

102 例男性酒精依赖患者临床特征的现况调查

曾玲芸*, 曹长安, 许玉梅, 江帆, 齐立国
(深圳市康宁医院, 深圳市心理健康实验室, 广东 深圳 518020)

* 通信作者: 曾玲芸, E-mail: zly15222265@163.com

【摘要】 目的 了解男性酒精依赖患者一般情况、酒精依赖程度及伴随的精神症状特征。**方法** 纳入 2013 年 4 月 – 2015 年 5 月在深圳市康宁医院就诊的符合《国际疾病分类(第 10 版)》(ICD-10)酒精依赖诊断标准的门诊及住院患者, 共 102 例。采用密西根酒精依赖调查表(MAST)与简明精神病量表(BPRS)测评患者酒精依赖程度及精神症状。**结果** 102 例酒精依赖患者平均年龄(40.9 ± 9.2)岁, 离异 30 例(29.4%)。BPRS 总评分为(38.3 ± 6.0)分, BPRS 五个因子评分分别为: 焦虑抑郁因子(8.9 ± 1.2)分、缺乏活力因子(8.1 ± 2.5)分、思维障碍因子(9.1 ± 3.3)分、激活性因子(6.7 ± 1.4)分、敌对猜疑因子(5.7 ± 1.6)分。MAST 总评分为(22.9 ± 3.7)分, 21 例(20%) MAST 评分为 14 ~ 20 分, 酒精依赖程度评定为较重, 81 例(80%) MAST 评分 > 21 分, 酒精依赖程度评定为严重。**结论** 酒精依赖患者离异状态的概率较高; 酒精依赖程度以较重和严重为主, 严重的酒精依赖患者合并精神症状突出, 以思维障碍多见。

【关键词】 酒依赖; 精神症状; 现况调查
中图分类号: R749 文献标识码: A doi: 10.11886/j.issn.1007-3256.2017.03.017

Investigation on the status of 102 male alcohol dependent patients

Zeng Lingyun*, Cao Chang'an, Xu Yumei, Jiang Fan, Qi Ligu
(Shenzhen Kangning Hospital, Shenzhen City Mental Health Laboratory, Shenzhen 518020, China)
* Corresponding author: Zeng Lingyun, E-mail: zly15222265@163.com

【Abstract】 Objective To understand the general situation, the degree of alcohol dependence and the accompanying psychiatric symptoms. **Methods** A total of 102 patients who met the diagnostic criteria for alcohol dependence in the International Classification of Diseases, tenth edition (ICD-10) were recruited from April 2013 to May 2015 in Shenzhen Kangning Hospital. The alcohol dependence and psychiatric symptoms were assessed by the Michigan Alcoholism Screening Test (MAST) and the Brief Psychiatric Rating Scale (BPRS). **Results** The average age of the 102 patients with alcohol dependence was (40.9 ± 9.2) and 30 cases (29.4%) were divorced. The BPRS total score was (38.3 ± 6.0) and the scores of the five factors were anxiety depression factor (8.9 ± 1.2), lack of vitality factor (8.1 ± 2.5), thinking disorder factor (9.1 ± 3.3), active factor (6.7 ± 1.4) and hostile factor (5.7 ± 1.6). The MAST score of the 102 patients was (22.9 ± 3.7), 21 cases (20%) MAST scores were 14 to 20, which represented the higher degree of alcohol dependence, 81 cases (80%) MAST scores were more than 21 which indicated wine dependence serious. **Conclusion** Patients with alcohol dependence are more likely to be divorced. Meanwhile, their alcohol dependence mostly are heavy and severe and normally combined with mental disorders in particular thought disturbance.

【Keywords】 Alcohol dependence; Psychiatric symptoms; Current situation investigation

在全球范围内, 酒精的过量摄入是危害健康的重要原因之一^[1]。酒精依赖的疾病负担重, 时点患病率为 3.79%^[2], 复饮率高达 83.6%^[3], 损害家庭功能, 离婚率高达 34.37%^[4]。酒精滥用不仅对个体的躯体功能造成损害^[5], 而且对个体的精神和心理产生影响。严重时患者的社会功能受损, 影响家庭、工作及生活。欧洲每年用于酒精依赖的治疗费用高达国内生产总值(GDP)的 0.68% ~ 0.95%, 成为社会卫生保健系统的沉重经济负担^[6]。酒精的摄入可以改变神经递质, 如多巴胺(DA)、去甲肾上腺素(NE)、 γ -氨基丁酸(GABA)、5-羟色胺(5-HT)等, 从而导致异常行为的发生^[7], 特别是 DA 与精神分裂症、酒精依赖等功能性疾病的出现相关, 通过 DA 受体调控大脑运动、情感、认知等重要脑功能^[8]。酒精依赖者酒后犯罪大约占暴力犯罪的 1/4, 并且有虐待他人、家庭暴力突出等异常冲动行为^[9]。本研究调查酒精依赖者的异常行为与精神状况的临床特征, 有利于进一步早期发现及治疗酒精依赖患者的精神损害。

腺素(NE)、 γ -氨基丁酸(GABA)、5-羟色胺(5-HT)等, 从而导致异常行为的发生^[7], 特别是 DA 与精神分裂症、酒精依赖等功能性疾病的出现相关, 通过 DA 受体调控大脑运动、情感、认知等重要脑功能^[8]。酒精依赖者酒后犯罪大约占暴力犯罪的 1/4, 并且有虐待他人、家庭暴力突出等异常冲动行为^[9]。本研究调查酒精依赖者的异常行为与精神状况的临床特征, 有利于进一步早期发现及治疗酒精依赖患者的精神损害。

1 对象与方法

1.1 对象

项目基金: 2013 年深圳市卫生与人口计划生育委员会项目 (20130301612)

选取于 2013 年 4 月 – 2015 年 5 月在深圳市康

宁医院就诊的酒精依赖患者。入组标准:①符合《国际疾病分类(第 10 版)》(International Classification of Diseases, tenth edition, ICD - 10)酒依赖诊断标准;②小学以上受教育程度;③男性;④年龄 18 ~ 60 岁;⑤密西根酒精依赖调查表 (Michigan Alcoholism Screening Test, MAST) 评分 ≥ 6 分;⑥病程 > 1 年且未充分缓解;⑦签署知情同意书。排除标准:①其他物质滥用史;②既往重大躯体疾病史;③与酒精无关的脑器质性疾病史;④精神发育迟滞。符合入组标准且不符合排除标准共 110 例。共发放调查表 110 份,其中 8 例存在漏项,回收有效问卷 102 份,有效问卷回收率为 92.8%。本调查获得深圳市康宁医院伦理委员会批准。

1.2 调查方法

采用一般资料调查表收集患者的年龄、性别、工作情况、家庭收入、婚姻状况、病程、医疗花费等,由患者或家属填写。采用 MAST 评定患者酒精依赖的严重程度,该表由 Selzer 于 1971 年设计,是较常用测量酒瘾的工具,共 24 个条目,反映了由饮酒所导致的身体、人际、社会功能等方面的损害^[10]。采用简明精神病量表 (Brief Psychiatric Rating Scale, BPRS) 评定酒精依赖者的精神症状,BPRS 共 18 项,包括 5 个因子,评分越高,病情越严重。BPRS 的结果可按单项分、因子分和总评分进行分析。一般情况下,总评分 35 分为临界值, > 35 分者被认为存在精神症状,此量表主要评定患者最近一周内的精神症状及现场交谈情况。

由具有精神科执业资质的医生进行一对一评定,评定前进行统一培训并进行一致性测验以减少误差。向患者及家属说明本次调查的目的及意义,问卷当场填写并回收。评估耗时约 45 min,顺利完成评估者给予 50 元补贴。对条目理解不清者,由调查员现场解释后再填写。

1.3 统计方法

采用 SPSS 14.0 进行统计分析,因本调查样本是方便样本,所以采用描述性统计分析。

2 结 果

2.1 一般情况

102 例酒精依赖患者平均年龄 (40.9 ± 9.2) 岁;
万方数据

婚姻状况:未婚 34 例 (33.3%),已婚 (含再婚) 38 例 (37.3%),离异 30 例 (29.4%);受教育程度:小学 15 例 (14.7%),初中 30 例 (29.4%),高中 44 例 (43.2%),大学 13 例 (12.7%);职业:无业 17 例 (16.7%),工人 42 例 (41.2%),农民 30 例 (29.4%),公务员 13 例 (12.7%)。

2.2 酒精依赖患者精神症状测评结果

102 例酒精依赖患者 BPRS 总评分为 (38.3 ± 6.0) 分,五个因子评分分别为:焦虑抑郁 (8.9 ± 1.2) 分、缺乏活力 (8.1 ± 2.5) 分、思维障碍 (9.1 ± 3.3) 分、激活性 (6.7 ± 1.4) 分、敌对猜疑 (5.7 ± 1.6) 分。

2.3 酒精依赖患者酒依赖程度测评结果

102 例酒精依赖患者 MAST 总评分为 (22.9 ± 3.7) 分,酒依赖严重程度分布见表 1。

表 1 102 例酒精依赖患者存在与饮酒有关问题的严重程度分布		
MAST 评分 (总和法)	与饮酒有关问题的严重程度	例数 (%)
1 ~ 2 分	低	0
3 ~ 5 分	轻	0
6 ~ 13 分	中度	0
14 ~ 20 分	较重	21 (20.0)
> 21 分	严重	81 (80.0)

3 讨 论

本研究结果显示,102 例酒精依赖患者平均年龄 40 岁左右,处在中青年阶段,其中离婚人数为 30 例,离婚率高达 29.4%。有研究报道,一般人群因为恶习导致离婚的情况为 5%,而酒精依赖者离婚率较一般群体因不良恶习导致的离婚率更高,提示酒精依赖群体婚姻状况不佳,可能还存在其他影响因素。郑艳丽^[4]在 2005 年对酒精依赖患者的婚姻状况调查及分析结果显示,酒精依赖患者离婚率较高,为 34.37%,分析离婚的原因可能与经济因素、性功能障碍、人格改变三大因素相关。

苏中华等^[2]对中国五地区 1 874 例饮酒者调查结果显示,一般人群出现酒精所致精神障碍的时点患病率为 5.1%。本调查中,102 例酒精依赖患者 BPRS 总评分为 (38.3 ± 6.0) 分 (> 35 分),提示 > 35 分的被测试者被认为存在精神症状。本研究 BPRS 五个因子的测评结果提示,焦虑抑郁因子、缺乏活力因子、思维障碍因子、激活性因子及敌对猜疑

因子均存在明显异常,其中以思维障碍最明显。提示酒精依赖者长期大量饮酒一方面对脑功能的损害明显,另一方面导致精神障碍发生的概率高。MAST 测评结果显示,酒精依赖者与饮酒有关问题的严重程度较重者占 20% ,严重者占 80% 。酒精依赖导致的精神障碍可能与酒精引起脑内神经递质的改变有关^[11],这些中枢单胺类神经递质包括儿茶酚胺能(肾上腺素、NE、DA)和 5-HT 能神经递质等,与酒精依赖(滥用、中毒与成瘾)的发生、发展和系统功能失调有着重要联系^[12]。

酒精依赖发病率呈逐年上升趋势,按时点患病率,成为仅次于精神分裂症、精神发育迟滞的第三位精神科疾病。既往报道认为 96.16% 的慢性酒精中毒和酒精依赖患者存在婚姻和家庭问题^[13]。酒精依赖的疾病负担重,影响群体大,损害患者的身体和智能,甚至使个体自身及家庭成员产生精神问题。由于本研究是在单中心进行的现况调查,其结果存在一定的局限性。未来应增加样本量、进行多中心研究,进一步了解男性酒精依赖患者的临床特征,为对其进行有针对性的干预提供参考。

参考文献

[1] 沈渔邨. 精神病学[M]. 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 440-441.

[2] 苏中华, 郝伟, 湛红献. 中国五地区饮酒情况及相关问题调查[J]. 中国心理卫生杂志, 2003, 17(8): 540-543.

[3] 苏中华, 郝伟. 酒精性认知损害的研究进展[J]. 国外医学精

神病学分册, 2005, 32(1): 49-52.

[4] 郑艳丽. 酒依赖患者的婚姻状况及分析[J]. 临床心身疾病杂志, 2005, 11(2): 161-162.

[5] 赵志强, 夏叶玲, 吕淑云. 酒精依赖患者家属心理状况的研究与分析[J]. 中国药物依赖性杂志, 2012, 21(6): 444-446, 474.

[6] Laramée P, Kusel J, Leonard S, et al. The economic burden of alcohol dependence in Europe[J]. Alcohol Alcohol, 2013, 48(3): 259-269.

[7] Anderson PD, Bokor G. Forensic aspects of drug-induced violence[J]. J Pharm Pract, 2012, 25(1): 41-49.

[8] 李凡, 舒斯云, 包新民. 多巴胺受体的结构和功能[J]. 中国神经科学杂志, 2003, 19(6): 405-410.

[9] Melchior M, Choquet M, Le Strat Y. Parental alcohol dependence, socioeconomic disadvantage and alcohol and cannabis dependence among young adults in the community[J]. Eur Psychiatry, 2011, 26(1): 13-17.

[10] Selzer ML. The Michigan alcoholism screening test: the quest for a new diagnostic instrument[J]. Am J Psychiatry, 1971, 127(12): 1653-1658.

[11] 杨晓华, 张华峰, 赖江华. 中枢单胺类神经递质在酒精依赖中的分子作用机制[J]. 遗传, 2014, 36(1): 11-20.

[12] Garwood P, Lanfumey L, Hamon M. Alcohol dependence and polymorphisms of serotonin-related genes[J]. Med Sci (Paris), 2004, 20(12): 1132-1138.

[13] 罗环跃, 左扬. 酒精依赖者家庭功能损害的评定[J]. 中国心理卫生杂志, 2002, 16(9): 621-622.

(收稿日期:2016-10-15)
(本文编辑:陈 霞)