

珠海市居民心理健康状况及影响因素

韦 宁¹, 权京菊¹, 吴逸璇¹, 滕勇勇^{1*}, 毛 纯¹, 黄家驹¹, 柯蕴菲², 孙亚军¹

(1. 珠海市第三人民医院, 广东 珠海 519000;

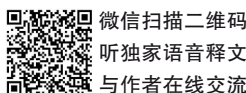
2. 广东省精神卫生中心, 广东 广州 510000

*通信作者: 滕勇勇, E-mail: gztengyy@163.com)

【摘要】 背景 近年来, 心理疾病的发病率逐渐增加, 居民的心理健康问题不容忽视。珠海市地处粤港澳大湾区核心位置, 政府对居民心理健康高度重视, 尽管目前已开展孕产妇和医务人员心理健康状况的相关研究, 但对成年居民的心理健康状况缺乏系统性研究。目的 了解珠海市常住成年居民焦虑和抑郁症状及影响因素, 为制定针对性的心理干预策略提供参考。方法 于2021年9月1日—12月1日, 采用多阶段抽样, 选取珠海市5 600名年龄≥18岁的常住居民为调查对象。通过问卷星平台, 使用患者健康问卷抑郁量表(PHQ-9)、广泛性焦虑障碍量表(GAD-7)和国民心理健康素养问卷进行调查。运用 Logistic 回归分析居民焦虑和抑郁症状的影响因素。结果 检出842名(15.04%)居民存在抑郁症状, 579名(10.34%)居民存在焦虑症状。Logistic 回归分析结果显示, 女性($OR=1.488$)、居住在斗门区($OR=1.942$)、受教育程度为大专/本科($OR=3.602$)和研究生及以上($OR=5.904$)、非规律一日三餐($OR=3.320$)、患慢性病($OR=3.244$)、自我评估不达标($OR=3.414$)以及心理健康技能不达标($OR=2.131$)均为抑郁症状的危险因素; 年龄≥25岁(各年龄段 OR 均 <1)、家庭人均月收入 $>20\,000$ 元($OR=0.438$)、每周运动≥3次($OR=0.431$)均为抑郁症状的保护因素。年龄25~34岁($OR=2.051$)、居住在金湾区($OR=1.729$)和斗门区($OR=1.901$)、受教育程度为大专/本科($OR=2.955$)和研究生及以上($OR=6.662$)、非规律一日三餐($OR=2.741$)、患慢性病($OR=3.535$)、自我评估不达标($OR=3.325$)以及心理健康技能不达标($OR=1.838$)均为焦虑症状的危险因素(P 均 <0.05); 家庭人均月收入6 001~9 000元($OR=0.665$)、每周运动≥3次($OR=0.572$)均为焦虑症状的保护因素(P 均 <0.05)。结论 影响珠海市成年居民焦虑和抑郁症状的因素主要包括性别、年龄、所在行政区、受教育程度、饮食规律情况、运动情况以及是否患慢性病。

【关键词】 心理健康; 居民; 影响因素

开放科学(资源服务)标识码(OSID):



微信扫描二维码

听独家语音释文

与作者在线交流

中图分类号: R749.4

文献标识码: A

doi: 10.11886/scjsws20231221002

Mental health status and its influencing factors among residents in Zhuhai

Wei Ning¹, Quan Jingju¹, Wu Yixuan¹, Teng Yongyong^{1*}, Mao Chun¹, Huang Jiaju¹, Ke Yunfei², Sun Yajun¹

(1. The Third People's Hospital of Zhuhai, Zhuhai 519000, China;

2. Mental Health Center of Guangdong Province, Guangzhou 510000, China

*Corresponding author: Teng Yongyong, E-mail: gztengyy@163.com)

【Abstract】 **Background** Currently, there has been a gradual increase in the incidence of mental diseases, becoming a problem that has attracted great concern of the general public. Zhuhai is a core city of the Guangdong-Hong Kong-Macao Greater Bay Area, and the local government have attached great importance to the mental health of residents. The systematic study on the mental health has focused largely on pregnant women and medical workers, yet few are on the adult residents. **Objective** To investigate the prevalence and its influencing factors of anxiety and depression among adult residents in Zhuhai, so as to provide references for formulating targeted psychological intervention strategies. **Methods** From September 1 to December 1, 2021, a cohort of 5 600 permanent residents aged 18 years and above in Zhuhai were selected through multistage sampling. All participants were subjected to complete Patients' Health Questionnaire Depression Scale-9 item (PHQ-9), Generalized Anxiety Disorder Scale-7 item (GAD-7) and National Mental Health Literacy Questionnaire based on Wenjuanxing software. Then Logistic regression was employed to identify the factors associated with anxiety and depression among the residents. **Results** Among the 5 600 residents, depressive symptoms were detected in 842 (15.04%) residents and anxiety symptoms in 579 (10.34%) residents. Logistic regression analysis yielded that

基金项目: 2023 年度珠海市医学科研项目(项目名称: 珠海市居民心理健康素养与心理健康现状及综合干预研究, 项目编号: 2220009000227)

female gender ($OR=1.488$), living in Doumen district ($OR=1.942$), junior college/undergraduate level ($OR=3.602$), postgraduate and above ($OR=5.904$), irregular meal pattern ($OR=3.320$), comorbid chronic diseases ($OR=3.244$), disqualification of self-assessment ($OR=3.414$) and disqualification of mental health skill ($OR=2.131$) were risk factors for depression symptoms, whereas age ≥ 25 years old (of all age groups $OR < 1$), monthly per capita income $> 20\,000$ yuan ($OR=0.438$) and exercising ≥ 3 times a week ($OR=0.431$) were protective factors for depression symptoms. Age of 25~34 years old ($OR=2.051$), living in Jinwan district ($OR=1.729$) or Doumen district ($OR=1.901$), junior college/undergraduate level ($OR=2.955$), postgraduate and above ($OR=6.662$), irregular meal pattern ($OR=2.741$), comorbid chronic diseases ($OR=3.535$), disqualification of self-assessment ($OR=3.325$) and disqualification of mental health skill ($OR=1.838$) were risk factors for anxiety symptoms, while monthly per capita income of 6 001~9 000 yuan ($OR=0.665$) and exercising ≥ 3 times a week ($OR=0.572$) were protective factors for anxiety symptoms.

Conclusion The mental health status of adult residents in Zhuhai is affected by various factors, including gender, age, region of residence, education level, meal pattern, exercise frequency and chronic diseases. [Funded by 2023 Zhuhai Medical Research Project (number, 2220009000227)]

【Keywords】 Mental health; Residents; Influencing factors

随着社会经济的快速发展,社会竞争不断加剧,各种压力日趋增强,心理失衡和情绪行为问题逐渐成为影响居民身心健康的重要公共卫生问题^[1]。Huang等^[2]调查显示,18岁以上人群焦虑障碍患病率最高,终生患病率为7.57%;其次为心境障碍,终生患病率为7.37%。2020年,针对18岁及以上人群开展的调查结果显示,27.9%出现抑郁症状、31.6%出现焦虑症状^[3]。另一项研究表明,约35%的受访者存在心理困扰,并出现明显的情绪应激反应^[4]。以上研究提示成年居民的心理健康问题不容忽视。

作为地处粤港澳大湾区核心位置、拥有“宜居宜业”美誉的城市——珠海,政府对居民心理健康高度重视,于2018年在广东省率先发布实施《关于推进珠海市社会心理服务体系建设的意见》,积极推进居民心理健康促进工作。尽管目前已开展孕产妇和医务人员心理健康的相关研究^[5-6],但尚未查见关于珠海市成年居民心理健康状况的研究报道。本研究基于2021年在珠海市开展的18岁及以上居民心理健康状况调查,比较不同特征的居民抑郁和焦虑症状检出率,并分析其影响因素,为制定针对性的心理干预策略提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象

于2021年9月1日—12月1日,选取珠海市常住居民为研究对象。依据公式 $n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 \times P(1-P)}{d^2}$ 估算样本量。其中, $\alpha=0.05$ (双侧),即 $Z_{\alpha/2}=1.96$;以《健康中国行动(2019—2030)》中抑郁症患病率2.1%为估算依据^[7],设 $P=0.021$; d 为允许误差, $d=rP$

(r 为 P 的允许误差系数), $r=20\%$,计算得到 $N \approx 4\,278$ 。考虑无效问卷和拒访率不超过15%, $N/(1-15\%) \approx 5\,269$,最终确定样本量为5 400。采用多阶段抽样,纳入珠海市各区共323个居(村)委会,每个区按照居(村)委会数目成比例概率抽样,共抽取90个居(村)委会。每个居(村)委会随机抽取1个小区/功能单位,每个抽样小区/功能单位按系统抽样法(按门牌号间隔)抽取60户家庭,每户随机抽取1人进行调查。纳入标准:①年龄 ≥ 18 岁(2003年9月1日以前出生);②在珠海市居住时间 ≥ 6 个月。排除标准:①被调查者(或家属)拒绝签署知情同意书;②在不同时间经过至少联系三次,均未找到调查对象;③患有严重躯体疾病或认知功能较低而无法完成问卷调查者。本研究实际调查共5 600人,所有参与者均签署知情同意书。本研究通过珠海市第三人民医院医学伦理委员会审批(伦审批件号:2023042601)。

1.2 调查工具

采用自编问卷收集珠海市居民的基本资料,包括性别、年龄、居住地、所在行政区、婚姻状况、受教育程度、家庭人均月收入、吸烟情况、饮酒情况、饮食规律情况、运动情况以及是否患慢性病(高血压、糖尿病、心血管疾病、脑血管疾病等)。

采用患者健康问卷抑郁量表(Patients' Health Questionnaire Depression Scale-9 item, PHQ-9)^[8]评定抑郁症状。该量表共9个条目,采用0~3分4级评分,总评分范围0~27分。总评分0~4分表示无抑郁症状,5~9分为轻度抑郁症状,10~14分为中度抑郁症状,15~27分为重度抑郁症状。PHQ-9评分 ≥ 5 分即为存在抑郁症状。本研究中,该量表Cronbach's α

系数为 0.951。

采用广泛性焦虑障碍量表 (Generalized Anxiety Disorder Scale-7 item, GAD-7)^[9] 评定焦虑症状。该量表共 9 个条目, 采用 0~3 分 4 级评分, 总评分范围 0~21 分。总评分 0~4 分表示无焦虑症状, 5~9 分为轻度焦虑症状, 10~14 分为中度焦虑症状, 15~21 分为重度焦虑症状。GAD-7 评分 ≥5 分即为存在焦虑症状。本研究中, 该量表 Cronbach's α 系数为 0.918。

采用国民心理健康素养问卷^[10] 评定心理健康素养情况。该问卷包括心理健康知识、自我评估、心理健康技能三个部分。心理健康知识共 20 个条目, 总评分范围 0~100 分, 总评分 ≥80 分为达标; 自我评估共 8 个条目, 总评分范围 8~32 分, 总评分 ≥24 分为达标; 心理健康技能共 16 个条目, 总评分范围 0~40 分, 总评分 ≥28 分为达标。本研究中, 该问卷 Cronbach's α 系数为 0.793。

1.3 调查方法

利用问卷星平台发布调查问卷的二维码, 调查人员通过移动互联网终端打开电子问卷, 面对面进

行询问调查。质量控制贯穿调查的全部过程, 包括工作方案及问卷论证、调查人员培训、定期现场督导、问卷复核以及资料整理, 以减少偏倚的发生。

1.4 统计方法

使用 SPSS 22.0 进行统计分析。考虑本研究为复杂抽样设计, 根据珠海市 2020 年全国第七次人口普查资料, 对所有分析结果进行了复杂抽样加权调整^[11]。计数资料以 [n(%)] 表示, 采用 χ² 检验比较不同特征的居民抑郁和焦虑症状检出率。将单因素分析中差异有统计学意义的变量纳入 Logistic 回归模型, 分析居民抑郁和焦虑症状的影响因素。检验水准 α=0.05, 双侧检验。

2 结 果

2.1 基本资料

在 5 600 名珠海市成年居民中, 男性 2 962 人 (52.89%), 女性 2 638 人 (47.11%)。居民基本资料见表 1。

表 1 居民基本资料

Table 1 Basic data of residents

项 目	人数 (%)	项 目	人数 (%)	项 目	人数 (%)			
性别	男性	2 962(52.89)	行政区	香洲区	3 228(57.64)			
	女性	2 638(47.11)		金湾区	988(17.64)			
年龄	18~24 岁	809(14.45)	斗门区	1 384(24.72)	饮食规律情况	规律一日三餐	5 461(97.52)	
	25~34 岁	1 457(26.02)	婚姻状况	未婚		1 145(20.45)	非规律一日三餐	139(2.48)
	35~44 岁	1 138(20.32)		已婚	4 161(74.30)	运动情况	每周 ≤2 次	2 488(44.43)
	45~54 岁	1 113(19.87)	丧偶	136(2.43)	每周 ≥3 次		3 112(55.57)	
	55~64 岁	622(11.11)	离异	158(2.82)	是否患慢性病	否	4 091(73.05)	
	≥65 岁	461(8.23)	家庭人均月收入	<3 500 元		1 049(18.73)	是	1 509(26.95)
受教育程度	小学及以下	420(7.50)		3 500~6 000 元	2 291(40.91)	心理健康知识	达标	888(15.86)
	初中	1 018(18.18)		6 001~9 000 元	1 168(20.86)		不达标	4 712(84.14)
	高中/中专/职高	1 426(25.46)		9 001~12 000 元	564(10.07)	自我评估	达标	5 125(91.52)
	大专/本科	2 673(47.73)		12 001~20 000 元	348(6.21)		不达标	475(8.48)
研究生及以上	63(1.13)	>20 000 元	180(3.21)	心理健康技能	达标	4 267(76.20)		
居住地	城镇	5 069(90.52)	吸烟情况		吸烟	1 017(18.16)	不达标	1 333(23.80)
	乡村	531(9.48)		不吸烟	4 583(81.84)			

2.2 不同特征的居民抑郁和焦虑症状检出情况

检出 842 名 (15.04%) 居民存在抑郁症状。不同性别、年龄、行政区、受教育程度、婚姻状况、家庭人均月收入、饮食规律情况、运动情况、是否患慢性病以及心理健康知识、自我评估、心理健康技能达标与否的居民抑郁症状检出情况比较, 差异均有统

计学意义 (P 均 < 0.05)。

检出 579 名 (10.34%) 居民存在焦虑症状。不同年龄、行政区、受教育程度、家庭人均月收入、饮食规律情况、运动情况、是否患慢性病以及自我评估、心理健康技能达标与否的居民焦虑症状检出情况比较, 差异均有统计学意义 (P 均 < 0.05)。见表 2。

表 2 不同特征的居民抑郁和焦虑症状检出情况比较

Table 2 Comparison of detection rates of depression and anxiety among residents with different characteristics

项 目	抑郁症状检出情况[n(%)]	χ^2	P	焦虑症状检出情况[n(%)]	χ^2	P	
性别	男性(n=2 962)	387(13.07)	19.388	<0.05	290(9.79)	2.041	>0.05
	女性(n=2 638)	455(17.25)			289(10.96)		
年龄	18~24岁(n=809)	189(23.36)	121.985	<0.05	63(7.79)	75.233	<0.05
	25~34岁(n=1 457)	281(19.29)			233(15.99)		
	35~44岁(n=1 138)	167(14.67)			119(10.46)		
	45~54岁(n=1 113)	113(10.15)			84(7.55)		
	55~64岁(n=622)	49(7.88)			49(7.88)		
	≥65岁(n=461)	43(9.33)			31(6.72)		
	受教育程度	小学及以下(n=420)			38(9.05)		
初中(n=1 018)		98(9.63)	66(6.48)				
高中/中专/职高(n=1 426)		114(7.99)	92(6.45)				
大专/本科(n=2 673)		576(21.55)	375(14.03)				
研究生及以上(n=63)		16(25.40)	15(23.81)				
居住地		城镇(n=5 069)	763(15.05)	0.011	>0.05	527(10.40)	0.189
	乡村(n=531)	79(14.88)	52(9.79)				
	行政区	香洲区(n=3 228)	402(12.45)			59.665	
金湾区(n=988)		145(14.68)	125(12.65)				
斗门区(n=1 384)		295(21.32)	210(15.17)				
婚姻状况	未婚(n=1 145)	238(20.79)	43.490	<0.05	121(10.57)	0.473	>0.05
	已婚(n=4 161)	552(13.27)			429(10.31)		
	丧偶(n=136)	20(14.71)			15(11.03)		
	离异(n=158)	32(20.25)			14(8.86)		
家庭人均月收入	<3 500元(n=1 049)	162(15.44)	17.979	<0.05	114(10.87)	21.175	<0.05
	3 500~6 000元(n=2 291)	303(13.23)			220(9.60)		
	6 001~9 000元(n=1 168)	200(17.12)			96(8.22)		
	9 001~12 000元(n=564)	101(17.91)			80(14.18)		
	12 001~20 000元(n=348)	58(16.67)			48(13.79)		
	>20 000元(n=180)	18(10.00)			21(11.67)		
吸烟情况	吸烟(n=1 017)	157(15.44)	0.157	>0.05	116(11.41)	1.526	>0.05
	不吸烟(n=4 583)	685(14.95)			463(10.10)		
饮酒情况	饮酒(n=671)	105(15.65)	0.150	>0.05	71(10.58)	0.048	>0.05
	不饮酒(n=4 929)	737(14.95)			508(10.31)		
饮食规律情况	规律一日三餐(n=5 461)	767(14.05)	169.021	<0.05	528(9.67)	106.769	<0.05
	非规律一日三餐(n=139)	75(53.96)			51(36.69)		
运动情况	每周≤2次(n=2 488)	552(22.19)	176.121	<0.05	350(14.07)	67.130	<0.05
	每周≥3次(n=3 112)	290(9.32)			229(7.36)		
是否患慢性病	否(n=4 091)	519(12.69)	64.833	<0.05	313(7.65)	118.561	<0.05
	是(n=1 509)	323(21.40)			266(17.63)		
心理健康知识	达标(n=888)	166(18.69)	11.156	<0.05	88(9.91)	0.210	>0.05
	不达标(n=4 712)	676(14.35)			491(10.42)		
自我评估	达标(n=5 125)	662(12.92)	216.772	<0.05	441(8.60)	196.064	<0.05
	不达标(n=475)	180(37.89)			138(29.05)		
心理健康技能	达标(n=4 267)	532(12.47)	91.569	<0.05	365(8.55)	61.783	<0.05
	不达标(n=1 333)	310(23.26)			214(16.05)		

2.3 多因素 Logistic 回归分析

以 Logit(*P*) 为因变量, 将单因素分析中差异有统计学意义的因素作为自变量, 分别建立抑郁症状和焦虑症状的 Logistic 回归模型。

结果显示, 女性 (*OR*=1.488, 95% *CI*: 1.259~1.758)、居住在斗门区 (*OR*=1.942, 95% *CI*: 1.595~2.364)、受教育程度为大专/本科 (*OR*=3.602, 95% *CI*: 2.268~5.722) 和研究生及以上 (*OR*=5.904, 95% *CI*: 2.662~13.096)、离异 (*OR*=1.753, 95% *CI*: 1.029~2.984)、非规律一日三餐 (*OR*=3.320, 95% *CI*: 2.238~4.926)、患慢性病 (*OR*=3.244, 95% *CI*: 2.649~3.973)、自我评估不达标 (*OR*=3.414, 95% *CI*: 2.701~4.314) 以及心理健康技能不达标 (*OR*=2.131, 95% *CI*: 1.776~2.557) 均为抑郁症状的危险因素; 年龄 25~34 岁 (*OR*=0.625, 95% *CI*: 0.467~0.836)、35~44 岁 (*OR*=0.450, 95% *CI*: 0.318~0.636)、45~54 岁 (*OR*=0.343, 95% *CI*: 0.233~0.503)、55~64 岁 (*OR*=0.282, 95% *CI*: 0.177~

0.451)、≥65 岁 (*OR*=0.284, 95% *CI*: 0.167~0.483) 以及家庭人均月收入 >20 000 元 (*OR*=0.438, 95% *CI*: 0.249~0.770)、每周运动 ≥3 次 (*OR*=0.431, 95% *CI*: 0.363~0.512)、心理健康知识不达标 (*OR*=0.601, 95% *CI*: 0.484~0.746) 均为抑郁症状的保护因素。

25~34 岁 (*OR*=2.051, 95% *CI*: 1.496~2.813)、居住在金湾区 (*OR*=1.729, 95% *CI*: 1.335~2.239) 和斗门区 (*OR*=1.901, 95% *CI*: 1.522~2.373)、受教育程度为大专/本科 (*OR*=2.955, 95% *CI*: 1.806~4.835) 和研究生及以上 (*OR*=6.662, 95% *CI*: 3.006~14.765)、非规律一日三餐 (*OR*=2.741, 95% *CI*: 1.823~4.122)、患慢性病 (*OR*=3.535, 95% *CI*: 2.847~4.389)、自我评估不达标 (*OR*=3.325, 95% *CI*: 2.599~4.253) 以及心理健康技能不达标 (*OR*=1.838, 95% *CI*: 1.497~2.258) 均为焦虑症状的危险因素; 家庭人均月收入 6 001~9 000 元 (*OR*=0.665, 95% *CI*: 0.431~0.811)、每周运动 ≥3 次 (*OR*=0.572, 95% *CI*: 0.470~0.696) 均为焦虑症状的保护因素。见表 3。

表 3 居民抑郁和焦虑症状影响因素的 Logistic 回归分析

Table 3 Logistic regression analysis of the influencing factors associated with depression and anxiety among residents

项 目	抑郁症状			焦虑症状			
	<i>P</i>	<i>OR</i>	95% <i>CI</i>	<i>P</i>	<i>OR</i>	95% <i>CI</i>	
性别(参考:男性)	女性	<0.05	1.488	1.259~1.758	-	-	-
年龄(参考:18~24岁)	25~34岁	<0.05	0.625	0.467~0.836	<0.05	2.051	1.496~2.813
	35~44岁	<0.05	0.450	0.318~0.636	>0.05	1.234	0.867~1.757
	45~54岁	<0.05	0.343	0.233~0.503	>0.05	0.958	0.646~1.421
	55~64岁	<0.05	0.282	0.177~0.451	>0.05	1.142	0.713~1.828
	≥65岁	<0.05	0.284	0.167~0.483	>0.05	0.816	0.470~1.420
行政区(参考:香洲区)	金湾区	>0.05	1.123	0.885~1.425	<0.05	1.729	1.335~2.239
	斗门区	<0.05	1.942	1.595~2.364	<0.05	1.901	1.522~2.373
受教育程度(参考:小学及以下)	初中	>0.05	1.515	0.960~2.390	>0.05	1.156	0.706~1.893
	高中/中专/职高	>0.05	1.186	0.742~1.895	>0.05	1.194	0.727~1.959
	大专/本科	<0.05	3.602	2.268~5.722	<0.05	2.955	1.806~4.835
	研究生及以上	<0.05	5.904	2.662~13.096	<0.05	6.662	3.006~14.765
婚姻状况(参考:未婚)	已婚	>0.05	1.101	0.836~1.450	-	-	-
	丧偶	>0.05	1.795	0.954~3.380	-	-	-
	离异	<0.05	1.753	1.029~2.984	-	-	-
家庭人均月收入(参考:<3 500元)	3 500~6 000元	>0.05	0.981	0.770~1.251	>0.05	1.111	0.847~1.456
	6 001~9 000元	>0.05	1.065	0.807~1.404	<0.05	0.665	0.431~0.811
	9 001~12 000元	>0.05	1.068	0.771~1.480	>0.05	1.463	0.027~1.985
	1 2001~20 000元	>0.05	0.860	0.586~1.261	>0.05	1.077	0.713~1.628
	>20 000元	<0.05	0.438	0.249~0.770	>0.05	0.840	0.483~1.462
饮食规律情况(参考:规律一日三餐)	非规律一日三餐	<0.05	3.320	2.238~4.926	<0.05	2.741	1.823~4.122
运动情况(参考:每周≤2次)	每周≥3次	<0.05	0.431	0.363~0.512	<0.05	0.572	0.470~0.696
是否患慢性病(参考:否)	是	<0.05	3.244	2.649~3.973	<0.05	3.535	2.847~4.389
心理健康知识(参考:达标)	不达标	<0.05	0.601	0.484~0.746	-	-	-
自我评估(参考:达标)	不达标	<0.05	3.414	2.701~4.314	<0.05	3.325	2.599~4.253
心理健康技能(参考:达标)	不达标	<0.05	2.131	1.776~2.557	<0.05	1.838	1.497~2.258

3 讨 论

本研究结果显示,珠海市居民抑郁症状检出率为 15.04%,焦虑症状检出率为 10.34%,低于《中国国民心理健康发展报告(2019~2020)》^[12]关于中西部地区居民的抑郁和焦虑症状检出率,也低于北京、安徽、河南等地居民抑郁和焦虑症状检出率^[13-16]。总体而言,珠海市居民心理健康状况优于其他地区,一方面可能是因为各研究使用的量表不同,结果存在一定差异;另一方面可能是因为珠海市素有“百岛之市”之称,为沿海宜居城市,生态环境质量居全国前列,居民幸福感指数相对较高。

本研究中,女性抑郁症状检出率高于男性。既往研究也表明,女性心理问题检出率高于男性^[17-18]、精神科门诊诊疗人群女性占比高于男性^[19]。可能是因为女性特殊的生理和心理情况,对环境因素敏感,同时还要兼顾家庭和事业,面临的压力相对较大,更易产生心理健康问题^[17]。低年龄段的居民抑郁症状检出率更高,可能与该年龄段人群面临学业、就业等压力有关,也可能是因为该年龄段人群经常使用社交媒体,更容易接触到来自网络的负面信息,从而引发心理困扰^[20]。香洲区居民总体心理状况优于其他区的居民,可能因为香洲区为主城区,医疗资源相对丰富,居民对心理健康知识的获得较多。提示相关部门可利用各种渠道,向民众传播心理健康和精神疾病防治知识,促进居民心理健康水平提升。在受教育程度方面,大专/本科及以上学历程度的居民抑郁和焦虑症状检出率更高,与朱文礼等^[15]研究结果一致。分析其原因,一方面可能是该人群多为脑力劳动者,往往需要面对更高的工作压力、心理负担以及更多的竞争和挑战,更易出现心理健康问题;另一方面,受教育程度较高的人群对就业期待较高,来自未来职业发展和生活的压力也更高。

在抑郁症状的影响因素方面,家庭人均月收入>20 000元是抑郁症状的保护因素。在收入较高的家庭中,经济压力相对较低,家庭成员的需求更容易得到满足,故而心理问题可能相对较少^[21]。在焦虑症状的影响因素方面,家庭人均月收入为 6 001~9 000元是焦虑症状的保护因素,并未观察到家庭人均月收入中等及以上对焦虑症状有影响,提示家庭人均月收入对居民焦虑症状的影响并非线性关系,收入过低可能出现焦虑症状,但家庭人均月收入 9 000元以上并非焦虑症状的保护因素。

在生活习惯方面,与规律一日三餐的居民相比,非规律一日三餐者抑郁和焦虑症状检出率均更

高。一般来说,饮食不规律的居民对时间的安排往往缺乏规律性,而其时间管理不善极有可能是由快节奏、激烈竞争的工作环境引发,推测该群体面临的学习和生活压力可能较大,进而易产生焦虑、抑郁症状^[22]。此外,心理健康素养水平越高的个体心理健康状况越好^[23-24],而心理健康素养水平较低者出现抑郁和焦虑症状的风险更高^[25]。本研究结果显示,自我评估和心理健康技能达标的居民抑郁和焦虑症状检出率更低。提示增强居民心理健康意识以及对负性情绪的识别和处理能力,可能有助于减少心理健康问题的发生。

综上所述,珠海市居民整体心理健康状况较好,其焦虑和抑郁症状的发生受性别、年龄、受教育程度、身体健康状况、是否具备自我评估和心理健康技能等因素的影响。本研究局限性:使用非匿名调查可能会存在社会期望偏差,由于存在心理疾病相关病耻感,被试可能未准确报告自己已出现的焦虑抑郁症状。未来研究方向:采用匿名调查,并对同一群体进行长期追踪调查,考查其心理健康状况的变化及其与社会环境、生活方式等因素的动态关系。

参考文献

- [1] 傅小兰,张侃,陈雪峰,等.中国国民心理健康发展报告(2017~2018)[M].北京:社会科学文献出版社,2019:1-55.
Fu XL, Zhang K, Chen XF, et al. Report on national mental health development in China (2017~2018)[M]. Beijing: Social Sciences Academic Press (China), 2019: 1-55.
- [2] Huang Y, Wang Y, Wang H, et al. Prevalence of mental disorders in China: a cross-sectional epidemiological study[J]. *Lancet Psychiatry*, 2019, 6(3): 211-224.
- [3] Shi L, Lu ZA, Que JY, et al. Prevalence of and risk factors associated with mental health symptoms among the general population in China during the coronavirus disease 2019 pandemic[J]. *JAMA Netw Open*, 2020, 3(7): e2014053.
- [4] Qiu J, Shen B, Zhao M, et al. A nationwide survey of psychological distress among Chinese people in the COVID-19 epidemic: implications and policy recommendations [J]. *Gen Psychiatr*, 2020, 33(2): e100213.
- [5] 滕勇勇,孙亚军,王涛,等.2020年珠海市医务人员心理症状自评量表(SCL-90)结果分析[J].*职业卫生与病伤*, 2022, 37(1): 29-34.
Teng YY, Sun YJ, Wang T, et al. Results of Symptom Checklist-90 for medical personnel in Zhuhai [J]. *Occupational Health and Damage*, 2022, 37(1): 29-34.
- [6] 李晓璇,李佳,王秀.珠海市香洲区产妇产后抑郁焦虑流行现状及影响因素分析[J].*中国妇幼保健*, 2021, 36(22): 5255-5259.
Li XX, Li J, Wang X. The prevalence of postpartum depression and anxiety and their risk factors in Xiangzhou district, Zhuhai

- city [J]. *Maternal and Child Health Care of China*, 2021, 36 (22): 5255-5259.
- [7] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 健康中国行动(2019—2030 年) [EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/guihuaxxs/s3585u/201907/e9275fb95d5b4295be8308415d4cd1b2.shtml>, 2019-07-15. National Health Commission of the People's Republic of China. Health China Initiative 2019—2030 [EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/guihuaxxs/s3585u/201907/e9275fb95d5b4295be8308415d4cd1b2.shtml>, 2019-07-15.
- [8] Spitzer RL, Kroenke K, Williams JB, et al. A brief measure for assessing generalized anxiety disorder: the GAD-7 [J]. *Arch Intern Med*, 2006, 166(10): 1092-1097.
- [9] Kroenke K, Spitzer RL, Williams JB. The PHQ-9: validity of a brief depression severity measure [J]. *J Gen Intern Med*, 2001, 16(9): 606-613.
- [10] 傅小兰, 张侃, 陈雪峰, 等. 中国国民心理健康发展报告(2021~2022) [M]. 北京: 社会科学文献出版社, 2023: 187-188. Fu XL, Zhang K, Chen XF, et al. Report on national mental health development in China (2021~2022) [M]. Beijing: Social Sciences Academic Press (China), 2023: 187-188.
- [11] 胡楠, 姜勇, 李镒冲, 等. 2010 年中国慢病监测数据加权方法 [J]. *中国卫生统计*, 2012, 29(3): 424-426. Hu N, Jiang Y, Li YC, et al. Weight of chronic disease surveillance data in China [J]. *Chinese Journal of Health Statistics*, 2012, 29(3): 424-426.
- [12] 傅小兰, 张侃, 陈雪峰, 等. 中国国民心理健康发展报告(2019~2020) [M]. 北京: 社会科学文献出版社, 2021: 6-7. Fu XL, Zhang K, Chen XF, et al. Report on national mental health development in China (2019~2020) [M]. Beijing: Social Sciences Academic Press (China), 2021: 6-7.
- [13] 刘秀军, 李园园, 张本娜, 等. 北京市通州区常住成年居民心理健康状况及影响因素 [J]. *首都公共卫生*, 2020, 14(3): 157-159. Liu XJ, Li YY, Zhang BN, et al. Mental health status and influencing factors among adult residents in Tongzhou district, Beijing [J]. *Capital Journal of Public Health*, 2020, 14(3): 157-159.
- [14] 何锐, 李文秀, 梁茵, 等. 新型冠状病毒肺炎疫情影响下北京市海淀区常住居民心理健康状况调查 [J]. *首都公共卫生*, 2021, 15(2): 60-65. He R, Li WX, Liang Y, et al. Investigation on mental health status among adult permanent residents in the context of coronavirus disease 2019 epidemic in Haidian district, Beijing [J]. *Capital Journal of Public Health*, 2021, 15(2): 60-65.
- [15] 朱文礼, 尹良爽, 沈斌华, 等. 新型冠状病毒肺炎疫情暴发小区封闭管理期间安徽省部分居民心理健康状况网络调查分析 [J]. *安徽医学*, 2020, 41(8): 969-972. Zhu WL, Yin LS, Shen YH, et al. Network investigation and analysis of mental health status of some residents during the lockdown management in the context of coronavirus disease 2019 epidemic in Anhui province [J]. *Anhui Medical Journal*, 2020, 41(8): 969-972.
- [16] 闵敏. 疫情下武汉、荆门、焦作三地居民心理健康状况调查分析 [D]. 武汉: 江汉大学, 2022. Min M. Investigation and analysis of mental health status of the residents in Wuhan, Jingmen and Jiaozuo under epidemic situation [D]. Wuhan: Jiangnan University, 2022.
- [17] 王丽, 张晓, 高杰. 我国成年居民心理健康状况及影响因素分析 [J]. *中国公共卫生*, 2019, 35(5): 579-582. Wang L, Zhang X, Gao J. Status and influencing factors of mental health among adult residents in China [J]. *Chinese Journal of Public Health*, 2019, 35(5): 579-582.
- [18] 冯为, 姚建军, 李世明, 等. 无锡市主城区居民心理健康调查及影响因素 [J]. *公共卫生与预防医学*, 2018, 29(6): 133-137. Feng W, Yao JJ, Li SM, et al. Influencing factors and survey of mental health of community residents in Wuxi city [J]. *Journal of Public Health and Preventive Medicine*, 2018, 29(6): 133-137.
- [19] 何文丽. 2018-2020 年浙江省综合医院精神科门诊患者特征分析 [D]. 杭州: 浙江大学, 2021. He WL. Characteristics of psychiatric outpatients in general hospitals of Zhejiang Province from 2018 to 2020 [D]. Hangzhou: Zhejiang University, 2021.
- [20] Lu S, Reavley N, Zhou J, et al. Depression among the general adult population in Jiangsu province of China: prevalence, associated factors and impacts [J]. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol*, 2018, 53(10): 1051-1061.
- [21] 马紫琳, 万崇华, 谭健烽, 等. 东莞市社区居民心理健康状况及其影响因素分析 [J]. *社区医学杂志*, 2021, 19(8): 467-470. Ma ZL, Wan CH, Tan JF, et al. Analysis of the mental health status and its influencing factors for community residents in Dongguan [J]. *Journal of Community Medicine*, 2021, 19(8): 467-470.
- [22] 李眩眩, 张秀敏, 吴方园, 等. 医学生焦虑状况及其与 A 型行为和自主神经功能的关系研究 [J]. *中国高等医学教育*, 2018 (5): 29-30. Li XX, Zhang XM, Wu FY, et al. Relationship between anxiety and Type A behavior and autonomic nervous function in medical students [J]. *China Higher Medical Education*, 2018(5): 29-30.
- [23] 何艺璇. 疫情后湖北省居民心理健康素养与心理健康现状及干预研究 [D]. 武汉: 华中师范大学, 2021. He YX. Investigation on mental health literacy and mental health status of residents in Hubei province after the COVID-19 and group counseling studies [D]. Wuhan: Huazhong Normal University, 2021.
- [24] 张林, 黄霜, 罗磊, 等. 2021 年长沙市居民心理健康素养调查 [J]. *中国慢性病预防与控制*, 2023, 31(4): 304-307. Zhang L, Huang S, Luo L, et al. Investigation on mental health literacy of Changsha residents in 2021 [J]. *Chinese Journal of Prevention and Control of Chronic Diseases*, 2023, 31(4): 304-307.
- [25] Huang X, Wang X, Hu J, et al. Inadequate mental health literacy and insufficient physical activity potentially increase the risks of anxiety and depressive symptoms in Chinese college students [J]. *Front Psychiatry*, 2021, 12: 753695.

(收稿日期: 2023-12-21)

(本文编辑: 陈霞)