



公衛學院 111 年 11 份院內記事

公衛學院行社所張書森老師發表公衛學院 COVID-19 疫情對自殺風險的影響：臺灣與國際研究發現

COVID-19 疫情初始，大眾與相關單位就開始重視疫情對心理健康的可能負面影響，除了對於染疫的擔憂與焦慮外，疫情控制措施如社交距離、學校與商業活動關閉，以及疫情伴隨經濟蕭條、失業率攀升等，都可能惡化心理健康，甚至增加自殺風險，尤其是對於社經弱勢與有心理健康困擾的易感受性族群。然而，過去對於傳染病大流行對自殺率的影響卻相當有限。相關研究：

[https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366\(20\)30171-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366(20)30171-1/fulltext)
[https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366\(20\)30171-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366(20)30171-1/fulltext)

臺大公衛學院張書森教授團隊與國內學者聯手，並參與國際合作，發表一系列的研究成果，報告臺灣過去二次傳染病流行下自殺率的變化、此次 COVID-19 疫情初期（2020 年）自殺率的變化，並分析全國自殺防治專線電話來電量與內容，以及不同國家在 COVID-19 疫情初期的自殺率變化與相關因素。

主要結果發現臺灣與各國自殺率在疫情後多數沒有明顯的上升，但詢問疫情資訊的來電量明顯增加，同時，來電內容也顯示，疫情對於某些易感受性族群的確有可能增加了自殺風險。

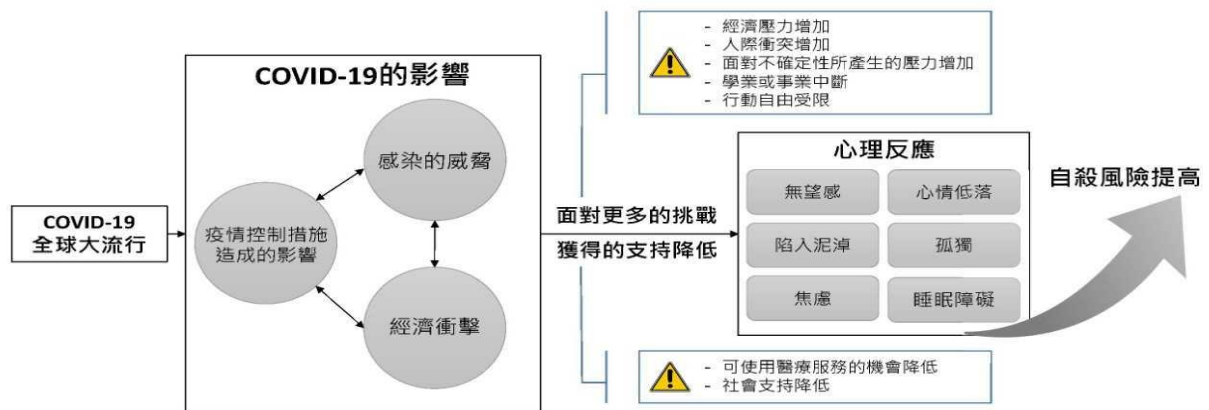
張書森教授團隊首先分析歷史資料，發現臺灣在 1918-1920 年的西班牙流感大流行期間，確有二波肺炎死亡大幅增加的疫情，在第二波疫情當中自殺率略有 33-35% 的小幅增加（發表於 *J Clin Psychiat*, 2020. 81(6): 20113454）。臺灣在 2003 年 SARS 疫情期間，自殺率並未增加，相對之下疫情更嚴重的香港，自殺率在個案數高峰期略有 24% 的小幅增加，主要是男性與老年人（發表於 *Psychiatry Clin Neurosci*, 2022. 76(5): 202-203）。臺灣在 2020 年的 COVID-19 疫情期間，全年總體自殺率和預估值相比下降 7%，主要是在疫情高峰的 2020 年 3-4 月期間有 14-16% 的下降（發表於 *J Clin Psychiatry*, 2021. 82(6): 21br14137）。

自殺率沒有增加或許與短期內大眾注意力轉向疫情、社會凝聚力增加，以及在家時間增加與外出受限，造成自殺行為不易發生有關，此部分有待將來進一步研究。然而，在疫情高峰期臺灣自殺防治專線的來電量明顯增加，最主要是詢問疫情相關資訊，自殺相關來電量則沒有高於趨勢預估值（發表於 *Arch Suicide Res*, 2022. DOI: 10.1080/13811118.2022.2114867）。分析有提及疫情的自殺危機相關來電時，則顯示疫情確實造成染疫恐懼、經濟衝擊，以及防治措施對生活的影響，帶來經濟壓力、移動受限、人際衝突、對未來不確定感、就學就業中斷、就醫困難以及人際支持減少等，導致焦慮、孤單、失眠、無望感、憂鬱等，少數人因此產生自殺想法（圖）（發表於 *Crisis*, 2022. DOI: 10.1027/0227-5910/a000877）。

全球來自 33 個國家的資料則顯示，在疫情開始後的 9-15 個月期間，除了少數例外（如日本、奧地利、捷克），多數國家包括臺灣的自殺率並沒有增加，甚至有小幅下降。各國自殺率的變化與 COVID-19 死亡率、防疫措施嚴格度、經濟紓困程度，以及國家自殺防治策略與所得高低沒有關聯（發表於 *eClinicalMedicine*, 2022. 51: 101573）。

這一系列的研究幫助了解疫情對心理健康與自殺率的影響，雖然整體自殺率在短期內沒有增加，但仍必須密切觀察中長期自殺風險的變化，提供易感受性族群適時的社會、心理與就醫支援，以及關心染疫者長期的心理健康。

COVID-19疫情對自殺風險的影響 (Hwang et al. 2022)



高風險人群： 以上這些挑戰增加或是支持減少的情況，可能對高風險人群產生關鍵影響（例如具有精神健康問題、具自殺史、工作條件不穩定等人群）