

结构性家庭干预对降低饮酒渴求度的效果评价

肖道

(成都市第四人民医院 四川 成都 610000)

摘要:目的:讨论结构性家庭干预对降低饮酒渴求度的效果。方法:选取该院2021年1月到2022年1月收治的酒依赖60例患者进行研究,均分为观察组和对照组,30例行常规药物治疗和健康教育的患者为对照组,观察组接受结构性家庭干预。结果:观察组复饮率、再住院率仅为13.33%、6.67%,较对照组的43.33%和36.67%更低($P < 0.05$)。结论:结构性家庭干预既能大大减轻患者心理依赖,又能使患者家庭功能得到有效改善,将复饮率降至最低限度内,值得广为运用。

关键词:结构性家庭干预;饮酒渴求度;应用效果

少量饮酒可使机体血液循环得以优化,然而,过度酗酒则会使酒精中毒概率大大升高,此种情况便是酒精依赖综合征^[1]。酒精有麻醉功效,若机体摄入过度酒精,生理和心理会阴神经系统的持续性麻痹而出现各种异常,四肢震颤、恶心、呕吐、幻听等症是典型临床特点^[2]。患者长期酗酒,精神障碍性疾病发生率会骤增,需借助药物进行戒断治疗,但如何有效解决治愈后的高复饮率是临床亟待解决的难点问题。本研究比较和分析结构性家庭干预的运用成果,具体报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

对象是我院2021年1月到2022年1月收治的60例酒依赖患者,经随机计算机表法均分为观察组和对照组,各30例,全为男性。观察组年龄28~62岁,平均(37.79±5.36)岁;饮酒史4~15年,对应平均值为(9.41±1.23)。对照组年龄27~63岁,平均(38.03±5.27)岁;饮酒史4~16年,对应平均值位于(9.58±1.30)。患者一般资料的差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 护理方法

对照组给予常规药物治疗及健康教育。观察组接受结构性家庭干预:(1)第一周:对酒依赖症状、诱因加以耐心介绍。细化分析患者症状,及时告诉家属患者各阶段实际病情。让患者大概了解合理用药、饮食、生活等方面的注意事项。嘱咐家属多陪伴支持患者。(2)第二周:用简单语言给家属介绍药物治疗方式、厌恶治疗作用,让家属知晓因戒断反应引起的各种症状均属正常,无需过度担忧。对酒依赖药物治疗注意事项进行重点讲解。指导患者放松心情,将自我控制意义、自我训练方法告诉家属,嘱咐家属多和患者交谈,在洞察其内心真实想法的基础上尽可能增强患者对酒的抵触性。(3)第三周:让家属和患者对家属配合治疗的意义具备更充分认知,确保家属能有效意识到自己在患者戒酒治疗中的重要性。(4)第四周:对康复治疗基本内容进行重点介绍,对患者反复强调康复期需滴酒不沾。鼓励家属多陪伴患者做一些其感兴趣的事情,以最大限度的降低脱困困扰。对预防复饮的方法进行重点介绍,嘱咐家属做好全方位监督。(5)第五周:组织患者和家属参加医院组织的专题讲座,普及精神卫生健康知识,促使患者和家属对精神卫生知识表现出更深层次的认知,树立正确饮酒观。

1.3 观察指标

统计两组患者的复饮率和再住院率。

1.4 统计学分析

SPSS21.0展开数据处理,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,用t检验;计数资料用率(%)表示,以卡方检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 复饮率及再住院率

观察组复饮率、再住院率均更低($P < 0.05$)。

表1:观察组和对照组的复饮率及再住院率对比[n,(%)]

组别	例数	复饮率	再住院率
观察组	30	4 (13.33%)	2 (6.67%)
对照组	30	13 (43.33%)	11 (36.67%)
χ^2	-	22.163	26.511
P	-	0.001	0.001

3 讨论

酒依赖指的是患者生理和精神因过度饮酒而对酒精产生极强耐受性和渴求度^[3]。此种强烈饮酒渴求度在患者日常生活中的重要性已远超其他行为,致使患者社会功能受到较大损害。近年来,在社会经济稳步发展的背景下,人们物质生活水平得到了质的提升,饮酒数量以较快的速度在增加,由酒依赖、酒精中毒引起的精神障碍性疾病概率随之升高。易获得性是酒的显著特点,再加上酒精对人体健康的损害并不是一朝一夕可见的,隐蔽性较强,如何有效解决酒依赖已成为社会公众关注的热点问题。获得性快感、对戒断症状的恐慌、面对诱惑时意志不坚定、缺少社会支持、家庭效能感不足、身体不适等都和高复饮率之间有着极强相关性^[4]。

受初期戒酒反应的影响,绝大部分患者在治疗期间都会对酒有着较高渴求度,临床治疗难度随之提升,且戒酒后一年内是复饮高峰期,部分患者会在多种因素作用下而复饮,最终的结果就是戒酒失败。药物治疗仅是助患者戒酒的基础,仅能使患者躯体依赖度得到一定程度改善,根本无法帮助患者彻底摆脱心理依赖。有研究指出,酒依赖患者复饮的最基本原因在于情感伤害和心理障碍,同时,家属的冷漠对待也会对患者康复进程产生较大不利影响。因而,若要使临床治疗疗效得到最可靠保障,需在常规药物治疗的基础上,对患者进行全面、高效的护理干预。家庭干预可使患者、家属对酒依赖相关知识的掌握度得以提升,促使家属在患者治疗期间摆正自己位置,让患者在亲人的陪伴中获得最大的心理慰藉和精神支持,在充满人文关怀的社会支持中坚定成功戒酒的信念;心理治疗则可帮助患者建立更完善的心理防线,促使其以乐观平和的心态应对生活中的诸多不顺和情感问题^[5]。从上述研究可知,观察组复饮率和再住院率均更低,家庭功能评分更高,这一结果足以印证结构性家庭干预在酒依赖患者中的可靠性和有效性。

总的来说,结构性家庭干预可使家庭亲密度和适应性得到进一步优化提升,家庭的支持、监管能力得以强化,可将复饮率和再住院率降至可控范围内。

参考文献:

[1]蔡慧萍,吴小华,高余英.医院—社区—家庭一体化延续护理降低酒精所致精神障碍患者复饮效果分析[J].当代医学,2019,25(17):3.

[2]黄弋冰,汪咏梅,徐莲英,庞良俊,翟懿,王恒俊,陶睿,褚慧慧,江琳琳.认知-行为干预对戒断期酒依赖患者康复效果的影响[J].华北理工大学学报:医学版,2020,22(006):7.

[3]李霞燕,罗暑燕.社会心理干预在酒依赖患者戒酒中的效果及对患者社会功能的影响[J].家庭医药·就医选药,2020,000(008):354.

[4]张佐涛,许艳秋.参加嗜酒者互助协会对酒依赖患者非理性信念、应对方式、家庭环境的影响及疗效研究[J].航空航天医学杂志,2019,30(11):3.