



人们在应对新冠肺炎疫情所带来的压力方面做得如何？

新冠肺炎 (COVID-19) 与 “绝望之症”

新冠肺炎疫情会引起“绝望之症”发病数量增加吗？这是否将会对死亡率和发病率产生长期的影响？

引言

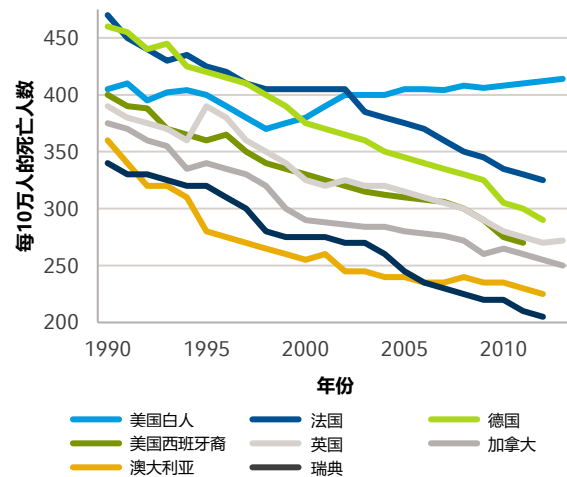
2015年，普林斯顿大学的两位经济学家安妮·凯斯 (Anne Case) 和安格斯·迪顿 (Angus Deaton) 发表过他们对1983-2013年间美国死亡率趋势的分析¹，结果令人吃惊。虽然总体上死亡率的改善趋势得以延续，但对某些群体而言情况却出现了反转，尤其是未接受过大学教育的美国中年白人人群。分析结果表明，这部分人群的死亡率出现了近一个世纪以来的首次上升。凯斯和迪顿将其归因于“绝望之症”发病数量的增加，例如药物中毒、特别是阿片类药物滥用造成的死亡和疾病，以及酒精性肝病和自杀事件的增多。凯斯和迪顿将这些原因归纳在一起，认为它们代表或反映了心理或“精神”痛苦的生理表现，究其原因“……积累的不幸和生活未能如愿……”¹。

¹ Case, Deaton; Rising morbidity and mortality in midlife among white non-Hispanic Americans in the 21st century, Sept 2015

45-54 岁的全因死亡率

主要高收入国家的对比

摘自凯斯和迪顿 2017 年 21 世纪死亡率和发病率¹



当时的评论家们想知道，这是美国所特有的现象，还是基于当今世界的相互联系，预示着未来在其他国家也会出现的趋势。事实上，据英国 2019 年的报道，自 2011 年以来 65 岁老人的预期寿命确实同比下降了 0.5%，英国精算师协会认为这一下降是“新的趋势，而不是暂时的现象”²。

² Pike; Life expectancy in England and Wales has fallen by six months BMJ 2019;364:l1123

随后的 2020 年爆发了一场自 1918 年以来规模最大的全球疫情，封锁导致常态被颠覆、社会和经济秩序被打乱，数百万人失去了工作甚至生命。

可以理解医学界和各国政府均把应对疫情急性后果造成的直接冲击放在首位，例如如何预防感染、尽量减少住院人数、积极治疗患者和预防新冠肺炎引发的死亡。然而，人们却较少关注此类事件的间接影响，包括因封锁造成的社交隔离、人们面对 250 多万亲人丧生时的悲恸、金融秩序混乱、失业和企业倒闭所产生的心理影响，以及这一切是否加剧了所谓的“绝望之症”的发生。

精神卫生

坦白而言，我们当中有谁在过去的一年里没有受到影响呢？哪怕仅仅是对未来情况的短暂焦虑，又或者是在怀念平常生活中的人和事时，感受到的情绪低落？

疫情会导致心理困扰、烦躁焦虑（苦恼）、压力和抑郁的发生率上升吗？

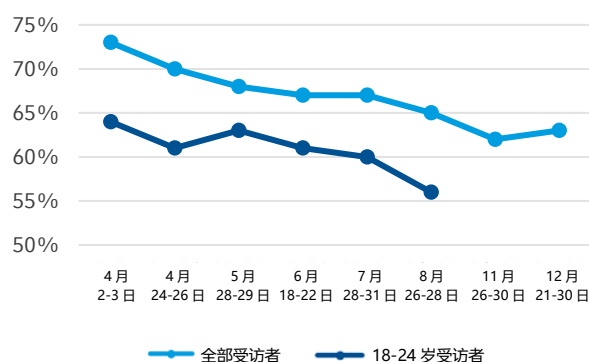
英国精神卫生基金会（由英国四所大学合作建立）在整个疫情期间对 4,000 人进行了定期调查，结果表明：

- 2020 年 8 月，64% 的受访者认为能够很好或相当好地应对疫情。然而，这一“适应力”似乎随着时间的推移在减弱，到 11 月底降至最低水平。
- 年轻人的多项指标均明显偏低，截至 8 月，有 3% 的年轻受访者表示“不能很好应对”³。

³ Mental Health Foundation; Coronavirus: Mental Health in the Pandemic – a long-term collaborative study

英国成年人在新冠肺炎疫情期间承受的压力

“你认为你在应对新冠肺炎疫情所带来的压力方面做得如何？”（很好或相当好）³



特定的精神疾病

与之类似，汇集了 70,000 名参与者的伦敦大学学院新冠肺炎社会研究⁴ 也旨在追踪新冠肺炎疫情期间的精神卫生状况。截至 2020 年 9 月，他们得出的大致结论是：抑郁和焦虑评分均有所下降，该结论在每个亚组中都得到印证。然而，这与英国国家统计局（ONS）于 2020 年 6 月发布的关于“新冠肺炎与成人抑郁症”的报告形成了鲜明对比。该报告称，中-重度抑郁症的发病率为 19.2%，而在疫情前 9 个月仅为 9.7%⁵。

自杀

那么最为严重的心理困扰指标——自杀的情况又如何呢？英国精神卫生基金会的调查显示，在 2020 年 4 月，总体上有 8% 的受访者产生过自杀念头，而到了 2020 年 12 月的封锁期间，这一比例上升到 12%。然而，这一倾向在精神疾病患者（30%）、无业人员（26%）和年轻人（22%）中明显更高。

⁴ UCL COVID-19 Social Study

⁵ Office for National Statistics, Coronavirus and depression in adults, 06/20

据悉，英国国家统计局 2020 年 1 月至 3 月期间登记了每 10 万人中有 10.3 人死于自杀（相当于 1,262 人登记死亡），4 月至 6 月期间每 10 万人中有 6.9 人死于自杀（相当于 845 人登记死亡）。看起来死亡人数有所下降，然而……并非所有自杀案件都经过尸检，在完成死亡登记之前通常需要 5 个月左右的时间进行死因调查。例如，在截至 2020 年 6 月所登记的这 845 起自杀事件中，只有 45 起实际发生在 2020 年 4 月至 6 月期间⁶。

这表明，虽然一些弱势群体正在经历着可怕的不幸，但迄今为止，这一切尚未全部转化为实际自杀死亡统计人数的增加。

全球其他地区的情况同样很复杂。一些案例研究表明，发生在印度、中国、沙特阿拉伯、德国和意大利的疫情直接导致了自杀事件的发生⁷。日本的一项研究（Sakamoto）显示，2020 年秋季的自杀率出现了高出平均水平的波峰⁸。类似地，在将急诊就诊人数与自杀和药物过量原因进行关联之后，美国的霍兰德（Holland）和他的同事们注意到，相比 2019 年这二者的数量在 2020 年均表现出统计学意义的显著增加⁹。

无论是从地缘还是从社会经济的角度看，疫情对精神卫生造成的影响整体上是毁誉参半的。有一种反向思维将这一现象解释为巨大危机下的“凝聚”效应。在这种情况下，由于人们感到他们正在参与一项伟大的国家事业，自杀率实际上有所下降（例如 911 事件后的美国）¹⁰。然而，随着封锁导致的远期经济影响逐渐显现，这一表现又很可能只是暂时的。事实上，如果参考以往发生的经济衰退，就曾有先例表明在经济动荡与其对自杀率的影响之间存在时间延迟。此外，如果我们以 2003 年的非典型肺炎（SARS）作为参考，病毒感

染者随后出现精神障碍和自杀的风险升高¹¹。因此，现在判断新冠肺炎是否会导致类似的情形出现还为时过早。

酗酒

在疫情期间，酗酒的情况是否有所增加呢？其可能产生的后果会是什么？在大多数司法管辖区，酒吧和其他执业经营的场所可能已经被关闭，但极少有国家像南非那样完全禁止销售含酒精的饮品。

英国精神卫生基金会的调查发现，在 2020 年春季，有 30% 的受访者表示会通过增加饮酒来缓解压力，但到了初夏，这一数字上升到 40%；除此之外，英国肝脏信托基金会（British Liver Trust）报道称，其求助电话热线的呼入量上升了 500%¹²。

然而，安德森（Anderson）及其同事们对英国酒类消费情况（以每种酒的酒精克数来衡量）所做的一项研究显示，酒类消费只有 0.7% 的细微增长。但值得注意的是，中年富裕家庭的消费量却显著增加了¹³。同样地，澳大利亚的一项调查指出，虽然有 20% 的受访者表示他们的酒类消费减少了，但有另外约 25% 的受访者表示他们的消费量有增加，其中约 8% 表示他们的增幅明显¹⁴。

总而言之，尽管我们当中的许多人可能喝得更多了，但到目前为止，还没有迹象表明酗酒情况变得普遍；然而，对于那些患有既往症的人群来说，疫情对于他们就严峻得多。例如，美国酒精性肝病患者已达 1,500 万人，自 2020 年 3 月以来，因该病住院的比例上升了 30-50%¹⁵。

⁶ Iacobucci; Suicide rates continue to rise in England and Wales BMJ 2020; 370 :m3431

⁷ Thakur, Jain; COVID 2019-suicides: A global psychological pandemic.

⁸ Sakamoto et al.; Assessment of Suicide in Japan During the COVID-19 Pandemic vs Previous Years. JAMA Netw Open.

⁹ Holland et al. Trends in US Emergency Department Visits for Mental Health, Overdose, and Violence Outcomes Before and During the COVID-19 Pandemic. 3 Feb 2021.

¹⁰ Reger et al.; Suicide Mortality and Coronavirus Disease 2019—A Perfect Storm? 10 Apr 2020.

¹¹ Tzeng et al. What could we learn from SARS when facing the mental health issues related to the COVID-19 outbreak? A nationwide cohort study in Taiwan, 2020

¹² BBC News, Alcoholism in the time of coronavirus, 6 Oct 2020

¹³ Anderson et al.; Impact of COVID-19 Confinement on Alcohol Purchases in Great Britain: Controlled Interrupted Time-Series Analysis during the First Half of 2020 Compared With 2015-2018, 19 Nov 2020

¹⁴ Australian Government Institute of Health and Welfare; Alcohol, tobacco & other drugs in Australia, accessed 9 Feb 2021

¹⁵ Los Angeles Times, As alcohol abuse rises amid pandemic, hospitals see a wave of deadly liver disease, 8 Feb 2021

相比 2019 年，英格兰与威尔士 2020 年一至季度的临时数据也显示，酒精致死的人数增加了 15%。这是自 2001 年以来的最大增幅。必须指出的是，这些死者均为存在长期基础疾病的患者，虽然不能直接归因于疫情，但社交隔离和基础保健措施的减少很可能在这当中起了负面作用。

药物滥用

美国激增的药物滥用状况是形成“绝望之症”这一概念的基础之一。2017 年药物滥用的人数增加到 1999 年的三倍，涉及阿片类药物的死亡人数增加了六倍。产生这一问题的部分原因，包括过度依赖和过度开具这类强效药物来治疗慢性疼痛，使用比率大约高出欧洲 5-8 倍¹⁶。那么新冠肺炎疫情对此的影响又如何呢？与其他研究观察到的情况相似，疫情进一步加剧了原本已经存在的问题。美国疾病控制中心（US CDC）报告称，2020 年全年涉及药物滥用而死亡的人数约有 8.1 万人，达到有记录以来的最大值¹⁷。

事实上，英国涉及药物滥用死亡的人数在疫情之前反而是最高的，其中超过一半的死亡是由海洛因和阿片类药物所致。然而，从积极的角度看，增长率曲线似乎趋于扁平化，英国精神卫生基金会的调查显示仅有 2% 的受访者在疫情期间使用过非法药物，这一比例在整个第一轮疫情期间维持不变。除了需求的下降外，这也很可能与国际旅行的中断和更严格的边境管制造成的供应量下降有关¹⁸。

结论

那么，这一切给予我们什么启示呢？我们有理由得出这样的结论：“绝望之症”现象确实存在；但其影响范围和程度因国而异，关键还取决于各国的人口结构。

新冠肺炎的影响有哪些呢？总的来说，如果用心理疾病、以及酗酒或药物滥用的发生率来衡量，社会状况似乎出现了一定程度的改善。但形势也可能并非总会如此。

无论如何，即使广义上社会“做得很好”，我们也应注意避免忽视这样一个事实：即便已经摆脱了病毒本身的威胁，酒精性肝病发病率上升、药物滥用和自杀倾向也在明显增加，这对于在饱受失业、贫困和不平等问题困扰社区中生活的一部分人来说，疫情依然是很可怕的。

对全球的人寿和健康保险业务会有什么影响呢？毫无疑问，新冠肺炎直接导致的理赔数量在增加，以死亡理赔最为显著。此外，还包含因昏迷和重症监护的重疾理赔，当然还有因新冠肺炎误工而造成的收入保障理赔。然而，包括“绝望之症”在内的因疫情间接影响造成的理赔还未大量产生。随着财务问题的出现，我们可能会观察到自杀赔案增加对死亡率的影响，和因心脏病发作（与压力相关）、或因肝功能衰竭而提起的重疾理赔。因此，在对这种新的理赔趋势保持警觉之余，我们也需要继续对理赔申请人保持公平和同理心。

作者



Paul Edwards

Underwriting Research & Systems
Development Manager

核保研究与系统开发经理

电话：+ 44 20 3206-1736

paul.edwards@hannover-re.com

¹⁶ DeWeerd, Tracing the US opioid crisis to its roots Nature 573, S10-S12 (2019)

¹⁷ CDC Newsroom, Overdose Deaths Accelerating During COVID-19, 17 Dec 2020

¹⁸ The Guardian, Coronavirus triggers UK shortage of illicit drugs, 12 Apr 2020



在 [LinkedIn](#) 上关注我们，了解最新
的生命与健康资讯。



在 [hr | equarium](#) 上查看广义的精
神卫生解决方案。

参考文献

Anderson, Peter et al. "Impact of COVID-19 Confinement on Alcohol Purchases in Great Britain: Controlled Interrupted Time-Series Analysis During the First Half of 2020 Compared With 2015-2018." *Alcohol and alcoholism* (Oxford, Oxfordshire), agaa128. 19 Nov. 2020, doi:10.1093/alcalc/agaa128

Australian Government Institute of Health and Welfare; Alcohol, tobacco & other drugs in Australia, <https://www.aihw.gov.au/reports/alcohol/alcohol-tobacco-other-drugs-australia/contents/impact-of-covid-19-on-alcohol-and-other-drug-use>; accessed 9 February 2021

BBC News, Alcoholism in the time of coronavirus, 6 October 2020; <https://www.bbc.com/news/uk-england-esssex-53684700>; accessed 9 February 2021

Case, Anne, Deaton, Angus; Rising morbidity and mortality in midlife among white non-Hispanic Americans in the 21st century *Proceedings of the National Academy of Sciences*; Sept 2015 <https://www.pnas.org/content/pnas/early/2015/10/29/1518393112.full.pdf>

CDC Newsroom, Overdose Deaths Accelerating During COVID-19, December 17 2020; <https://www.cdc.gov/media/releases/2020/p1218-overdose-deaths-covid-19.html>; accessed 9 February 2021

DeWeerd, S. Tracing the US opioid crisis to its roots *Nature* 573, S10-S12 (2019)

Gunnell D, Appleby L, Arensman E, et al.; COVID-19 Suicide Prevention Research Collaboration. Suicide risk and prevention during the COVID-19 pandemic. *Lancet Psychiatry*. 2020;7(6):468-471. doi:10.1016/S2215-0366(20)30171-1PubMed

Holland KM, Jones C, Vivolo-Kantor AM, et al. Trends in US Emergency Department Visits for Mental Health, Overdose, and Violence Outcomes Before and During the COVID-19 Pandemic. *JAMA Psychiatry*. Published online February 03, 2021. doi:10.1001/jamapsychiatry.2020.4402

Iacobucci, Gareth; Suicide rates continue to rise in England and Wales *BMJ* 2020; 370 :m3431

Los Angeles Times, As alcohol abuse rises amid pandemic, hospitals see a wave of deadly liver disease, February 8th 2021

Mental Health Foundation; Coronavirus: Mental Health in the Pandemic – a long-term collaborative study by University of Cambridge, Swansea University, the University of Strathclyde and Queen's University Belfast. <https://www.mentalhealth.org.uk/our-work/research/coronavirus-mental-health-pandemic>; accessed 9 February 2021

Moutier C.; Suicide Prevention in the COVID-19 Era: Transforming Threat Into Opportunity. *JAMA Psychiatry*. Published online October 16, 2020. doi:10.1001/jamapsychiatry.2020.3746

Office for National Statistics; Coronavirus and depression in adults, Great Britain: June 2020: [https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/wellbeing/articles/coronavirusanddepressioninadultsgreatbritain/june2020#:~:text=the%20coronavirus%20pandemic-,Almost%20one%20in%20five%20adults%20\(19.2%25\)%20were%20likely%20to,July%202019%20to%20March%202020](https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/wellbeing/articles/coronavirusanddepressioninadultsgreatbritain/june2020#:~:text=the%20coronavirus%20pandemic-,Almost%20one%20in%20five%20adults%20(19.2%25)%20were%20likely%20to,July%202019%20to%20March%202020); accessed 9 February 2021

Pike, Harriet; Life expectancy in England and Wales has fallen by six months *BMJ* 2019;364:l1123

Reger MA, Stanley IH, Joiner TE. Suicide Mortality and Coronavirus Disease 2019—A Perfect Storm? *JAMA Psychiatry*. Published online April 10, 2020. doi:10.1001/jamapsychiatry.2020.1060

Sakamoto H, Ishikane M, Ghaznavi C, Ueda P. Assessment of Suicide in Japan During the COVID-19 Pandemic vs Previous Years. *JAMA Network Open*. 2021;4(2):e2037378. doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.37378

Sher, Leo; The impact of the COVID-19 pandemic on suicide rates, *QJM: An International Journal of Medicine*, Volume 113, Issue 10, October 2020, Pages 707–712, <https://doi.org/10.1093/qjmed/hcaa202> data

Thakur V, Jain A. COVID 2019-suicides: A global psychological pandemic. *Brain Behav Immun*. 2020;88:952-953. doi:10.1016/j.bbi.2020.04.062

The Guardian, Coronavirus triggers UK shortage of illicit drugs, 12th April 2020

Tzeng, NS., Chung, CH., Chang, CC. et al. What could we learn from SARS when facing the mental health issues related to the COVID-19 outbreak? A nationwide cohort study in Taiwan. *Transl Psychiatry* 10, 339 (2020). <https://doi.org/10.1038/s41398-020-01021-y>

UCL COVID-19 Social Study; <https://www.covidsocialstudy.org/results>; accessed 9 February 2021

The information provided in this document does in no way whatsoever constitute legal, accounting, tax or other professional advice. While Hannover Rück SE has endeavoured to include in this document information it believes to be reliable, complete and up-to-date, the company does not make any representation or warranty, express or implied, as to the accuracy, completeness or updated status of such information. Therefore, in no case whatsoever will Hannover Rück SE and its affiliated companies or directors, officers or employees be liable to anyone for any decision made or action taken in conjunction with the information in this document or for any related damages.

© Hannover Rück SE. All rights reserved. Hannover Re is the registered service mark of Hannover Rück SE