

甘肃男性海洛因成瘾者社会心理因素与中医证素特征研究 *

金 李，安会如，林华坚，刘新爱，宫 璞，张金玲，李灿东，杨朝阳[△]
(福建中医药大学，福建 福州 350108)

摘要：目的 探讨甘肃地区男性海洛因成瘾者社会心理因素与中医证素特征。**方法** 对甘肃省下属平凉、酒泉、嘉峪关三所强制戒毒所共 298 例自愿参加调查的海洛因成瘾者，开展流行病学特征及毒品成瘾者中医 PRO 量表采集，应用证素辨证法提取中医证素。**结果** 多个证素成立比例较高，排名前三的病位证素分别为肝、肾、脾；实性病性证素为气滞、湿、痰，虚性病性证素为气虚、阳虚、血虚。吸毒对成瘾者社会关系大多为中等程度的影响。社会关系与多个中医证素存在相关性($P<0.01$)。**结论** 毒品成瘾是多脏腑功能失调的表现，肝郁是毒瘾形成的重要诱因，脾肾两虚是主要病理基础，痰是导致毒瘾缠绵难愈的根本原因。毒品的戒断，除了生理因素，还和社会因素、心理因素密切相关。

关键词：海洛因；成瘾者；社会关系；心理；中医；证素

中图分类号：R277.7 **文献标志码：**A **文章编号：**1000-2723(2017)01-0028-05

DOI：10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2017.01.007

随着社会发展，以冰毒为代表的新型毒品成瘾者数量不断增多，但由于时间的积淀，加上以海洛因为代表的传统毒品仍具有巨大的利益，传统毒品成瘾的人口基数依然十分庞大。《2016 年世界毒品报告》^[1]指出，使用海洛因及相关毒品导致的死亡的人数在北美、西欧和中欧的一些国家急剧增长。在中国以甘肃为代表的一些内陆欠发达地区，海洛因仍然是戒毒工作的重中之重。本研究基于课题组前期的工作基础，通过对甘肃地区男性海洛因成瘾者的流行病学特征与中医病理因素进行研究，试图从中医及流行病学角度进一步探究海洛因成瘾的中医内在机制，为中医临床戒毒工作的开展奠定基础。

1 对象和方法

1.1 调查对象

研究对象来源于 2015 年甘肃省嘉峪关市、酒泉市强制隔离戒毒所以及甘肃省平凉市第十监狱自愿参加调查的男性海洛因成瘾人员 298 例。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准：强制戒断人群均符合：①国际疾病分类第 10 版(ICD-10)精神与行为障碍分类中的阿片

类药物依赖诊断标准；②海洛因成瘾者；③无精神病史；④对调查中的各种评估量表能够理解、正确回答，并配合完成问卷者。排除标准：排除肝、肾、心功能不全者及精神病患者中不能配合者。

1.3 调查采集方法

使用本课题组前期制定的《毒品成瘾者中医 PRO 量表》^[2]对 298 例男性海洛因成瘾者进行调查，包括流行病学特征以及高危行为特征调查。由经过统一培训的调查人员，对调查对象逐项询问调查。按规范化方法收集四诊资料，采用“600 种常见症状的辨证意义”进行分解，四诊资料力求做到客观准确。

1.4 辨证诊断方法

采用证素辨证方法^[3]，确定各个证素的积分；诊断标准：将患者表现的各种证候，按其对有关证素的贡献度，分别进行权值累加，然后对各证素之累加值，以 100 分作为通用阈值，达到及超过阈值的证素成立。

1.5 统计学方法

采用 Access 2010 软件，录入问卷资料，建立数据库，通过 SPSS 19.0 软件进行分析，采用描述性分析，

* 基金项目：国家自然科学基金(81373553)

收稿日期：2016-12-21

作者简介：金李(1989-)，男，重庆江北人，在读硕士研究生，研究方向：毒瘾的中医证研究。

△通信作者：杨朝阳，E-mail：yzy813@126.com

相关分析、聚类分析统计方法。

2 结果

2.1 海洛因成瘾者中医病理因素

研究发现:排名前三的病位证素分别为肝、肾、脾;实性病性证素为气滞、湿、痰,虚性病性证素为气虚、阳虚,血虚。聚类分析结果显示(仅考虑刻度5以内),肝、气滞、气虚在刻度1聚为一类;脾、阳虚、肾、阴虚在刻度1聚为一类;二者与血虚在刻度2聚为一类;共同组成肝血虚,肝郁气滞,肝肾阴虚,脾肾阳气虚。然后又与痰、湿在刻度5聚为一类。详情见表1、图1。

表1 甘肃男性海洛因成瘾者中医证素分布规律(n=298)

证素	人数/n	百分比/%	证素	人数/n	百分比/%
气虚	296	99.3	湿	280	94.0
肝	295	99.0	痰	279	93.6
气滞	294	98.7	心	262	87.9
肾	294	98.7	肺	255	85.6
脾	292	98.0	胃	249	83.6
阳虚	292	98.0	心神	241	80.9
血虚	290	97.3	胆	240	80.5
阴虚	290	97.3	热	220	73.8
			血瘀	190	63.8

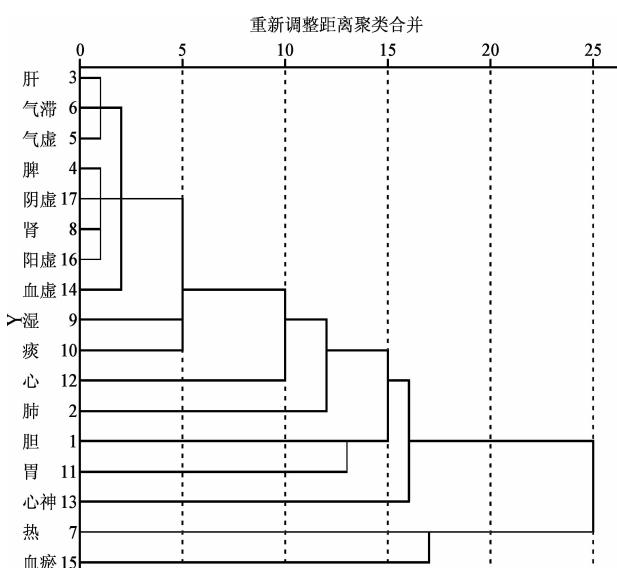


图1 甘肃男性海洛因成瘾者中医证素聚类分析

2.2 海洛因成瘾者社会关系情况及其与中医病理因素关联

(1) 海洛因成瘾者社会关系情况

关于吸毒对于社会关系的影响,大多数为中等程度的影响,总体来说,回答“没有”“无影响”“从未发

生任何矛盾”的只占少数。详情见表2。

表2 甘肃地区男性海洛因成瘾者社会关系情况(n=298)

调查项目	具体内容	人数/n	百分比/%
对生活、兴趣、娱乐影响	没有	40	13.4
	偶尔	84	28.2
	有时	90	30.2
	经常	81	27.2
	缺失	3	1.0
对工作、学习影响	无影响	25	8.4
	受到很少影响	50	16.8
	受到一些影响,尚能坚持	136	45.6
	受很大影响,不能工作或学习	85	28.5
	缺失	2	0.7
同家人、朋友发生矛盾程度	从未有过任何矛盾	27	9.1
	偶尔发生矛盾	141	47.3
	经常发生矛盾	108	36.2
	发生严重矛盾	10	3.4
	缺失	12	4.0
对社交活动影响	不影响	53	17.8
	大部分参加	95	31.9
	大部分不参加	98	32.9
	对任何活动都没兴趣	43	14.4
	缺失	9	3.0

(2) 海洛因成瘾者社会因素与中医病理因素关联

采用 spearman 相关分析,选取相关系数在 0.3 以上, $P < 0.01$ 的结果。详情见表3。

表3 海洛因成瘾者社会因素与中医病理因素(n=298)

社会关系影响因素	证素	n	相关系数	P
吸毒后对工作、娱乐、生活兴趣下降?	肝	295	0.308**	0.000
	气虚	295	0.317**	0.000
	心神	295	0.351**	0.000
	血虚	295	0.325**	0.000
	阴虚	295	0.309**	0.000
吸毒对你工作或学习的影响	心神	296	0.310**	0.000
	肝	289	0.312**	0.000
	心神	289	0.307**	0.000
	血虚	289	0.305**	0.000
	阴虚	289	0.303**	0.000

注: * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$

3 讨论

3.1 海洛因成瘾者中医病理因素特征

甘肃地区男性海洛因成瘾者多个证素成立比例均较高,对比之前的研究结果^[4],我们发现甘肃男性海洛因成瘾者平均年龄偏大(39.98 ± 7.270)岁,年龄本身就为各个证素成立的危险因素,加上毒品的危害,无异于雪上加霜,加重各个证素成立的可能,当然,不排除其它原因例如地域等因素造成的证素分布区别,有待进一步研究。

(1) 成瘾者的病位特点

根据本研究结果,病位证素排名前三的分别为肝、肾、脾。祖国医学对于海洛因等传统阿片类毒品的认识由来已久,宋代《开宝本草》开始就正式把阿片作为药物记载,用药部分为罂粟壳^[5]。罂粟壳具有行气止痛、涩肠止泻、敛肺止咳的作用,约公元 7 世纪的隋唐时期由波斯地区传入我国,明代《本草述》载:“阿片止痢,功胜粟壳,但忌常服。久反无验,且耗阴液。虽提助精神,而折损人寿,切戒之^[6]”。中医认为,阿片类毒品辛香,味苦、涩,性温,能行气止痛、敛肺止咳、涩肠止泻,但同时能够“提携气血”,久用会导致成瘾症^[7]。久服阿片类物质导致气血凝滞,肝失疏泄、肝气郁结,加上社会心理方面的原因(下面有相关讨论),更加加重了肝郁的程度,因此肝郁是毒瘾的重要诱因。肾为先天之本,主藏精;脾为后天之本,主运化,海洛因等鸦片类毒品能伤津耗气,久服损伤肾精血气,导致肾精不足,肾阳气化乏源,脾气失运,长久导致肝肾脾三脏乃至五脏受累,就如同清朝医家何其伟《救迷良方》^[8]说“鸦片其味涩,故滞。其性热,故毒。其色青黑,故入肝肾。其臭香,故走而不守”“一旦无烟浸润其间,则肾先苦之,肾苦则呵欠频频……脾之感也。如此则五脏交相困矣。”他认为鸦片辛香、酸涩、性温、有毒,辛香走窜,吸毒日久逐渐损伤五脏。且聚类分析显示肝、气滞在刻度 1 聚为一类,组成的肝郁证最为明显,吸毒人员存在明显的肝气不舒,情志不畅的情况。而影响情志及心理状态的无疑就是社会生活关系,由于吸毒使他们心理情绪更加容易失控,紧张,社会压力大,社会存在感低,产生自卑,甚至自暴自弃的心理,这些都会加重肝郁的形成。因此毒品成瘾是多脏腑功能失调的表现,肝郁是毒瘾形成的重要诱因,脾肾两虚是主要病理基础。

(2) 毒瘾的基本病性特征

从上面的统计结果可以发现,排名前三的实性病性证素为气滞、湿、痰,虚性病性证素为气虚、阳虚,血虚。其中气虚在总的证素中排第一位。《王氏医存》^[9]曰:“洋烟味苦,性涩,臭香。苦则助火,涩则凝血,香则散气。其根本是伤人之元气”。因毒品之苦涩辛香之性,能耗气,能伤阴,故而导致阳气不足,阴血亏虚;其性苦涩凝滞气血,导致气滞。结合前面的病位证素分析,可以知道,无论是肝气郁结,还是肾气肾阳不足,或是脾气不运,都可导致痰湿形成。而聚类分析结果提示,多个病位及病性证素最终都在 5 的刻度与痰湿聚为一类,因此,我们可以认为,虽然毒品成瘾有多脏腑,多病性的表现,但各种因素最后都会在痰上面有所体现。痰湿气滞是毒品成瘾的基本病性特征。而湿聚成痰,湿为痰的先兆,痰为湿的加重。痰是毒品成瘾的最根本的病理因素,痰是导致毒瘾缠绵难愈的根本原因,这一点与本课题之前研究结果不谋而合^[10]。

3.2 海洛因成瘾者社会、心理特征

(1) 毒品问题是一个社会问题

根据统计结果可以看出,关于吸毒对海洛因成瘾者社会关系的影响中,无明显影响的只占少数,吸毒对于大多数成瘾者的社会生活均造成了或多或少的影响。形成此种现象的原因有多个方面,一方面是吸毒人员本身属于特定人群,最容易受到社会歧视,这在一定程度上对他们的工作学习造成了一定的影响;其次他们对于社会认可的敏感度比较高,导致心理压力较大,容易造成心理扭曲,有相关研究表明,吸毒人员知觉心理压力在紧张感和失控感两个维度上显著高于健康人群^[11],哪怕一点点的“另眼相待”都容易引发他们的反感,甚至是情绪失控,即使是亲人的“爱之深责之切”也不一定能够被他们很好的接受。不可避免的容易与家人和朋友产生矛盾,导致他们对生活工作的兴趣下降;最后虽然他们大多知道吸毒是一种不好的行为,但“瘾”使他们无法自拔,加上社会认同感不足,不可避免出现自卑、自弃的心理,也会致使他们抵触和害怕社会交往。

(2) 毒品问题是心理问题

另外本研究还发现,关于吸毒原因及复吸原因:吸毒原因以“好奇心理”为主;接着为“他人引诱”,“生活空虚”。复吸原因以“毒友影响”为主、其次为

“消除烦恼”,“旧的吸毒环境诱发”。再次与本课题之前研究结果一致^[12]。这说明成瘾者普遍安全意识薄弱,对于毒品的危害了解不够,才会因为简单的好奇心理就敢去尝试“毒”,另一方面,无论是吸毒或者复吸原因,“他人引诱”、“毒友影响”以及环境诱发都占重要比重。加之成瘾者较低社会认同感,导致心理和社会双重压力,为了缓解压力,解除烦恼,就容易吸毒或者复吸;或者有些成瘾者会产生自卑心理,内心不愿意承认吸毒的危害,自暴自弃,自我麻痹,也容易导致复吸。

3.3 海洛因成瘾者中医病理特征及其与社会关系关联分析

根据研究结果可以发现,社会关系恶化,与诸多证素的成立成正相关。其中最主要的属心神、肝、血虚、阴虚。吸毒—社会关系—中医病理因素,这三者相互促进,吸毒导致肝郁、心神情志出现异常,当然就像上面分析的一样,吸毒也会导致社会关系的恶化,而社会关系不佳,反过来使患者情志更加不畅,肝气郁滞。另外一方面,由于毒品损耗气血,耗伤阴液,长期使用也会造成阴血不足。具体影响方式上面已做详细论述,在此不再赘述。结合本研究结果以及课题组之前的研究成果^[13~15],可以认为,吸毒人员瘾的形成,与其社会生活关系密切。对于海洛因成瘾者的戒断工作,不仅要重视成瘾者的生理状态,还要重视他们的社会生活关系,社会要给予吸毒人员更多的包容,帮助其社会功能的恢复,逐渐摆脱毒品的困扰。

4 结论

综上所述,毒品成瘾是多脏腑功能失调的表现,肝郁是毒瘾形成的重要诱因,脾肾两虚是主要病理基础。痰湿气滞是毒品成瘾的基本病性特征。痰是导致毒瘾缠绵难愈的根本原因。吸毒会导致社会关系的恶化,也会加重中医病理因素,特别是痰证的产生。

毒品的戒断,不仅关乎生理因素,还和社会因素、心理因素密切相关。一方面国家应着力于提高社会公众的毒品安全意识,减少诸如因为好奇而致吸毒的情况产生;另一方面,要加大对毒品的打击力度,净化社会环境,从源头上铲除毒品滋生蔓延的土壤,更要加强社会动员,让全民都参与到毒品戒断和打击毒品犯罪的行动中来;最后还要给予吸毒人员更多的包容,关注成瘾者的心理状况以及社会回归情

况,给予适当的社会支持,帮助其更快适应社会,恢复社会功能,降低复吸率。

参考文献:

- [1] 联合国毒品与犯罪问题办公室. 2016年世界毒品报告 [EB/OL]. <http://www.un.org/chinese/News/story.asp?NewsID=26394>.
- [2] 苏志扬,居睿,蔡美美,等. 毒品成瘾者中医PRO量表条目的初步筛选和优化 [J]. 中国药物依赖性杂志, 2014, 23(2): 135~138.
- [3] 朱文锋. 证素辨证学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008, 162.
- [4] 杨朝阳,李灿东,李陵军,等. 福州地区吸毒人群高危行为特征和复吸原因调查 [J]. 中国药物依赖性杂志, 2009, 18(2): 148~151.
- [5] 宋·卢多逊等撰,尚志钧辑校. 开宝本草(辑复本)[M]. 合肥:安徽科学技术出版社. 1998, 411.
- [6] 吴爱琴,王纯庠. 戒毒医学临床研究 [M]. 苏州:苏州大学出版社. 2011: 267.
- [7] 余惠敏,陈崇宏. 中草药戒毒的研究进展 [J]. 海峡药学, 2012, 24(8): 9~11.
- [8] 刘悦. 救迷良方与戒除鸦片烟毒 [J]. 中华医史杂志, 2008, 38(2): 120~122.
- [9] 清·王燕昌述著,王新华点注. 王氏医存 17 卷 [M]. 南京:江苏科学技术出版社. 1983, 135~140.
- [10] 杨朝阳,李灿东,黄世庚,等. 吸毒人群中中医病理因素的临床研究 [J]. 湖南中医药大学学报, 2013, 33(1): 113~117.
- [11] 韩美芳,李桂松,侯峰,等. 吸毒者社会支持、认知和心理压力相关性研究 [J]. 中国药物依赖性杂志, 2011, 20(6): 451~454.
- [12] 邹宏. 强制戒毒人群的吸毒特征及其与中医病理因素的相关性研究[D]. 福州:福建中医药大学, 2014.
- [13] 丁鹏林,邓木兰,居睿,等. 毒品成瘾者社会关系与中医证素相关性研究 [J]. 亚太传统医药, 2016, 12(3): 112~114.
- [14] 丁鹏林,邓木兰,居睿,等. 影响氯胺酮成瘾者社会关系的中医证素研究 [J]. 云南中医学院学报, 2015, 38(6): 42~44.
- [15] 曹晓慈,丁鹏林,钟名天,等. 冰毒成瘾者中医证素与流行病学特征关联研究 [J]. 云南中医学院学报, 2016, 39(1): 73~76.

(编辑:徐建平)

Study on Social Psychological Factors and TCM Syndrome Element Characteristics of Male Heroin Addicts in Gansu

JIN Li, AN Huiru, LIN Huajian, LIU Xinai, GONG Pu, ZHANG Jinling, LI Chandong, YANG Zhaoyang
(Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou 350108, China)

ABSTRACT: **Objective** To explore the Social psychological factors and TCM syndrome element characteristics of Male heroin addicts in Gansu province. **Methods** To carry out the collection of Epidemiological characteristics and TCM-PRO scale of Drug addicts in three compulsory rehabilitation centers which has 298 heroin addicts volunteers for the survey in 3 subordinate cities (Pingliang, Jiuquan, Jiayuguan) of Gansu province. Extracting the TCM syndrome elements with the syndrome factor differentiation method. **Results** Multiple syndrome elements have high proportion of establishment. The top three syndrome elements of disease location is liver, kidney, spleen; excess syndrome elements is Qi stagnation, dampness, phlegm; deficiency syndrome elements is Qi deficiency, Yang deficiency, blood deficiency. The drug addicts cause moderate impact on social relations of majority addicts. There is relationship between social relations and multiple Syndrome Elements ($P<0.01$). **Conclusion** The drug addiction is the result of multiple Zang Fu dysfunctions. Liver depression is an important cause of the formation of drug addiction, Deficiency of the Spleen and Kidney is the main pathological basis, Phlegm is the root cause of drug addiction lingering. Apart from the physiological factors, drug-withdrawal is closely related to social and psychological factors.

KEY WORDS: Heroin; addicts; social relations; psychology; TCM; syndrome elements

(上接第 21 页)

[15] 游思湘, 何湘容, 隆雪明, 等. 艾叶挥发油体外抗菌作用研究[J]. 中兽医医药杂志, 2011, 30(3): 18-20.

[16] 梅全喜, 高玉桥. 艾叶化学及药理研究进展[J]. 中成药, 2006, 28(7): 1030-1032.

(编辑:徐建平)

Artemisia Volatile Oil in Rabbit Ear Acne Model and the Experimental Research of the Mechanism

JI Wei¹, SHEN Dekai², TANG Jie¹

(1. Anhui University of Traditional Chinese Medicine, Hefei 230012, China;
2. Anhui University of Traditional Chinese Medicine Institute of Acupuncture, Hefei 30038, China)

ABSTRACT: **Objective** In this study, we established an experimental acne model of rabbit ears, observed the histopathological changes of rabbit ear acne, the changes of skin mast cell and the effect of Artemisia volatile oil on acne in model rabbits. **Methods** 2 percent of coal-tar solution coated on the inner ear in rabbits, after 2 weeks, according to the experimental procedure, the rabbits were randomly divided into Blank control groups、Matrix groups、Artemisia volatile oil of high, medium and low concentration groups, 0.025% dimenhydrinate group, a total of six group. Under the microscope observed the histopathological changes of rabbit ear acne and the changes of skin mast cell. **Results** After 2 weeks of coal-tar oil, visible to the naked eye of rabbit ear appear human kind acne change; Under light microscopy show similar pathological changes like human acne; The number of mast cells increased obviously, after the treatment of Artemisia volatile oil has decreased. **Conclusion** Artemisia volatile oil has a good effect on the experimental acne, reduced the inflammatory reaction, reduced the number of mast cells. In the treatment of acne the mechanism of Artemisia volatile oil is probably by inhibiting proliferation、chemotaxis and degranulation of mast cells.

KEY WORDS: acne; Artemisia volatile oil; mast cell