

## 辽宁省居民情感、焦虑和酒精使用障碍共病影响因素分析\*

张淑娟<sup>1</sup> 姜潮<sup>2</sup> 杨晓丽<sup>1</sup> 那军<sup>1</sup> 李宁<sup>1</sup> 穆慧娟<sup>1</sup> 邢立莹 潘国伟<sup>1</sup>

**摘要:**目的 分析辽宁省居民情感障碍、焦虑障碍及酒精使用障碍的共病率及主要危险因素。方法 辽宁省居民精神疾病调查以 DSM-III-R 为诊断标准,共诊断 1 214 例精神障碍患者,以单纯情感障碍、单纯焦虑障碍和单纯酒精使用障碍患者为对照,采用 Logistic 回归模型分析情感与焦虑共病、焦虑与情感共病、酒精与情感或焦虑共病的各主要危险因素的 OR 值及 95% CI。结果 情感与焦虑障碍是最常见的共病,离异者情感共病焦虑、焦虑共病情感、酒精共病情感或焦虑的危险度增加 3~5 倍,女性酒精使用障碍共病情感或焦虑障碍的危险性明显高于男性(OR = 5.28, 95% CI = 1.84 ~ 15.15)。农村居民焦虑共病情感障碍的危险性明显低于城市居民(OR = 0.57, 95% CI = 0.36 ~ 0.92)。结论 辽宁省居民精神障碍患者中情感障碍、焦虑障碍和酒精使用障碍共病普遍存在,精神疾病共病的预防、诊断和治疗水平亟待提高。

**关键词:**情感障碍;焦虑障碍;酒精使用障碍;共病

中图分类号: R 395.6

文献标志码: A

文章编号: 1001-0580(2012)01-0030-03

### Risk factors and levels of comorbidity of mood anxiety and alcohol-use disorders in residents of Liaoning province

ZHANG Shu-juan, JIANG Chao, YANG Xiao-li, et al. Department of Chronic Disease Control and Prevention, Liaoning Provincial Center for Disease Control and Prevention (Shenyang 110005, China)

**Abstract: Objective** To describe and analyze the levels and risk factors for 12-month comorbidity of mood anxiety and alcohol-use disorders among the residents of Liaoning province. **Methods** Totally 1 214 subjects diagnosed with mental disorders by the Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders-III-Revised (DSM-III-R) criteria were derived from the Mental Health Survey in Liaoning province. Logistic regression was used to calculate the relative risks of major risk factors for comorbid disorders using subjects with pure disorder as the reference group. **Results** The comorbid anxiety and mood disorder was the most common comorbid condition. Divorce was significantly associated with the 3-5 times increased risks of comorbid mood and anxiety, comorbid anxiety and mood and comorbid alcohol use disorder with mood or anxiety disorders. The female has a significantly higher risk of comorbid alcohol use disorder with mood or anxiety disorders than the male (odds ratio [OR] = 5.28, 95% confidence interval [CI]: 1.84 - 15.15). Rural residents had a significantly lower risk of comorbid anxiety and mood than urban residents (OR = 0.57, 95% CI = 0.36 - 0.92). **Conclusion** Psychiatric comorbidity is a common phenomenon among the residents of Liaoning province and the prevention, diagnosis and treatment of comorbid psychiatric disorders need to be improved.

**Key words:** mood disorder; anxiety disorder; alcohol abuse; comorbidity

共病是指个体在同一时间内同时或相继患 2 种或 2 种以上的疾病,是一种普遍的现象<sup>[1]</sup>。美国全国共病调查显示,精神疾病患者中 22% 有 2 种疾病,23% 有 3 种或以上疾病<sup>[1]</sup>;荷兰共病调查显示,60.5% 情感障碍、40.7% 焦虑障碍和 24.6% 物质使用障碍患者存在共病<sup>[2]</sup>。与单纯精神障碍相比较,共病患者通常症状和功能损害更严重、病程更长、需要的精神卫生服务更多。国内的临床研究发现,中国精神疾病患者中也普遍存在共病现象<sup>[3-4]</sup>,但人群中精神疾病共病及其危险因素的流行病学研究报道较少。为此,本研究于 2004 年 11 月-2005 年 4 月对辽宁省居民进行各类精神疾病流行病学调查,分析城乡居民精神疾病共病水平及其分布特征。现将结果报告如下。

#### 1 对象与方法

**1.1 对象** 采用多阶段分层整群随机抽样方法将辽宁省人口分为城乡 2 层,城市再分为大、中、小城市 3 层;农村按经济发展水平分为高、中、低 3 层。第 1 阶段采用系统抽样方法,等容量每层抽 1 个市(县);第 2 阶段按等容量在每个市(县)

随机抽 4 个区(乡);第 3 阶段按等容量每个区(乡)随机抽取 5 个街道(村);第 4 阶段从每个街道(村)系统随机抽取 60 户。在全省抽取三市三县,每个市(县)共抽 1 200 户 8~65 岁人口为调查对象。

**1.2 方法** 以复合性国际诊断交谈检查量表 1.0 版(Composite International Diagnostic Interview, CIDI 1.0)为调查量表,采用 WHO-CIDI 1.0 软件按精神障碍诊断和分类(The Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders-III-Revised, DSM III-R)标准判定 12 月患病诊断<sup>[5]</sup>,包括重性抑郁、双相情感障碍、惊恐障碍、广泛性焦虑、场所恐怖、社交恐怖、特殊恐怖、心境恶劣、酒精依赖、酒精滥用。本次调查重点分析情感障碍、焦虑障碍和酒精使用障碍的共病情况,本次调查未纳入创伤后应激障碍和强迫症内容,因此焦虑障碍合计中不包括这 2 种疾病。由于酒精使用障碍与情感、焦虑共病例数较少,将酒精+情感、酒精+焦虑、酒精+情感+焦虑合并为酒精与情感或焦虑共病。

**1.3 统计分析** 采用 SPSS 13.0 软件进行统计分析。计算情感、焦虑和酒精使用障碍单纯型和不同共病组合的构成比和患病率(%)。分别以单纯情感障碍、单纯焦虑障碍和单纯酒精使用障碍患者为对照,采用单因素和多因素 Logistic 回归模型,计算可能导致情感与焦虑共病(纯情感)、焦虑与情感共病(纯焦虑)、酒精与情感或焦虑共病(纯酒精)的各主要危

\* 基金项目:辽宁省科技厅重点项目资助(2004225001)

作者单位:1. 辽宁省疾病预防控制中心慢性病防制所,辽宁 沈阳 110005; 2. 辽宁省卫生厅

作者简介:张淑娟(1958-),女,辽宁沈阳人,副主任医师,本科,主要从事慢性病防制工作。

通讯作者:潘国伟, E-mail: panpgw@yahoo.com.cn

险因素的 OR 值及 95% CI<sup>(2)</sup>。

2 结果

2.1 患病率分析(表 1) 13 358 名被调查居民中,DSM III-R

诊断情感障碍、焦虑障碍或酒精使用障碍分别为 312、615 和 461 例,12 月患病率分别为 2.34%、4.60% 和 3.45%;三类障碍单纯型分别占 59.62%、75.93% 和 86.33%。

表 1 情感障碍、焦虑障碍和酒精使用障碍 12 月患病率共病情况

项 目	情感障碍		焦虑障碍		酒精使用障碍	
	人数	%	人数	%	人数	%
单纯疾病	186	59.62	467	75.93	398	86.33
共病情感	-	-	100	16.26	15	3.25
共病焦虑	100	32.05	-	-	37	8.03
共病酒精	15	4.81	37	6.02	-	-
三者共病	11	3.53	11	1.79	11	2.39
合计	312	100.00	615	100.00	461	100.00

2.2 共病危险因素分析(表 2、3) 离异是导致情感共病焦虑(OR = 2.92 95% CI = 0.93 ~ 9.20)、焦虑共病情感(OR = 6.82 95% CI = 2.31 ~ 20.17)、酒精共病情感/焦虑(OR = 2.67 95% CI = 1.06 ~ 6.74) 的危险因素;城市居民(OR = 0.50 95% CI = 0.32 ~ 0.77)、大学学历(OR = 2.82 95% CI = 1.06 ~ 7.51)、下岗或失业(OR = 1.98 95% CI = 1.11 ~ 3.55)

是焦虑共病情感的危险因素;男性发生酒精共病情感或焦虑的危险性明显低于女性(OR = 3.70 95% CI = 1.42 ~ 9.68)。多因素分析结果显示,离异为导致 3 种障碍发生共病的共同危险因素,城市焦虑障碍患者易共病情感障碍,女性酒精使用障碍患者易共病情感或焦虑障碍。

表 2 情感障碍、焦虑障碍和酒精使用障碍共病单因素分析

因 素	纯情感		纯焦虑		纯酒精	
	OR	95% CI	OR	95% CI	OR	95% CI
性别						
男性	1.00		1.00		1.00	
女性	1.11	0.65 ~ 1.89	0.79	0.49 ~ 1.28	3.70	1.42 ~ 9.68
城乡						
城市	1.00		1.00		1.00	
农村	1.22	0.75 ~ 1.98	0.50	0.32 ~ 0.77	1.29	0.75 ~ 2.22
年龄(岁)						
18 ~ 24	1.00		1.00		1.00	
25 ~ 34	1.33	0.11 ~ 16.39	3.65	0.44 ~ 30.61	1.01	0.20 ~ 4.98
35 ~ 44	1.11	0.10 ~ 12.75	3.17	0.40 ~ 24.96	1.06	0.23 ~ 5.00
45 ~ 54	1.10	0.10 ~ 12.46	3.22	0.41 ~ 25.19	1.10	0.23 ~ 5.28
55 ~ 65	0.81	0.07 ~ 9.76	2.19	0.27 ~ 18.11	0.72	0.12 ~ 4.42
受教育程度						
小学及以下	1.00		1.00		1.00	
初中	0.95	0.56 ~ 1.62	1.17	0.73 ~ 1.86	1.24	0.63 ~ 2.45
高中	0.53	0.22 ~ 1.29	1.02	0.45 ~ 2.34	0.84	0.34 ~ 2.08
大学	1.35	0.47 ~ 3.89	2.82	1.06 ~ 7.51	0.62	0.21 ~ 1.83
婚姻状况						
已婚	1.00		1.00		1.00	
离异	2.92	0.93 ~ 9.20	6.82	2.31 ~ 20.17	2.67	1.06 ~ 6.74
单身	0.33	0.07 ~ 1.53	0.73	0.16 ~ 3.28	0.30	0.04 ~ 2.23
经济状况						
低	1.00		1.00		1.00	
中	1.33	0.74 ~ 2.40	0.98	0.58 ~ 1.66	1.53	0.79 ~ 2.95
高	1.67	0.92 ~ 3.05	0.90	0.54 ~ 1.52	0.97	0.50 ~ 1.86
就业状况						
就业/就学	1.00		1.00		1.00	
临时/打工	1.39	0.50 ~ 3.88	1.69	0.70 ~ 4.11	0.59	0.22 ~ 1.56
下岗/失业	0.75	0.41 ~ 1.38	1.98	1.11 ~ 3.55	1.53	0.76 ~ 3.10

表 3 情感障碍、焦虑障碍和酒精使用障碍共病 Logistic 多因素分析

因素	纯情感			纯焦虑			纯酒精		
	OR	95% CI	P 值	OR	95% CI	P 值	OR	95% CI	P 值
性别									
男性	1.00			1.00			1.00		
女性	0.95	0.53 ~ 1.68	0.856	0.81	0.49 ~ 1.34	0.421	5.28	1.84 ~ 15.15	0.002
城乡									
城市	1.00			1.00			1.00		
农村	1.33	0.79 ~ 2.23	0.289	0.57	0.36 ~ 0.92	0.020	1.64	0.91 ~ 2.96	0.098
婚姻									
已婚	1.00			1.00			1.00		
离婚	3.37	1.03 ~ 10.97	0.044	5.05	1.66 ~ 15.37	0.004	2.94	1.11 ~ 7.78	0.030

### 3 讨论

本研究调查结果表明,按年患病率分析,只有 59.62% 情感障碍、75.92% 焦虑障碍、86.33% 酒精使用障碍患者以单一疾病的形式存在,表明共病现象在辽宁省精神疾病患者中普遍存在。荷兰采用 CIDI 1.1 进行的精神疾病调查结果显示,39.5% 情感障碍、59.3% 焦虑障碍、75.4% 物质使用障碍为单一疾病形式<sup>(2)</sup>,共病率高于辽宁省,但分布规律相似。北京和大连医院抑郁症患者的焦虑障碍共病率为 45.1% ~ 45.3%<sup>(3-4)</sup>,略高于本研究的 40.38%;昆明市采用 CIDI 2.1 进行的精神疾病流行病学调查显示,焦虑障碍共病率为 16.4%<sup>(6)</sup>,略低于本研究的 25.08%。情感与焦虑共病率为 32.05%,焦虑与情感共病率为 16.26%,表明情感与焦虑共病是在人群中最常见的精神疾病共病形式,与其他研究结果一致<sup>(1-2)</sup>。

国内鲜见分析单纯型与共病型精神疾病不同影响因素的研究报道。本研究以单纯情感障碍、单纯焦虑障碍和单纯酒精使用障碍患者为对照,发现离异使发生情感共病焦虑、焦虑共病情感、酒精共病情感/焦虑的危险度增加 3 ~ 5 倍,与荷兰的共病危险因素研究结果一致<sup>(2)</sup>,提示长期的感情纠葛、家庭破裂和缺少伴侣不仅是导致单纯型情感、焦虑和酒精使用障碍的危险因素,也是中国人在单一疾病基础上发生其他精神障碍的主要危险因素。女性酒精使用障碍共病情感或焦虑障碍的危险性明显高于男性( $OR = 5.28; 95\% CI = 1.84 \sim 15.15$ )提示虽然男性酒精使用障碍患病率明显高于女性,但女性酒精使用障碍者更易产生情感或焦虑障碍,或女性情感或焦虑障碍者如果饮酒,更易于产生酒精使用障碍。农村居

民的焦虑与情感共病危险性明显低于城市居民( $OR = 0.57; 95\% CI = 0.36 \sim 0.92$ ),趋势与荷兰共病危险因素研究相近( $OR = 1.28; 95\% CI = 0.75 \sim 2.21$ )<sup>(2)</sup>。单因素分析还发现下岗及失业者、临时工及打工者共病危险度增高,提示就业和生存压力对共病发生的不利影响。本研究未包括精神疾病家族史、幼年创伤、其他躯体疾病等信息,因此不能分析这些因素对共病发生的影响。

共病在辽宁省精神疾病患者中普遍存在,应提高对其危害的认识,提高共病的诊断率、治疗率和控制率,有针对性地加强高危人群的一级预防,减轻病人痛苦。

#### 参考文献

- (1) Kessler RC, Chiu WT, Demler O, et al. Prevalence, severity, and comorbidity of 12-month DSM-IV disorders in the National Comorbidity Survey Replication [J]. Arch Gen Psychiatry, 2005, 62(6): 617-627.
- (2) de Graaf R, Bijl RV, Smit F. Risk factors for 12-month comorbidity of mood anxiety and substance use disorders: findings from the Netherlands Mental Health Survey and Incidence Study [J]. Am J Psychiatry, 2002, 159: 620-629.
- (3) 孙海霞, 杨蕴萍, 施慎逊, 等. 重性抑郁障碍与焦虑障碍共病的临床研究 [J]. 中国临床康复, 2005, 9(8): 1-3.
- (4) 王骞, 许俊亭. 抑郁与焦虑共病障碍临床研究 [J]. 临床精神医学杂志, 2007, 17(1): 27-28.
- (5) 潘国伟, 姜潮, 张淑娟, 等. 辽宁省城乡居民精神疾病流行病学调查 [J]. 中国公共卫生, 2006, 22(12): 1505-1507.
- (6) 卢瑾, 阮治, 黄悦勤, 等. 昆明市焦虑障碍现状调查及相关因素分析 [J]. 中华精神科杂志, 2009, 42(1): 34-37.

收稿日期: 2011-05-24

(张翠编辑 郭长胜校对)