

专题研究

毒品依赖者心理健康状况与成瘾行为的相关性

韩卫¹, 姚斌², 李生斌¹

(西安交通大学: 1. 医学院法医系, 陕西西安 710061; 2. 人文学院心理中心, 陕西西安 710049)

摘要:目的 揭示毒品依赖者的心理健康状况及其与成瘾行为的关系。方法 采用症状自评量表和成瘾行为及其相关因素调查表对戒毒所收治的143例毒品依赖者进行调查分析。结果 毒品依赖者的心理健康状况明显较正常人差,在SCL-90的因子分中,躯体化、抑郁、焦虑和精神病性高分的比例较大,而性别、有无职业和是否独居的得分无显著性差异。心理健康状况与成瘾行为相关分析发现,用毒量、用毒频率和SCL-90总均分及大部分因子分存在正相关关系,而吸毒欲的控制力与SCL-90总均分和大部分因子分呈负相关关系。结论 毒品依赖者的心理健康状况较差,心理健康状况与成瘾行为关系密切。

关键词:毒品依赖;心理健康;成瘾行为;SCL-90

中图分类号:R395.2

文献标识码:A

文章编号:1671-8259(2004)01-0005-03

Correlation study of mental health and addictive behavior of drug addicts

Han Wei, Yao Bin, Li Shengbin

(Department of Forensic Medicine, Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710061, China)

ABSTRACT: Objective To study the mental health of drug addicts and its correlation with addictive behavior. Methods 143 drug addicts in treatment were investigated and analyzed with The Symptom Checklist 90 and Addictive Behavior Questionnaire. Results The mental health of drug addicts was worse than that of normal people, and somatization, depression, anxiety and psychopathy in the factor of SCL-90 had high proportion in high score field. Sex, having occupation or not, and living alone had no significant differences in SCL-90 score. The results of correlation analysis of mental health and addictive behavior were that the quantity and frequency of drug use had positive correlation with mental health. The control power of drug use desire had negative correlation with mental health. Conclusion The mental health of drug addicts is worse, and addictive behavior is correlated with mental health.

KEY WORDS: drug abuse; mental health; addictive behavior; SCL-90

20世纪90年代以来,毒品依赖问题在我国呈现快速蔓延的趋势。1990年全国吸毒人数为7万人^[1],到2001年国家禁毒委员会公布的毒品滥用人数为90.1万人^[2],是1990年的12.87倍。毒品依赖性包括躯体依赖和精神依赖。近年来的研究显示,毒品依赖者的心理健康状况很差,脱毒后仍存在明显的心理问题,是导致复吸的主要原因^[3-7]。因此,了解心理依赖的影响因素和解除方法已成为备受关注的问题。本研究通过对毒品依赖者心理健康状况的描述及与成瘾行为的相关分析,探讨心理健康状况及与成瘾行为的关系,为揭示毒品依赖者的心理特点及成

瘾行为的规律提供帮助。

1 对象和方法

1.1 研究对象 以整群抽样方式选取西安市4所戒毒所收治的符合《中国精神疾病分类与诊断标准》第3版(CCMD-3)精神活性物质所致精神障碍诊断标准的毒品依赖者143例,年龄16~47岁,平均年龄(31.6±5.46)岁,男女比例3.09:1,均无精神病史且自愿参与本研究。

1.2 方法 使用症状自评量表(SCL-90)^[8]和自行编制的成瘾行为及相关因素调查表。成瘾行为及相关因素调查表除性别、年龄、职业、教育程度、婚姻状况等个人基本资料外,还包括用毒品种、用毒方式、用毒量、用毒频率、对毒品的态度、控制用毒的原因、有

收稿日期:2003-04-14 修回日期:2003-05-15
通讯作者:李生斌, Tel: 86-029-82655474; Fax: 86-029-82655113; E-mail: shbinlee@mail.xjtu.edu.cn
作者简介:韩卫(1970-),女(汉族),讲师,在读博士。

吸毒欲望时的反应、手头有毒品时的反应和控制吸毒欲望的原因等方面内容。调查时以3~5人为一组进行小团体测量,施测前宣读指导语,调查结束后剔除无效问卷并将有效数据建立数据库。

1.3 统计学处理 调查数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验和相关分析,以 $P < 0.05$ 为显著性差异。

2 结果

2.1 毒品依赖者 SCL-90 结果及与全国常模的比较

本次调查收回问卷165份,其中有效问卷143份。与全国常模的比较,毒品依赖者 SCL-90 总均分及各因子分显著高于正常人(表1),说明其心理健康状况明显较差。

表1 毒品依赖者的心理健康状况与全国常模的比较

Table 1 The comparison of mental health of drug addicts and norm of normal Chinese ($\bar{x} \pm s$)

Factor	Drug addicts	Norm of normal Chinese	t	P
Total mean	2.80 ± 0.57	1.44 ± 0.43	28.31	< 0.001
Somatization	3.30 ± 0.67	1.37 ± 0.48	29.85	< 0.001
Obsession	2.75 ± 0.64	1.62 ± 0.58	21.15	< 0.001
Interpersonal sensitivity	2.76 ± 0.63	1.65 ± 0.51	21.21	< 0.001
Depression	2.90 ± 0.67	1.50 ± 0.59	24.85	< 0.001
Anxiety	2.90 ± 0.67	1.39 ± 0.43	26.82	< 0.001
Hostility	2.71 ± 0.81	1.48 ± 0.56	18.13	< 0.001
Phobia	2.57 ± 0.82	1.23 ± 0.41	19.62	< 0.001
Paranoid	2.67 ± 0.68	1.43 ± 0.57	21.60	< 0.001
Psychopathy	2.59 ± 0.67	1.29 ± 0.42	23.33	< 0.001

2.2 毒品依赖者 SCL-90 分段统计 将 SCL-90 总均分和各因子分划分为3部分:得分 $x \leq 2$ 为心理健康状态正常; $2 < x \leq 3$ 为轻度心理问题; $3 < x \leq 5$ 为中度和重度心理问题(表2)。从表中可以看出,毒品依赖者有轻度以上心理问题的比例较大,心理健康水平普遍较差。在各因子分中“躯体化”、“焦虑”、“抑郁”和“精神病性”在高分区的比例较大,提示毒品依赖者大多存在躯体不适及焦虑、抑郁等不良情绪和明显的脱离现实、思维障碍等精神病性行为。

2.3 不同性别、有无职业、是否独居的毒品依赖者 SCL-90 比较 以性别、有无职业和是否独居为标准分别将毒品依赖者进行分组,将两组 SCL-90 总均分、各因子分行 t 检验,结果显示性别间、有无职业和是否独居的毒品依赖者心理健康状况无明显差异(P 均 > 0.05)。

2.4 毒品依赖者成瘾行为特点及相关态度、反应 毒品依赖者的用毒品种为:阿片 1.4%,海洛因 95.1%,冰毒 0.7%,其他 0.7%,混合使用 2.1%;用毒方式:口吸 46.2%,烫吸 14.7%,肌肉注射 6.3%,静脉注射 31.5%;一般用量:(0.28 ± 0.27)g,用毒频率:每日(3.17 ± 1.87)次。对毒品的态度分为4

级:非常痛恨、比较痛恨、比较喜欢、非常喜欢。按1~4的分数记分,结果为(1.30 ± 0.65)分。用1~4分来代表4级有吸毒欲望时的反应:马上去吸、等等再吸、想控制却控制不住、能控制自己不吸,结果为(1.86 ± 1.07)分。手头有毒品时的反应也分4级:马上吸完、分几次吸完、尽量不接触、能控制不吸,按1~4分记分,结果为(1.86 ± 0.70)分。

表2 SCL-90 的总均分和各因子分的分段统计

Table 2 SCL-90 total mean of the section statistics and factorial scores

Factor	$x \leq 2$		$2 < x \leq 3$		$3 < x \leq 5$	
	n	%	n	%	n	%
Total mean	18	12.59	63	44.06	62	43.36
Somatization	12	8.39	55	38.46	76	53.15
Obsession	20	13.99	76	53.15	47	32.87
Interpersonal sensitivity	17	11.89	74	51.75	52	36.36
Depression	14	9.79	67	46.85	62	43.36
Anxiety	19	13.29	57	39.86	67	46.85
Hostility	34	23.78	59	41.26	50	34.97
Phobia	38	26.57	59	41.26	46	32.17
Paranoid	27	18.88	70	48.95	46	32.17
Psychopathy	18	12.59	74	51.75	62	43.36

2.5 毒品依赖者 SCL-90 与成瘾行为的相关分析

本研究用“一般用量”和“用毒频率”作为评价成瘾程度的客观指标,用“对毒品的态度”、“有吸毒欲望时的反应”和“手头有毒品时的反应”来代表成瘾行为的主观态度和反应(这3项在问卷中为等级变量,这里视为连续变量),表3是将它们与心理健康状况各项指标进行相关分析,结果显示用量和用毒频率与 SCL-90 总均分和大部分因子分呈正相关关系,有吸毒欲望时的反应与除抑郁以外的其他各项分数呈负相关,手头有毒品时的反应与 SCL-90 的关系和有吸毒欲望时的反应相当。

表3 成瘾行为与症状自评量表(SCL-90)的相关分析

Table 3 The correlation analysis of addictive behavior and SCL-90 score

Factor	Quantity of drug use	Frequency of drug use	Response of drug use desire	Response of drugs in hand	Current attitude
Total mean	0.270 **	0.292 **	- 0.302 **	- 0.230 **	- 0.182 *
Somatization	0.279 **	0.311 **	- 0.279 **	- 0.289 **	0.131
Obsession	0.244 **	0.297 **	- 0.236 **	- 0.188 *	0.116
Interpersonal sensitivity	0.121	0.126	- 0.239 **	- 0.135	0.148
Depression	0.282 **	0.301 **	- 0.141	- 0.192 *	0.175 *
Anxiety	0.265 **	0.289 **	- 0.284 **	- 0.242 **	0.207 *
Hostility	0.232 **	0.265 **	- 0.340 **	- 0.185 *	0.183 *
Phobia	0.201 *	0.245 **	- 0.390 **	- 0.202 *	0.151
Paranoid	0.107	0.120	- 0.275 **	- 0.123	0.145
Psychopathy	0.229 **	0.196 *	- 0.211 *	- 0.165 *	0.111

* $P < 0.05$, ** $P < 0.01$

3 讨 论

本研究显示,毒品依赖者存在较为严重的心理健康问题,尤以躯体化、焦虑、抑郁、精神病性等问题为甚,这与以往的研究结果一致^[9-12]。在戒毒期间,由于尚未完全摆脱对毒品的躯体依赖,一些戒断反应依然存在,加之成瘾物质会导致躯体功能发生多种改变,因而毒品依赖者有较多的躯体不适感。而性别、是否无业和是否独居的毒品依赖者心理健康状况无显著差异,说明这些因素不是心理健康状况差的主要原因。

与毒品有关的态度及反应方面的数据充分显示,毒品依赖者存在着对毒品既恨又爱的矛盾心理,强烈的吸毒欲望使其无法摆脱毒魔的控制,难以戒掉的对毒品的“心瘾”是复吸的最主要原因。

成瘾行为与心理健康状况的相关分析中,用毒量、用毒频率与 SCL-90 总分及 7 项因子分呈正相关,说明心理健康水平和毒品依赖者实际使用毒品的情况有密切关系。“有吸毒欲时的反应”与 SCL-90 总均分和 8 项因子分的相关程度较高,说明心理健康水平越差,对吸毒欲的控制力就越低。“手头有毒品时的反应”和 SCL-90 总均分、因子分的关系与“有吸毒欲时的反应”相当。“对毒品的态度”与 SCL-90 总均分呈负相关,原因可能是主观痛苦感越强烈,对引起这种痛苦的源头——毒品更加厌恶。该项还与抑郁、焦虑和恐怖 3 项呈正相关关系,说明毒品依赖者希望通过吸毒来降低这些心理痛苦。

综上所述,毒品依赖者的心理健康状况与成瘾行为有密切关系。长期吸毒导致毒品依赖者出现多种心理问题,而心理痛苦又会加强个体对毒品的依赖,成为复吸的主要原因^[11]。这提示我们在通过药物治疗和家庭、社会监控降低吸毒行为的同时,要积极开展心理治疗和心理咨询工作,达到强化戒毒、防止复吸的目的。

参考文献:

- [1] 黄光照. 法医毒理学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001.
- [2] 中国药物依赖性杂志编辑部. 十年回顾 [J]. 中国药物依赖性杂志, 2002, 11(1): 1.
- [3] 朱炜良. 海洛因依赖者复吸风险因素的研究 [J]. 中国行为医学科学, 2002, 11(1): 20-22.
- [4] 孙步青, 叶遇高. 615 例海洛因依赖者复吸原因调查与分析 [J]. 中国药物依赖性杂志, 2001, 10(3): 214-216.
- [5] 张河川, 郭思智. 海洛因依赖者心理健康状况与防御方式调查 [J]. 中国临床心理学杂志, 1997, 5(3): 174-176.
- [6] 汤文辉, 林汉. SCL-90 对戒毒治疗后的海洛因依赖者的测试分析 [J]. 中国药物滥用防治杂志, 1997, 9(2): 17-18.
- [7] 尹远明, 安顺凤. 吸毒者戒毒后的精神心理特征分析 [J]. 中国药物滥用防治杂志, 1999, 20(4): 11-16.
- [8] 张明园. 精神科评定量表手册 [M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1998.
- [9] 黄薇巍, 徐荣海. 海洛因依赖者 SDS 应用结果分析 [J]. 中国药物滥用防治杂志, 2002, 4: 9-11.
- [10] 刘铁桥, 王小平. 海洛因依赖患者自然戒断状态下症状频谱的动态变化 [J]. 中国心理卫生杂志, 2000, 14(2): 114-116.
- [11] 覃方斌. 吸毒成因与戒毒社会医学研究近况 [J]. 国外医学社会医学分册, 1995, 12(1): 4-8.

(编辑 卓选鹏)

(上接第 4 页)

的指导思路模糊不清的缺点,使用简单方便。另外,依新的分类方案,我们对一部分不易即时确诊是早期还是慢性中耳炎患者首先抗炎试验治疗 3 个月,根据治疗反应再进一步做出明确诊断和治疗,这样做比较客观、有效。

总之,我们认为“三段论”新的中耳炎分类方案与传统的分类方案相比,无论在理论方面还是在临床实用价值方面都有不少提高,值得试行推广应用,并有待于在大量实践中进一步完善提高。

参考文献:

- [1] Paul H, John T. Classification of otitis media [J]. Laryngoscope, 1998, 108: 1539-1543.
- [2] Senturia BH, Paparella MM, Lowery HW, et al. Report of the Ad Hoc Committee on definition and classification of otitis media. Proceedings of the Second International Symposium. recent advances in otitis media with effusion [J]. Ann Otol Rhinol Laryngol, 1980, 89(suppl 68): 3-4.
- [3] Senturia BH, Paparella MM, Lowery HW, et al. Panel A. Definition and classification [J]. Ann Otol Rhinol Laryngol, 1980, 89(suppl 69): 4-8.
- [4] Paparella MM, Bluestone CD, Aruold W, et al. Definition and classification of otitis media [J]. Ann Otol Rhinol Laryngol, 1985, 94(suppl 116): 8-9.
- [5] Klein JO, Tos M, Hussl B. Panel Reports. Definition and classification [J]. Ann Otol Rhinol Laryngol, 1989, 98(suppl 139): 10.

- [6] 黄选兆, 汪吉宝. 实用耳鼻喉科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998. 852.
- [7] 黄选兆. 耳鼻喉科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1992. 275-299.
- [8] Paparella MM, Schachern PA, Yoon TH, et al. Otopathologic correlates of the continuum of otitis media [J]. Ann Otol Rhinol Laryngol, 1990, 99(148): 17-22.
- [9] 张全安, Paparella MM. 中耳炎隐性发病的病理因素探讨 [J]. 临床耳鼻喉科杂志, 1998, 12: 302-305.
- [10] Yoon TH, Paparella MM. Morphometric studies of the continuum of otitis media [J]. Ann Otol Rhinol Laryngol, 1990, 99: 23-27.
- [11] Paparella MM, Meyerhoff WL, Giebink GS. Panel discussion: Pathogenesis of otitis media [J]. Pathology and microbiology of otitis media. Laryngoscope, 1982, 92: 273-276.
- [12] 张全安, 梁建民. 中耳炎病理过程中渗出液的病理转归与肉芽组织的形成 [J]. 临床耳鼻喉科杂志, 1999, 13: 8-11.
- [13] Paparella MM, Bluestone CD, Aruold W, et al. Definition and classification of otitis media [J]. Ann Otol Rhinol Laryngol, 1985, 94(suppl 116): 8-9.
- [14] Meyerhoff WL, Shea D, Giebink GS. Experimental pneumococcal otitis media: a histopathological study [J]. Otolaryngol Head Neck Surg, 1980, 88: 606-612.
- [15] Paparella MM, Shea D, Meyerhoff WL, et al. Silent otitis media [J]. Laryngoscope, 1980, 90: 1089-1098.
- [16] Paparella MM, Goycoolea M. Silent otitis media: clinical applications [J]. Laryngoscope, 1986, 96: 978-985.
- [17] Da Costa SSD, Paparella MM, Schachern PA, et al. Temporal bone histopathology in chronically infected ears with intact and perforated tympanic membranes [J]. Laryngoscope, 1992, 102: 1229-1235.
- [18] 张全安, 汪立, 韦俊荣, 等. 中耳炎病理过程中内通风引流阻塞 [J]. 西安医科大学学报, 1999, 20(4): 536-539.

(编辑 卓选鹏)