

海洛因依赖者心理健康状况调查

黄 航, 吴小云, 林木添, 温达民, 郑成畴

(福建省闽清精神病防治院, 福建 闽清 350800)

中图分类号: R395.6 文献标识码: A 文章编号: 1005-3611(2001)01-0058-02

An Investigation on the Mental Health of Heroin Addicts

HUANG Hang, WU Xiao-yun, LIN Mu-tian, WEN Da-min, ZHENG Cheng-chou

Minqing Psychiatry Hospital, Fujian 350800, China

【Abstract】 Objective: To study the mental health status of heroin addicts and their need for psychotherapy after detoxification. **Methods:** The mental health of 83 heroin addicts and 70 normal subjects were assessed by SCL-90, Social Support Rating Scale, EPQ, SAS and SDS. **Results:** As compared to normal controls, heroin additions were found to score higher on various mental health measures, including SCL-90 total and factor scores, the N score of EPQ, as well as total scores on SAS and SDS. The social support in heroin addicts scored lower than normal subjects. **Conclusion:** Heroin addicts have severe psychological problems, which warrant long-term psychological rehabilitation after detoxification.

【Key words】 Heroin addicts; Psychological problems; Psychological rehabilitation

海洛因依赖者是一组特殊的社会群体, 他们的心理状态引起了心理工作者的普遍关注。为了解海洛因依赖者的心理健康状况, 从而更好地配合临床戒毒治疗及为进一步的心理矫正、早期干预、降低复吸率提供依据, 我们采用 SCL-90、EPQ、社会支持量表、SDS、SAS 对 83 例海洛因依赖者进行测评, 并与 70 例正常人进行对照分析, 结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象

1.1.1 研究组 83 例病人均为 1998 年 10 月至 2000 年 3 月在本院自愿住院治疗的海洛因依赖者, 符合 CCMD-2-R 阿片类依赖诊断标准, 测评时在住院 12 天, 戒断症状消失, 纳洛酮试验阴性后进行。其中男 68 例, 女 15 例; 年龄 19~40 岁, 平均 26.37 ± 5.38 岁, 文化程度, 文盲 3 例, 小学 20 例, 初中 46 例, 高中 10 例, 大专 4 例; 职业: 工人 23 例, 个体经营者 40 例, 待业人员 12 例, 农民 8 例; 婚姻: 已婚 53 例, 未婚 20 例, 离婚 10 例; 毒品滥用情况: 时间最长 9 年, 最短 4 个月, 平均 3.53 ± 1.06 年, 烫吸 50 例, 静脉注射 33 例。

1.1.2 对照组 选择医院职工及家属 70 人作对照组, 其中男 57 人, 女 13 人, 年龄 18~42 岁, 平均 27.12 ± 5.63 岁; 职业: 工人 21 人, 个体经营者 34 人, 待业人员 11 人, 农民 4 人; 已婚 47 人, 未婚 19 人, 离婚 4 人。两组年龄、职业及文化程度等差异无显著性 ($P > 0.05$), 两组均无明显躯体疾患与精神

疾患史。

1.2 方法

(1) 症状自评量表 (SCL-90)^[1]。(2) 焦虑自评量表 (SAS)^[1]。(3) 抑郁自评量表 (SDS)^[1]。(4) 社会支持调查表 (SSRS), Gerg Zimet 编制的社会支持调查表, 分家庭内源性支持, 家庭外源性支持及社会支持总分三项^[2]。(5) 艾森克个性问卷 (EPQ)^[3]。

2 结 果

2.1 研究组与对照组 SCL-90 结果比较

研究组 SCL-90 总分及各项因子分均明显高于对照组, 其中以焦虑、抑郁、躯体化最明显 (表 1)。

表 1 研究组与对照组 SCL-90 结果比较

| | 研究组 (n=83) | 对照组 (n=70) | t 值 |
|-------|--------------------|--------------------|------|
| 总 分 | 206.86 \pm 48.27 | 140.17 \pm 30.72 | 7.56 |
| 躯 体 化 | 2.20 \pm 0.88 | 1.40 \pm 0.53 | 6.02 |
| 强 迫 | 1.98 \pm 0.60 | 1.66 \pm 0.56 | 3.32 |
| 人际敏感 | 2.01 \pm 0.62 | 1.70 \pm 0.61 | 3.08 |
| 抑 郁 | 2.25 \pm 0.73 | 1.53 \pm 0.52 | 7.66 |
| 焦 虑 | 2.22 \pm 0.76 | 1.40 \pm 0.46 | 8.04 |
| 敌 对 性 | 1.89 \pm 0.56 | 1.56 \pm 0.67 | 3.36 |
| 恐 怖 | 1.70 \pm 0.46 | 1.33 \pm 0.41 | 3.40 |
| 偏 执 | 1.80 \pm 0.47 | 1.43 \pm 0.45 | 4.12 |
| 精神病性 | 1.88 \pm 0.62 | 1.36 \pm 0.42 | 4.32 |

2.2 研究组与对照组社会支持评定结果比较

研究组家庭内源性支持, 家庭外源性支持及社会支持总分均明显低于对照组, 差异均有极显著性

意义(表 2)。

表 2 研究组与对照组社会支持量表结果比较

| | 研究组(n=83) | 对照组(n=70) | t 值 |
|---------|------------|------------|------|
| 家庭内源性支持 | 19.31±2.03 | 23.71±4.23 | 3.56 |
| 家庭外源性支持 | 33.41±5.89 | 37.62±6.68 | 3.48 |
| 社会支持总分 | 53.01±7.81 | 61.21±8.51 | 3.91 |

2.3 研究组与对照组 EPQ 量表分比较

研究组中神质(N)量表分明显高于对照组,有极显著性差异(表 3)。

表 3 研究组与对照组 EPQ 结果比较

| | 研究组(n=83) | 对照组(n=70) | P 值 |
|------|------------|------------|--------|
| N 量表 | 13.64±4.73 | 9.43±4.70 | < 0.01 |
| E 量表 | 9.26±4.35 | 9.32±3.88 | > 0.05 |
| P 量表 | 6.34±2.12 | 6.08±2.30 | > 0.05 |
| L 量表 | 12.38±2.26 | 12.71±2.42 | > 0.05 |

2.4 研究组与对照组 SAS 和 SDS 分比较

两组 SAS 总分(36.34±5.62/29.72±8.32)和标准分(45.62±6.82/37.41±7.23),SDS 总分(40.62±6.23/33.85±7.68)和标准分(50.12±7.21/42.01±8.65)比较均有显著性差异(P<0.05),研究组明显高于对照组。

3 讨 论

调查结果表明,海洛因依赖者存在着严重的心理问题,即使在临床脱毒之后,这些心理问题仍然存在,且相当突出,应引起戒毒工作者的足够重视。

SCL-90 测评结果,各项因子分明显增高,其中以躯体化、焦虑、抑郁三项分值最高,反映海洛因依赖者在临床脱毒后一段时间内,仍存在如失眠、全身

无力等稽延性戒断症状及焦虑、抑郁等负性情绪。在人际关系、强迫、敌对等方面也明显异常,说明这一人群存在敏感多疑,回避现实,执拗等心理特点。EPQ 测评结果显示,神经质(N)量表分明显增高,说明海洛因依赖者的情绪稳定差,反映这一人群易激惹,耐受力和自我控制能力差,一经诱惑,容易吸毒或复吸。SAS、SDS 评分明显高于对照组,患者吸毒过后造成个人现实生活的毁灭,生活毫无乐趣,终日无聊,伴有自卑、无脸见人等心理。这是惹发吸毒复发的高危险因素^[4]。在社会支持方面,海洛因依赖者明显低于正常人,提示这一人群缺乏家庭内外支持、人际关系不良,缺乏与人情感沟通、得到支持的正性情绪状态,故易导致吸毒复发。

海洛因依赖者存在的心理问题相当严重,因此,在临床脱毒治疗后,应尽可能让脱毒者进入康复程序^[5]。接受相当时间的心理康复治疗,从而消除其不良心态,促进其人格矫正,并给予足够的社会支持,防止复吸,使他们早日康复,回归社会。

参 考 文 献

1 张明园.精神科评定量表手册.长沙:湖南科技出版社,1993.16—39
2 黄 丽,姜乾金.应对方式、社会支持与癌症病人心身症状的相关性研究.中国心理卫生杂志,1996,10(4):160—161
3 龚耀先.修订艾森克个性问卷手册.长沙:湖南医学院,1983
4 姜佐宁.阿片类成瘾预防复发中的早期干预问题.中国药物依赖性杂志,1998,7:133
5 李建华.药物依赖的康复问题.见姜佐宁,万文鹏主编.药物滥用.北京:北京科学出版社,1992.208—211

(收稿日期:2000—07—25)

(上接第 57 页)

参 考 文 献

1 Brown GW. Clinical and psychosocial origins of chronic depressive episodes: Community survey. Br J Psychiatry, 1994, 165: 436—459
2 Karasu TB. Treatment of Psychiatric Disorder. Washington: APA, 1989.1834—1846
3 焦 丽,徐俊冕.抑郁障碍的认识模式研究.中国心理卫生杂志,1993,7(5):195

4 Jacobs BL, Fornal CA. Serotonin and behavior: A eneral hypothesis. In Bloom FE, Kupfer DJ(eds). Psychopharmacology: the fourth generation of progress. New York: Raven Press, 1995.461—9
5 许又新.神经症与心理治疗.中科院心理研究所心理函授大学教材,1996.141—147
6 唐秋萍,邓云龙.心理治疗过程中药物的应用.中国临床心理学杂志,2000,8(2):128—IV

(收稿日期:2000—09—12)