

# 中国北方两地居民对常见精神疾病知晓情况的调查

杨清艳 牛雅娟 杨少杰 杜宝成 徐东 吴承京 梁红 张亚利

**【摘要】**目的 了解北京市和河北省 1007 名城乡居民对常见精神疾病相关知识的知晓情况。方法 采用分层随机抽样的方法,抽取北京市 10 个居委会和河北省武安市下属 10 个村庄的居民作为调查对象,拟调查 1000 人,实际调查 1007 人,其中城市居民 503 人,农村居民 504 人。使用“公众对自杀的态度问卷”了解城乡居民对自杀的态度及对常见精神疾病,即精神分裂症、抑郁症及酒依赖相关知识的知晓情况。结果 在调查的 1007 人中,听说过精神分裂症、抑郁症、酒依赖的城乡居民分别为 770 例(76%)、677 例(77%)、729 例(72%)。在听说过精神分裂症的人中 50% 认为无助是精神分裂症的常见症状;32% 认为震颤是精神分裂症的常见症状;49% 认为精神分裂症通过心理治疗可以治愈。在听说过抑郁症的人中 54% 认为古怪行为是抑郁症的常见症状。在听说过酒依赖的人中 38% 认为兴趣缺乏是酒依赖的常见症状。结论 北京市和河北省 1007 名城乡居民对常见精神疾病知识的知晓率低,需加强精神疾病知识的宣传。

**【关键词】** 精神疾病知识;精神分裂症;抑郁症;酒依赖

中图分类号: R749

文献标识码: A

doi: 10.11886/j.issn.1007-3256.2014.06.003

## Survey of the awareness of common mental illness among residents from two cities in northern China

YANG Qing-yan, NIU Ya-juan, YANG Shao-jie, DU Bao-cheng, XU Dong, WU Cheng-jing,

LIANG Hong, ZHANG Ya-li

Suicide Research and Prevention Center, Beijing Huilongguan Hospital, The world health organization

(WHO) suicide prevention and collaborative research and training center, Beijing 100096, China

**【Abstract】Objective** To investigate urban and rural residents' knowledge towards common mental illnesses. **Methods** A multistage stratified random sampling method was used to identify 10 community committees in Beijing and 10 villages in Hebei Wu'an city sampling sites in Northern China. 1007 individuals finished the survey, including 503 urban residents and 504 rural residents. Content of the survey was to know the knowledge and attitudes about depression, schizophrenia and alcohol dependence among selected urban and rural community members. **Results** Among 1007 individuals who have heard of schizophrenia, depression, alcohol dependence were as follows: 770 (76%), 677(77%), 729(72%). Among individuals who have heard schizophrenia, 50% considered hopelessness is a common symptom, 32% considered tremors is a common symptom, and 49% believed psychotherapy can completely resolve this problem. Among individuals who have heard depression, 54% considered strange behavior is a common symptom. Among individuals who have heard alcoholic dependence, 38% considered loss of interest is a common symptom. **Conclusion** Urban and rural residents' knowledge towards common mental illnesses are lack, the public education programs about common mental illnesses should be reinforced.

**【Key words】** Mental health awareness; Schizophrenia; Depression; Alcoholic dependence

精神疾病严重影响患者和亲属的生活质量,也给社会带来沉重的负担。Phillips 等<sup>[1]</sup>研究发现,我国各种精神障碍总的发生率是 17.5%,24% 的精神障碍者因病致残。但调查显示:我国精神分裂症的

治疗率不到 30%,抑郁症和酒依赖分别为 5%,而北京地区抑郁障碍患者中 62.9% 从未就诊<sup>[2]</sup>。造成精神疾病就诊率低的原因复杂,涉及卫生资源分配不合理,公众对精神疾病患者的偏见与歧视等。除此之外,公众对于精神卫生知识匮乏也是值得关注的问题。国内多项研究针对教师、社会工作者、医学生、非精神科医生等进行了精神疾病知晓情况调查,均显示知晓率偏低<sup>[3-7]</sup>。目前国内对普通居民的调

项目基金:国家自然科学基金青年科学基金项目(81101020)。

作者单位:100096 北京回龙观医院北京心理危机研究与干预中心,世界卫生组织自杀预防研究与培训协作中心

通信作者:牛雅娟, E-mail: niuyajuan@126.com

查相对较少,尤其是针对北方城乡居民。本研究试图了解北方城乡居民对常见精神疾病,即精神分裂症、抑郁症及酒依赖相关知识的知晓情况。

## 1 对象和方法

1.1 对象 分别选取北京市和河北省武安市作为城市和农村的调查现场,采用分层随机抽样法拟调查 18 岁及以上的城市和农村居民各 500 人。预研究结果提示,若完成预计例数,抽样例数约为预计例数的 2 倍,故本研究共抽中 2010 人,实际完成调查 1007 人,占抽样总人数的 50.1%,其中城市人口 503 人,平均年龄(46.2±15.1)岁,平均受教育年限(10.5±3.7)年;农村人口 504 人,平均年龄(38.6±11.7)岁,平均受教育年限(7.7±3.4)年;男性 509 人,女性 498 人。完成调查案例与抽样案例的年龄、性别及受教育年限差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

## 1.2 研究方法

1.2.1 抽样方法 采用随机数字表法从北京市和河北省武安市各抽取 10 个居(村)委会,由课题负责人到居(村)委会按规定进行抽样,即从居(村)民常住名单中抽取 18 岁及以上年龄人员名单并编号。根据居(村)委会名单的总人数决定抽样比例,如总人数中有 700 人,则每 7 人抽出 1 人,按照名单顺序分别抽出第 7、14、21、28……,最终在每个调查点抽出 100 人,并记录抽样结果,实际完成调查 50 例即可。

经过严格培训的调查员根据抽样结果寻找被试,在征得被试同意后签署知情同意书。应用“公众对自杀的态度问卷”对被试进行调查。若抽中的被试不在家,要求在不同的时间段走访三次,如三次访视均不在家,则视其为不在家。问卷填写方式为

他评。未能完成调查的情况如下:未能完成全部调查的 40 人;拒绝调查的被试 148 人;调查期间没在家的 361 人(不同时间段反复家访至少 3 次);调查时已搬离的 201 人;对问卷不理解的 37 人;因调查员评估为“不可靠”而没有被纳入研究的 187 人;因躯体或精神问题不能填表的 17 人;死亡 12 人。本调查获得了北京回龙观医院伦理委员会批准。

1.2.2 研究工具 “公众对自杀的态度问卷”是结合定性和定量的研究方法研制<sup>[8-9]</sup>,由 11 个部分组成,主要用于评估自杀态度及公众对于精神疾病知晓程度,该问卷曾在多个地区使用。本研究选取该问卷中人口学资料和常见精神疾病(包括精神分裂症、抑郁症、酒依赖)相关知识知晓程度调查部分。每份问卷调查约 20 分钟。

1.2.3 统计方法 使用 SPSS13.0 软件包进行统计分析。对年龄、受教育程度等定量资料,使用( $\bar{x} \pm s$ )进行描述。对常见精神疾病知晓程度采用百分比进行描述分析。

## 2 结果

2.1 城乡居民对精神分裂症知识的了解情况 在调查的 1007 名城乡居民中,仅有 76% 听说过精神分裂症。在听说过精神分裂症的人中 50% 认为无助是精神分裂症的常见症状;32% 认为震颤是精神分裂症的常见症状;18% 认为出汗是精神分裂症的常见症状,另有 34% 对此不确定;49% 认为精神分裂症通过心理治疗可以治愈;13% 认为精神分裂症不必治疗也能痊愈;28% 认为治疗精神分裂症的药物会成瘾,另有 38% 的人不确定此类药物是否成瘾。见表 1。

表 1 城乡居民对精神分裂症知晓情况调查

| 对精神分裂症知识的了解              | 是(%)    | 否(%)    | 不确定(%)  |
|--------------------------|---------|---------|---------|
| 听说过精神分裂症                 | 770(76) | 237(24) | 0(0)    |
| 在听说过精神分裂症的居民中            |         |         |         |
| 古怪行为是常见的症状               | 508(66) | 131(17) | 131(17) |
| 震颤是常见的症状                 | 247(32) | 242(31) | 281(36) |
| 无助是常见的症状                 | 385(50) | 254(33) | 131(17) |
| 怀疑是常见的症状                 | 485(63) | 169(22) | 116(15) |
| 兴趣缺乏是常见的症状               | 300(39) | 301(39) | 169(22) |
| 出冷汗是常见的症状                | 138(18) | 370(48) | 262(34) |
| 心理压力足够大的情况下,任何人都会出现精神分裂症 | 408(53) | 284(37) | 78(10)  |
| 精神分裂症会导致自杀               | 493(64) | 192(25) | 85(11)  |
| 精神分裂症属于精神障碍              | 606(78) | 106(14) | 58(8)   |
| 精神分裂症不必治疗也可能痊愈           | 98(13)  | 605(79) | 67(9)   |
| 精神分裂症通过心理治疗会痊愈           | 375(49) | 193(25) | 202(26) |
| 精神分裂症通过药物治疗会痊愈           | 467(61) | 190(25) | 113(15) |

续表 1:

|                   |         |         |         |
|-------------------|---------|---------|---------|
| 治疗精神分裂症的药物常常对身体有害 | 298(39) | 238(31) | 234(30) |
| 治疗精神分裂症的药物会成瘾     | 214(28) | 261(34) | 295(38) |
| 如果我得了精神分裂症我会寻求治疗  | 692(90) | 43(6)   | 35(5)   |
| 阻止精神分裂症患者自杀是对的    | 512(66) | 178(23) | 80(10)  |

2.2 城乡居民对抑郁症知识的了解情况 在调查的 1007 名城乡居民中,仅 67% 听说过抑郁症。在听说过抑郁症的城乡居民中,54% 认为古怪行为是抑郁症的常见症状;67% 认为怀疑是抑郁症的常见症状;20% 认为抑郁症不必治疗也可能痊愈,而

69% 认为抑郁症需要治疗才能痊愈;37% 认为治疗抑郁症的药物常常对身体有害,36% 的城乡居民对此表示不确定;23% 认为治疗抑郁症的药物会成瘾,而 42% 的城乡居民对此不确定。见表 2。

表 2 城乡居民对抑郁症知晓情况调查

| 对抑郁症知识的了解              | 是 (%)   | 否 (%)   | 不确定 (%) |
|------------------------|---------|---------|---------|
| 听说过抑郁症                 | 677(67) | 330(33) | 0(0)    |
| 在听说过抑郁症的居民中            |         |         |         |
| 古怪行为是常见的症状             | 365(54) | 169(25) | 143(21) |
| 震颤是常见的症状               | 142(21) | 271(40) | 264(39) |
| 无助是常见的症状               | 466(69) | 122(18) | 89(13)  |
| 怀疑是常见的症状               | 453(67) | 134(20) | 90(13)  |
| 兴趣缺乏是常见的症状             | 345(51) | 209(31) | 123(18) |
| 出冷汗是常见的症状              | 127(19) | 318(47) | 232(34) |
| 心理压力足够大的情况下,任何人都会出现抑郁症 | 398(59) | 215(32) | 64(9)   |
| 抑郁症会导致自杀               | 459(68) | 142(21) | 76(11)  |
| 抑郁症属于精神障碍              | 440(65) | 155(23) | 82(12)  |
| 抑郁症不必治疗也可能痊愈           | 134(20) | 466(69) | 77(11)  |
| 抑郁症通过心理治疗会痊愈           | 403(59) | 54(8)   | 220(32) |
| 抑郁症通过药物治疗会痊愈           | 345(51) | 216(32) | 116(17) |
| 治疗抑郁症的药物常常对身体有害        | 250(37) | 182(27) | 245(36) |
| 治疗抑郁症的药物会成瘾            | 159(23) | 231(34) | 287(42) |
| 如果我得了抑郁症我会寻求治疗         | 608(90) | 41(6)   | 28(4)   |
| 阻止抑郁症患者自杀是对的           | 464(69) | 149(22) | 64(9)   |

2.3 城乡居民对酒依赖知识的了解情况 在调查的 1007 名城乡居民中,仅 72% 听说过酒依赖。在听说过酒依赖的城乡居民中,40% 认为古怪行为是酒依赖的常见的症状;39% 认为无助是酒依赖的常

见症状;38% 认为兴趣缺乏是酒依赖的常见的症状;45% 认为心理压力足够大的情况下,任何人都会出现酒依赖;只有 32% 和 25% 的城乡居民正确判断酒依赖的常见症状为震颤和出冷汗。见表 3。

表 3 城乡居民对酒依赖知晓情况调查

| 对酒依赖知识的了解              | 是 (%)   | 否 (%)   | 不确定 (%) |
|------------------------|---------|---------|---------|
| 听说过酒依赖                 | 729(72) | 278(28) | 0(0)    |
| 在听说过酒依赖的居民中            |         |         |         |
| 古怪行为是常见的症状             | 291(40) | 299(41) | 139(19) |
| 震颤是常见的症状               | 236(32) | 249(34) | 244(33) |
| 无助是常见的症状               | 284(39) | 298(41) | 147(20) |
| 怀疑是常见的症状               | 204(28) | 364(50) | 161(22) |
| 兴趣缺乏是常见的症状             | 277(38) | 297(41) | 155(21) |
| 出冷汗是常见的症状              | 181(25) | 318(44) | 230(32) |
| 心理压力足够大的情况下,任何人都会出现酒依赖 | 328(45) | 305(42) | 96(13)  |
| 酒依赖会导致自杀               | 282(39) | 320(44) | 127(17) |

续表 3:

|                 |         |         |         |
|-----------------|---------|---------|---------|
| 酒依赖属于精神障碍       | 195(27) | 416(57) | 118(16) |
| 酒依赖不必治疗也可能痊愈    | 254(35) | 364(50) | 111(15) |
| 酒依赖通过心理治疗会痊愈    | 328(45) | 160(22) | 241(33) |
| 酒依赖通过药物治疗会痊愈    | 297(41) | 283(39) | 149(20) |
| 治疗酒依赖的药物常常对身体有害 | 225(31) | 233(32) | 271(37) |
| 治疗酒依赖的药物会成瘾     | 139(19) | 281(39) | 309(42) |
| 如果我得了酒依赖我会寻求治疗  | 590(81) | 87(12)  | 52(7)   |
| 阻止酒依赖患者自杀是对的    | 473(65) | 181(25) | 75(10)  |

### 3 讨 论

WHO 的研究提示,到 2020 年推测精神问题将占疾病总负担的五分之一<sup>[10]</sup>。与此相对的是,精神疾病的科普教育相对滞后,公众对精神疾病的知晓率低,且普遍对精神疾病患者存在歧视,导致患者及家属的“病耻感”较高,患者就诊率及对治疗的依从性较低。

本次调查结果显示,北京市和河北省 1007 名城乡居民对精神科常见疾病如精神分裂症、抑郁症、酒依赖的知晓率低。在调查的 1007 人中,听说过上述三种疾病的居民的比例依次为 76%、67% 和 72%,其中抑郁症所占比例最低,这与国内天津城市居民调查相接近<sup>[4]</sup>,但与国外相比,差距较大。如意大利的一项针对 1001 人的电话调查中,有 98% 的被调查者听说过抑郁症,77% 的被调查者认为抑郁症是一种常见病,58% 的被调查者认为抑郁症是一种精神疾病<sup>[11]</sup>。上述研究结果提示意大利居民对抑郁症的知晓率高于我国。

本次调查的三种疾病均是常见的精神障碍。古怪行为和怀疑都是精神分裂症的常见症状,有 66% 的城乡居民识别出古怪行为是精神分裂症的常见症状,63% 的城乡居民识别出怀疑是精神分裂症的常见症状,识别率相对较高。但也有 54% 的城乡居民认为古怪行为是抑郁症的常见症状,40% 的城乡居民认为古怪行为是酒依赖的常见症状。67% 的城乡居民认为怀疑是抑郁症的常见症状,28% 的城乡居民认为怀疑是酒依赖的常见症状。后两种疾病确实可以伴随古怪行为和怀疑症状,但均是在病情较重的情况下伴随的一种精神病性症状,而非上述疾病的常见症状。震颤和出冷汗是酒精戒断状态的主要表现,仅有 32% 的城乡居民识别出震颤是酒依赖的常见症状,25% 的城乡居民识别出上述症状是酒依赖的常见症状,可见城乡居民对酒依赖相关知识的了解非常少,且只有 27% 的被调查了解酒依赖属于精神障碍,远远低于对精神分裂症和抑郁症的知晓

情况,知道后两者属于精神障碍的比例分别为 78%、65%。

关于治疗,多数城乡居民对治疗有误区,如认为心理治疗就可以治愈精神疾病,用于治疗的药物有成瘾性等。本研究中有 49% 的城乡居民认为精神分裂症通过心理治疗会治愈。分别有 39%、37%、31% 的城乡居民认为治疗精神分裂症、抑郁症和酒依赖的药物对身体有害,分别有 28%、23%、19% 的城乡居民认为治疗精神分裂症、抑郁症和酒依赖的药物会成瘾,上述误解势必影响精神障碍者的诊治率,如香港的一项研究显示对精神疾病知识的了解情况与药物的依从性有关。对药物治疗依从性好的病人往往掌握较多所患疾病相关知识<sup>[12]</sup>。因此消除公众对治疗方面的错误认识非常重要。

本次调查中多数被调查者表示若自身患病将会选择就医,这个结果令人欣慰,说明北京市和河北省 1007 名城乡居民有这方面的常识,即患有精神障碍需要系统诊治。其中精神分裂症和抑郁症均为 90%,酒依赖偏低,为 81%。推测可能与部分居民并不认为酒依赖是“疾病”,甚至认为是品行问题。而实际上酒依赖是一种慢性复发性脑病,饮酒是全球范围内导致死亡、伤残和疾病负担的主要原因之一,饮酒与超过 60 种疾病有关,随着我国经济的不断发展,饮酒相关问题日趋严重<sup>[13]</sup>。需要引起全社会的关注。

精神疾病给社会带来沉重的经济负担。中国精神卫生工作规划中提出:严格遵循“预防为主,防治结合,重点干预,广泛覆盖,依法管理”的原则,全面推进我国精神卫生事业的发展。而我国的现状是城乡居民对常见精神疾病知晓率偏低,因此推动精神疾病知识的科普教育势在必行。各级相关部分应充分利用网络、电视、报刊、杂志等各种媒体资源,深入且广泛地进行精神疾病知识的宣传普及,提高公众对疾病的认识,改变错误的认知,从而提高公众的心理健康水平。而已经罹患精神疾病者可以更早被发现,更早得到诊治。

# 肇事肇祸精神分裂症患者院内重返社会程式训练及其疗效的一年随访

王桂丽 潘 焱 蔡成华 林祥吉 李新英 杨 会 纪青松 史天涛

**【摘要】**目的 探讨重返社会程式训练对肇事肇祸精神分裂症患者的疗效。方法 采用随机数字表法,将 90 例康复期肇事肇祸精神分裂症患者分为研究组和对照组各 45 例,研究组接受 12 周的重返社会程式训练,出院后随访一年,并对两组进行阳性和阴性症状量表(PANSS)、外显攻击行为量表(MOAS)、社会功能缺陷评定量表(SDSS)评定。结果 研究组有 43 名完成随访,对照组有 44 名完成随访。①与入组时比较,住院期间研究组 PANSS 减分除第 2 周末外,其它各时间点(4 周、8 周、12 周末)减分的幅度均大于对照组( $P < 0.01$ );②出院时与随访第 12 月末评定差值的比较,研究组的 PANSS 总分、MOAS、SDSS 减分值分别为( $3.16 \pm 2.13$ )分、( $0.42 \pm 0.34$ )分、( $4.04 \pm 2.13$ )分,与对照组比较,差异均有统计学意义( $P$  均  $< 0.01$ );③研究组的复发率和再住院率均低于对照组,差异有统计学意义( $11.6\% \text{ vs. } 25.0\%$ 、 $2.3\% \text{ vs. } 11.4\%$ ,  $P$  均  $< 0.05$ );④研究组的攻击行为发生率低于对照组,差异有统计学意义( $4.7\% \text{ vs. } 15.9\%$ ,  $P < 0.01$ )。结论 重返社会程式训练对控制肇事肇祸精神分裂症患者的病情、提高社会功能、降低复发率和再住院率以及减少攻击行为的再次发生具有重要的作用。

**【关键词】** 精神分裂症; 攻击行为; 程式训练; 康复

中图分类号: R749.3

文献标识码: A

doi: 10.11886/j.issn.1007-3256.2014.06.004

## One year follow-up study of rehabilitation effect of the procedural skill training of re-entry into community in troublemaking in hospital schizophrenics:

WANG Gui-li, PAN Ye, CAI Cheng-hua, LIN Xiang-ji, LI Xin-ying, YANG Hui, JI Qing-song, SHI Tian-tao  
Beijing Ankang Hospital, Beijing 101300, China

**【Abstract】Objective** To explore the rehabilitation effect of the procedural skill training of re-entry into community in troublemaking schizophrenics. **Methods** A total of 90 inpatients with schizophrenia were randomly divided into training group and control

### 参 考 文 献

[1] Phillips MR, Zhang J, Shi Q, et al. Prevalence, treatment, and associated disability of mental disorders in four provinces in China during 2001-05: an epidemiological survey [J]. Lancet, 2009, 373(9680): 2041-2053.

[2] 蔡焯基. 谈我国当前精神卫生工作的形势与任务 [J]. 院长论坛, 2008, 5(5): 4-8.

[3] 刘彩萍, 谢斌, 韩慧琴, 等. 上海、昆明两城区居民精神卫生知识知晓与服务需求对比研究 [J]. 上海精神医学, 2008, 20(3): 152-155.

[4] 孙霞, 李献云, 费立鹏. 中国北方两地城乡居民常见精神卫生知识知晓情况现状调查 [J]. 中国心理卫生杂志, 2009, 23(10): 729-741.

[5] Kuzman MR, Bosnjak D, Vokal P, et al. Can medical students recognize depression? A survey at the zagreb school of medicine [J]. Acad Psychiatry, 2014, 38(3): 312-315.

[6] Economou M, Richardson C, Gramandani C, et al. Knowledge about schizophrenia and attitudes towards people with schizophrenia in Greece [J]. Int J Soc Psychiatry, 2009, 55(4): 361-371.

[7] Kurumatani T, Ukawa K, Kawaguchi Y, et al. Teachers' knowl-

edge, beliefs and attitudes concerning schizophrenia - a cross-cultural approach in Japan and Taiwan [J]. Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol, 2004, 39(5): 402-409.

[8] 李献云, 费立鹏, 牛雅娟, 等. 公众对自杀的态度量表的编制及在社区和大学学生中的应用 [J]. 社会精神病学, 2011, 25(6): 468-475.

[9] 李献云, 费立鹏, 王安文, 等. 中国北方部分地区人群对自杀的态度与知识的定性研究 [J]. 中华流行病学杂志, 2004, 25(4): 296-301.

[10] Christopher JLM, Alan DL. Global burden of disease: a comprehensive assessment of mortality and disability from diseases, injuries, and risk factors in 1990 and projected to 2020: summary [M]. Havard School of Public Health, 1996.

[11] Munizza C, Argentero P, Coppo A, et al. Publicbeliefs and attitudes towards depression in Italy: a national survey [J]. Plos One, 2013, 8(5): e63806.

[12] Chan KW, Hui LM, Wong HY. Medication adherence, knowledge about psychosis, and insight among patients with a schizophrenia-spectrum disorder [J]. J Nerv Ment Dis, 2014, 202(1): 25-29.

[13] 郝伟. 酒精相关障碍的诊断与治疗指南 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2014: 6-10.

(收稿日期: 2014-10-14)