

我們從台灣上一波自殺死亡率高峰學到甚麼？

廖士程^{1,2,*}

前言

台灣自殺防治法於2019年5月31日三讀通過，讓台灣自殺防治工作進入新時代[1]。台灣上一波自殺死亡率高峰發生在2006年，自殺粗死亡率每10萬人口19.3人，相較自殺開始名列十大死因的1997年，10年間增加超過90%。其後呈現下降趨勢，2010年退出國人十大死因，2011年由世界衛生組織（WHO）定義的高自殺死亡國家進入中度之列。然而自2014年起趨勢反轉，台灣自殺粗死亡率以每年約3%幅度連續三年緩步上升，雖2018年與2017年相較，自殺死亡率為持平[2]，但新的挑戰已經降臨。

台灣上一波自殺死亡率高峰的警喻

探究2006年台灣自殺死亡率高峰的相關因素，社會變遷反映在1990年代以來與自殺死亡率即容易產生連動，且逐漸升高的失業率、離婚率、以及常見的精神疾患（common mental disorders）推測盛行率，皆是其重要背景因素[3]。2000年網路泡沫（dot-com bubble），台灣失業率由1999 Q4的2.95%劇烈上升至2001 Q4的5.28%（圖一）[4]。一般而言，經濟風暴下失業率與自殺死亡率呈現密切連動，此點在2008年全球歐債風暴被印證[5]，這種連動在1997年亞洲金融風暴期間，日本失業率與自殺死亡

率同時陡增，以及2011年起日本失業率與自殺死亡率持續下降，並於2017年自殺死亡率創20年新低，也都呈現一致趨勢（圖二）[6-8]。

反觀台灣，就過去30年以上歷史資料分析，雖然也呈現失業率與自殺死亡率顯著相關[9,10]，然而2000年後失業率與自殺死亡率連動並不一致，2002 Q2失業率開始下降，但自殺死亡人數不降反升，甚至再創新高（圖一）[4]。就當時台灣而言，除了整體經濟情勢外，需探討其他推升自殺死亡率的特殊因素[11]。

燒炭造成的一氧化碳中毒死亡，是特殊因素之一。當年香港第一個媒體報導案例曝光後，這種讓民眾有錯誤預期的新興自殺方式[12]，藉由媒體與網際網路迅速擴散[13]。另一個特殊因素可能是同時期的「雙卡風暴」，卡奴燒炭自殺事件在媒體時有所聞[14]，在2000年後「失業率」與「自殺死亡率」連動不一致的缺口[11]（圖一），被卡債相關「信用卡循環信用餘額」（圖三）以及「其他消費貸款總額」（圖四）的高峰填補[4]，一個綜合多重因素的悲劇性結果逐漸形成。

回到個體層次，在2000年前，國人一氧化碳中毒自殺身亡者佔整體自殺死亡不到1%，到了2006年，短短六年間，自殺死亡個案中有33.8%是由燒炭所導致，新興方法擴散速度可見一般。該時期最容易選擇燒炭自殺的是25歲到44歲離婚男性[15]，這也推升了2006年自殺高峰主要的人口學分層，此時期工作與經濟活動需求相對強，處於家庭事業發展初期，經濟基礎相對弱，但容易接觸新訊息與新金融工具，風暴襲來往往難以招架。曾有心理學驗屍（psychological autopsy）研究，比較燒炭與非燒炭自殺死亡個案生前的精神心理特徵，燒炭者較少

¹ 社團法人台灣自殺防治學會承作衛生福利部心理及口腔健康司委託辦理全國自殺防治中心

² 國立台灣大學醫學院精神科

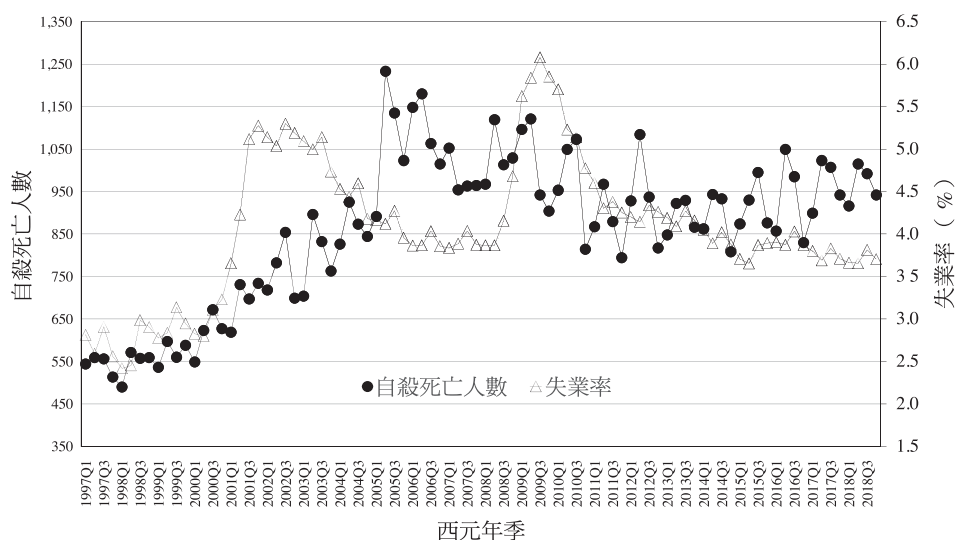
* 通訊作者：廖士程

地址：台北市中正區仁愛路一段1號

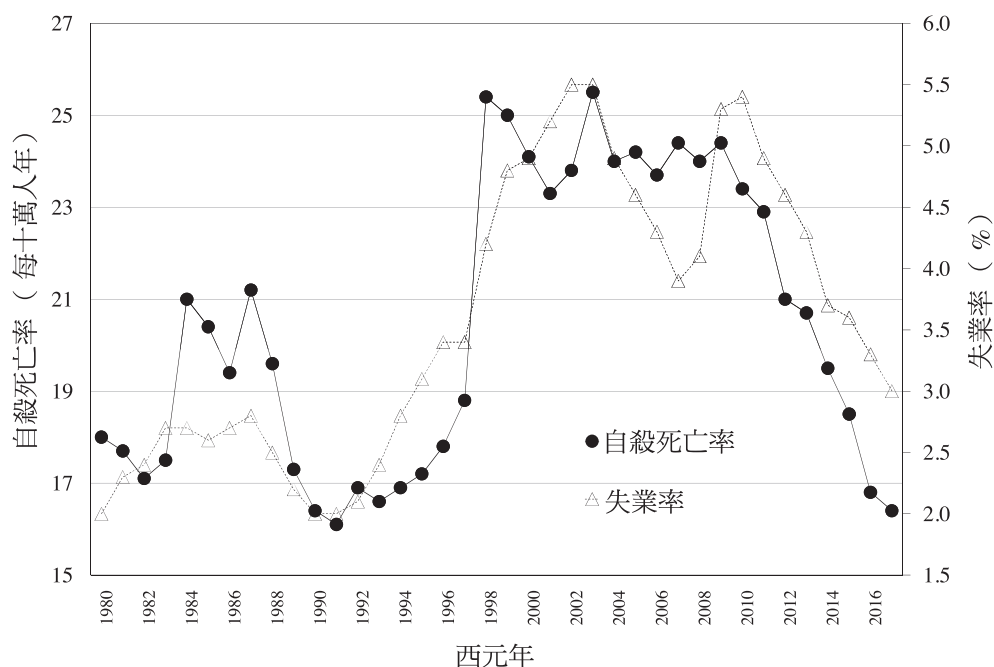
E-mail: shihcheng@ntu.edu.tw

DOI:10.6288/TJPH.201908_38(4).PF04





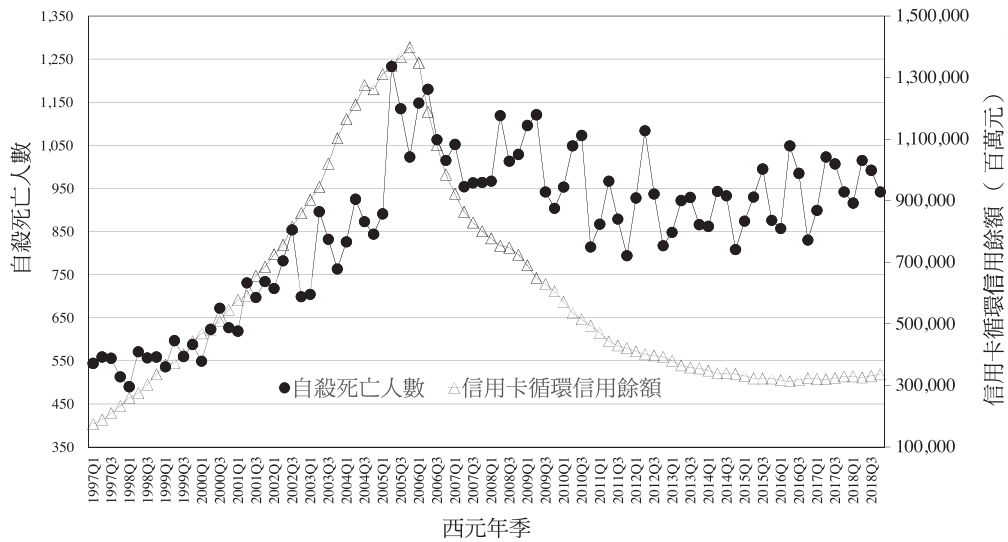
圖一 台灣1997年第一季至2018年第四季自殺死亡人數與失業率



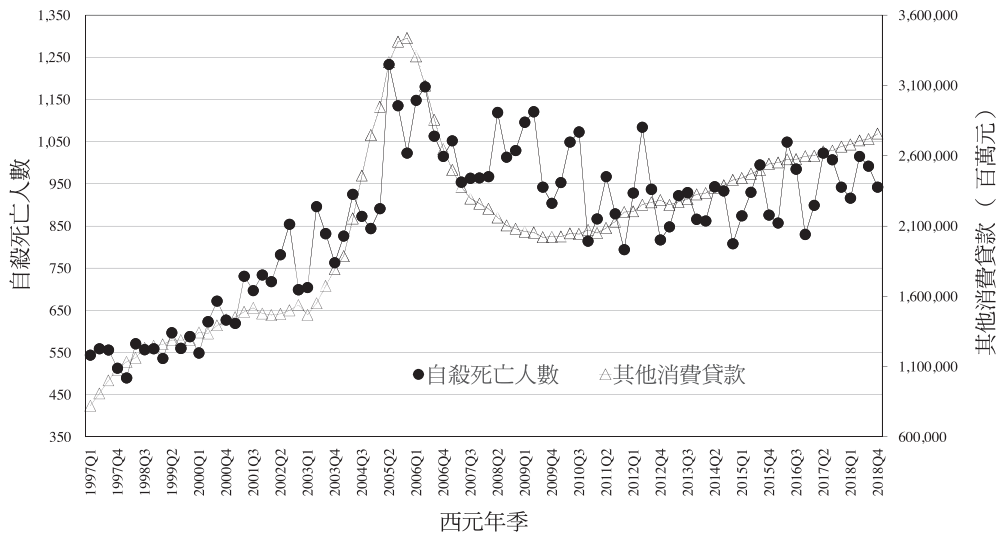
圖二 日本1980至2017自殺粗死亡率與失業率

有思覺失調症這類嚴重精神疾病，而性格傾向為容易焦慮與完美主義[16]。進一步串聯健保資料，使用燒炭身亡個案，與其

他使用上吊、高處墜落、以及固液體中毒個案相較，有顯著較低的重大精神疾病史[17]。



圖三 台灣1997年第一季至2018年第四季自殺死亡人數與信用卡循環信用餘額



圖四 台灣1997年第一季至2018年第四季自殺死亡人數與其他消費貸款總額

自殺防治需要因時因地制宜 且高風險與全面性策略並重

由上述分析不難看出：一波自殺死亡高峰的型成，除了一般常見的危險因子外，許多變動而特殊的巨觀與微觀因素，也扮演重

要角色。自殺防治工作鮮少能依靠單一專業或介入模式奏效，需要因時因地制宜，掌握數據資料，依照現況分析研判調整策略，網網相連，才能面面俱到。

就實際防治工作而言，除了短期較難扭轉的「社會結構與價值觀快速變遷」、

「經濟局勢波動混沌」、以及「社會關係疏離」等巨觀因素外[18]，應以多層面介入方式，依據風險程度分層，落實全面性（universal）、選擇性（selective），以及指標性（indicative）策略[19]。此外，貫穿以自殺防治守門人概念的防治措施，亦已被證明與自殺死亡率降低相關[20]。過去甚至曾有國外醫療照顧體系，以提供完美的憂鬱症治療為計畫主軸，達到連續三年該醫療體系個案零自殺死亡紀錄，成為醫療照護體系自殺防治工作範例[21]。然而若細看其計畫內容，雖以「打擊憂鬱症」為主要宣導重點，然而實際作為仍是多層面介入，高風險與全面性策略並重，包括全面性提升環境及作業安全，提高對於病患各項需求回應之效能，促進個案社會連結與照護網絡整合等[22]。

自殺防治若僅侷限於發掘並處理可改變的危險因子（modifiable risk factors），預期成效有限[23]。過去五十年間純粹探討自殺危險因子對於自殺行為預測力並無突破性進展，自殺相關風險模型對於自殺死亡正確預測，如Area Under Curve僅些微高於0.5[24]。過去心理學驗屍研究呈現自殺身亡個案95%以上生前有精神疾病診斷，讓自殺防治工作推動初期，自然容易聚焦於精神醫療與心理衛生[25]。精神疾病確實是自殺死亡最重要危險因子之一[26]，過去亦有許多研究證實部分精神醫療或心理衛生介入，可以有效預防自殺[27]。然而心理學驗屍研究，受到先天設計侷限於心理衛生視角，還有遺族急切尋求歸因的壓力，以及使用原本直接實施個案本人診斷工具，借用於訪談遺族的信效度問題尚待驗證，對照組選擇，以及精神科就醫史是否影響驗屍官非自然死因判斷等[25,28]，都是在參考心理學驗屍研究結果，作為構思整體國家自殺防治策略時須考慮的問題。

精準聚焦的中央層級跨部會 自殺防治平台至關重要

在揭櫫生命無價理念的自殺防治法立法通過之際，若欲落實因時因地制宜，高風險

策略與全面性策略並重的自殺防治工作，以及設定跨中央至地方防治工作整合的目標，一個精準聚焦於自殺防治，問題定義清楚，立即採取行動的中央跨部會機制，對於自殺防治工作推展至關重要。

回顧歷史，行政院從2005年5月底核定「全國自殺防治策略行動方案第一期計畫」，2007年2月成立「中央自殺防治專案小組」，由政務委員主持，衛生署長為副召集人，邀集學者專家與中央各部會首長，共商自殺防治措施。此一跨部會平台，過去曾處理自殺防治具體重要議題包括：中低收入民眾風險評估、媒體報導、老年特別是獨居老人自殺防治、致命工具可得性限制（包括木炭販售與標示以及劇毒農藥管理）等，獲得相當進展，其後因行政院精簡會報數量而暫時停辦，然而自殺防治需要跨部會協調整合需求依然殷切。

在沒有中央層級跨部會自殺防治會報的情況下，筆者記憶所及，發揮類似功能的範例之一在2013年12月。當時有一個新興自殺方法，可能經由網路渲染傳播流行，但網路世界沒有目的事業主管機關，為緊急應變，由行政院政務委員召開「防治網路教導自殺」會議，邀集衛生福利部、內政部警政署刑事警察局、經濟部國際貿易局、國家通訊傳播委員會及行政院法規會等部會共商防治事宜[29]。其後依會議決議函文各縣市政府，如發現渲染自殺網站，依「兒童及少年福利與權益保障法」查處移除。同時衛生福利部依據該決議，委託全國自殺防治中心主動搜尋網路不當渲染自殺內容，依「網際網路內容違反兒童及少年相關法規處理流程及原則」，向「iWIN網路內容防護機構」進行申訴[29]。這就是在面對瞬息萬變自殺防治工作的挑戰，跨部會平台可以發揮功能的一個例子，期待未來能夠延續。

自殺防治工作迄需政府與民間共同參與

面對新時代的自殺防治挑戰，需要全民參與，更需要跨專業跨部會整合，防治工作的視野，需要從心理衛生角度，擴展到公

共衛生以及社會安全的高度。誠如自殺防治法草案總說明：「…自殺為全球性的公共衛生、心理健康與社會議題，成因複雜且多元，所造成負面影響擴及整體社會，自殺防治以「生命無價」為理念，以全民共同防治自殺為目標，實施與落實是我國「衛生醫療」、「社會福利」及「社會安全」重大施政議題，涉及層面跨越中央至地方之自殺防治體系各專業領域及全體民眾…」[1]。對照日本政府立法經驗，2006年頒定「自殺對策基本法」，2007年通過「自殺總合對策大綱」，2015年修訂「自殺對策基本法」，2016年修訂「自殺總合對策大綱」，此一總合對策大綱類似法律之施行細則[30]。在此自殺防治法通過之際，我們必須從2006年自殺高峰的慘痛經驗出發，重新盤點各部會自殺防治工作策略，制定施行細則，進而確立各部會工作步驟及評值指標，包括致命工具可得性的限制[31]，在既有基礎上，整合資源，制定確實可行的行動方案，有效結合政府與民間的力量，落實「人人都是珍愛生命守門人」理念，實踐「關懷文化」與「安全文化」，共同因應新的挑戰。

參考文獻

1. 立法院：立法院議案關係文書：院總第932號委員提案第23355號。https://lis.ly.gov.tw/lygazette/mtcdoc?DN090714:LCEWA01_090714_00022。引用2019/07/14。
The Legislative Yuan, R.O.C. (Taiwan). Legislative Yuan agenda-related documents: proposal No. 23355 presented by member group No. 932. Available at: https://lis.ly.gov.tw/lygazette/mtcdoc?DN090714:LCEWA01_090714_00022. Accessed July 14, 2019. [In Chinese]
2. 衛生福利部心理及口腔健康司：歷年全國自殺死亡資料統計暨自殺通報統計（更新至107年）。https://dep.mohw.gov.tw/DOMHAOH/cp-332-8883-107.html。引用2019/07/14。
Department of Mental and Oral Health, Ministry of Health and Welfare, R.O.C. (Taiwan). Statistics on national suicide deaths over the years and suicide reporting (latest update in 2018). Available at: https://dep.mohw.gov.tw/DOMHAOH/cp-332-8883-107.html. Accessed July 14, 2019. [In Chinese]
3. Fu TS, Lee CS, Gunnell D, Lee WC, Cheng AT. Changing trends in the prevalence of common mental disorders in Taiwan: a 20-year repeated cross-sectional survey. *Lancet* 2013;**381**:235-41. doi:10.1016/S0140-6736(12)61264-1.
4. 行政院主計總處：總體統計資料庫。http://bit.ly/2LG4vPC。引用2019/07/04。
Directorate-General of Budget, Accounting and Statistics, Executive Yuan, R.O.C. (Taiwan). Overall statistical database. Available at: http://bit.ly/2LG4vPC. Accessed July 4, 2019. [In Chinese]
5. Chang SS, Stuckler D, Yip P, Gunnell D. Impact of 2008 global economic crisis on suicide: time trend study in 54 countries. *BMJ* 2013;**347**:f5239. doi:10.1136/bmj.f5239.
6. Kuroki M. Suicide and unemployment in Japan: evidence from municipal level suicide rates and age-specific suicide rates. *J Soc Econ* 2010;**39**:683-91. doi:10.1016/j.socec.2010.06.009.
7. Ministry of Health Labour and Welfare. Vital statistics of Japan: trends in leading causes of death. Available at: https://www.e-stat.go.jp/en/stat-search/file-download?statInfId=000031749381&fileKind=1. Accessed July 1, 2019.
8. Ministry of Internal Affairs and Communications. Labour force survey of Japan: unemployed person and unemployment rate by age. Available at: https://www.e-stat.go.jp/en/stat-search/file-download?statInfId=0001082689&fileKind=0. Accessed July 1, 2019.
9. Chang SS, Sterne JA, Huang WC, Chuang HL, Gunnell D. Association of secular trends in unemployment with suicide in Taiwan, 1959-2007: a time-series analysis. *Public Health* 2010;**124**:49-54. doi:10.1016/j.puhe.2009.11.005.
10. Chen VC, Chou JY, Lai TJ, Lee CT. Suicide and unemployment rate in Taiwan, a population-based study, 1978-2006. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol* 2010;**45**:447-52. doi:10.1007/s00127-009-0083-8.
11. Chen YY, Yip PS, Lee C, Fan HF, Fu KW. Economic fluctuations and suicide: a comparison of Taiwan and Hong Kong. *Soc Sci Med* 2010;**71**:2083-90. doi:10.1016/j.socscimed.2010.09.043.
12. Thomas K, Chang SS, Gunnell D. Suicide epidemics: the impact of newly emerging methods on overall suicide rates - a time trends study. *BMC Public Health* 2011;**11**:314. doi:10.1186/1471-2458-11-314.
13. Chen YY, Chen F, Gunnell D, Yip PS. The impact of media reporting on the emergence of charcoal burning suicide in Taiwan. *PLoS One* 2013;**8**:e55000. doi:10.1371/journal.pone.0055000.

14. 夏傳位：塑膠鴉片—雙卡風暴刷出台灣負債危機。台北：行人出版社，2008。
Hsia CW. Plastic Opium: Taiwan's Debt Crisis Resulting from the Credit Card and Cash Card Disasters. Taipei: Flaneur Culture, 2008. [In Chinese]
15. Pan YJ, Liao SC, Lee MB. Suicide by charcoal burning in Taiwan, 1995-2006. *J Affect Disord* 2010;**120**:254-7. doi:10.1016/j.jad.2009.04.003.
16. Chan SS, Chiu HF, Chen EY, et al. What does psychological autopsy study tell us about charcoal burning suicide -- a new and contagious method in Asia? *Suicide Life Threat Behav* 2009;**39**:633-8. doi:10.1521/suli.2009.39.6.633.
17. Chen YY, Lee MB, Chang CM, Liao SC. Methods of suicide in different psychiatric diagnostic groups. *J Affect Disord* 2009;**118**:196-200. doi:10.1016/j.jad.2009.05.020.
18. Turecki G, Brent DA. Suicide and suicidal behaviour. *Lancet* 2016;**387**:1227-39. doi:10.1016/S0140-6736(15)00234-2.
19. WHO. Preventing suicide: a global imperative. Available at: http://www.who.int/mental_health/suicide-prevention/world_report_2014/en/. Accessed July 14, 2019.
20. Mann JJ, Apter A, Bertolote J, et al. Suicide prevention strategies: a systematic review. *JAMA* 2005;**294**:2064-74. doi:10.1001/jama.294.16.2064.
21. Hampton T. Depression care effort brings dramatic drop in large HMO population's suicide rate. *JAMA* 2010;**303**:1903-5. doi:10.1001/jama.2010.595.
22. Coffey CE. Building a system of perfect depression care in behavioral health: for the "blues busters" of behavioral health services. *Jt Comm J Qual Patient Saf* 2007;**33**:193-9. doi:10.1016/S1553-7250(07)33022-5.
23. Lewis G, Hawton K, Jones P. Strategies for preventing suicide. *Br J Psychiatry* 1997;**171**:351-4. doi:10.1192/bjp.171.4.351.
24. Franklin JC, Ribeiro JD, Fox KR, et al. Risk factors for suicidal thoughts and behaviors: a meta-analysis of 50 years of research. *Psychol Bull* 2017;**143**:187-232. doi:10.1037/bul0000084.
25. Cavanagh JT, Carson AJ, Sharpe M, Lawrie SM. Psychological autopsy studies of suicide: a systematic review. *Psychol Med* 2003;**33**:395-405. doi:10.1017/S0033291702006943.
26. Harris EC, Barraclough B. Excess mortality of mental disorder. *Br J Psychiatry* 1998;**173**:11-53. doi:10.1192/bjp.173.1.11.
27. Zalsman G, Hawton K, Wasserman D, et al. Suicide prevention strategies revisited: 10-year systematic review. *Lancet Psychiatry* 2016;**3**:646-59. doi:10.1016/S2215-0366(16)30030-X.
28. Pouliot L, De Leo D. Critical issues in psychological autopsy studies. *Suicide Life Threat Behav* 2006;**36**:491-510. doi:10.1521/suli.2006.36.5.491.
29. 立法院：院會紀錄：質詢事項。甲、行政院答復部分。立法院公報 2015；**104**：1-226。
The Legislative Yuan, R.O.C. (Taiwan). Meeting minutes of the Legislative Yuan. Interpellation to answers provided by the Executive Yuan. The Legislative Yuan Gazette 2015;**104**:1-226. [In Chinese]
30. 衛生福利部：台日自殺防治交流計畫。https://report.nat.gov.tw/ReportFront/PageSystem/reportFileDownload/C10700865/001。引用 2019/07/15。
Ministry of Health and Welfare, R.O.C. (Taiwan). Taiwan-Japan exchange program of suicide prevention. Available at: <https://report.nat.gov.tw/ReportFront/PageSystem/reportFileDownload/C10700865/001>. Accessed July 14, 2019. [In Chinese]
31. 張書森：限制致命工具以減少自殺死亡：原理與應用。台灣衛誌 2019；**38**：223-7。doi:10.6288/tjph.201906_38(3).PF03。
Chang SS. Restricting high-lethality means to reduce suicide deaths: principles and applications. *Taiwan J Public Health* 2019;**38**:223-7. doi:10.6288/tjph.201906_38(3).PF03. [In Chinese]