

江西省美沙酮维持治疗海洛因依赖者的生活质量及各维度影响因素研究

颜兴伟¹, 杨玉金², 龚俊平³, 闵建华¹, 李国恩⁴

(1.南昌市东湖区疾病预防控制中心, 南昌 330008; 2.南昌大学第二附属医院;
3.江西省疾病预防控制中心; 4.南昌市药物维持治疗西湖门诊部)

摘要: 目的 分析江西省南昌市和九江市接受美沙酮维持治疗 (MMT) 前后的海洛因依赖者生活质量各维度的变化及其影响因素, 为 MMT 综合治疗提供理论依据。方法 选择江西省南昌市东湖区、西湖区及九江市 3 个美沙酮门诊 2008 年 1~6 月新入组的海洛因依赖者为调查对象, 使用阿片类药物成瘾者生活质量量表对调查对象进行问卷调查, 用 Excel 软件建立数据库, SPSS 软件进行数据资料的统计分析。结果 MMT 治疗前后海洛因依赖者身体健康状况、家庭关系与社会支持、毒品依赖 3 个维度生活质量得分差异有统计学意义 ($P < 0.01$), 其他 3 个维度及总体生活质量得分差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。身体健康状况改变的单因素分析影响因素有地区、经济来源和治疗期间家庭精神支持。多元逐步回归分析显示影响因素有地区、治疗前经济来源是否为临时工、治疗期间家人那里得到精神支持、年龄和维持治疗累计服药天数。家庭关系与社会支持改变的单因素分析影响因素有地区、治疗期间家庭精神支持、治疗期间家庭经济支持和治疗期间朋友精神支持。多因素分析结果为治疗期间家人精神支持、地区和治疗期间朋友经济支持是家庭关系与社会支持改善的影响因素。毒品依赖改变的单因素分析影响因素有地区和美沙酮首日剂量。多因素分析结果为首日剂量、既往强制戒毒次数和吸毒时间长短是毒品依赖改善的影响因素。结论 长期坚持 MMT 可以改善海洛因依赖者的生活质量。家人的精神支持对患者身体健康状况、心理健康状况及家庭关系和社会支持改善程度影响显著, 家人用于治疗费和生活费等经济支持对患者满意度改善影响显著, 吸毒时间较长患者经过 1 年 MMT 后毒品依赖改善程度更高。

关键词: 美沙酮维持治疗 (MMT); 海洛因依赖者; 生活质量; 影响因素

中图分类号: R195 文献标志码: A 文章编号: 1003-8507(2013)05-0875-03

The influencing factor of different dimensions of the methadone maintenance treatment for heroin addicts' life quality after treatment

YAN Xing-wei*, YANG Yu-jin, GONG Jun-ping, MIN Jian-hua, LI Guo-en.

*Donghu District CDC in Nanchang City, Nanchang, Jiangxi 330008, China

Abstract: **OBJECTIVE** To analyze the methadone maintenance treatment (MMT) for heroin addicts' life quality dimensions before and after the treatment in Nanchang and Jiujiang in Jiangxi province, and also analyze its influencing factor, to provide a theoretical basis for comprehensive treatment of MMT. **METHODS** Chose three methadone clinics in Jiujiang city and Donghu district and Xihu districts of Nanchang city, Jiangxi province in the first 6 months of 2008, new addicts as the objects in survey, used the quality of life questionnaire for the survey opioid addicts, Excel software and SPSS software were used to statistically analyze the data. **RESULTS** Before and after MMT treatment, heroin addicts' 3 dimensions of physical health status, family relationships and social support, drug dependence was statistically significant ($P < 0.01$), the other three dimensions and the overall quality of life scores were not significant ($P > 0.05$). Single factor analysis showed influencing factors of changes in physical health were regional factors, economic resources and family emotional support during treatment. Multiple stepwise regression analysis showed that there were regional factors, whether economic resources was temporary before treatment, treatment received moral support from the family, age, and cumulative days of medication maintenance treatment. Single-factor analysis showed changes in family relationships and social support were regional factors, emotional support from the family, family economic support during treatment and psychological support from friends. Multivariate analysis showed the spirit support from the family during treatment, regional and economic support during treatment, the friends economical support were influencing factors for improvement of family and social support. Univariate analysis showed region and the daily dose of methadone influenced drug-dependent changes. Multivariate analysis found daily dose, previous number of compulsory treatment and drug abuse time were the impact factors of drug dependence. **CONCLUSION** Insisting for a long

基金项目: 江西省卫生厅科技计划项目 (20072043); 南昌市重点攻关项目 (洪科发字 [2008] 137 号)

作者简介: 颜兴伟 (1961-), 男, 学士, 主任医师, 研究方向: 疾病预防与控制

time MMT may improve heroin patient's quality of life. Family members' spirit supports remarkably influence the patients' overall quality of life, health condition, psychological condition, social relation and social supports. The family members' economical supports in cost of treatment and living expenses influence the patients' degree of satisfaction. After the 1 year MMT, long time drug abusers have higher improvement in drug dependence.

Key words: Methadone maintains the treatment (MMT); Heroin addicts; Quality of life; Influencing factor

已有研究表明,海洛因依赖者血液微量元素及肝肾功能等生化指标发生改变^[1,2],生活质量明显降低^[3]。美沙酮维持治疗(MMT)是针对阿片类药物依赖的一种替代治疗方法。我们从江西省已开展的13个MMT门诊点中选择较早开展美沙酮维持治疗服务的东湖区、西湖区和九江市门诊作为研究现场,从2008年1~6月所有新入组接受治疗的海洛因依赖者为研究对象,研究其治疗1年前后生活质量改变及各维度影响因素,为提高MMT患者的生活质量提供理论依据。现报告如下。

1 对象和方法

1.1 研究对象

确定南昌市东湖区、西湖区和九江市社区维持治疗门诊为研究现场,选择从2008年1~6月所用新入组接受MMT的海洛因依赖者为跟踪研究对象,跟踪期限为1年,即到2009年6月底止仍保持在门诊接受MMT的研究对象为最终研究对象,共182人,其中男132人(72.53%),女50人(27.47%),男女性别比为2.64:1。年龄为(37.66±6.427)岁,最大为53岁,最小为22岁,吸毒年龄主要集中在30~50岁年龄段最多,有161人。全部病例均符合美国精神病学协会制定的精神障碍诊断和统计手册第三版修订版(DSM-IV-R)海洛因依赖者和药物滥用诊断标准^[4]。

1.2 研究方法

采用自填式问卷调查方法。填写问卷前统一的培训,说明本次调查目的和意义,受试者在指定的时间里以自评的方式集中填写问卷,答题后回收问卷,筛除无效问卷。调查工具包括:(1)自编问卷:内容包括海洛因依赖者的基本情况和药物滥用情况等;(2)生活质量测定量表(QOLDA-61)^[5]:共61个条目,包括身体健康状况、心理健康状况、家庭关系与社会支持、日常生活活动与经济状况、毒品依赖、生活满意度

6个维度构成,该量表克朗巴赫系数为0.958,重测信度为0.917。

1.3 统计分析

用Excel软件进行数据的录入,采用SPSS13.0软件,对数据进行描述性统计,计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,进行*t*检验、单因素方差分析,计数资料用构成比表示,生活质量总分与各自变量的关系采用逐步筛选法进行多元线性回归分析,检验水准 $\alpha = 0.05$,双侧检验。

2 结果

2.1 研究对象一般情况

本次研究182名接受MMT的人员,其中男132人(72.53%),女50人(27.47%),男女性别比为2.64:1。年龄平均为(37.66±6.427)岁,主要集中在30~50岁,东湖区、西湖区、九江市三地接受MMT的人群年龄差异无统计学意义($P > 0.05$)。民族全部为汉族。文化程度小学及以下18人(9.89%),初中104人(57.14%),高中/中专57人(31.32%),大专及以上3人(1.65%)。居住情况:与家人同住的有138人(75.82%),与朋友同住的有8人(4.40%),独自居住36人(19.78%)。经济状况:治疗前1个月自己有工作或做生意的工作生意的43人(23.63%),其中主要经济来源是固定工作的22人(12.09%),临时工的21人(11.54%),没有的139人(76.37%)。

2.2 MMT治疗前后生活质量比较

MMT治疗前后海洛因依赖者身体健康状况、家庭关系与社会支持、毒品依赖3个维度生活质量得分差异有统计学意义($P < 0.01$),其他3个维度及总体生活质量得分差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表1。

表1 MMT治疗前后海洛因依赖者生活质量得分比较

项目	治疗前	治疗后	<i>t</i> 值	<i>P</i> 值
身体健康状况	71.23 ± 13.71	75.35 ± 15.34	-2.739	0.007
心理健康状况	72.46 ± 15.64	74.54 ± 14.58	-1.400	0.164
家庭关系与社会支持	72.11 ± 17.31	76.23 ± 16.76	3.340	0.001
日常生活活动与经济状况	62.20 ± 14.09	61.07 ± 13.60	0.783	0.435
毒品依赖	68.20 ± 21.79	86.43 ± 13.38	-8.936	0.000
满意度	60.70 ± 15.51	61.42 ± 16.44	-0.437	0.663
总体生活质量	67.82 ± 12.25	70.84 ± 10.86	-2.647	0.009

2.3 MMT治疗前后生活质量改变各维度的单因素分析

MMT治疗前后海洛因依赖者单因素分析发现身体健康状况改变的影响因素有地区、经济来源和治疗期间家庭精神支持差异有统计学意义($P < 0.01$ 或 < 0.05)。心理健康状况改变影响因素有地区及治疗期间家庭精神支持差异有统计学意义($P < 0.05$)。家庭关系与社会支持改变的影响因素有地区、治疗期间家庭精神支持、治疗期间家庭经济支持及治疗期间朋友精

神支持差异有统计学意义($P < 0.01$ 或 < 0.05)。日常生活活动与经济状况改变的影响因素有地区、治疗期间朋友精神支持及治疗期间门诊支持和帮助差异有统计学意义($P < 0.01$ 或 < 0.05)。毒品依赖改变的影响因素仅有地区及美沙酮首日剂量差异有统计学意义($P < 0.01$ 或 < 0.05)。未见满意度改变的影响因素。

2.4 MMT治疗前后生活质量改变各维度的多因素分析

2.4.1 身体健康状况的改善 多元逐步回归分析显示有地区、经济来源是否为临时工、治疗期间家庭精神支持、年龄和维持治疗累计服药天数是身体健康状况的改善的影响因素 ($P < 0.01$ 或 < 0.05), 方程 R^2 为 33.3%。

2.4.2 心理健康状况 多元逐步回归分析显示有从家人那里得到精神支持 ($\beta = 6.085$, $P < 0.01$) 作为保护因素进入方程, 尿检阳性率 ($\beta = -43.122$, $P < 0.01$) 作为危险因素进入方程, 方程的 R^2 为 33.4%。符合退出 MMT 治疗标准 ($P < 0.05$) 的人员心理健康状况改善程度相对更高。

2.4.3 家庭关系与社会支持 多元逐步回归分析显示有治疗期间家人精神支持、地区、治疗期间朋友经济支持是家庭关系与社会支持改善的影响因素 ($P < 0.01$ 或 < 0.05), 方程的 R^2 为 38.3%。

2.4.4 日常生活活动与经济状况 多元逐步回归分析显示有治疗期间朋友精神支持和尿检阳性率是日常生活活动与经济状况改善的影响因素 ($P < 0.01$ 或 < 0.05), 方程的 R^2 为 10.5%。

2.4.5 毒品依赖 多元逐步回归分析显示有首日剂量、既往强制戒毒次数和吸毒时间长短是毒品依赖改善的影响因素 ($P < 0.01$ 或 < 0.05), 方程的 R^2 为 18.1%。

2.4.6 满意度 多元逐步回归分析显示有是否与朋友居住、尿检阳性率和家人的经济支持是 MMT 治疗满意度的影响因素 ($P < 0.01$ 或 < 0.05), 方程的 R^2 为 16.4%。

3 讨论

3.1 加强家人的支持

家人的精神支持是改善身体健康状况、心理健康状况及家庭关系和社会支持的因素, 而满意度的提高与获得家人的用于治疗费和生活费等经济支持频率有关。心理干预是提高戒毒者的心理稳定性、依从性的重要措施, 且可减少复吸^[6]。来自家人的精神支持和必要的物质支持是患者坚持治疗, 配合治疗的重要动力^[7]。因此, 提高家人的参与度, 在 MMT 治疗中做好家属的工作, 可能是 MMT 成败与否的重要因素。

3.2 控制朋友间的经济支持

吸毒人员的朋友非常少^[8], 且多为毒友, 这决定了朋友间的经济支持有正反两方面的意义: 如果过于频繁的经济支持, 虽然可以获得一定程度的归属感, 但可能带来对海洛因欣快的渴求, 从而加剧偷吸风险或中途间断 MMT 天数, 降低了生活质量改善的程度, 另一方面, 正如本次研究结果所示: 朋友间的经济支持越多, 家庭关系和社会支持改善程度越高。

3.3 美沙酮用量适度, 控制尿检阳性率

尿检阳性率越高, 日常生活活动与经济状况的改善、心理健康状况和满意度改善程度均越差。要控制好尿检阳性率, 也就是要减少患者偷吸海洛因的现象, 需要有适度的美沙酮用量, 使之对海洛因的渴求感得到充分控制。广西研究发现服用

美沙酮剂量与维持治疗时间呈高度正相关 ($P < 0.01$)^[9], 甘肃研究结果显示: 当美沙酮的维持剂量达到 77.60 mg 水平时, 能够有效降低 MMT 患者吗啡尿检阳性率, 从而提高患者的依从性。本研究发现首日剂量越高, 患者毒品依赖的改善程度更高, 所以不能一味的追求低剂量, 应该结合患者的婚姻状况、进入 MMT 之前海洛因每日实际用量、吸毒频率、家人精神支持的频率综合确定。

3.4 增强吸毒时间较长患者的信心

通过本课题研究发现, 吸毒时间较长患者经过 1 年 MMT 后毒品依赖改善程度更高。所以, 对长期吸毒患者应该说明 MMT 也能对其产生明显作用。对毒品依赖的显著降低是恢复其正常生活工作极其有利因素, 使之对以后恢复家庭功能和社会功能持乐观态度, 从而坚持 MMT。

总之, 本文研究显示 MMT 治疗前后生活质量改变各维度生活质量改善的影响因素有治疗期间朋友精神支持、治疗期间朋友经济支持、治疗期间家人经济支持、治疗期间家人精神支持、地区、尿检阳性率、d 1 服用剂量、既往强制戒毒次数、吸毒时间长短等多个方面, 但是, 影响吸毒者生活质量改善的因素较多, MMT 治疗开始, 就应针对可能存在的问题, 综合考虑多个因素, MMT 治疗才会确有成效。

参考文献

- [1] 颜兴伟, 杨玉金, 龚俊平, 等. 美沙酮维持治疗海洛因依赖者血液微量元素分析[J]. 中国公共卫生, 2011, 27 (2): 248-249.
- [2] 颜兴伟, 杨玉金, 龚俊平, 等. 海洛因依赖者肾功能生化指标检测分析[J]. 现代预防医学, 2011, 38 (14): 2829-2830.
- [3] 谢炜麟. 海洛因依赖自愿戒毒者生活质量的对照研究[J]. 中国临床心理学杂志, 2004, 12 (1): 86-87.
- [4] American Psychiatric Association. Quick reference to the diagnostic Criteria from DSM- R [M]. Washington DC: American Psychiatric Association, 1987: 107-108.
- [5] 肖琳, 吴尊友, 李建华, 等. 阿片类药物依赖者生活质量量表的初步编制[J]. 中国心理卫生杂志, 2007, 21 (6): 386-388.
- [6] 阚瑞云, 韩永会. 对美沙酮戒毒治疗者进行心理行为干预的研究[J]. 中国社区医师: 医学专业半月刊, 2009, 11 (17): 246.
- [7] 率银良, 吕秋霖, 金俊, 等. 美沙酮维持合并心理、家庭干预治疗效果研究[J]. 中国药物依赖性杂志, 2005, 14 (5): 346-350.
- [8] 高倩, 成浩, 丁蕾, 等. 美沙酮维持治疗者的社会网络特征与维持状况的研究[J]. 南京医科大学学报: 社会科学版, 2008, 8 (3): 230-233.
- [9] 石珊, 黄映善, 李欣, 等. 影响美沙酮维持治疗效果的相关因素分析[J]. 中国药物依赖性杂志, 2008, 17 (1): 56-61.

收稿日期: 2011-11-30

(上接第 872 页)

析法 (DEA 方法) 对被研究医院 14 个临床科室 5 年相对效率的分析, 可以清晰地看出目标科室的运行效率、发展轨迹和趋势, 对医院管理者决定有限资源的投入方向, 实现资源的优化配置, 不断提高医院的综合竞争力和可持续发展能力都有着重要的指导意义。

参考文献

- [1] 魏权龄. 数据包络分析 (DEA)[J]. 科学通报, 2000, 45 (17):

1793-1808.

- [2] Zuckerman S, Hadley J, Iezzoni L. Measuring hospital efficiency with frontier cost functions [J]. J Health Econ, 1994, 13 (3): 255-280.
- [3] 戴力辉, 赵亮, 曾光, 等. 关于应用 DEA 评价临床科室效率中指标体系的问题探讨 [J]. 中国卫生统计, 2008, 25 (4): 402-403.
- [4] 唐建彬, 郭强, 赵静. 模糊综合评价方法在医院管理中的应用 [J]. 解放军医院管理杂志, 2004, 11 (1): 30-32.

收稿日期: 2011-06-29