

昆明市美沙酮维持治疗患者非法物质使用和生活质量状况调查分析

沈九成^{1*}, 冯煜¹, 孙新会¹, 何艳杰¹, 姜雷¹, 周勤¹, 沈凌², 闻品渊¹

(1. 云南省药物依赖防治研究所, 昆明市 650028;

2. 昆明医科大学公共卫生学院, 昆明市 650502)

【摘要】 目的:探索美沙酮维持治疗开展10余年来, 门诊患者目前的物质使用情况和生活质量。**方法:**通过方便抽样的方法, 采用自制问卷和生活质量综合评定问卷(GQOL-74), 对132名门诊患者进行调查。

结果:(1) 25.0%(33人)的患者存在着非法物质使用情况, 其中, 3.0%(1人)有共用针具注射行为, 9.1%(3人)患者共用其他注射用品;(2)非法物质使用和人口学特征、治疗状况、HIV感染等因素无关联;(3)生活质量总分为(49.0±3.7)分, 各维度分大多在40-60分之间;(4)年轻者($r=-0.321$, $p<0.001$)和已婚者($r=-0.174$, $p<0.05$)总体生活质量相对较好, 独居者($r=-0.186$, $p<0.05$)、HIV感染者/AIDS病人($r=-0.198$, $P<0.05$), 生活质量总体得分相对较低。**结论:**美沙酮维持治疗患者中, 大约25%的患者存在使用非法物质情况。门诊患者在接受治疗数年后, 生活质量整体水平仍然较低。

【关键词】 美沙酮维持治疗; 非法物质使用; 生活质量

doi:10.15900/j.cnki.zylf1995.2018.04.001

Concurrent drug use and quality of life in drug users in methadone maintenance treatment in Kunming, Yunnan Province

SHEN Jiu-cheng^{1*}, FENG Yu¹, SUN Xin-hui¹, JIANG lei¹, ZHOU Qin¹, SHEN Ling², WEN Pin-yuan¹

(1. Yunnan Institute for Drug Abuse, Kunming 650028;

2. School of Public Health, Kunming Medical University, Kunming 650502)

[Abstract] Objective: To explore the concurrent drug use and quality of life in drug users undergoing methadone maintenance treatment (MMT) in Kunming city 10 more years after the initiation of MMT.

Methods: Based on clinic-based sampling method, 132 MMT clients were investigated by employing the self-administrated questionnaire and Generic Quality of Life Inventory-74 (GQOLI-74). **Results:** (1) 25.0% (33) subjects reported concurrent drug use. Among them, 1 (3.0%) subject shared the syringes/needles with peers and 3 (9.1%) subjects shared other injection supplies. (2) There is no relationship between concurrent drug use and the characteristics of demographics, duration in treatment, dosage of methadone and HIV infections. (3) The mean of the standardized total score of GQOLI-74 was 49.0±3.7, the range of the standardized scores for 4 domains were about 40-60. (4) younger ($r=-0.321$, $p<0.001$) and married people

作者简介: 沈九成(1975.10-), 男, 云南省药物依赖防治研究所副主任医师, 中国药物滥用防治协会青年专家委员, 中国药物滥用防治杂志编委。主要研究方向: 药物滥用。

* 通讯作者: 沈九成, 邮箱: sjcxj@163.com。

($r=-0.174$, $p<0.05$) have a higher quality of life, single inhabitants ($r=-0.186$, $p<0.05$) and HIV-infected MMT clients /AIDS patients ($r=-0.198$, $P<0.05$) have a lower quality of life. **Conclusion:** Around 25% MMT clients use illicit drugs concurrently, and their qualities of life are quite poor after years of MMT.

[Key words] methadone maintenance treatment; concurrent drug use; quality of life

本调查为了解 10 年来美沙酮维持治疗对患者的实际治疗效果, 评估患者目前存在的问题和需求, 为今后可能的治疗或干预提供理论依据。

1 材料和方法

1.1 研究方法和目标对象

本次研究为横断面调查, 执行地点为云南省药物依赖防治研究所美沙酮维持治疗二门诊。该门诊于 2005 年 6 月开诊, 至今累计治疗患者 1300 余人, 月均治疗人数 300 余人, 相当多的患者服药情况稳定, 少部分患者已接受治疗 10 年余。

调查对象为门诊治疗患者, 共计 132 名。

1.2 资料收集和调查工具

资料收集主要内容为患者人口学特征, 过去 30 天内的物质使用情况和目前的生活质量。调查工具为自制问卷和生活质量综合评定问卷 (GQOLI-74)。GQOLI-74 为现有的、信效度好的测量工具, 共有 74 个条目, 包

括 20 个因子和 4 个维度。患者人口学特征通过自制问卷收集, 阿片类物质使用情况通过现场尿吗啡定性检测进行确认, 其余毒品使用情况通过现场访谈来收集, 物质使用的详细情况通过自制问卷来收集详细信息。生活质量状况通过 GQOLI-74 来收集。调查方法为一对一面对面访谈。

1.3 数据录入和分析

数据录入采用 Epidata 3.0 进行录入, 双人录入。数据利用 STATA 12.0 进行分析。

2 结果

2.1 研究对象的人口学特征

132 名研究对象中, 男性 94 名, 占 71.2%; 平均年龄为 (48.2 ± 6.5) 岁; 主要为汉族, 122 人 (92.4%); 教育水平以初、高中文化或相当者为主, 有 108 人 (81.9%); 平均月收入为 (2286.6 ± 4113.1) 元 (范围: 0-40000), 详见表 1。

表 1 研究对象人口学特征、治疗状况和非法物质使用情况 (n=132)

特征	所有对象 (n=132)	未使用物质者 (n=99)	使用物质者 (n=33)	P 值
	mean $\pm$ SD 或 n (%)			
年龄 (岁)	48.2 $\pm$ 6.5	48.2 $\pm$ 6.5	48.2 $\pm$ 6.6	0.89
性别				
男	94 (71.2)	71 (75.5)	23 (24.5)	0.82
女	38 (28.8)	28 (73.7)	10 (26.3)	
教育水平				
小学及以下	15 (11.4)	14 (93.3)	1 (6.7)	0.08
初中	72 (54.5)	49 (68.1)	23 (31.9)	
高中及以上	45 (34.1)	36 (80.0)	9 (20.0)	
婚姻状态				
未婚	21 (15.9)	15 (71.4)	6 (28.6)	0.97
已婚	60 (45.5)	46 (76.7)	14 (23.3)	
离异	39 (29.5)	29 (74.4)	10 (25.6)	
丧偶	12 (9.1)	9 (75.0)	3 (25.0)	
民族				
汉族	122 (92.4)	92 (75.4)	30 (24.6)	0.70
少数民族	10 (7.6)	7 (70.0)	3 (30.0)	
职业				
无业	69 (52.3)	49 (71.0)	20 (29.0)	0.10
农民	16 (12.1)	10 (62.5)	6 (37.5)	
就业	47 (35.6)	40 (85.1)	7 (14.9)	

月收入	2286.6±4113.1	2531.1±4638.1	1553.0±1623.2	0.28 ^a
是否独居				
是	32 (24.2)	21 (65.6)	11 (34.8)	0.16
否	100 (75.8)	78 (78.0)	22 (22.0)	
参加治疗年限	8.2±2.5	8.2±2.5	8.2±2.5	0.98
目前剂量 (mg)	72.3±29.7	73.8±30.1	67.9±28.5	0.16
HIV 感染者 /AIDS 病人	(n=126)			
是	24 (19.1)	17 (70.8)	7 (28.2)	0.49
否	102 (89.1)	79 (77.5)	23 (22.6)	

注: p 值是未使用物质者和使用物质者两组之间相互比较, t 检验 (连续变量) 和卡方检验 (分类变量) 结果; a 非参数检验的 Kruskal-Wallis rank test;

2.2 研究对象美沙酮维持治疗状况和目前物质使用情况

132 名研究对象中, 平均治疗年限为 8.2 年 (SD: 2.5, 治疗年限范围: 0.6–12 年); 美沙酮平均治疗剂量为 72.3 mg/d (SD: 29.7, 剂量范围 10–180mg/d)。132 名研究对象中, 126 名做过 HIV 检测, 其中 HIV 感染者 /AIDS 病人 24 (19.1%) 人。

过去 30 天内物质使用情况: 使用海洛因者 30 人, 使用剂量为 0.13g/d (剂量范围为 0.01–0.7 g/d), 安定类药物者 3 人, 苯丙胺类兴奋剂者 9 人 (主要为“麻古”, 平均为 1.8 片 / 天 (SD: 2.1, 范围 1–5 片 / 天)), 海洛因和苯丙胺类兴奋剂同时使用者 6 人 (4.6%); 未见使用其他非法物质者 (表 2)。

表 2 研究对象物质使用情况 (n=132)

过去 30 天内使用天数	0 天	1–3 天	4–10 天	10 天以上
海洛因 (n(%))	102 (77.3)	14 (12.9)	10 (7.6)	3 (2.3)
苯丙胺类兴奋剂 (n(%))	123 (93.2)	7 (5.3)	1 (0.8)	1 (0.8)
任何一种非法物质 (n(%))	99 (75.0)	18 (13.6)	12 (9.1)	3 (2.3)

2.3 人口学特征、美沙酮维持治疗情况与过去 30 天内非法物质使用情况

研究对象在过去 30 天内是否使用非法物质, 和其人口学特征、参加美沙酮治疗时间和美沙酮治疗剂量、HIV 感染等各因素之间均无关联 (表 1)。

2.4 研究对象生活质量

2.4.1 生活质量状况

QOL-74 统计分析指标包括 20 个因子分、4 个维度分和 1 个总分, 转化为标准分后各指标评分范围为 0–100 分, 均以正向计分的结果参与分析, 即分数越高, 生活质量越好。132 例研究对象的 QOL-74 各因子分

大多在 40–60 之间, 因子最低得分为性功能: 34.1 分, 最高为住房: 62.7 分, 各维度分在 44.8–53.0 之间, 平均总分为 49.0±3.7 分 (图 1)。

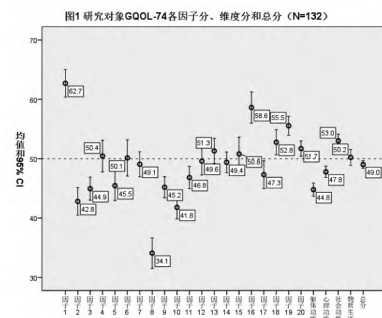


图 1 研究对象 QOL-74 各因子分、维度分和总分 (N=132)

2.4.2 生活质量与各因素之间的相关性

132 名研究对象的当前生活质量综合评定的 4 个维度中: 躯体功能和人口学特征、参加治疗时间、美沙酮治疗剂量以及过去 30 天内是否使用非法物质均无相关性; 心理功能和年龄和民族相关, 年长者 ($r=-0.224$, $p<0.01$) 和少数民族 ($r=-0.210$, $p<0.01$), 心理功能得分较低, 和其他因素无明显相关性; 社会功能和年龄、婚姻状态、是否独居以及是否感染 HIV 相关, 年长者 ($r=-0.288$, $p<0.001$)、单身 \ 离婚 \ 丧偶者 ($r=-0.377$, $p<0.001$) 和独居者 ($r=-0.389$, $p<0.001$)、HIV 感染者 /AIDS 病人 ($r=-0.234$, $P<0.01$), 社会功能相对较差; 物质生活与性别 ($r=-0.176$, $p<0.05$)、使用非法物质相关 ($r=-0.194$, $p<0.05$); 女性和过去 30 天内使用毒品者物质生活相对较差; 生活质量总分与年龄、婚姻状态、是否独居以及是否感染 HIV 相关, 年龄长者 ($r=-0.321$, $p<0.001$)、单身 \ 离婚 \ 丧偶者 ($r=-0.174$, $p<0.05$) 和独居者 ($r=-0.186$, $p<0.05$)、HIV 感染者 /AIDS 病人 ($r=-0.198$, $P<0.05$), 生活质量总体得分相对较低。

表 4 生活质量评分与人口学、治疗情况、HIV 感染状况以及物质使用的相关性 (N=132)

	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活	总分
年龄	-0.170	-0.224**	-0.288***	-0.067	-0.321***
性别	-0.016	-0.071	0.089	-0.176*	-0.084
教育水平	0.092	0.021	0.142	0.067	0.018
单身\离婚\丧偶	-0.145	-0.107	-0.377***	-0.047	-0.174*
民族	-0.009	-0.214*	0.048	0.061	-0.057
职业	-0.146	-0.012	0.115	-0.053	-0.022
月收入	-0.063	0.086	0.031	-0.002	0.024
是否独居	-0.099	0.117	0.389***	-0.021	0.186*
参加治疗年限	-0.106	0.025	-0.164	0.093	-0.083
目前美沙酮剂量	-0.060	-0.013	0.034	0.031	-0.022
过去 30 天内使用非法物质	0.038	-0.071	-0.003	-0.194*	-0.060
HIV 感染者 /AIDS 病人	-0.063	-0.042	-0.234**	-0.099	-0.198*

注: * $p<0.05$ ** $p<0.01$ *** $p<0.001$

3 讨论

调查显示,即使长期坚持于美沙酮维持治疗中,仍有相当一部分患者(约 1/4)仍会使用非法物质,但绝大多数患者只是偶尔使用,并没有达到滥用或成瘾的标准,调查访谈中,很多患者自述,这种“偶然使用”并没有对其工作、社交、经济状况等产生明显影响。本研究结果也显示,非法物质使用和生活质量之间并无相关性。根据患者陈述,使用非法物质的原因主要有以下几种:(1)“是一种所谓的‘惯性’行为”;(2)“觉得没有事情做,没有社交活动,空虚和孤独”;(3)“每月使用 1-2 次,经济上不是负担”。由此不难看出,以往在临床中常见的复发原因,如追求快感、渴求、戒断症状、情绪障碍、毒友影响、旧的吸毒环境等^[1-3],不是美沙酮长期维持治疗患者复发的常见原因。美沙酮维持治疗的物质使用和既往临床中的“复吸”现象,在原因和表现形式上存在着明显的不同,应以区别对待。

生活质量是评估治疗效果的重要指标之一。本研究表明,美沙酮维持治疗 10 年来,尽管非法物质使用的情況明显减少甚至停止,但患者的生活质量总体仍然较差。目前,GQOLI-74 在国内尚无代表性好、且与当前社会经济发展水平相符的常模性数据,江苏省 1806 例城乡居民调查显示,其生活质量总分为 68.2 分,各维度分在 61-71 之间^[4];另一个 1388 例调查研究显示,研究对象生活质量各维度分在 58.8-68.4 之间^[5]。美国一项包括了全球范围内的 38 篇文献的综述研究表明,与普通人群相比,甚至与患有较重的躯体疾患或精神疾患的患者相比,美沙酮维持治疗患者的生活质量仍然相对较低^[6]。药物维持治疗在开始阶段(6 个月到 1 年内)对患者的生活质

量有所改善,因为刚进入维持治疗的时期往往是患者躯体、心理和社会功能等各方面较差的时期。维持治疗对生活质量的长期效果有限,很多研究已经论证了这一点^[7-9]。

门诊患者生活质量的各维度和总分约在 50 分左右,躯体和心理功能相对独立,基本不受各种因素影响,这可能是因为大多数患者已经参与治疗较长一段时间,其躯体和心理功能已恢复至一定水平。年轻、教育水平相对较高、未感染 HIV、已婚以及和家人同住者社会功能相对较高。而女性和目前仍使用非法物质者,物质生活较为低下。女性与男性相比,生活较为困难;而在非法物质使用和物质生活关系上,笔者认为,使用非法物质可能导致物质生活低下,但更多的现象是,物质生活低下者往往会选择偶尔使用毒品的方式来缓解生活压力;总体来看,年轻者和已婚者,综合生活质量相对较好。

本研究存在着一定的不足:(1)我门诊患者来自于昆明市的各个区县,且市内门诊之间患者相互转诊现象非常普遍,我门诊患者在人口学特征、物质滥用、美沙酮治疗情况等和其余门诊具有很高的相似性,具有昆明市美沙酮维持门诊的代表性,但由于本调查仅在昆明市调查,样本的代表性仍显欠佳;(2)研究主要以患者自我报告为主,可能存在着一定的信息偏倚;(3)样本总数为 132 人,相对较少,尤其是分组后可能存在检验效能不足的情况。

总之,昆明市美沙酮维持治疗患者中,大约 25% 的患者存在使用非法物质情况,但规律性使用或达到物质使用障碍者较为少见。门诊患者在接受治疗数年后,生活质量整体水平仍然较低,需要社会各部门共同努力,帮助患者更好的重返社会。

下转 199 页

2.3 观察组心理护理干预后与干预前结果对比

干预后患者的心理健康问题有所改善,与干预前相比具有显著差异,具有统计学意义($P<0.05$),见表3。

表3 观察组心理护理干预后与干预前结果对比(分)

时间	躯体化	强迫症状	抑郁	焦虑	精神病性
护理干预前(n=80)	1.96±0.35	1.98±0.76	1.82±0.03	1.79±0.31	1.86±0.62
护理干预后(n=80)	1.74±0.31	1.76±0.62	1.65±0.02	1.63±0.28	1.59±0.53
t	4.209	2.006	42.172	3.426	2.961
P	0.000	0.046	0.000	0.0008	0.004

3 讨论

毒品对人具有重大危害,特别是新型毒品更是具有重大伤害。随着现代生活方式的不断改变,人们的压力不断增大,诸多人选择服用新型毒品来缓解自身压力,然而效果却适得其反,不仅无法减压,还将会对自身的身心健康造成严重的不良影响,同时还将会对毒品产生严重的依赖性,进而引发诸多不安社会问题^[2]。依据本研究结果可知,对于新型毒品滥用人员将会产生严重的躯体化症状、强迫症状、抑郁、焦虑与精神病性症状等不良心理问题,因此需要对其进行强制戒毒以治疗其严重的心理创伤。然而由于戒毒需要长期持续进行,并且若只依靠单纯的强制性治疗并不能获得良好的治疗效果,因此在戒毒过程中需要专业的护理人员对滥用者进行有效的心理护理干预^[3]。针对滥用者的心理健康问题,护理人员需要与滥用者进行深入的交流沟通,并提出具有针对性的心理护理干预措施^[4];除此之外,在治疗护理期间,护理人员还需要与滥用者的家属进行深入交谈,了解其滥用的原因与时间,以便获得更丰富的信

息,并且还需要告知滥用者家属需要摆脱对滥用者的歧视目光,对其予以鼓励,进而在较大程度上帮助滥用者摆脱毒品,重新获得健康的心理与生理^[5]。在此需要注意的则是即便是当滥用者离开戒毒机构后,仍然需要专业人员加强对滥用者的随访指导与监督,以免其再次沾染毒品,进而在较大程度上使滥用者达到治愈的状态^[6]。

综上所述,本研究认为对新型毒品依赖者进行严格的心理检测后可有效地得知滥用者心理所存在的健康问题,除进行药物治疗外,进而可配合具有针对性的心理护理干预措施进行解决,使滥用者摆脱对毒品的依赖并重新获得良好的心理健康状态,同时护理人员在实际的护理过程中,不断的积累护理经验,提升护理能力,进而帮助更多的毒品滥用者彻底摆脱毒品,重新回到健康的生活中去。

【参考文献】

- [1] 何佩佩,刘新民,李秀.213例新型毒品依赖者心理健康与个性特征、应对方式的关系[J].中国当代医药,2013,20(28):165-166.
- [2] 刘丽.新型毒品依赖患者家属心理状况干预分析[J].内科,2017,12(1):100-102.
- [3] 郑涵予,彭祖贵,王朝敏,等.42例新型毒品滥用者的临床分析及认知功能损害的研究[J].中国药物依赖性杂志,2012,21(4):290-294.
- [4] 龙江,况伟宏,彭祖贵,等.新型毒品滥用者大脑神经毒性损害的PET研究[J].中国药物依赖性杂志,2012,21(4):295-298.
- [5] 吕华,陈沛华,陈小玲,等.新型毒品对心脏造成隐性心肌梗死的临床护理[J].齐齐哈尔医学院学报,2017,38(13):1606-1608.
- [6] 徐小良.强制隔离戒毒人员吸食新型毒品相关情况调查分析与对策[J].中国药物依赖性杂志,2012,21(1):54-57.

(收稿日期:2017-12-18;修回日期:2018-01-03)

上接190页

【参考文献】

- [1] 朱彬,马达,韩济生,等.282例海洛因依赖者复吸原因调查分析[J].生物医学工程学进展,2008,(02):98-100.
- [2] 李红远.134例海洛因依赖者脱毒后复吸原因分析[J].临床医学,2007,(08):50-51.
- [3] 孙步青,叶遇高,秦领军.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,(03):214-216. [2017-08-16]. DOI: 10.13936/j.cnki.cjdd.1992.2001.03.022.
- [4] 周丹,李婕,资海荣,卫平民.江苏居民生活质量的多元回归分析[J].南京医科大学学报(自然科学版),2014,34(09):1293-1296.
- [5] 李晓玲,焦艳艳,王芳.老年尿毒症患者心理状态、生存质量调查[J].中国公共卫生管理,2017,33(03):419-420.

- [6] De Maeyer J, Vanderplasschen W, Broekaert E. Quality of life among opiate-dependent individuals: A review of the literature. International Journal of Drug Policy 2010, 21:364-380.
- [7] 卢和丽,黄筱琴,李梦倩,等.南昌市社区美沙酮维持治疗毒瘾患者生活质量及影响因素分析[J].重庆医科大学学报,2013,38(10):1223-1226.
- [8] 李杏莉,谭红专,孙振球,等.美沙酮维持治疗患者生存质量分析[J].中南大学学报(医学版),2008,(07):601-605.
- [9] De Maeyer J, Vanderplasschen W, Lammertyn J, et al. Current quality of life and its determinants among opiate-dependent individuals five years after starting methadone treatment. Quality of Life Research. 2011;20(1):139-150.

(收稿日期:2017-10-27;修回日期:2017-12-29)