

新城镇居民自杀意念相关因素分析*

于家宝¹ 马 会² 荣丽敏¹ 罗林林³ 岳 崧³ 裴洪飞¹ 刘 燕^{1△} 季丙元^{4△}

(¹ 济宁医学院精神卫生学院, 济宁 272013; ² 山东省戴庄医院, 济宁 272051;

³ 潍坊医学院基础医学院, 潍坊 261053; ⁴ 济宁医学院精准医学研究院, 济宁 272067)

摘 要 **目的** 了解新城镇居民自杀意念的现状并分析其相关因素。**方法** 采用自编社会人口学问卷、PHQ-9 健康问卷、广泛性焦虑量表(GAO-7)、自编自杀意念等,用便利抽样的方法对 516 名山东新城镇居民进行问卷调查。**结果** 新城镇居民过去一年自杀意念检出率为 7.33%,焦虑($OR=11.781, 95\%CI: 4.531 \sim 30.633$)是过去一年自杀意念的危险因素,与父母关系一般($OR=0.179, 95\%CI: 0.036 \sim 0.900$)、与父母关系融洽($OR=0.084, 95\%CI: 0.019 \sim 0.368$)为保护因素。新城镇居民终生自杀意念检出率为 13.88%,亲人有自杀意念($OR=8.653, 95\%CI: 3.323 \sim 22.533$)、偶尔饮酒($OR=2.579, 95\%CI: 1.180 \sim 5.637$)、睡眠异常($OR=2.602, 95\%CI: 1.333 \sim 5.078$)、焦虑($OR=3.680, 95\%CI: 1.412 \sim 9.590$)是终生自杀意念的危险因素,60 岁及以上($OR=0.232, 95\%CI: 0.100 \sim 0.537$)、偶尔吸烟($OR=0.099, 95\%CI: 0.014 \sim 0.687$)为保护因素。**结论** 亲人有自杀意念、偶尔饮酒、睡眠异常、焦虑的新城镇居民易产生自杀意念,与父母关系融洽或一般、60 岁及以上、偶尔吸烟的新城镇居民不易产生自杀意念。

关键词 新城镇居民;自杀意念;相关因素

中图分类号:R395.6 文献标识码:A 文章编号:1000-9760(2021)12-381-05

Correlative factors of suicidal ideation among new urban residents

YU Jiabao¹, MA Hui², RONG Limin¹, LUO Linlin³, YUE Song³, PEI Hongfei¹, LIU Yan^{1△}, JI Bingyuan^{4△}

(¹ School of Mental Health, Jining Medical University, Jining 2072013, China;

² Shandong Daizhuang Hospital, Jining 272051, China;

³ School of Basic Medicine, Weifang Medical University, Weifang 261053, China;

⁴ Institute of Precision Medicine, Jining Medical University, Jining 272067, China)

Abstract: Objective To explore the status of suicidal ideation in new urban residents and its related factors. **Methods** Accidental sampling was used to survey 516 new urban residents in Shandong with self-compiled social-demographic questionnaire, self-compiled mental health cognition questionnaire, PHQ-9, GAD-7 and self-compiled suicidal ideation questions. **Results** The prevalence of suicidal ideation in the past 12-month was 7.33%, and anxiety($OR=11.781, 95\%CI: 4.531 \sim 30.633$) was the risk factor of it. The general relationship with parents($OR=0.179, 95\%CI: 0.036 \sim 0.900$) and harmonious relations with parents($OR=0.084, 95\%CI: 0.019 \sim 0.368$) were protective factors. The prevalence of lifetime suicidal ideation was 13.88%. Having relatives with suicidal ideation($OR=8.653, 95\%CI: 3.323 \sim 22.533$), occasional drinking($OR=2.579, 95\%CI: 1.180 \sim 5.637$), sleep abnormalities($OR=2.602, 95\%CI: 1.333 \sim 5.078$) and anxiety($OR=3.680, 95\%CI: 1.412 \sim 9.590$) were risk factors for lifetime suicidal ideation. Aged 60 and above($OR=0.232, 95\%CI: 0.100 \sim 0.537$) and occasional smoking($OR=0.099, 95\%CI: 0.014 \sim 0.687$) were protective factors. **Conclusion**

* [基金项目] 山东省医药卫生科技发展计划项目(2019WS355);济宁市重点研发计划(2019SMNS033)

△[通信作者] 刘燕, E-mail: hakunaly@163.com; 季丙元, E-mail: jby2006@126.com, hakunaly@163.com

New urban residents with suicidal ideation relatives, occasional drinking, sleep abnormalities and anxiety are easy to suffer from suicidal ideation, and new urban residents with harmonious relationship with their parents, aged 60 and above, and occasional smoking are not inclined to have suicidal ideation.

Keywords: New urban residents; Suicidal ideation; Correlative factors

随着我国城镇化加速,越来越多的农业转移人口(因拆迁、升学等原因由农村居民转为城镇居民,本研究定义为新城镇居民)进入城镇生活,而农业转移人口不断市民化成为不可逆的趋势^[1-3]。然而这种人生重大变动容易导致心理问题,其中自杀问题是国内外共同关注的问题。在我国,自杀在各种死因中排名第 5 位,每年约 28.7 万人死于自杀,是 15~34 岁人群的重要死亡原因^[4]。自杀意念是自杀致死最主要的危险因素之一^[5]。对自杀意念的发现与鉴别是预防自杀行为的重要途径^[6]。自杀意念是自杀行为最敏感的预测因子,是心理过程中导致自杀行为产生的主要环节以及必然阶段^[7],通过对自杀意念的研究与调查有利于为自杀行为的预防及干预提供数据背景与策略支持^[8]。本研究对新城镇居民自杀意念的相关因素进行分析,探讨其影响因素对自杀意念的作用,对于预防自杀行为具有重要的现实意义。

1 对象与方法

1.1 对象

采用便利抽样的方法选取 516 名山东当地部分新城镇居民社区住户为被试,主试由 60 名调查员担任,调查时间为 2021 年 3 月 20 日。该研究纳入标准为:1) ≥18 周岁居民;2) 社区常驻居民且居住满 6 个月及以上;3) 签署知情同意书者。采用问卷调查的方法进行纸上施测。研究共回收有效问卷 491 份,有效回收率 95.16%,其中男性 150 人(30.55%),女性 339 人(69.04%),性别缺失 2 人(0.41%)。报告终生有自杀意念人数为 68 例,占总人数的 13.85%,报告过去一年自杀意念的人数为 36 例,占总人数的 7.33%。此研究经过济宁医学院医学伦理委员会审查通过(JNMC-2020-KY-004)。

1.2 研究工具

1.2.1 自编自杀意念问题 共 2 个条目,采用两

点计分。以时间为跨度分别提问了过去一年、一生中的自杀意念的情况进行提问。具体问题为:“在过去的一年(一生)中,您是否有过自杀想法?”。同样的问题也出现在 Liu 等^[9]的文章中。

1.2.2 PHQ-9 健康问卷 PHQ-9 总分值范围为 0~27 分,分值 5、10、20 分别为轻、中、重度抑郁程度分界值^[10]。在本研究中该量表 Cronbach' α 为 0.889, KMO(Kaiser-Meyer-Olkin) 系数为 0.925。

1.2.3 广泛性焦虑量表(Generalized Anxiety Disorder-7, GAD-7) GAD-7 是一个简便、可靠的焦虑症状筛查工具,分值 5、10、15 分别为轻、中、重度焦虑程度分界值^[11]。在本研究中该量表 Cronbach' α 为 0.943, KMO 系数为 0.932。

1.3 统计学方法

采用 SPSS 22.0 进行统计分析。统计方法包括 χ^2 检验、Pearson 积差相关、逐步二元 logistic 回归。本研究将性别、年龄作为协变量并将所有研究变量均纳入 logistic 回归模型,对于多分类变量均转换为哑变量再进入模型。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 基本人口学特征与一年或终生自杀意念

其中 68 例报告为终生自杀意念,36 例报告为过去一年自杀意念。新城镇居民终生自杀意念单因素分析中有统计学意义的变量有年龄、学历、婚姻状况、校园霸凌经历、父母婚姻状况、与父母关系、亲人有过自杀意念、身体健康状况、饮酒程度、睡眠状况、抑郁状况、焦虑状况。过去一年自杀意念单因素分析中有统计学意义的变量有年龄、学历、婚姻状况、校园霸凌经历、父母婚姻状况、与父母关系、亲人有过自杀意念、身体健康状况、饮酒程度、睡眠状况、抑郁状况、焦虑状况($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 一年或终生自杀意念在不同特征的新城镇居民中的比较(n/%)

变量/分类	n/%	终生自杀意念				过去一年自杀意念			
		否	是	χ^2	P	否	是	χ^2	P
性别									
男性	150/30.67	128/85.91	21/4.09	0.02	0.877	135/90.00	15/10.00	2.21	0.137
女性	339/69.33	293/86.43	46/13.57			318/93.81	21/6.19		
年龄/岁									
18~	88/17.92	59/67.05	29/32.95	38.18	<0.001	71/80.68	17/19.32	23.32	<0.001
40~	128/26.07	108/84.38	20/15.63			120/93.75	8/6.25		
60~	275/56.01	255/93.07	19/6.93			264/96.00	11/4.00		
学历									
小学及以下	227/46.33	209/92.07	18/7.93	32.17	<0.001	218/96.04	9/3.96	29.26	<0.001
初中及高中	154/31.93	136/88.89	17/11.11			148/96.10	6/3.90		
大学及以上	109/22.24	76/69.72	33/30.28			88/80.73	21/19.27		
婚姻状况									
未婚	63/12.83	41/65.08	22/34.92	27.41	<0.001	48/76.19	15/23.81	28.89	<0.001
已婚	342/69.65	302/88.56	39/11.44			325/95.03	17/4.97		
离异/丧偶	86/17.52	79/91.86	7/8.14			82/95.35	4/4.65		
校园霸凌经历									
有	429/87.91	386/90.19	42/9.81	46.33	<0.001	408/95.10	21/4.90	31.99	<0.001
无	59/12.09	34/57.63	25/42.37			44/74.58	15/25.42		
12 岁前是否与父母生活									
否	34/7.00	28/82.35	6/17.65	0.41	0.524	30/88.24	4/11.76	1.01	0.314
是	452/93.00	390/86.28	62/13.72			420/92.92	32/7.08		
父母婚姻状况									
在婚/分居	184/37.63	141/76.63	43/23.37	22.75	<0.001	162/88.04	22/11.96	11.88	0.003
离异/丧偶	80/16.36	71/88.75	9/11.25			73/91.25	7/8.75		
都已过世	225/46.01	208/92.86	16/7.14			218/96.89	7/3.11		
与父母关系									
不融洽	11/2.24	5/45.45	6/54.55	29.37	<0.001	6/54.55	5/45.45	37.73	<0.001
一般	61/12.45	44/72.13	17/27.87			50/81.97	11/18.03		
融洽	418/85.31	373/89.45	44/10.55			398/95.22	20/4.78		
亲人有过自杀意念									
否	405/82.99	368/91.09	36/8.91	56.31	<0.001	383/94.57	22/5.43	17.27	<0.001
是	28/5.74	13/46.43	15/53.57			21/75.00	7/25.00		
不知道	55/11.27	39/70.91	16/29.09			48/87.27	7/12.73		
身体健康状况									
好	295/60.45	265/90.14	29/9.86	10.40	0.006	281/95.25	14/4.75	10.15	0.006
一般	145/29.71	116/80.00	29/20.00			131/90.34	14/9.66		
差	48/9.84	38/79.17	10/20.83			40/83.33	8/16.67		
吸烟频率									
不吸烟	410/83.50	351/85.82	58/14.18	0.55	0.760	382/93.17	28/6.83	1.40	0.497
偶尔吸烟(每周四至七根)	23/4.68	21/91.30	2/8.70			20/86.96	3/13.04		
吸烟	58/11.81	50/86.21	8/13.79			53/91.38	5/8.62		
饮酒程度									
不饮酒	346/70.61	314/90.75	32/9.25	22.30	<0.001	333/96.24	13/3.76	20.89	<0.001
偶尔饮酒*	126/25.71	93/73.81	33/26.19			106/84.13	20/15.87		
饮酒	18/3.67	15/83.33	3/16.67			16/88.89	2/11.11		
睡眠状况									
睡眠正常	336/68.43	303/90.18	33/9.82	14.72	<0.001	321/95.54	15/4.46	12.88	<0.001
睡眠异常	155/31.57	119/77.27	35/22.73			134/86.45	21/13.55		
PHQ-9									
无抑郁	452/92.06	401/88.91	50/11.09	36.93	<0.001	431/95.35	21/4.65	60.42	<0.001
抑郁	39/7.94	21/53.85	18/46.15			24/61.54	15/38.46		
GAD-7									
无焦虑	457/93.08	403/88.38	53/11.62	27.95	<0.001	428/93.65	29/6.35	9.45	0.002
焦虑	34/6.92	19/55.88	15/44.12			27/79.41	7/20.59		

注: * 男性每天饮酒白酒二两/100ml 或啤酒一斤/500ml 以下; 女性每天饮酒白酒一两/50ml 或啤酒半斤/250ml 以下。

2.2 新城镇居民终生自杀意念相关因素的 logistic 回归分析

终生自杀意念相关因素中, 亲人有过自杀意念、偶尔饮酒、睡眠异常、焦虑为危险因素, 60 岁及以上、偶尔吸烟为保护因素。见表 2。

表 2 终生自杀意念相关因素的 logistic 回归分析

因子	终生自杀意念			
	B	标准误差	OR(95%CI)	P
性别(对照=女)	0.367	0.430	1.444(0.622~3.352)	0.393
年龄/岁(对照=18~39岁)				
40~	-0.677	0.395	0.508(0.234~1.102)	0.086
60~	-1.462	0.429	0.232(0.100~0.537)	0.001
亲人有过自杀意念(对照=无自杀意念)				
有自杀意念	2.158	0.488	8.653(3.323~22.533)	<0.001
吸烟频率(对照=不吸烟)				
偶尔吸烟	-2.309	0.986	0.099(0.014~0.687)	0.019
吸烟	-0.537	0.584	0.585(0.186~1.835)	0.358
饮酒程度(对照=不饮酒)				
偶尔饮酒	0.947	0.399	2.579(1.180~5.637)	0.018
饮酒	0.307	0.879	1.359(0.243~7.605)	0.727
睡眠情况(对照=睡眠正常)	0.956	0.341	2.602(1.333~5.078)	0.005
焦虑状况	1.303	0.489	3.680(1.412~9.590)	0.008

2.3 新城镇居民过去一年自杀意念相关因素的 logistic 回归分析

过去一年自杀意念相关因素中焦虑为危险因素, 与父母关系一般、与父母关系融洽为保护因素。见表 3。

表 3 过去一年自杀意念的相关因素的 logistic 回归分析

因子	过去一年自杀意念			
	B	标准误差	OR(95%CI)	P
性别(对照=女)	-0.317	0.439	0.728(0.308~1.721)	0.470
年龄/岁(对照=18~39岁)				
40~	-0.129	0.543	0.879(0.303~2.549)	0.812
60~	0.182	0.787	1.200(0.256~5.615)	0.817
最高学历(对照=小学及以下)				
初中及高中	-0.655	0.742	0.520(0.121~2.226)	0.378
大学及以上	1.454	0.780	4.278(0.927~19.748)	0.063
与父母关系(对照=不融洽)				
一般	-1.719	0.823	0.179(0.036~0.900)	0.037
融洽	-2.474	0.752	0.084(0.019~0.368)	0.001
焦虑状况	2.467	0.488	11.781(4.531~30.633)	<0.001

3 讨论

本文结果显示新城镇居民过去一年自杀意念和终生自杀意念的患病率分别为 7.33% 和 13.85%。亲人有过自杀意念、偶尔饮酒、睡眠异常、焦虑

为危险因素, 60 岁及以上、偶尔吸烟为保护因素; 过去一年自杀意念相关因素中, 焦虑为危险因素, 与父母关系一般、与父母关系融洽为保护因素。以往的研究中, 年龄、文化程度(最高学历)、婚姻状况、吸烟(吸烟频率)、醉酒(饮酒状况)、躯体疾病(身体健康状况)、与父母关系、父母婚姻状况等因素与自杀行为及自杀意念的发生有统计学联系, 且与自杀意念的相关性已得到验证^[5,8,12-16]。本文结果表明, 与父母关系不融洽相比, 与父母关系一般或关系融洽均为自杀意念的保护因素, 即良好的家庭成员关系构建了良好的成长环境, 有利于个体健康心理状况的培养。相反, 不良的家庭成员关系可能会对个体的心理健康造成不良影响, 甚至危害其终生心理健康。本研究中文化程度、婚姻状况、父母婚姻状况、身体健康状况未显示出与自杀意念的相关性, 偶尔饮酒为危险因素与其他研究结果一致, 偶尔吸烟为保护因素与其他研究结果相悖。提示我们, 必须重视新城镇居民的心理健康问题, 加强社区、个人心理健康服务, 及时关注与帮助存在异常心理现象的人, 保障新城镇居民的心理健康安全。

既往研究显示, 年龄≤55 岁群体、亲友或熟人有过自杀行为为自杀意念的危险因素^[17]。本文结果显示 60 岁及以上群体为自杀意念的保护因素, 亲人有过自杀意念为自杀意念的危险因素, 与既往研究基本一致。60 岁及以上群体, 生活习惯及生活状况已基本定型, 心理环境大都比较安定, 很难再发生很大的变动。亲人有过自杀意念作为负性情绪事件, 若超出个人承受范围可能导致个人情绪的崩溃, 甚至造成自杀意念或不良心理问题。因此, 应重点针对年轻、亲人有过自杀意念或行为的群体进行自杀的干预排查。

研究证实抑郁对自杀意念有直接效应^[18-19], 本研究中抑郁与自杀意念有相关性, 但在纳入回归分析后剔除, 这与以往结论不一致。焦虑对自杀意念有主要影响因素的作用^[20], 本研究中终生自杀意念以及过去一年自杀意念中, 焦虑都表现为高危因素, 这与其他研究一致。提示当存在有焦虑问题时, 要及时疏导或向他人及心理工作人员寻求帮助, 以免产生自杀意念, 危害身心健康。

本文结果显示新城镇居民睡眠异常为终生自杀意念的危险因素。有研究显示, 自杀意念与睡眠有关, 睡眠质量差、失眠症状严重者的自杀意念更

强,睡眠障碍是一个能独立预测自杀且容易被治疗改变的危险因素^[21],这与本研究结果一致。

综上所述,亲人有过自杀意念、偶尔饮酒、睡眠异常、焦虑为危险因素,60 岁及以上、偶尔吸烟、与父母关系一般及融洽为保护因素。建议在预防和干预城镇居民自杀行为中,除必须的心理健康教育和心理健康状况筛查外,还应注意异常身体健康问题、异常生活状态、不健康的家庭成员关系和可能导致应激的压力性事件等,并及时地给予关怀和帮助。研究结果对于调查城镇居民心理健康状况,维护城镇居民心理健康,提高心理健康服务质量具有一定的参考价值与实际意义。

利益冲突:所有作者均申明不存在利益冲突。

参考文献:

- [1] 柴丽莹,李想,刘燕. 中国失地新城镇居民心理健康研究进展[J]. 济宁医学院学报,2021,44(4):281-285. DOI:10.3969/j.issn.1000-9760.2021.04.013.
- [2] 叶继红. 新城镇居民城市融入过程中的知识利用调查与分析[J]. 山东农业大学学报(社会科学版),2017,19(1):45-51,6-7.
- [3] 叶继红. 新城镇居民城市融入过程中的文化消费研究[J]. 北京社会科学,2016(11):95-102. DOI:10.13262/j.bjsskxy.bjshkx.161111.
- [4] Phillips MR, Yang G, Zhang Y, et al. Risk factors for suicide in China: a national case-control psychological autopsy study [J]. Lancet, 2002, 360 (9347): 1728-1736. DOI:10.1016/S0140-6736(02)11681-3.
- [5] 赵静波,季建林. 儿童和青少年的自杀行为[J]. 国外医学精神病学分册,1997,24(3):163-166.
- [6] 何兆雄. 自杀病学简论[J]. 学术论坛,1999,(6):44-48. DOI:10.16524/j.45-1002.1999.06.011.
- [7] 胡月,樊富珉,戴艳军,等. 大学生生活事件与自杀意念:生命价值观的中介与调节作用[J]. 中国临床心理学杂志,2016,24(1):149-151,172. DOI:10.16128/j.cnki.1005-3611.2016.01.034.
- [8] 胡利人,丁元林. 医学生自杀意念发生率与相关危险行为的研究[J]. 疾病控制杂志,2005,9(1):18-20.
- [9] Liu XC, Chen H, Liu ZZ, et al. Prevalence of suicidal behaviour and associated factors in a large sample of Chinese adolescents[J]. Epidemiol Psychiatr Sci, 2019, 28(3):280-289. DOI:10.1017/S2045796017000488.
- [10] 卞崔冬,何筱衍,钱洁,等. 患者健康问卷抑郁症状群量表在综合性医院中的应用研究[J]. 同济大学学报(医学版),2009,30(5):136-140.
- [11] 何筱衍,李春波,钱洁,等. 广泛性焦虑量表在综合性医院的信度和效度研究[J]. 上海精神医学,2010,22(4):200-203.
- [12] 高洪,张懿,占毅楠,等. 海军某部官兵的自杀意念及相关因素[J]. 中国心理卫生杂志,2021,35(3):208-212.
- [13] Zhang J, Sun L. Suicide ideation and acceptability among females aged 15 to 34 years in rural China[J]. J Nerv Ment Dis, 2014, 202 (2): 161-166. DOI: 10.1097/NMD.000000000000104.
- [14] 王进,黄燕,齐建林,等. 军人自杀意念的相关因素[J]. 中国心理卫生杂志,2017,31(6):485-489.
- [15] 董波,靳士立,谢贞,等. 男性官兵自杀意念的检出率及危险因素[J]. 中国健康教育杂志,2015,31(12):1160-1163. DOI:10.16168/j.cnki.issn.1002-9982.2015.12.014.
- [16] 张作记. 行为医学量表手册[M]. 北京:中华医学电子音像出版社,2001:185.
- [17] 何静文,屠志浩,苏彤,等. 抑郁症状在海军官兵睡眠与自杀意念间的中介作用[J]. 第二军医大学学报,2021,42(1):92-95. DOI:10.16781/j.0258-879x.2021.01.0092.
- [18] 梁烨,姜春玲,王志青,等. 北京 50 家综合医院门诊患者自杀意念及自杀未遂调查[J]. 中华流行病学杂志.2006(1):19-24
- [19] Rugo KF, Tabares JV, Crowell SE, et al. The role of depression and suicidal cognitions as contributors to suicide risk among active duty soldiers reporting symptoms of posttraumatic stress disorder [J]. J Affect Disord, 2020, 265: 333-341. DOI: 10.1016/j.jad.2020.01.095.
- [20] Bryan CJ, Harris JA. The structure of suicidal beliefs: a bifactor analysis of the suicide cognitions scale[J]. Cognit Ther Res, 2019, 43 (2): 335-344. DOI: 10.1007/s10608-018-9961-2.
- [21] 孟艳君,王斌全,朱瑞芳,等. 综合医院住院病人人格障碍、抑郁、焦虑与自杀意念的相关性[J]. 护理研究,2020,34(11):1898-1904.

(收稿日期 2021-09-18)

(本文编辑:甘慧敏)