

调查与研究

阿片依赖者精神病理症状 及其与生活事件关系的调查

刘志民 连智穆 悦 周伟华 蔡志基
曹家琪 任正洪 朱光荣 滕英群

摘要 本文采用90项症状清单(SCL-90)、生活事件量表(LES)和药物滥用调查表对云南、黑龙江省两个地区戒毒所收治的187例阿片依赖者进行了心理问题筛查、生活事件调查和脱毒治疗后复吸情况的调查。结果表明,在SCL-90九项因子中,躯体化症状、抑郁、敌对和偏执等四项因子均分显著高于正常常模组均分;60%的阿片依赖者LES分值超过32分正常人阈值,LES大于32分者在SCL-90总均分及其它九项因子均分均显著高于小于32分者;此外,复吸次数越多,SCL-90总分愈高。此调查提示该阿片依赖者群体中存在的心理卫生问题,这些心理卫生问题同其经历生活事件的刺激和复吸毒有显著的联系。

关键词 药物滥用 复吸毒 心理卫生 生活事件

大量的调查表明,药物滥用者在精神卫生和个人经历的生活事件等方面明显不同于一般人群^[1~3]。本文调查了187例阿片依赖者的一般心理卫生状态,所经历的生活事件及其与戒毒治疗后复吸毒因素的关系,旨在探讨药物滥用者的一般精神病理症状及其与复吸有关的社会、心理因素的联系。

一、方法

北京医科大学中国药物依赖性研究所 北京 邮编 100083

北京医科大学公共卫生学院 北京 邮编 100083
云南省玉溪市药物依赖治疗中心 玉溪 邮编

653101

黑龙江省哈尔滨市药物依赖治疗中心 哈尔滨 邮编 150010

采用Derogatis等编制,吴文源、王征宇等翻译的90项症状清单(Symptom Checklist 90, SCL-90)^[4],张亚林、杨德森编制的生活事件量表(life event scale, LES)^[5]和自行编制的药物滥用调查表对云南省和黑龙江省两地区戒毒所收治的187例阿片成瘾者进行了心理卫生问题筛查、生活事件调查和脱毒治疗后复吸毒情况的调查。调查采用匿名方式,将调查目的、内容向受试者交待清楚。SCL-90采用集体填写问卷方式,LES和复吸等一般病史调查采用个别填写问卷和访谈方式。调查原始数据采用EPI INFO录入,SA S软件对数据进行t检验和方差分析。

二、结果

(一)人口学特征:187例阿片依赖者,男性134例(占71.66%),女性49例(26.20%)(性别漏填4例);年龄:平均年龄 28.36 ± 5.71 岁,其中20岁以下11例(5.88%),21~30岁年龄段112例(59.89%),31~40岁年龄段63例(33.69%),41岁以上1例(0.53%);职业分布:个体经商116例(62.03%),工人13例(6.95%),无业11例(5.88%),服务行业8例(4.28%),农民、干部各6例(3.21%),学生1例,其它行业19例(此项漏填7例);婚姻状况:未婚55例(29.41%),已婚78例(47.71%),离婚28例(14.97%),分居4例(2.14%),丧偶1例,未婚同居19例(10.16%)(此项漏填2例)。

(二)复吸频率:187例阿片依赖者戒毒治疗后重新吸毒(复吸)率为80.21%,其中复吸1~2次、3~5次、6~10次和11~20次的分布

情况分别是 44.0% (66/150)、31.3% (47/150)、20.0% (30/150)和 4.7% (7/150)。

(三)阿片依赖者 SCL-90 因子均分与阳性

项目数: 在 SCL-90 九项因子中, 除焦虑和精神病性 2 因子外, 余 7 项因子同常模均分比较差异具有显著性, 见表 1。

表 1 阿片依赖者 SCL-90 因子均分和阳性项目数与正常成人(常模)比较

	受试者(N= 187)		常模(N= 1388)		U
	X	± SD	X	± SD	
躯体化症状	1.67	0.51	1.37	0.48	7.48*
强迫症状	1.37	0.55	1.62	0.58	-5.71*
人际关系敏感	1.30	0.71	1.65	0.51	-6.61*
抑郁	1.87	0.67	1.50	0.59	7.1*
焦虑	1.48	0.60	1.39	0.43	1.95**
敌对	2.29	1.07	1.48	0.56	9.98*
恐怖	0.92	0.67	1.23	0.41	-6.07*
偏执	1.58	0.75	1.43	0.57	2.61*
精神病性	1.32	0.68	1.29	0.42	0.59**
阳性项目数	68.24	17.27	24.92	18.41	27.92*

* P< 0.05; ** P> 0.05

表 2 阿片依赖者 SCL-90 因子均分与生活事件刺激的关系

SCL-90 因子	LES 均分	N	X	±SD	t
总分	< 32	67	107.43	48.17	-6.68
躯体化症状	< 32	74	1.44	0.61	-4.82
	32	111	1.82	0.36	
强迫症状	< 32	75	1.15	0.63	-4.45
	32	109	1.52	0.43	
人际关系敏感	< 32	74	0.92	0.59	-6.79
	32	110	1.56	0.68	
抑郁	< 32	74	1.48	0.72	-6.03
	32	110	2.14	0.75	
焦虑	< 32	71	1.19	0.61	-5.33
	32	109	1.66	0.52	
敌对	< 32	75	1.62	1.07	-7.76
	32	111	2.75	0.81	
恐怖	< 32	75	0.67	0.57	-5.61
	32	111	1.18	0.67	
偏执	< 32	75	1.01	0.39	-4.98
	32	108	1.29	0.33	
精神病性	< 32	74	0.94	0.55	-7.33
	32	110	1.58	0.63	

all t value< 0.001

(四)阿片依赖者 SCL-90 因子均分与生活事件刺激的关系

根据 LES 标准^[5], 本调查以 32 分为生活事件刺激阳性值, 将 LES 低于和等、高于 32 分的阿片依赖者 SCL-90 因子均分进行了比较。结果生活事件均分等、大于 32 分的阿片依赖者的所有 9 项因子均分分值均显著高于生活事件均分小于 32 分者, 详见表 2。

(五)SCL-90 与复吸次数的关系

SCL-90 总均分和阳性项目数在复吸 1~ 2 次、3~ 5 次、6~ 10 次和 11~ 20 次之间比较差异具有显著性, 详见表 3、4

表 3 SCL-90 总分与复吸次数之间的比较

复吸次数	N	SCL-90 总均分	F 值
1~ 2	63	119.03	4.63*
3~ 5	45	150.73	
6~ 10	25	154.40	
11~ 20	6	147.33	

* P= 0.0041

表 4 SCL-90 阳性项目数均分与复吸次数之间的比较

复吸次数	N	SCL-90 阳性项目数均分	F 值
1~ 2	63	62.57	2.69*
3~ 5	45	72.13	
6~ 10	25	70.00	
11~ 20	6	60.67	

* P= 0.0345

三、讨论

本调查结果显示, 在 SCL-90 的九项因子

均分中,阿片依赖者在躯体化症状、抑郁、敌对、偏执等四项因子的均分显著高于常模组均分,而其它因子均分分值与常模组比较无显著性差异,或低于常模组均分。提示该阿片依赖群体心理卫生问题的大体分布情况,在上述四项症状/体征中,特别是躯体化症状和抑郁反映了这一群体心身障碍的主要特点。此外,由表 3 可见,复吸次数越多,SCL-90 总分越高,表明复吸次数同心理障碍有一定的关系。

本调查还发现,阿片依赖者心理卫生问题同生活事件刺激量有直接关系。根据对 LES 结果的解释,LES 总分越高反映个体的精神压力越大。95% 的正常人一年内的 LES 总分不超过 20 分,99% 的不超过 32 分。分值越高对心身健康的影响越大^[5]。该群体有约 60% 的阿片依赖者 LES 分值超过 32 分,且大于 32 分的阿片依赖者在 SCL-90 总均分及其它九项因子均分均显著高于小于 32 分的阿片依赖者(表 2)。说明生活事件对心理障碍有显著的影响。

从人口学特征看,该群体中有近 70% 是个体经商者和无业者,离婚、分居率远高于一般人群。这种职业特征,加之教育程度较低,应付、解决生活事件能力差可能是导致心理卫生问题的重要原因。目前我国多数戒毒机构在对阿片依赖者进行脱毒治疗时,往往忽视了药物滥用者

中存在的潜在心理问题。国外一些研究发现,心理障碍和负性情感经历往往是复吸毒的诱发因素^[6,7]。提示吸毒者进行戒毒治疗时应积极治疗其存在的心理问题,在回归社会后注意解决他们存在的职业、家庭问题,给予必要的社会支持,这是巩固戒毒治疗效果,减少复吸率的重要措施。

参 考 文 献

- [1] Nicholi A M. The nontherapeutic use of psychoactive drugs *N Engl J Med* 1983, 308: 925-933
- [2] Kosten T R, Rounsaville B J and Kleber H D. Relation of depression to psychosocial stressor in heroin addicts *J Nerv Ment Dis* 1983, 171: 97-104
- [3] Myers J K, Lindenthal J J & Pepper M P. Life events and psychiatric impairment *J Nerv Ment Dis* 1971, 152: 149-157
- [4] 吴文源. 症状自评量表. 见张明园主编. 精神科评定量表. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1993, 25-41
- [5] 杨德森, 张亚林. 生活事件量表. 见汪向东主编. 心理卫生评定量表手册. 中国心理卫生杂志增刊, 1993, (增刊): 36-41
- [6] Doherty D and Davies JB. Life events, stress and addiction. Fisher S and Reason J. Eds: *Handbook of life stress, cognition and health*. John Wiley and Sons Ltd 1998, 287-95
- [7] Marlatt GA, Gordon JR. *Relapse prevention: maintenance strategies in the treatment of addiction behavior*. New York: Guilford Press, 1985, 137

海洛因和阿片滥用者流行病学调查分析

魏煜军 朱建彪

(西安市公安局安康医院 西安 邮编 710061)

摘要 本文对 350 例海洛因和阿片滥用者流行病学调查,统计结果显示:男性,未婚,初中以下文化程度,21~30a 年龄段的无业、工人,个体户是滥用的主要人群。滥用主要药物是海洛因,多药滥用现象严重。滥用药物 1 年以内和 3 年以上者居多。烫吸是主要用药方式。海洛因、阿片主要来自“黑市”。主要合用药物三唑仑、曲马多、速可眠等来自零售药店和医院。药物滥用

者中违法犯罪情况比较多见,占 45.43%,既往曾被强制戒毒者占 23.43%。

关键词 药物滥用 流行病学调查 多药滥用 违法犯罪

一、对象和方法

我们采用卫生部药物滥用监测中心设计的“药物滥用监测登记表”并附加“违法犯罪情况”,对我院戒毒科 1996 年 7 月 10 日至 1997