

高中生饮酒行为抑郁状态与自杀意念之间的关系

Ian M. Newman¹, 丁兰艳¹, Jia Pu², Duane F. Shell¹, 钱玲³

1. Department of Educational Psychology, University of Nebraska-Lincoln, NE 68588 USA;

2. Department of Social & Administrative Sciences in Pharmacy, University of Wisconsin-Madison, Wisconsin USA; 3. 中国健康教育中心

【摘要】 目的 探讨高中生饮酒行为、抑郁状况与自杀意念之间的关系,为针对性开展青少年健康行为教育,早期预防和控制青少年自杀提供参考。**方法** 选取河南省某市普通高中和职业高中学生 418 名,采用自制问卷调查饮酒行为和自杀意念,采用儿童抑郁测量表精简版(CDI-S)评估抑郁状况。**结果** 64.3%的高中生饮过酒(243 名),男生饮酒率高于女生($\chi^2 = 106.99, P < 0.01$)。饮酒学生更易伴有抑郁症状,CDI 分值高于不饮酒学生[(4.17±3.42) vs. (3.01±2.75), $t = -3.16, P < 0.01$]。饮酒学生更容易伴有自杀意念,20%的饮酒者报告自己曾考虑过自杀(自杀意念),高于非饮酒者(7.4%)($\chi^2 = 9.25, P < 0.01$)。Logistic 回归分析显示,饮酒行为和抑郁状态是自杀意念发生的危险因素(OR 值分别为 2.40, 1.37, P 值均 < 0.05)。**结论** 大学生自杀意念与抑郁状态、饮酒行为呈正相关。应开展青少年饮酒教育和心理健康教育,关注饮酒者和存在抑郁情绪青少年,及时检查和预防自杀意念。

【关键词】 饮酒;抑郁;自杀;学生

目前,中国是世界上自杀率高发国家,自杀已成为仅次于心脑血管病、恶性肿瘤、呼吸系统疾病和意外死亡,位于第 5 位的死亡原因;自杀是 15~34 岁人群的首位死因,占该人群死亡总数的 19.5%^[1]。自杀意念是个体偶然体验的自杀行为动机。自杀意念具有较强的隐蔽性、偶发性、广泛性和个体差异性^[2]。自杀意念是自杀行为发生心理过程的主要环节和必然阶段^[3]。自杀意念并不一定直接导致自杀行为的产生,然而却是自杀行为最敏感的预测因子,是最终导致自杀发生的危险因素^[4]。

在中国,饮酒行为是日常生活的一部分,在没有引起不当行为或伤害时,人们往往忽略酒精的“问题物品”属性。研究显示,36.5%的 13~15 岁青少年曾经尝试饮酒,14.4%的青少年在过去 30 d 内至少喝过 1 次酒,9.9%的青少年曾经醉酒,5.1%的青少年曾因为饮酒而陷入麻烦;且随着年龄的增大,男女生饮酒行为发生比例均明显上升^[5]。青少年饮酒行为与烟草使用、药品使用、逃课、斗殴、严重伤病、焦虑以及有计划自杀等健康风险行为存在显著关联^[6],而抑郁、药物滥用及自杀意念是自杀行为的显著预测因素^[7]。由于目前精神障碍和自杀对于大多数个人和家庭而言仍然是一个“禁区”,就预防控制自杀发生而言,及早从自杀意念入手,了解青少年饮酒行为、抑郁状况以及自杀意念之间的关系,将有助于针对性开展青少年健康行为教育,早期预防和控制青少年自杀。

1 对象与方法

1.1 对象 采用方便抽样方法,于 2009 年 5 月选择河南省某市普通高中和职业高中各 1 所,对 418 名学生(其中 264 名普通高中学生,154 名职业高中学生)进行调查。有效问卷 370 名,有效率为 88.5%,其中男生 192 名(51.9%),女生 178 名(48.1%),男女性别比为 1.08;96.7%(358 名)学生年龄在 17~18 岁之间;普通高中学生 188 名(50.8%),职业高中 182 名(49.2%)。

1.2 调查问卷

1.2.1 基本信息 包括年级、性别、年龄、居住地区、父母教育程度、对学习成绩的自我认知和每月零用钱 8 项。

1.2.2 饮酒行为 包括饮酒频率、种类、场合、环境和对象,同龄人和父母的饮酒情况和饮酒态度以及学校酒精相关教育等 14 项^[8-9]。其中饮酒者相关的定义有:过去 12 个月中没有饮酒者为“非饮酒者”;在过去 12 个月中饮过酒,但在过去 30 d 内未曾饮酒的学生为“偶尔饮酒者”;在过去 12 个月和过去 30 d 内均饮过酒者为“规则饮酒者”^[8]。

1.2.3 抑郁状况 采用儿童抑郁测量表精简版(CDI-S)衡量^[10-11]。CDI-S 适用年龄为 7~17 岁之间,具有较高的信度和效度,内部一致性(Alpha 系数)为 0.86~0.95。CDI-S 包括 10 个问题,每个问题有 3 个选项,分值范围为 0~2,参与者根据测试前 2 周的状况对每个问题就严重性进行打分。10 个问题的总分即为抑郁分值,分值越高意味着抑郁程度越严重。

1.2.4 自杀意念 通过测量参与者在过去 12 个月

中,是否非常认真的考虑过自杀、是否跟别人谈起过自杀的想法以及是否计划过自杀 3 个问题来反映^[12]。根据对 3 个问题的回答,自杀意念被分为 4 类:(1)从未有过自杀想法;(2)有过自杀想法,但尚未与别人谈及;(3)谈及过自杀想法,但从未制定过计划;(4)制定过自杀计划。

1.3 调查方法 调查事先获得美国内布拉斯加大学林肯分校伦理审查委员会的批准和调查学校知情同意。由当地健康教育所经过培训的调查员主持调查过程,并在开始前向学生说明调查的匿名性。调查时,学校老师和领导均回避。学生如对抑郁、自杀或酗酒有疑问的地方,被建议咨询校医。

1.4 数据分析 调查结束后,所有问卷送往数据录入中心进行统一编码,并使用 EpiData 软件完成双录入核对。采用 SAS 9.2 软件完成数据分析。采用均数±标准差或构成比进行描述;采用 *t* 检验、方差分析或 χ^2 检验进行数据比较;采用 Logistic 回归分析法探讨抑郁状况和饮酒行为对自杀意念的影响。

2 结果

2.1 饮酒行为 370 名学生中,非饮酒者、偶尔饮酒者和规则饮酒者检出率分别为 35.7%, 33.8% 和 30.5%。饮酒者中以男生居多,占 71%(169 名),性别差异有统计学意义($\chi^2 = 106.99, P < 0.01$)。46.1% 高中生与父母或亲戚一起喝酒,46.6% 与同学/朋友一起喝酒。主要饮酒场所是在家里(46.2%)或餐馆(34.9%)。饮酒场合多是聚会(28.3%)、节日欢庆(25.9%)和家庭聚餐(18.1%)。有关饮用酒类,男生比较喜欢啤酒(56.4%),其次是葡萄酒或果酒(19.3%);女生则喜欢葡萄酒或果酒(42.4%),其次是啤酒(38.1%);男、女生喝白酒的比例均较低(分别为 15.7% 和 5.1%)。见表 1。

表 1 不同性别学生的饮酒行为构成

| 性别 | 人数 | 非饮酒者 | 偶尔饮酒者 | 规则饮酒者 |
|----|-----|-----------|-----------|-----------|
| 男 | 192 | 23(12.0) | 77(40.1) | 92(47.9) |
| 女 | 178 | 109(61.2) | 48(27.0) | 21(11.8) |
| 总计 | 370 | 132(35.7) | 125(33.8) | 113(30.5) |

注:()内数字为构成比/%。

2.2 抑郁状况 不同性别、不同学校类型、不同父母教育程度学生抑郁 CDI 分值差异均无统计学意义(P 值均 > 0.05)。饮酒学生(规则饮酒和偶尔饮酒者)的 CDI 平均分(4.17±3.42)高于非饮酒学生(3.01±2.75) ($t = -3.16, P < 0.01$)。自认为学习成绩低于平均水平的学生,CDI 分值较高(4.80±3.78);其次是中等学习成绩的学生(3.79±3.03);认为自己学习成绩

高于平均水平的学生,CDI 分值最低(2.58±2.44)。自认为学习成绩越差者,CDI 分值越高,抑郁状况越严重($F = 12.67, P < 0.001$)。两两比较表明,3 组对比值(自评学习成绩中上与中下,中上与中等,中下与中等)差异均有统计学意义(P 值均 < 0.05)。

2.3 自杀意念 在有效应答的 326 名学生中,276 名学生未曾有过自杀的想法(84.7%)。在 50 名曾非常认真地考虑过自杀的学生中,30 名学生曾跟别人谈起过自杀的想法,其中 8 名学生计划过如何自杀。在自杀想法、与别人谈及自杀的想法以及制定自杀计划 3 项中,性别间检出率差异均无统计学意义(P 值均 > 0.05)。鉴于自杀意念第三类和第四类的例数较少(分别为 22 例和 8 例),不宜单独进行数据分析,在此根据是否有自杀想法进行分组分析。结果显示,不同性别、学习成绩的自我认知的学生自杀想法检出率差异均无统计学意义(P 值均 > 0.05);相对于非饮酒者,饮酒学生更容易出现自杀的想法($\chi^2 = 9.25, P < 0.01$)。见表 2。

表 2 不同组别学生自杀想法检出率比较/%

| 组别 | 人数 | 有自杀想法 | χ^2 值 | P 值 | |
|-----------|----|-------|------------|-------|-------|
| 性别 | 男 | 166 | 21(42.0) | 1.88 | 0.17 |
| | 女 | 160 | 29(58.0) | | |
| 学习成绩的自我认知 | 中上 | 99 | 12(24.0) | 3.17 | 0.07 |
| | 中等 | 125 | 16(32.0) | | |
| | 中下 | 101 | 22(44.0) | | |
| 饮酒 | 是 | 205 | 41(82.0) | 9.25 | <0.01 |
| | 否 | 121 | 9(18.0) | | |

注:()内数字为检出率/%。

2.4 自杀意念与饮酒行为、抑郁状况之间的关系 以是否有自杀想法为因变量,以抑郁程度(CDI 分值)和饮酒行为(是/否)为自变量进行 Logistic 回归分析,结果发现,抑郁和饮酒行为影响自杀想法。抑郁症指数(CDI 分值)每增加 1 个指数,产生自杀想法的概率则增加 1.37 倍;饮酒者产生自杀想法的概率是非饮酒者的 2.40 倍。见表 3。

表 3 自杀意念与抑郁状况和饮酒行为关系的 Logistic 回归分析($n = 326$)

| 自变量 | 偏回归系数 | 标准误 | Wald 值 | P 值 | OR 值 |
|-----|--------|------|--------|-------|------|
| 截距 | -3.824 | 0.46 | 70.77 | <0.01 | |
| 抑郁 | 0.316 | 0.05 | 36.64 | <0.01 | 1.37 |
| 饮酒 | 0.877 | 0.41 | 4.52 | 0.034 | 2.40 |

注:拟合优度检验, $\chi^2 = 7.87, P = 0.35 > 0.05, R^2 = 0.26$ 。

3 讨论

本研究发现,2/3 的高中生饮过酒,其中一半为规则饮酒者,男生饮酒率高于女生,其饮酒模式如场所、酒伴、饮用酒类等均与其他高中生饮酒行为研究大致

相同,符合典型的中国高中生饮酒行为^[8-9]。

本研究未发现性别与抑郁症状间存在关联,与山东青少年研究结果一致^[13],但与浙江中学生的研究结果不同^[14]。可能与研究工具、样本来源以及抽样代表性相关。本研究发现,饮酒与抑郁存在关联,饮酒者更易伴随严重的抑郁症状,与多数研究结果一致^[6,15]。饮酒常常被人们当作缓解焦虑、抑郁等状况的一种方法,因而可能是与抑郁症相关的风险行为。酒精使用尤其是过度使用,可导致个体失去自我控制或加剧抑郁症状。

本研究中,15.3%的高中生曾有过自杀的想法,低于 2003 年 4 城市 13~15 岁中学生的 17.4%和柳州青少年的 20.8%,且女生更具有自杀风险^[16-17]。可能与调查样本的选取和大小相关。自杀意念是自杀未遂和自杀死亡者的早期心理活动;在有自杀意念的人中,5%将发生自杀行为;有自杀行为的人中,10%自杀死亡,而自杀之前约有 70%事先曾向亲友表达或暗示自杀意念^[18]。本研究中,9.2%的高中生曾与人谈起过自杀的想法,2.5%的高中生曾做过自杀计划。青少年处于生理和心理的不稳定期,容易受外界影响,且在难以处理学习和生活中的问题时容易走极端。相对于男生,女生可能由于心理承受力低、性情敏感以及在家庭中的性别角色期待和不同解决问题方式,而更容易出现自杀倾向。因此,及早进行青少年的心理教育,提高青少年尤其是女性青少年对自身的生理和心理认知,提高人际交往和处理问题的能力,树立自信心,将有助于预防自杀意念的产生。

大量研究显示,吸烟、饮酒和成瘾药物滥用与青春期少年自杀意念有关^[6-7,16-17]。本研究发现饮酒学生更容易出现自杀想法,制定自杀计划的可能性比非饮酒者高 4 倍,饮酒是自杀意念的重要影响因素。有学者把吸烟、饮酒、药物滥用归为“边缘性自杀”一类,即“以寻求快乐或减少肉体痛苦为动机”的行为,却“出现死亡效果”,其形式不是自杀,但内容是自杀^[19]。

在我国青少年自杀原因中,抑郁是首要杀手。国内外研究显示抑郁是自杀意念的独立风险因素^[17,20-21],在本研究中得到同样证实。提示在开展青少年心理健康教育同时,学校老师和家长还要多多关注孩子,及时发现孩子的情绪变化,进行疏导和帮助,对可能出现或存在抑郁情绪的孩子及时进行自杀意念检查,对有自杀意念的孩子及时干预,防止其向自杀行为转化。

测量中国人群的饮酒消费仍是一个难题^[22-23]。目前,饮酒频率是公认的、最好的描述饮酒模式的指

标。虽然饮酒量和酒精浓度可以更加有效描述饮酒模式,但缺乏标准饮用量器以及酒杯和酒精浓度的巨大差别,要做到这点尚不太现实。儿童抑郁测量表是基于西方人群而建立,在中国仅被使用过几次,在分析理解测量表中的单个项目及总分时尚需要考虑中国文化和实际情况的影响。

参与本研究的高中生主要来自河南省农村地区,城乡的明显差异限制了研究结论的推及能力。此外,参与者主要是 17~18 岁之间的学生,也使本研究无法探索不同年龄学生在饮酒行为、抑郁及自杀意念上的差异。将来需要针对更广的青少年人群进行研究。

志谢 感谢河南省疾病预防控制中心健康教育所及当地教育部门的大力支持;感谢曹益春、冯永华对本文的编辑和翻译工作。

4 参考文献

- [1] PHILLIPS M R, LI X Y, ZHANG Y P. Suicide rates in China 1995-1999. *Lancet*, 2002, 359(9309): 835-840.
- [2] 荆春霞, 王声滂, 吴赤蓬, 等. 广州市高校大学自杀意念发生的危险因素. *中国学校卫生*, 2003, 24(5): 469-470.
- [3] DEYKIN E Y, BUKA S L. Suicide ideation and attempts among chemically dependent adolescents. *Am J Public Health*, 1994, 84(4): 634-639.
- [4] BROWN G K, BECK A T, STEER R A, et al. Risk factors for suicide in psychiatric outpatients: a 20-year prospective study. *J Consult Clin Psychol*, 2000, 68(3): 371-377.
- [5] 钱玲, 易厚广, 田本淳, 等. 中国四城市 13~15 岁初中生酒精和其他药物滥用现状调查. *中华流行病学杂志*, 2006, 27(6): 483-487.
- [6] MERRICK T M, 张莹, 田本淳, 等. 中国初中生饮酒行为与相关健康危险行为的关系. *中国学校卫生*, 2008, 29(5): 409-411.
- [7] WONG J P, STEWART S M, CLAASSEN C, et al. Repeat suicide attempts in Hong Kong community adolescents. *Social Sci Med*, 2008, 66(2): 232-241.
- [8] 钱玲, 胡桃, NEWMAN I M, 等. 河南两城市高中生文化定位、饮酒期望、自我效能与饮酒行为的研究. *中华流行病学杂志*, 2008, 29(3): 235-240.
- [9] SHELL D F, NEWMAN I M, FANG X Y. The influence of cultural orientation, alcohol expectancies, and self-efficacy on adolescent drinking behavior in China. *Addiction*, 2010, 105(9): 1608-1615.
- [10] 刘凤瑜. 儿童抑郁量表的结构及儿童青少年抑郁发展的特点. *心理发展与教育*, 1997, 2: 57-61.
- [11] DAVID Y, 李旭. 儿童抑郁量表(CDI)在中国儿童中的初步运用. *中国心理卫生杂志*, 2000, 14(4): 225-227.
- [12] 田本淳, 钱玲, 张继彬, 等. 中国四城市学校学生健康状况调查. *中国卫生统计*, 2006, 23(6): 507-511.
- [13] LIU X C, MA D D, KURITA H, et al. Self-reported depressive symptoms among Chinese adolescents. *Social Psychiatry Psychiatric Epidemiol*, 1999, 34(1): 44-47.
- [14] HESKETH T, DING Q J, JENKINS R. Suicide ideation in Chinese adolescents. *Social Psychiatry Psychiatric Epidemiol*, 2002, 37(5): 230-

235.

- [15] 曹望楠,常春,孙玮,等.北京市 15~24 岁青少年饮酒情况与抑郁状态研究.中国健康心理学杂志,2013,21(5):650-653.
- [16] CHENG Y L,NEWMAN I M,QU M,et al.Being bullied and psychosocial adjustment among middle school students in China. J School Health,2010,80(4):193-199.
- [17] 王萍,俸卫东.4 066 名柳州市青少年自杀意念及影响因素分析.实用预防医学,2007,14(2):390-392.
- [18] 沈渔屯.精神病学.3 版.北京:人民卫生出版社,1999:855-856.
- [19] 何兆雄.自杀病学.北京:中国中医药出版社,1997:249,653.
- [20] 李雪霓,刘海骅,刘肇端,等.北京某综合大学一年级学生自杀意念影响因素分析.中国心理卫生杂志,2008,22(11):806-810,815.
- [21] ROBERTS R E,CHEN Y W.Depressive symptoms and suicidal ideation among Mexican origin and Anglo adolescents. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry,1995,34(1):81-90.
- [22] MARTINIC M,MEASHAM F.Swimming with crocodiles;the culture of extreme drinking.New York:Routledge,2008:95-110.
- [23] NEWMAN I M,QIAN L,ZHANG J G,et al.中国高中生饮酒状况研究的回顾.中国学校卫生,2009,30(12):1139-1143.

收稿日期:2016-05-10