

• 军事心理 •

新兵精神障碍自杀风险临床研究

汤文辉, 刘让华, 黄芬丽, 李逸鸿, 孙志国, 林 汉, 罗维肖

【摘要】 目的 探讨新兵精神障碍自杀风险及其影响因素。**方法** 以作者医院 2016 年度精神障碍鉴定的新兵为研究对象, 根据有无自杀风险行为及是否符合精神障碍诊断标准确定研究组与对照组。**结果** 共纳入符合条件的研究对象 213 例, 其中研究组 99 例, 对照组 114 例。有既往史 ($OR = 8.07, 95\%CI = 2.91 \sim 22.38$)、儿童期受虐经历 ($OR = 3.06, 95\%CI = 1.41 \sim 6.62$) 及非自愿入伍 ($OR = 1.96, 95\%CI = 1.18 \sim 3.27$), 是自杀风险行为发生的危险因素。研究组心理健康状况总体较差, 研究组 90 项症状自评量表 (Symptom check list-90, SCL-90) 总分与对照组相比存在统计学差异 ($P < 0.05$)。与自杀风险行为有关的精神障碍主要为心境障碍与适应障碍。**结论** 新兵入伍前早年不良经历、带病入伍或既往有类似风险行为史、非自愿入伍, 入伍后心理健康状况较差、出现精神障碍, 是自杀风险行为的危险因素。把好新兵入伍关、提高新兵心理弹性, 有利于减少新兵自杀风险行为。

【关键词】 新兵; 精神障碍; 自杀; 自杀风险

【中图分类号】 R 749.99

【文献标识码】 A

doi: 10.13730/j.issn.1009-2595.2017.12.015

Clinical Research on Suicide Risk of Mental Disorders in Military Recruits

TANG Wen-hui, LIU Rang-hua, HUANG Fen-li, LI Yi-hong, SUN Zhi-guo, LIN Han, LUO Wei-xiao. Department of Psychology, NO. 191 Clinical Department of NO. 303 Hospital of Chinese People's Liberation Army, Guigang Guangxi 537100, China

Corresponding author: LUO Wei-xiao, E-mail: 153390727@qq.com

【Abstract】 Objective To explore the risks of suicide and its attributing factors in military recruits with mental disorders. **Methods** The recruits who arranged to receive psychiatric identification in authors' hospital in 2016 were selected as the research subjects. The study group and the control group were determined according to the suicide risk behaviors and whether met the diagnostic criteria for mental disorders. **Results** A total of 213 eligible subjects were enrolled, including 99 cases in study group and 114 cases in control group. Past medical history ($OR = 8.07, 95\%CI = 2.91-22.38$), childhood abuse experiences ($OR = 3.06, 95\%CI = 1.41-6.62$) and non-voluntary enlistment ($OR = 1.96, 95\%CI = 1.18-3.27$) were the risk factors of suicidal behavior. The mental health status of study group was generally poor, and the total score of Symptom check list-90 (SCL-90) in study group was significantly different than that of control group ($P < 0.05$). The main mental disorders associated with suicidal risk behaviors were mood disorders and adjustment disorders. **Conclusion** Early-life adverse experiences, pre-enlistment psychiatric disorder or history of similar risk behavior, forced enrollment, poor psychological status and developed mental disorders after admission are risk factors of suicidal behavior. It is effectual to reduce the suicide risk behaviors of military recruits by drafting eligible recruits and improving their psychological resilience.

【Key words】 Recruits; Mental disorder; Suicide; Suicidal risk

军人自杀严重影响军人生命安全, 制约部队战斗力生成。新兵是一个特殊的群体, 他们离开家庭进入一个新的环境和集体, 有可能产生负性情绪反应和行

为问题, 发生自杀、自伤等风险行为^[1-2]。既往国内针对新兵的自杀研究多以自杀意念为研究内容, 调查性分析自杀意念的发生情况及其影响因素^[3]。现有研究表明, 精神障碍与自杀有关^[4]。近年来, 新兵精神障碍患病率有增多趋势^[5-6]。本文拟从精神病学的角度, 探讨新兵精神障碍自杀风险行为的发生情况及相关影响因素。

【基金项目】 全军心理卫生应用性重点建设项目 (2015FYJ2015W01)

【作者单位】 537100 广西贵港, 解放军 303 医院 191 临床部心理科 (汤文辉、刘让华、黄芬丽), 医务处 (李逸鸿、孙志国), 精神科 (林 汉、罗维肖)

【通信作者】 罗维肖, E-mail: 153390727@qq.com

1 对象与方法

1.1 对象

以作者医院 2016 年度精神障碍鉴定新兵为研究对象,鉴定时间从 2016-09-23/2017-03-10 日。研究组纳入标准:①既往或当前存在自杀、自伤等风险行为;②年龄 ≥ 17 岁;③韦氏智力测定 IQ >80 ;④无脑器质性疾病或严重躯体疾病;⑤诊断标准参考疾病和有关健康问题的国际统计分类(international classification of diseases 10, ICD-10)。根据风险层级,将研究组分为 3 个亚组,即自伤组(仅存在自伤行为者)、自杀意念组(存在自杀意念或自杀计划,但无自杀行为)及自杀未遂组(已发生故意伤害自己生命的行为)。对照组为未出现自杀风险行为且未达到精神障碍诊断标准的鉴定对象。

1.2 方法

临床资料收集以问卷调查及临床诊断性晤谈为主,参考部队方面提供的相关材料。精神障碍诊断及自杀风险行为评估由 2 名具有 15 年以上精神科临床经验的副主任医师通过临床晤谈协作完成。所有鉴定对象完成一般资料收集,90 项症状自评量表(Symptom check list-90, SCL-90)评定心理健康状况。头颅电子计算机断层扫描(computed tomography, CT)等影像学检查、脑电图、实验室检查等排除脑器质性及严重躯体疾病。由于目前对自杀行为分类尚缺乏统一标准,本研究将自杀风险行为分类限定为自杀未遂(attempted suicide)、自杀计划(suicide plan)、自杀意念(suicide ideation)及自伤(deliberate self-harm)。自杀未遂操作性定义为出现故意伤害自己生命的行为,但没有导致死亡的结局;自杀计划指做了自杀行动的准备,如留有遗书,或收集了自杀工具如小刀、药物等;自杀意念指反复或多次出现伤害自己生命的想法或冲动;自伤指已经发生故意伤害自己身体的行为,不考虑有无自杀意念。自杀死亡(completed suicide)不列入本研究范围。

1.3 统计学处理

应用 SPSS 21 进行数据的统计分析,包括描述性分析、方差分析、相关分析、卡方检验、Mann-Whitney U 检验及二分类资料 Logistic 回归分析。所有统计分析取双侧检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般情况

符合入组标准的研究对象 213 例,研究组 99 例,对照组 114 例。回收 SCL-90 有效问卷 190 份,其中研究组 89 份,对照组 101 份。问卷总有效应答

率为 89.20%。两组对象在年龄、性别、民族、文化程度等方面无统计学差异($P>0.05$)。研究组中存在自杀意念 89 例,自伤 26 例(其中自杀意念合并自伤 16 例)。自杀意念者存在自杀计划及出现自杀未遂的比例分别为 14.61% (13/89)、19.10% (17/89)。研究组与对照组相比, SCL-90 总分存在统计学差异($P<0.05$),提示研究组心理健康状况总体较差。选取研究组与对照组中有统计学差异的变量采用逐步回归法进行 Logistic 回归分析,结果显示:既往史($OR=8.07, 95\%CI=2.91\sim22.38$)、儿童期受虐经历($OR=3.06, 95\%CI=1.41\sim6.62$)及非自愿入伍($OR=1.96, 95\%CI=1.18\sim3.27$),是自杀风险行为发生的危险因素。研究对象社会人口学特征及自杀风险行为影响因素详见表 1。

表 1 两组社会人口学特征及自杀风险行为影响因素比较

Table 1 Comparison of sociodemographic characteristics and influence factors of suicidal risk behaviors between two groups

变量	研究组(n=99)	对照组(n=114)	$\chi^2/Z/F$ 值	P 值
性别(男)	97(97.98)	112(98.25)	1.000	1.000
年龄($\bar{x}\pm s$)	19.10 \pm 1.70	18.80 \pm 1.50	2.514	0.114
病程[M(Q1, Q3)]	78.6(51.95)	73.6(55.8, 84.3)	-0.046	0.964
SCL-90 总分($\bar{x}\pm s$)	277.10 \pm 75.70	162.80 \pm 85.10	94.526	0.000
民族[n(%)]				
汉族	90(90.91)	102(89.47)	0.123	0.820
少数民族	9(9.09)	12(10.52)		
文化程度[n(%)]				
初中	10(10.10)	17(14.91)	1.114	0.573
高中中专	61(61.62)	67(58.77)		
大专大学	28(28.28)	30(26.32)		
独生子女[n(%)]	42(42.42)	34(29.82)	3.665	0.063
单亲家庭[n(%)]	19(19.19)	12(10.53)	3.200	0.082
留守儿童[n(%)]	30(30.30)	18(15.78)	6.394	0.014
入伍意愿[n(%)]				
自愿	76(76.77)	107(93.86)	13.410	0.001
反对	5(5.05)	1(0.88)		
被迫	18(18.18)	6(5.26)		
工作经历[n(%)]	22(22.22)	29(25.44)	0.301	0.631
创伤经历[n(%)]	41(41.41)	18(15.79)	17.373	0.000
受虐史[n(%)]	36(36.36)	13(11.40)	18.637	0.000
精神障碍家族史[n(%)]	3(3.03)	5(4.38)	0.025	0.727
既往史[n(%)]	33(33.33)	5(4.38)	30.291	0.000

注:创伤经历指遭遇危及生命安全的灾难或事故;受虐指躯体虐待、心理虐待、性虐待及忽视;既往史主要指带病入伍或曾有类似精神症状表现

2.2 自杀风险行为为精神障碍疾病

存在自杀风险行为的疾病有适应障碍、心境障碍、分离转换障碍、人格障碍及焦虑性神经症及躯体形式障碍。其中适应障碍和心境障碍在自杀风险行为疾病谱中所占比重较高,二者合计在自杀意念、自杀计划、

自杀未遂、自伤中构成比分别为 73.03%、92.31%、100%和 73.08%。此外,适应不良者亦容易出现自杀风险行为,见表 2。

表 2 自杀风险行为相关疾病 [n(%)]

Table 2 Disease spectrum of suicidal risk behaviors [n(%)]

疾病	自杀意念	自杀计划	自杀未遂	自伤
适应障碍	39(43.82)	8(61.54)	9(52.94)	14(53.85)
心境障碍	26(29.21)	4(30.77)	8(47.06)	5(19.23)
适应不良*	17(19.10)	0	0	4(15.38)
分离转换障碍	4(4.49)	1(7.69)	0	1(3.85)
人格障碍	1(1.12)	0	0	2(7.69)
神经症	1(1.12)	0	0	0
躯体形式障碍	1(1.12)	0	0	0
合计	89(100)	13(100)	17(100)	26(100)

注: * 适应不良指参照《中国精神障碍分类与诊断标准》第三版(CCMD-3)诊断为无精神障碍者,且具备如下临床特征:在集训初期表现出部分适应障碍临床症状,目前症状缓解,不符合精神障碍的诊断标准

表 3 研究组亚组间心理健康状况评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 3 Comparison of psychological status among study subgroups ($\bar{x} \pm s$)

变量	自伤组(n=9)	自杀意念组(n=63)	自杀未遂组(n=17)	F 值	P 值
总分	231±78	280±75	290±72	2.000	0.142
躯体化	2.03±0.89	2.78±0.96	2.77±1.04	2.442	0.093
强迫症状	2.76±0.97	3.40±0.86	3.41±0.80	2.275	0.109
人际关系敏感	2.65±1.14	3.15±0.98	3.29±0.98	1.264	0.288
抑郁	2.78±0.73	3.46±0.83	3.75±0.87	4.004	0.022
焦虑	2.88±0.98	3.30±0.97	3.54±0.98	1.344	0.266
敌对	2.98±1.17	3.04±1.13	3.11±1.04	0.040	0.961
恐怖	2.16±0.77	2.72±0.91	2.71±0.84	1.640	0.200
偏执	2.55±1.29	3.12±1.03	3.14±0.94	1.231	0.297
精神病性	2.39±0.98	2.87±0.94	2.96±0.91	1.210	0.303
其他	2.60±0.86	3.14±0.88	3.25±0.77	1.854	0.163

3 讨论

当前,军人自杀问题日益受到各国军队的重视^[7-8]。美军研究资料表明,军人自杀问题影响严重又难于预防^[9],虽然相关研究较多,但仍缺乏有效的干预手段,军人自杀率不断增加,从 2008 年开始,美军人自杀率超过普通人群。张理义等^[10]大规模调查性研究表明,中国军人自杀意念发生率为 2.83%~10.27%。刘伟立等^[11]调查发现,新兵自杀意念发生率为 3.71%。自杀是一个复杂的行为问题,与心理、社会、神经生物及社会人口学等因素有关^[12],与自杀有关的核心概念主要包括自伤、自杀意念、自杀计划、自杀未遂及自杀死亡^[7]。美陆军“军人自杀风险与心理弹性评估”(study to assess risk and resilience in service members, STARRS)研究^[13]发现,军人自杀从出现自杀意念,到出现自杀行为(自杀未遂或自杀死亡),通常

2.3 自杀风险行为自我暴力方式特点

自杀未遂者采用的暴力方式主要有割腕(7 例)、吞服药物或毒物(5 例)、跳楼(3 例)、跳水(1 例)及开枪(1 例)。自伤方式主要以头撞墙、吞服药物或异物、手砸墙、割腕为主,其他少见方式有咬伤、异物戳伤、跳楼、用枪砸头及扭伤关节等。

2.4 与自杀风险行为相关的心理特征

采用 Spearman 等级相关分析发现,SCL-90 总分及各因子分均与自杀风险行为的严重程度有关($r = 0.489 \sim 0.592$),提示心理健康状况与自杀风险行为有关。除抑郁因子分外,研究组亚组间 SCL-90 总分及其他因子分均无统计学差异($P > 0.05$),提示自杀意念及自杀未遂受抑郁症状严重程度影响。研究组亚组间心理健康状况评分情况详见表 3。

是一个不断升级的连续过程。自杀意念者出现自杀计划与自杀未遂的比例分别为 14.61%(13/89)、19.10%(17/89)。本研究中自杀计划比例较低,提示新兵自杀行为可能具有冲动性和自发性的特点,具体原因值得进一步研究。

Mościcki^[14]曾提出的自杀风险因素及干预近端-远端模型认为,自杀风险因素可区分为近端风险因素和远端风险因素,近端因素指诱发性因素,应激性生活事件、无望感或亲友死亡等,远端风险因素指易感性因素,如精神障碍、物质滥用、家族史、既往自杀未遂、不良家庭环境等。二者单独存在并不导致自杀的产生,同时存在时则能产生累积效应,可能导致自杀的发生。本研究发现,新兵自杀风险行为与早年受虐经历、既往史及入伍意愿有关。早年受虐经历可能是自杀风险因素的素质基础,是自杀的远端风险因素。孙双涛等^[15]

军医出版社, 2009: 363-364

- [6] 李帅锋, 胡雪军, 董 罡, 等. 开展军民融合应急医学救援训练的分析与思考[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2016, 11(3): 279-281
- [7] 凌云霞, 郭建梅, 商艳霞, 等. 高速公路交通伤院前急救模式现状及对急救知识培训的启示[J]. 护理管理杂志, 2014, 14(4): 252-253
- [8] 左 婧, 刘 江, 葛 毅, 等. 机动卫勤分队适应非战争军事行动的思考[J]. 解放军医院管理杂志, 2014, 21(1): 75-79
- [9] 胡雪军, 李帅锋, 董 罡, 等. 军民融合应急医学救援信息化建设研究[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2016, 11(10): 1004-1005

- [10] 贾 涛, 邓 坚, 赖思琦, 等. 省军区部队军地联合应急卫勤保障常态化运行机制探析[J]. 解放军预防医学杂志, 2015, 33(2): 195-196
- [11] 王武化, 高 山. 军队卫生援疆与地方远程医疗平台整合方案研究[J]. 中国数字医学, 2016, 11(10): 92-94
- [12] 杨学武, 杨 柳, 刘 峰, 等. 高速公路医警联合救援系统构建初探[J]. 中国医院管理, 2014, 34(11): 20-21
- [13] 杨学武, 章光斌, 刘文峰. 荆州长江大桥特大车祸紧急医疗救援的实施与思考[J]. 长江大学学报(自科版), 2014, 11(30): 154-156
(2017-07-18 收稿)

(上接第 841 页)

研究认为, 儿童期遭受虐待的新兵有更明显的自杀意念, 其应对方式和社会支持的缺乏可能是主要因素。既往史同样是自杀的远端风险因素。此外, 带病入伍十分突出。本研究发现, 心境障碍(主要为抑郁发作)与适应障碍是与自杀风险行为相关的主要精神障碍。入伍意愿是自杀的近端风险因素, 考虑与应征青年的年代性特点有关^[10], 可能是当前一个时期值得关注的问题。林汉等^[16]调查发现, 被动参军者在新兵群体中占比达 9.94%, 说明新兵入伍意愿受到家庭的影响。

本研究局限性在于: ①本研究为回顾性研究, 结论效度弱于前瞻性队列研究; ②本研究对象为参加精神障碍鉴定的新兵, 自杀风险行为及风险因素具有人群特异性; ③对照组为鉴定结论为无精神障碍的新兵, 心理健康状况与普通新兵不同; ④新兵人格相关的数据收集不全面, 导致无法作为变量列入研究; ⑤大部分临床资料的收集为自陈式量表测评, 数据的准确性、客观性存在偏倚; ⑥本研究样本量较少, 研究结论有限, 且有待于大规模临床研究支持和确认。

参 考 文 献

- [1] 李小健, 刘伟立, 汪 微, 等. 某部新兵自杀意念相关唾液生化分析[J]. 军事医学, 2016, 40(7): 593-596
- [2] 汪 微, 刘伟立, 张 迪, 等. 某部新兵入伍适应期自杀意念的追踪研究[J]. 中国健康心理学杂志, 2016, 24(12): 1796-1798
- [3] 胡 艳, 于 决, 李权超, 等. 军人自杀意念与心理应激及心理压力相关性研究分析[J]. 华南国防医学杂志, 2016, 30(11): 721-724
- [4] Kelleher I, Ramsay H, Devylder J. Psychotic experiences and

- suicide attempt risk in common mental disorders and borderline personality disorder[J]. Acta Psychiatr Scand, 2017, 135(3): 212-218
- [5] 张月娟, 戴卫民, 周 喻, 等. 武警新兵精神障碍筛检结果分析[J]. 武警医学, 2013, 24(7): 561-563
- [6] 孙江男. 武警部队新兵精神障碍状况分析[D]. 石家庄: 河北医科大学, 2015
- [7] Nock MK, Deming CA, Fullerton CS, *et al.* Suicide among soldiers: a review of psychosocial risk and protective factors[J]. Psychiatry, 2013, 76(2): 97-125
- [8] Shelef L, Laur L, Raviv G, *et al.* A military suicide prevention program in the Israeli Defense Force: a review of an important military medical procedure[J]. Disaster Mil Med, 2015, 1(1): 16-21
- [9] Harmon LM, Cooper RL, Nugent WR, *et al.* A review of the effectiveness of military suicide prevention programs in reducing rates of military suicides[J]. J Hum Behav Soc Environ, 2016, 26(1): 15-24
- [10] 张理义, 孔令明, 梅贵森, 等. 中国军人自杀意念的年代特征及其与心身健康的关系[J]. 解放军医学杂志, 2012, 37(7): 737-740
- [11] 刘伟立, 王东珂, 张 迪, 等. 某部新兵自杀意念现状及干预效果评价[J]. 中国健康教育, 2017, 33(4): 358-361
- [12] 杜 睿, 江光荣. 自杀行为: 影响因素、理论模型及研究展望[J]. 心理科学进展, 2015, 23(8): 1437-1452
- [13] Nock MK, Stein MB, Heeringa SG, *et al.* Prevalence and correlates of suicidal behavior among soldiers: results from the army study to assess risk and resilience in servicemembers (Army STARRS)[J]. JAMA Psychiatry, 2014, 71(5): 514-522
- [14] Mościcki EK. Epidemiology of completed and attempted suicide: toward a framework for prevention[J]. Clin Neuro Res, 2001, 1(5): 310-323
- [15] 孙双涛, 牛 威, 闫同军, 等. 儿童期虐待对新兵自杀意念影响的相关因素[J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2014, 23(9): 832-835
- [16] 林 汉, 刘小兵, 孙志国, 等. 集训期新兵自杀态度的心理社会相关因素[J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2016, 25(1): 76-81
(2017-04-28 收稿)