高于男性,但是女性的自杀死亡率始终高于男性。这可能与女性对于挫折的心理承受能力不如男性等因素有关。与 1984 年相比,男性自杀死亡占伤害死亡的构成比下降幅度比较明显,可能与近年来男性的交通事故死亡率显著上升有关^[6];而女性自杀死亡所占的构成比无明显下降趋势,仍有超过 50% 的女性伤害死因为自杀,

表明自杀仍居女性伤害死因谱的首位。

不同年龄段人群自杀死亡水平的变化趋势各不相同。青年组(15~44 岁)和中年组(45~64 岁)的自杀死亡率下降幅度最大,而≥65 岁的老年人自杀死亡率下降幅度不明显,这导致了自杀死亡总人数中老年人所占的比例显著增加,2008 年该比例几乎接近一半,农村自杀人口也呈“老龄化”。前者可能与近年来农村地区经济发展,该年龄人群就业机会增多,生活水平提高以及人群文化程度的提高,心理健康知识的获得,自我心态的不断调整,应激能力的加强有关。后者主要偏向于丧偶、独居、丧子、儿女不孝、疾病、生活无助等因素^[8,9]。随着老年人口比例的不断增加,老年人赡养和医疗保险等问题日益突出,如处理不当,必将导致老年人口自杀死亡率持续上升,应引起全社会广泛关注。

近年来中国农村自杀率的明显下降反映了介入干预的有效性。然而,仍需要更多有针对性的预防措施来降低自杀率,特别是农村女性和农村老年人的自杀率。如提高女性的社会经济地位,扩大女性支持和保护群体;建立健全社会保障制度,提高对老年人的保障和关爱,加强管理农药应用等。从根本上解决农村自杀问题。

(感谢湖北省麻城市卫生局张德楷、李激等在资料收集过程中给予的帮助)

参 考 文 献

- [1] Philips MR. Suicide in China: status quo and future considerations. Chin J Epidemiol, 2004, 25(4): 277-279. (in Chinese) 费立鹏. 中国的自杀现状与未来的工作方向. 中华流行病学杂志, 2004, 25(4): 277-279.
- [2] World Health Organization. Preventing suicide: a resource for general physicians. Geneva: WHO, 2000: 1-2.
- [3] Evans E, Hawton K, Rodham K. Factors associated with suicidal phenomena in adolescents: a systematic review of population-based studies. Clin Psychol Rev, 2004, 24(8): 957-979.
- [4] Yang GH. Trends and current status of injury in China. The 5th National Conference on Injury Prevention and Control. Wuhan: China Preventive Medicine Association, Injury Prevention and Control Branch, 2010. (in Chinese) 杨功焕. 中国伤害流行趋势和现状. 第五届全国伤害预防与控制学术会议资料汇编. 武汉: 中华预防医学会伤害预防与控制分会, 2010.
- [5] Zhao M, Ji JL. Suicide rate in China. J Clin Psychiatry, 2002, 12(3): 161-163. (in Chinese) 赵梅, 李建林. 中国自杀率研究. 临床精神医学杂志, 2002, 12(3): 161-163.
- [6] Paul SF Yip, Ka Y Liu, Hu JP, et al. Suicide rates in China during a decade of rapid social changes. Soc Psychiatr Psychiatr Epidemiol, 2005, 40: 792-798.
- [7] Yang GH, Zhou MG, Huang ZJ, et al. Study on the trend and disease burden of injury deaths in Chinese population, 1991-2000. Chin J Epidemiol, 2004, 25(3): 193-198. (in Chinese) 杨功焕, 周脉耕, 黄正京, 等. 中国人群 1991-2000 年伤害死亡的流行趋势和疾病负担. 中华流行病学杂志, 2004, 25(3): 193-198.
- [8] Cui SW, He FS, Philips MR. Risk factors and suicide prevention. Chin J Public Health, 2003, 19(1): 105-107. (in Chinese) 崔树伟, 何凤生, 费立鹏. 自杀危险因素及预防研究的现状与趋势. 中国公共卫生, 2003, 19(1): 105-107.
- [9] Liu HQ, Philips MR. Suicide deaths in the elderly among urban and rural areas in China, 1990-1994. Chin Ment Health J, 1997, 11(1): 59-60. (in Chinese) 刘华清, 费立鹏. 1990-1994 年中国城乡老年人自杀死亡问题分析. 中国心理卫生杂志, 1997, 11(1): 59-60.

(收稿日期: 2010-09-27)

(本文编辑: 尹廉)