

みんなの健康ラジオ

『コロナ禍におけるメンタルヘルス』

(2022年3月10日放送)

横浜市精神科医会

横浜市立大学大学院医学研究科

精神医学部門

菱本 明豊

COVID-19と精神障害との双方向の関連性

- 米国における62354人のCOVID-19症例の後向きコホート研究
- COVID-19感染後の精神疾患の新規発症の経過

精神疾患
F20-F48

気分障害
F30-F39

不安障害
F40-F48

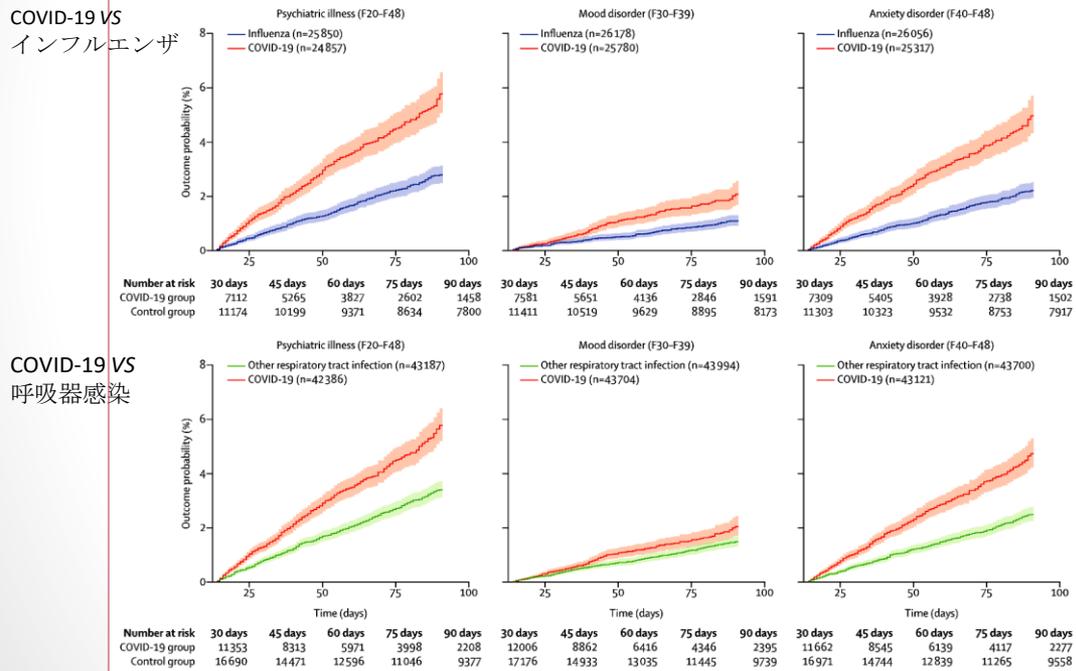


Figure 1: Kaplan-Meier curves for onset of first psychiatric diagnoses after COVID-19 diagnosis compared with influenza and other respiratory tract infections. Curves for the other control health events are presented in the appendix (p 23). Shaded areas represent 95% CIs. The number of subjects within each cohort corresponds to all those who did not have the outcome before the follow-up period.

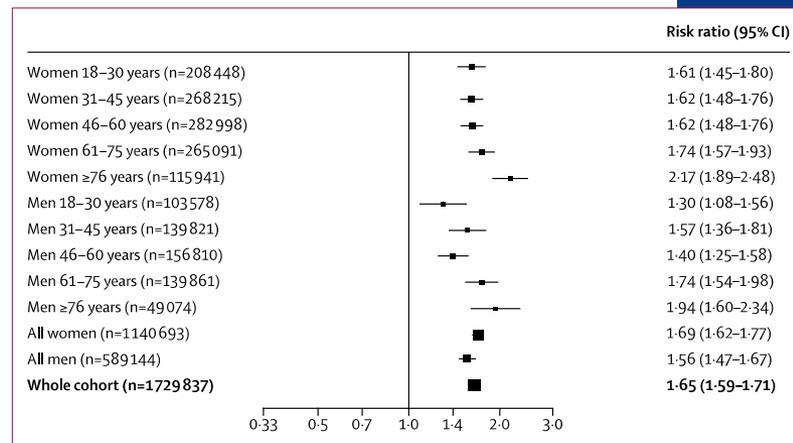


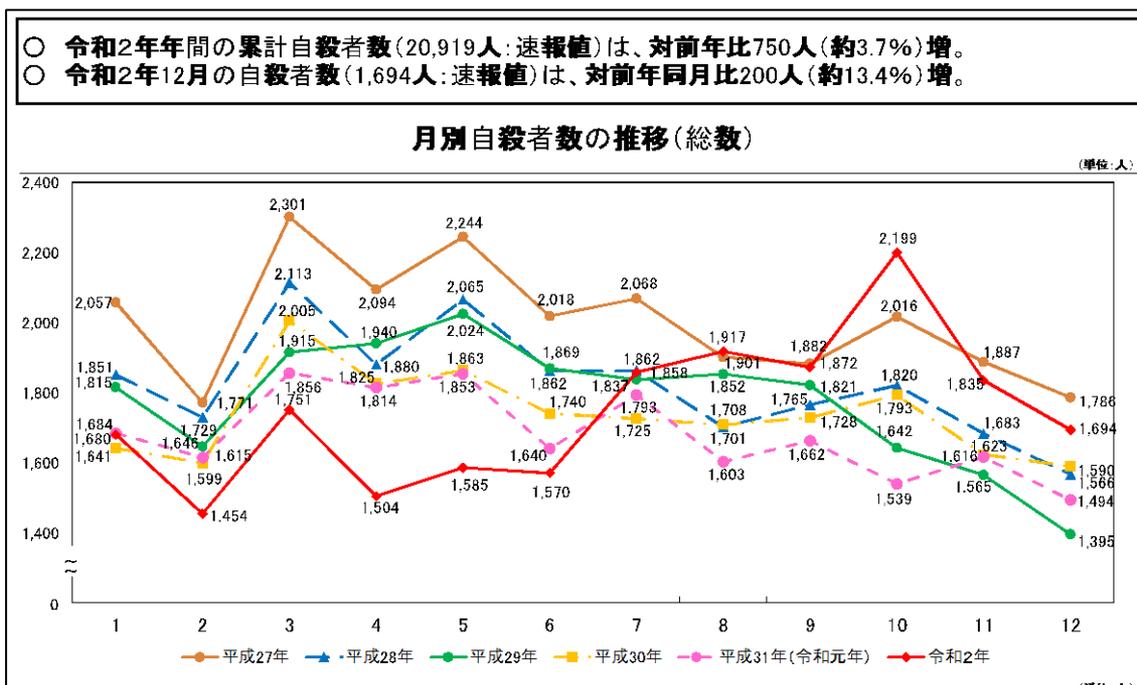
Figure 3: Relative risks of COVID-19 among patients with a psychiatric illness recorded in the past year compared with a matched cohort of patients with no history of psychiatric illness. RR=risk ratio.

精神疾患患者の感染率は健常者に比べて高い

明らかに新規発症数が多い

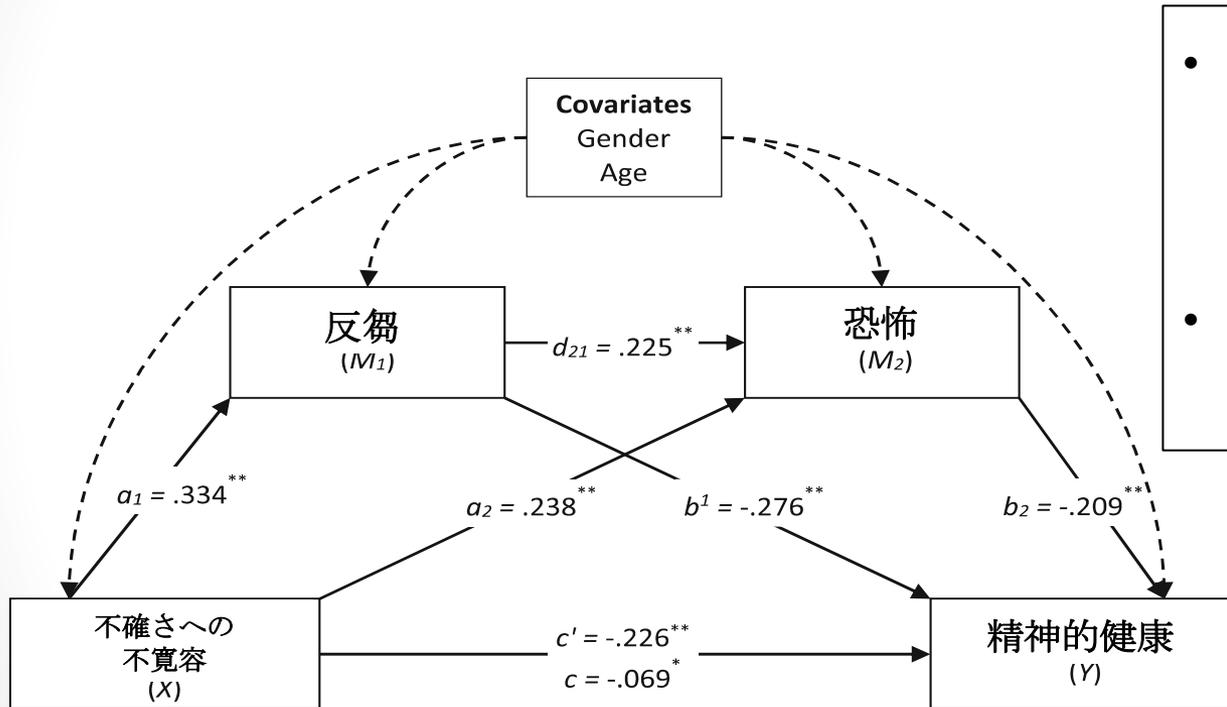
国内における自殺動向

- 令和2年自殺者数は前年20169→21081人と増加（男性-23人、女性+935人）
- 1～6月は感染拡大初期の生存保存的意識の強まりと、対人接触減少による一過性のストレス軽減が考えられる【大規模災害では社会的不安 (collective anxiety)が増大し一時的にストレスが減少することが知られる】



精神的健康(Mental Well-being)に与える影響は何か？

- トルコ全域1772人
- Well-being, Fear of COVID-19, Intolerance of Uncertainty, Rumination



- 不寛容は精神的健康に直接的にマイナス影響を及ぼすが
- 反芻や恐怖を介しても影響する

Fig. 1 The result of serial multiple mediational model, $*p < .05$, $**p < .001$. Values shown are unstandardized coefficients

不確かさを受け入れることが大事

コロナ禍のメンタルヘルス問題の特徴

- 社会不安の増大と雇用環境の悪化
- 被援助者の対象が特定できない
- 社会的結びつきの脆弱性の顕在化と潜在化
- コロナ禍が与える不安や脅威は個人によって異なる（在宅勤務の例など）
- 女性の自殺背景（雇用、DV、育児、介護）
- 2020年4月 女性の非正規雇用者108万人が失職
- 感染による外傷体験（社会的苦痛大・スティグマ）
- 個々の反応・レジリエンスに合わせた対応
- WEBやSNSを通じた啓発や援助、働き掛けが必要