

# 社会支持对重性抑郁障碍患者自杀意念的影响

缪 楹,徐晓津,周勇杰,周 欣,曹 威\*

(武汉市精神卫生中心,湖北 武汉 430012)

\*通信作者:曹 威,E-mail:1760562317@qq.com)

**【摘要】 目的** 探讨社会支持对重性抑郁障碍(MDD)患者自杀意念的影响,为临床降低其自杀意念、减少自杀行为的发生提供参考。**方法** 采用二阶段调查法,以在武汉市精神卫生中心门诊就诊的、符合《精神障碍诊断与统计手册(第4版)》(DSM-IV)诊断标准的1 135例MDD患者为研究对象。采用患者健康问卷抑郁量表(PHQ-9)、社会支持评定量表(SSRS)进行调查,采用二元 Logistic 回归分析探讨 MDD 患者自杀意念的影响因素。**结果** 1 135 例 MDD 患者中,有 688 例(60.62%)存在自杀意念,有自杀意念者 PHQ-9 评分高于无自杀意念者,差异有统计学意义 $[(14.18 \pm 5.02) \text{分} \text{vs.} (11.07 \pm 4.61) \text{分}, t=10.497, P<0.01]$ 。有自杀意念者的主观支持、对支持的利用度及 SSRS 总评分均低于无自杀意念者,差异均有统计学意义( $P$  均 $<0.01$ )。以自杀意念为因变量,以客观支持、主观支持、对支持利用度及 PHQ-9 评分为自变量的二元 Logistic 回归模型为  $\text{logit}(P) = -0.286 + 0.026X_1 - 0.035X_2 - 0.063X_3 + 0.128X_4$ , 其中主观支持和抑郁均对自杀意念有预测作用( $B = -0.035, 0.128, P<0.05$  或  $0.01$ )。**结论** 存在抑郁症状及缺乏社会支持(尤其是主观支持)可能是 MDD 患者出现自杀意念的危险因素。

**【关键词】** 重性抑郁障碍;自杀意念;社会支持

开放科学(资源服务)标识码(OSID):



微信扫描二维码

听独家语音释文

与作者在线交流

中图分类号:R749.4

文献标识码:A

doi:10.11886/scjsws20200110001

## Effect of social support on suicidal ideation in patients with major depressive disorder

Miao Ying, Xu Xiaojin, Zhou Yongjie, Zhou Xin, Cao Wei\*

(Wuhan Mental Health Center, Wuhan 430012, China)

\*Corresponding author: Cao Wei, E-mail: 1760562317@qq.com)

**【Abstract】 Objective** To investigate the effect of social support on suicidal ideation in patients with major depression disorder (MDD), and to provide references for reducing suicidal ideation and suicidal behavior of MDD patients. **Methods** A total of 1 135 MDD outpatients in Wuhan Mental Health Center who met the diagnostic criteria of the Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, fourth edition (DSM-IV) were included by two-stage sampling method. All the selected patients were assessed by Patient Health Questionnaire (PHQ-9) and Social Support Rating Scale (SSRS), and the influencing factors of suicidal ideation in MDD patients were explored by binary Logistic regression analysis. **Results** Among 1 135 MDD patients, 688 (60.62%) had suicidal ideation. PHQ-9 score of patients with suicidal ideation was significantly higher than those without suicidal ideation  $[(14.18 \pm 5.02) \text{vs.} (11.07 \pm 4.61), t=10.497, P<0.01]$ . The scores of subjective support, the degree of support utilization and the total score of SSRS in those with suicidal ideation were all lower than those without suicidal ideation, with significant difference ( $P<0.01$ ). Taking suicide ideation as dependent variable, and objective support, subjective support, utilization of support and PHQ-9 score as independent variables, binary Logistic regression equations was as follow:  $\text{logit}(P) = -0.286 + 0.026X_1 - 0.035X_2 - 0.063X_3 + 0.128X_4$ , indicating that both subjective support and depression had predictive values for suicidal ideation ( $B = -0.035, 0.128, P<0.05$  or  $0.01$ ). **Conclusion** Depression and lack of social support, especially subjective support, may be risk factors for suicidal ideation in MDD patients.

**【Keywords】** Major depressive disorder; Suicide ideation; Social support

重性抑郁障碍(Major depressive disorder, MDD)是一种常见的精神疾病,会对患者的工作、学习以及身体功能产生严重的负面影响,患者主要表现为情绪低落、兴趣下降、思维迟缓、无助感、绝望感、睡

眠障碍等,产生的最严重的后果是自杀。“产生自杀意念、制定自杀计划、采取自杀行为”是自杀的三个一般过程。自杀意念是自杀行为的前奏,是发生自杀行为的重要风险因素<sup>[1]</sup>,也是自杀企图和自杀死亡的重要预测因子<sup>[2]</sup>。因此,降低MDD患者自杀意念有助于减少自杀行为的发生。社会支持是一种

基金项目:湖北省卫生计生科研项目(项目名称:rTMS上调BDNF水平改善抑郁障碍患者认知功能,项目编号:WJ2019F013)

为个体提供实际帮助或情感依赖的社会方面的相互作用或关系,良好的社会关系和较高的社会支持水平可对情绪产生积极影响,降低自杀意念的发生风险,对抑郁症的预防和缓解具有积极作用<sup>[3-4]</sup>。然而,对 HIV 感染者的社会支持、抑郁情绪及生活质量之间的关系进行研究结果表明,情感支持可通过直接和间接作用缓冲抑郁情绪,而信息支持与功能支持对该人群的抑郁情绪并无明显缓冲作用<sup>[5]</sup>,提示不同的社会支持类型对抑郁症状的改善存在差异。但目前关于不同类型的社会支持对 MDD 患者自杀意念的影响研究较少。因此,本研究探讨不同类型的社会支持对 MDD 患者自杀意念的影响,为降低 MDD 患者自杀意念、减少其自杀行为的发生提供参考。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

选取 2013 年 4 月-2014 年 11 月在武汉市精神卫生中心门诊就诊的 MDD 患者为研究对象。纳入标准:①符合《精神障碍诊断与统计手册(第 4 版)》(Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, fourth edition, DSM-IV)中 MDD 诊断标准,且医院焦虑抑郁量表(Hospital Anxiety and Depression Scale, HADS)评分 $\geq 8$ 分;②年龄 18~75 岁;③小学及以上受教育程度。排除标准:①既往有颅脑损伤史、脑部疾病史或其他精神疾病史者;②精神发育迟滞患者;③患有器质性疾病者;④药物滥用等所致的继发性抑郁症患者;⑤对调查不合作或不能有效完成者。所有受试者均先采用 HADS 进行筛查,评分 $\geq 8$ 分者再依据 DSM-IV 进行诊断访谈。初筛 1 541 例,其中拒访及 HADS $< 8$ 分者 293 例,1 248 例患者进入第二阶段诊断访谈。最终共 1 135 例符合纳入标准且不符合排除标准 MDD 患者完成本研究。本研究通过武汉市精神卫生中心医学伦理委员会批准,所有受试者均签署知情同意书。

### 1.2 调查工具

#### 1.2.1 自制一般资料调查表

采用自制一般资料调查表收集患者的姓名、性别、年龄、受教育程度、婚姻状况、职业、家庭收入等情况。

#### 1.2.2 HADS

该量表主要用于综合医院患者焦虑和抑郁情绪的筛查,评估其近一个月的情绪状况。HADS 包括焦虑和抑郁两个分量表,共 14 个条目,采用 0~3 分 4 级评分,各分量表评分范围 0~21 分,评分 $\geq 8$ 分为筛查焦虑或抑郁情绪的界值。HADS 具有较好的信效度<sup>[6]</sup>。

#### 1.2.3 患者健康问卷抑郁量表(Patient Health Questionnaire, PHQ-9)

该量表包括 9 个条目,采用 0~3 分 4 级评分。前 8 个条目评估抑郁情况,第 9 个条目“有不如死掉或用某种方式伤害自己的念头”,不论出现的次数和时间的长短,只要出现即为阳性,主要用于评估自杀意念。PHQ-9 主要评估受试者近两周的情绪状况,总评分为 27 分,其中 $< 5$ 分为无抑郁,5~9 分、10~14 分、15~19 分、20~27 分分别代表轻度、中度、中重度和重度抑郁。PHQ-9 是一个简便有效的抑郁自评工具,具有良好的信效度<sup>[7]</sup>。

#### 1.2.4 社会支持评定量表(Social Support Rating Scale, SSRS)

采用 SSRS 评定患者社会支持情况。该量表共 10 个条目,包括客观支持(第 2、6、7 条目)、主观支持(第 1、3、4、5 条目)及对支持的利用度(第 8、9、10 条目)三个维度。该量表总评分及各分量表评分越高,表明社会支持程度越高。SSRS 具有较好的信效度<sup>[8]</sup>。

### 1.3 调查方法

由武汉市精神卫生中心精神专科的护士担任主试,调查前均进行一致性培训。调查员首先向调查对象介绍本研究的目的和内容,采用 HADS 进行情绪障碍初筛,再由精神科副高职称及以上的医生依据 DSM-IV 对 HADS 评分 $\geq 8$ 分者进行诊断。确诊为 MDD 者在不受干扰的独立房间内完成一般资料调查表、PHQ-9 及 SSRS 评定。问卷当场填写,作答完成后当场回收。调查结束后调查员及时检查问卷,发现缺项、漏项及时完善。当日调查结束后,由另一调查员进行审核。

### 1.4 统计方法

采用 SPSS 22.0 进行统计分析。计数资料用频数表示,采用 $\chi^2$ 检验对有无自杀意念组中除年龄以外的其他社会人口学因素进行比较,计量资料采用

( $\bar{x} \pm s$ )描述,采用独立样本  $t$  检验比较有无自杀意念的两组患者年龄和社会支持水平,采用二元 Logistic 回归分析自杀意念的影响因素,检验水准  $\alpha=0.05$ 。

## 2 结 果

### 2.1 有无自杀意念的 MDD 患者一般资料比较

本研究共纳入 1 135 例 MDD 患者,年龄(30.19±10.60)岁。根据 PHQ-9 第 9 个条目评分,将患者分为有自杀意念组( $n=688$ )和无自杀意念组( $n=447$ )。两组一般资料比较差异均无统计学意义( $P$ 均 $>0.05$ )。见表 1。

表 1 有无自杀意念的 MDD 患者一般资料比较

| 项 目        | 例数  | 无自杀意念<br>( $n=447$ ) | 有自杀意念<br>( $n=688$ ) | $\chi^2$ | $P$   |
|------------|-----|----------------------|----------------------|----------|-------|
| 年龄(岁)      |     | 30.93±11.33          | 29.71±10.08          | 1.894    | 0.058 |
| 性别         |     |                      |                      |          |       |
| 男性         | 516 | 211                  | 305                  | 0.902    | 0.342 |
| 女性         | 619 | 236                  | 383                  |          |       |
| 婚姻状况       |     |                      |                      |          |       |
| 已婚         | 499 | 202                  | 297                  | 0.195    | 0.659 |
| 未婚/离异      | 636 | 245                  | 391                  |          |       |
| 受教育程度      |     |                      |                      |          |       |
| 大专及以上      | 657 | 258                  | 399                  | 4.161    | 0.125 |
| 高中或中专      | 312 | 113                  | 199                  |          |       |
| 初中及以下      | 166 | 76                   | 90                   |          |       |
| 职业         |     |                      |                      |          |       |
| 工人/服务员     | 124 | 48                   | 76                   | 3.348    | 0.851 |
| 公司职员       | 184 | 70                   | 114                  |          |       |
| 商人         | 62  | 30                   | 32                   |          |       |
| 教师         | 59  | 22                   | 37                   |          |       |
| 干部/管理者     | 58  | 20                   | 38                   |          |       |
| 农民         | 48  | 21                   | 27                   |          |       |
| 军人         | 13  | 5                    | 8                    |          |       |
| 其他         | 587 | 231                  | 356                  |          |       |
| 家庭月收入(元)   |     |                      |                      |          |       |
| >10000     | 111 | 53                   | 58                   | 7.544    | 0.110 |
| 5000~10000 | 279 | 115                  | 164                  |          |       |
| 3000~5000  | 364 | 128                  | 236                  |          |       |
| 1000~3000  | 279 | 106                  | 173                  |          |       |
| <1000      | 102 | 45                   | 57                   |          |       |

### 2.2 有无自杀意念的 MDD 患者 PHQ-9 和 SSRS 评分比较

有自杀意念的 MDD 患者 PHQ-9 前 8 个条目的评分之和高于无自杀意念者[(14.18±5.02)分 vs. (11.07±4.61)分,  $t=10.497$ ,  $P<0.01$ ];有自杀意念者 SSRS 主观支持、对支持的利用度及总评分均低于无自杀意念者( $P$ 均 $<0.01$ )。见表 2。

表 2 有无自杀意念的 MDD 患者 SSRS 评分比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组 别                   | SSRS 评分    |           |           |            |
|-----------------------|------------|-----------|-----------|------------|
|                       | 主观支持       | 客观支持      | 对支持的利用度   | 总评分        |
| 无自杀意念组<br>( $n=447$ ) | 18.61±4.79 | 7.03±2.37 | 7.07±1.97 | 32.72±6.72 |
| 有自杀意念组<br>( $n=688$ ) | 17.50±4.39 | 6.79±2.50 | 6.71±1.95 | 31.00±6.82 |
| $t$                   | 4.015      | 1.651     | 3.013     | 4.161      |
| $P$                   | <0.010     | 0.099     | 0.003     | <0.010     |

注:SSRS, 社会支持评定量表

### 2.3 自杀意念的多因素分析

采用二元 Logistic 回归分析,以自杀意念为因变量,以客观支持、主观支持、对支持利用度以及 PHQ-9 评分为自变量,构建回归模型为:  $\text{logit}(P) = -0.286 + 0.026X_1 - 0.035X_2 - 0.063X_3 + 0.128X_4$ , 结果显示,主观支持和抑郁对自杀意念均有预测作用( $B=-0.035$ 、 $0.128$ ,  $P<0.05$  或  $0.01$ )。见表 3。

## 3 讨 论

本研究中,688 例(60.62%)MDD 患者存在自杀意念,高于董佳妮等<sup>[9]</sup>的研究结果,稍低于尹训宝等<sup>[10]</sup>的研究结果,这可能与人群特征、样本选择等有关,但仍说明大部分 MDD 患者存在自杀意念。本研究中,抑郁对自杀意念有预测作用,与董佳妮等<sup>[9]</sup>的研究结果基本一致。随着 MDD 患者抑郁严重程度的增加,患者的负性情绪可能更多,绝望感、自卑感更明显,甚至可能会出现认知功能障碍、躯体症状等,这些可能导致患者“不如死掉或用某种方式伤害自己”的念头出现的可能性更大、频率更高、持续时间更长。另一方面,MDD 患者心理弹性低于健康人群,而心理弹性中的乐观维度可以调节患者自杀意念<sup>[11-12]</sup>,因此,当 MDD 患者遭遇负性事件时,由于心理弹性较低,更易出现自杀意念。

本研究结果表明,无自杀意念的 MDD 患者 SSRS 评分更高,提示社会支持越好,自杀意念出现的可能性越低,与 Richie 等<sup>[13]</sup>研究结果一致。提示良好的社会支持可能有助于预防自杀<sup>[14-17]</sup>。由于抑郁症状的存在,MDD 患者可能对周围事物的关心程度下降、活动减少,主动与人交往、寻求帮助的可能性降低,社会支持的获得相对更少,而社会支持的缺乏被认为是导致自杀的关键性因素<sup>[18]</sup>。也有研究表明,对于不同严重程度的抑郁症患者而言,社会支持对自杀意念的影响也不同:当个体为轻度抑郁时,社会支持水平越高,自杀意念的风险越低;当



表 3 MDD 患者自杀意念的多因素分析

| 项 目                       | B      | SE    | Wald   | P     | OR    | 95% CI      |
|---------------------------|--------|-------|--------|-------|-------|-------------|
| 常数                        | -0.286 | 0.371 | 0.591  | 0.442 | 0.752 | —           |
| 客观支持(X <sub>1</sub> )     | 0.026  | 0.028 | 0.814  | 0.367 | 1.026 | 0.970~1.085 |
| 主观支持(X <sub>2</sub> )     | -0.035 | 0.015 | 5.251  | 0.022 | 0.966 | 0.938~0.995 |
| 对支持的利用度(X <sub>3</sub> )  | -0.063 | 0.035 | 3.252  | 0.071 | 0.938 | 0.876~1.006 |
| PHQ-9 评分(X <sub>4</sub> ) | 0.128  | 0.014 | 86.993 | <0.01 | 1.136 | 1.106~1.167 |

注:PHQ-9,患者健康问卷抑郁量表

个体为中度抑郁时,低社会支持者的自杀意念风险更低;当个体为重度抑郁时,中度社会支持水平者的自杀意念风险最弱<sup>[19]</sup>。因此,需根据抑郁症患者的具体情况采取相应的干预措施,改善其社会支持情况。这也提示,抑郁严重程度对患者自杀意念的影响可能比社会支持水平的影响更大。本研究的多因素分析也得出与此一致的结论。

此外,本研究显示,社会支持中的主观支持对 MDD 患者的自杀意念有预测作用。主观支持是指个体体验到的情感上的支持,说明 MDD 患者体验到情感上的支持越多时,自杀意念发生的可能性越小。既往研究显示,情感性的支持更能预测心理健康状况,同时情感性支持预测着更低的自杀死亡发生率<sup>[18,20]</sup>。而 MDD 患者通常自尊水平较低、生活满意度较差<sup>[21-22]</sup>,他们获得的情感体验不佳、主观支持不足,这预示着可能产生自杀意念的风险更高。

本研究不足之处在于:影响 MDD 患者自杀意念的因素仅纳入了社会支持和抑郁严重程度,研究范围较局限;且未对不同严重程度的 MDD 患者的社会支持情况对自杀意念的影响进行分析。在未来的研究中,可针对以上不足之处进行更加深入的研究。

## 参考文献

- [1] Werbeloff N, Markou M, Hayes JF, et al. Individual and area-level risk factors for suicidal ideation and attempt in people with severe depression[J]. J Affect Disord, 2016, 205(15): 387-392.
- [2] Stange JP, Kleiman EM, Sylvia LG, et al. Specific mood symptoms confer risk for subsequent suicidal ideation in bipolar disorder with and without suicide attempt history: multi-wave data from STEP-BD[J]. Depress Anxiety, 2016, 33(6): 464-472.
- [3] 郑雅格, 梁亮, 卞合涛, 等. 社会支持与抑郁症关系的研究进展[J]. 广西医学, 2019, 41(17): 2231-2233, 2238.
- [4] 张伟伟, 李武. 抑郁症患者自杀意念影响因素研究进展[J]. 四川精神卫生, 2018, 31(1): 79-83.
- [5] Xiao Z, Li X, Qiao S, et al. Social support, depression, and quality of life among people living with HIV in Guangxi, China[J]. AIDS Care, 2017, 29(3): 319-325.
- [6] 万俊刚. 医院焦虑和抑郁量表在综合性医院住院病人中应用的信度和效度分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(54): 55-56.
- [7] 陈曼曼, 胜利, 曲珊. 病人健康问卷在综合医院精神科门诊中筛查抑郁障碍的诊断试验[J]. 中国心理卫生杂志, 2015, 29(4): 241-245.
- [8] 肖水源. 《社会支持评定量表》的理论基础与研究应用[J]. 临床精神医学杂志, 1994, 4(2): 98-100.
- [9] 董佳妮, 毕波, 孔令韬. 重症抑郁障碍患者自杀意念及其影响因素分析[J]. 中国神经精神疾病杂志, 2018, 44(8): 461-465.
- [10] 尹训宝, 孙宏伟. 抑郁症患者自尊结构与自杀意念的关系[C]. 健康中国-第四届亚太卫生应急与救援国际大会, 深圳: 2018.
- [11] 丁丽丽, 巩新华, 李承杰, 等. 抑郁症患者 120 例心理弹性水平、社会支持及生活质量现状[J]. 中国健康心理学杂志, 2019, 27(11): 1601-1604.
- [12] 汪艳, 陈晶, 张涛. 抑郁症患者心理弹性与内隐和外显自杀意念的相关性[J]. 中国健康心理学杂志, 2019, 27(8): 1125-1130.
- [13] Richie FJ, Bonner J, Wittenborn A, et al. Social support and suicidal ideation among prisoners with major depressive disorder[J]. Arch Suicide Res, 2019: 1-8.
- [14] 张伟伟. 心理弹性与社会支持对单相及双相抑郁患者自杀意念的影响[D]. 济宁: 济宁医学院, 2018.
- [15] 苏畅, 徐寰宇, 赖诗敏, 等. 四川农村中学生焦虑抑郁在社会支持与自杀意念间的作用[J]. 中国学校卫生, 2019, 40(6): 835-838, 841.
- [16] Mackin DM, Perlman G, Davila J, et al. Social support buffers the effect of interpersonal life stress on suicidal ideation and self-injury during adolescence[J]. Psychol Med, 2017, 47(6): 1149-1161.
- [17] 冷传芳, 郑伟, 陈蕊, 等. 预防抑郁症患者自杀问题的研究进展[J]. 中国健康心理学杂志, 2017, 25(12): 1909-1912.
- [18] Otsuka T, Tomata Y, Zhang S, et al. The association between emotional and instrumental social support and risk of suicide death: a population-based cohort study[J]. J Psychiatr Res, 2019, 114: 141-146.
- [19] 徐学. 服刑人员自杀意念与抑郁、社会支持相关性及其干预研究[D]. 漳州: 漳州师范学院, 2012.
- [20] Beutel ME, Brähler E, Wiltink J, et al. Emotional and tangible social support in a German population-based sample: development and validation of the Brief Social Support Scale (BS6)[J]. PLoS One, 2017, 12(10): e186516.
- [21] 张玉娇. 住院抑郁患者心理控制源、自尊与病耻感的关系研究[D]. 烟台: 滨州医学院, 2018.
- [22] 周勇杰. 重症抑郁障碍患者生存质量和自杀意念的影响因素及自杀预测模型的构建[D]. 武汉: 华中科技大学, 2015.

(收稿日期:2020-01-10)

(本文编辑:陈霞)