

综合医院住院患者冲动性与自杀意念的关系研究

唐秋萍¹, 苗冰¹, 冯岩², 潘辰¹, 邓云龙¹

(1.中南大学湘雅三医院心身健康研究所,长沙410013;2.北京四中网校吴江分校,苏州215200)

【摘要】 目的:研究综合医院住院患者的冲动性与自杀意念之间的关系。方法:采用自编一般资料问卷、自杀意念评估、MINI访谈中自杀危险性访谈及中文版 Barratt 冲动性量表对 708 例综合医院的住院患者进行调查。结果:①既往存在自杀意念者占 10.5%,近期(一个月内)存在自杀意念者占 4.8%;②既往有自杀意念者的冲动性总分及运动冲动性因子显著高于既往无自杀意念的患者;③多因素 Logistic 回归分析发现,运动冲动性、性别对既往自杀意念有显著的预测作用。高运动冲动性得分者出现自杀意念的可能性是低运动冲动性得分者的 3.01 倍;④既往出现自杀意念而近 1 个月内无自杀意念的患者在运动冲动性上的得分显著高于最近 1 个月出现自杀意念的患者。结论:运动冲动性可能对综合医院住院患者自杀意念有一定的预测作用。

【关键词】 自杀意念;冲动性;住院患者

中图分类号: R395.2 文献标识码: A 文章编号: 1005-3611(2014)01-0115-04

The Relationship between Suicide Ideation and Impulsivity of Inpatients in General Hospital

TANG Qiu-ping¹, MIAO Bing¹, FENG Yan², PAN Chen¹, DENG Yun-long¹

¹Psychosomatic Health Institute, the 3rd Xiangya Hospital, Central South University, Changsha 410013, China;

²Web School of Beijing No.4 Middle School Wujiang Branch School, Suzhou 215200, China

【Abstract】 Objective: To explore the relationship between suicide ideation and impulsivity in inpatients in general hospital. Methods: Chinese Version of Barratt Impulsivity Scale, suicidal ideation assessment and Mini-International Neuropsychiatric Interview(MINI) were used in 708 inpatients. Results: ①The incidence of past suicidal ideation was 10.5%, and the prevalence rate of current suicidal ideation(within one month) detected by MINI was 4.8%. ②The total score and the score of motor impulsiveness of BIS-11 in inpatients with history of suicidal ideation were significantly higher than those without history of suicidal ideation. ③Multi-factors Logistic regression analysis showed that motor impulsiveness, gender had significant predictive effect on suicidal ideation. Possibility of suicidal ideation in inpatients with high scores of motor impulsiveness was 3.01 times as in those with low motor impulsiveness score. ④Compared to inpatients with current suicidal ideation, higher motor impulsiveness was found in inpatients with history of suicidal ideation. Conclusion: Motor impulsiveness may be an important predictor of suicidal ideation in patients in general hospital.

【Key words】 Suicide ideation; Impulsivity; Inpatients

已有大量的研究显示个体的冲动性水平与自杀行为存在密切相关^[1-5]。而自杀行为涉及自杀意念、自杀未遂、自杀完成等过程。其中,冲动性与自杀未遂之间的关系已很明确^[1-3],而冲动性与自杀意念之间关系的研究相对较少,研究结果也不尽一致。如 Dougherty 等研究发现冲动性与自杀意念存在相关^[4]。而 Carli 等^[1]发现高低冲动组的自杀意念差异不显著。付亚亚也发现冲动性对自杀意念没有显著的预测作用^[5]。这提示冲动性与自杀意念之间可能存在关联,但需要更进一步明确冲动性哪些方面与自杀意念存在相关。有研究发现负性情绪会导致冲动性水平的上升^[6],另有研究发现反复自杀未遂者的冲动性水平显著高于仅出现过一次的自杀未遂者及无自杀未遂者^[7],这提示既往自杀行为可能会影响

个体的冲动性水平。如果冲动性与自杀意念之间存在相关,那不同时期出现自杀意念个体的冲动性水平是否也存在差异尚不清楚。有研究指出躯体疾病患者存在较高的自杀意念发生率^[8],一项对于中国自杀死亡者的研究发现,其中 43% 的个体都患有严重躯体疾病^[9],这提示躯体疾病患者的自杀意念有待进一步研究,而目前相关研究尚较少。鉴于此,本研究针对综合医院住院患者群体,对冲动性与自杀意念之间的关系进行更深入的探讨,旨在为综合医院住院患者的自杀行为干预提供一定的实证参考。

1 对象与方法

1.1 对象

研究对象是来自湖南省某综合医院的住院患者。由于住院患者的特殊性,拒绝调查的比例高,对调查的完成度较差,也考虑到人力的限制,本研究按

【基金项目】 湖南省自然科学基金资助(10JJ2021)

通讯作者: 邓云龙 e-mail: Deng0087@xy3yy.com

5:1的比例采用随机数字表来抽取当天被调查病房的住院患者。被抽中的患者存在以下情况者予以排除:①有意识障碍或其他严重躯体疾病以至不能合作者;②有言行紊乱、智力低下、情绪很不稳定等精神问题的患者;③文化程度过低无法独立完成问卷调查者;④患者客观上可以合作但拒绝接受调查或患者家属拒绝让患者接受调查者。共对医院31个病室(除外儿科、产科及传染科)按照一定的顺序进行调查,每个工作日调查1-2个病房。共进行了10轮调查,每次调查内容相同。共获得完成既往自杀意念和冲动性评估者708例。年龄范围15-90(平均年龄:47.06±16.79)岁;其中男性419例(59.2%),女性289(40.8%)例;来自内科病房患者309人(43.6%),外科病房患者399人(56.4%)。其中,完成MINI访谈中近一个月自杀意念评估者671例(94.8%)。

1.2 工具

1.2.1 自编一般资料问卷 自编一般资料问卷包括患者的性别、年龄、受教育程度、所在科室及疾病相关资料等。

1.2.2 中文版Barratt冲动性量表(Chinese Version of Barratt Impulsiveness Scale, BIS-11) 该量表由30个条目组成,采用4级评分,分别评估患者的注意冲动性(Attentional Impulsiveness)、运动冲动性(Motor Impulsiveness)及无计划冲动性(Non-planning Impulsiveness)3个维度。研究表明该量表具有良好的信、效度^[10]。

1.2.3 自杀意念评估 针对自杀意念的评估存在难度,与自杀未遂、完成等外显行为不同,自杀意念作为一种想法不易观测,其发生时间和频率均存在不同。本研究考虑不同时段出现的自杀意念可能会对冲动性产生影响,因此使用两种工具分别评估患者既往终生有过自杀意念及患者近一个月的自杀行为。采取美国国立健康研究所自杀预防中心分类及命名委员对自杀意念的界定^[11],直接询问患者,若患者对自己过去是否有过轻生的念头或故意伤害自己的想法,回答为是,则认为被试既往存在自杀意念。另外,采取北京大学精神卫生研究所负责翻译修订的简明国际神经精神访谈(Mini-International Neuro-psychiatric Interview, MINI)工具中的自杀危险性访谈条目对患者的最近一个月自杀行为进行评估,访谈项目第一条内容为:在最近一个月内,你是否想过死了会更好或者希望自己已经死了?若回答为是,则认为被试近期存在自杀意念。研究显示MINI访谈中文版有较高的信、效度^[12]。

1.3 方法

所有参与调查的人员均接受副教授以上精神科专业人员的MINI访谈培训,并考核合格。首先根据调查病室当天病人数的五分之一的数量按照随机数字表进行抽样,之后向病人说明本研究的相关情况,取得患者知情同意后,对抽取的住院病人进行问卷调查和MINI访谈。使用Epidate进行数据录入,使用SPSS16.0进行数据处理。

2 结果

2.1 一般资料

708例综合医院住院患者中有74例(10.5%)报告既往出现过自杀意念,完成MINI访谈的671例患者中最近一个月存在自杀意念者32例(4.8%)。既往有自杀意念和无自杀意念组的一般资料见表1。

表1 综合医院住院患者既往有无自杀意念者的一般资料($\bar{x}\pm s$)

变量	无自杀意念组 (n=634)	有自杀意念组 (n=74)	χ^2 或t
性别(n)			8.689 ^a
男性	387(61.0%)	32(43.2%)	
女性	247(39.0%)	42(56.8%)	
科室(n)			0.103
内科	278(43.8%)	31(41.9%)	
外科	356(56.2%)	43(58.1%)	
年龄	47.51±16.83	43.20±16.01	2.706 ^b
受教育年限 ^c	9.77±4.046	10.72±4.856	1.608

注 a表示 $P<0.01$ b表示 $P<0.05$ c表示受教育年限的n为681

2.2 冲动性与既往自杀意念的关系

2.2.1 既往有无自杀意念者的冲动性差异比较 考虑性别、年龄在既往有无自杀意念组之间存在差异,本研究采取F检验对数据进行协方差分析,将性别、年龄人口学变量作为协变量,对既往有无自杀意念者的冲动性总分及各因子分的差异进行比较。结果显示,既往有自杀意念者的冲动性总分及运动冲动性因子显著高于既往无自杀意念者(冲动性总分: $F=9.868$, $P<0.005$;运动冲动性: $F=17.918$, $P<0.001$,见表2)。

2.2.2 冲动性等因素对既往自杀意念的回归分析 为探讨自杀意念的危险因素,将既往自杀意念作为因变量进行Logistic回归分析。Logistic回归分析常将连续变量重新划分为有序组段(OR的实际意义更大),因此将住院患者的冲动性各因子分以均分为界分为高低两组,综合以往研究,将人口学变量性别(男、女两组)、年龄(以均值为界分为高低两组)、受教育程度(以初中及以下、高中及以上分为两组)、所在科室(内科、外科)共同作为自变量进行回归分

析。结果进入回归方程的自变量是运动冲动性($B=1.101, P=0.001, OR=3.01, 95.0\% C.I. for OR :1.61-5.62$)和性别($B=0.673, P=0.008, OR=1.96, 95.0\% C.I. for OR :1.19-3.23$)。高运动冲动性得分者出现自杀意念的可能性是低运动冲动性得分者的3.01倍,女性出现自杀意念的可能性为男性1.96倍。

表2 既往有无自杀意念者组之间的冲动性差异($\bar{X}\pm s$)

变量	无自杀意念组 (n=634)	有自杀意念组 (n=74)	F	P
注意冲动性	14.12±3.27	14.57±3.03	0.256	0.613
运动冲动性	22.91±4.17	25.34±4.13	17.918	0.000
无计划冲动性	23.19±4.76	24.23±4.47	2.215	0.137
冲动性总分	60.23±8.43	64.14±8.71	9.868	0.002

表3 不同时期自杀意念者的冲动性差异比较($\bar{X}\pm s$)

变量	既往组(n=64)	近期组(n=23)	Z	P
注意冲动性	14.53±3.01(45.05)	14.09±3.15(41.09)	-0.649	0.516
运动冲动性	25.59±4.08(49.03)	22.78±4.48(30.00)	-3.109	0.002
无计划冲动性	24.45±4.59(44.02)	24.30±3.60(43.96)	-0.010	0.992
冲动性总分	64.58±8.76(47.03)	61.17±9.46(35.57)	-1.870	0.061

注:括号内为 Mean Rank

2.3 不同时期自杀意念者的冲动性差异比较

本研究中,既往存在自杀意念而最近一个月无自杀意念者(即既往组, $n=64$)与既往没有自杀意念而最近一个月出现自杀意念者(即近期组, $n=23$)两组的总体分布并不确定,样本数小,因此使用两独立样本非参数检验(Mann-Whitney U 检验)对冲动性差异进行比较。结果发现,冲动性总分在两组的差异无统计学意义,而既往出现自杀意念者的运动冲动性得分要显著高于最近一个月出现自杀意念的患者(见表3)。

3 讨 论

本研究通过问卷及 MINI 访谈等工具对综合医院住院患者的自杀意念及冲动性进行评估,结果显示既往存在自杀意念患者的冲动性特征显著高于无自杀意念者。这与 Dougherty、Neufeld 等的研究结果基本一致^[7,13]。Dougherty 等人利用冲动性实验室行为测量的方法对个体的冲动性进行测量,并与自杀意念进行相关分析,结果发现自杀意念组表现出更高水平的冲动性^[7]。Neufeld 等对自杀意念和冲动性、无望感之间的关系进行了研究,相比无望感,冲动性与自杀意念的联系更加明显^[13]。Conner 等人的研究也发现易激惹性和冲动性与个体的自杀意念关系密切^[14]。

但进一步的分析发现,冲动性的差异主要体现在其中的运动冲动性因子上;多因素 Logistic 回归分

析也发现,运动冲动性高分的患者出现自杀意念的可能性是低运动冲动性得分者的3.01倍($OR=3.01, 95\% C.I.为1.61-5.62$)。国内安静的研究也发现,虽然有无自杀意念组的冲动总分和各因子分均存在显著差异,但运动冲动性与自杀意念关系更为密切^[15]。这与本研究的结果一致。运动冲动性是指心血来潮、莽撞从事、不顾后果、或对行为的消极结果的敏感度低,易受他人的暗示和引诱。有研究者提出个体面对事件的易损性程度和自我控制是不同的,低自我控制的个体,可能会迅速的做出反应以回避当前的冲突,而不去考虑事件的后果。这种回避在行为上可能表现为对外的犯罪行为或者对自身的伤害行为^[16]。冲动性与自我控制互相影响,运动冲动性可能与认知过程的抑制能力降低有关^[17],运动冲动性越高,则越可能产生相关的想法。这提示我们在日后的自杀预防中,应当对个体的冲动性,尤其是运动冲动性给予重视。

本研究另一个主要研究结果是既往出现自杀意念而近一个月内无自杀意念的患者在运动冲动性上的得分显著高于最近一个月出现自杀意念的患者。这意味着既往出现过自杀意念的个体与近期才刚刚出现自杀意念的个体相比要更加冲动。这一结果提示不同时期的自杀意念者的冲动性存在差异,这与 Dougherty^[7]等的发现有某些相似。推测可能与以下一些因素有关:①研究对象的特殊性。本研究的对象均为住院的躯体疾病患者,既往无自杀意念而近一个月内出现的自杀意念更可能与所患的躯体疾病或住院等应激有关。根据素质应激模型及众多自杀相关的研究,应激亦为自杀意念及自杀相关行为的重要影响因素^[18]。患者由于住院、躯体疾病的因素,应激程度较高,即使自身冲动性并不高,亦有可能出现自杀意念。②冲动性水平随自杀意念的出现过程发生了变化。自杀的人际心理理论提出首次出现自杀意念者的冲动性其实并不高,当个体反复体验到这一过程时,个体的冲动性水平升高,且逐渐形成高冲动性人格特质^[19,20]。即个体既往存在自杀意念而未进行自杀尝试的时候,更有可能重复经历这种想法,冲动性水平会升高。即使一段时间未出现自杀意念,冲动性水平发生消退,相比最近因应激事件出现自杀意念且尚未反复体验的个体,冲动性水平仍较高。

综合以上可以看出,住院患者的冲动性和自杀意念之间存在一定程度的相关,特别是其中的运动冲动性对住院患者的自杀意念有一定的预测作用,

但也可以看到冲动性与自杀意念的关系尚较复杂。由于本研究仅在一所医院进行了随机取样,样本量相对较少,对自杀意念和冲动性的评估方法也较单一,所得结论尚有待进一步验证。

参 考 文 献

- 1 Carli V, Jovanovic N, Podlesek A, et al. The role of impulsivity in self-mutilators, suicide ideators and suicide attempters—a study of 1265 male incarcerated individuals. *J Affect Disord*, 2010,123(1-3): 116-122
- 2 Dougherty DM, Mathias CW, Marsh-Richard DM, et al. Impulsivity and clinical symptoms among adolescents with non-suicidal self-injury with or without attempted suicide. *Psychiatry Research*, 2009, 169(1): 22-27
- 3 朱坚, 杨雪龙, 陈海德. 应激生活事件与大学生自杀意念的关系: 冲动性人格与抑郁情绪的不同作用. *中国临床心理学杂志*, 2013, 21(2): 229-231
- 4 Dougherty DM, Mathias CW, Marsh DM, et al. Suicidal behaviors and drug abuse: impulsivity and its assessment. *Drug and Alcohol Dependence*, 2004, 76: S93-S105
- 5 付亚亚, 郑晓边. 大学生自杀意念及其影响因素的调查分析. *医学与社会*, 2009, 3: 68-70
- 6 Bellani M, Hatch JP, Nicoletti MA, et al. Does anxiety increase impulsivity in patients with bipolar disorder or major depressive disorder?. *Journal of Psychiatric Research*, 2012, 46(5): 616-621
- 7 Dougherty DM, Mathias CW, Marsh DM, et al. Laboratory measured behavioral impulsivity relates to suicide attempt history. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 2004, 34(4): 374-385
- 8 Goodwin RD, Marusic A, Hoven CW. Suicide attempts in the United States: The role of physical illness. *Social Science and Medicine*, 2003, 56(8): 1783-1788
- 9 Phillips MR, Yang G, Zhang Y, et al. Risk factors for suicide in China: A national case-control psychological autopsy study. *The Lancet*, 2002, 360(9347): 1728-1736
- 10 周亮, 肖水源, 何晓燕, 等. BIS-11 中文版的信度与效度检验. *中国临床心理学杂志*, 2006, 14(4): 343-344
- 11 Phillips MR, Li X, Zhang Y. Suicide rates in China, 1995-99. *The Lancet*, 2002, 359(9309): 835-840
- 12 司天梅, 舒良, 党卫民, 等. 简明国际神经精神访谈中文版的临床信效度. *中国心理卫生杂志*, 2009, 23(7): 493-497, 503
- 13 Neufeld E, O'Rourke N. Impulsivity and hopelessness as predictors of suicide-related ideation among older adults. *The Canadian Journal of Psychiatry*, 2009, 54(10): 684-92
- 14 Conner KR, Meldrum S, Wiczorek WF, et al. The association of irritability and impulsivity with suicidal ideation among 15- to 20-year-old males. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 2004, 34(4): 363-373
- 15 安静. 冲动性人格特征与自杀意念关系的研究. 武汉: 中国地质大学, 2008
- 16 Freeland RM. The link between impulsivity, suicide ideation, and illegal behavior in college student. University of Maryland, College Park(Maryland), 2011
- 17 Friese M, Hofmann W. Control me or I will control you: Impulses, trait self-control, and the guidance of behavior. *Journal of Research in Personality*, 2009, 43(5): 795-805
- 18 焦彬, 陆静文, 杨思, 等. 应激性生活事件、认知情绪调节、抑郁与自杀意念关系的结构方程模型. *中国临床心理学杂志*, 2010, 18(4): 480-482
- 19 Bender TW, Gordon KH, Bresin K, et al. Impulsivity and suicidality: The mediating role of painful and provocative experiences. *J Affect Disord*, 2011, 129(1-3): 301-307
- 20 Lovallo WR. Early life adversity reduces stress reactivity and enhances impulsive behavior: Implications for health behaviors. *International Journal of Psychophysiology*, 2012. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijpsycho.2012.10.006>

(收稿日期:2013-09-09)