

· 抑郁症专题 ·

北京市抑郁症患者首次就诊地点调查及原因分析

周佳 丰雷 周晶晶

100088 首都医科大学附属北京安定医院 国家精神心理疾病临床医学研究中心 精神疾病
诊断与治疗北京市重点实验室

通信作者:周晶晶, Email: fishjj_0907@163.com

DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2021.06.003

【摘要】目的 探索北京市抑郁症患者首次就诊地点选择及其影响因素。**方法** 以2019年2—8月在北京14家医疗机构门诊确诊的抑郁症患者作为调查对象,采用自制的首诊抑郁症患者就诊现状调查问卷对患者进行首次就诊地点调查及进行原因分析。**结果** 4 317人参与调查,2 770人填写调查内容并纳入分析。首次就诊选择综合医院者占42.58%(1 061/2 492),主要原因是就诊方便(238人);首次就诊选择精神专科医院占32.10%(800/2 492),主要原因是精神专科医院或医师更专业(577人)。在首次就诊选择精神专科医院的患者中,北京市医保(72.16%, 425/589)、45岁以下(89.25%, 714/800)、本科及以上学历(84.63%, 556/657)、自我评估疾病为中度(46.40%, 316/681)及重度(16.89%, 115/681)患者比例高于选择综合医院的患者,差异有统计学意义(均 $P < 0.05$)。**结论** 抑郁症患者首次发病时选择综合医院就诊比例高于精神专科医院;北京市、高学历、青年、中重度患者更倾向于选择至精神专科医院就诊。

【关键词】 抑郁症; 就诊地点; 精神专科医院; 综合医院

基金项目:北京市属医院科研培育计划(PX2018064, PX2020073);北京市医院管理中心青年人才培养“青苗”计划(QML20191903);国家重点研发计划(2016YFC1307200)

Investigation and analysis the choice of different types of hospitals when seek medical treatment at the first time for depression patients in Beijing Zhou Jia, Feng Lei, Zhou Jingjing

The National Clinical Research Center for Mental Disorders & Beijing Key Laboratory of Mental Disorders, Beijing Anding Hospital, Capital Medical University, Beijing 100088, China

Corresponding author: Zhou Jingjing, Email: fishjj_0907@163.com

【Abstract】Objective To explore the choice of different types of hospitals when seek medical treatment at the first time for depression patients in Beijing. **Methods** Patients with depression diagnosed in the outpatient clinics of 14 medical institutions in Beijing from February 2019 to August 2019 were recruited as research subjects. A self-made questionnaire was applied to investigate the choice of different types of hospitals when seek medical treatment at the first time for depression patients, and to analyze the reasons. **Results** A total of 4 317 people participated in the survey, and 2 770 people filled in the survey, and were included in the analysis. 42.58% (1 061/2 492) of the patients chose general hospital for their first visits, with the main reason of convenience (238 person-times). 32.10% (800/2 492) of the patients chose psychiatric hospitals for their first visit. The main reason was that psychiatric hospitals or doctors were more professional (577 person-times). Among the patients who chose a psychiatric hospital for their first visit, the proportions of patients with Beijing Medical Insurance (72.16%, 425/589), under 45 years old (89.25%, 714/800), with bachelor degree or above (84.63%, 556/657), self-rating moderate (46.40%, 316/681) and severe (16.89%, 115/681) were all higher than those of patients choosing general hospitals. The differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusions** The proportion of depressive patients who choose a general hospital for the first time is higher than psychiatric hospital. Beijing, high education, youth, moderate and severe patients are more inclined to choose to visit psychiatric hospitals.

【Key words】 Depression; Medical service choice; Psychiatric hospital; General hospital

Fund programs: Beijing Municipal Administration of Hospitals Incubating Program (PX2018064, PX2020073); Beijing Municipal Administration of Hospitals' Youth Program (QML20191903); National Key Research & Development Program of China (2016YFC1307200)

抑郁症是一种具有高发病率、高致残率及高疾病负担等特征的疾病,全球约3.22亿例患者,约占世界人口的4.4%,且患病率仍在持续增加^[1]。由于精神卫生服务医疗资源有限,即使在发达国家中,很多精神疾病患者仍然得不到治疗^[2]。上述现状也促使许多国家寻求各种策略来尽可能地有效地利用社会资源,降低疾病负担。患者得不到有效治疗的重要原因之一是抑郁症疾病意识及就诊意愿低^[3]。其次,抑郁患者首次就诊倾向于选择综合医院神经内科等,而非精神病专科医院^[4],从而造成漏诊及误诊,延误治疗,浪费医疗资源,进一步加重疾病负担^[5]。本研究对北京14家医疗机构门诊抑郁患者进行调查,旨在探讨北京市抑郁患者首次就诊地点、原因及后续就诊地点意向情况,为后续开展宣传教育奠定基础。

一、对象与方法

1. 研究对象:该调查依托北京医学会抑郁障碍分会开展,成员单位均为学会委员所在单位,包括北京安定医院、北京大学第六医院、北京回龙观医院、北京天坛医院、北京同仁医院、北京宣武医院、北京友谊医院、北京安贞医院、北京朝阳医院、清华大学玉泉医院、航空总医院、房山精保院、怀柔安佳医院、民康医院。2019年2—8月在北京14家医疗机构(三级专科医院3家,三级综合医院8家,二级及以下专科医院3家)门诊开展。由于本研究为现况调查,为确保样本的代表性,故未对研究对象制定严格的入排标准,将所有门诊就诊的患者中依据国际疾病分类第十版(ICD-10)^[6]诊断标准明确诊断为抑郁患者作为调查对象。本次调查未涉及患者诊疗行为,自愿参加,电子化调查问卷首页均告知患者知情同意(北京安定医院伦理号:2017-24)。

2. 调查方法:采用自制调查问卷对抑郁患者就诊现状进行调查。问卷包括2部分:(1)一般情况,如年龄、性别、文化程度、医保类型、自我报告抑郁程度(由患者本人评估的主观抑郁症状严重程度)等;(2)就诊情况,如首次就诊地点选择及选择原因,将来的就诊意向等。

采用方便抽样的方法,根据筛查的医疗机构不同,共产生14个二维码,用于不同医院的在线扫描。筛查前由负责本区域筛查的临床医师通过现场讲解或海报宣传的方式介绍调查的目的、内容及调查途径。电子化调查工具配有指导语及知情同意信息,同意参加的门诊抑郁患者确诊患者通过扫描二维码,链接调查问卷页面,研究对象回答所有问题后,点

击“提交”按钮后完成调查。在整个调查过程中患者可以随时退出(患者不再继续填写信息,调查者还是研究对象,如果患者联系研究者要求不允许使用已填数据,则不再纳入研究对象)。数据采集通过匿名方式(电子问卷上不写姓名等可以识别具体患者的任何个人信息,以系统产生的代码进行个体化标识)进行,不涉及门诊患者的身份信息,所有信息进行去隐私化(数据收集、数据传输及数据分析的过程中均无标识具体患者的隐私信息,如姓名、身份证号等)处理。

3. 统计学方法:应用SAS 9.4进行统计分析,计数资料以频数(百分比)表示,组间比较采用 χ^2 检验;计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用两样本均数比较的 t 检验。双侧 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。统计分析基于各变量实际报告人数进行,对于缺失数据不进行特殊处理。

二、结果

1. 基本信息:本次调查活动共4 317人扫描二维码,为了尽可能地全面分析数据,将至少回答一题关键调查内容者纳入分析,包括首次就诊地点选择,第1次决定要精神专科医院或非精神专科医院就诊的原因,患者后续就诊地点意向选择,影响首次因抑郁症相关表现就诊地点选择的因素(年龄、性别、医保类型、文化程度),最终纳入2 770人。年龄15~60岁,平均(33.06 ± 12.31)岁,其中 < 45 岁1 492例, ≥ 45 岁369例(年龄分段标准参考文献[7]);其中专科医院就诊患者占76.64%(2 123人),综合医院就诊患者占23.36%(647人);男性患者占36.17%(1 002人),女性患者占63.83%(1 768人);初中毕业及以下文化程度占15.34%(425人,小学及以下172人,初中253人),高中/中专文化程度占23.18%(642人),本科及以上文化程度占61.48%(1 703人,本科1 307人,研究生及以上396人);北京市医保占49.85%(1 381人,北京新农合28人,北京医保1 353人),商业保险占0.43%(12人),外地新农合占7.40%(205人),外地医保占18.84%(522人),自费占23.47%(650人);参与调查的抑郁患者中轻度患者占46.66%(992人),中度患者占39.18%(833人),重度患者占14.16%(301人)。

2. 抑郁患者首次因抑郁症相关症状就诊情况:共计2 492人回答了“您首次因情绪低落、消极悲观、紧张不安、失眠、不明原因的身体不适等抑郁症相关表现就诊的地点”,其中800人(32.10%)选择精神专科医院;1 061人(42.58%)选择综合医院,包括中医医院、中医诊所、综合医院中医科,或者综合

医院精神科、心理科、心身医学科、神经心理科、睡眠科、神经内科; 631人(25.32%)选择其他医院, 包括社区门诊、校医院, 或者私立医院精神科、心理科及心理诊所等。

在曾经去过精神专科医院的858人中, 577人(67.25%)决定到精神专科医院看抑郁症的原因是认为精神专科医院或医师更专业。在曾经去过非精神专科医院的754人中, 238人(31.56%)选择至非精神专科医院就诊的原因是认为就诊方便。见表1。

表1 抑郁症患者第1次决定到精神专科医院或非精神专科医院就诊的原因分布情况

就诊意向及原因	例数(%)
精神专科医院(858人回答此题)	
考虑精神专科医院/医师更专业	577(67.25)
其他医院诊治效果不满意	193(22.49)
之前就诊的医疗机构或科室推荐来就诊	158(18.41)
就诊方便	86(10.02)
非精神专科医院(754人回答此题)	
就诊方便	238(31.56)
没想到或觉得没必要去精神专科医院	191(25.33)
之前就诊的医疗机构或科室推荐来就诊	163(21.62)
精神专科医院诊治效果不满意	125(16.58)
去精神专科医院有顾虑	120(15.92)

注: 作答形式为多选题

3. 因抑郁症症状首次就诊地点选择的影响因素: 首次就诊选择精神专科医院的患者中, 北京市医保(72.16%, 425/589)、< 45岁(89.25%, 714/800)、本科及以上学历(84.63%, 556/657)、自我评估疾病为中度(46.40%, 316/681)及重度(16.89%, 115/681)患者比例均高于选择综合医院的患者, 差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$)。见表2。

4. 患者后续就诊地点意向选择: 800例首次就诊选择精神科医院的患者中, 691例回答了今后的就诊倾向, 其中75.69%(523例)今后更倾向于选择精神专科医院, 16.50%(114例)选择综合医院, 其他医院7.81%(54例)。1 061例首次就诊选择综合医院的患者中, 934例回答了今后的就诊倾向, 其中40.36%(377例)今后更倾向于选择精神专科医院, 50.96%(476例)选择综合医院, 选择其他医院者占8.67%(81例)。

讨论 本研究调查纳入分析的2 770例抑郁症患者中, 男性1 002例(36.17%), 女1 768例(63.83%), 就诊患者中女性比例多于男性。既往研究表明, 抑郁症的发病率存在性别差异, 女性被诊断为抑郁症

表2 不同变量间患者首次因抑郁症相关表现选择就诊地点的构成比比较[例(%)]

项目	例数	精神专科医院(n=800)	综合医院(n=1 061)	χ^2 值	P值
性别					
男	652	295(36.88)	357(33.65)	2.09	0.149
女	1 209	505(63.13)	704(66.35)		
年龄(岁)					
< 45	1 492	714(89.25)	778(73.33)	72.75	< 0.001
≥ 45	369	86(10.75)	283(26.67)		
医保类型					
北京市医保	934	425(72.16)	509(62.00)	4.51	0.034
外省市医保	476	164(27.84)	312(38.00)		
文化程度*					
本科及以上	1 146	556(84.63)	590(75.16)	19.65	< 0.001
高中及以下	296	101(15.37)	195(24.84)		
严重程度*					
轻度	710	250(36.71)	460(50.05)	28.25	< 0.001
中度	650	316(46.40)	334(36.34)		
重度	240	115(16.89)	125(13.60)		

注: 北京市医保包括北京市新农合及北京市医保; 外省市医保包括外省市新农合及外省市医保。综合医院包括中医医院、中医诊所、综合医院中医科, 以及综合医院精神科、心理科、心身医学科、神经心理科、睡眠科、神经内科等; *部分人未报告相关指标

的概率大约是男性的两倍^[8]。流行病学调查结果显示, 抑郁症的年患病率女性大约为5.8%, 男性大约为3.5%^[9], 成年女性抑郁症患病率约为男性的2倍^[10]。本调查性别构成符合既往流行病学调查结果。

ICD-10^[6]将精神障碍分为10大类72小类, 但是客观检测指标和辅助诊断技术手段相对较少。疾病识别和诊断主要依据精神科专业人员对患者精神症状的访谈和分析。然而本研究结果显示, 仅有32.10%的患者首次就诊地点选择精神专科医院, 既往研究针对其他地区进行的调查结果显示, 首次就诊选择精神卫生机构就诊的患者仅为5.6%, 绝大多数患者是在综合医院就诊^[11-14]。一方面, 患者及家属缺乏对于精神疾病的理解, 认识非常不充分, 即使出现精神症状, 也不知要到精神专科医院就诊, 尤其是首发症状是以躯体症状为主的, 更多的是在综合医院辗转就诊, 却经常查无证据, 反复就诊延误了治疗最佳时机^[15]。另一方面, 由于病耻感的存在, 在疾病初期, 很多人会对精神症状回避或者不愿正视, 从而不愿到精神专科就诊^[16]。因此多数患者在迁延不愈后才辗转至精神专科, 可能会延误最佳治疗时间窗。

在本调查中, 通过主观题目选择问询其第1次

决定到精神专科医院看诊抑郁症的原因和第1次决定到非精神专科医院看诊抑郁症的原因,在既往研究中未进行过类似的调查,多数仅从患者自身特征分析其首次就诊选择医疗机构的影响因素,未调查患者主观选择的原因。但是随着社会关注度的提升及精神专业的发展,民众获取相关知识信息的渠道拓宽,对抑郁症症状的识别能力增强,认为精神专科医院或医师更专业也被作为第1次决定到精神专科医院看诊抑郁症的首要原因,去精神专科医院有顾虑并未作为患者选择去综合医院就诊的首要原因。

本研究结果显示,患者的年龄、医保类型、文化程度、严重程度等因素会影响患者对于首诊医疗机构类型的选择,文化程度越低的患者更倾向于选择综合医院就诊;大学及以上学历患者中就诊于精神专科医院的比例明显高于高中及以下学历患者,受过高等教育的患者对抑郁症的认知高于未受过高等教育的患者^[17-18]。文化程度高者可能健康意识更高,而在既往研究中,健康意识高的患者往往会在第一时间到精神专科医院就诊,及时就诊率更高^[19]。青年患者及北京市医保患者首次就诊更倾向于选择至精神专科医院,可能与近些年来抑郁症的健康宣教力度增加有关。北京作为政治文化中心,科普资源充沛,故北京市患者及中青年患者可能因更易于接收相关科普资讯,使得对于疾病能够正确认知,在一定程度降低病耻感并积极诊治^[20-21]。既往研究表明,老年患者对精神卫生服务利用的需求较大,但是针对老年慢性病患者进行精神心理疾病方面的宣教仍需加强,通过增强心理健康意识,减少对精神疾病的误解,提升中老年患者的及时就诊率^[22]。相关研究提示,居住地与精神专科医院的距离也是患者接受治疗的可能性的影响因素^[23-24],但是本次调查未做相关探索。另外,本研究显示,中重度患者选择精神科就诊的比例高于轻度患者,主要原因可能是患者消极或冲动言行、言语零乱、行为紊乱或怪异等明显异常,社会功能(学习工作、社会交往、家庭生活)受损严重,甚至有自杀倾向等,个人及家属无法管理时会重点考虑精神专科医院治疗。

首次就诊选择综合医院的患者仅有50%左右仍选择在综合医院就诊,首次选择精神专科医院的患者80%左右仍选择精神专科医院。患者对精神专科医院的认可度及黏着度相对高于综合医院。由于精神科医师全面掌握抑郁症诊疗技能,可以增加抑郁症识别率,减少漏诊,从而把握治疗时机,控制患者的医疗费用及思想负担,有利于病情改善。但

是目前仍面临着精神科医师人才总量不足、医师比例偏低的现象。因此需要精神专科医院举办高质量的学术培训,加强院际交流学习,加强综合医院非精神科医师对精神疾病的了解,全面提升抑郁症整体诊疗水平,让抑郁症患者得到更及时有效的干预。

本研究的局限性:(1)本研究为北京市抑郁症患者首次就诊地点调查,因各省市间医疗资源、就诊患者特征等因素差异较大,故本调查结果不具有全国代表性;(2)本研究中所涉及的调查内容较为局限,在文化程度的划分尚不完善,病耻感对患者选择医疗机构的影响应加强探索,对于综合医院不同就诊科室的选择应更细化,后续研究尚需基于本研究结果应进一步对研究内容进行丰富和标准化。

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 数据整理、数据分析、数据解释及论文撰写为周佳,论文修订及数据收集为丰雷,构思与设计、研究准备、组织实施及论文修订为周晶晶

参 考 文 献

- [1] Friedrich MJ. Depression is the leading cause of disability around the world[J]. JAMA, 2017, 317(15): 1517. DOI: 10.1001/jama.2017.3826.
- [2] Wang PS, Aguilar-Gaxiola E, Alonso J et al. Worldwide use of mental health services for anxiety, mood, and substance disorders: results from 17 countries in the WHO World Mental Health (WMH) Surveys[J]. Lancet, 2007, 370: 841-850. DOI: 10.1016/S0140-6736(07)61414-7.
- [3] 崔雪晴,张云淑,栗克清.患有慢性疾病的老年精神障碍患者就诊率及影响因素[J].神经疾病与精神卫生,2018,18(5): 324-327. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2018.05.006.
Cui XQ, Zhang YS, Li KQ. Study on the treatment rate and influencing factors of senile mental disorder patients with chronic diseases[J]. Journal of Neuroscience and Mental Health, 2018, 18(5): 324-327.
- [4] 王建宁,李素霞,王健,等.综合医院心理门诊就诊人群心理健康状况分析[J].神经疾病与精神卫生,2010,10(3): 259-262. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2010.03.014.
Wang JN, Li SX, Wang J, et al. Analysis on mental state of clients in psychiatric outpatient department of general hospital[J]. Journal of Neuroscience and Mental Health, 2010, 10(3): 259-262.
- [5] 周晶晶,周佳,迟勇.北京市综合医院部分科室门诊患者抑郁焦虑症状筛查分析[J].中国医刊,2019,54(9): 979-982.
Zhou JJ, Zhou J, Chi Y. Screening and analysis of depression and anxiety symptoms in outpatients of Beijing general hospitals[J]. Chinese Journal of Medicine, 2019, 54(9): 979-982.
- [6] Chiu M, Amartey A, Wang X, et al. Trends in objectively measured and perceived mental health and use of mental health services: a population-based study in Ontario, 2002-2014 [J]. CMAJ, 2020, 192(13): E329-E337. DOI: 10.1503/cmaj.190603.
- [7] Wan He, Daniel Goodkind, Paul Kowal. U.S. Census Bureau, International Population Reports, P95/16-1, An Aging World:

2015. U.S. Government Publishing Office, Washington, DC, 2016.
- [8] Salk RH, Hyde JS, Abramson LY. Gender differences in depression in representative national samples: Meta-analyses of diagnoses and symptoms[J]. Psychol Bull, 2017, 143(8): 783-822. DOI: 10.1037/bul0000102.
- [9] Ferrari AJ, Somerville AJ, Baxter AJ, et al. Global variation in the prevalence and incidence of major depressive disorder: a systematic review of the epidemiological literature[J]. Psychol Med, 2013, 43(3): 471-481. DOI: 10.1017/S0033291712001511.
- [10] Parker G, Brotchie H. Gender differences in depression[J]. Int Rev Psychiatry, 2010, 22(5): 429-436. DOI: 10.3109/09540261.2010.492391.
- [11] 赵振海, 刘民. 精神专科医院门诊抑郁症患者就诊影响因素分析[J]. 中华精神科杂志, 2008, 41(4): 228-231.
Zhao ZH, Liu M. Related factors to outpatients service visit of patients with depression in psychiatric hospitals[J]. Chin J Psychiatry, 2008, 41(4): 228-231.
- [12] 李聪慧, 杨世平, 严凤芝. 首次住院抑郁症患者就诊途径调查分析[J]. 中国全科医学, 2006, 9(11): 919. DOI: 10.3969/j.issn.1007-9572.2006.11.020.
Li CH, Yang SP, Yan FZ. Investigation and analysis of the visit method of the first hospitalized depression[J]. Chinese General Psychiatry, 2006, 9(11): 919.
- [13] 毛佩贤, 汤宜朗, 蔡焯基, 等. 抑郁症患者就诊机构的选择及其相关因素分析[J]. 中国心理卫生杂志, 2003, 17: 421-422.
Mao PX, Tang YL, Cai ZJ, et al. Hospital choice of depressive patients[J]. Chinese Mental Health Journal, 2003, 17: 421-422.
- [14] 张若冰, 张云淑, 栗克清. 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[J]. 神经疾病与精神卫生, 2018, 18(5): 328-331. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2018.05.007.
Zhang RB, Zhang YS, Li KQ. Mental health service utilization and its influencing factors in patients with mental disorders complicated with other chronic diseases in Hebei Province[J]. Journal of Neuroscience and Mental Health, 2018, 18(5): 328-331.
- [15] 王健, 张云淑, 李冰, 等. 河北省精神障碍患者的就诊情况调查[J]. 神经疾病与精神卫生, 2018, 18(5): 317-320. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2018.05.004.
Wang J, Zhang YS, Li B, et al. Medical visits of patients with mental disorders in Hebei Province[J]. Journal of Neuroscience and Mental Health, 2018, 18(5): 317-320.
- [16] 薛雪, 李武. 抑郁症患者病耻感研究进展[J]. 临床精神医学杂志, 2018, 28(3): 212-214.
Xue X, Li W. Research progress on stigma of patients with depression[J]. Journal of Clinical Psychiatry, 2018, 28(3): 212-214.
- [17] 付晓凡, 姚金兰. 精神专科医院抑郁症患者首诊及时性及其影响因素分析[J]. 中西医结合护理(中英文), 2019, 5(6): 9-12. DOI: 10.3321/j.issn: 1000-6729.2003.06.026.
- Fu XF, Yao JL. Investigation on first-visit situation of outpatients with depression and related influencing factors[J]. Nursing of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, 2019, 5(6): 9-12.
- [18] 王维治, 矫毓娟, 孙威, 等. 综合性医院神经科门诊抑郁症的躯体化特点[J]. 中国医刊, 2003, 38(3): 28-29.
Wang WZ, Jiao YJ, Sun W, et al. The somatization characteristics of depression in the neurology clinic of a general hospital[J]. Chinese Journal of Medicine, 2003, 38(3): 28-29.
- [19] 王萍, 汪作为, 蒋学萍. 抑郁症患者首次至精神科首次就诊的特征[J]. 临床精神医学杂志, 2011, 21(5): 331-332.
Wang P, Wang ZW, Jiang XP. The characteristics of first-visiting outpatients with depression in psychiatric clinic[J]. Journal of Clinical Psychiatry, 2011, 21(5): 331-332.
- [20] 刘思思, 刘晶. 首发精神分裂症患者不同疾病归因与首次就诊时间、治疗依从性的关系[J]. 神经疾病与精神卫生, 2017, 17(5): 351-354. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2017.05.012.
Liu SS, Liu J. Relationship between first visit time, compliance and different attribution in first-episode schizophrenic patients[J]. Journal of Neuroscience and Mental Health, 2017, 17(5): 351-354.
- [21] 高晨梦, 张云淑, 栗克清. 河北省农村地区精神障碍患者就诊情况及影响因素[J]. 神经疾病与精神卫生, 2018, 18(5): 321-324. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2018.05.005.
Gao CM, Zhang YS, Li KQ. Status of accessing medical service of mental disorders and its influential factors in rural areas of Hebei Province[J]. Journal of Neuroscience and Mental Health, 2018, 18(5): 321-324.
- [22] 崔雪晴, 张云淑, 栗克清. 患有慢性疾病的老年精神障碍患者就诊率及影响因素[J]. 神经疾病与精神卫生, 2018, 18(5): 324-327. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2018.05.006.
Cui XQ, Zhang YS, Li KQ. Study on the treatment rate and influencing factors of senile mental disorder patients with chronic diseases[J]. Journal of Neuroscience and Mental Health, 2018, 18(5): 324-327.
- [23] 王树锋, 张云淑, 栗克清. 基于河北省精神障碍患者就诊情况调查的精神卫生服务可及性研究[J]. 神经疾病与精神卫生, 2018, 18(5): 332-335. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2018.05.008.
Wang SF, Zhang YS, Li KQ. Accessibility research on mental health service basing on medical visits survey of patients with mental disorders in Hebei Province[J]. Journal of Neuroscience and Mental Health, 2018, 18(5): 332-335.
- [24] 张敏, 汪作为, 张平, 等. 首发精神分裂症患者就诊途径调查[J]. 临床精神医学杂志, 2008, 18(5): 295-297.
Zhang M, Wang ZW, Zhang P, et al. Investigate pathway to care for schizophrenic patients with first-episode[J]. Journal of Clinical Psychiatry, 2008, 18(5): 295-297.

(收稿日期: 2020-11-20)

(本文编辑: 赵金鑫)