

淮南市美沙酮维持治疗患者应对方式与冲动控制相关性研究*

盛鑫¹, 杭荣华^{1**}, 叶明全¹, 王士梅², 王同利²

(1. 皖南医学院, 安徽省芜湖市 241002;
2. 淮南市第四人民医院, 安徽省淮南市 232000)

【摘要】 目的: 研究美沙酮维持治疗患者应对方式与冲动控制间的相关性。**方法:** 采用现场研究的方法对淮南市符合入组标准的 63 名 MMT 患者使用简易应对方式量表和 Barratt 冲动量表进行施测。**结果:** 简易应对方式量表总分均分 = 27.29 ± 10.54; Barratt 冲动量表总分均分 = 60.62 ± 10.37; 两表总分均分相关系数 $r=0.54$, 呈中等水平正相关。**结论:** MMT 患者的应对方式与其冲动控制水平存在相关性, 消极的、不适当的应对方式可能增加患者冲动性觅药、偷吸行为的风险。

【关键词】 美沙酮维持治疗; 应对方式; 冲动控制

doi:10.15900/j.cnki.zylf1995.2018.06.003

A Relevant Research on Coping Style and Impulse Control of Methadone Maintains Treatment's Patients

SHENG Xin¹, HANG Rong-hua^{1*}, YE Ming-quan¹, WANG Shi-mei², WANG Tong-li²

(1. Wannan Medical College, Anhui Wuhu, 241002, China;
2. The 4th People's Hospital of Huainan, Anhui Huainan, 232000, China)

[Abstract] Objective: To study the correlation between the coping style and impulse control of methadone maintains treatment's patients. **Methods:** A field study was used to measure 63 MMT patients in accordance with the standard of entry group by using the simple coping style scale and the Barratt impulse scale in Huainan. **Results:** The responses of MMT patients were moderately correlated with impulse control in general ($r=0.54$). **Conclusion:** The correlation between MMT patients' coping style and impulse control level. Negative and inappropriate coping styles will increase the patient's impulsive drug seeking, stealing and reduce the compliance of the treatment. We should increase the guidance of the coping style in the patient's life and improve the compliance in the course of treatment.

[Key words] methadone maintains treatment; coping style; impulse control

美沙酮 (methadone) 是 20 世纪 30 年代作为代替吗啡镇痛的阿片类镇痛药被研制和合成的, 后经过研究

发现美沙酮可有效地控制海洛因依赖的戒断症状并被广泛用于海洛因依赖型的脱毒治疗。美沙酮维持治疗

* 基金项目: 2017 年安徽省高校人文社科重点研究基地项目 (项目编号: SK2017A0209)
作者简介: 盛鑫 (1994.08-), 男, 汉族, 硕士研究生在读。主要研究方向: 变态心理学。
通讯作者: 杭荣华, 邮箱: 344715850@qq.com。

(methadone maintenance treatment, MMT) 是以医学—心理—社会的模式为基础, 通过美沙酮代替海洛因类毒品进行维持, 并能减少患者高危行为及恢复其社会功能的一种综合性治疗方法^[1]。

通过国内学者的研究表明, 应对方式和冲动控制是影响 MMT 患者服药依从性和康复水平的重要因素。本研究通过对 MMT 患者进行量表施测, 探究 MMT 患者在应对方式与冲动控制间有无相关性、相关程度如何, 为今后开展 MMT 患者心理干预工作提供重要的参考, 并为改进门诊服务、规范管理、促进监督提供意见和建议。

1 对象与方法

1.1 研究对象

采取现场研究的方法, 纳入标准患者均为符合“2006 年滥用阿片类药物成瘾者社区药物维持治疗工作方案”国家工作组制定的人组标准。研究现场纳入 77 人, 实际有效 63 人, 量表有效率 81%。

1.2 排除标准

无法提供知情同意, 不能进行配合调查的患者; 有重大精神疾病和严重躯体疾病的患者。

1.3 研究工具

1.3.1 简易应对方式量表

简易应对方式量表由解亚宁等人 (1998)^[2] 结合我国文化的特点, 将国外应对方式量表简化修改编制而成。量表采用 4 级评分法, 由 20 个条目组成, 涉及人们在日常生活中经常可能采取的不同态度和措施。全量表 Cronbach' s α 系数为 0.90, 符合本次研究的要求。

1.3.2 Barratt 冲动量表

Barratt 冲动量表由美国学者 Barratt 于 1959 年制定, 并经修改至第 11 版。国内版本由周亮、肖水源等人 (2006)^[3] 翻译修订, 全表包括 26 个条目, 涉及注意力冲动性、运动冲动性和无计划冲动性三个维度。全量表 Cronbach' s α 系数为 0.76, 符合本次研究的要求。

1.4 统计学方法

采用 Epidata3.1 双轨录入数据, 采用 SPSS18.0 工具对数据进行 Spearman 相关检验, 检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 一般情况

调查对象 63 人, 男性 45 人、女性 18 人, 男女比例 1:0.4; 平均年龄 39.5 岁, 最小 28 岁、最大 52 岁; 文化程度以初中文化居多 (33 人, 占 52.4%); 调查对象吸毒年限集中在 5 ~ 10 年 (25 人, 占 39.7%), 最长吸毒史报告 22 年, 最短 4 个月; 接受美沙酮维持治疗时间多在 2 ~ 5 年 (27 人, 占 42.8%), 最近入组接受治疗对象治疗时间为 3 个月。

2.2 简易应对方式量表、Barratt 冲动量表得分及相关性结果

调查对象的应对方式量表总分均分为 27.29 分, 应对倾向均分为 0.21 分; Barratt 冲动量表总分均分为 20.60 分。详见表 1:

表 1 简易应对方式量表与 Barratt 冲动量表得分

项目	n	$\bar{x} \pm s$
量表总分		27.29 ± 10.54
简易应对方式量表	积极应对	1.45 ± 0.63
	消极应对	1.24 ± 0.61
	应对倾向	0.21 ± 0.68
量表总分		60.62 ± 10.37
Barratt 冲动量表	运动冲动性 (MI)	20.60 ± 4.31
	注意力冲动性 (CI)	19.79 ± 3.85
	无计划冲动性 (NI)	22.08 ± 4.23

调查对象在简易应对方式量表与 Barratt 冲动量表总分上呈中等程度的正相关, 其中积极应对与运动冲动性、注意冲动性和无计划冲动性均呈中等程度正相关。详见表 2、表 3:

表 2 简易应对方式量表与 Barratt 冲动量表总分相关性结果

项目	简易应对方式量表
	r
Barratt 冲动量表	0.54
	P
	< 0.01

表 3 简易应对方式量表与 Barratt 冲动量表各因素间相关性结果

项目		Barratt 冲动性量表			
		运动冲动性 (MI)	注意力冲动性 (CI)	无计划冲动性 (NI)	
简易应对方式量表	积极应对	r	0.60	0.36	0.48
		P	< 0.01	< 0.01	< 0.01
	消极应对	r	0.28	0.10	0.28
		P	0.03	0.47	0.02
	应对倾向	r	0.31	0.25	0.20
		P	0.01	0.05	0.12

3 讨论

我国MMT相关研究范围涉及临床医学、预防医学、药理学、心理学和社会学等多个学科,研究包含个体、家庭和社会多个层次。国内学者的研究结果普遍认为应对方式和冲动控制在MMT患者恢复社会功能和重建心理健康的过程有显著的影响作用^[4-7]。

药物成瘾人群的冲动控制较一般常模群体较差,表现出高冲动、低可控的特征。患者绝大多数具有容忍性差、易冲动、情绪波动性大等个性特点,高冲动性个体可以从吸毒过程中得到更大的满足,且高冲动性个体更容易沉迷于寻求毒品的行动中去^[8],同时,吸毒行为影响了个体的冲动性,更易使个体陷入冲动-觅药-再冲动的恶性循环中。研究者^[9,10]对海洛因依赖者冲动性特质进行测量的结果显示,海洛因依赖者在冲动性总分和冲动型三个维度:注意冲动性、运动冲动性、无计划冲动性上的得分均显著高于正常对照组,其表现出不加控制的吸食药物且不考虑长期的严重后果注重眼前的享乐。研究还发现,未接受MMT的患者在总冲动性和冲动型各个维度上的得分均显著高于接受MMT的患者。

通过相关分析发现,MMT患者的应对方式与冲动控制水平在总体情况上呈中等水平相关。积极应对与冲动性三个因素均呈中等程度正相关,消极应对、应对倾向对冲动性三个因素呈弱相关。在应对倾向中,运动冲动性与其相关性程度最高。

综合研究结果来看,提示相关人员在今后的门诊MMT患者管理过程中不仅要加强患者社会-心理水平的康复工作,保证患者社会功能的恢复与心理功能的发展朝着全面、健康的方向,更需要加强监管和积极引导,减少患者因缺乏必要的监管和正确的引导而导致“群体复吸”“冲动性觅药”等行为的发生。

由于海洛因成瘾患者具有高警觉性和回避性,进行现场研究时配合难度大,目标对象配合度不高,样本总量不足,虽研究结果与全国学者研究相一致,但未能通过回归分析结果得出应对方式与冲动控制间的主次关系。研究过程中未能发现与国内其他学者研究不相同的特性,示在接下来的研究过程中需要继续增大样本含量,在相关性分析的基础上进行回归分析,找寻相关性结果内各个因素相互制约、相互影响的明确关系。

【参考文献】

- [1] 海洛因成瘾者社区药物维持治疗试点工作国家工作组. 美沙酮维持治疗临床指导手册 [M]. 2005.
- [2] 解亚宁. 简易应对方式量表信度和效度的初步研究 [J]. 中国临床心理学杂志, 1998(2): 114-115.
- [3] 周亮, 肖水源, 何晓燕, 等. BIS-11 中文版的信度与效度检验 [J]. 中国临床心理学杂志, 2006, 14(04): 343-344.
- [4] 苏亚玲, 李秀荣, 潘群, 等. 社会支持对武汉市美沙酮维持治疗者依从性影响的调查研究 [J]. 中国药物依赖性杂志, 2016(2): 226-230.
- [5] 童玲, 朱长才, 吕凸, 等. 美沙酮维持治疗脱失及其影响因素 [J]. 公共卫生与预防医学, 2015, 26(1): 65-67.
- [6] 孙忠国, 李军, 李吉柱, 等. 美沙酮维持治疗者心理健康与社会支持及应对方式的相关分析 [J]. 中国健康心理学杂志, 2014, 22(3): 329-331.
- [7] 姜世强, 严焱, 杨长贵, 等. 基于生存分析的美沙酮维持治疗患者脱失及影响因素研究 [J]. 河南预防医学杂志, 2017, 28(4): 245-249.
- [8] Moeller F G, Barratt E S, Dougherty D M, et al. Psychiatric aspects of impulsivity [J]. American Journal of Psychiatry, 2001, 158(11): 1783.
- [9] 王帆. 海洛因依赖者执行功能与冲动型人格特质的关系研究 [D]. 广州大学, 2012.
- [10] 周艳艳. 海洛因戒除者的冲动性行为 [D]. 云南师范大学, 2006.

(收稿日期: 2017-12-21; 修回日期: 2018-06-11)

欢迎投稿 欢迎订阅 欢迎批评