

# 中山市戒毒者盐酸美沙酮维持治疗现状及其需求的调查分析

莫国栋<sup>1\*</sup>, 杨瑾<sup>1</sup>, 刘秀芳<sup>2</sup>, 高小嫦<sup>2</sup> (1. 中山市第二人民医院南区分院药物维持治疗门诊, 广东中山 528447; 2. 中山市北达博雅社会工作服务中心, 广东中山 528447)

中图分类号 R195 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2017)27-3770-04  
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2017.27.07

**摘要** 目的:为提升盐酸美沙酮用于戒毒者维持治疗的效果提供参考。方法:对中山市两家医院药物维持治疗门诊接受盐酸美沙酮维持治疗的戒毒者的治疗现状及其需求进行问卷调查,并就调查数据进行统计和分析。结果:共发放问卷101份,回收有效问卷88份,有效回收率为87.13%。64.77%的受访者在最近1年里除了使用盐酸美沙酮外,还滥用过1种或者多种药物(毒品);其中,滥用频率最高的是海洛因,为31.31%,其次是去痛片、安定、冰毒、曲马多等。72.73%的受访者表示完全能够按照要求坚持盐酸美沙酮维持治疗。受访者盐酸美沙酮用量比较分散,平均用量为75.80 mL/次,分布在71~80 mL/次之间比例较高(占26.14%)。受访者的家庭支持平均得分为(6.22±1.88)分,社会支持平均得分为(32.73±6.94)分。受访者中经济状况一般、较差、非常差的比例分别为52.27%、22.73%、14.77%。受访者前5位的需求是消除社会歧视需求(38.64%)、就业需求(35.23%)、心理情绪支援需求(35.23%)、协助减少盐酸美沙酮用量需求(32.95%)和协助减少复吸需求(28.41%)。结论:接受盐酸美沙酮维持治疗的戒毒者以男性和中青年占大多数,相对经济状况较差,得到的家庭关怀和社会支持不理想,绝大部分完全或基本能够坚持盐酸美沙酮维持治疗,但其中多数仍存在滥用其他药物(毒品)的情况,且其有多方面需求。故有必要通过社工介入服务的模式来衔接“生物-心理-社会”的医学治疗模式,进行全方位干预,以更好地满足其相关需求,提升其盐酸美沙酮维持治疗的效果。  
**关键词** 盐酸美沙酮;戒毒;维持治疗;现状;需求;调查分析

## Investigation and Analysis of the Situation of Methadone Hydrochloride Maintenance Treatment in Drug Addicts from Zhongshan and Their Demands

MO Guodong<sup>1</sup>, YANG Jin<sup>1</sup>, LIU Xiufang<sup>2</sup>, GAO Xiaochang<sup>2</sup> (1. Outpatient Department of Drug Maintenance Treatment, Southern District Branch, Zhongshan Second People's Hospital, Guangdong Zhongshan 528447, China; 2. Zhongshan Beidaboya Social Work Service Center, Guangdong Zhongshan 528447, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To provide reference for improving therapeutic efficacy of methadone hydrochloride in maintenance treatment for drug addicts. METHODS: A questionnaire survey was conducted among drug addicts from outpatient department of drug maintenance treatment in 2 hospitals of Zhongshan City about their situation and demands. The data were statistically analyzed. RESULTS: A total of 101 questionnaires were distributed, and 88 effective questionnaires were recovered with effective recovery of 87.13%. 64.77% of the respondents had abused one or more drugs (narcotics) in the last year except for methadone hydrochloride; among them, the frequency of heroin abuse was the highest, which is 31.31%, followed by Qutong tablet, valium, meth, tramadol, etc. 72.73% of the respondents said they could stick to methadone hydrochloride maintenance treatment completely. The dosage of methadone was relatively dispersed, and the average dosage was 75.80 mL/time; the proportion of 71-80 mL/time was high, accounting for 26.14%. The average score of respondents' family support was (6.22±1.88) and the average score of social support was (32.73±6.94). The proportions of general, poor and very poor economic condition were 52.27%, 22.73%, 14.77%, respectively. The main demand of the top 5 respondents were to eliminate social discrimination (38.64%), employment (35.23%), psychological emotional support (35.23%), to reduce methadone hydrochloride dose (32.95%), assisting to reduce relapse (28.41%), respectively. CONCLUSIONS: The majority of the addicts who receive methadone hydrochloride maintenance treatment are male and middle-aged and young, their relative economic status is poor, and their family care and social support are unsatisfactory. The vast majority of them can adhere to methadone hydrochloride maintenance treatment completely or basically, most of which still abuse other drugs (narcotics) and have many demands. It is necessary to connect "biological-psychological-social" mode of medical treatment through social work intervention service mode, and conduct comprehensive intervention in order to better meet the relevant requirements and improve therapeutic efficacy of methadone hydrochloride maintenance treatment.

**KEYWORDS** Methadone hydrochloride; Drug addicts; Maintenance treatment; Situation; Demand; Investigation and analysis

毒品危害巨大,对于吸毒者本人而言,长期吸食毒品会对其身心造成严重伤害,使其财产蒙受损失,其家

庭关系和社会功能等各方面都会遭到破坏;对于社会而言,毒品流通伴随卖淫、盗窃、诈骗、抢劫等各种违法犯罪行为,严重危害正常社会秩序。截至2013年,我国官方登记吸毒人员数量为220万<sup>[1]</sup>。戒除毒瘾是当前的一

\* 副主任药师。研究方向:医院药学。电话:0760-28103168。  
E-mail: moguodong2002@163.com

个世界性医学难题,20世纪90年代以来,我国各地区开始推动盐酸美沙酮维持治疗方案,以协助吸毒者戒除毒瘾<sup>[2]</sup>。传统的盐酸美沙酮维持治疗主要从医学的角度考量,通过医疗行为戒除吸毒者生理上对毒品的依赖,但事实上,要真正戒除毒瘾需要经历3个阶段:脱毒治疗、康复治疗、回归社会<sup>[3]</sup>,即除了需要戒除吸毒者生理上对毒品的依赖外,更需要戒除其心理上对毒品的依赖,最终使其能够回归社会。本研究对中山市两家医院药物维持治疗门诊接受盐酸美沙酮维持治疗的戒毒者的治疗现状及其需求进行问卷调查和分析,总结特点及存在问题,进而提出建议,旨在为提升盐酸美沙酮用于戒毒者维持治疗的效果提供参考。

## 1 对象与方法

### 1.1 调查对象

本研究以2015年1—12月中山市第二人民医院南区分院和中山市第三人民医院药物维持治疗门诊所有接受盐酸美沙酮维持治疗的戒毒者为总体人群样本,遵从自愿原则,采用方便抽样的方式从中选取调查对象。

### 1.2 问卷设计

通过大量查阅文献,结合中山市的实际情况,运用流行病学的理论与方法,设计“中山市盐酸美沙酮维持治疗受治者治疗现状及其需求问卷调查表”。前期本课题组对调查问卷进行了多次讨论、分析,并咨询了多名相关专家,通过反复修改和完善,确定了最终的调查问卷。问卷内容主要包括受访者的基本资料、滥用其他药物(毒品)情况及盐酸美沙酮维持治疗情况、盐酸美沙酮用量、家庭社会关系、经济状况以及相关需求情况等。在调查家庭关系时,选用“家庭支持量表”通过亲密度、情感表达、矛盾性、独立性、成功性、知识性、娱乐性、道德宗教观、组织性、控制性10个分量表来进行评分。每个量表3个问题,回答“是”得0.5分,回答“否”得0分,总分为15分,得分越高家庭支持越好。家庭支持评价标准:<4分为差,4~6分为中等,7~9分为良好,≥10分为好。在调查社会关系时,选用“社会支持量表”进行评分,共有10个条目,包括客观支持、主观支持、对支持的利用度3个维度。记分方法:第1~4条和第8~10条,选择1、2、3、4项分别记1、2、3、4分;第5条每项从“无支持”到“全力支持”分别计1~4分;第6、7条有几个来源记几分。客观支持得分即第2、6、7条得分之和,主观支持得分即第1、3、4、5条得分之和,对支持的利用度得分即第8、9、10条得分之和,社会支持总的得分为3个维度得分之和。客观支持得分总分为22分,主观支持得分总分为26分,对支持的利用度得分总分为12分,社会支持得分总分为60分。社会支持评价标准:<40分表示社会支持较弱,40~50分表示社会支持中等,>50分表示社会支持好。

### 1.3 调查实施及质量控制

由医学专业人员担任调查员对受访者进行一对一

调查,调查员现场向受访者说明问卷填写要求,以保证其填写质量,问卷填写完成后当场回收并对问卷进行核查,剔除不符合要求的无效问卷。

### 1.4 统计方法

有效问卷数据由专人整理,双人录入计算机,采用SPSS 17.0统计软件进行数据统计和分析。

## 2 结果

### 2.1 受访者基本资料

共发放问卷101份,回收有效问卷88份,有效回收率为87.13%。受访者基本资料见表1。

表1 受访者基本资料

Tab 1 Respondents' basic information

| 项目   | 分项          | 人数     | 构成比,% |
|------|-------------|--------|-------|
| 性别   | 男性          | 79     | 89.78 |
|      | 女性          | 9      | 10.23 |
| 年龄,岁 | <30         | 6      | 6.82  |
|      | 30~39       | 23     | 26.14 |
|      | 40~49       | 55     | 62.50 |
|      | ≥50         | 4      | 4.55  |
|      | 文化程度        | 文盲/半文盲 | 4     |
|      | 小学          | 18     | 20.45 |
|      | 初中          | 50     | 56.82 |
|      | 高中/职高/中专/技校 | 15     | 17.05 |
| 职业   | 大专          | 1      | 0.19  |
|      | 无业          | 42     | 47.73 |
|      | 个体经商        | 18     | 20.45 |
|      | 服务行业        | 6      | 6.82  |
|      | 工人          | 3      | 3.41  |
|      | 公司职员        | 2      | 2.27  |
|      | 农民          | 7      | 7.95  |
|      | 其他          | 10     | 11.36 |
|      | 合计          |        | 88    |

### 2.2 滥用其他药物(毒品)情况及盐酸美沙酮维持治疗情况

有31位(占35.23%)受访者最近1年除了使用盐酸美沙酮外没有滥用其他药物(毒品),而有57位(占64.77%)受访者最近1年除了使用盐酸美沙酮外,还滥用过1种或者多种药物(毒品)。其中,滥用频率最高的是海洛因,为31.31%,其次是去痛片(17.17%)、安定(12.12%)、冰毒(10.10%)、曲马多(10.10%)等,详见表2。

另外,受访者中有64位(占72.73%)能够完全按照要求到药物维持治疗门诊坚持盐酸美沙酮维持治疗,有22位(占25.00%)基本能够按照要求到药物维持治疗门诊坚持盐酸美沙酮维持治疗,仅有2位(占2.27%)经常不按要求到药物维持治疗门诊进行盐酸美沙酮维持治疗。

### 2.3 盐酸美沙酮用量情况

盐酸美沙酮用量方面,最低为5 mL/次,最高为265 mL/次,平均为75.80 mL/次,标准差为47.55 mL/次,即受访者盐酸美沙酮用量比较分散;从分布情况看,71.59%的受访者盐酸美沙酮用量≤80 mL/次,且分布在71~80 mL/次之间的比例较高(占26.14%),详见表3。

表2 受访者滥用其他药物(毒品)情况(n=57)

Tab 2 Situation of other drugs (narcotics) abuse in respondents (n=57)

| 滥用药物(毒品)        | 频次 | 频率,%  |
|-----------------|----|-------|
| 海洛因             | 31 | 31.31 |
| 鸦片(阿片)          | 1  | 1.01  |
| 杜冷丁(盐酸哌替啶)      | 2  | 2.02  |
| 吗啡              | 3  | 3.03  |
| 丁丙诺啡            | 2  | 2.02  |
| 安定(地西洋)         | 12 | 12.12 |
| 去痛片             | 17 | 17.17 |
| 速可眠(司可巴比妥钠)     | 1  | 1.01  |
| 曲马多             | 10 | 10.10 |
| 三唑仑             | 2  | 2.02  |
| 摇头丸(亚甲基双氧甲基苯丙胺) | 1  | 1.01  |
| 冰毒(甲基安非他命)      | 10 | 10.10 |
| 可卡因             | 2  | 2.02  |
| 大麻              | 2  | 2.02  |
| K粉(氯胺酮)         | 3  | 3.03  |
| 合计              | 99 | 100   |

表3 受访者盐酸美沙酮用量情况

Tab 3 Dosage of methadone hydrochloride in respondents

| 盐酸美沙酮用量,mL/次 | 人数 | 构成比,% |
|--------------|----|-------|
| ≤10          | 1  | 1.14  |
| 11~20        | 2  | 2.27  |
| 21~30        | 2  | 2.27  |
| 31~40        | 7  | 7.95  |
| 41~50        | 9  | 10.23 |
| 51~60        | 9  | 10.23 |
| 61~70        | 10 | 11.36 |
| 71~80        | 23 | 26.14 |
| 81~90        | 7  | 7.95  |
| 91~100       | 5  | 5.68  |
| >100         | 13 | 14.77 |
| 合计           | 88 | 100   |

## 2.4 家庭社会关系及经济状况

在家庭关系方面,受访者的家庭支持平均得分为(6.22±1.88)分;在社会关系方面,受访者的客观支持平均得分为(6.33±2.27)分,主观支持平均得分为(20.42±6.76)分,对支持的利用度平均得分为(5.98±1.52)分,总的社会支持平均得分为(32.73±6.94)分。

在经济状况方面,受访者中自感非常好、较好、一般、较差、非常差的分别有1、8、46、20、13位,占比分别为1.14%、9.09%、52.27%、22.73%、14.77%。另外,超过35%的受访者表示个人没有任何经济收入。

## 2.5 受访者相关需求情况

受访者前5位的需求是消除社会歧视需求、就业需求、心理情绪支援需求、协助减少盐酸美沙酮用量需求和协助减少复吸需求,详见表4。

## 3 讨论与建议

### 3.1 讨论

本调查结果显示,中山市接受盐酸美沙酮维持治疗的戒毒者九成成为男性,绝大多数为中青年,近一半处于

表4 受访者相关需求情况

Tab 4 Related demands of respondents

| 相关需求          | 具有该需求的人数 | 占比,%  |
|---------------|----------|-------|
| 增加康娱活动需求      | 24       | 27.27 |
| 心理情绪支援需求      | 31       | 35.23 |
| 就业需求          | 31       | 35.23 |
| 增加社会交往需求      | 11       | 12.50 |
| 夫妻关系调适需求      | 7        | 7.95  |
| 亲子关系改善需求      | 7        | 7.95  |
| 法律/政策的宣传和咨询需求 | 15       | 17.05 |
| 消除社会歧视需求      | 34       | 38.64 |
| 协助减少复吸需求      | 25       | 28.41 |
| 协助减少盐酸美沙酮用量需求 | 29       | 32.95 |

无业状态,相对经济状况较差,得到的家庭关怀属于中等水平,得到的社会支持方面较弱,绝大部分完全或基本能够坚持盐酸美沙酮维持治疗,但接受盐酸美沙酮维持治疗的戒毒者其中多数仍存在滥用其他药物(毒品)的情况。另外,其存在着多方面需求:

3.1.1 就业需求 调查发现,受访者中男性占大多数,年龄以40~50岁为主(占62.50%)、文化程度以初中为主(占56.82%)、职业以无业为主(占47.73%),而以上人群非常渴望得到就业方面的支援<sup>[4]</sup>。并且,相对经济状况较差也是其具有强烈就业需求的另一重要因素。受访者中经济状况一般、较差、非常差的比例分别为52.27%、22.73%、14.77%;超过35%的受访者没有经济收入。然而,其因为吸毒者的身份,加之往往患有其他疾病、年龄偏大、学历低、缺乏技能、接受治疗时间与工作时间冲突等方面原因,导致其在社会中会遭到各种各样的阻碍,就业难度非常大(调查中发现有3位受访者是因此而遭企业解雇)。

3.1.2 协助减少复吸及减少盐酸美沙酮用量需求 调查发现,64.77%的受访者除了使用盐酸美沙酮外,还滥用过1种或多种药物(毒品),其中滥用频率最高的是海洛因(31.31%)。由于盐酸美沙酮维持治疗受访者情况非常特殊,在接受治疗期间,极易因精神困恼、生活空虚、心瘾难消、社会排斥等缘故而复吸。调查中就有关受访者提到,开心的时候会想到毒品,不开心的时候更会想到毒品,毒品“易戒难守”。所以,协助其坚定戒除毒瘾的决心,增强服用盐酸美沙酮的主动性和连贯性,对于避免或减少其复吸具有重要意义<sup>[5]</sup>。

调查还发现,受访者盐酸美沙酮用量比较分散,平均为75.80 mL/次,最高为265 mL/次,分布在71~80 mL/次之间的比例较高。盐酸美沙酮的不良反应包括眩晕、恶心、呕吐、出汗、嗜睡等,对于男性可引起性功能减退、乳腺增生等;对于女性,当与避孕药同用时可致困倦乏力甚至进入昏迷,并引起心动过速、低血压等。盐酸美沙酮维持治疗达到目的后有一个逐渐减量直至停用的过程。部分受访者接受盐酸美沙酮维持治疗一段时间后,躯体症状、家庭功能、社会功能等恢复较好,此时想要减少该药用量却往往不知道该如何操作。由于盐

酸美沙酮成瘾性极强且戒断症状比较痛苦,减少用量需要医师、受访者自身及家属等的共同努力和配合才能实现。

3.1.3 消除社会歧视及心理情绪支援需求 调查发现,受访者的社会支持平均得分为(32.73±6.94)分,表明其得到的社会支持较弱。由于受访者多年吸毒经历已对其社会态度、行为方式、生活方式以及心理、家庭、社会支持系统形成极大损害<sup>[6-9]</sup>,这种损害必然导致人自身的不和谐、人与人的不和谐、人与社会的不和谐。如果社会不能接纳受访者,不管其戒毒意愿多强烈、意志力多坚定,最终也会因无法回归主流社会而戒毒失败。戒毒者从内心渴望不被社会所歧视。调查中有很多受访者提到在社会中处处面临歧视,如上班、去银行、办理驾驶证、住酒店等,被人们戴着有色眼镜审视,甚至被当做犯罪分子对待。

调查还发现,受访者的家庭支持平均得分为(6.22±1.88)分,表明其得到的家庭关怀也并不理想。戒毒者由于面临多重困境,如疾病、歧视、失业、人际关系紧张等,往往会脾气暴躁、焦虑、抑郁,甚至行为上有暴力倾向,此时若无法得到足够的家庭关怀,无疑会使其更加绝望。来自家人、朋友和其他方面的必要的心理情绪支援,能够有效地减轻其心理压力,从而有利于其治疗的顺利进行,戒毒者非常渴望能够有人愿意倾听和交流。

3.1.4 增加社会交往及康娱活动需求 调查发现,受访者总体文化程度偏低,年龄以青壮年居多。调查中还发现,近半数受访者首次吸毒年龄在20岁以下。一旦染上毒品,其往往被贴上标签,社会功能受到严重破坏,人际交往遇到极大的障碍,能够接纳他们的群体极少,不得不与主流社会隔绝,因此也就缺乏正常的康娱活动。而此方面的需求能否得到满足,对于其治疗及康复的进展也非常重要。

## 3.2 建议

为了更好地满足盐酸美沙酮维持治疗受治者的相关需求,提升盐酸美沙酮维持治疗效果,有必要通过采取社工(本文中的社工是指从事非盈利的、服务于他人和社会的专业化、职业化活动的一类人)介入服务的形式来衔接“生物-心理-社会”的医学治疗模式<sup>[9-10]</sup>。

(1)通过举办医护人员、社工、受治者及其家属参加的座谈会,共同制定适宜的治疗计划。通过社工协助医护人员下社区、举办知识讲座、发放宣传册、张贴宣传海报等普及盐酸美沙酮维持治疗的知识,增加受治者及其家属对该项治疗过程的理解。通过医护人员、社工、受治者及其家属共同探讨制定合理的减量计划,帮助受治者顺利完成脱毒治疗,提升受治者对毒品的抵御能力。在治疗全过程中,社工协助医护人员及时对受治者进行心理情绪支援和干预,以降低其脱失率,减少其违规违纪现象。

(2)通过社工主导对受治者开展“园艺治疗”“运动

治疗”“阅读治疗”等治疗形式。即,在定点社工服务区设置图书阅览角,在开放时间接受受治者进入图书阅览角免费阅读并提供服务;设置乒乓球台、羽毛球场地及其他健身运动设施,在运动过程中增进医护人员、社工与受治者之间,以及受治者与受治者之间的互动和交流;聘请专门的园艺师为受治者讲授园艺知识,开设园艺课程。另外,社工还可通过在受治者中开展禁毒义工招募、培训和组织禁毒义工外展、摊位宣传活动(如“5·31”世界无烟日宣传活动、“6·26”世界禁毒日宣传活动),培育和发展禁毒义工组织,由此推动禁毒领域“社工+义工”模式的形成;与此同时,促进受治者参与社会公益,提升对自我的认同,增强自身价值感。

(3)通过社工主导开展就业辅导和咨询服务,网络资源为受治者提供就业信息并为其提供就业技能培训机会,协助其进一步规划职业和提升就业技能,以满足其就业需求,增进其社会认同感。

## 参考文献

- [1] 丁梦丽.戒毒社会工作者职业适应问题研究[D].北京:中国青年政治学院,2013.
- [2] 李冠军,李娜,王晓霞.强制隔离戒毒人员团体心理辅导效果初探[J].中国药物依赖性杂志,2010,19(5):383-386.
- [3] Cheung CK, Ngai SY. Reducing youth's drug abuse through training social workers for cognitive-behavioral integrated treatment[J].*Children and Youth Services Review*, 2013,35(2):302-311.
- [4] Tong M. A study on the concept of mental health and its implication for social work education in the context of Chinese communities[J].*Canadian Social Science*, 2010,6(6):6452-6460.
- [5] Ramaswamy M, Kelly PJ, Li X, et al. Social support networks and primary care use by HIV-infected drug users [J].*J Assoc Nurses AIDS Care*, 2013,24(2):135-144.
- [6] 熊峰,李霞,朱长才.社区戒毒康复人员社会支持与社会适应能力相关性[J].公共卫生与预防医学,2015,26(3):19-21.
- [7] 戴继舫,周翔,李丽娜.美沙酮门诊吸毒人员艾滋病危险行为研究[J].公共卫生与预防医学,2013,24(4):54-57.
- [8] 朱长才,童玲,章进,等.提高美沙酮维持治疗依从性的社会支持系统建立研究[J].公共卫生与预防医学,2014,25(6):5-8.
- [9] 王丽娟,蔡成华.初次戒毒男女海洛因依赖者应付方式和社会支持状况比较[J].中国药物依赖性杂志,2005,14(1):62-64.
- [10] Young AM, DiClemente RJ, Halgin DS, et al. Drug users' willingness to encourage social, sexual, and drug network members to receive an HIV vaccine: a social network analysis[J].*AIDS Behav*, 2014,18(9):1753-1763.

(收稿日期:2016-12-27 修回日期:2017-08-14)

(编辑:周 箐)