

# 10 年间酒精所致精神障碍住院患者流行病学变迁

任季冬, 罗明余, 佳

(攀枝花市第三人民医院, 四川 攀枝花 617061)

**【摘要】目的** 探讨酒精所致精神障碍患者的流行病学及临床特征。**方法** 对 2005 年 1 月 - 2014 年 12 月在攀枝花市第三人民医院诊断为酒精所致精神障碍/酒相关障碍(符合 ICD-10 诊断标准)的住院病历档案进行回顾性调查分析。**结果** 10 年间共收治酒精所致精神障碍患者 986 例,住院构成比 10 年增长约 1.5 倍,男性 961 例(97.46%),女性 25 例(2.54%),男女比例约为 38:1,平均发病年龄(46.16 ± 11.92)岁;农民 285 例(28.9%),工人 337 例(34.2%),二者占酒精所致精神障碍住院患者的 63.1%;病理分型中依赖综合症占 33%,精神病性症状占 48.1%;伴发躯体疾病中,肝损害 142 例(14.4%),心血管系统疾病 121 例(12.3%);平均初饮年龄(25.31 ± 11.07)岁,平均嗜酒年限(21.08 ± 10.91)年。**结论** 酒精中毒导致的精神和躯体障碍逐渐增加,已是一个日趋严重的社会问题,应提倡早期干预,酒精所致精神障碍患者宜尽早戒酒。

**【关键词】** 酒精所致精神障碍;酒中毒;流行病学

中图分类号: R749.6 + 2

文献标识码: A

doi: 10.11886/j.issn.1007-3256.2016.01.016

## Epidemiological changes of hospitalized patients with mental disorders due to use of alcohol in ten years

REN Ji-dong, LUO Ming, YU Jia

(The No. 3 People's Hospital of Panzhihua, Panzhihua 617061, China)

**【Abstract】 Objective** To explore the epidemiology and clinical features of patients with mental disorder due to use of alcohol. **Methods** The medical records of patients who were diagnosed with mental disorders due to use of alcohol/ alcohol related disorders (ICD-10 diagnosis standard) were retrospective survey analysed in January 2005 to December 2014 in the No. 3 People's Hospital of Panzhihua. **Results** During the ten years, a total of 986 patients with mental disorders due to use of alcohol were treated and hospitalization constituent ratio of the patients grew about 1.5 times. Among these patients, there were 961 male cases (97.46%) and 25 women cases (2.53%), the sex ratio was about 38:1. The average age was (46.16 ± 11.92). Distribution of professional, there were 285 cases (28.9%) of farmers, 337 cases (34.2%) of workers, the two kinds of professional accounted for 63.1% of hospitalized patients with mental disorders due to use of alcohol. The dependence syndrome and psychotic symptoms accounted for 33% and 48.1%, respectively. There were 142 cases (14.4%) of hepatic lesion, and 121 cases (12.3%) of cardiovascular diseases. The first drinking age of the patients was (25.31 ± 11.07) years old on average, and their mean duration of drinking was (21.08 ± 10.91) years. **Conclusion** Mental and physical disorders caused by alcoholic intoxication is increasing gradually, which becomes a serious social problem. Early intervention should be promoted and patients with mental disorders due to use of alcohol should give up drinking as soon as possible.

**【Key words】** Mental disorders due to use of alcohol; Alcoholic intoxication; Epidemiology

酒精是世界上应用最为广泛的成瘾物质<sup>[1]</sup>,近 10 年来,随着经济的发展,我国酒生产量及消耗量随之增加,酒消耗量以每年 13% 的惊人速度增长。酒精所致精神障碍是指饮酒使得大脑功能失调,导致认识、情感、意志和行为活动出现不同程度的障碍。我国 1982 年的流行病学调查发现酒精所致精神障碍患病率为 0.018%,1993 年 7 地区精神疾病流行病学调查则发现,酒依赖患病率为 0.68%<sup>[2]</sup>,而 Phillips 等<sup>[3]</sup>在 2001 年 - 2005 年的一项包括了 4 个省的研究发现,酒精相关障碍的终生患病率为 9.0%,患病率呈上升趋势。酒精不仅损害人们的身体健康,导致躯体多系统的并发症,还给家庭、社会带来了沉重负担。目前国内缺乏全国性、大

样本的酒精相关障碍的流行病学资料。为了解该病在本地区的流行病学特征、临床病理分型及所致躯体损害,为预防和治疗提供科学依据,本课题组对 2005 年 1 月 - 2014 年 12 月的 986 份病历进行了回顾性研究。

### 1 资料与方法

#### 1.1 资料

研究资料来自攀枝花市第三人民医院病案统计室,收集 2005 年 1 月 - 2014 年 12 月符合《国际疾病分类(第 10 版)》(International Classification of Diseases, tenth edition, ICD-10)诊断标准的酒依赖/

酒精所致精神障碍的住院病历资料,共收集了 986 例患者的病历资料。

### 1.2 方法

采用回顾性病案分析方法,由 2 名病案管理员从病案资料库中提取数据,提取时间为 2015 年 4 月 24 日。自制详细登记表,内容包括各年度住院总人数、酒精所致精神障碍患者的住院人数、构成比、一般资料(包括性别、年龄、婚姻状况、职业分布等)、病理分型诊断、伴发躯体疾病诊断和饮酒情况,根据记录资料进行统计。

### 1.3 统计方法

应用 SPSS20.0 进行统计分析,计数资料以率(%)表示,多个构成比和率的比较采用  $\chi^2$  检验,计量资料以  $(\bar{x} \pm s)$  表示,采用独立样本  $t$  检验。检验

水准为  $\alpha = 0.05$ 。

## 2 结 果

### 2.1 人口学特征

986 例酒依赖/酒精所致精神障碍患者中,男性 961 例(97.46%),女性 25 例(2.54%),男女比例约为 38:1,前 5 年无女性患者,而近 5 年有女性酒中毒患者住院;年龄 20 ~ 82 岁,平均年龄  $(46.16 \pm 11.92)$  岁,2014 年酒精所致精神障碍住院患者平均年龄低于 2005 年的患者,差异有统计学意义( $t = 2.99, P < 0.05$ );婚姻状况:住院患者中已婚者居多,各年均超过 60%,而未婚者所占比例有增加趋势,见表 1。10 年间患者中的职业分布以工人、农民最多,合计占 63.1%,其中农民和干部所占比例呈增加趋势。见表 2。

表 1 酒精所致精神障碍患者人口学特征

年 份	男性 [n( % )]	女性 [n( % )]	平均年龄 ( $\bar{x} \pm s$ ,岁)	婚姻[n( % )]		
				已婚	离异或丧偶	未婚
2005 年	56(100%)	0(0%)	48.83 ± 10.92	41(73.2%)	13(23.2%)	2(3.6%)
2006 年	60(100%)	0(0%)	48.16 ± 11.22	40(66.7%)	16(26.7%)	4(6.7%)
2007 年	69(100%)	0(0%)	47.66 ± 10.94	55(79.7%)	13(18.8%)	1(1.4%)
2008 年	70(100%)	0(0%)	47.12 ± 9.92	52(74.3%)	15(21.4%)	3(4.3%)
2009 年	95(100%)	0(0%)	46.97 ± 12.15	70(73.7%)	18(18.9%)	7(7.4%)
2010 年	97(98.0%)	2(2.0%)	46.86 ± 10.32	69(69.7%)	21(21.2%)	9(9.1%)
2011 年	107(93.9%)	7(6.1%)	45.64 ± 9.78	81(71.1%)	17(14.9%)	16(14.0%)
2012 年	119(95.2%)	6(4.8%)	44.86 ± 11.26	85(68.0%)	25(20.0%)	15(12.0%)
2013 年	130(96.3%)	5(3.7%)	44.81 ± 13.12	92(68.2%)	28(20.7%)	15(11.1%)
2014 年	158(96.9%)	5(3.1%)	43.46 ± 11.83	99(60.7%)	53(32.5%)	11(6.8%)

表 2 酒精所致精神障碍患者职业分布

年 份	职业[n( % )]					合计
	工人	农民	干部	无业	其他	
2005 年	18(32.1%)	11(19.6%)	6(10.7%)	10(17.9%)	11(19.6%)	56
2006 年	23(38.3%)	16(26.7%)	5(8.3%)	7(11.7%)	9(15.0%)	60
2007 年	20(29.0%)	18(26.1%)	10(14.5%)	12(17.4%)	9(13.0%)	69
2008 年	30(42.9%)	20(28.6%)	9(12.9%)	5(7.1%)	6(8.5%)	70
2009 年	34(35.8%)	28(29.5%)	11(11.6%)	10(10.5%)	12(12.6%)	95
2010 年	28(28.3%)	36(36.4%)	12(12.1%)	12(12.1%)	11(11.1%)	99
2011 年	22(19.3%)	43(37.7%)	19(16.7%)	20(17.5%)	10(8.8%)	114
2012 年	29(23.2%)	52(41.6%)	18(14.4%)	15(12.0%)	11(8.8%)	125
2013 年	34(25.2%)	48(35.6%)	21(15.6%)	18(13.3%)	14(10.4%)	135
2014 年	47(28.8%)	65(39.9%)	25(15.3%)	11(6.8%)	15(9.2%)	163
合计	285(28.9%)	337(34.2%)	136(13.8%)	120(12.2%)	108(11.0%)	986

## 2.2 住院构成比

10 年间共收治酒精所致精神障碍患者 986 人,占该时期我院收治患者总数的 6.7%,收治患者数逐年递增,2014 年收治的酒精所致精神障碍人数约为 2005 年的 3 倍,其住院构成比也呈递增趋势,2014 年的住院构成比约为 2005 年的 1.5 倍,两者差异有统计学意义( $\chi^2 = 12.26, P < 0.05$ )。

表 3 10 年间各年度收治酒精所致精神障碍患者数及住院构成比

年份	收治患者数	酒精所致精神障碍	
		住院人数(n)	住院构成比(%)
2005 年	1021	56	5.5
2006 年	1163	60	5.2
2007 年	1090	69	6.2
2008 年	1141	70	6.1
2009 年	1506	95	6.3
2010 年	1612	99	6.1
2011 年	1667	114	6.8
2012 年	1711	125	7.3
2013 年	1803	135	7.5
2014 年	2027	163	8.1
合计	14741	986	6.7

## 2.3 病理分型

将病例分成前 5 年和后 5 年两组,以观察每 5 年区间其病理诊断分型分布有无变化,两个时间段收治的酒精所致精神障碍人数分别为 350 例和 636 例。患者中依赖综合征 325 例(33.0%),精神病性症状 474 例(48.1%),而急性中毒住院患者较少。两个 5 年段病理分型构成比比较差异无统计学意义( $\chi^2 = 2.356, P > 0.05$ )。见表 4。

表 4 酒精所致精神障碍患者诊断分型

诊断分型	例数(%)		合计 n(%)
	2005 年-2009 年	2010 年-2014 年	
急性中毒	8(2.3%)	15(2.4%)	23(2.3%)
依赖综合征	107(30.6%)	218(34.3%)	325(33.0%)
精神病性症状	172(49.1%)	302(47.5%)	474(48.1%)
戒断症状	58(16.6%)	89(14.0%)	147(14.9%)
其他	5(1.43%)	12(1.9%)	17(1.7%)
合计	350	636	986

## 2.4 伴发躯体疾病

伴发躯体疾病中,心血管系统疾病 142 例(14.4%),肝损害 121 例(12.3%),糖尿病 60 例(6.1%),见表 5。仍将病例分成前 5 年和后 5 年两组,以观察

每 5 年区间躯体疾病伴发率有无变化,近 5 年躯体疾病合并症较以往增多,两组间躯体疾病伴发率比较差异有统计学意义( $\chi^2 = 8.606, P < 0.05$ )。各躯体疾病发生率分别比较发现,代谢紊乱发生率增加明显,两阶段代谢紊乱发生率比较差异有统计学意义( $\chi^2 = 9.429, P < 0.05$ )。

表 5 酒精所致精神障碍患者伴发躯体疾病情况

躯体疾病	例数(%)		合计 n(%)
	2005 年-2009 年	2010 年-2014 年	
心血管疾病	48(13.7%)	94(14.8%)	142(14.4%)
肝损害	43(12.3%)	78(12.3%)	121(12.3%)
糖尿病	16(4.6%)	44(6.9%)	60(6.1%)
代谢紊乱	10(2.9%)	49(7.2%)	59(6%)
周围神经损害	12(3.4%)	34(5.3%)	46(4.7%)
其他	19(5.4%)	29(4.6%)	48(4.9%)
合计	148(42.3%)	331(52.0%)	479(48.6%)

## 2.5 饮酒年龄及年限调查

986 例患者的初次饮酒年龄为 14~49 岁,平均初饮年龄( $25.31 \pm 11.07$ )岁,所有患者嗜酒年限为 2~45 年,超过 10 年饮酒年限的 718 例(72.8%),超过 30 年饮酒年限的 94 例(9.5%),所有患者平均嗜酒年限( $21.08 \pm 10.91$ )年。将病例分成前 5 年和后 5 年两组,以观察初饮年龄、嗜酒年限有无阶段性变化,两组初饮平均年龄分别为( $26.31 \pm 10.32$ )岁、( $20.83 \pm 10.73$ )岁,差异有统计学意义( $t = 3.274, P < 0.05$ );两个 5 年区间嗜酒平均年限分别为( $23.85 \pm 11.79$ )年、( $21.26 \pm 11.18$ )年,差异无统计学意义( $t = 0.586, P > 0.05$ )。

## 3 讨论

酒精是一种亲神经性物质,进入人体后由胃和十二指肠吸收,主要经肝代谢酶系统氧化生成乙醛,最后代谢为水和二氧化碳。急性酒精中毒成为急诊科经常处理的急症之一<sup>[4]</sup>,而慢性酒精中毒可以因酒精毒性作用、代谢异常等因素而导致很多系统的并发症。如果长期反复大量饮酒,则会引起脑功能减退和各种精神障碍,甚至导致不可逆的病理改变<sup>[5]</sup>,酒依赖及其相关问题是仅次于心血管疾病、肿瘤,位居第三的全球性公共卫生问题<sup>[6]</sup>。

本研究结果显示:①10 年间酒精所致精神障碍住院患者住院构成比为 6.7%,住院构成比 10 年增长约 1.5 倍,酒精所致精神障碍患者住院人数逐年递增,其住院构成比亦呈递增趋势,与国内报道一致<sup>[7-8]</sup>,已成为本地区较为突出的精神卫生问题。

②男性患者明显多于女性,男女比例约为 38:1,有研究发现女性酒精所致精神障碍的患病率明显低于国外<sup>[9]</sup>,10 年中的前 5 年无女性住院患者,而近 5 年出现了女性酒精所致精神障碍住院患者。随着社会的发展,女性参与重要社会活动的几率明显增加,国内报道女性酒精所致精神障碍的患病率逐渐上升<sup>[10-11]</sup>,女性饮酒同样会给家庭、社会带来巨大负担,值得关注。③发病年龄分布较为广泛,但以青壮年居多,且发病年龄趋于年轻化<sup>[12]</sup>。婚姻研究发现,酒精所致精神障碍住院患者中已婚患者所占比例下降,离异或丧偶者以及未婚者所占的比例有所增加,可见良好的家庭支持对酒依赖的预防有重要作用<sup>[13]</sup>。酒精所致精神障碍可见于各种职业的饮酒者,其中以体力劳动的农民、工人居多<sup>[14-15]</sup>,他们超过酒精所致精神障碍住院患者人数的一半,干部饮酒者也在不断增加<sup>[16-17]</sup>,这与社会、经济的发展使得脑力劳动者压力增大有关,因此需要针对此类人群进行健康知识宣传。④酒精所致精神障碍患者合并较多的躯体疾病(躯体疾病发生率 48.6%) ,其中心血管系统疾病(14.4%) 和肝损害(12.3%) 所占比例最高,本地区已有类似报道<sup>[18]</sup>,近 5 年其躯体疾病合并症较以往明显增多,且多为慢性躯体损害,因此对酒精所致精神障碍患者应当进行全面的躯体检查,采取综合治疗措施。⑤国内研究提示酒精所致精神障碍的发生与饮酒年龄、饮酒年限以及饮酒时间密切相关<sup>[19]</sup>,本研究发现酒精所致精神障碍患者初饮平均年龄约 25 岁,饮酒年限超过 10 年者占 72.8%,提示酒龄越长、初饮年龄越小,发生酒中毒风险越高<sup>[20]</sup>。总之,慢性酒精中毒不仅是医学问题,更是社会问题,提倡早期干预极其重要,对已经发生酒依赖的患者应当长期戒酒。国内外采取戒酒互助协会及戒酒小组治疗的长期戒酒方法,取得了一定疗效<sup>[21-22]</sup>。

目前本地区尚缺乏普通人群饮酒情况的调查结果,因此酒精所致精神障碍住院患者增加的趋势可能间接预示本地区饮酒人群数量的增加,可作为三级预防的参考依据。因本研究只分析了酒精所致精神障碍患者住院构成比、年龄、性别、职业等方面的变化趋势,未涉及文化、民族等方面的趋势分析,有一定局限性,攀西地区属重工业移民城市,少数民族人口众多,如何提高普通民众对酒精相关问题的认识也值得思考。

## 参考文献

[1] 李妍,王祖承,徐鹤定. 我国有关酒精中毒所致精神障碍研

- 究现状[J]. 上海精神医学,2007,19(3):177-178.
- [2] 张维熙,李淑然,陈昌慧,等. 中国七个地区精神疾病流行病学调查[J]. 中华精神科杂志,1998,31(2):69-71.
- [3] Phillips MR, Zhang J, Shi Q, et al. Prevalence, treatment, and associated disability of mental disorders in four provinces in China during 2001-2005: an epidemiological survey [J]. Lancet, 2009, 373(9680): 2041-2053.
- [4] 关小宏. 急性酒精中毒的诊断与治疗[J]. 空军总医院学报, 2002, 18(1): 37-39.
- [5] 江开达. 精神病学[M]. 北京: 人民卫生出版社,2005: 100.
- [6] 方贻儒. 酒中毒病因学研究进展[J]. 国外医学精神病学分册,1990,17(1):19-23.
- [7] 郝伟,杨德森,何鸣. 我国饮酒现状、预测及对策[J]. 中国临床心理学杂志,1995,3(4):243-248.
- [8] 周旭辉,郝伟. 我国酒精相关障碍的流行病学研究进展[J]. 中国药物依赖性杂志,2013,22(6):416-418.
- [9] 杨会,田成华,姜淑荣,等. 165 例酒精中毒所致精神障碍住院病人的流行病学分析[J]. 中国药物依赖性杂志,2010,19(3):207-209.
- [10] 苏中华,郝伟,谌红献,等. 中国五地区饮酒情况及相关问题调查 III 普通人群的饮酒相关问题[J]. 中国心理卫生杂志,2003,17(8):544-546.
- [11] 李默. 酒依赖的治疗及康复[J]. 健康导报: 医学版,2014,19(11):118-119.
- [12] 甘介春,陈桂芳,袁洪彬,等. 精神活性物质所致精神障碍住院患者的住院年龄的研究[J]. 医药前沿,2013,3(30):173.
- [13] 刘娟,孙伟,白凤凤,等. 家庭干预对酒依赖患者复饮率影响的随访研究[J]. 中国药物滥用防治杂志,2013,19(5):20.
- [14] 酒精依赖与有关问题调查协作组. 中国 9 个城市 4 种职业人群酒精依赖协作研究(一) [J]. 中国心理卫生杂志,1992,6(3):112-115.
- [15] Gelder M, Gath D, Mayou R. Oxford textbook of psychiatry [M]. New York, Oxford University Press, 1983: 422.
- [16] 周展凤,杨小敏,刘小冬. 25 年间酒精中毒所致精神障碍住院病人的流行病学分析[J]. 中国药物滥用防治杂志,2005,11(1):8-11.
- [17] 姚明荣,陈爱学. 110 例酒精中毒性精神障碍临床分析[J]. 中国药物滥用防治杂志,2006,12(4):344-346.
- [18] 王耀华,衡克礼,罗明,等. 攀枝花市移民城不同职业人群酒依赖及相关问题的研究[J]. 中华行为医学与脑科学杂志,1999,8(2):105-108.
- [19] 杨立身,周晓燕,夏永兵,等. 酒精所致精神障碍相关因素研究[J]. 临床心身疾病杂志,2011,17(2):124-126.
- [20] 杨会,田成华,姜淑荣,等. 165 例酒精中毒所致精神障碍住院病人的流行病学分析[J]. 中国药物依赖性杂志,2010,19(3):207-209.
- [21] 黄剑,李冰,位照国. 戒酒互助协会疗效随访[J]. 中国心理卫生杂志,2004,18(12):865-866.
- [22] Humphreys K. Circles of recovery: self-help organizations for addictions [M]. Cambridge UK: Cambridge University Press, 2011: 390.

(收稿日期:2015-09-09)

(本文编辑:陈霞)