

本文介紹2016年11月發表於American Journal of Psychiatry之論文：Suicide Attempt as a Risk Factor for Completed Suicide: Even More Lethal Than We Knew。過去的自殺企圖史一直都被認為是自殺死亡很重要的預測因子，一篇常引用的系統性回顧分析之文章呈現因有自殺意念或自殺企圖住進精神科病房的個案最終有約8.6%自殺死亡(Bostwick & Pankratz, 2000)。但過去的研究除了都是選取醫院之個案，樣本代表性可能有疑慮之外，尚有兩個研究限制：(1)因選取個案方便，沒有考量個案首次自殺企圖(first lifetime “index” suicide attempts)發生於何時，只有算入收案期間的自殺企圖。(2)首次自殺即死亡的個案都被忽略，造成系統性低估過去自殺企圖為自殺死亡的危險因子。因此，本研究以人口群體為收案對象(population-based study)，個案來自美國明尼蘇達州Olmsted縣，收案期間介於1986年1月1日至2007年12月31日，共收1,490位自殺企圖者，再針對首次自殺即死亡者、之後一年再自殺死亡者和其他事故造成死亡者，進行比較與統計分析。

研究結果發現如下：(1)1,490位人口群中有1,409位存活，81位死亡(占5.4%) (index attempt deaths)；81位死亡個案中有48位(59.3%)首次自殺即死亡，其餘的33位中有27位死於之後一年的自殺企圖(subsequent suicide)(81.8%)。其中，首次自殺即死亡和之後自殺企圖死亡者的年紀相較於存活者和其他原因死亡者為老。(2)若將年紀分成五群，發現在25-44歲和大於65歲這兩群有較



你知道自殺行為有多危險嗎？

探討自殺死亡的最致命因子—自殺企圖史

吳恩亮

社團法人台灣自殺防治學會 副秘書長
衛生福利部桃園療養院社區精神科 主治醫師

高首次自殺即死亡的比例，此部分應是源自於男性首次自殺即死亡也是在這兩群有較高的比例(8.1% & 10.5%)。(3)以單變量分析(univariate analysis)發現，男性是造成首次自殺即死亡很重要的因子(odds ratio=6.04, $P<0.0001$)。(4)男性和年邁則和之後自殺死亡(dying in subsequent attempts)有相關性，而曾在精神科或內科病房住院為減少之後死亡的重要保護因子，規則的精神科門診追蹤同為保護因子(odds ratio=0.212)，但只有1/4之後自殺死亡的個案有規則門診追蹤。(5)之後一年自殺死亡的個案中，男性有80%在首次自殺後第一年死亡，女性有87.5%在首次自殺後第一年死亡。

討論部分的重點如下：(1)在首次自殺死亡族群中，老年族群有最高自殺死亡率，男性在26-44歲族群有一自殺死亡的高峰，女性在45-64歲族群有一自殺死亡的高峰，沒有任何大於65歲女性在首次自殺即死亡。(2)年輕族群的自殺問題值得關注，首次自殺企圖者，25歲以下族群占了超過一半(831/1490)，在所有死亡個案來看，9.9% 15-24歲死亡的男性是自殺死亡，約占了1/10此年齡層死亡的個案，而11%介於25-44歲死亡的男性是自殺死亡，也不遑多讓。(3)從研究結果發現，特別是男性，自殺企圖比我們之前了解的還要致命，整體而言，19位有1位自殺企圖者自殺死亡(5.4%)，包括1/9的男性和1/49的女性自殺企圖者自殺死亡，1/15位男性和1/85女性在首次自殺即死亡。(4) 3.2%(48/1490)在首次自殺即死亡，2.3%

(33/1442)首次自殺生還之後又自殺身亡者，大多數生還但之後又自殺身亡者都在第一年内自殺身亡(27/33; 82%)。

本研究的結論如下：(1)過去研究忽略首次自殺即死亡的個案，造成以往低估首次自殺在公共衛生上的致命性。(2)自殺企圖者中當次死亡率為5.4%，近六成首次自殺即死亡，近八成首次自殺存活者於一年內再自殺身亡。(3)在美國使用槍械占了75%自殺死亡之個案(4)是否有規則的精神科門診追蹤是減少之後自殺很重要的保護因子。(5)首次自殺再做自殺預防已經太遲了，因2/3的個案在首次自殺即死亡。(6)未來的研究應加強確認首次企圖自殺者之危險族群(特別是男性)以提早介入預防。(7)首次自殺之生還者在自殺企圖後一年是預防其再自殺死亡的關鍵期。

推薦文獻

1. Bostwick, J. M., Pabbati, C., Geske, J. R., & McKean, A. J., 2016. Suicide attempt as a risk factor for completed suicide: Even more lethal than we knew. *American Journal of Psychiatry*. 173(11), 1094-1100.
2. Bostwick, J. M., & Pankratz, V.S., 2000. Affective disorders and suicide risk: A reexamination. *American Journal of Psychiatry*. 157(12), 1925-1932.

