

[论著]

某医院新疆维吾尔族酒精依赖患者冲动攻击行为危险因素的研究^{*}

赵志强^{**} 王黎 靳新荣 热依汗古丽·阿不来提 赵尚尚 高娃 李新敏

(新疆精神卫生中心,乌鲁木齐市 830002)

摘要 目的:研究新疆维吾尔族酒精依赖患者中发生攻击行为的社会心理因素,为其发生冲动、攻击行为的预测和干预提供有利的依据。方法:选取2016年01月-2016年12月在新疆精神卫生中心住院的维吾尔族酒精依赖患者216例为研究对象,采用修订版外显攻击行为量表(Modified Overt Aggression Scales, MOAS)将患者分为暴力攻击组(96例)和非暴力攻击组(120例)。采用自制一般情况调查表收集两组患者的社会人口学特征及临床基本信息,采用社会支持量表分别了解两组患者的社会支持情况,采用修订版外显攻击行为量表(MOAS)了解新疆维吾尔族酒精依赖患者各类危险行为。使用Logistic回归分析显示新疆维吾尔族酒精依赖患者中发生冲动攻击行为的危险性因素。结果:冲动攻击组患者中离婚率明显高于非攻击组($P < 0.01$);冲动攻击组患者中的受教育年限低于非攻击组($P < 0.01$);冲动攻击组患者中的个人经济收入低于非攻击组($P < 0.01$);攻击组中客观支持、主观支持、支持利用度、社会支持总分评分均低于非攻击组(均 $P < 0.01$)。Logistic回归分析显示离婚率高、受教育年限短、家庭收入低(1月)、缺乏社会支持可能成为新疆维吾尔族酒精依赖患者发生冲动攻击行为的危险因素(OR 分别为7.54 4.02 3.95 2.89)。结论:离婚率高、受教育年限短、个人收入低和家庭社会支持不足可能是新疆维吾尔族酒精依赖患者出现冲动攻击行为的危险因素。

关键词 维吾尔族;酒精依赖;男性;暴力攻击;危险因素

doi: 10.13936/j.cnki.cjdd1992.2018.03.013

中图分类号 R749

Risk factors of aggressive behaviors in Xinjiang Uygur patients with alcohol dependence in one hospital

ZHAO Zhiqiang, WANG Li, JIN Xinrong, Rayhan · Abulaiti,

ZHAO Shangshang, GAO Wa, LI Xinmin

(Xinjiang Mental Health Center and Urumqi Fourth People's Hospital, Urumqi 830002)

Abstract *Objective:* Abstract Objective: To study the social psychological factors of the attack behavior of the Uygur alcohol dependent patients in Xinjiang, and to provide a favorable basis for the prediction and intervention of the impulsive and aggressive behavior of the Xinjiang Uygur Autonomous Region. *Methods:* To select 216 patients with alcohol dependence as the research object in mental health center hospital of Uighurs in Xinjiang Province from January 2016 to December 2016. Using the revised Overt Aggression scale (Modified Overt Aggression Scales, MOAS) to divide the patients into violent attacks group (96cases) and non-violent attack group (120 cases). Using self-made general questionnaire to collect two groups of patients' social demographic characteristics and clinical basic information, and using social support scale to understand the status of social support two groups of patients, respectively, and using revision overt aggression scale (MOAS) to understand Xinjiang Uygur patients with alcohol dependence of various kinds of risk behaviors. The risk factors of impulsive

^{*} 新疆乌鲁木齐市科学技术项目(Y16130026)

^{**} 通信作者: E-mail: zzq301338@163.com

aggression in Xinjiang Uygur alcohol dependent patients were analyzed by using logistic regression analysis. **Results:** The divorce rate of the patients with impulsive attack group was significantly greater than that of non-attack group ($P < 0.01$). Education years were lower in the impulse attack group than the non-attack group ($P < 0.01$). The personal economic income of the imprudent attack group was lower than that of the non-attack group ($P < 0.01$). Objective support, subjective support, support utilization and social support score were lower in the attack group than in non-attack groups ($P < 0.01$). Logistic regression analysis showed that the high divorce rate, short by fixed number of year of the education, low family income (per month), lack of social support may become Xinjiang Uygur attack behavior risk factors in patients with alcohol dependence impulse ($OR: 7.54, 7.54, 7.54, 4.02$). **Conclusion:** The high divorce rate, the short duration of education years, low personal income and insufficient family and social support may be the risk factors for impulsive aggression in Xinjiang Uygur alcohol dependent patients.

Keywords Uyghur; alcohol dependence; male; aggression; risk factors

酒精依赖是一种社会性疾病,越来越多的人因为长期大量使用酒精而丧失劳动能力,破坏圆满的家庭,造成社会的不和谐^[1]。根据统计,2005年我国酒精相关障碍患者占15岁以上总人口的3%^[2],此类患者暴力攻击行为的发生率可高达78.3%^[3]。酒精依赖患者伴随的攻击行为给家庭和社会带来了巨大的负面影响,造成了沉重的经济和社会负担。目前,国内相关研究多集中于酒精相关精神障碍患者攻击行为的影响因素^[4],鲜有对于酒精依赖患者发生冲动攻击行为危险因素的分析研究。本次研究以新疆维吾尔族酒精依赖患者为研究对象,通过采用修订版外显攻击行为量表(Modified Overt Aggression Scales, MOAS)评价其日常各种危险行为;对一般人口学资料、社会支持等方式进行统计分析,以讨论新疆维吾尔族酒精依赖患者中发生冲动攻击行为的危险因素、为其发生冲动、攻击行为的预测和干预提供有利的依据。

1 研究对象与研究方法

1.1 研究对象

选取2016年01月-2016年12月在新疆精神卫生中心物质依赖病房住院的维吾尔族酒精依赖患者为研究对象。所有患者为成年维吾尔族男性,均符合《国际疾病与相关健康问题统计分类(第10版)》(International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, ICD-10)“使用酒精所致精神和行为障碍”的诊断标准;患者的祖父母、外祖父母、父母均为维吾尔族;并能准确理解问卷内容及独立完成测评。排除器质性精神障碍患者和不能配合完成本次测评的患者。

调查随访结果本着患者参加的原则,并取得患者本人及监护人的知情同意并签署知情同意书。获得新疆精神卫生中心医学伦理委员会的批准通过。

1.2 研究工具

1.2.1 一般情况调查问卷 研究者自行设计一般情况问卷。用自制的一般资料问卷了解研究对象的年龄、婚姻状况、受教育年限、每日饮酒量、每日饮酒次数、饮酒年限等相关情况。

1.2.2 社会支持评价量表(Social Support Rating Scale, SSRS) 该量表总共10个条目,用于测量个体在社会中所获得的支持与社会联系的密切程度和质量,包括总分和客观支持(3条)、主观支持(4条)和社会支持的利用度(3条)^[5]。

1.2.3 修订版外显攻击行为量表(Modified Overt Aggression Scales, MOAS) 该量表系他评量表,共有4个项目,每题代表一类攻击行为,包括:言语攻击、对财产的攻击、自身攻击和体力攻击。量表按照不同的严重程度分为0-4级评分,总分为全部加权分之之和。各类攻击行为得分越高,表明该类的攻击性越强,总分越高说明总体攻击性越强^[6]。MOAS由谢斌等人于1991年引入我国,并进行了评分者一致性的检验^[7]。此次研究将MOAS总得分为小于4分的患者规定为非冲动攻击组,总得分大于等于4分者规定为冲动攻击组。

1.3 研究方法

本次研究采用整群抽样的方法进行样本采集。所有被试人员均来自于新疆精神卫生中心物质依赖病房的住院患者。对于符合入组的患者,先由现场的研究人员对其进行简单的研究目的的说明,征得患者和(或)监护人的同意后签署知情同意书,随即

采用现场面谈与发放问卷的形式相结合的方式进行调查。所有调查过程均一次性完成。

1.4 质量控制

所有参与此次调查研究的人员均为精神科医师,并至少有3年以上的临床工作经历。所有患者均由2名副主任医师以上的人员进行复合确定诊断。调查开始前对参加此次调查的所有人员统一进行培训。培训内容包括:统一的指导语、调查方案、问卷填写方法和注意事项等。问卷由固定人员统一保管,再由专人进行数据核查并及时反馈。

1.5 统计分析

采用SPSS19.0软件进行统计学分析。计量资料以“均数±标准差”(x̄±s)表示,计量资料采用t检验。连续变量的多因素分析采用多元线性回归分析。P<0.05为差异有统计学意义。

2 研究结果

2.1 一般人口及社会学调查结果:

此次研究符合入组标准人数为216人,全部为男性;其中冲动攻击组96人,占总人数的(96/216)44.45%,非冲动攻击组120人,占总人数的(120/216)55.55%;两组患者平均年龄(35.1±3.7):(37.2±2.9) $\chi^2 = 7.80, P = 0.02$;冲动攻击组的离婚率明显高于非冲动攻击组(56/96:21/120; $\chi^2 = 6.60, P = 0.01$);两组患者平均受教育年限为(7.0±1.2):(9.1±2.9); $\chi^2 = 5.23, P = 0.02$);两组患者个人收入(1679±249):(1894±354); $\chi^2 = 2.34, P = 0.01$ 。暴力攻击行为与年龄无明显关系,与离婚率、受教育年限、家庭收入(/月)有明显的关系。见表1。

表1 冲动攻击组与非冲动攻击组的人口社会学结果比较

组别	冲动攻击组	非冲动攻击组	t值/ χ^2	P值
年龄(x̄±s岁)	35.1±3.7	37.2±2.9	7.80	0.02
婚姻状况(离婚率)	56/96(58.3%)	21/120(17.5%)	6.60	0.01
受教育年限(x̄±s年)	7.0±1.2	9.1±2.9	5.23	0.01
家庭收入(x̄±s元)/月	1679±249	1894±354	2.34	0.01

2.2 两组患者社会支持结果分析与比较:

冲动攻击组中客观支持、主观支持、支持利用度、社会支持总分评分均低于非冲动攻击组(均P<0.010)。见表2。

的危险因素的分析与比较

通过Logistic回归分析显示离婚率高、受教育年限短、家庭收入低、缺乏社会支持可能成为新疆维吾尔族酒精依赖患者发生冲动攻击行为的危险因素(OR分别为7.54 4.02 3.95 2.89)。见表3。

2.3 新疆维吾尔族酒精依赖患者发生冲动攻击行为

表2 冲动攻击组与非冲动攻击组的SSRS的结果比较

组别	例数	客观支持	主观支持	支持利用度	社会支持总分
冲动攻击组	96	8.12±3.56	15.78±3.56	5.67±2.38	29.65±7.05
非冲动攻击组	120	11.62±4.25	19.58±5.52	7.84±2.57	39.84±6.14
t		-5.54	-4.92	-6.02	-7.27
P		<0.010	<0.010	<0.010	<0.010

表3 影响酒精依赖患者发生冲动攻击的危险因素 Logistic 回归分析结果

影响因素	回归系数	标准误差	χ^2 值	P值	OR值	95%CI
离婚率	1.892	0.341	4.628	<0.01	7.54	0.717(0.341-0.924)
受教育年限低	-1.195	0.216	4.105	<0.01	4.02	0.695(0.379-0.856)
家庭收入低	1.256	0.231	3.654	<0.01	3.95	1.982(1.341-3.268)
缺乏社会支持	-1.346	0.305	4.038	<0.01	2.89	0.705(0.468-0.924)

注:OR为比值比;CI为可信区间

3 讨论

通过本次研究发现离婚率高,成为维吾尔族酒精依赖患者发生冲动攻击行为的一个重要的危险因素。婚姻从本质上看,是夫妻双方的一种特定的社会盟约^[8]。但由于酒精依赖可导致患者出现自我中心倾向增强,义务感、责任感、道德感降低;对家庭缺少关心照料、很少顾及亲属和家庭。酒精依赖患者总是在推卸责任,指责别人^[9],所以发生冲动攻击行为的风险性就会明显增加。调查研究显示,酒精依赖患者离婚后,受尊重、被支持、被理解的情感体验和满足程度以及对社会支持的利用度较低,且来自配偶的主观支持及客观支持均显著低于健康对照人群。Kimbery A 等人的研究证实:良好的婚姻对于酒精依赖患者可以缓冲突发事件或有独立的保护因素^[10],离婚后导致保护因素被破坏,饮酒问题加剧恶化,导致患者出现更为严重的冲动攻击行为。

本次研究中,发现冲动攻击组与非冲动攻击组的文化程度(受教育年限)的比较存在差异。发生冲动行为的维吾尔族酒精依赖患者的受教育年限较短,多因素 Logistic 回归分析显示,受教育年限短的患者发生冲动攻击行为的风险是较长患者的 4.02 倍,提示受教育年限较长的患者可能对于自身所患疾病认识比较深刻,对于目前所处的环境认识也比较清楚,他们可能意识到酒精在生理和心理上有害,更可能的接受行为治疗与教育^[11]。受教育年限相对较短的患者,应引起家庭成员、社会、和医疗机构的足够重视,提高的社会支持系统,提供更好的家庭及就医环境,减少发生冲动攻击行为的几率。

通过此次研究,笔者发现每月家庭收入较低也成为维吾尔族酒精依赖患者发生冲动攻击行为的一个危险因素。邝云航等^[4]对酒精所致精神障碍患者攻击行为的研究表明,其攻击行为与患者不良的社会心理因素相关联,主要与其家庭经济状况较差、文化水平低、发病年龄较小、强体力劳动等显著相

关。酒精依赖患者由于长期大量饮酒,造成工作能力减低,家庭收入减少,很多患者出现自暴自弃的情况,对于现实生活的不如意,可能转换为发生冲动攻击行为的爆发点。

社会支持不足是导致新疆维吾尔族酒精依赖患者发生冲动攻击行为的另一个重要危险因素。本次调查中发现社会支持不足及社会功能缺陷在新疆维吾尔族慢性酒精依赖患者发生暴力攻击行为中起着举足轻重的关系。通过研究发现:暴力攻击组的患者社会支持系统存在明显的缺陷。有研究表明^[12]有效的社会支持功能可以增加耐受、应付和摆脱紧张处境的能力。

攻击行为作为现代社会发展中的一个突出问题,已经引起了全社会的广泛关注^[13]。本次研究采用 ANDERSON 等^[14]提出的攻击行为“生物-社会-认知”模式理论,主要以新疆维吾尔族酒精依赖患者作为研究人群,通过社会环境因素方面,分析研究了这些因素对于酒精依赖患者发生冲动暴力攻击行为的相关性,旨在对新疆维吾尔族酒精依赖患者发生冲动攻击行为的危险因素的可能性,为其发生冲动、攻击行为的预测和干预提供有利的依据。

4 存在不足

本次入组的维吾尔族酒精依赖患者均为男性患者,可能造成数据缺失,对于研究结果可能存在性别方面的偏差;研究采用回顾性方式进行问卷调查,可能出现记忆偏倚;本研究属于横断面研究,由于受到方法学的限制,不能完全列举出所有维吾尔族酒精依赖患者发生冲动攻击行为的全部危险因素,只能为新疆维吾尔族酒精依赖患者发生攻击行为的病因研究提供依据,无法形成因果关系;样本量不够大,未能全面控制混杂因素;对于上述存在的不足,在今后的研究中会加入其他的研究因素,进一步完善结果。

5 参考文献

- [1] 覃颖,刘燕菁,杨厚. 酒精依赖患者社会支持与社会功能缺陷调查表[J]. 临床医药文献杂志, 2016, 3(26): 5126-5127.
- [2] Hao W, Chen H, Su Z. China: alcohol today [J]. *Addiction*, 2005, 100(6): 737-741. DOI: 10.1111/j.1360-0443.2005.01036.x.
- [3] Wallace C, Mullen P, Burgess P et al. Serious criminal offending and mental disorder. Case linkage study [J]. *Br J Psychiatry*, 1998, 172(5): 477-484. DOI: 10.1192/bjp.172.6.477.
- [4] 邝云航,李侠才,陈丽娜等. 酒精所致精神障碍的攻击行为相关因素分析[J]. 山东精神医学, 2006, 19(2): 128-129. DOI: 10.3969/j.issn.1009-7201.2006.02.019.
- [5] 汪向东,王希林,马弘. 心理卫生测评评定量表[M]. 增订版. 北京:中国心理卫生杂志社, 1999: 161-164.
- [6] Kay SR, Wolkenfeld F, Murrill LM. Profiles of aggression among psychiatric patients. I. Nature and prevalence [J]. *J Nerv Ment*

Dis, 1988, 176(9):539-546.

- [7] 谢斌, 郑瞻培. 修订版外显攻击行为量表(MOAS) [J]. 中国行为医学科学, 2001, 10(特刊):195-196.
- [8] 汤笑. 婚姻——契约的制度化[J]. 婚姻、家庭模式探讨, 2017, 3(8):213-215.
- [9] 赵志强, 夏叶玲, 吕淑云. 酒精依赖患者家属心理状况的研究与分析[J]. 中国药物依赖性杂志, 2012, 21(6):444-446, 474.
- [10] Dienes AK, Hanmen C, Henry MR, et al. The stress sensitization hypothesis: Understanding the course of bipolar disorder [J]. J Affect Disord, 2006, 95(1-3):43-49.
- [11] Hollin CR, Browne D, Palmer EJ. Delinquency and young offenders[M]. Oxford: John Wiley and Sons Ltd, 2015.
- [12] 曹龙飞, 周晓波, 高哲, 等. 男性酒精依赖患者复饮相关因素研究[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2016, 22(6):330-332.
- [13] 周舟, 王海丽, 李宁, 等. 酒精相关障碍患者攻击行为的社会因素环境研究[J]. 中国全科医学, 2017, 20(26):3287-3291.
- [14] Anderson CA, Shibuya A, Ihori N, et al. Violent video game effects on aggression, empathy, and prosocial behavior in eastern and western countries: a meta-analytic review [J]. Psychol Bull, 2010, 136(2):151-173. DOI: 10.1037/a0018251.

收稿日期: 2018-01-03

修回日期: 2018-02-18

(上接第210页)

- [17] Huot I, Paradis G, Ledoux M. Quebec Heart Health Demonstration Project Research Group. Factors associated with overweight and obesity in Quebec adults [J]. Int J Obes Relat Metab Disord, 2004, 28(6):766-774.
- [18] Molarius A, Seidell JC, Kuulasmaa K, et al. Smoking and relative body weight: an international perspective from the WHO MONICA Project [J]. J Epidemiol Community Health, 1997, 51(3):252-260.
- [19] Albanes D, Jones DY, Micozzi MS, et al. Associations between smoking and body weight in the U. S. population: analysis of NHANES II. [J] Am J Public Health, 1987, 77(4):439-444.
- [20] Dallosso HM, James WP. The role of smoking in the regulation of energy balance [J]. Int J Obes, 1984, 8(4):365-375.
- [21] Hofstetter A, Schutz Y, Jequier E, et al. Increased 24-hour energy expenditure in cigarette smokers [J]. N Engl J Med, 1986, 314(2):79-82.

收稿日期: 2017-11-30

修回日期: 2018-01-19

(上接第218页)

- [4] 国家禁毒委员会. 2016年禁毒报告[M]. 北京: 国家禁毒委员会, 2016.
- [5] 国家禁毒委员会. 2005年禁毒报告[M]. 北京: 国家禁毒委员会, 2005.
- [6] 国家食品药品监督管理总局. 2016年国家药物滥用监测年度报告[M]. 北京: 国家食品药品监督管理总局, 2016.
- [7] 王艳芬, 姜晓明, 孔艳, 等. 北京地区静脉注射海洛因滥用者卡特尔16项人格特征分析[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2010, 1(1):2-6.
- [8] 吴幼华, 沈慧丽, 苏俊义. 194例甲基苯丙胺滥用者卡特尔16项人格特征分析[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2014, 3(3):135-138.
- [9] 杨国愉, 张大均, 冯正直, 等. 卡特尔16种人格因素问卷中国军人常模的建立[J]. 第四军医大学学报, 2007, 28(8):750-753.
- [10] 张吉豫. 大数据时代中国司法面临的主要挑战与机遇——兼论大数据时代司法对法学研究及人才培养的需求[J]. 法制与社会发展, 2016, 22(6):52-61.
- [11] 董少俊. 犯罪心理画像应用技术研究[D]. 浙江大学, 2011.

收稿日期: 2018-03-08

修回日期: 2018-04-17