

美沙酮门诊维持治疗对海洛因成瘾者生命质量的改善研究

李发萍

(清镇市疾病预防控制中心 贵州 清镇 551400)

【摘要】目的：探讨海洛因成瘾者采用美沙酮门诊维持治疗的临床效果。方法：选择2013年1月-2019年12月期间中心美沙酮门诊收治的海洛因成瘾者65例为研究对象，均给予美沙酮维持治疗，对患者治疗前后的生命质量指标改善情况进行比较分析。结果：与治疗前相比，治疗后患者的社会功能、戒断症状及毒副作用、心理功能、躯体功能、患者自评以及生命质量总分均较高，对比差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论：临床上运用美沙酮对海洛因成瘾者进行维持治疗，可以改善生命质量，值得推广。

【关键词】海洛因成瘾者；美沙酮维持治疗；生命质量

当前在对海洛因成瘾者进行治疗时，美沙酮维持治疗(Methadone Maintenance Treatment, MMT)是比较常见的一种替代治疗方法，可以使吸毒人群的高危性行为、静脉注射以及毒品使用减少，并且对预防和控制艾滋病病毒(HIV)的感染和传播有着极其重要的意义^[1]。国家食品药品监督管理局、公安部以及卫生部于2004年成立美沙酮社区维持治疗国家工作组，并且联合下发了“国家成瘾药物治疗指南”。而在美沙酮维持治疗中，是否可以改善生命质量的一个必不可少的条件。因此，本文对美沙酮门诊维持治疗运用在海洛因成瘾者中的临床价值进行了探讨，现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择医院门诊2013年月-2019年12月期间收治的65例海洛因成瘾者为研究对象，年龄26-52岁，吸毒年限8个月-25年，其中10例为女性、55例为男性；文化程度：14例为小学及以下、41例为初中、10例为高中及以上；婚姻状况：20例未婚、40例已婚；吸毒方式：29例为单纯口吸、29例为单纯注射、7例为注射与其他方式混用。纳入标准：(1)与精神疾病的诊断和统计手册(DSM-IV)中的海洛因依赖诊断标准相符；(2)具备完全民事行为能力；(3)无严重躯体疾病；(4)基本资料完善。排除标准：(1)哺乳期或妊娠期妇女；(2)严重精神异常或意识障碍者；(3)中途退出研究者；(4)临床资料缺失者。

1.2 方法

所有患者均给予美沙酮维持治疗，采用逐日递增法，即首日剂量为5-20mg，以后每天增加5-10ml，直到完全控制患者的戒断症状，主观感觉良好为止，通常递增至维持治疗剂量的时间为20-30d。需要注意的是，若患者长时间运用海洛因，且近2周日使用海洛因 $> 0.5g$ 的患者，则确定首次剂量时，可运用公斤体重法，即患者体重(kg) $\times 1mg/kg =$ 首次量(mg)，持续治疗6个月。

1.3 观察指标

运用《美沙酮评估生命质量测定量表》对患者治疗前后的生命质量改善情况进行评价，由四个方面内容组成，分别是阶段症状及毒副作用(ST)、社会功能(SO)、心理功能(PH)以及躯体功能(PH)，条目共41个，运用5级评分法，其中正向条目为1-5分，逆向条目则为5-1分，得分与生命质量呈正比关系^[2]。

1.4 统计学分析

由SPSS20.0软件分析数据，采用t检验计量资料对比，以

$P < 0.05$ 表示有差异。

2 结果

治疗后的生命质量评分明显高于治疗前($P < 0.05$)，见表1。

3 讨论

临床研究发现，海洛因依赖者出现吸毒行为、吸毒成瘾后复吸以及心理健康状况等诸多因素在一定程度上与心理学和社会学有着密不可分的联系^[3]。当前，越来越多的国内外文献报道，海洛因依赖自愿戒毒者的生命质量下降明显，而对于强制戒毒者，通过研究其生活质量，结果显示健康质量和心理生活水平较差^[4]。美沙酮维持治疗作为替代阿片类药物依赖的一种方法，具有以下优点：(1)可以使非法药物交易减少，控制吸毒者的违法犯罪行为；(2)能够使毒品注射行为减少，降低发生艾滋病、乙肝等血源性疾病的风险；(3)可以使维持治疗者的毒品渴求降低，使用药和觅药行为减少；(4)口服给药，比较方便，患者的接受度较高。本次研究结果显示，治疗后，患者的生命质量改善明显，提示美沙酮维持治疗对海洛因成瘾者具有较好的效果^[5]。但是，治疗期间，还应该加强患者的健康教育，不能擅自停药或者更改服药剂量，严格按照医嘱要求服药，从而确保治疗效果。

综上所述是，在海洛因成瘾者的临床治疗中，通过给予美沙酮维持治疗，不仅可以使患者的生命质量得到改善，还具有用药方便、依从性好等优点，具有一定的推广运用价值。

参考文献：

- [1] 薛久华, 陈佳杰, 蔡关科, 时宏, 刘为, 刘艳, 孟妍, 李玮, 王玮, 李强. 美沙酮维持治疗对海洛因成瘾者脑网络度中心度影响的静息态fMRI研究[J]. 磁共振成像, 2020, 11(11): 961-965.
- [2] 廖蕊, 龚毅, 韩佳禹, 余彬, 董佩杰, 杨诗凡, 杨淑娟. 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): 2789-2792+2861.
- [3] 黄伟容, 陈莉林, 余擎. 神经认知功能与海洛因成瘾者美沙酮维持治疗效果的相关性[J]. 中国健康心理学杂志, 2020, 28(08): 1139-1144.
- [4] 刘为, 陈佳杰, 李强, 时宏, 薛久华, 李玮, 朱佳, 刘艳, 金龙, 魏龙晓, 王玮. 静息态fMRI观察强制戒断与美沙酮维持治疗6个月对海洛因成瘾者脑功能的影响[J]. 中国医学影像技术, 2019, 35(11): 1638-1642.
- [5] 李凡, 刘雁, 李瑞兰, 赵燕燕. 242例美沙酮维持治疗门诊治疗海洛因成瘾者新型毒品滥用影响因素分析[J]. 疾病预防控制通报, 2017, 32(01): 23-25+30.

表1 治疗前后生命质量评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

条目	治疗前	治疗后	t值	P值
患者自评	3.41 $\pm$ 1.07	3.99 $\pm$ 0.63	9.764	<0.05
社会功能(SO)	33.24 $\pm$ 4.23	37.87 $\pm$ 4.12	8.112	<0.05
戒断症状及毒副作用(ST)	45.01 $\pm$ 5.12	47.87 $\pm$ 4.61	6.864	<0.05
心理功能(PS)	37.23 $\pm$ 5.32	38.97 $\pm$ 4.34	9.434	<0.05
躯体功能(PH)	36.12 $\pm$ 4.09	38.78 $\pm$ 3.12	6.863	<0.05
生命质量总分	151.23 $\pm$ 14.03	162.35 $\pm$ 11.09	9.534	<0.05