

· 精神障碍的流行病学调查专题 ·

河北省精神障碍伴其他慢性疾病人群就诊情况及影响因素

张若冰 张云淑 栗克清

071000 保定, 河北大学预防医学与卫生事业管理系(张若冰); 071000 保定, 河北省第六人民医院睡眠医学科(张云淑), 精神科(栗克清)

通信作者: 栗克清, Email: like1002@sina.com

DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2018.05.007

【摘要】目的 了解河北省精神障碍伴其他慢性疾病人群精神疾病的就诊情况及分布情况, 探讨影响患有慢性疾病的 精神障碍患者就诊的相关因素。**方法** 数据来源于 2016 年河北省第二次精神卫生流行病学调查。此次调查采用多阶段分层整群抽样方法, 使用河北省精神卫生中心自制调查问卷对省内 10 个地市常住居民进行精神卫生服务利用调查。本研究选取患有慢性疾病的 精神障碍患者, 对其精神疾病就诊情况进行进一步分析。**结果** 在 961 例研究对象中, 有 101 例患者出现精神症状后进行就诊, 就诊率为 10.5%。女性就诊率(11.9%) 高于男性就诊率(8.7%), 农业户口就诊率(12.0%) 显著高于城镇户口(6.5%)。此外, 不同年龄、距离、婚姻状况、就业情况以及家庭年收入等情况的患者就诊率差异有统计学意义。Logistic 回归分析结果显示, 距离、婚姻状况、是否是贫困户和低保户是影响精神障碍伴其他慢性疾患者群精神障碍就诊的因素。101 例曾经就诊的患者中, 有 29 例(28.7%) 患者曾就诊于精神专科医院。**结论** 河北省精神障碍伴其他慢性疾病人群精神卫生服务利用率偏低, 大多数有精神卫生服务需求的慢性疾病人群未能享有精神卫生专业服务。

【关键词】 精神障碍; 慢性疾病; 就诊

Mental health service utilization and its influencing factors in patients with mental disorders complicated with other chronic diseases in Hebei Province

Zhang Ruobing, Zhang Yunshu, Li Keqing
Department of Preventive Medicine and Health Management, Hebei University, Baoding 071000, China (Zhang RB); Sleep Medicine Department, the Sixth People's Hospital of Hebei Province, Baoding 071000, China (Zhang YS); Psychiatry Department, the Sixth People's Hospital of Hebei Province, Baoding 071000, China (Li KQ)
Corresponding author: Li Keqing, Email: like1002@sina.com

【Abstract】Objective To understand the medical situation and distribution of mental disorders of people with mental disorders and other chronic diseases in Hebei Province, and to explore the relevant factors influencing the treatment of patients with mental disorders accompanied with other chronic diseases. **Methods** Data came from the second mental health epidemiological survey in Hebei province in 2016. In this survey, a multi-stage stratified cluster sampling method was used to investigate the mental health service utilization of the residents in 10 cities in the province, by using the self-made questionnaire by Hebei Mental Health Center. In this study, patients with mental disorders accompanied with chronic diseases were selected for further analysis of their medical treatment. **Results** Among the 961 cases, 101 patients chose to have a treatment after they had psychiatric symptoms, with a rate of 10.5%. The attendance rate of female (11.9%) was significantly higher than that of male (8.7%), and the attendance rate of rural household (12.0%) was significantly higher than that of urban household (6.5%). In addition, the impact of age, distance, marital status, employment situation and family income on the attendance rate were statistically significant. The results of Logistic regression analysis showed that distance, marital status, whether poor households and subsistence allowances were factors affecting the attendance of people with mental disorders accompanied with chronic diseases. Among the 101 patients who had been treated, 29(28.7%) of them had access to the psychiatric institution. **Conclusions** The mental health service utilization of mental disorders accompanied with chronic diseases in Hebei Province is relatively low, most mental health services needs of patients with mental disorders accompanied by other chronic diseases failed to receive mental health professional services.

【Key words】 Mental disorders; Chronic diseases; Visits

随着中国经济社会快速发展, 工业化、城市化、市场化、人口老龄化呈现加速趋势, 由此导致的精神

卫生问题越来越严重, 精神卫生问题已经成为我国一个突出的社会问题, 需要引起社会的高度关注^[1]。

与此同时,快速发展的社会经济提升了城乡居民的生活水平,改变了生活环境和饮食习惯,再加上人口老龄化愈加严重,致使我国慢性病患者大幅增加^[2]。在精神障碍患者中,慢性病人群依然是个庞大的群体,这个群体要经受来自躯体慢性疾病和精神疾病的双重压力,生活质量堪忧。因此,改善慢性患者的精神症状,提高慢性病患者精神障碍就诊率至关重要。国内慢性病人群精神障碍就诊率方面的研究较少,本研究借河北省精神疾病流行病学调查之际对精神障碍伴其他慢性病人群的精神卫生服务利用作初步了解。

一、对象与方法

1.研究对象:以河北省十地市(除邢台)患各类精神障碍并伴有其他慢性非传染性疾病的常住居民共961例为研究对象。于2016年6—8月进行了精神卫生求医行为调查。

2.调查方法和工具:本研究分为筛查和诊断检查两个阶段,以美国《精神障碍诊断与统计手册》(DSM-IV)为诊断标准对调查对象进行DSM-IV-TR轴I障碍定式临床检查(SCID-I/P),随后对筛选出存在精神障碍的患者询问并填写“河北省精神卫生服务利用调查表”(自编),内容包括家庭一般情况、患者基本情况、身体功能、慢性疾病情况、精神障碍就诊情况、接受精神卫生宣传情况等。本文选取了患精神障碍的调查对象中伴有慢性疾病的人群进行研究分析。

3.统计学方法:使用SPSS 19.0统计分析软件对数据进行描述性分析,并使用 χ^2 检验比较组间差异,二元Logistic回归分析精神障碍伴慢性疾病人群精神卫生服务利用的影响因素,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

二、结果

1.社会人口学资料:在961例调查对象中,年龄22~94岁,平均(61.3±10.5)岁。其中,男性416例,平均(61.2±11.2)岁;女性545例,平均(61.5±9.9)岁。已婚者801例(83.4%),未婚者25例(2.6%),独居(包括离婚和丧偶)或其他情况135例(14.0%)。农村户口699例(72.7%),城镇户口262例(27.3%)。高血压病患者678例(70.6%),糖尿病患者203例(21.1%),其他慢性疾病包括心脑血管类疾病、营养代谢性疾病、恶性肿瘤和口腔疾病等共360例(37.5%)。

2.首次就诊的医疗机构类别:在961例精神障碍伴其他慢性疾病的患者中,有101例出现精神症状后选择就诊,就诊率为10.5%。这部分患者中,首次就诊的医疗机构村卫生室18.8%(19/101),乡镇

卫生院9.9%(10/101),县级综合医院23.8%(24/101),市级及以上综合医院11.9%(12/101),精神卫生机构28.7%(29/101),私人诊所及其他占6.9%(7/101)。首次就诊于精神专科的仅29例(28.7%)。

3.医疗机构就诊率及其影响因素:见表1~3。表1结果显示,农村户口就诊率高于城镇户口,年龄<60岁患者的就诊率高于年龄≥60岁的患者,离家最近精神卫生医疗机构≥30 km的患者就诊率低于<30 km者。在选择就诊的101例患者中,有80例已婚(79.1%),不同婚姻状态患者的就诊率比较差异有统计学意义($\chi^2=26.067, P<0.01$)。虽然女性就诊率高于男性,接受过精神疾病防治知识卫生宣传的就诊率比没有接受过的就诊率高,但差异无统计学意义。表2结果显示经济相关情况,包括是否是低保户,是否是贫困户以及家庭年收入情况对就诊率有明显影响。表3结果显示行动方面和从事日常活动能力的不同对就诊率有一定影响,没有困难者就诊率最高($P<0.05$)。

表1 一般人口学资料对精神障碍伴其他慢性疾病患者医疗机构就诊率的影响

因素	例数	就诊例数	就诊率 (%)	χ^2 值	P值
户口性质					
农业	699	84	12.0	6.193	0.013
非农业	262	17	6.5		
性别					
男	416	36	8.7	2.687	0.101
女	545	65	11.9		
年龄(岁)					
<60	405	52	12.8	4.039	0.044
≥60	556	49	8.8		
距离(km)					
<30	597	50	8.4	7.636	0.006
≥30	364	51	14.0		
BMI(kg/m ²)					
<18.5	30	2	6.7	3.900	0.142
18.5~22.9	309	41	13.3		
≥23.0	622	58	9.3		
文化程度					
小学及以下	499	57	11.4	0.920	0.338
初中及以上	462	44	9.5		
就业情况					
在业/离退休	522	42	8.0	7.376	0.007
在校学生/无业/失业	439	59	13.4		
卫生宣传					
接受过	28	5	17.9	1.655	0.198
未接受过	933	96	10.3		

表2 经济情况对精神障碍伴其他慢性疾病患者医疗机构就诊率的影响

因素	例数	就诊例数	就诊率 (%)	χ^2 值	P值
贫困户					
是	95	24	25.26	24.397	< 0.001
否	866	77	8.89		
低保户					
是	106	26	24.53	24.894	< 0.001
否	855	75	8.72		
医疗保险情况					
有	952	99	10.40	1.325	0.250
无	9	2	22.22		
家庭年收入(元)					
< 20 000	513	70	13.65	12.377	0.002
20 000 ~ 50 000	306	24	7.84		
≥ 50 000	142	7	4.93		

注：医疗保险包括城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗、商业保险、其他医疗保险

表3 身体功能及健康行为对精神障碍伴其他慢性疾病患者医疗机构就诊率的影响

因素	例数	就诊例数	就诊率 (%)	χ^2 值	P值
行动方面					
无任何困难	774	71	9.17	7.614	0.022
有些不便	176	28	15.91		
不能下床	11	2	18.18		
从事日常活动					
无问题	787	71	9.02	11.132	0.004
有些问题	142	23	16.20		
无法从事	32	7	21.88		
吸烟行为					
每天吸	198	20	10.10	0.461	0.794
非每天吸	38	4	10.53		
不吸	735	77	10.48		
近12个月是否饮酒					
是	234	17	7.26	3.463	0.063
否	727	84	11.55		
体育锻炼频次(次/周)					
< 3	787	87	11.05	1.371	0.242
≥ 3	174	14	8.05		

4. 医疗机构就诊率影响因素 Logistic 回归分析：见表4。以精神障碍伴其他慢性疾病患者有症状后曾否就诊为因变量，纳入上述检验有统计学意义的因素，采用二元 Logistic 回归分析了解影响患者医疗机构就诊率的因素。离家最近精神卫生医疗机构距离，是否是低保户，是否是贫困户被纳入回归方程。结果显示：距离 ≥ 30 km 者、非贫困户、非低保户的就诊率更高。

表4 精神障碍伴其他慢性疾病人群医疗机构就诊率的影响因素 Logistic 回归分析结果

因素	β 值	S.E.	Wald χ^2 值	P值	OR值	95%CI
距离	-0.475	0.222	4.585	0.032	0.622	0.402 ~ 0.961
是否贫困户	0.750	0.337	4.222	0.026	2.118	1.094 ~ 4.099
是否低保户	0.681	0.331	4.961	0.040	1.975	1.032 ~ 3.782

讨论 本文结果显示，961例患有精神障碍伴其他慢性疾病的研究对象的医疗机构就诊率为10.5%，精神专科医疗机构就诊率为3.0%，提示多数有精神卫生服务需求的罹患其他慢性疾病人群并没能得到相应的精神卫生服务，目前只有小部分人能得到专业的精神卫生服务，说明河北地区精神卫生服务利用水平偏低，河北地区精神卫生服务现状不容乐观。除就诊率低以外，河北地区精神障碍伴其他慢性疾病患者的精神卫生服务利用还有以下特点：一是大部分患者的首诊机构是非精神专科，对于距离专业精神专业机构较远的农村地区，患者就诊的机构首选村卫生室或乡镇卫生院；二是非低保户和非贫困户的就诊率明显高于低保户和贫困户，城镇户口就诊情况要优于农村户口；三是对于患有其他慢性疾病的患者来说，身体功能较好，生活习惯优良的精神障碍患者在寻医行为方面更加积极。

造成这种结果的原因可能是多方面的，首先可能与城乡精神卫生服务分布不平衡，社会提供的精神卫生服务总量供不应求有关。2010年对河北省精神卫生资源现状调查分析中显示政府举办的精神科床位以地市级为主，区县级以下的床位数最少，全省172个区县中68个区县无任何精神科床位，“空白区”高达39.53%^[3]。其次，本文回归分析结果显示家庭经济情况对就诊率也有重大影响。是低保户和贫困户的家庭基本经济条件较差，部分家庭还有外债的压力，导致贫困进一步加重，而大多数患者由于病程长，需长期甚至终生服药，使家庭无经济能力长期支付医疗费，家庭经济负担成为精神疾病负担的重要部分，相应的精神疾病就诊率就低。从医疗保障方面来看，在961例研究对象中，医保覆盖率达99.1%。然而有医保患者的首诊就诊率仅为10.4%。可能的原因是患者不了解医疗保险政策或门诊诊疗费无法得到报销，未报销主要原因是异地不报销或未纳入门诊统筹^[4]，提示我省大部分患者虽然参加了不同的医疗保障形式，但报销的患者覆盖面仍处于较低的水平。值得注意的是，本文 Logistic 回归模型的决定系数(R²)仅为0.085，说明对

此问题还需要纳入更广泛的变量资料做进一步深入研究。再次, 研究结果显示精神障碍伴其他慢性疾病患者身体功能方面相对健康, 行为能力无碍且可以进行日常社会活动的更多的是在出现精神症状后选择就诊。可能原因是患者活动自如, 可以自行去就诊而无需过多依赖家属的照料。高血压病、糖尿病等其他慢性疾病也促使患者更加重视培养良好的生活习惯, 对健康的关注也可能促使患者及家属对精神卫生知识作一定了解, 因此不吸烟和不饮酒的患者就诊率更高。

本研究中, 男性较女性较少的寻求医疗结构治疗, 与先前 Oliver^[5]报道的英国男性就诊行为为少于女性相一致。Möller-Leimkühler^[6]的研究显示女性更容易产生求助行为, 传统男性的社会标准使求助行为更难发生, 即便男性已经感知到求助需求, 但可能并不会付出行动。精神卫生知识宣传对患者精神卫生服务利用也有影响。在 961 例研究对象中, 仅有 28 例(2.9%) 患者接受过精神卫生知识宣传, 提示我省在精神疾病防治卫生宣传方面不到位。由于就诊情况在文化程度上没有显著差异, 那么精神卫生知识的宣传就显得尤为重要。患者缺乏基本精神卫生知识, 对自身症状的认识和归因容易出现偏差, 自身病耻感以及对精神卫生机构“污名”态度^[7]都会使患者离专业的医疗救助越来越远。因此, 加强精神疾病防治宣传教育是打开精神障碍患者就诊大门的关键。有报道显示^[8]泰国的精神卫生宣教资料整齐规范, 形式多样, 心理咨询中心热点 24 h 向全国免费服务, 确保通过各种官方渠道向社会居民提供所需的精神卫生知识。今后, 我省需要加大精神卫生宣教的投入力度。

本文通过对河北省精神障碍伴其他慢性疾病人群精神卫生就诊率的研究, 为精神卫生区域政策提供了相应的数据参考。由于本文的研究目的是对此次精神卫生服务利用调查对象中的特定人群, 即伴有其他慢性疾病的患者进行的精神卫生服务利用情况的概述, 因此研究对象仅涉及参与本次调查的患有其他慢性疾病的患者。因此并没有涉及无其他慢性疾病的障碍患者的就诊率及其影响因素的分析情况, 针对这一点还需要后续的研究以及调查做

深入的对照分析。另外, 在精神卫生服务影响因素方面仍需进一步探讨。

利益冲突 文章所有作者共同认可文章无相关利益冲突

作者贡献声明 论文构思、撰写为张若冰, 研究设计、数据整理为张云淑, 论文修订为张云淑、栗克清

参 考 文 献

- [1] 栗克清, 孙秀丽, 张勇, 等. 中国精神卫生服务及其政策: 对 1949-2009 年的回顾与未来 10 年的展望 [J]. 中国心理卫生杂志, 2012, 26(5): 321-326. DOI: 10.3969/j.issn.1000-6729.2012.05.001.
Li KQ, Sun XL, Zhang Y, et al. Mental health services in China: A review of delivery and policy issues in 1949-2009 [J]. Chinese Mental Health Journal, 2012, 26(5): 321-326.
- [2] 伊雅德, 谭红专, 黄昕, 等. 湖南省浏阳市农村居民慢性病患病现状及影响因素分析 [J]. 中华疾病控制杂志, 2013, 17(1): 27-30.
Farhan A, Tan HZ, Huang X. An epidemiological analysis of chronic disease prevalence and its determinants among rural population in Liuyang City, Hunan Province [J]. Chin J Dis Control Prev, 2013, 17(1): 27-30.
- [3] 张云淑, 栗克清, 翟京波, 等. 2010 年河北省精神卫生机构床位资源现状调查及分析 [A]. 中华医学会第十次全国精神医学学术会议论文汇编, 2012: 2.
- [4] 仇冰玉, 孙尚文, 王延祜, 等. 山东省重性精神疾病患者门诊诊疗和家庭经济负担情况调查 [J]. 预防医学论坛, 2014, 20(1): 4-7.
Qiu BY, Sun S W, Wang Y H, et al. Survey on the OPD Visits and the Family Burdens Among the Patients with Severe Psychosis, Shandong Province [J]. Preventive Medicine Tribune, 2014, 20(1): 4-7.
- [5] Oliver MI. Help-seeking behaviour in men and women with common mental health problems: cross-sectional study. The British Journal of Psychiatry, 2005, 186: 29.
- [6] Möller-Leimkühler AM. Barriers to help-seeking by men: A review of sociocultural and clinical literature with particular reference to depression [J]. J Affect Disord, 2002, 71(1/3): 1-9.
- [7] 桂立辉, 肖水源, 周亮, 等. 浏阳市农村社区抑郁症患者就诊率及其影响因素分析 [J]. 中国临床心理学杂志, 2010, 18(2): 206-208.
Gui LH, Xiao S Y, Zhou L. Visiting Rate of Patients with Depression and It's Influential Factors in Rural Communities of Liuyang [J]. Chinese Journal of Clinical Psychology, 2010, 18(2): 206-208.
- [8] 包江波, 孙梅, 谷里虹, 等. 中外社区老年精神卫生服务模式对比 [J]. 中国卫生资源, 2006, 9(4): 187-189. DOI: 10.3969/j.issn.1007-953X.2006.04.022.

(收稿日期: 2018-02-07)

(本文编辑: 赵静姝)