

海洛因依赖者脱毒治疗依从性影响因素的分析

赵敏 陆光华 王秋颖 徐韩 朱敏

(上海市精神卫生中心, 上海, 200030)

摘要 目的: 分析影响海洛因依赖者脱离脱毒治疗的相关因素。**方法:** 研究对象为 630 名在自愿戒毒所住院脱毒治疗的海洛因依赖者, 根据其是否遵从医生的建议完成脱毒分为两组, 分析了海洛因依赖者的社会人口学特征、药物依赖及治疗等方面变量与脱离治疗的关系。**结果:** 男性、有职业、首次吸毒年龄较大、首次吸毒到成瘾的时间较长、存在多药物滥用与脱离脱毒治疗有关。**结论:** 本研究结果有助于临床工作者识别海洛因依赖者脱离治疗的危险因素, 并采用相应的干预措施。

关键词: 海洛因依赖者; 脱离; 脱毒治疗

脱毒治疗作为戒毒治疗的第一步, 是整个戒毒过程中的首要环节, 是吸毒者走向康复的前提, 成功的脱毒治疗为吸毒者的后期康复和回归社会打下了必要的基础。临床观察和研究结果均表明, 相当比例的药物依赖者难以遵从医生建议, 坚持完成脱毒治疗, 如 Endicott 等的研究发现 50% 的药物依赖者不能坚持完成短期的脱毒治疗^[1], 发现年龄轻、男性、单身等更可能脱离治疗^[2-4], 对治疗的依从性将直接影响药物依赖的治疗效果, 国内目前未见有相关研究报道。在我国, 药物依赖以海洛因为主, 自愿戒毒者的脱毒治疗需要在医疗戒毒机构中住院治疗 2 周左右完成, 临床经验发现, 有相当比例的海洛因依赖者难以遵从医生建议, 未完成脱毒治疗而提前出院, 使整个治疗前功尽弃, 本研究将分析海洛因依赖者脱毒治疗依从性的影响因素, 这将有助于戒毒临床工作者警惕患者脱离治疗的危险因素, 采取有针对性干预措施、提高脱毒治疗的成功率。

1 方法

1.1 研究对象

研究对象来源于 2000 年 9 月-2001 年 11 月所有在上海市自愿戒毒中心住院治疗的海洛因依赖患者, 共 630 名, 均符合 DSM-IV 海洛因依赖的诊断, 所有自愿戒毒者在入院时进行详细的体格检查和辅助检查, 排除有重大精神疾病和躯体疾病者。

1.2 完成脱毒治疗组和脱离脱毒治疗组的界定

上海市自愿戒毒中心采用美莎酮替代递减治疗, 脱毒治疗疗程一般为 2 周左右, 根据是否遵从医生的建议出院者, 把戒毒者分为完成脱毒治疗组和未完成脱毒治疗组。医生在治疗过程中通过全面评估戒毒者的情况后认为脱毒完成者通知家属出院, 本研究把这类戒毒患者归类为完成脱毒治疗组, 共 397 例, 占样本总数 63%, 平均住院日为 $11.9s \pm 2.5d$, 其中男性 252 例 (63.5%), 女性 145 例 (36.5%)。脱离治疗者包括以下两种情况: 戒毒者在戒毒治疗过程中因各种原因要求提早出院者, 医务人员向患者详细解释其问题的性质和继续治疗的必要性, 尽量劝其坚持治疗, 必要时家属协助医生劝其继续治疗, 如患者仍坚持出院, 院方告知其行为的后果并要求其签字后办理自动出院, 共 233 例, 为未完成脱毒治疗组, 占 37%, 平均住院日为 $7.2s \pm 2.9d$, 其中男性 174 例 (74.7%), 女性 59 例 (25.3%)。

1.3 资料收集

上海市自愿戒毒中心的入院病史采用专门设计的表格收集吸毒者的社会人口学资料、吸

毒史、既往史等,本研究采用自行设计的表格,通过复习每个病人的病史资料,收集有关患者的一般资料、吸毒史、入院躯体检查、辅助检查、治疗情况、出院情况等方面的资料,参加研究人员为2名医生,在收集资料前进行相关培训,确保资料收集的准确性和一致性。

1.4 统计分析

所有资料均采用 spss9.0 统计软件包进行统计分析,首先比较两组间各变量是否存在差异,计量资料采用独立样本的 t 检验比较其在两组间的差异,计数资料采用卡方检验比较其在两组间的差异;第二步以有差异的变量作为自变量,以是否完成脱毒治疗为因变量进行 logistic 回归分析。

2 研究结果

2.1 一般社会人口学资料

表1比较了233例未完成脱毒治疗者和397例完成脱毒治疗者的一般社会人口学特征,结果显示未完成脱毒治疗者中男性(74.7%)、有职业者(59.7%)较多($p<0.01$),海洛因依赖者的年龄、文化程度、婚姻状况等在两组间差异无显著性($p>0.05$)。

表1 两组社会人口学资料的比较

变 量	未完成脱毒治疗组 (n=233)	完成脱毒治疗组 (n=397)	P 值	
性 别	男 n (%)	174 (74.7)	<0.01	
	女 n (%)	59 (25.3%)		145 (36.5%)
年 龄 (a)	30.0±7.0	29±6.9	n.s	
文 化 程 度	小学以下 n (%)	3 (1.3%)	n.s	
	初 中 n (%)	219 (93.5%)		371 (93.5%)
	高中以上 n (%)	11 (4.5%)		18 (4.5%)
职 业	无 n (%)	94 (40.3%)	<0.01	
	有 n (%)	107 (59.7%)		178 (44.8%)
婚 姻	未 婚 n (%)	96 (41.2%)	n.s	
	已 婚 n (%)	88 (37.8%)		14 (3.5%)
	离 异 n (%)	17 (20.0%)		29 (39.3%)

2.2 药物依赖情况

表2比较了未完成脱毒治疗组和完成脱毒治疗组药物依赖情况。

表2 两组间药物依赖情况的比较

变 量	未完成脱毒治疗组 (n=233)	完成脱毒治疗组 (n=397)	P 值	
初吸年龄 (a)	26.9±7.0	25.8±6.8	<0.05	
吸毒 (a)	3.5±2.3	3.5±2.2	n.s	
吸毒频率 (次/天)	4.8±1.9	4.6±1.8	n.s	
首次成瘾时间 (月)	6.2±9.3	4.6±5.5	<0.01	
首次 吸毒 原因	好奇、追求刺激 n (%)	164 (70.4%)	n.s	
	同伴、家人影响 n (%)	29 (12.4%)		67 (16.9%)
	其它 n (%)	40 (17.2%)		58 (14.6%)
吸毒 方式	吸 食 n (%)	65 (27.9%)	n.s	
	注 射 n (%)	168 (72.1%)		285 (71.8%)
多药物滥用 n (%)	58 (24.9%)	67 (16.9%)	<0.05	
既往脱毒次数(次)	1.8±2.7	1.6±2.2	n.s	

表 2 结果显示未完成脱毒治疗者的初吸年龄 ($26.9 \pm 7.0a$) 较大 ($p < 0.05$)、首次吸毒至成瘾的时间 (6.2 ± 9.3 月) 较长 ($p < 0.01$)、存在多药物滥用 (24.9%) 较多 ($p < 0.01$)，而吸毒史的长短、吸毒频率、吸毒量、吸毒方式及首次吸毒原因、既往脱毒次数等在两组间差异无显著性 ($p > 0.05$)。

2.3 入院检查及治疗情况

为了解海洛因依赖者脱离治疗是否与入院时情况、脱毒治疗情况及入院后发生的不良事件有关，本研究还比较了两组间入院躯体检查及辅助检查、入院后治疗、有无不良事件等方面的差异，不良事件指在住院期间发生的影响脱毒治疗的一些情况，包括较严重的躯体疾病和精神症状如癫痫发作、意识障碍、上消化道出血、肺炎、哮喘、肺炎、晕厥、冲动、严重兴奋、吞食异物等自伤行为。结果显示上述变量在两组海洛因依赖者之间差异无显著性 ($p > 0.05$)。

3. 影响脱毒治疗依从性的 Logistic 回归分析

为了进一步了解影响脱毒治疗依从性的影响因素，以是否完成脱毒治疗为因变量，选择上述五个在两组间差异有显著性的变量，即性别 (1=男, 2=女)、职业 (1=有, 2=无)、多药物滥用 (0=否, 1=是)、以及首次吸毒年龄 (分 4 个年龄段: 1=20s 以下, 包括 20s; 2=20-25s 包括 25s; 3=25-30s, 包括 30s; 4=30s 以上)、首次吸毒至成瘾时间 (分 4 个时间段: 1=2 周以内, 包括 2 周; 2=2-4 周, 包括 4 周; 3=4-12 周, 包括 12 周; 4=12 周以上) 为自变量进行 Logistic 逐步回归分析 ($P_{in}=0.05$, $P_{out}=0.1$)，其中性别和多药物滥用二个因子进入回归方程，以这二个因子建立 Logistic 回归模型，结果见表 2。

表 3 Logistic 回归模型参数表

变 量	回归系数	标准差	Wald 值	自由度	显著性水平	偏相关系数	Exp
性 别 (1=男, 2=女)	-0.38	0.19	4.04	1	0.04	0.05	1.47
多药物滥用 (0=否, 1=是)	0.45	0.21	4.56	1	0.03	0.06	0.64

结果显示性别和是否多药物滥用是未能完成脱毒治疗的危险因素，男性不能坚持完成脱毒治疗的危险性是女性的 4.04 倍，多药物滥用者不能坚持完成脱毒治疗者是非多药物滥用者的 4.56 倍。

3 讨论

药物依赖者治疗依从性问题在国外研究中称为违背医生建议 (Against Medical Advice, AMA) 而脱离治疗，是倍受临床工作者关注的问题，国外已有许多有关 AMA 影响因素的研究，其研究内容涉及到不同的药物依赖者和各种治疗模式，研究结果莫衷一是，有的甚至相左。本研究在国内首次分析了影响海洛因依赖者脱离脱毒治疗的相关因素，结果显示海洛因依赖者不遵从医生建议脱离治疗者比例较高 (占 37%)，关于脱离治疗影响因素的分析结果发现男性、存在多药物滥用的海洛因依赖者是未能完成脱毒治疗的危险因素。这与既往研究也发现男性和多药物滥用者^{[2][4][5]}易发生 AMA 脱离治疗的结果一致，这可能与男性更倾向于坚持自己的决定有关、很难受医务人员的建议的影响；存在多药物滥用者可能伴发其它问题、心理依赖较强而难以完成治疗程序。既往研究还发现患者的年龄、婚姻状况、入院时是自愿还是法院判决、药物滥用的种类、既往戒断时间长短、治疗模式、医务人员等变量有关^[5]，如发现年龄轻、单身、自愿入院、既往戒断时间短、可卡因依赖者更易发生 AMA 出院^{[6][7]}，但各研究结果不尽一致，其原因是多方面的，如研究对象和治疗模式的多样性、如何定义 AMA 等、医务人员有无采取干预措施等都会影响 AMA 的发生率，如有的研究把逃跑的患者和被驱除出院者也包括在 AMA 中^[8]。因此，要得出一致的结论，需要明确定义

AMA、剔除其它混杂因素后的进行进一步有关研究。

本研究结果对戒毒临床工作有一定的指导意义, 由于男性、存在多药物滥用者对脱毒治疗的依从性较差, 在临床工作中应关注这些危险因素, 并采取有针对性的干预措施, 如有研究者建议可采用患者之间的劝说、入院时有效交流、小组治疗等方式来减少 AMA 的发生率^[9], 提高脱毒治疗的成功率。最后, 需要指出的是: 虽然本研究对海洛因依赖者脱毒治疗依从性的影响因素进行了一些分析, 但由于本研究属回顾性分析, 资料来源于住院患者的病史记录, 存在某些局限性, 如未能对更多的变量进行分析, 在应用本研究结果时需要考虑这些局限性。

4 参考文献

- 4.1 Endicott P & Watson B. Interventions to improve the AMA discharge rate for opiate-addicted patients. *J. Psychosoc. Nurs. Ment. Health Serv.*, 1994, 32(1): 36-40.
- 4.2 Jeremiah J, O'Sullivan P & Stein MD. Who leaves against medical advice. *J. Gen. Intern. Med.*, 1995, 10(3): 403-405.
- 4.3 Philips MS & Ali H. Psychiatric patients who discharge themselves against medical advice. *Can. J. Psychiatry*, 1983, 28(2): 202-205.
- 4.4 Armenian SH, Chutuape MA & Stitzer ML. Predictors of discharges against medical advice from a short-term hospital detoxification unit. *Drug and Alcohol Dependence*, 1999, 56(1): 1-8.
- 4.5 Jeffer EK. Against medical advice: part I, a review of the literature. *Mill. Med*, 1993, 158(1):69-73.
- 4.6 Cook CA, Booth BM & Blow FC, et al. Risk factors for AMA discharge from VA inpatient alcoholism treatment programs. *J. Subst. Abuse Treat.*, 1994, 11(2): 239-245.
- 4.7 de los Cobos JP, Trujols J & Ribalta E, et al. Cocaine use immediately prior to entry in an inpatient heroin detoxification unit as a predictor of discharges against medical advice. *Am. J. Drug Alcohol Abuse*, 1997, 23(2):267-279.
- 4.8 Dalrymple AJ & Fata M. Cross-validating factors associated with discharges against medical advice. *Can. J. Psychiatry*, 1993, 38(2):285-289.
- 4.9 Targum SD, Capodanno AE, & Capodanno AE. An intervention to reduce the rate of hospital discharges against medical advice. *Am. J. Psychiatry*, 1983, 139(4):657-659.

FACTORS RELATED TO LEAVING AGAINST MEDICAL ADVICE FROM DETOXIFICATION FOR HEROIN DEPENDENCE

Zhao Min, Lu Guanghua, Xu Han, Zhu Min, Wang Qiuying
(Shanghai Mental Health Center, Shanghai, 200030)

ABSTRACT Objectives: to analyses factors related to leaving treatment of heroin dependence patients. **Methods:** Participants were 630 heroin addicts during inpatient detoxification treatment. They were defined as two groups in terms of whether they had discharged against medical advice (AMA). Demographics, history of drug use, treatment and other variables at admission were examined. **Results:** Male, employed, having a younger age of first use drugs, slower development of dependence were significantly associated with leaving against medical advice (AMA). **Conclusions:** These findings may provide information that can

help clinicians identify those patients who are most at risk for leaving AMA. This will in turn allow them the opportunity to initiate preventive measures to decrease the rates of leaving against AMA.

Keywords: heroin dependence patients; leaving against medical advice; detoxification