

國內外自殺防治現況比較與探討

Investigating Suicide Prevention in other countries and Taiwan

邱媛婷¹，邱震寰²，許明暉³，林朝誠³，劉建財¹

¹臺北醫學大學醫學資訊研究所，²台北市立聯合醫院松德院區，³臺北醫學大學醫學研究所
Yuan-Ting Chiu¹,Chen-huan Chiu¹, Min-Huei Hsu³,Chao-Cheng Lin³,Chien-Tsai Liua¹

¹Graduate Institute of Medical Informatics, Taipei Medical University

²Taipei City Hospital, Songde Branch ³Graduate Institute of Medicine, Taipei Medical University

緣由與目的

台灣自殺現象日益嚴重，其自殺死亡率數字逐年攀升，民國82年，每10萬人口之中有6.24人自殺死亡，民國91年，每十萬人口之中有13.59人，到了民國92年，每10萬人口之中有14.16人。世界其他國家，如英國、中國、美國也有作自殺防治相關的措施，可以給予台灣做為參考。

本研究在於利用世界其他國家的經驗借鏡，來比較出台灣目前自殺防治的現況，對於剛起步的台灣自殺防治通報系統，希望有更多的意見上提供和助益，來幫助我國國人的自殺率有穩定的下降。

材料與方法

藉由比較英國、中國、美國等國家的目前自殺防治策略、自殺高危險群、與自殺有關的精神疾病、評估策略、致命性自殺的方法等，來對照我國自殺防治的方針。

	美國	台灣	中國	英國
自殺防治策略	1. 提升在公共健康問題的自殺意識 2. 發展對自殺預防的廣泛支持 3. 發展並降低精神健康和惡癮的痛惡 4. 發展並培養自殺預防系統 5. 降低對自我的危害 6. 發展並且促進有效臨床和專業學習 7. 改進並且擴大監視系統 8. 促進並且支持對自殺和自殺預防的研究目標	1. 降低高危險群的自殺風險 2. 加強民眾心理衛生教育宣導 3. 加強民眾對於憂鬱症之瞭解 4. 防治青少年自殺 5. 成立自殺防治中心，將衛生署的資料作彙整	1. 提升公眾對自殺及精神疾病的認識水準和態度 2. 成立北京心理危機研究與干預中心 3. 研究自殺特徵，評估各種干預措施的效果 4. 不斷提升心理衛生中心的臨床服務質量並擴大服務範圍 5. 為全國其他地區自殺預防中心的建立提供相應的技術支持 6. 發展城市和農村有效的自殺預防模式 7. 提升公眾對自殺問題的公共衛生重要性的認識水準 8. 在未來8年內，將中國的自殺率降低20%，每年挽救5至6萬人的生命，預防40萬人自殺未遂	1. 降低高危險群的自殺風險 2. 促進一般民眾的精神健康 3. 減少自殺方法的可得性與致命性 4. 改善媒體報導自殺行為的方式 5. 加強自殺與自殺防治的研究 6. 改善對於自殺防制工作目標進展情況的監測

	美國	台灣	中國	英國
自殺高危險群	1. 重鬱症 2. 家庭暴力 3. 酒/藥物成癮 4. 父母親有自殺行為與精神疾病（重鬱症、酗酒） 5. 行為規範障礙	1. 精神病患 2. 自殺企圖未遂者 3. 25-44歲者 4. 酒精/藥物成癮者 5. 部分原住民族群	1. 農民 2. 有過自殺經驗者 3. 家庭暴力 4. 精神疾病患者	1. 治療中的精神病患 2. 自殺未遂者 3. 年輕族群 4. 監獄囚犯 5. 高危險職業族群
與自殺有關的精神疾病	1. 情感性的精神疾病 2. 酒精或是藥物成癮	1. 情感性的精神疾病（憂鬱症或燥鬱症）	1. 情感障礙的疾病（憂鬱症）	1. 重鬱症 2. 酒精或是藥物成癮 3. 帶有衝動性特徵的性格障礙
評估策略	1. 監測自殺死亡率的變化 2. 自殺未遂監測系統	1. 初步先藉由衛生署的自殺死亡統計數據，來分析	1. 自殺死亡監測系統 2. 自殺未遂監測系統（預計）	1. 監測自殺死亡率的變化
致命性自殺的方法	手槍	服藥（農藥）、割腕	服藥（農藥）	上吊、服藥

結果

在自殺防治策略部分：英國、中國、美國都有自殺防治的監測系統，台灣則以衛生署統計資料中死亡項目的自殺數據作為分析;但相同的是精神疾病常是自殺發生的原因之一，而自殺致命性的方法，台灣與中國則都是以喝農藥的方式最為常見，在評估策略部分，目前台灣尚無統一的評估方法，而在中國、英國、美國部分，有自殺監測死亡系統，台灣則無相關系統;高危險自殺族群部分，台灣則有原住民族群，中國則是以農民，和其他國家的高危險族群稍有不同。

結論與建議

精神疾病是自殺發生的原因之一，而自殺方法會依不同國家、文化而定，心理社會壓力與社會環境隨時在改變，而專業人才的教育和訓練，是建立好的自殺防治策略最重要的基礎，並且針對高危險群做長期監測，評估指標的訂製，才可以知道是否自殺防治策略的方項是否正確和有其功效。自殺防治工作方面在台灣是在起步階段，亟需積極迎頭趕上先進國家。

台灣的自殺防治建議可以成立一個直屬中央、且獨立於醫學中心之外的全國自殺防治中心，並且充分尊重專家學者，周延規劃，長期努力，並更致力於專業人才的培養。