



圆桌会议阅读材料之一——我国自杀状况的两性比较及其对策

费立鹏

2006-4-15

我国自杀状况的两性比较及其对策

北京心理危机研究与干预中心

北京回龙观医院

报告人：费立鹏

2006-04

本报告包含的内容：

一、 中国与国际自杀情况比较（世界卫生组织的资料）

- 1、 全球各地的自杀率
 - 1)、 全球自杀身亡中各地区的构成比
 - 2)、 全球自杀身亡所导致的疾病负担中各地区的构成比
- 2、 全球各地按性别的自杀率
- 3、 全球各地自杀所致的疾病负担
- 4、 自杀死亡人数占所有暴力死亡、所有伤害死亡和所有死亡的比例
- 5、 1998和2020年中国精神障碍的相对重要性
- 6、 中国六类重要的疾病和伤害占所有疾病全部负担的比例

二、 中国自杀死亡的社会流行病学研究结果

- 1、 国内自杀率（卫生部提供）的调整率与世界银行和WHO估计的自杀率的比较
- 2、 1995-99年自杀率一文的研究方法
- 3、 中国不同人群的平均年自杀率：1995-1999年
- 4、 中国15-34岁年轻人群的平均年自杀率：1995-1999年
- 5、 1995-1999年中国最重要的死因排序
- 6、 此资料的局限性
- 7、 根据全国心理解剖研究结果对意外死亡原因再归类
- 8、 用全国心理解剖研究结果来评估自杀率被低估的可能性大小
- 9、 从流行病学资料得出的结论

三、 国内自杀死亡现状

- 1、 心理解剖研究中23个疾病监测点的分布情况
- 2、 心理解剖研究中资料的收集情况
- 3、 如果这项全国范围内的895自杀案例可以代表全国的自杀者，那么中国的自杀特征
- 4、 每年因自杀而丢失母亲或父亲儿童的估计数
- 5、 全国心理解剖研究中454例男性和441例女性自杀死亡者的自杀方式
- 6、 全国心理解剖研究中454例男性和441例女性自杀死亡者的精神科诊断情况
- 7、 895例自杀者因心理问题接受治疗的种类
- 8、 独立的自杀危险因素
- 9、 1567例病例对照研究中有10个危险因素
- 10、 从心理解剖研究得出的结论
- 11、 多因素自杀模型

四、 国内部分地区自杀未遂的现状

- 1、 收集的资料
- 2、 第一轮和第二轮自杀态度调查的现场分布图
- 3、 社区调查1912例居民的结果
- 4、 中国社区群众对精神疾病的了解程度
- 5、 北京地区50所综合医院住院及门诊病人中196例抑郁发作者
- 6、 有抑郁的患者不接受必要治疗的原因
- 7、 急诊自杀未遂回顾性研究中25家综合医院的分布情况
- 8、 对25家综合医院1990-2004年急诊登记的回溯性研究
- 9、 25家综合医院急诊自杀未遂者的年龄性别分布
- 10、 推测我国自杀未遂在人群中的分布情况
- 11、 不同种类医院每月自杀未遂人数占同期急诊病人总数的比例
- 12、 自杀未遂方式
- 13、 急诊自杀未遂现场调查20家综合医院的分布情况
- 14、 20所综合医院急诊室抢救的3,157例女性与1,137例男性自杀者的比较
- 15、 急诊严重自杀未遂研究中9家综合医院的分布情况
- 16、 严重自杀未遂研究病例识别流程图
- 17、 严重自杀未遂的考虑时间
- 18、 161例男性和456例女性严重自杀未遂者的精神科诊断
- 19、 617例病情较重的自杀未遂者因心理问题接受治疗的种类
- 20、 894例自杀死亡者和631例病情较重的自杀未遂者自杀前最常见的负性生活事件
- 21、 148例男性和422例女性病情较重的自杀未遂者常见的负性生活事件
- 22、 894例自杀死亡者和631例病情较重的自杀未遂者自杀前2天内最常见的诱发生活事件
- 23、 422例女性和148例男性自杀未遂者自杀前2天发生的诱发生活事件
- 24、 两个病例对照研究发现的自杀未遂危险因素
- 25、 调查员及研究人员独立评估7类原因在每个案例自杀原因中的相对重要性

- 26、WHO 自杀未遂随访研究
- 27、课题的流程
- 28、自杀未遂当时与18个月随访后的比较
- 29、111 例自杀未遂者18个月随访后与匹配社区被试的比较
- 30、干预组与对照组随访18个月后的比较
- 31、干预组(N=57)与对照组(N=54)随访18个月后的比较
- 32、实施自杀未遂干预应考虑的问题
- 33、针对国内自杀未遂问题的结论(1)
- 34、针对国内自杀未遂问题的结论(2)
- 35、多因素自杀模型
- 五、哪些因素可以解释中国相对高的自杀率和独特的自杀特征？
 - 1、中国的自杀率：1995-1999
 - 2、对25家综合医院1990-2004年急诊登记的回溯性研究
 - 3、中国城市和农村自杀死亡和自杀未遂者所用的自杀方式
 - 4、中国男性和女性自杀死亡和自杀未遂的方式
 - 5、严重自杀未遂的考虑时间
 - 6、抢救失败率
- 7、哪些因素可以解释中国相对高的自杀率和独特的自杀特征？
- 六、为什么中国独特的自杀特征如此重要？
 - 1、1990年世界不同地区不同年龄组自杀死亡的性别比例
 - 2、1990年全球不同地区自杀率的性别比例
 - 3、为什么中国的研究结果如此重要？
- 七、北京心理危机研究与干预中心的简介
 - 1、北京市政府下发建立中心的批准函2001. 10. 29
 - 2、中心的开幕仪式，2002. 12. 3
 - 3、中心的目标
 - 4、热线接线员正在使用电脑系统接听来电
 - 5、北京心理危机研究与干预中心热线电话的发展史
 - 6、北京心理危机研究与干预中心热线接听55, 946个电话来源的分布情况
 - 7、17, 766不同来电者的年龄分布
 - 8、12, 696来电者既往心理治疗
 - 9、2004年12月召开全国心理危机热线管理人员的培训班
 - 10、中心的其他服务
 - 11、宣传活动
 - 12、协作活动
 - 13、中心近期的研究工作
 - 14、80个CMB与自杀相关小课题招标书的申请单位在全国分布情况
 - 15、中心 2005-2006年其它工作计划
- 八、为了降低中国的自杀率我们应该做些什么？
 - 1、推动中国的自杀预防工作
 - 2、目前国内各地政府批准成立的专业心理危机干预机构的分布
- 3、每季发行有关国内预防自杀活动的通讯
- 4、推荐的国家性和地方性预防自杀计划中的所有目标
- 5、制定一个全国性自杀研究项目
- 6、建议的全国性自杀预防研究项目
- 7、使命宣言(1)
- 8、使命宣言(2)
- 9、使命宣言(3)
- 10、召开多个部门和机构参加的促进全国预防计划制定的会议 2003. 11
- 11、NIMH, AAS, IAPS 等国际机构的代表和专家就中国预防自杀计划进行讨论
- 12、2004年9月20日国务院办公厅有关进一步加强精神卫生工作指导意见的通知
- 13、预防自杀是每个人的责任

姓名： 邮箱： 电话：

发表评论

重写



Microsoft VBScript 运行时错误 错误 '800a000d'

类型不匹配: '[string: "~']'

/newsdetail.asp, 行 344