

海洛因依赖者冲动特征及性别差异的比较分析

李质彬¹, 袁颖², 杜江¹, 江海峰¹, 赵敏¹

(1.上海交通大学医学院附属精神卫生中心, 上海 200030; 2.苏州大学附属广济医院, 江苏 苏州 215008)

【摘要】 目的:了解海洛因依赖者冲动特征及性别差异,为临床干预个体化治疗提供有价值的信息。方法:采用 Barratt 冲动量表(Barratt Impulsiveness Scale 11th version, BIS-11)对 128 例健康人群和 543 例康复期海洛因依赖者进行问卷调查。结果:海洛因依赖者的冲动水平显著高于正常对照组;女性冲动水平显著高于男性。结论:海洛因依赖者具有较高的冲动特征,女性海洛因依赖者冲动水平更高,临床干预措施应考虑到冲动特征及性别差异以提高干预效果。

【关键词】 海洛因依赖; 冲动; 性别差异

中图分类号: R395.2

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2011)06-0782-03

Characteristics of Impulsiveness and Gender Differences in Heroin Dependent Patients

LI Zhi-bin, YUAN Ying, DU Jiang, JIANG Hai-feng, ZHAO Min

Shanghai Mental Health Center, Shanghai Jiaotong University School of Medicine, Shanghai 200030, China

【Abstract】 **Objective:** To explore the characteristics of impulsiveness and the gender differences in heroin dependent patients and to provide useful information for intervention. **Methods:** The Barratt Impulsiveness Scale (Barratt Impulsiveness Scale 11th version, BIS-11) was used to assess 128 healthy control subjects and 543 heroin dependent patients. **Results:** The level of impulsiveness in heroin addicts was significantly higher than that of the control group. We found that female showed more impulsiveness than male group in heroin addicts on BIS-11 total scores, factor motor impulsiveness (MI) and non-planning impulsiveness(NI). **Conclusion:** The characteristics of impulsiveness is significantly correlated with heroin dependence. Compared with male heroin dependent patients, female heroin dependent patients show more impulsiveness, which should be considered in clinical intervention to improve treatment outcomes.

【Key words】 Heroin dependent; Impulsiveness; Gender differences

药物依赖是严重的公共卫生和社会问题,冲动性作为药物依赖者的核心特征,与药物依赖行为的形成及复吸密切相关^[1]。如有研究显示个体的冲动性与药物依赖的易感性相关,高冲动性的个体更容易发生药物依赖^[2]。已有的研究证明,冲动性与可卡因使用量、渴求程度以及戒断症状呈正相关,冲动性与酒精、尼古丁的复吸也密切相关^[3-6]。另一方面,长期药物滥用可损伤与冲动控制相关的神经通路的功能,导致药物依赖者自我控制能力下降,冲动行为增加^[7]。既往研究还发现药物依赖的发生、发展、治疗、预后等方面均存在不同程度的性别差异,其中海洛因依赖者的冲动性行为也存在性别差异,如处于康复期的海洛因依赖者女性冲动性水平较男性高^[8],提示针对不同性别的患者应采取不同的治疗策略。目前,关于冲动性在药物依赖中重要作用的研究逐渐增多,但较少见冲动性行为在海洛因依赖者中的相关研究^[9];更少见冲动性行为特征的性别差异研究。为进一步了解海洛因依赖者的冲动特质及性别

差异,本研究采用病例对照调查研究方法,用 BIS-11 量表(Barratt Impulsiveness Scale 11th version, BIS-11)^[9]评估冲动性特征,比较海洛因依赖者与正常对照组的冲动水平差异,并分析其性别差异,以期对药物依赖临床采取针对性干预提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象

病例组:来自上海市某三个戒毒劳教所 2007 年 4 月至 2008 年 4 月间的康复期海洛因依赖者,共入组 543 名。入组标准:符合 DSM- 海洛因依赖诊断标准;处脱毒后康复期,无明显躯体戒断症状;年龄>18 岁;小学文化程度以上;排除严重心、肝、肾脏疾病及重症精神疾病者;自愿参加本研究,签署知情同意。本研究方案获上海市精神卫生中心伦理委员会批准。

对照组:本研究选取与研究组年龄、性别构成比、受教育程度相匹配的人员作为正常对照组,从上海市精神卫生中心工作人员及排除海洛因依赖的社区健康居民中招募,自愿参加本研究,共入组健康对照组 128 名。

【基金项目】上海市科委国际合作项目(09410707000);国家自然科学基金(30971048);上海市禁毒基金(0601)

通讯作者:赵敏

1.2 调查工具

1.2.1 毒品使用情况相关调查表 自制毒品使用情况调查表,收集一般人口学资料(年龄性别、受教育水平等),并调查其药物滥用情况(首次吸毒年龄、目前使用毒品日次数及总量等)。

1.2.2 Barratt 冲动量表(BIS-11) 该量表的中文版具有良好的信效度^[10,11]。共包括 30 个条目,分成三个因子:注意因子(attentional impulsiveness)、运动因子(motor impulsiveness)、缺少计划因子(non-planning impulsiveness)。

1.3 调查方法

调查者由经过统一培训的研究人员组成,在劳教所以及上海市自愿戒毒中心对研究对象单独进行一对一面谈评估。

2 结 果

2.1 两组总体情况比较

543 例海洛因依赖者中,男性 269 例(49.5%),平均年龄 34.00±7.80 岁,首次吸毒年龄 23.06±6.19 岁,平均吸毒时间 10.93±4.31 年,平均每天使用毒品次数 3.94±1.69 次,每天使用毒品总量 0.94±0.53 克。对照组共 128 名,其中男性 65 例(50.8%),平均年龄 34.10±8.90 岁。表 1 比较了海洛因依赖者与正常对照组的一般人口学资料、BIS-11 总分及各个维度得分情况,结果显示两组年龄、性别构成比、受教育程度差异均无统计学意义。病例组 BIS-11 总分显著高于对照组,病例组的 MI、NI 两个维度分高于对照组($P<0.01$)。

表 1 病例组与对照组一般资料及 BIS 总分及各维度比较

| 一般情况 | 病例组 (<i>n</i> =543) | 对照组 (<i>n</i> =128) | χ^2/t | <i>P</i> |
|-----------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------|
| 男例, (%) | 269 (49.5%) | 65 (50.8%) | 0.06 | 0.80 |
| 女例, (%) | 274 (50.5%) | 63 (49.2%) | | |
| 年龄(岁) | 34.00±7.80 | 34.10±8.90 | 0.08 | 0.93 |
| 初中及以下(年, %) | 291 (53.6%) | 79 (61.7%) | | |
| 高中及中大专(年, %) | 224 (41.2%) | 43 (33.6%) | 2.81 | 0.25 |
| 本科及以上(4-6 年, %) | 28 (5.2%) | 6 (4.7%) | | |
| BIS-11 总分(分) | 74.07±9.49 | 69.14±5.71 | -7.61 | 0.00* |
| 注意因子(AI)(分) | 18.83±3.10 | 18.77±3.57 | -0.20 | 0.84 |
| 运动因子(MI)(分) | 25.24±4.28 | 23.38±4.85 | -3.99 | 0.00* |
| 缺少计划因子(NI)(分) | 30.00±4.66) | 27.49±5.87 | -4.51 | 0.00* |

注: * $P<0.05$, ** $P<0.001$, 下同。

表 2 海洛因依赖者不均衡因素与 BIS-11 及各维度得分相关分析结果(*r*; *n*=543)

| 项目 | BIS-11 总分 | AI | MI | NI |
|--------------|-----------|----------|----------|----------|
| 年龄 | -0.200** | -0.155** | -0.188** | -0.132** |
| 首次吸毒年龄 | -0.160** | -0.121** | -0.160** | -0.111** |
| 吸毒时间 | -0.134** | -0.108* | -0.111** | -0.098* |
| 目前平均每天使用毒品次数 | -0.021 | -0.034 | 0.001 | -0.021 |
| 目前平均每天使用毒品总量 | -0.033 | -0.074 | 0.004 | -0.023 |

2.2 海洛因依赖者冲动性与临床特征相关性

BIS-11 总分及各个维度(AI、MI、NI)与年龄、首次吸毒年龄、实际吸毒年数之间相关,见表 2。并发现年龄、首次吸毒年龄、实际吸毒年数之间也存在相关性($r_1=0.675$ 、 $r_2=0.485$ 、 $r_3=0.144$, $P<0.01$)。

2.3 不同性别海洛因依赖者冲动性比较

将年龄、实际吸毒年数这两个因素作为协变量比较男女海洛因依赖者的冲动性行为特征的差异,结果显示(见表 3),除 AI 维度分外,女性海洛因依赖者的冲动性总分以及 MI、NI 这两个维度分均显著高于男性($P<0.01$)。在正常对照者中,未发现男女冲动性分值存在差异($P>0.05$)。

表 3 海洛因依赖者冲动性特征的性别差异比较($\bar{x}\pm s$)

| 条目 | 男(<i>n</i> =269) | 女(<i>n</i> =274) | <i>F</i> 值 | <i>P</i> 值 |
|-----------|-------------------|-------------------|------------|------------|
| BIS-11 总分 | 72.59±0.56 | 75.53±0.56 | 13.52 | 0.000** |
| AI | 18.72±0.19 | 18.94±0.19 | 0.66 | 0.416 |
| MI | 24.75±0.26 | 25.73±2.56 | 7.15 | 0.008** |
| NI | 29.11±0.28 | 30.87±0.28 | 19.63 | 0.000** |

3 讨 论

本研究发现海洛因依赖人群的冲动性显著高于性别、年龄、受教育程度相匹配的正常对照组,具体表现在运动因子与缺少计划因子上,这一研究结果也验证了海洛因依赖者具有高冲动性的行为特征的结论^[8,12]。既往研究表明冲动特质可以直接导致成瘾行为的形成,也可以通过品行障碍、注意缺陷多动障碍、人格障碍等因素间接导致成瘾行为的形成;同时长期的物质滥用可以导致或增加患者的冲动特质^[7,13,14]。控制了年龄、实际吸毒年数对冲动特征的影响,本研究对不同性别的冲动性比较结果发现,女性海洛因依赖者冲动水平显著高于男性,而在正常对照组中未发现正常男女冲动特质的差异具有显著性。我们的结果主要发现女性 MI 运动因子、NI 缺少计划因子均显著高于男性,提示女性在抑制已发生的行为以及缺少计划而行事上较男性更差,提示高冲动性行为特征可能与海洛因依赖更相关,或者海洛因依赖对女性造成冲动性控制损伤的更明显,使女性表现出较男性更高的冲动水平。

对物质滥用的治疗需要采取生物-心理-社会综合干预模式,本研究结果提示详细了解患者个体差异,如冲动特质、气质性格等更有助于进行个体化的干预措施。本研究发现女性海洛因滥用者的冲动水平更高,因此在加强心理社会干预的同时,可针对高冲动性的女性海洛因依赖者进行冲动控制方法的干预,以减少海洛因滥用以及戒断后复吸行为的发

生,从而提高治疗效果,促进海洛因依赖者康复。

参 考 文 献

- 1 Perry JL, Carroll ME. The role of impulsive behavior in drug abuse. *Psychopharmacology*, 2008, 200: 1-26
- 2 Mischel W, Shoda Y, Peake PK. The nature of adolescent competencies predicted by preschool delay of gratification. *J Pers Soc Psychol*, 1988, 54(4): 687-696
- 3 Moeller FG, Dougherty DM, Barratt ES, et al. The impact of impulsivity on cocaine use and retention in treatment. *J Subst Abuse Treat*, 2001, 21(4): 193-198
- 4 Evren C, Durkaya M, Evren B, et al. Relationship of relapse with impulsivity, novelty seeking and craving in male alcohol-dependent inpatients. *Drug Alcohol Rev*. 2011. DOI: 10.1111/j.1465-3362.2011.00303.x
- 5 VanderVeen JW, Cohen LM, Cukrowicz KC, et al. The role of impulsivity on smoking maintenance. *Nicotine Tob Res*, 2008, 10(8): 1397-1404
- 6 Doran N, Spring B, McChargue D, et al. Impulsivity and smoking relapse. *Nicotine Tob Res*, 2004, 6(4): 641-647
- 7 Bechara A. Decision making, impulse control and loss of willpower to resist drugs: A neurocognitive perspective. *Nat Neurosci*, 2005, 8(11): 1458-1463

(上接第 781 页)

参 考 文 献

- 1 蔡蓉,陈哲,彭咏梅,等.工读学校与普通学生 B 群人格障碍筛查及相关因素. *中国临床心理学杂志*, 2011, 19(1): 69-71
- 2 周世杰.边缘型人格障碍患者的认知特点研究. *中国临床心理学杂志*, 2006, 14(1): 36-39
- 3 Beck AT, Butler AC, Brown GK, et al. Dysfunctional beliefs discriminate personality disorders. *Behaviour Research and Therapy*, 2001, 39: 1213-1225
- 4 Young JE. Cognitive therapy for personality disorders: A schema-focused approach. Aarasola FL: Professional Resources Press, 1999
- 5 Young JE, Gluhoski VL. Schema-focused diagnosis for personality disorders. In Kaslow FW. *Handbook of relational diagnosis and dysfunctional family patterns*. New York: John Wiley, Sons, 1996. 300-321
- 6 Martina J, Henry JJ. Early maladaptive schemas in personality disordered individuals. *Journal of Personality Disorders*, 2004, 18(5): 467-478

- 8 Bankston SM, Carroll DD, Cron SG, et al. Substance abuser impulsivity decreases with a nine-month stay in a therapeutic community. *Am J Drug Alcohol Abuse*, 2009, 35(6): 417-420
- 9 Patton JH, Stanford MS, Barratt ES. Factor structure of the Barratt impulsiveness scale. *J Clin Psychol*, 1995, 51(6): 768-774
- 10 杨会芹,姚树桥,朱熊兆,等. Barratt 冲动量表中文版用于中学生的信度、效度分析. *中国临床心理学杂志*, 2007, 15(1): 4-6
- 11 张肖丽,时杰,张丽丽,等.冲动行为与药物依赖. *中国药物依赖性杂志*, 2009, 18(3): 161-166
- 12 Jasmin V, Raul G, Antoine B, et al. Are all drug addicts impulsive? Effects of antisociality and extent of multidrug use on cognitive and motor impulsivity. *Addict Behav*, 2007, 32(12): 3071-3076
- 13 Swann AC, Dougherty DM, Pazzaglia PJ, et al. Impulsivity: A link between bipolar disorder and substance abuse. *Bipolar Disord*, 2004, 6(3): 204-212
- 14 Garavan H, Stout JC. Neurocognitive insights into substance abuse. *Trends Cogn Sci*, 2005, 9(4): 195-201

(收稿日期:2011-05-18)

- 7 Nelson-Gray RO, Huprich SK, Kissling GE, et al. A preliminary examination of Beck's cognitive theory of personality disorders in undergraduate analogues. *Personality and Individual Differences*, 2004, 36: 219-233
- 8 Arntz A, Dreessen L, Schouten E, et al. Beliefs in personality disorders: A test with the personality disorder belief questionnaire. *Behaviour Research and Therapy*, 2004, 42: 1215-1225
- 9 Jian Y, Rorbert RM, Paul TC, et al. The cross-cultural generalization of Axis-II constructs: An evaluation of two personality disorder assessment instrument in the people's republic of China. *J Pers Disord*, 2000, 14(3): 249-263
- 10 杨蕴萍,沈东郁,王久英,等.人格障碍诊断问卷(PDQ-4+)在中国应用的信效度研究. *中国临床心理学杂志*, 2002, 10(3): 165-168
- 11 张倩倩,黄秋平,周世杰. B 群人格障碍信念问卷在中国大学生中的信效度研究. *中国临床心理学杂志*, 2011, 19(5): 609-611

(收稿日期:2011-07-15)