

海洛因依赖者家属生活质量的对照研究

赵敏¹ 李凌江¹ 郝伟¹ 刘铁桥¹ 杨德森¹ 李萍² 谌伟文²
¹(湖南医科大学精神卫生研究所 长沙 410011)
²(湖南省戒毒所 长沙 410007)

摘要: 为了评估海洛因依赖者家属生活质量及其影响因素, 应用生活质量综合评定问卷 (GQOLI) 对 100 例海洛因成瘾者家属进行测评, 以 100 名某社区正常人群生活质量为对照。结果显示, 海洛因依赖者家属生活质量总分尤其是心理和社会功能两个维度明显低于正常对照组, 海洛因依赖时间长、家庭中有多个成瘾者、既往有劳教史的家属生活质量较差, 海洛因依赖者的配偶及父母生活质量较差。结果表明海洛因成瘾影响其家属的生活质量, 有必要进行社会心理干预。

关键词: 海洛因依赖者 家属 生活质量

在我国近十多年来, 吸毒已成为影响人们身心健康及家庭、社会的公害。吸毒者对家庭其他成员是一强大的精神应激, 打乱了家庭成员的正常生活, 吸毒者丧失家庭责任感, 继发一系列的家庭问题, 如经济困难、家庭成员间的交流困难、家庭关系紧张或解体等^[1], 都会影响家庭成员的生活质量; 另一方面, 家庭及社会支持对药物依赖者的康复具有重要积极的作用。因此研究家庭成员的生活质量, 有助于指导对海洛因依赖者进行全方位的治疗与干预, 促进海洛因依赖者的康复, 提高海洛因依赖者及其家庭成员的生活质量。鉴于目前有关研究甚少, 本文对此作一初步探讨。

1 研究对象与方法

1.1 研究对象

海洛因依赖者家属组: 连续送湖南省新开铺劳教所劳教的吸毒者的家庭成员共 100 名。入组标准: (1) 吸毒者均符合 DSM-IV 海洛因依赖诊断标准, 无重大精神及躯体疾病, 除吸毒外, 无其它违法犯罪行为; (2) 家庭成员与吸毒者共同生活, 同意参加研究者。

对照组: 从一个全省抽样的社区人群生活质量研究样本中 (8550 人)^[2], 按研究组的性别、年龄 (<30 岁, 30~59 岁, >60 岁) 比例分层后, 随机抽取 100 人作为对照组。

1.2 研究工具

1.2.1 一般资料调查表: 自行设计, 包括受试者一般人口学特征, 生活期望值, 生活比较标准, 吸毒者吸毒年限、家庭中是否有其他吸毒人员、劳教时间、距离解教的时间、既往违法犯罪史等。

1.2.2 生活质量综合评定问卷 (General Quality of Life Inventory, GQOLI): 为李凌江等编制, 经 8550 名社区人群测试后证明具有较好的信度、效度与敏感度^[3]。本问卷包括物质生活条件 (住房、经济状况、社区服务、生活环境); 躯体健康 (睡眠与精力、躯体不适感、饮食状况与性功能、躯体运动与感觉); 心理状况 (精神紧张度、正负性情感、认知功能、自尊); 社会功能 (社会交往与社会支持、娱乐与学习、工作、婚姻与家庭) 四个维度, 16 个因子共 64 个条目。每个因子包括客观指标与主观指标两类条目。客观指标是受试对自身客观状态的评价, 如躯体运动功能从“穿衣、进食、上厕困难” (1 分) 到“能自如地进行各项活动” (5 分); 主观指标是对相应的客观状态的满意程度, 如对自己的经济状况从“非常不满意” (1 分) 到“非常满意” (5 分)。每一因子的主客观指标以累积得分法计分, 因子的最高粗分为 20 分, 评分越高, 生活质量越好, 每一维度的最高分为 80 分, 生活质量表的总分为 320 分。

1.3 研究方法

符合入组标准的研究对象在探视吸毒劳教学员时, 由研究者指导完成一般资料调查表和

生活质量综合评定问卷 (GQOLI), GQOLI 为自评表, 对照组资料从全省抽样的社区人群生活质量研究样本数据库中调出, 按本研究方法重新统计处理。所有资料均采用 SPSS-PC 7.5 for windows 统计软件包在计算机上完成统计。

2 结果

2.1 样本特征

海洛因依赖者家属 100 例, 男性 33 例, 女性 16 例, 平均年龄 $41.42a \pm s12.86a$ 。已婚者占 78.4%, 文化程度小学及以下占 18.6%, 中学 74.5%, 大专及以上 6.9%。家属身份: 父母 47 人, 配偶 33 人, 兄弟姐妹 16 人, 其他 2 人。有固定职业者 79 人, 无业者 19 人, 农民 2 人。家属中有慢性躯体疾病者 14 人。海洛因依赖者平均吸毒时间 $31.50 \pm s18.51$ 月, 37 人是第二次因吸毒劳教, 家庭中还有其他吸毒者 17 人。

对照组 100 人, 男性 30 例, 女性 70 例, 平均年龄 $43.12a \pm s13.46a$, 有慢性躯体疾病者 11 人, 上述变量与家属组比较, 无显著性差异, 说明两组资料间具有较好的可比性。

2.2 两组间生活质量的比较

表 1 研究组与对照组综合生活质量问卷各维度与因子粗分比较表

	吸毒者家属组	对照组	t 值	P
	$\bar{x} \pm s (n=100)$	$\bar{x} \pm s (n=100)$		
物质生活条件	49.36 \pm s 14.90	51.56 \pm s 8.89	1.477	>0.05
住房	14.53 \pm s 2.60	14.21 \pm s 3.23	1.228	>0.05
经济	10.21 \pm s 3.15	14.42 \pm s 3.01	13.35	<0.01
社区服务	11.31 \pm s 2.84	11.78 \pm s 4.15	1.625	>0.05
生活环境	13.31 \pm s 12.56	12.42 \pm s 2.77	0.708	>0.05
躯体健康	57.37 \pm s 13.10	58.23 \pm s 14.43	0.654	>0.05
睡眠与精力	13.62 \pm s 6.53	15.22 \pm s 5.82	2.442	<0.05
躯体不适感	13.85 \pm s 3.05	13.61 \pm s 4.26	0.797	>0.05
食与性功能	15.17 \pm s 5.30	15.18 \pm s 3.74	0.019	>0.05
运动与感觉	14.72 \pm s 2.31	14.78 \pm s 3.17	0.238	>0.05
心理健康	54.25 \pm s 8.74	59.97 \pm s 10.22	6.534	<0.01
精神紧张度	13.08 \pm s 3.18	14.89 \pm s 4.56	5.678	<0.01
正负情感	13.29 \pm s 2.67	15.12 \pm s 4.76	6.853	<0.01
认知功能	13.88 \pm s 2.49	14.01 \pm s 3.06	0.494	>0.05
自尊	14.00 \pm s 1.89	15.79 \pm s 3.22	9.439	<0.01
社会功能	56.41 \pm s 6.25	59.89 \pm s 8.87	5.565	<0.01
社交与支持	15.03 \pm s 1.78	15.42 \pm s 2.13	2.171	<0.05
娱乐与学习	13.29 \pm s 2.07	14.89 \pm s 2.58	7.712	<0.01
工作	12.99 \pm s 2.33	14.98 \pm s 2.87	8.854	<0.01
婚姻与家庭	15.10 \pm s 1.96	14.12 \pm s 3.24	4.988	<0.01
总分	217.40 \pm s 31.42	229.18 \pm s 30.12	3.748	<0.01

由表 1 可见, 与对照组比较, 海洛因依赖者家属除“住房”、“社区服务”、“生活环境”、“躯体不适”、“食与性功能”、“运动与感觉”、“认知功能”等因子无明显差异外, 其余各方面均明显差于对照组, 心理健康和社会功能两个维度分明显低于对照组 ($p < 0.01$)。

2.3 生活需求的重点与生活评价的标准的比较

生活需求的重点: 让每名受试者填写 1-3 个生活需求重点, 对于海洛因依赖者家属, 占前四位的依次为经济收入 (70.5%), 婚姻家庭幸福或小孩争气 (64.8), 躯体健康 (56.4%), 社会尊重 (44.2%); 而对照组则依次为收入 (64.2%), 健康 (44.1%), 职业 (37.2%), 婚

姻家庭 (32.2%)。

生活评价的标准是: 海洛因依赖者家属依次为“与自己过去比” 46.0%, “与外界比” 30.0%, “与自己理想的比” 24.0%; 而对照组是“与外界比” 42.5%, “与过去比” 36.5%, “与理想的比” 21.0%, 经 X^2 检验各组间差异无显著性。

2.4 影响海洛因依赖者家属生活质量的因素

按海洛因依赖者的吸毒年限、家中共有吸毒者的个数、劳教时间、既往劳教次数、距解教时间分组, 结果发现海洛因依赖者吸毒时间长、家庭中有多个吸毒者、既往有因吸毒劳教史者的家属生活质量较差。

表二: 海洛因依赖者的特征与其家属生活质量的关系

海洛因依赖者特征		n	生活质量总分 ($\bar{x} \pm s$)	t 值	p
吸毒年限	≤36 月	73	221.4 ± s32.0	2.149	<0.05
	> 36 月	27	206.5 ± s 27.4		
家中吸毒人数	1 人	83	220.2 ± s 31.2	2.009	<0.05
	≥1 人	17	203.6 ± s 29.1		
劳教年限	≤1.5 年	49	216.7 ± s 34.0	0.222	>0.05
	> 1.5 年	51	218.1 ± s 29.0		
距解教天数	≤250 天	52	221.0 ± s 33.8	1.196	>0.05
	> 250 天	48	213.4 ± s 28.5		
既往劳教次数	无	63	222.3 ± s 32.4	2.050	<0.05
	≥1 次	37	209.1 ± s 28.2		

不同身份对生活质量的影晌程度, 按吸毒者家属与海洛因依赖者的关系分为三组, 发现“配偶”的生活质量最差, “父母”次之 (总分分别为 $200 \pm s 23.23$, $209 \pm s 22.99$, 两者比较差异无显著性), 而“兄弟姐妹”或“其他”最好 (总分 $230 \pm s 36.52$), 组间比较有显著性差异 ($F=5.359$, $df=3$, $P<0.001$)。

3 讨 论

研究结果发现, 海洛因依赖者家属生活质量, 除“住房”、“社区服务”、“生活环境”、“躯体不适”、“食与性功能”、“运动与感觉”、“认知功能”等因子与对照组无明显差异外, 其他各因子均显著差于对照组, 说明海洛因依赖者主要影响家庭成员的心理健康和社会功能。某个家庭成员海洛因成瘾后, 不仅会严重影响成瘾者自身的生理、心理及社会功能^[4], 成瘾者对其他家庭成员是一项重大的精神应激, 扰乱家庭正常生活, 使整个家庭活动的重心转移, 可出现家庭成员间的关系疏远、夫妻关系紧张、交流困难、情绪障碍等。同时, 吸毒是一违法行为, 会引起家庭成员焦虑不安、自卑心理, 影响他们的身心健康。因此其情绪、自尊、精神紧张度、家庭职业功能、娱乐及社交于社会支持均较对照组差。而躯体健康方面影响不大, 海洛因依赖者家属的“睡眠与精力”较差, 可能与其紧张、焦虑或抑郁的情绪有关, 这与我们临床观察结果相符合, 家庭成员总担心吸毒者受到法律的制裁或发生意外事故等。对物质生活方面相对固定的因子如“住房”、“社区服务”、“生活环境”等影响不明显, 至于经济状况明显差于对照组, 是由于吸毒者毒资需要的影响抑或是吸毒者以经济水平较低者多, 有待于进一步研究。研究结果发现海洛因依赖者吸毒时间长、家庭中有多个吸毒者、有一次以上劳教史者的家属生活质量较差, 吸毒者困难戒除毒瘾而多次劳教, 劳教次数越多, 可能吸毒时间越长, 家人受影响越久。吸毒者家属的生活质量与劳教年限、距解教天数关系不明显, 提示影响家属生活质量的主要是吸毒行为, 而非单纯劳教这一事件, 但要区分二者的影响需进一步研究。

吸食海洛因是一昂贵的消费,吸毒者几年下来,多半是家破人亡,一贫如洗,道德沦丧,懒惰退缩,因而吸毒者家属把“经济收入”、“家庭幸福和小孩争气”作为他们的首要需求。46.0%的海洛因依赖者家属把“与过去比”作为生活评价标准,可能是他们希望恢复以前家中没有吸毒者的平静生活,面对客观现实生活,多采用“与过去比”的方法,来应付精神压力,使对生活客观状态的主观感觉保持在心理可接受的水平。

海洛因依赖者家属的身份不同,生活质量高低也有差别,“配偶”和“父母”的生活质量明显差于“兄弟姐妹”。这种差异可能与以下因素有关:海洛因依赖者生活方式改变,家庭责任心下降,动力减退、懒散,经济拮据、与配偶的关系紧张等,使配偶失去了一个重大的社会支持,既要承受的社会与职业压力,负担更多乃至全部的家庭责任,又要承受更大的精神压力,因而严重影响了配偶的生活质量;作为父母,子女的成才是他们最大的期望,吸毒是一违法行为,危害深重,一旦成瘾,不可能再有前途和事业,甚至六亲不认,而且社会歧视吸毒者甚至其家人,父母付出的感情、时间和经历及承受的精神压力要多于兄弟姐妹,因此吸毒者对其父母或配偶生活质量的影响明显大于对兄弟姐妹的影响。

综上所述,海洛因依赖者影响家庭成员的生活质量,而家庭及社会的支持又是促进海洛因依赖者康复的重要因素之一^[5],因此应对海洛因依赖者家属进行心理社会干预,提高吸毒者家属的生活质量、动员成瘾者的家庭支持以促进成瘾者走向康复。

4 参考文献

- 1 Kaufman E. Family therapy: a treatment approach with substances abusers. In Lowinson J.H, Ruiz P, Millm R.B. Drug Abuse: A Comprehensive Textbook. Second Edition. New York: Williams & Wikins Press, 1992. Page 520-532.
- 2 李凌江 杨德森 郝伟 张亚林 张文田. 社区人群生活质量研究:主客观指标的相互关系及影响因素. 中国心理卫生杂志, 1995, 9:274-279.
- 3 李凌江 郝伟 杨德森. 社区人群生活质量研究: 问卷编制 中国心理卫生杂志 1995; 9 (5): 227-231.
- 4 Brooner RK, King VL, Kidorf M, Schmidt CW, Bigelow GE. Psychiatric and substance use comorbidity among treatment-seeking opioid abusers. Arch Gen Psychiatry 1997; 54: 71-78.
- 5 Practice Guideline for the treatment of patients with substance use disorder: Alcohol, Cocaine, opioids. Am J Psychiatry 1995; 152 (sup1): 19-20.

A CONTROLLED STUDY OF QUALITY OF LIFE IN RELATIVES OF HEROIN ADDICTS

Zhao Min¹ Li Lingjing¹ Hao Wei¹ Liu Tieqiao¹ Yang Desen¹ Li Ping² Chen Weiwen²
¹(Mental Health Institute, Hunan Medical University, Changsha, 410011)
²(Hunan Detoxification and Rehabilitation Institute, Changsha, 410007)

ABSTRACT: In order to evaluate the quality of life in relatives of heroin addicts, one hundred relatives of heroin addicts and 100 controllers were assessed by General Quality of Life Inventory (GQOLI). The results showed that the total scores, especially the scores on the psychological health and social function of GQOLI of the relative group were significantly lower than that of control group. When addicts have longer addiction period and incarcerated history, or there are more than one addicts in their family, their relatives have poorer Quality of Life, and the heroin addicts' parents and their spouses were the most affected. It indicated that heroin addicts have negative influence on the quality of life of their relatives, and the psychological and social intervention is suggested.

KEY WORDS heroin addicts relatives quality of life