

亲子同床睡眠的现状以及对儿童健康的影响

徐敏, 单延春, 冉霓, 杨召川, 衣明纪

青岛大学附属医院儿童保健科, 山东 青岛 266000

摘要: 同床睡眠作为儿童睡床方式的主要形式之一, 对儿童身心健康的影响备受关注。目前研究表明, 同床睡眠在儿童不同年龄阶段、不同人群、不同地区及不同种族之间均存在显著差异。也有研究同床睡眠对儿童健康的影响, 一方面有利于母乳喂养、婴儿获得足够的安全感等, 另一方面却导致婴儿猝死综合征的发生率增加、夜醒次数增加等。因此, 了解目前儿童同床睡眠的现状以及对儿童健康的影响, 对指导促进儿童健康成长具有重要作用。

关键词: 同床睡眠; 母乳喂养; 婴儿猝死综合征; 养育照护; 儿童

中图分类号: R179 文献标识码: A 文章编号: 1008-6579(2024)03-0312-05 doi:10.11852/zgetbjzz2023-0539

Status of parent-child bed sharing and its influences on children

XU Min, SHAN Yanchun, RAN Ni, YANG Zhaochuan, YI Mingji

Department of Child Healthcare, Affiliated Hospital of Qingdao University, Qingdao, Shandong 266000, China

Corresponding author: YI Mingji, E-mail: yimji@126.com

Abstract: The influence of bed sharing on children's physical and psychological health has been concerned as one of the main types of sleep arrangements. At present, there are significant differences in bed sharing among children of different ages, groups, regions and races. There are also studies on the impact of bed sharing sleep on children's health, on the one hand, it is conducive to breastfeeding, where infants get enough security; on the other hand, it leads to an increase in the incidence of sudden infant death syndrome, and an increase in the number of night awakenings. Therefore, it is important to understand the current research situation of bed sharing and its influences on children, thus to better promote children healthy growth.

Keywords: bed sharing; breastfeeding; sudden infant death syndrome; rearing and caregiving; children

睡眠在儿童早期发展中起到非常重要的作用, 父母越来越关注儿童睡眠问题。我国一项全国性横断面调查研究显示, 睡眠问题是第二大常见育儿问题(60.72%), 仅次于喂养问题(63.43%)^[1]。而同床睡眠作为儿童睡眠中的一种方式, 同样受到了较多关注。同床睡眠是指儿童和另一个成年监护人一起睡眠, 且共用一个平面(如床、沙发、椅子等平面)^[2], 这在全球都是一个非常普遍的现象。目前有关同床睡眠对于儿童健康影响的研究, 结论不一致甚至矛盾, 一部分研究显示同床睡眠对于坚持母乳喂养、促进儿童心理健康可带来益处, 另一部分研究显示同床睡眠可使儿童睡眠过程中意外猝死的发生率增加、使儿童夜醒次数增多。以上使儿童保健医生在给家长们提供建议时常常感到困惑。本综述旨在总结同床睡眠对儿童身心健康所带来的影响, 以更好地指导临床工作和促进儿童健康成长。

1 亲子同床睡眠的现状影响因素

1.1 不同区域亲子同床睡眠的现状 受种族文化和经济水平影响, 在不同的地域、国家, 儿童与父母同床睡眠的情况大不相同。一项有关0~36月龄婴幼儿睡眠方式的跨地域文化研究^[3], 研究对象来源于多个亚洲国家和西方国家, 结果显示亚洲国家婴幼儿同床睡的比例为64.65%, 越南、日本和中国分别为83.20%、69.72%、67.59%, 而西方国家婴幼儿同床睡的比例为11.80%, 美国、加拿大、澳大利亚和英国分别为15.14%、12.38%、8.57%和5%。而另一项有关学龄前3~6岁儿童睡眠的跨地域文化研究^[4], 研究对象同样来源于绝大多数亚洲国家以及绝大多数西方国家, 结果同样显示绝大多数亚洲国家学龄前儿童同床睡眠的比例明显高于绝大多数西方国家, 且证明这一现象在学龄前阶段是稳定不变的。近期一项来自美国北卡罗来纳州的研究^[5], 研究对象为初级儿童保健诊所的917名学龄

作者简介: 徐敏(1988-), 女, 主治医师, 硕士研究生, 主要研究方向为儿童心理与行为问题。

通信作者: 衣明纪, E-mail: yimji@126.com

前儿童,结果显示黑种人、美洲印第安人、阿拉斯加原住民及亚洲人较白人的同床睡眠情况更为常见。从目前研究来看,受不同地域、不同经济条件、不同文化水平影响,同床睡眠的情况存在显著差异,大多数亚洲国家儿童同床睡眠的比例高于大多数西方国家。

1.2 不同年龄阶段亲子同床睡眠的现状 因儿童不同年龄阶段生长发育特点的不同,亲子同床睡眠的情况也不相同。我国作为亲子同床睡眠发生率较高的亚洲国家,不同年龄阶段的同床睡眠数据具有一定代表性。

对于 0~3 岁的婴幼儿,冯围围等^[6]在中国 5 个城市进行的 0~3 月龄婴儿睡眠状况调查研究显示,婴儿同床睡眠的比例为 53.8%,且随婴儿月龄增长,同床睡眠的比例逐步增多。该团队另一项针对中国 0~35 月龄婴幼儿的调查研究显示,每个年龄阶段同床睡眠的现象都非常普遍,其中 0~5 月龄同床睡眠发生率为 69.9%,6~11 月龄为 78.3%,该比例在 1 岁之内随着月龄增长逐渐上升,1 岁之后比例开始逐渐下降^[7]。杨芳等^[8]在中国八省市的抽样调查显示,亲子同床睡眠是我国 0~3 岁婴幼儿最常见的睡床方式,其中 0~5 月龄、6~23 月龄、24~35 月龄婴幼儿与父母同床睡眠的比例分别为 79.1%、89.7%、86.7%。综上,亲子同床睡眠是我国婴幼儿最主要的睡床方式,1 岁之内亲子同床睡眠的比例随着年龄增长逐渐上升,1 岁之后比例逐渐下降。同样,来自西方国家挪威的的一项研究,婴儿时期的同床睡眠比例为 62.7%,同床睡眠也是挪威 1 岁以内儿童的最主要睡床方式^[9]。

对于 3~6 岁的学龄前期儿童,我国也有研究数据显示 3~6 岁儿童同床睡眠比例为 77.1%,其中 3~4 岁为学龄前儿童同床睡眠的高峰^[10]。郭媚瑶等^[11]以 4~6 岁儿童作为研究对象,同床睡眠比例为 71.9%。综上,亲子同床睡眠仍然是我国学龄前期儿童最主要的睡床方式,但随着年龄增长,同床睡眠的比例呈逐渐下降的趋势。

对于 ≥6 岁的学龄期儿童,我国上海的一项研究中,研究对象为 1 452 名青少年,中位数年龄为 10.83 岁,同床睡眠的比例为 16.8%^[12]。在同床睡眠发生率同样较高的亚洲国家印度,学龄期儿童亲子同床睡眠发生率仍高达 91.2%^[13]。

2 养育人选亲子同床睡眠的影响因素

2.1 母乳喂养 母乳喂养是养育人选婴幼儿同床睡眠常见的影响因素。冯围围等^[7]研究显示,0~

5 月龄婴儿同床睡眠的最主要的影响因素是方便哺乳,该因素所占比例为 44.9%;而在 6~11 月龄、12~23 月龄、24~35 月龄中,因该因素养育人选同床睡眠的比例分别为 29.0%、12.4%、1.4%。从整个婴幼儿年龄阶段来看,随着年龄增长,该因素影响同床睡眠的比例逐渐下降。加拿大的一项研究发现,母乳喂养是婴儿同床睡眠最常见的影响因素,且母乳喂养的婴儿同床睡眠的比例是非母乳喂养婴儿的 2~3 倍^[14]。在挪威,自 2016 年美国儿科学会倡导婴儿安全睡眠环境建议后,随着全民意识的提高,婴儿猝死综合征较前明显下降,但婴儿同床睡眠发生率仍然较高,研究分析考虑与夜间母乳喂养增加有关^[9]。

2.2 方便照顾 婴幼儿需要夜间喂养、夜醒哄睡以及更换衣物等,所以方便夜间照顾也是养育人选亲子同床睡眠的重要影响因素。冯围围等^[7]研究显示,在 0~5、6~11、12~23、24~35 月龄婴幼儿中,因方便照顾养育人选同床睡眠的比例分别为 38.9%、55.4%、58.8%、70.2%。从数据可以看到,在 0~5 月龄,该因素仅次于方便哺乳,随着年龄增长该比例逐渐上升,到 6 月龄以后,该因素成为了养育人选同床睡眠的最主要影响因素。另外新西兰的一项研究发现,距离婴幼儿近从而方便照顾是养育人选亲子同床睡眠的最主要影响因素,母乳喂养次之^[15]。

2.3 其他因素 研究发现,父母年龄、婚姻状况、教育认知水平、家庭环境因素、社会经济水平、儿童疾病状态等因素均可以影响同床睡眠^[5,16-19]。Gilmour 等^[14]研究结果发现,养育人认为同床睡眠可以促进母婴睡眠,从而选择同床睡眠,该影响因素仅次于母乳喂养;另外还发现,15~24 岁的母亲较 25~29 岁的母亲更可能选择与婴儿同床睡眠;年收入低于 8 万美金的家庭和租房家庭较年收入较高的家庭和住自己房子的家庭更容易选择与婴儿同床睡眠;已婚的或者离婚的养育人较同居关系的养育人更容易选择与婴儿同床睡眠;有基础医疗保障的家庭较无基础医疗保障的家庭更容易选择与婴儿同床睡眠。

3 亲子同床睡眠的益处

3.1 有利于母乳喂养 研究表明,同床睡眠和母乳喂养的关系十分密切。Landa-Rivera 等^[20]研究发现,在亲子同床睡眠的人群中,母乳喂养率达 67.4%,而在不同床睡眠的人群中,母乳喂养率仅为 33.3%;反观在母乳喂养的人群中,有 86.4% 的母婴选择了同床睡眠,因此该研究认为同床睡眠和母乳喂养是可以相互促进的。但很多学者认为既然母

母乳喂养作为亲子同床睡眠的主要影响因素,同样需考虑可能增加婴儿猝死综合征的发生率。然而该研究却发现在 1 岁以下婴儿中,母乳喂养 SIDS 的发生率低于非母乳喂养。Bailey 等^[21]研究发现,亲子同床睡眠在婴儿 6 月龄时更容易实现纯母乳喂养,而且母乳喂养的时间更长。Gilmour 等^[14]研究发现,频繁的母婴同床睡眠与坚持 6 个月以上长时间母乳喂养具有明显相关性。一项来自巴西的研究同样证明,亲子同床睡眠是母乳喂养的保护性因素^[22]。另外在 2022 年 AAP 提出的婴儿安全睡眠环境建议中,推荐母乳喂养,因为已有研究表明母乳喂养可以降低 SIDS 的发生率^[23],但当时尚不清楚母乳喂养在哪方面起到了保护作用,近期一项研究新发现同床睡眠作为一种保护性混杂因素,部分解释了母乳喂养婴儿 SIDS 发生率下降的原因^[24]。因此认为同床睡眠是有利于坚持母乳喂养的。

3.2 增加安全感 Mileva-Seitz 等^[25]研究了母婴同床睡眠是否会增加婴儿的安全感,结果表明,同床睡眠与婴儿安全感有相关性,但同床睡眠的频率与婴儿的安全感之间不呈剂量效应关系。

3.3 其他益处 还有研究发现,亲子同床睡眠的婴儿较分床睡眠的婴儿在睡眠过程中发生低体温的情况更少,同床睡眠更有利于婴儿的体温调节^[26-27]。另外,同床睡眠可以在儿童情绪激动时更容易安抚,在疾病期间提供更好的照顾,而且在发生意外时可以及时发现并处理,以及帮助儿童更快入睡,同时养育人可以与儿童共度美好时光^[28]。

4 亲子同床睡眠的弊端

4.1 增加婴儿猝死综合征发生风险 从 20 世纪 90 年代开始,有关同床睡眠与婴儿猝死综合征(sudden infant death syndrome, SIDS)关系的研究越来越多,许多西方国家越来越重视这个问题,开始呼吁并进行干预。近年来,新西兰一项全国性前瞻性病例对照研究结果提示同床睡眠目前仍然是婴儿睡眠相关死亡最大的风险因素^[29]。美国儿科学会在 2022 年 6 月更新的婴儿安全睡眠环境建议中提到^[30],在美国每年约有 3 500 名婴儿死因与睡眠相关,包括婴儿猝死综合征、意外窒息或挤压致死,以及定义不清的死亡。一项来自中国 5 岁以下儿童死亡率监测系统数据的研究显示,在 1 岁以下婴儿意外窒息案例中,0~3 月龄占比 67.5%,而床上意外窒息为主要死亡原因(51.2%)^[31]。因此,同床睡眠被认为是发生婴儿睡眠相关死亡的高危因素。

4.2 影响儿童睡眠质量 亲子同床睡眠使父母过

多参与儿童睡眠过程中,研究发现,这与儿童频繁夜醒及入睡困难均显著相关^[7],还会延长入睡时间、减少夜间睡眠时间及总睡眠时间^[32-33]。一项来自上海的婴儿时期同床睡眠对 2 岁时睡眠结果影响的纵向研究,该研究调查了婴儿 2、6、24 月龄 3 个时间点的同床睡眠情况,结果显示晚期同床睡眠(2 月龄或 6 月龄时独立睡眠,24 月龄时同床睡眠)和持续同床睡眠的婴儿较分床睡眠的婴儿夜间睡眠时间更短,白天睡眠时间更长,更容易打鼾,入睡更加困难^[34]。而另一项印度的研究发现,起床困难与儿童夜惊在同床睡眠的学龄儿童中发生率更高^[35]。还有研究发现,亲子同床睡眠婴儿发生一过性氧饱和度降低的几率是不同床睡眠婴儿的 2 倍^[36]。

4.3 其他问题 Marakovitz 等^[5]研究发现同床睡眠的儿童发生分离焦虑的程度更高。另外西方国家部分父母认为同床睡眠不利于儿童的独立性发展,但一些儿科医生和精神学家认为同床睡眠增加夜间母婴依恋,日间会更加独立^[37]。目前有关同床睡眠对儿童独立性发展的争论,尚缺乏有效证据支持任何一方。

5 建议与展望

儿童睡眠问题受到越来越多的关注,与儿童的身心健康发展密切相关。综上,对于 1 岁以下的婴儿,在兼顾安全睡眠环境的基础上,且在养育人身心健康及无抽烟、酗酒等不良嗜好的情况下,可选择与养育人同床睡眠,尤其对于纯母乳喂养的婴儿;对于 1~3 岁的幼儿,可根据养育人与儿童之间的情感需求及家庭是否具备分床条件,选择是否同床睡眠;对于 4 岁及以上的学龄前期儿童,在家庭经济条件允许及儿童躯体健康的情况下,可选择分床睡眠;对于 6 岁及以上的学龄期儿童,建议选择分床睡眠。

同床睡眠仍是儿童睡眠的一种常见的睡床方式,尤其在亚洲国家。建议养育人根据儿童年龄、是否母乳喂养、养育人睡眠特点及身体心理状况等关键因素,儿童保健工作者综合判断分析,提出个性化建议,选择是否同床,并在儿童的生长发育过程中,根据实际情况及时调整,以期让儿童身心健康得到更好发展。

参考文献

- [1] Zhang Y, Sanders M, Feng W, et al. Using epidemiological data to identify needs for child-rearing support among Chinese parents: A cross-sectional survey of parents of children aged 6 to 35 months in 15 Chinese cities[J]. BMC Public Health, 2019, 19(1): 1470-1482.
- [2] Joyner BL, Oden RP, Ajao TI, et al. Where should my baby

- sleep: A qualitative study of African American infant sleep location decisions[J]. *J Natl Med Assoc*, 2010, 102(10): 881-889.
- [3] Mindell JA, Sadeh A, Wiegand B, et al. Cross-cultural differences in infant and toddler sleep[J]. *Sleep Med*, 2010, 11(3): 274-280.
- [4] Mindell JA, Sadeh A, Kwon R, et al. Cross-cultural differences in the sleep of preschool children[J]. *Sleep Med*, 2013, 14(12): 1283-1289.
- [5] Marakovitz SE, Sheldrick RC, Copeland WE, et al. Associations of preschool reactive bed-sharing with sociodemographic factors, sleep disturbance, and psychopathology[J]. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health*, 2023, 17(5): 62-71.
- [6] 冯围围,徐韬,王惠珊. 0~3 月龄婴儿家长睡眠养育行为特点及影响因素的纵向研究[J]. *中国儿童保健杂志*, 2020, 28(5): 497-501.
- Feng WW, Xu T, Wang HS, et al. Longitudinal study on parental sleep arrangements characteristics and associated factors for infants aged 0-3 months[J]. *Chin J Child Health Care*, 2020, 28(5): 497-501. (in Chinese)
- [7] Feng WW, Zhang Y, Wang HS, et al. Understanding the choice of sleep arrangements and soothing methods and their associations with sleep problems among children under 3 years old: A Chinese population-based study[J]. *Biomed Environ Sci*, 2022, 35(3): 225-233.
- [8] 杨芳,王广海,江帆,等. 我国婴幼儿睡床方式及其对睡眠结局影响的研究[J]. *中国儿童保健杂志*, 2018, 26(6): 602-605, 629.
- Yang F, Wang GH, Jiang F, et al. Sleep arrangement and effect on sleep outcomes among Chinese infants[J]. *Chin J Child Health Care*, 2018, 26(6): 602-605, 629. (in Chinese)
- [9] Osberg S, Kalstad TG, Stray-Pedersen A. Norwegian parents avoid placing infants in prone sleeping positions but frequently share beds in hazardous ways[J]. *Acta Paediatr*, 2021, 110(7): 2119-2125.
- [10] 岳立文,曲红明,祝丽珊,等. 南京市学龄前儿童睡床方式现状及其影响因素研究[J]. *东南国防医药*, 2018, 20(2): 122-125.
- Yue LW, Qu HM, Zhu LJ, et al. Study on sleep arrangement and associated factors among preschoolers in Nanjing[J]. *Military Medical Journal of Southeast China*, 2018, 20(2): 122-125. (in Chinese)
- [11] 郭媚瑶,谢传波,赵晓丽,等. 学龄前儿童睡床方式与睡眠质量的关系研究[J]. *中国儿童保健杂志*, 2019, 27(1): 37-41.
- Guo MY, Xie CB, Zhao XL, et al. Study on the association between sleep arrangements and sleep quality in preschool children[J]. *Chin J Child Health Care*, 2019, 27(1): 37-41. (in Chinese)
- [12] Jiang Y, Chen W, Spruyt K, et al. Bed-sharing and related factors in early adolescents[J]. *Sleep Med*, 2016, 17(1): 75-80.
- [13] Yerra A, Shetty V. Prevalence of sleep practices and sleep problems of schoolchildren in South Kanara[J]. *J Indian Soc Pedod Prev Dent*, 2021, 39(3): 251-256.
- [14] Gilmour H, Ramage-Morin PL, Wong SL. Infant bed sharing in Canada[J]. *Health Rep*, 2019, 30(7): 13-19.
- [15] MacFarlane M, Thompson JMD, Mitchell EA, et al. Pēpē infant sleep practices and sudden unexpected death in infancy in Aotearoa New Zealand[J]. *Int J Gynaecol Obstet*, 2021, 155(2): 305-317.
- [16] Bin Eid W, Lim M, Halstead E, et al. A cross-cultural comparison of sleep patterns between typically developing children and children with ASD living in Saudi Arabia and the United Kingdom[J]. *Res Dev Disabil*, 2022, 128(9): 1-13.
- [17] Zreik G, Asraf K, Tikotzky L, et al. Sleep ecology and sleep patterns among infants and toddlers: A cross-cultural comparison between the Arab and Jewish societies in Israel[J]. *Sleep Med*, 2020, 75(11): 117-127.
- [18] Zreik G, Asraf K, Tikotzky L, et al. Maternal sleep related cognitions and child sleep quality: A cross-cultural comparison between the Arab and Jewish societies in Israel[J]. *Sleep Med*, 2021, 81(5): 218-226.
- [19] Al-Shehri H, Almozaai R, Kariri M, et al. Factors associated with safe infant sleep practices in Saudi Arabia[J]. *Pediatr Health Med Ther*, 2021, 18(12): 533-541.
- [20] Landa-Rivera JL, Pérez-Pérez J, González-Núñez MDP, et al. Population-based survey showing that breastfed babies have a lower frequency of risk factors for sudden infant death syndrome than nonbreastfed babies[J]. *Breastfeed Med*, 2022, 17(2): 182-188.
- [21] Bailey C, Tawia S, McGuire E. Breastfeeding duration and infant sleep location in a cohort of volunteer breastfeeding counselors[J]. *J Hum Lact*, 2020, 36(2): 354-364.
- [22] Vieira GO, de Oliveira Vieira T, da Cruz Martins C, et al. Risk factors for and protective factors against breastfeeding interruption before 2 years: A birth cohort study[J]. *BMC Pediatr*, 2021, 21(1): 310-320.
- [23] Bartick M, Barr AW, Feldman-Winter L, et al. The role of breastfeeding in racial and ethnic disparities in sudden unexpected infant death: A population-based study of 13 million infants in the United States[J]. *Am J Epidemiol*, 2022, 191(7): 1190-1201.
- [24] Bartick M, Young M, Louis-Jacques A, et al. Bedsharing may partially explain the reduced risk of sleep-related death in breastfed infants[J]. *Front Pediatr*, 2022, 13(12): 1-5.
- [25] Mileva-Seitz VR, Luijk MP, van Ijzendoorn MH, et al. Association between infant nighttime-sleep location and attachment security: No easy verdict[J]. *Infant Ment Health J*, 2016, 37(1): 5-16.
- [26] Baddock SA, Galland BC, Beckers MG, et al. Bed-sharing and the infant's thermal environment in the home setting[J]. *Arch Dis Child*, 2004, 89(12): 1111-1116.
- [27] Das RR, Sankar MJ, Agarwal R. Bed sharing versus no bed sharing for healthy term neonates[J]. *Cochrane Database Syst Rev*, 2021, 4(4): 1-18.
- [28] Mileva-Seitz VR, Bakermans-Kranenburg MJ, Battaini C,

- et al. Parent-child bed-sharing: The good, the bad, and the burden of evidence[J]. *Sleep Med Rev*, 2017, 32(4): 4-27.
- [29] MacFarlane ME, Thompson JMD, Wilson J, et al. Infant sleep hazards and the risk of sudden unexpected death in infancy[J]. *J Pediatr*, 2022, 245(6): 56-64.
- [30] Moon RY, Carlin RF, Hand I. Sleep-related infant deaths: Updated 2022 recommendations for reducing infant deaths in the sleep environment[J]. *Pediatr*, 2022, 150(1): 1-22.
- [31] Yu X, Miao L, Zhu J, et al. Social and environmental risk factors for unintentional suffocation among infants in China: A descriptive analysis[J]. *BMC Pediatr*, 2021, 21(1): 465-474.
- [32] Massare BA, Irvin CN, Hicks SD. Increased sleep latency and decreased sleep duration are associated with elevated risk of bed sharing among mother-infant dyads[J]. *Clinical Pediatr*, 2023, 24(6): 1-6.
- [33] Mason GM, Holmes JF, Andre C, et al. Bedsharing in early childhood: Frequency, partner characteristics, and relations to sleep[J]. *J Genet Psychol*, 2021, 182(4): 269-288.
- [34] Yang YT, Zou JJ, Wei Q, et al. A longitudinal study of the effects of bed-sharing experience in infancy on sleep outcomes at 2 years old[J]. *J Pediatr*, 2022, 245(6): 142-148.
- [35] Chandrasegaran B, Devikittu, Ananthakrishnan S. Pattern and profile of co-sleeping in school-aged children[J]. *Indian Pediatr*, 2022, 59(3): 250-251.
- [36] Baddock SA, Galland BC, Bolton DP, et al. Hypoxic and hypercapnic events in young infants during bed-sharing[J]. *Pediatr*, 2012, 130(2): 237-244.
- [37] McKenna JJ, McDade T. Why babies should never sleep alone: A review of the co-sleeping controversy in relation to SIDS, bedsharing and breast feeding[J]. *Pediatr Respir Rev*, 2005, 6(2): 134-152.
- 收稿日期: 2023-05-31 修回日期: 2023-09-11 本文编辑: 王悦

收稿日期:2023-05-31 修回日期:2023-09-11 本文编辑:王悦

(上接第 311 页)

- [27] Russon JA, Smithe L, Simpson S, et al. Demonstrating attachment-based family therapy for transgender and gender diverse youth with suicidal thoughts and behavior: A case study[J]. *Fam Process*, 2022, 61(1):230-245.
- [28] Sullivan SA, Spears AP, Mitchell EL, et al. Family treatments for individuals at risk for suicide[J]. *Crisis*, 2023, 44(1):49-60.
- [29] Diamond G, Diamond GM, Levy S. Attachment-based family therapy: Theory, clinical model, outcomes, and process research[J]. *J Affect Disord*, 2021(294):286-295.
- [30] King CA, Arango A, Kramer A, et al. Association of the youth-nominated support team intervention for suicidal adolescents with 11-to 14-year mortality outcomes: Secondary analysis of a randomized clinical trial[J]. *JAMA Psychiatry*, 2019, 76(5):492-498.
- [31] Tran T, La N, Nguyen H, et al. Validation of the coping self-efficacy scale: Vietnamese version for adolescents[J]. *BMC Psychology*, 2022, 10(1):59.
- [32] Pineda J, Dadds MR. Family intervention for adolescents with suicidal behavior: A randomized controlled trial and mediation analysis[J]. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*, 2023, 62(1):1-11.
- [33] Bello I, Rodr GA, Quintero J. Suicidal and self-harm behavior in adolescents, an unsolved problem: A comprehensive review[J]. *Actas Esp Psiquiatr*, 2023, 51(1):10-20.
- [34] Panesar BA, Soni D, Khan MA, et al. National suicide management guidelines with family as an intervention and suicide mortality rates: A systematic review protocol [J]. *BMJ Open*, 2020, 10(7):e034694.
- [35] Weinstein SM, Cruz RA, Isaia AR, et al. Child-and family-focused cognitive behavioral therapy for pediatric bipolar disorder: Applications for suicide prevention [J]. *Suicide Life Threat Behav*, 2018, 48(6):797-811.
- [36] Miklowitz DJ, Schneek CD, Walshaw PD, et al. Effects of family-focused therapy vs enhanced usual care for symptomatic youths at high risk for bipolar disorder: A randomized clinical trial[J]. *JAMA Psychiatry*, 2020, 77(5):455-463.
- [37] Miklowitz DJ, Merranko JA, Weintraub MJ, et al. Effects of family-focused therapy on suicidal ideation and behavior in youth at high risk for bipolar disorder[J]. *J Affect Disord*, 2020, 275:14-22.
- 收稿日期:2023-08-10 修回日期:2023-10-21 本文编辑:王悦

收稿日期:2023-08-10 修回日期:2023-10-21 本文编辑:王悦