

• 调查报告 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2020.13.029

网络首发 [https://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.20200527.1710.007.html\(2020-05-28\)](https://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.20200527.1710.007.html(2020-05-28))

医学新生生命价值观及心理健康水平对自杀意念的影响*

罗 婷^{1,2}, 张代敏², 陶亮桥³

(1. 重庆医科大学心理健康教育与咨询中心 400016; 2. 重庆医科大学学生处 400016;
3. 重庆医科大学附属儿童医院胃肠新生儿外科 400016)

[摘要] **目的** 探讨医学新生生命价值观现状,以及生命价值观与心理健康水平对自杀意念的影响。**方法** 采用整群抽样的方法选取重庆医科大学入校新生 3 926 人,采用大学生生命价值观问卷、90 项症状自评量表(SCL-90)、自编生活质量调查问卷进行网络问卷调查。**结果** 共回收有效问卷 3 762 份,有效应答率为 95.8%。医学新生自杀意念平均分为(1.23±0.40)分。自杀意念低的医学新生 SCL-90 评分低于自杀意念高的医学新生,差异有统计学意义[(122.69±29.76)分 vs. (225.08±43.43)分, $P < 0.01$]。与自杀意念低的医学新生比较,自杀意念高的医学新生苦难接纳和奉献维度评分降低,死亡接纳维度评分升高($P < 0.05$)。多元逐步回归分析显示,近期生活质量感受、抑郁、敌对、精神病性、死亡接纳、苦难接纳是自杀意念的重要预测变量。**结论** 提升心理健康水平,培育积极的生命价值观,提升生活质量感受对医学新生自杀预防具有重要意义。

[关键词] 生命价值;精神卫生;自杀意念;医学新生;相关性分析

[中图分类号] R395.6 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8348(2020)13-2193-04

Influence of life values and mental health level on suicidal ideation of freshmen in medical school*

LUO Ting^{1,2}, ZHANG Daimin², TAO Liangqiao³

(1. Mental Health Education and Consultation Center, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China; 2. Students Affairs Department, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China; 3. Department of Gastrointestinal and Neonatal Surgical, Children's Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the status of life values of freshmen in medical school, and explore the impact of life values and mental health on suicidal ideation. **Methods** A total of 3926 freshmen in Chongqing Medical University were selected via cluster sampling method. The online questionnaire survey was conducted using college students' life values questionnaire, 90-item symptom self-assessment scale (SCL-90) and self-designed quality of life questionnaire. **Results** A total of 3 762 valid questionnaires were recovered, and the effective response rate was 95.8%. The average score of medical freshmen's suicidal ideation was (1.23±0.40) points. Medical freshmen with low suicidal ideation had a lower SCL-90 score than medical freshmen with high suicidal ideation, and the difference was statistically significant [(122.69±29.76) score vs. (225.08±43.43) score, $P < 0.01$]. Compared with medical freshmen with low suicidal ideation, the scores of suffering accepting and devoting dimensions in medical freshmen with high suicidal ideation were decreased, and score of death accepting dimension was increased ($P < 0.05$). Multiple stepwise regression analysis showed that recent perceptions of quality of life, depression, hostility, psychosis, death acceptance, and suffering acceptance were important predictors of suicidal ideation. **Conclusion** Improving the level of mental health, cultivating positive life values, and improving the perceptions of life quality are of great significance to the suicide prevention of medical freshmen.

[Key words] value of life; mental health; suicidal ideation; freshmen in medical school; correlation analysis

* 基金项目:2018 年度重庆市教育委员会人文社会科学类规划项目(18SKGH017)。 作者简介:罗婷(1989—),讲师,硕士,主要从事青少年心理健康教育、社会认知及网络心理研究。

自杀已成为大学生非正常死亡的重要原因之一。医学新生的自杀意念发生率显著高于高年级学生^[1]。生命、死亡的态度与大学生心理健康水平密切相关,近年来,大学生对生命存在模式、生命意义感知缺乏等现象越来越被大众关注^[2]。生命价值观的形成是一个长期且复杂的过程,受多种内外因素的影响,个体所持有的生命价值观可能会影响其心理健康和对自杀的态度^[3]。医学院校的学生既有一般大学生的共性,又有其特殊性。相对于普通大学生,医学生学业压力较大,对理论与实践的要求高,同时医学生未来的职业与救死扶伤、医患关系联系紧密^[4]。医学生的生命态度、心理健康水平不仅关系其个人发展,也与医疗卫生事业的发展息息相关。本研究拟通过对医学新生生命价值观的现状,以及生命价值观与心理健康水平对自杀意念的影响进行研究,以期对医学生在入校早期开展心理健康教育和生命教育进行自杀防控提供重要的参考依据。

1 资料与方法

1.1 调查对象

采用整群抽样的方法对重庆医科大学入校新生进行网络测试,测试在新生入校 1 个月内完成,共采集数据 3 926 份。

1.2 方法

1.2.1 测量工具

1.2.1.1 大学生生命价值观问卷^[5]

该问卷为 5 点计分制,1~5 分依次表示从“非常不符合”到“非常符合”的不同程度。总量表的内部一致性系数为 0.707,分半信度系数为 0.651,具有 6 个因子:苦难接纳、自我发展、死亡接纳、无为、奉献、享乐。

1.2.1.2 90 项症状自评量表(SCL-90)^[6]

该量表共有 90 个项目,包括 10 个因子:躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性和其他。量表采用 5 点计分,1~5 分分别表示没有、轻度、中等、偏重、严重 5 级,90 个项目得分之和为总分,总分越高提示心理问题越严重,因子

分超过 2 分提示因子阳性。

1.2.1.3 自编生命质量调查问卷

自编问卷由近期生活质量调查与自杀意念调查两部分组成,近期生活质量部分主要对影响生活质量的实际因素进行调查,共有 6 个项目,分别对近期学习、生活、社会支持、家庭关系等方面及总体生活的感受进行评价,采用 5 点计分,1~5 分别计为非常好、好、一般、差、非常差。自杀意念调查部分主要对近期自杀及自伤意念进行调查,共有 4 个题项,分别对近 1 年、1 个月内发生自伤及自杀意念的频率进行评价,采用 4 点计分,1~4 分分别计为无、极少、有时、经常。

1.2.2 调查方法及质量控制

所有被调查者在网络平台测试作答,被调查者在 30 min 内填写完毕,若被调查者 3 份测量工具有 1 份未填写,则剔除该被调查者的数据。

1.3 统计学处理

采用 SPSS17.0 进行数据统计分析。计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 *t* 检验,相关分析采用 Pearson 相关分析,多因素分析采用多元逐步回归分析,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 医学新生自杀意念情况

共回收有效问卷 3 762 份,有效应答率为 95.8%,其中男 1 365 人,女 2 397 人。医学新生自杀意念平均分为(1.23±0.40)分,近期生命质量感受平均分为(2.14±0.57)分。相关性分析显示,近期生命质量感受与自杀意念评分呈正相关($r = 0.384, P < 0.01$)。

2.2 自杀意念高低两组医学新生生命价值观评分比较

自杀意念评分大于 3 分 3 750 人,为自杀意念低组;自杀意念评分小于 3 分 12 人,为自杀意念高组;两组医学新生在生命价值观的苦难接纳、死亡接纳、奉献维度上评分比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$),自杀意念高组医学新生苦难接纳和奉献维度评分较低,死亡接纳维度评分更高,见表 1。

表 1 自杀意念高低两组医学新生生命价值观各维度评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	<i>n</i>	苦难接纳	自我发展	死亡接纳	无为	奉献	享乐
自杀意念低组	3 750	3.68±0.69	3.81±0.58	1.98±0.83	3.25±0.70	3.07±0.71	3.48±0.74
自杀意念高组	12	3.24±0.60	3.65±0.72	3.11±0.98	3.63±0.76	2.56±0.83	3.61±0.90
<i>t</i>		2.227	0.952	-4.732	-1.852	2.528	-0.615
<i>P</i>		<0.05	>0.05	<0.01	>0.05	<0.05	>0.05

2.3 自杀意念高低两组医学生新生心理健康水平比较

自杀意念低组、自杀意念高组医学新生 SCL-90 评分分别为(122.69±29.76)、(225.08±43.43)分,两组心理健康水平评分比较,差异有统计学意义($t = -11.881, P < 0.01$)。

2.4 医学新生生命价值观及心理健康水平对自杀意念的影响

将 SCL-90 各维度评分与自杀意念评分进行相关分析,结果发现 SCL-90 各维度均与自杀意念呈正相关:躯体化($r = 0.404, P < 0.01$)、强迫($r = 0.344, P < 0.01$)、人际关系敏感($r = 0.404, P < 0.01$)、抑郁($r = 0.534, P < 0.01$)、焦虑($r = 0.447, P < 0.01$)、敌对($r = 0.437, P < 0.01$)、恐怖($r = 0.350, P < 0.01$)、偏执($r = 0.406, P < 0.01$)、精神病性($r = 0.445, P < 0.01$)。

将生命价值观各维度评分与自杀意念评分进行相关分析,结果发现除享乐维度之外,其余各维度均与自杀意念相关,其中自我发展($r = -0.111, P < 0.01$)、苦难接纳($r = -0.113, P < 0.01$)、奉献($r = -0.080, P < 0.01$)与自杀意念呈负相关,死亡接纳($r = 0.229, P < 0.01$)、无为($r = 0.05, P < 0.01$)与自杀意念呈正相关。

综合自杀意念高低两组在生命价值观、心理健康水平各因素上的表现情况,以及各因素相关分析结果,将生命价值观的苦难接纳、死亡接纳、奉献维度与心理健康水平的抑郁、焦虑、敌对、偏执、精神病性维度及近期生命质量感受共 9 个因子作为预测变量,自杀意念作为因变量,进行多元逐步回归分析,并进行共线性诊断。进入回归方程的有近期生命质量感受、抑郁、敌对、精神病性、死亡接纳、苦难接纳,回归方程的相关系数 $r = 0.565$, 决定系数 $R^2 = 0.318$, 见表 2。

表 2 自杀意念影响因素的多元逐步回归分析

变量	偏回归系数	标准回归系数	t	P	容差	VIF
常量	0.442		10.911	0.000		
近期生命质量	0.087	0.129	8.780	0.000	0.716	1.397
抑郁	0.304	0.320	13.406	0.000	0.318	3.149
敌对	0.133	0.127	6.844	0.000	0.523	1.912
精神病性	0.051	0.049	2.286	0.022	0.388	2.577
死亡接纳	0.031	0.066	4.654	0.000	0.905	1.105
苦难接纳	-0.027	-0.047	-3.436	0.001	0.966	1.036

3 讨 论

自杀意念是自杀的高危因素之一。本研究发现,

医学新生近期生活质量感受总体良好,医学新生自杀意念发生率总体较低,近期生活质量感受评分与医学新生自杀意念评分呈正相关。健康的人格、良好的社会支持及良好的环境因素是对抗自杀的保护因素^[7];负性生活事件造成的急性应激和慢性心理压力是自杀行为发生的独立危险因素^[8]。和谐的校园环境、稳定的同学、家庭等社会支持网络,都是影响医学新生近期生活质量感受的重要因素。本研究中,医学新生自杀意念发生率总体较低,与近年来在新生教育管理中注重引导学生培养健康的人格,营造和谐的校园环境,建立稳定的社会支持网络密切相关。这也进一步说明新生教育管理中提升学生生活质量感受的重要性。

在“重生忌死”的中国传统文化观念影响下,死亡往往是禁忌话题,死亡教育在医科院校的课程体系设置中仍有许多不足^[9]。有研究发现,及时发现存在负向死亡态度的学生可以防止自杀事件的发生^[10],这也从侧面说明了正确的生死观对避免自杀意念的发生具有重要意义。相较于其他大学生,医学生求学时间长,学习压力大,未来职业环境充满了高强度的职业压力挑战。苦难接纳在某个层面上体现了个体的挫折认知和抗压能力,当个体的苦难接纳能力越强,在面对困难与挑战时,更能进行积极有效的心理调适,体验生命的意义。奉献在某个程度上代表了个人价值实现的需要。当个体通过奉献实现自我价值的同时,往往也能收获良好的自我认知体验,重塑对生命的热情,体现生命的价值。本研究显示,自杀意念低组在死亡接纳维度的得分明显低于自杀意念高组,且苦难接纳和奉献维度的得分明显高于自杀意念高组,说明自杀意念低的医学新生能够正确看待死亡,并且更好地接纳苦难,乐于奉献的医学新生自杀意念发生率更低。

心理健康水平是导致大学生自杀的重要原因之一,尤其心境低落是造成大学新生自杀意念产生的重要危险因素^[11]。心理健康是认知和情绪良好的状态,行为表现与环境相协调。应激、人际关系等外部因素可能诱发个体心理问题,个体在认知、人格等方面的问题也容易导致行为适应等问题的发生。精神障碍、应激、人际关系、认知特点、人格等均是青少年自杀意念的危险因素^[12]。本研究显示,自杀意念低组医学新生 SCL-90 评分明显低于自杀意念高组,表明自杀意念低的医学新生有更高的心理健康水平,提高心理健康水平,有助于降低自杀风险。

自杀的素质-应激模型表明,个体自身的素质性因

素与环境应激因素的交互作用会使其产生精神疾病或自杀行为,与自杀的素质-应激模型一致。本研究发现应激(近期生活质量感受)、易感因素(抑郁、敌对、精神病性等因素,死亡接纳、苦难接纳等因素)交互影响自杀意念。

应激大多是指生活事件,素质(易感因素)包含了各种生理和心理因素^[13]。个体处于抑郁、敌对、精神病性等不健康心理状况中,加之消极的死亡态度和较低的苦难接纳,在遭遇负性生活事件后往往容易滋生绝望情绪和自杀念头。医学生抑郁障碍程度越严重,自杀意念的出现概率越高,二者关联越明显^[14]。心理健康问题在医学生中较为常见,尤其是抑郁和焦虑的发生率较高^[15];而积极的生命价值观能帮助个体正视生死,不轻易选择放弃生命,在遭遇负性生活事件时,较少产生自杀意念^[16]。说明心理健康水平和生命价值观的某些维度可能是医学新生自杀防控中的重要预警指标,同时,应避免负性生活事件的应激也是自杀防控的重要保护因素^[7-8]。

综上所述,自杀预防是涉及心理健康教育、生命教育等各领域的交叉问题。医学院校应结合医学专业特性,引导医学生将个人发展与社会责任相结合,提高学生应对苦难的心理韧性,进一步加强生命教育,尤其是死亡教育,培养积极的生死观,引导医学生树立合理的生命价值观。同时,应多渠道提升学生的心理健康水平,关注日常生活事件对学生的影响,及时对提示高自杀风险因素的学生进行有效的防控干预。

参考文献

- [1] 张慧兰. 军医大学医学生死亡教育课程内容的构建及实践研究[D]. 重庆:第三军医大学,2017.
- [2] 胡志红. 军队医学院校大学生自杀意念及其影响因素研究[D]. 上海:第二军医大学,2008.
- [3] 王小桃. 大学生生命价值观及其相关因素的理论模型构建[J]. 中国健康教育,2010,26(5):378-380.
- [4] 阴山燕,张瀛予,许梦晨,等. 医学新生的心理健康状况及与应对方式的相关研究[J]. 现代预防医学,2014,41(14):2582-2584.
- [5] 高菁. 大学生生命价值观的问卷编制及特点分析[D]. 成都:四川师范大学,2013.
- [6] 汪向东,王希林,马弘. 心理卫生评定量表手册(增订版)[M]. 北京:中国心理卫生杂志社,1993:31-35.
- [7] 于欣,司天梅. 特殊人群中抑郁障碍与自杀的预防[M]. 3版. 北京:人民卫生出版社,2011:179-200.
- [8] 李献云,费立鹏,张艳萍. 负性生活事件与自杀行为研究[J]. 中国神经精神疾病杂志,2008,34(3):156-160.
- [9] 陶涛,史玉坤,袁锦,等. 大学生自杀意念与死亡态度的相关分析[J]. 中国健康心理学杂志,2016,24(7):1073-1076.
- [10] 李冬云,张淼,李潇,等. 我国医学生死亡教育实施及研究述评[J]. 医学研究杂志,2017,46(5):1-3.
- [11] 王冰蔚. 自杀意念新生心理健康状况及影响因素分析[J]. 中国公共卫生,2012,28(8):1086-1088.
- [12] 陈君. 高中生自杀意念的易感性-应激模型:多时段追踪研究[D]. 长沙:中南大学,2011.
- [13] 陈伟. 自杀三阶段理论在中国大学生样本中的初步验证[D]. 天津:天津大学,2016.
- [14] 杨晓慧,景璐石,闫煌,等. 医学生抑郁障碍与自杀意念的相关性分析[J]. 中国健康心理学杂志,2009,17(1):19-21.
- [15] 陈君. 三所高校医学生心理健康状况及其家庭影响因素研究[D]. 广州:南方医科大学,2017.
- [16] 胡月,樊富珉,戴艳军,等. 大学生生活事件与自杀意念:生命价值观的中介与调节作用[J]. 中国临床心理学杂志,2016,24(1):149-151,172.

(收稿日期:2019-12-11 修回日期:2020-02-25)