药物维持和社会心理康复治疗相结合的综合模式 对美沙酮门诊维持治疗的疗效研究研讨

黄 瑛

(清镇市疾病预防控制中心 贵州 清镇 551400)

【摘要】目的：研究药物维持和社会心理康复治疗相结合的综合模式对美沙酮门诊维持治疗的疗效。方法：我院门诊接受美沙酮维持治疗的患者抽取 66 例为研究对象，其中 33 例常规药物维持治疗，观察组在此基础上加社会心理康复治疗，比较临床疗效。结果：两组疗效比较无显著差异 ($P > 0.05$)；观察组心理评分、生存质量均优于对照组，差异显著 ($P < 0.05$)。结论：药物维持和社会心理康复的综合应用，能缓解患者不良情绪，提升生存质量，可推广应用。

【关键词】药物维持；社会心理康复治疗；美沙酮；疗效

美沙酮维持治疗可以用于替代阿片类药物依赖治疗，帮助吸毒者戒毒，避免受毒品侵害。长期临床实践表明，大量戒毒者对毒品心理依赖性强，心理上不能根除其依赖性，就会发生复吸，影响戒毒效果，还会对身体造成更大的伤害^[1]。常规药物维持治疗基础上，配合社会心理康复治疗，帮助吸毒者矫治心理状态，能有效提高戒毒率，从而提升生存质量^[2]。本文对入选对象分组进行不同方案，对比如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院门诊入选的 66 例行美沙酮维持治疗患者为研究对象，入选对象知情且签署研究同意书，符合鸦片类药物依赖诊断标准，吸毒 1 年以上，未见认知缺陷。且排除药物过敏，恶性肿瘤和妊娠哺乳期妇女。分 2 组后，对基础资料对比分析。对照组：男 19 例，女 14 例；年龄 28-55 岁，平均 (41.25±1.68) 岁；吸毒史 1-12 年，平均 (5.12±0.48) 年；观察组：男 20 例，女 13 例；年龄 27-55 岁，平均 (40.38±1.14) 岁；吸毒史 1-12 年，平均 (5.08±0.51) 年；两组资料比较，无显著差异 ($P > 0.05$) 可比较。

1.2 方法

对照组美沙酮维持治疗，初始给药剂量，每日 30-40mL，针对实际情况适当增减，至患者无依赖症为标准，连续治疗 1 个月。观察组在此基础上联合社会心理康复治疗，措施如下：

(1) 吸毒患者具有心理依赖性，戒毒过程中情绪会出现突然爆发。所以，心理康复师和患者要保持良好关系，取得患者信任后，了解患者兴趣、爱好和性格特点，有针对性的设计心理治疗计划，才能取得患者的配合度。

(2) 治疗前，心理康复师针对患者爱好，选择患者喜爱的音乐，播放音乐，帮助患者放松心情，使患者可以在音乐节律下，身心放松。在此轻松环境下，心理康复师为患者讲解吸毒危害，药物治疗知识点，从而增强患者对疾病、对药物的正确认知，每日至少治疗 1 次。

(3) 心理康复师应用钟摆法为患者催眠，指导患者可以面对自己内心真实的想法，与患者语言沟通，了解患者心理依赖程度，在催眠过程中告知患者毒品的危害，远离毒品，才能恢复正常的生活。使患者在内心深入，潜意识里可以拒绝毒品，形成心理戒断反应，每周至少催眠治疗 1 次。

观察组连续治疗 1 个月时间。

1.3 观察指标

疗效评价标准^[3]：显效：毒品依赖症状消失，患者情绪稳定；有效：症状明显改善，发作时可自觉忍耐，偶有躁动情绪出现；无效：戒毒失败。治疗总有效率 = 显效率 + 有效率。

治疗前后根据焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS) 对心理状态评分，得分高表示不良情绪严重；根据药物成瘾者生存质量测定量表评价两组生存质量，总分 100 分，得分高表示生存质量高^[4]。

1.4 统计学方法

数据 SPSS22.0 统计分析，计数资料【n (%)】表示， χ^2 检验；计量资料【 $\bar{x} \pm s$ 】表示，t 值检验， $P < 0.05$ 说明差异明显。

2 结果

2.1 分析两组疗效

两组临床疗效比较，无明显差异， $P > 0.05$ ，见表 1。

表 1 两组疗效比较【n (%)】

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	33	19 (57.6)	13 (39.4)	1 (3.0)	32 (96.9)
对照组	33	17 (51.5)	13 (39.4)	3 (9.1)	30 (90.9)
χ^2					1.064
P					0.302

2.2 分析两组心理状态变化

治疗前后比较心理评分，差异显著 ($P < 0.05$)；治疗后观察组心理评分优于对照组，($P < 0.05$)，见表 2。

表 2：两组心理状态评分比较【 $\bar{x} \pm s$, 分】

心理状态	时间	观察组 (n=33)	对照组 (n=33)	t	P
SAS	治疗前	64.32±4.17	64.30±4.16	0.023	0.981
	治疗后	50.08±2.11	54.26±2.24	9.410	< 0.001
	t	21.110	14.722		
	P	< 0.001	< 0.001		
SDS	治疗前	68.18±4.37	68.52±3.87	0.403	0.687
	治疗后	53.87±2.33	57.95±2.69	7.942	< 0.001
	t	20.019	15.537		
	P	< 0.001	< 0.001		

2.3 分析两组生存质量评分

观察组生存质量评分 (89.24±5.85) 分高于对照组 (76.24±6.18) 分， $t=10.584$ ， $P < 0.001$ ，差异显著 ($P < 0.05$)

3 讨论

毒品对人类造成严重的危害，其成瘾性，受毒品沾染后，不仅会损伤机体神经系统，精神长期紧张，还会对免疫系统造成损伤，引发其他疾病。尤其是长期吸食者心理疾病严重，心理依赖强，使戒毒难度加大。美沙酮维持治疗作为重要替代治疗方案，帮助患者摆脱毒品依赖具有重要作用，有些心瘾严重者，单纯药物治疗很难控制复吸^[5]。

本文观察组在美沙酮门诊维持治疗基础上联合社会心理康复治疗，疗效理想，而且能缓解患者焦虑、抑郁情绪，提升生存质量，具有重要价值。

参考文献：

- [1] 叶新媚, 陈胜棣, 利阳明. 沟通技巧对美沙酮维持治疗患者不良情绪的改善作用 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(20): 226-227.
- [2] 廖蕊, 龚毅, 韩佳禹, 等. 海洛因成瘾者美沙酮维持治疗现状及偷吸行为的影响因素分析 [J]. 现代预防医学, 2020, 47(15): 2789-2861.
- [3] 艾强, 林永贞, 张甄, 等. 同伴推动社区干预提高美沙酮药物维持治疗的研究 [J]. 中国处方药, 2020, 18(07): 53-55.
- [4] 李玉焕, 赵艳玲, 王冰, 等. 美沙酮维持治疗阿片类依赖者的生活质量评价以及影响因素分析 [J]. 中国药物依赖性杂志, 2020, 29(03): 218-223.
- [5] 苏亚玲, 姜振东, 张爱军, 等. 心理矫治对海洛因依赖者美沙酮维持治疗干预效果的研究 [J]. 中国全科医学, 2020, 23(21): 2709-2713.