

[临床观察]

美沙酮维持治疗门诊开展 HIV 感染者 抗病毒治疗的临床观察

李丽梅 李 聪 张 溪 史锡坤 赵冬冬

(大理州第二人民医院 大理 671000)

摘要 **目的:** 探讨美沙酮维持门诊服药人群中,对 HIV 感染者实施抗病毒治疗的临床观察,提高治疗依从性,降低死亡率。**方法:** 选择服用美沙酮的 HIV 感染者为实施抗 HIV 病毒治疗的对象,按照抗病毒治疗的有关规范实施抗病毒治疗,定期做相关检测、心理、行为干预和效果评估。**结果:** 累计入组实施治疗 119 人,脱失 29 人,维持治疗率为 75.63%。现在这 90 人的服药情况中,73 例完全依从,15 例依从性良好,2 例依从性差,总的服药依从性为 97.78%。抗 HIV 病毒治疗后患者的 CD4⁺T 淋巴细胞水平为(121.06 ± 53.70) 个/mm³ 增至(246.82 ± 130.15) 个/mm³;随着治疗期的增加,患者体内的 CD4⁺T 淋巴细胞水平逐渐升高($P < 0.05$) 具有统计学意义。90 例在治患者经过实验室检测,85 例患者 HIV 病毒的 VL 完全抑制(VL 水平 < 400 copies/ml),5 例未能降至完全抑制水平,治疗有效率为 94.44%。**结论:** 依托美沙酮门诊的管理和信息平台,充分利用医院专业技术人员优势和医技检查设备的支持,对美沙酮维持治疗门诊中的 HIV 感染者实施抗病毒治疗是可行的,具有较好的可操作性,接受抗病毒治疗者依从性较好。

关键词 美沙酮维持门诊维持治疗者; HIV 感染者; 抗病毒治疗; 依从性

doi: 10.13936/j.cnki.cjdd1992.2018.02.015

中图分类号 R512.91

Clinical study on anti - HIV treatment of methadone maintenance in clinic

LI Limei , LI Cong , ZHANG Xi , SHI Xikun , ZHAO Dongdong

(Dali Second People's Hospital , Dali 671000)

Abstract **Objective:** To investigate the clinical observation of antiviral therapy for HIV - infected people in the patients with methadone maintenance in the outpatient service and to improve the compliance and reduce the mortality. **Methods:** Choose HIV infection personnel in methadone maintenance clinics as the research object to receive antiviral treatment. During this period we made related detection regularly , at same time we made psychological , behavioral intervention to evaluate the effect of treatment. **Results:** A total of 119 patients were enrolled in the group , 29 were lost , and the treatment rate was 75.63 percent. In the treatment of 90 people , 73 of them were completely compliant , 15 were good in compliance , 2 had poor compliance , and the total drug compliance was 97.78% . Anti - HIV treatment after the patient's level of CD4⁺T lymphocytes for ± 121.06 (53.70) /mm³ to (± 246.82 . 246.82) /mm³; With the increase of treatment period , patients with CD4⁺T cells in the body level increased , with statistical significance ($P < 0.05$) . 90 cases in the treated patients through laboratory tests , 85 cases of patients with HIV VL complete inhibition (< VL level 400 copies/ml) , 5 cases failed to fall to completely inhibit level , treatment effective rate was 94.44% . **Conclusion:** Antiviral treatment of the HIV positives in methadone maintenance treatment clinic is feasible thanks to the help of methadone clinics management and information platform. We made full use of hospital resources include the

* E - mail: dleyzx@126.com

professional and technical personnel and medical inspection equipment throughout the process. This project has better maneuverability and social benefits.

Keywords therapist in methadone maintenance treatment clinic; HIV infectors; antiviral therapy

毒品滥用已经成为社会公害,是一个严重的社会问题和公共卫生问题,云南省大理市地处滇西交通、经济、文化中心,比邻毒品产地金三角是毒品危害的重灾区之一^[1]。2008年,经大理州防艾办批准,在医院维持门诊成立了抗病毒治疗点,首年度在美沙酮维持治疗门诊人群中筛选符合条件的 HIV 感染者实施抗病毒治疗 4 人,2005 年 11 月开展社区药物维持治疗至今,目前每天在维持门诊参加维持治疗人数已达 290 人。吸毒与艾滋病的感染与传播有着密切的联系,也是构成社会不安定的高危因素^[2],在艾滋病病毒(Human Immunodeficiency Virus, HIV) 感染者中,因共用针具静脉注射毒品而感染艾滋病病毒的约占 80% 以上^[3],吸毒人群中因为人格、行为习惯、生活方式改变较为明显,高危性行为发生率较高, HIV 感染率高于正常人群,是艾滋病预防控制的重点人群^[4-5]。通过此时临床观察,在美沙酮维持治疗这一高危人群中,对 HIV 阳性者实施抗 HIV 病毒治疗,观察患者的用药依从性、抗 HIV 病毒治疗后 HIV 病毒抑制(HIV 病毒载量检测) 的检测,从而分析治疗前和治疗后的有效率及整体的依从性。目的在于探索加强对艾滋病的防治,降低新发感染者,降低死亡率,提高治疗依从性。

1 研究对象和方法

1.1 对象

累计入组实施治疗 119 人,入组病例均符合 ICD - 10(精神与行为障碍分类) ,F11. 使用海洛因所致的精神和行为障碍诊断标准^[6], HIV 阳性经确诊实验室确认,所有入组病例签署相关的知情同意文书存入病历。

1.2 方法

以用药依从性、抗 HIV 病毒治疗后 HIV 病毒抑制(HIV 病毒载量检测) 作为治疗效果的评价准则,分别统计治疗前和治疗后的有效率及整体的依从性。(HIV 病毒抑制,使用病毒载量法测定病毒载量(VL) - 定量, HIV 病毒的 VL 水平 < 400 copies/ml 确定为完全抑制,治疗 3 个月、6 个月分别进行 CD4⁺ T 淋巴细胞水平的测定;美沙酮维持治疗门诊中患者治疗依从性,以治疗 3 个月后,每月分别对患者每周的用量、用药次数、漏服次数进行服药依从性计算。

用药依从性 100 分,则表示完全依从,用药依从性 90 - 99 分,则为良好,用药依从性小于 90 分,则为依从性差。

1.3 统计学方法

此次研究中相关数据应用统计学软件 SPSS23. 0 进行分析,用 χ^2 检验,计数资料用 $n\%$ 表示,计量资料用 $x \pm s$ 表示,用 t 检验,以 $P < 0. 05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 基本人口学资料

累计入组实施治疗 119 人,脱失 29 人,治疗 6 个月后为 90 人;通过性别、年龄、民族、婚姻状况、文化程度、职业等项目对治疗前后的人口学资料进行统计,数据如表 1 所示。

表 1 患者基本人口学资料比较 [例(%)]

项目	治疗前(n = 119)	治疗后(n = 90)
性别		
男性	77(64. 7)	68(75. 6)
女性	42(35. 3)	22(24. 4)
年龄/岁		
11 - 30	35(29. 4)	20(22. 2)
31 - 50	67(56. 3)	61(67. 8)
51 - 80	17(14. 3)	9(10. 0)
平均年龄/岁	41. 01 ± 6. 92	39. 27 ± 8. 65
民族		
汉族	71(59. 7)	59(65. 6)
白族	43(36. 1)	29(32. 2)
其他	5(4. 2)	2(1. 1)
婚姻状况		
已婚	50(42. 0)	39(43. 3)
未婚	43(36. 1)	39(30. 0)
离异/丧偶	26(21. 9)	24(26. 7)
文化程度		
文盲	3(2. 5)	1(1. 1)
小学	40(33. 6)	31(34. 4)
初中	49(41. 2)	39(43. 3)
高中及以上	27(22. 7)	19(21. 1)
职业		
有	70(58. 8)	55(60. 1)
无	49(41. 2)	35(38. 9)

2.2 患者治疗依从性

通过医院美沙酮维持治疗治疗门诊这个平台开展抗 HIV 病毒治疗以来,累计入组实施治疗 119 人,脱失 29 人,维持治疗率为 75.63%。现在这 90 人的服药情况中,73 例完全依从,15 例依从性良好,2 例依从性差,总的服药依从性为 97.78%。

表 2 在治 90 人服药情况 - 依从性

用药依从性	例数	百分比(%)
100 分	73	81.11
90-99 分	15	16.67
<90 分	2	2.2

表 3 治疗前和治疗 3 个月后 CD4⁺T 淋巴细胞水平测定($\bar{x} \pm s$)

项目	治疗前	治疗 3 个月后	χ^2	P
CD4 ⁺ T 淋巴细胞水平	121.06 ± 53.70	205.64 ± 110.38	16.73	0.000

表 4 治疗前和治疗 6 个月后 CD4⁺T 淋巴细胞水平测定($\bar{x} \pm s$)

项目	治疗前	治疗 6 个月后	χ^2	P
CD4 ⁺ T 淋巴细胞水平	121.06 ± 53.70	247.82 ± 130.15	23.09	0.000

90 例在治患者中,经过实验室检测,确定 85 例患者的 HIV 病毒的 VL 完全抑制(VL 水平 < 400 copies/ml),5 例未能降至完全抑制水平,治疗有效率为 94.44%。

3 讨论

本美沙酮维持治疗门诊通过多年的改进和医务人员的努力,入组人数不断增加,至 2016 年 11 月已累计实施治疗 119 人,脱失 29 人;现在这 90 例 HIV 感染者,均为参加维持治疗的吸毒人员,由于多年来严格、规范的管理维持门诊服药者形成了良好的生活习惯,他们基本上服完药参加抗病毒治疗后,对生活的信心明显提高,都能够发挥自己的一技之长,积极参加社会活动,逐步重建良好的生活、行为方式,尽可能自食其力,成为社会正常的一员。

工作人员还为有特殊困难,依从性好的患者争取适当照顾,甚至办低保,定期召开集体心理辅导会,因人而异给予个别心理治疗、个别行为干预,为巩固良好的医患关系、治疗联盟打下良好的基础。

医院从事艾滋病防治工作以来,严格按照有关部门的要求、规则、规定和法规,在美沙酮维持治疗工作的基础上,开展了抗病毒治疗、艾滋病病毒感染

2.3 在治患者 HIV 病毒抑制情况

针对入组患者,治疗前分别进行 CD4⁺T 淋巴细胞水平的测定,治疗前患者的 CD4⁺T 淋巴细胞水平为(121.06 ± 53.70) 个/mm³;治疗 3 个月后,患者的 CD4⁺T 淋巴细胞水平为(205.64 ± 110.38) 个/mm³;治疗 6 个月后,患者的 CD4⁺T 淋巴细胞水平为(247.82 ± 130.15) 个/mm³;随着治疗期的增加,患者体内的 CD4⁺T 淋巴细胞水平逐渐升高,对患者 CD4⁺T 淋巴细胞水平结果采用随机配对 t 检验进行分析,见表 3、表 4, P < 0.05 具有统计学意义。

者及艾滋病病人的随访管理、自愿咨询检测、心理行为干预、戒毒成瘾认定、药物滥用监测等艾滋病防控相关工作。

通过本次临床治疗观察,美沙酮维持门诊的重要任务就是提高病人维持治疗率、尽可能的降低偷吸率,定期在美沙酮维持治疗中开展心理干预和行为矫正工作,优化激励奖惩措施,利用美沙酮维持治疗信息平台,不断提高综合防治能力,使所有的管理、干预措施都具有针对性、个性化、接地气,同时鼓励患者开展生产自救,自给自足,同伴之间的互帮互助,充分调动、激发患者的潜能,并且定期进行其效果评价,分析问题发现改进的有效措施,以提高治疗的依从性为重要目标,我们认为,在美沙酮维持门诊开展 HIV 病毒感染者实施抗病毒治疗策略上是一致的。

通过本观察研究结果显示,在参加美沙酮维持治疗门诊人员中开展 HIV 感染者抗病毒治疗,具有较好的可操作性,医患更好沟通,患者的依从性较好,可充分利用公共资源,具有较好的社会效益,可以在美沙酮维持治疗门诊推广实施。

(下转第 155 页)

3 讨论

IDU 人群作为一群特殊的群体,由于四肢浅表静脉硬结,血管弹性差,在面对每年至少需接受 3 次以上的采血检测时,给采血者增加了技术难度,也让被采血者产生了恐惧心理,致使采血检测工作在该类人群中越来越难开展;在浅表静脉采血失败后,笔者选择在肱静脉处穿刺采血,从而解决了 IDU 人群浅表静脉采血难的问题。经笔者分析,认为 IDU 人群在注射吸毒时损伤的基本上是浅部血管,深部静脉不易遭到破坏,肱静脉是臂部深层的静脉,有两条,与肱动脉伴行,较易定位和穿刺,只要操作者对人体解剖血管走向清楚和采血熟练,对于浅表静脉

采血困难者,选择穿刺肱静脉采血,成功率会很高,且安全方便,能抽出的血量多,完全能满足检测需求。近几年来,由于笔者采用肱静脉采血提高了成功率,逐步消除了 IDU 人群的采血恐惧心理,主动性增强了,检测工作开展顺利了,对该类人群中的感染者管理、服药依从性等也有了很大的改善。除针具交换点人群之外,社区美沙酮维持治疗门诊、抗病毒治疗门诊的 IDU 人群也会主动找笔者帮助采血做相关检测。

综上所述, IDU 人群在浅表静脉采血困难时,选择肱静脉采血法是行之有效的方法,尤其在对该类人群开展各种疾病的监测与检测中极具实用性。

4 参考文献

- [1] 高丽, 李晓春, 王丽艳, 等. HIV 感染的吸毒人群的艾滋病知识和行为调查[J]. 中国预防医学杂志, 2010, (7): 702-704.
- [2] 蒋彦章, 杨金祥. 异丙嗪注射液: 严重组织损伤的报告[J]. 药物流行病学杂志, 2011, (4): 194-194.
- [3] 黄红, 张鹏, 李玲. 静脉吸毒者艾滋病病毒感染的危险因素调查[J]. 中华流行病学杂志, 2002, 23(s1): 193-193.
- [4] 王笃伦. 介绍肱静脉穿刺采血法[J]. 解剖学研究, 1989(1): 35-35.

收稿日期: 2017-10-20

修回日期: 2018-01-31

(上接第 150 页)

4 参考文献

- [1] 郑威, 刘昌杰. 亚甲二氧甲基苯丙胺、氯胺酮滥用致急性精神障碍 1 例[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2005, (11): 105-106.
- [2] 赵敏, 郝伟. 苯丙胺类兴奋剂所致精神障碍的临床诊治问题[J]. 上海精神医学, 2011, 6: 324-328.
- [3] 江开达. 精神病学高级教程[M]. 北京: 人民军医出版社, 2009: 119.
- [4] 火焰, 李小奇. 丙戊酸镁治疗摇头丸成瘾复吸的临床观察[J]. 中国现代药物应用, 2012, (6) 5: 78-79.
- [5] 沈渔邨. 精神病学[M]. 第 5 版, 北京: 人民卫生出版社, 2009.
- [6] 唐敦立, 黄希顺. 丙戊酸镁的药理与临床[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2005.
- [7] 张家麟. 药物临床信息参考[M]. 四川科学技术出版社, 2007: 731-732.
- [8] 李凌云, 秦正江, 罗中琴. 中国药理学通报[J]. 2007, (3): 295-298.
- [9] 李晓白. 锂盐与丙戊酸的药理学机制及神经保护[J]. 上海精神医学, 2010, 22(6): 321-324.
- [10] 陈恒胜. 镁在中枢神经系统损伤的作用[J]. 国外医学. 神经病学神经外科学分册, 1996: 35-36.

收稿日期: 2017-04-01

修回日期: 2018-01-12

(上接第 153 页)

4 参考文献

- [1] 蔡尚立, 王刚, 郝伟. 甲基苯丙胺依赖的药物治疗进展. 中华精神科杂志, 2017, (50) 2: 149.
- [2] 胡寒. 云南毒品滥用及相关流行病的数据关联分析及方法研究[D]. 云南大学, 2015.
- [3] 刘志民, 吕宪祥, 穆悦, 等. 我国药物滥用的基本情况调查[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2002, (5): 27-30.
- [4] 李渔, 王平, 白丽琴, 等. 云南省 2011 年-2013 年新增加的药物滥用者现状分析[J]. 中国药物依赖性杂志, 2014, 24(6): 453-457+463.
- [5] 王昊鹏, 杨静静, 邓小昭, 等. 中国大陆吸毒人群 HIV、HBV、HCV 感染状况及其相关因素的 Meta 分析[J]. 中华疾病控制杂志, 2010, (4): 300-304.
- [6] 范笑冬等译. ICD-10 精神与行为障碍分类[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1993: 61-69.

收稿日期: 2017-08-07

修回日期: 2017-11-23