

论 著

包头市吸毒者初次戒毒期间
生存质量变化规律及影响因素分析

赵若望 韦丽琴 张玉娥 任忠和

(包头医学院 包头 邮编 014010)

摘要 目的:了解包头市吸毒者初次戒毒期间生存质量变化规律及影响因素,以利于戒毒方案的制定。方法:用 QOL-DA2.0 量表对戒毒人员的生存质量进行调查。结果:1. 吸毒者生存质量各纬度得分及总分随戒毒时间延长而降低,且在 15 天内变化较大。2. 戒毒一个月及以上者生存质量各纬度得分及总分与吸毒情况、吸毒原因、吸毒剂量、吸毒时间、生活方式及居住地区社会风气等因素有关。其中居住地区社会风气、吸毒剂量、吸毒情况对生存质量影响较大。结论:初次戒毒者生存质量随戒毒时间延长而逐渐得到改善。吸毒情况、吸毒剂量、居住地区社会风气对戒毒人员生存质量影响较大。

关键词 戒毒 生存质量 QOL-DA2.0

包头市是个毒源来路广,吸毒人数相对较多的地区,有关吸毒者生存质量及戒毒效果评价方面的研究尚属空白。鉴于吸毒问题已成为国际上重大的社会问题^[1],且吸毒者为特殊群体,其强烈的躯体症状及心理依赖性与人不同,因此其生存质量具有特殊性^[2],有必要加以研究。本文通过对初次戒毒者生存质量的随访测定,了解其健康状况及不同戒毒期间生存质量的变化规律及影响因素,以利于戒毒方案的制定。

一、对象与方法

(一)对象 为 2001 年 3 月 1 日—5 月 30 日进行初次“冷火鸡法”强制戒毒者(尿液吗啡定性检验阳性且无严重身心疾病)。

(二)方法 采用整群抽样的方法,抽取包头市强制戒毒所的戒毒者。由经培训的调查员在吸毒者入所当天和脱毒的第 15 天和 30 天分别进行问卷调查。内容有两大项:第一项为一般情况(11 个条目),社会情况(15 个条目),吸毒情况(6 个条目)。第二项为生存质量评定量表(QOL-DA2.0)共 41 个条目,各条目答案分为 1~5 级。量表经汇总得 4 个纬度:躯体功能(pH,9 个条目)、心理功能(PS,9 个条目)、症状及毒副作用(ST,11 个条目)、社会功能(SO,11 个条目)以及 1 个总体健康状况评价条目。量表中正向条目 1~5 级取 1~5 分,反向条目 1~5

级取 5~1 分。各纬度得分及总分越小,生存质量越好。

(三)资料处理 通过 EPI6.0 建立数据库,用 SPSS10.0 软件包进行统计处理。

二、结果

(一)一般情况 本次共调查 280 例戒毒者。其中戒毒一个月及以上者 217 例,最小年龄 17 岁,最大年龄 48 岁,平均年龄为 32.9±4.98 岁。其人口学特征见表 1。

表 1 戒毒人员的人口学特征

项目	特征	人数	百分比(%)
性别	男	253	83.3
	女	27	16.7
文化程度	小学及以下	75	26.8
	初中	166	59.3
	高中及以上	39	13.9
民族	汉族	251	82.5
	少数民族	29	17.5
婚姻	有配偶	148	52.9
	未婚	70	25.0
	离婚	59	21.1
职业	工人	79	28.2
	农民	21	7.5
	干部	8	2.8
	无业者	110	39.3
	其他	62	22.4

(二)戒毒时间对生存质量的影响 通过对调查者中 74 人追踪测定发现,生存质量各纬度得分及总分除社会功能外均有差异($P < 0.05$),经 LSD 法比较,差异主要表现在戒毒前后($P < 0.05$),戒毒 15 天与 30 天无差异($P > 0.05$),见表 2。

(三)戒毒时间对症状及毒副作用的影响 可由表 3 看出该纬度中各条目在不同时点中均有差异($P < 0.01$),经 LSD 法比较,戒毒前与戒毒 15 天及 30 天有差异($P < 0.05$),而戒毒 15 天与 30 天间无差异($P > 0.05$)。

表 2 不同戒毒时间的戒毒人员生活质量的得分情况($\bar{X}\pm S$)

纬度	戒毒前	戒毒 15 天	戒毒 30 天	F	P
PH	20.27±8.92	17.31±7.04	17.16±7.14	3.349	0.037
PS	20.58±8.07	17.61±7.93	17.53±8.30	3.108	0.047
ST	19.50±10.31	16.43±8.20	15.95±7.18	3.060	0.049
SO	31.20±6.89	29.15±7.26	29.29±6.45	1.943	0.146
TO	94.32±29.91	82.99±25.20	82.47±25.20	4.100	0.018

表 3 不同戒毒时间的戒毒人员 ST 得分情况($\bar{X}\pm S$)

症状	戒毒前	戒毒 15 天	戒毒 30 天	F	P
流眼泪或流鼻涕	2.18±1.30	1.43±0.79	1.49±0.87	16.231	<0.01
腹部或其它部位肌肉痉挛	2.15±1.40	1.58±1.06	1.44±0.80	10.547	<0.01
小腿抽筋	2.16±1.42	1.42±0.80	1.54±1.00	12.655	<0.01
一阵阵的发冷或发热	2.45±1.48	1.61±1.05	1.72±1.13	14.141	<0.01
恶心或呕吐	1.98±1.36	1.39±0.86	1.41±0.89	9.604	<0.01
腹泻	1.99±1.31	1.44±0.88	1.49±0.81	8.354	<0.01
胃痉挛性疼痛	2.06±1.43	1.48±0.95	1.57±0.99	7.240	<0.01
出汗	2.38±1.41	1.75±1.08	1.74±1.04	9.755	<0.01
发抖	2.12±1.34	1.45±0.87	1.56±1.07	10.807	<0.01
呼吸困难	2.12±1.41	1.47±0.88	1.51±0.91	10.504	<0.01
起鸡皮疙瘩	2.34±1.45	1.52±0.98	1.53±0.85	16.524	<0.01

(四)戒毒一个月及以上者生存质量的影响因素

将一般情况、社会情况、吸毒情况的各项目与生存质量各纬度及总分做相关分析,将有统计学意义的因素作为自变量,引入多元回归方程,对各纬度的影响因素见表 4。

表 4 戒毒人员生存质量的影响因素顺位

纬度	影响因素	标准偏回归系数	P	影响顺位
PH	吸毒情况	0.263	0.020	1
	居住地社会风气	0.211	0.000	2
	平均日吸毒量	0.169	0.007	3
	吸毒时间	0.120	0.005	4
PS	吸毒原因	0.252	0.000	1
	居住地社会风气	0.242	0.000	2
	平均日吸毒量	0.162	0.018	3
	生活方式	0.138	0.023	4
ST	吸毒情况	0.497	0.000	1
	居住地社会风气	0.186	0.010	2
	平均日吸毒量	0.145	0.025	3
SO	居住地社会风气	0.212	0.031	1
	生活方式	0.173	0.006	2
	吸毒原因	0.060	0.026	3
TO	吸毒情况	0.245	0.023	1
	居住地社会风气	0.244	0.000	2
	平均日吸毒量	0.172	0.005	3
	吸毒原因	0.164	0.003	4
	生活方式	0.109	0.017	5

三、讨论

(一)戒毒时间对生存质量的影响 本文结果表明吸毒者的生存质量随戒毒时间的延长而逐渐改善,生存质量各纬度得分及总分值均下降。这是因为在戒毒前,由于毒品对吸食者神经系统、内分泌系统及免疫系统造成不同程度的毒副作用,使躯体功能明显低下,躯体的不适使其心理上产生一定程度的负效应,心理负担加重,同时由于我国对毒品的打击力度大,增加了吸食者的心理压力。因而反映在生存质量总分值较高,生存质量低下。戒毒后由于远离了毒品,不再受毒品的危害,因而躯体、心理功能得到了改善。从不同时点各纬度得分及各纬度条目得分的均值来看,戒毒 15 天后,生存质量改善程度较大,而以后变化则不大,这可能与本次调查对象均为初次戒毒者有关,同时提示是否“冷火鸡法”对于初次戒毒者优于其它戒毒方法,还有待于进一步探讨。而社会功能却在戒毒前后差别无统计学意义,表明社会功能的改善较难。

(二)关于生存质量变化的影响因素 结果表明,生存质量变化主要受吸毒情况、吸毒原因、吸毒方式、吸毒时间、吸毒剂量、居住地社会风气等因素的影响。

吸毒情况对生存质量的躯体功能纬度、症状及毒副作用纬度及总分影响较大。这是因为复吸者对毒品依赖程度较初吸者大,所以躯体功能纬度、症状及毒副作用纬度及总分较高,生存质量较低。

从结果中可看出,吸毒剂量越大,吸毒时间越长,生存质量改善越大。这是由于戒毒前毒瘾越大,戒毒后生存质量改善程度就越大。

吸毒原因对生存质量的影响主要表现在对心理功能的影响上。吸毒原因不同,产生的心理变化也不同。对于因好奇而吸毒者,因心理压力小,故对心理功能影响也小。对因其它原因而吸毒者,除吸毒造成不良的心理外,吸毒原因本身增加了他们的心理压力,所以对心理功能影响较大,戒毒后心理功能改变较大。居住地社会风气不好,对居民生活方式产生负面影响,使居民的生活、工作无规律,与人体生物钟运转相搏,导致体内各种生理活动紊乱,引起生物钟磨损而出现一系列身心疾病,这些又加重了吸毒人员对毒品的需求,形成恶性循环,进而影响到其在戒毒所的生存质量。

综上所述,我们建议除加强辑毒工作,堵截毒源,使

人们远离毒品外,还应尽早让吸毒者戒毒。戒毒所也应为戒毒人员创造一个良好的周围环境,加强社会及家人的关心和帮助,定期探视,使他们对未来充满希望。经常开展心理咨询消除其心理偏倚。社会各方面也应创造一个良好的社会环境,有利于人们远离毒品,使社会净化。

参考文献

- [1]姜佐宁,万方鹏主编.药物滥用临床治疗、监测、管理.北京:科学出版社,1992.
- [2]万崇华,方积乾,沈杰等.海洛因依赖者生存质量变化规律及影响因素分析.中国公共卫生,1998,14(4):244~246.

一种家庭式的新型戒毒康复模式

吴鸿飞 杨茂彬

(云南省药物依赖防治研究所 昆明 邮编 650228)

摘要 该文介绍了一种新的戒毒治疗康复模式,它是由云南省药物依赖防治研究所与美国戴托普合作专门从事戒毒康复的医疗机构性治疗社区。在中美戴托普戒毒康复村采用了美国先进的戒毒康复模式,同时结合云南省当地的情况对自愿戒毒人员进行脱毒治疗;进行包括固定小组、马拉松小组、艺术感受、情感交流和个别交谈在内的心理治疗;进行包括早会、碰撞小组、男女小组和职能工作在内的行为矫正;以及在重返社区进行重返社会前的适应性培训。

关键词 戒毒 康复模式 治疗社区 戴托普

云南省药物依赖防治研究所中美戴托普(DAYTOP)戒毒康复村是唯一一所由中美合作的专门从事戒毒康复的医疗机构,该戒毒康复村采用了集门诊心理治疗和戒毒咨询;住院脱毒治疗、心理康复、行为矫正;为居住者重返社会而进行的职业技能培训等一系列治疗程序为一体的家庭式新型戒毒康复治疗社区模式。该治疗社区成立两年多来,以其新颖别致的各种行为矫正、心理治疗活动重塑了吸毒者因长期吸毒而扭曲了的人格。对一些吸毒时间长达9年的居住者、复吸10余次的吸毒者成功的进行了戒断。他们中的一部分人重返社会找到了工作,一部分人自愿留在社区作为工作人员帮助后来的居住者戒断毒瘾。由于戴托普戒毒康复村的成绩突出,正吸引着越来越多的自愿戒毒者和他(她)们的家属的注意,同时也受到了当地政府、卫生、公安等部门领导的重视和支持。前后有许多国内外贵宾莅临戴托普治疗社区参观指导工作。

一、门诊心理咨询、脱毒治疗

(一)心理咨询对象:主要针对海洛因、安定、三唑仑(triazolam)等药物依赖者及其家属,就吸毒所带来的危害和一些相关的社会、心理问题进行咨询。

(二)门诊咨询:主要针对海洛因依赖者等进行门诊心理治疗、戒毒咨询、家庭治疗和善后服务。

二、入院程序:包括入院条件、入院安检、接诊制度

(一)入院条件:本人自愿进入戴托普治疗社区进行戒断,并得到家属的支持;入院者符合DSM-Ⅲ-R阿片类戒断的反应诊断标准;由门诊医师询问病史、进行体格检查排除其它严重并发症患者,生活能够自理。

(二)入院安检:入院时由一名工作人员、协调员、组长或老成员等数人对入住者进行毒品安全检查,只许带人随身换洗衣服,其余物品登记后交库房专人保管。查出的毒品当众销毁。查出携带毒品者,拒绝入院。

(三)接诊制度:通常由5-6人组成(工作人员、协调员、组长、老成员、新成员),入住者通过安检后,首先让其面对一面大镜子仔细思考、同时看一看自己因吸毒所带来的变化。各成员依次指出其吸毒给自身、给家庭、给社会带来的负面影响,引导其端正戒毒心态和戒毒动机,帮助其认真对待在社区康复治疗中可能遇到的各种困难和挫折。然后,问“你到戴托普想要大家为你做什么?”“我想求大家帮我戒毒。”“好!”“你就放开喉咙大声呼叫:求大家救救我。”“求大家救救我!求大家救一救一我!!”。这一声呼叫,喊出了病人压抑许久的痛苦和自卑感,此时,病人面带红光,精神焕发,好似换了一个人似的。

接诊结束后,告诉病人需根据本人在一周内的行为