

广东地区 4 472 例阿片类药物依赖者流行病学调查

张伟杰,刘 锋,李云贵,吴培德,陈海棠,舒 畅,苏木金
(解放军广州疗养院自愿戒毒中心,广东广州 510515)

[摘要] 目的:了解广东地区阿片类药物依赖者流行病学特征,进一步做好阿片类药物依赖防治工作。方法:采用问卷调查,对 2000 年 1 月~2009 年 12 月在解放军广州疗养院自愿戒毒中心住院的广东地区阿片类药物依赖者的资料进行分析。结果:本地区阿片类药物依赖者中 90.52%为男性,29 岁以下青少年占 71.38%,职业为个体工商户占 77.64%,初中及以下文化占 84.27%。阿片类药物中海洛因占 98.66%,吸毒方式中烫吸占 46.88%,静脉注射占 39.04%,引起并发症的占 89.27%,传染性疾病占 62.66%,乙肝、丙肝、艾滋病 HIV 阳性、性病、活动性肺结核分别占 32.42%、24.02%、1.59%、2.77%、1.86%。结论:海洛因是广东地区阿片类药物依赖的主要类型,29 岁以下的青少年是阿片类药物依赖的高危易感人群,吸毒方式主要是烫吸和静脉注射,吸毒人员合并的乙肝、丙肝、艾滋病等传染性疾病明显高于正常人群。

[关键词] 阿片类药物;药物依赖;流行病学特征

[中图分类号] R595.5

[文献标识码] C

[文章编号] 1673-7210(2011)01(c)-133-03

Research on epidemiological investigation of 4 472 opiate dependence patients in Guangdong area

ZHANG Weijie, LIU Feng, LI Yungui, WU Peide, CHEN Haitang, SHU Chang, SU Mujin

(Guangzhou Sanatorium Voluntary Detoxification Center of Chinese People's Liberation Army, Guangzhou Province, Guangzhou 510515, China)

[Abstract] **Objective:** To study the epidemic characteristics of opiate dependence patients in Guangdong area, further improve the prevention and treatment of opiate dependence. **Methods:** Adopt questionnaire investigation, analysis was carried out among Guangdong area opiate dependence patients who were hospitalized in Guangzhou sanatorium voluntary detoxification center of Chinese People's Liberation Army (PLA) from January 2000 to December 2009. **Results:** Opiate dependence patients in Guangdong area tended to be male (90.52%), young people aged below 29 years (71.38%), private entrepreneurs (77.64%) and 84.27% of those got only junior school or below education. Heroin (98.66%) was the major opiates abused. Inhalation and intravenous injection were the first two ways of administration (46.88% and 39.04%). Most of those had complications (89.27%), especially infectious complications (62.66%), such as viral hepatitis type B(32.42%), viral hepatitis C(24.02%), HIV positive(1.59%), sexually-transmitted disease (2.77%) and active pulmonary tuberculosis (1.86%). **Conclusion:** In Guangdong area, Heroin is the major opiates abused, young people aged below 29 years are considered as the high-risk opiates abuser groups. Inhalation and injection are the first two ways of administration. The incidence of infectious complications, such as viral hepatitis type B, viral hepatitis C, HIV positive and so on, in opiate dependent patients are considerably higher than those in normal population.

[Key words] Opiate; Drug dependence; Epidemic characteristics

阿片类药物依赖是全世界药物依赖的主要问题,也是我国面临的公共卫生和社会问题,而且戒断后心理渴求的神经机制复杂^[1],社会环境、心理、躯体生理等因素均极易导致复发^[2],预防复吸难度很大,严重影响社会稳定。为了了解广东地区阿片类药物依赖者流行病学特征,更好地开展阿片类药物依赖的防治工作,笔者对广东地区 4 472 例阿片依赖者进行了流行病学调查,现将调查情况报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以《药物滥用监测登记表》问卷调查为主,选取 2000~2009 年收入我院自愿戒毒中心住院的 4 472 例阿片类药物依赖者。全部病例为广东地区常住人口,符合 DSM-IV-R 精神活性物质所致精神障碍-阿片类药物依赖诊断标准。

1.2 方法

与所有调查患者进行询问交谈,并作统一记录。

1.3 统计学方法

数据资料采用 Epidata 3.1 软件录入,采用 SPSS 13.0 软件包进行统计学处理,计数资料采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 人口学特征

4 472 例调查对象中,男 4 048 例,占 90.52%,女 424 例,占 9.48%,男:女=9.55:1;年龄 14~57 岁,平均(24.61±1.92)岁;职业以个体工商户为主(3 472 例,占 77.64%);文化程度以初中为主(3 464 例,占 77.46%)。见表 1。

2.2 阿片类药物的滥用情况

阿片类药物滥用的主要品种为海洛因(4 412 例,占 98.66%);

表 1 调查对象的社会人口学资料 (n=4 472)

Tab.1 Information in social demography of respondents (n=4 472)

项目	例数	构成比(%)
性别		
男	4 048	90.52
女	424	9.48
年龄(岁)		
10~19	304	6.80
20~29	2 888	64.57
30~39	1 060	23.70
40~49	190	4.25
50~59	30	0.68
≥60	0	0
婚姻状况		
未婚	2 048	45.80
已婚	2 316	51.79
离异	104	2.33
丧偶	4	0.08
职业		
工人	64	1.43
农民	86	1.92
干部	10	0.22
汽车司机	108	2.42
在校生	24	0.54
个体工商户	3 472	77.64
无业	676	15.12
其他	32	0.72
文化程度		
文盲	4	0.09
小学	290	6.48
初中	3 464	77.46
高中	698	15.61
大学及以上	16	0.36

滥用连续使用时间以 1~5 年以内为主(2 758 例,占 61.67%);滥用的主要方式为烫吸(又称“追龙”)(2 094 例,占 46.82%)和静脉注射(1 746 例,占 39.04%);获取的主要来源为黑市购买(3 074 例,占 68.74%);滥用的起始原因主要为“无知好奇、盲目模仿”(2 744 例,占 61.36%);大多阿片类药物依赖者中合并有并发症,主要为乙型肝炎(1 450 例,占 32.42%)和丙型肝炎(1 074 例,占 24.02%)。见表 2。

3 讨论

从人口学特征来看,在本地区阿片类药物依赖者中,以 29 岁以下的男青年为主,20~29 岁是高峰年龄,29 岁以下的青少年是阿片类药物依赖的高危易感人群;男性比例明显高于女性,男女比例为 9.55:1,有明显的性别差异。近几年阿片类药物依赖有向低龄化、在校学生流行的趋势。

职业方面的调查,在本地区阿片类药物依赖者中,个体工商户占 77.64%,居各职业人员之首,与其他地区阿片类药物依赖者在职业构成上有所不同^[3],其次为无业人员,占 15.12%,其他职业的人员中也散在有阿片类药物依赖者,占 7.24%。由于吸食注射海洛因等毒品,需要一定的经济来源,广东地处沿海开放地区,私营经济发达,本地区阿片类药物依赖者中个体户占绝大多数,与其他地区阿片类药物依赖者以无业

表 2 调查对象阿片类药物滥用情况 (n=4 472)

Tab.2 Abuse on opiate of respondents (n=4 472)

项目	例数	构成比(%)	χ^2 值	P 值
滥用品种				
海洛因	4 412	98.66		
吗啡	10	0.22		
哌替啶	24	0.54	25 975.38	0.000
二氢埃托啡	4	0.09		
丁丙诺啡	16	0.36		
联邦止咳露	6	0.13		
滥用时间(年)				
≤1	288	6.44		
1~5	2 758	61.67	4 914.25	0.000
6~10	1 168	26.12		
≥10	258	5.77		
滥用方式				
香烟内吸	434	9.71		
烫吸(追龙)	2 094	46.82		
肌肉注射	162	3.62	5 100.47	0.000
静脉注射	1 746	39.04		
口服	36	0.81		
来源				
黑市购买	3 074	68.74		
亲友获得	820	18.34		
娱乐场所	426	9.53	8 826.86	0.000
私人诊所	58	1.30		
其他	94	2.10		
滥用起始原因				
无知好奇、盲目模仿	2 744	61.36		
精神空虚、追求刺激	528	11.81		
工作生活受挫、寻求解脱	656	14.67	8 088.44	0.000
损友引诱、被动吸毒	260	5.81		
躯体疾病	214	4.79		
其他	70	1.57		
并发症				
乙型肝炎	1 450	32.42		
丙型肝炎	1 074	24.02		
乙型、丙型肝炎二重感染	513	11.47		
HIV 抗体阳性	71	1.59		
性病	124	2.77	4 242.12	0.000
活动性肺结核	83	1.86		
肺部感染	384	8.59		
喘息性支气管炎	156	3.49		
皮肤感染及静脉炎	650	14.53		

闲散人员为主^[4],有明显区别。这部分人在经济上相对较为富裕,在强烈人格表现欲驱使下,以畸形的消费来证明自己的存在,这种行为实际是自卑与自信心不足的表现,也是一种心理和人格的扭曲。

本地区阿片类药物依赖者的文化素质普遍偏低,初中及初中以下文化程度占 84.03%,提示这部分人群自身文化素质和思想素质决定了他们在行为、情感和思维等方面都存在缺陷,是一批社会化不足的人群,并存在一种与人格维度密切相关的药物滥用的倾向性。

阿片类药物依赖的原因与社会环境、心理特点和生物学因素等都有较密切的关系^[5],好奇无知、盲目模仿和精神空

虚、追求刺激是青少年染上毒品的常见原因,共占 73.17%,应引起全社会的高度关注。因工作(生活)事件的不良应付方式所诱发的阿片类药物依赖者,居最初使用阿片类药物原因的第三位,占 11.81%,提示对工作(生活)事件的不良应付方式也是导致阿片类药物依赖的中介因素之一,社区和社会工作者应予以重视,及时介入给予干预和帮助。

本地区阿片类药物滥用仍以海洛因为主,占阿片类药物滥用中的 98.66%,但也有其他多种临床上常用的阿片类药物滥用,这表明在阿片类药物监管上还存在有漏洞。调查中还发现,近几年在阿片类药物依赖者中静脉注射逐年增多,尤以阿片类药物依赖史 3 年以上滥用者中静脉注射明显增多,对公共卫生和社会危害极大。

吸毒是一种严重危害人类健康,扰乱和影响社会、家庭安定和谐的不良行为,这种不良行为引起多种传染病的传播,危害公共卫生安全。在本组阿片类药物依赖者中,乙肝、丙肝、艾滋病、性病、活动性肺结核等阳性发现率分别为 32.42%、24.02%、1.59%、2.77%、1.86%,均明显高于普通人群^[6],吸毒人员静脉注射毒品和共用针头、注射器是传播乙肝、丙肝、艾滋病等传染病的重要途径。在静脉吸毒者中,HCV-HIV 合并感染几率明显高于 HBV-HIV,共用注射器是引起多种病毒重叠感染的主要途径,抗-HCV 阳性者是 HIV 感染的高危人群。为了有效遏制艾滋病在我国的快速传播,对反复多次戒毒仍不能彻底戒除的吸毒者,应尽早纳入美沙酮社区维持治疗,以预防艾滋病在我国的蔓延。

吸毒往往还与贩毒、走私、抢劫、偷盗、卖淫等多种违法犯罪活动相随。因此,禁毒和戒毒工作仍然是我们全社会面临的一项刻不容缓的重要工作。当前,我们应采取综合治理措施,加大禁毒、戒毒工作力度,切断毒品的来源和流通渠道,医疗机构要加强麻醉镇痛药品的管理,防止不正当流入社会,杜绝医源性药物滥用,积极开展预防和治疗阿片类药物滥用的工作;其他部门要加强对青少年的教育工作,在学校和社区加强对青少年的宣传教育,广泛宣传毒品对个人、家庭和社会的危害性,增强青少年抵制毒品的免疫力。只有进一步提高全民的文化素质和禁毒意识,从根本上消除或减少引起阿片类药物依赖的各种因素,才能有效地遏制阿片类药物滥用的蔓延。

[参考文献]

[1] 陆林,王曦,罗宜孝,等.药物依赖戒断后心理渴求的神经机制及干预措施[J].北京大学学报,2009,41(3):282-284.
[2] 唐艳,孙桂宽,刘志民.宜昌市阿片类物质依赖者复发情况调查[J].中国药物依赖性杂志,2008,17(4):300-306.
[3] 苏中华,谌红献,周旭辉,等.湖南省阿片类药物滥用的流行病学调查[J].中国心理卫生杂志,2007,21(3):147-149.
[4] 陈林庆,石洲宝,吴丽荣,等.兰州市药物依赖流行病学调查[J].临床精神医学杂志,2003,13(5):285-286.
[5] 赵敏.药物滥用的综合干预的重要环节:有循证基础的心理社会治疗[J].中国药物依赖性杂志,2009,18(4):341-343.
[6] 陈灏珠.实用内科学[M].12 版.北京:人民卫生出版社,2005:326.

(收稿日期:2010-09-25)

(上接第 132 页)

表 2 两组依从性情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

调查项目	对照组				实验组			
	第一次	第二次	t 值	P 值	第一次	第二次	t 值	P 值
正确控制饮食	3.13±0.66	3.23±0.5	7.00	>0.05	3.12±0.65	4.11±0.51	8.39	<0.01
正确用药	3.28±0.48	3.49±0.47	2.19	<0.05	3.32±0.66	4.10±0.55	6.35	<0.01
有效运动	3.62±0.53	3.71±0.52	0.85	>0.05	3.61±0.49	3.87±0.70	2.13	<0.05
食盐控制	3.22±0.49	3.36±0.48	1.43	>0.05	3.21±0.51	3.46±0.66	2.10	<0.05
戒烟限酒	3.52±0.68	3.67±0.67	1.09	>0.05	3.49±0.61	3.86±0.73	2.72	<0.01
劳逸结合	3.49±0.52	3.69±0.72	1.57	>0.05	3.48±0.58	3.75±0.67	2.14	<0.05
自我检测	3.44±0.49	3.70±0.70	2.13	<0.05	3.48±0.46	3.73±0.69	2.11	<0.05

依从性情况问卷,对照组第二次问卷调查与第一次问卷调查得分,正确用药和自我检测差异具有统计学意义($P<0.05$),其余正确控制饮食、有效运动等五项差异无统计学意义($P>0.05$);实验组第二次问卷调查与第一次问卷调查得分,正确控制饮食、正确用药、戒烟限酒,差异有高度统计学意义($P<0.01$),食盐控制、有效运动、劳逸结合和自我检测差异具有统计学意义($P<0.05$)。因此,对高血压患者进行强化的健康教育及行为干预非常必要,说明高血压相关知识掌握情况与患者依从性情况有很大差异,提示进行健康教育时重点应放在如何找到患者依从性差的原因并采取有针对性的强化健康教育及行为干预,例如根据患者用药情况帮助患者安排全天用药时间,尽量把用药与日常生活事件联系起来,便于患者记忆,减少遗漏;如何针对有效运动、食盐控制、劳逸结合和自我检测方面给予更有效健康教育及行为干预,使其懂得高血压病的防治方法,并使患者主动配合治疗,从而提高对疾病治疗的依从性和有效性^[6]。家庭是患者疾病康复的主要场所,家属是患者主要的照顾者,也是其生活方式的执行人

和监督者,因此很有必要对患者家属进行健康教育,让患者和家属充分认识到:健康行为的采纳和危险行为的戒除可预防慢性病的发生,增强慢性病治疗效果,促进康复^[7]。

[参考文献]

[1] 中国高血压防治指南修订委员会.中国高血压防治指南(2005 年修订版全文)[M].北京:中华人民共和国卫生部、卫生部心血管病防治研究中心、高血压联盟(中国),2005:224.
[2] 马山珊,郑红薇,王蓓.高血压患者药物治疗依从性的影响因素[J].中华护理杂志,2007,42(4):363-365.
[3] 肖惠敏,姜小英.高血压患者治疗依从性与社会支持的调查分析[J].中华护理杂志,2003,38(12):969.
[4] 尤黎明,吴瑛.内科护理学[M].4 版.北京:人民卫生出版社,2008:162.
[5] 包家明,霍杰.护理健康教育学概论[M].北京:中国科学技术出版社,2003:212-223.
[6] 江滨,王文志,吴东升,等.心脑血管病社区干预效果及人群依从性分析[J].中国慢性病预防与控制,2000,8(3):114-118.
[7] 陈玉华,张日,沈益明,等.行为干预对慢性再生障碍性贫血患者健康相关行为的研究[J].中国实用护理杂志,2004,20(12):53-54.

(收稿日期:2010-11-19)