

酒精依赖患者医学应对方式特点及相关因素分析

陶光远, 张玲, 曹永康, 唐仕杰, 刘婵娟

基金项目: 广西壮族自治区临床重点专科建设项目(编号:桂卫医发[2018]6号)

作者单位: 530001 广西,南宁市第五人民医院物质依赖科

作者简介: 陶光远(1988-),男,大学本科,医学学士,住院医师,研究方向:新型毒品、酒精等精神活性物质相关精神障碍的药物及心理治疗。E-mail:abysstao@163.com

通讯作者: 张玲(1969-),女,大学本科,医学学士,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:临床精神及心理疾病的诊治、心理咨询。E-mail:zhangling.gxlz@163.com

[摘要] **目的** 分析酒精依赖患者医学应对方式特点及其相关因素。**方法** 选择2018-12~2019-06于该院就诊的酒精依赖患者89例,采用自制一般资料调查问卷和医学应对方式问卷(MCMQ)作为研究工具对患者的临床特征及医学应对方式进行测评,并与中国常模进行比较,分析患者临床特征与医学应对方式的相关性。**结果** 89例酒精依赖患者的“面对”项目得分低于常模,而“回避”和“屈服”项目得分高于常模,差异有统计学意义($P < 0.05$)。患者饮酒年限与“屈服”项目得分呈正相关($P < 0.05$)。**结论** 酒精依赖患者面对疾病较少采用“面对”医学应对方式,多采用“回避”、“屈服”的应对方式,并且随着饮酒年限的延长,患者更趋向于采用“屈服”的应对方式。临床医师应鼓励患者采用积极的医学应对方式,提升酒精依赖患者治疗效果及心理健康水平。

[关键词] 酒精依赖; 医学应对方式; 相关性分析

[中图分类号] R 749.6⁺2 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2020)08-0798-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2020.08.14

Analysis on the characteristics and related factors of medical coping modes in alcohol dependent patients

TAO Guang-yuan, ZHANG Ling, CAO Yong-kang, et al. Department of Substance Dependence, Nanning Fifth People's Hospital, Guangxi 530001, China

[Abstract] **Objective** To analyze the characteristics and related factors of medical coping modes in alcohol dependent patients. **Methods** Eighty-nine alcohol dependent patients admitted to our hospital were selected from December 2018 to June 2019. The self-made general information questionnaire and the Medical Coping Modes Questionnaire(MCMQ) were used as the research tools to evaluate the patients' clinical characteristics and medical coping modes, and the evaluated results were compared with those of the national norm of China. The correlation between the patients' clinical characteristics and medical coping modes was analyzed. **Results** The scores of “confrontance” item in the 89 patients with alcohol dependence were lower than those in the national norm, while the scores of “avoidance” and “resignation” items in the 89 patients with alcohol dependence were higher than those in the national norm, and the differences were statistically significant($P < 0.05$). The years of drinking alcohol of the alcohol dependent patients was positively correlated with the scores of “resignation” item($P < 0.05$). **Conclusion** Alcohol dependent patients are less likely to adopt the medical coping mode of “confrontance” in the face of illnesses and are more likely to adopt “avoidance” and “resignation” coping modes. With the extension of drinking years, the patients tend to adopt “resignation” coping mode. Clinicians should encourage the patients to adopt positive medical coping modes to improve the treatment effect and the mental health of the alcohol dependent patients.

[Key words] Alcohol dependence; Medical coping modes; Correlation analysis

酒精依赖是一种成瘾性疾病,严重影响人类的身心健康,已经成为世界范围内重要的公共卫生和

社会问题^[1]。酒精依赖患者的治疗动机不强,就诊时常会将将自己的问题淡化,或根本不承认自己有问

题^[2],导致治疗效果欠佳。因此,引导酒精依赖患者正确认识酒精依赖的危害性,增强患者的治疗动机,鼓励患者积极面对疾病,是亟待解决的问题。医学应对是患者对疾病的应对策略和行为反应^[3],面对疾病,采用不同的应对策略会影响患者的治疗动机,积极的应对方式能增加患者的依从性,对身心健康起到重要的作用。本研究旨在探讨酒精依赖患者医学应对方式的特点,为引导患者采用积极的医学应对方式提供理论依据,提升酒精依赖患者的心理健康水平。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选择2018-12~2019-06于南宁市第五人民医院物质依赖科就诊的酒精依赖患者89例,其中男性77例,女性12例;平均年龄为(40.61±7.73)岁;饮酒年限为(14.70±6.38)年;受教育程度:小学及以下18例(20.2%),初中36例(40.4%),高中或中专24例(27.0%),大专及以上11例(12.4%);日饮酒量(折合乙醇含量)为(105.24±20.28)g。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:(1)符合《ICD-10精神与行为障碍分类》^[4]中关于酒精依赖的诊断标准;(2)年龄18~60岁;(3)无智能障碍,能理解问卷调查内容。排除标准:(1)合并严重躯体疾病;(2)患有其他精神类疾病,如精神分裂症、抑郁、焦虑、双相情感障碍等;(3)治疗依从性差,不配合问卷调查;(4)合并其他精神活性物质滥用史。

1.3 研究方法 采用自制一般资料调查问卷和医学应对方式问卷(Medical Coping Modes Questionnaire, MCMQ)^[5-7]作为研究工具,对患者的一般资料、饮酒方式、医学应对方式特点等进行测评。评估由经过量表测量培训的精神科医师进行,评估前统一培训,统一指导语,要求被试者按自身实际情况如实填写问卷上的项目。

1.3.1 一般资料调查问卷 由研究者自行设计,收集患者年龄、性别、受教育程度、饮酒特征、饮酒年限等一般资料。

1.3.2 MCMQ 用于评定酒精依赖患者对于罹患酒精依赖这种“特定”生活事件的医学应对特点。MCMQ包含三类应对方式:面对、回避和屈服。问卷共20个条目,其中有8个条目须反评分,4级评分。“面对”量表分由1、2、5、10、12、15、16、19条目分累计;“回避”量表分由3、7、8、9、11、14、17条目分累计;“屈服”量表分由4、6、13、18、20条目分累计。面对、回避和屈服三种应对方式分值越高,表示个体越倾向于采用这种应对方式。该问卷3个维度

的内部一致性信度系数分别为0.69、0.60和0.76^[5,6]。经修订得出MCMQ常模^[6-8]:“面对”=(19.48±3.81)分,“回避”=(14.44±2.97)分,“屈服”=(8.81±3.17)分。

1.4 统计学方法 应用SPSS17.0统计软件进行数据分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,研究对象评分与常模比较采用单样本 t 检验;采用Pearson相关分析探讨变量间的相关性。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 89例酒精依赖患者MCMQ评分与常模比较 89例酒精依赖患者的“面对”项目得分低于常模,而“回避”和“屈服”项目得分高于常模,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 89例酒精依赖患者MCMQ评分与常模比较[($\bar{x} \pm s$),分]

医学应对方式	患者得分	常模	t	P
面对	18.10±3.20	19.48±3.81	4.072	0.000
回避	16.01±3.19	14.44±2.97	4.643	0.000
屈服	10.67±3.77	8.81±3.17	4.671	0.000

2.2 89例酒精依赖患者年龄、饮酒年限及日饮酒量特征与医学应对方式的相关性分析结果 Pearson相关分析结果显示,患者饮酒年限与“屈服”项目得分呈正相关($P < 0.05$),即饮酒年限越长,患者越倾向于“屈服”的医学应对方式。而患者的年龄、日饮酒量特征与医学应对方式未见显著相关($P > 0.05$)。见表2。

表2 89例酒精依赖患者年龄、饮酒年限及日饮酒量特征与医学应对方式的相关性分析结果(r)

一般特征	面对	回避	屈服
年龄	-0.085	-0.101	0.057
饮酒年限	-0.088	0.162	0.271*
日饮酒量(折合乙醇含量)	-0.001	0.165	0.167

注:* $P < 0.05$

3 讨论

3.1 酒精使用相关障碍不仅导致器质性损害^[9,10],也会引起各种心理问题,严重者出现精神障碍。心理社会干预作为重要的非药物的干预方法,对纠正患者心理行为障碍、改变不良生活方式、适应社会生活具有重要作用^[11]。医学应对方式是患者应对疾病的心理策略和行为反应,具有调节应激事件对患者影响的作用,与疾病的发展和预后密切相关^[12]。因此,对酒精依赖患者医学应对方式的特点及相关因素应予以重点关注。

3.2 本研究结果显示,酒精依赖患者“面对”项目得分低于常模,“屈服”和“回避”项目得分高于常模,提示缺乏面对,过多屈服和回避是酒精依赖患者的医学应对特点。“面对”是一种积极的应对方式,有利于患者寻求社会资源来获得支持;“回避”是患者将应激事件搁置,采用逃避和淡化的应对方式,不利于患者配合治疗;“屈服”是一种消极的应对方式^[13],患者对待疾病采用妥协、让步的方式,不仅不能缓解疾病带来的心理压力,还会影响患者正确对待治疗。酒精依赖患者采用“回避”和“屈服”应对方式,说明部分患者处在犹豫不决的状态中或不愿意改变,治疗动机不强,患者在严重渴求或出现负性情绪时戒断酒精的动机会降低。因此,在酒精依赖患者治疗过程中,应以患者为中心,激发患者积极改变的内在潜能,增强患者的治疗动机。通过采用动机强化治疗的策略强化患者做出改变自己酒精滥用行为的动机,帮助患者认识目前存在的问题,与患者讨论酒精滥用的相关问题,解决患者治疗过程中存在的矛盾心理,强调患者在戒酒或减少饮酒中的责任,鼓励患者采用积极的应对方式面对疾病。

3.3 本研究结果显示,酒精依赖患者“屈服”应对方式与饮酒年限存在相关性,即患病年限越长,患者越倾向于“屈服”的医学应对方式。究其原因,酒精具有高度成瘾性^[14],复饮率高^[15],患者在“酗酒-戒酒-再喝酒-酗酒”的循环中失去治疗信心,易产生悲观、失望的负性情绪^[16,17],导致患者更容易采取“屈服”的消极应对方式。研究提示,面对病程较长的酒精依赖患者,医护人员应充分理解患者的想法与感受,以中立及非批判性的方式向患者讲解酒精依赖的严重危害,并为如何减少或停止酒精依赖给予科学的建议。在心理干预过程中,引导鼓励患者树立战胜酒精依赖的信心,增强患者的自我效能感及治疗动机,使患者不屈服于疾病,相信有能力做出改变。

综上所述,本研究通过对酒精依赖患者医学应对方式特点及相关因素分析,提示在为酒精依赖患者制定治疗方案时,需根据患者不同的病情特点,采用相应的心理干预措施,给予他们个体化、人性化的关怀和治疗,帮助他们学习和掌握积极的医学应对方式,增强治疗的信心,以利于提高患者的治疗效果,帮助患者恢复健康。

参考文献

- 1 韩重阳,隋毓秀.重复经颅磁刺激在酒依赖治疗中的应用[J].临床精神医学杂志,2019,29(6):431-432.
- 2 陆林.沈渔邨精神病学[M].第6版.北京:人民卫生出版社,2018:671.
- 3 宋妍,陆昶谋,何梅,等.HIV感染者/AIDS患者防御方式与医学应对方式的相关性研究[J].右江医学,2018,46(5):522-526.
- 4 世界卫生组织.ICD-10精神与行为障碍分类[M].北京:人民卫生出版社,1993:63.
- 5 沈晓红,姜乾金.医学应对方式问卷中文版701例测试报告[J].中国行为医学科学,2000,9(1):22-24.
- 6 张作记.行为医学量表手册[M].济宁:中华行为医学科学杂志社,2001:253-254.
- 7 汪向东,王希林,马弘.心理卫生评定量表手册[M].北京:中国心理卫生杂志社,1999:124-127.
- 8 何梅,张玲,鄢利福,等.HIV/AIDS患者医学应对问卷评分及其影响因素调查分析[J].中国临床新医学,2018,11(11):1116-1120.
- 9 苏顺庭,吴华雄,苏树娟.酒精性心脏病75例临床特点分析[J].中国临床新医学,2010,3(4):351-353.
- 10 李宏宇,蔡敏,谭毅.酒精性股骨头缺血性坏死的研究现状和进展[J].中国临床新医学,2012,5(10):992-996.
- 11 郭万军,郝伟,李锦,等.酒精使用相关障碍临床诊疗指南[M].北京:人民卫生出版社,2017:97.
- 12 余菊芬,魏欣,苏诚.特殊儿童家庭医学应对方式调查及其影响因素分析[J].中国全科医学,2019,22(9):1084-1089.
- 13 周贵,苏超敏,宋列席,等.某地住院空巢老人医学应对方式调查[J].现代临床医学,2016,42(6):429-431,434.
- 14 韩重阳,隋毓秀.重复经颅磁刺激在酒依赖治疗中的应用[J].临床精神医学杂志,2019,29(6):431-432.
- 15 马瑞晨,赵志强,纪香萍,等.正念减压治疗在预防酒精依赖患者复饮中的初步应用与研究[J].中国药物滥用防治杂志,2019,25(4):195-198,202.
- 16 Jansen J, van den Heuvel O, van der Werf Y, et al. Neurostimulation in alcohol dependence: the effect of repetitive transcranial magnetic stimulation on brain function and craving[J].Eur Psychiatry, 2016, 33: S56-S71.
- 17 文春,全军,刘娟.酒依赖患者戒酒治疗1年后复饮程度的影响因素分析[J].临床精神医学杂志,2019,29(4):276-279.

[收稿日期 2020-03-26][本文编辑 余军 吕文娟]

本文引用格式

陶光远,张玲,曹永康,等.酒精依赖患者医学应对方式特点及相关因素分析[J].中国临床新医学,2020,13(8):798-800.