临床研究 文章编号:0253-3626(2009)02-0246-03

抑郁症男性患者酒依赖的相关因素研究

曾宪祥,杨德兰,祁 文,张皑频
(重庆医科大学附属第一医院心理卫生中心,重庆 400016)

【摘 要】目的:探讨抑郁症男性患者发生酒依赖的相关因素,为酒依赖的预防和干预提供依据。方法:应用人口学资料、病史一般情况调查、早年(18岁以前)不良家庭环境问卷、社会支持评定量表、应付方式问卷对60例抑郁症伴酒依赖的男性患者(研究组)和60例抑郁症无酒依赖的男性患者者(对照组)进行对照研究。结果:两组间经单因素分析差异有统计学意义的各因子进行 Logistic 回归分析,结果显示酒依赖家族史、自杀行为史、家庭暴力行为史、低发病年龄、曾受父母虐待、父母不良教养方式、社会支持总分、主观支持、客观支持、对支持利用度、退避、幻想、自责和求助是抑郁症男性患者酒依赖的危险因子。结论:两组患者在一般病史资料、早年不良家庭环境及社会支持和应激方式等方面存在差异,以上因素与抑郁症男性患者发生酒依赖具有相关性,在原发抑郁症男性患者进行以上方面评估,对预防其酒依赖的发生及指导干预治疗上都有重要意义。

【关键词】抑郁症;酒依赖;家庭环境;社会支持
【中国图书分类法分类号】R359.9 【文献标识码】A 【收稿日期】2008-06-16

A controling study of alcohol dependence in male patients with primary depressive disorder

ZENG Xian-xiang, et al
(*Mental Health Center, the First Affiliated Hospital, Chongqing Medical University*)

【Abstract】*Objective*:To discuss the relationship between alcohol dependence and primary depressive disorder in male patients. *Methods*:Demographic information questionnaire, general state investigation of patient history, early unhealthly domestic environment, social support rating scale and coping style questionnaire were used to assess the contrast between the study group (n=60) and the control group(n=60).*Results*: In the two groups, every factor with statistical significance found in single factor analysis were analyzed by Logistic regession analyses.the Results showed that the dependable factors for alcohol dependence of depressive disorder patients are family history of alcohol dependence, history of suicidal behaviors, history of domestic violence, lower age of onset, imperfect family structure, parental maltreating and parental unsound rearing styles and short of social support, avoidance, illusion, self-accusation and asking for help .*Conclusion*: There are difference in the two group in general state investigation of patient history, home environment and social support, stress style and personality characteristics, and the difference has dependability in male depressive disorder with alcohol dependence.Evaluating these aspects in male primary depressive disorder will help to prevent alcohol dependence and have considerate significance in directing intervention and therapy.

【Key words】 Depressive disorder; Alcohol dependence; Home environment; Social support.

酒依赖是由于饮酒所致的对酒渴求的一种心理状态,可连续或周期性出现,以体验饮酒的心理效应,有时也为了避免不饮酒所致的不适感,这种渴望常很强烈[1]。目前国内外对酒依赖的研究主要是一些流行病学方面的研究,及酒依赖患者相关的心理因素研究和临床研究,对于酒依赖与抑郁症合病的相关因素研究,国外有极少量相关报道,国内暂未见相关研究报道。本研究采用病例对照,探讨抑郁症男性患者发生酒依赖的相关因素。

作者介绍:曾宪祥(1979-),男,硕士,
研究方向:酒依赖和家庭暴力。
通讯作者:杨德兰,女,教授,E-mail:Delanyang@163.com。

1 对象、工具和方法

1.1 对象

1.1.1 入组和排除标准、入组标准 2006年9月至2008年5月在我科就诊的原发男性抑郁症患者(符合中国精神障碍分类与诊断标准第3版心境障碍抑郁发作诊断标准),且发病前无其他精神疾病及临床各科疾病,小学以上文化,年龄18~65岁。排除标准:排除检查不合作,不能完成测试者,排除有严重躯体疾病及脑器质性疾病者。共120例入组。

1.1.2 研究组 60例有酒依赖的抑郁症男性患者,且酒依赖发生于有明确抑郁症诊断之后;对照组:60例无酒依赖的抑郁症男性患者。两组患者在性别、年龄、病程、文化程度、婚

表 1 两组早年不良家庭环境比较

	研究组(n=60)	人数(%)	对照组(n=60)	人数(%)		
	有	无	有	无	χ^2	P
家庭结结构不完整	22(36.67)	38(63.33)	10(16.67)	50(83.33)	6.17	<0.05
父和(或)母患精神病	26(43.33)	34(56.67)	23(38.33)	37(61.67)	0.31	>0.05
父和(或)母有犯罪记录	4 (6.67)	56(93.33)	3 (5)	59(95)	0.15	>0.05
父和(或)母药物和酒精滥用	19(31.67)	41(98.33)	6 (10)	54(90)	8.54	<0.01
曾受父母虐待	18(30)	42(70)	9 (15)	51(85)	3.78	<0.05
父母有不良教养方式	16(26.67)	44(73.33)	7 (11.67)	53(88.33)	4.36	<0.05

表 2 两组应付方式比较

应付方式	研究组(n=60)	对照组(n=60)	t 值	P 值
退避	0.58 ± 0.24	0.43 ± 0.22	3.569	<0.01
幻想	0.55 ± 0.21	0.44 ± 0.23	2.736	<0.01
自责	0.59 ± 0.22	0.38 ± 0.19	5.596	<0.01
求助	0.42 ± 0.25	0.59 ± 0.23	3.876	<0.01
合理化	0.47 ± 0.20	0.51 ± 0.24	0.992	>0.05
解决问题	0.64 ± 0.23	0.62 ± 0.20	0.508	>0.05

姻、职业及家庭经济状况等一般人口学资料上差异无显著性（P>0.05）。

1.2 工具

应用作者自行设计的一般人口学资料调查表（包括患者性别、年龄、婚姻、文化程度、职业、家庭一般情况如经济状况等）；作者自行设计的病史一般情况调查表（包括酒精滥用或依赖家族史、精神疾病家族史、抑郁症平均发病年龄、抑郁症严重程度、自杀观念、自杀行为、家庭暴力行为史）；早年（18岁以前）不良家庭环境问卷；家庭环境量表中文版（FES-CV）；社会支持评定量表；应付方式问卷；人格诊断问卷(PDQ4+)。

1.3 方法

1.3.1 研究方法 所有研究人员接受统一专业训练，使用统一评定方法及评定标准，应用上述工具对受试者进行测试。

1.3.2 统计学方法 采用 SAS 统计软件包进行统计分析，先进行单因素分析，计量资料采用 t 检验，计数资料采用 χ^2 检验，然后以抑郁症患者酒依赖为因变量，两组间经单因素分析差异有统计学意义的各变量为自变量，行多元逐步 Logistic 回归分析。

2 结 果

2.1 两组病史一般情况调查表比较

两组患者中，研究组酒依赖家族史、自杀行为史、家庭暴力性行为史的数量明显多于对照组，而抑郁症平均发病年龄明显低于对照组，差异有统计学意义（P<0.05）。在其他病史资料方面差异无统计学意义（P>0.05）。

2.2 两组早年不良家庭环境问卷比较

研究组在家庭结构不完整、父和（或）母药物和酒精滥用、曾受父母虐待、父母有不良教养方式上明显多于对照组，差异有统计学意义（P<0.05），在其他方面两组间无显著差异性（P>0.05），见表 1。

2.3 两组社会支持评定量表比较

研究组在社会支持总分（36.78±7.95）分、主观支持（20.16±6.13）分、客观支持（8.51±3.44）分、对支持利用度（7.56±2.12）分上得分均低于对照组，其 t 值分别为 6.003、4.705、4.937 和 3.461，差异均有统计学意义（P<0.01）。

2.4 两组应付方式问卷比较

研究组在退避、幻想、自责方面的评分高于对照组，在求助方面低于对照组，差异有统计学意义（P<0.01），其他因子分两组间差异无显著性（P>0.05），见表 2。

2.5 多因素 Logistic 回归分析

为确定各相关因素对酒依赖影响的综合作用，以研究组患者酒依赖为因变量，两组间经单因素分析差异有统计学意义的各变量为自变量，进行多元逐步 Logistic 回归分析，结果显示酒依赖家族史（OR 5.58，95% CI 1.51~20.57）、自杀行为史（OR4.61，95% CI 1.29~16.49）、家庭暴力行为史（OR 4.89，95% CI 1.29~16.49）、低发病年龄（OR 5.89，95% CI1.23~28.20）、曾受父母虐待（OR 0.44，95% CI 0.22~0.87）、父母不良教养方式（OR 0.18，95%CI 0.09~0.58）、社会支持总分（OR 2.11，95%CI 1.43~2.94）、主观支持（OR 1.27，95%CI 1.13~1.45）、客观支持（OR 1.74，95% CI 1.26~2.40）、对支持利用度（OR 1.62，95%CI 1.18~2.21）、退避（OR 1.08，95% CI1.01~1.16）、幻想（OR 1.14，95% CI 1.06~1.22）、自责（OR 1.06，95% CI 1.01~1.11）和求助（OR 0.50，95% CI 0.28~0.87）是抑郁症男性患者酒依赖的危险因子，与其酒依赖的发生具有相关性，见表 3。

3 讨 论

许多遗传和环境因素增加酒精应用障碍的风险，如出现酒精滥用和依赖[2]。Pitts 等研究发现，嗜酒者有明显的家族聚集性，嗜酒者的后代酒精中毒的发病率高。酒依赖的家庭成员的酒依赖患病率高于一般人群，其一级亲属患酒依赖的危险性较正常对照人群高 4~7 倍，这除共同生活的环境影响外，主要是遗传因素的影响，嗜酒者的父亲嗜酒危险率为 16%，同胞为 7%，而对照组分别为 1.6%和 0.5%。本研究中，有酒依赖家族史的抑郁症患者，酒依赖的发生率比对照组明显高，说明遗传因素及家庭中饮酒环境，与抑郁症男性患者发生酒依赖具有相关性，使其酒依赖发生率增加。抑郁症的发病年龄、抑郁严重程度将影响到疾病的转归，有研究显示，重症抑郁症

表 3 Logistic 回归分析结果

因素	回归系数	标准误	χ^2	P 值	OR 值	95%可信区间
酒依赖家族史	1.72	0.67	6.67	<0.05	5.58	1.51 ~ 20.57
自杀行为史	1.52	0.65	5.51	<0.05	4.61	1.29 ~ 16.49
家庭暴力行为史	1.59	0.54	8.61	<0.01	4.89	1.69 ~ 14.10
低发病年龄	1.74	0.80	4.92	<0.05	5.89	1.23 ~ 28.20
曾受父母虐待	-0.83	0.36	5.47	<0.05	0.44	0.22 ~ 0.87
父母不良教养方式	-1.48	0.47	9.89	<0.01	0.18	0.09 ~ 0.58
社会支持总分	0.68	0.19	14.83	<0.01	2.11	1.43 ~ 2.94
主观支持	0.23	0.06	15.59	<0.05	1.27	1.13 ~ 1.45
客观支持	0.56	0.17	11.10	<0.01	1.74	1.26 ~ 2.40
对支持利用度	0.49	0.16	8.81	<0.01	1.62	1.18 ~ 2.21
退避	0.08	0.03	5.27	<0.05	1.08	1.01 ~ 1.16
幻想	0.13	0.04	12.90	<0.01	1.14	1.06 ~ 1.22
自责	0.06	0.02	6.12	<0.05	1.06	1.01 ~ 1.11
求助	0.67	0.29	6.03	<0.05	0.50	0.28 ~ 0.87

患者发病年龄越早,其自杀意图和自杀行为越明显,酒依赖发病率越高[3]。本研究显示抑郁症男性患者早发病例且伴自杀行为是酒依赖的危险因素。对于家庭暴力和酒依赖的相关性研究结果报道不一致,但可以肯定的一点是酒依赖使家庭暴力风险增加,且酒依赖患者经戒酒治疗好转后其暴力行为明显减少(但仍高于正常人)[4]。可能与酒精损伤大脑执行功能,使判断能力变差,增加个体冲动和攻击行为,比较明显的是酒精可直接导致行为脱抑制而诱发暴力行为。就暴力行为是否增加酒依赖的风险,本研究显示抑郁症患者的暴力行为与酒依赖具有相关性,暴力行为增加其酒依赖的患病率。

各派心理学家都极为重视童年时期的心理成长,认为早期经验对于成年后的人格健全有极大的影响。有研究指出,受虐待是儿童精神疾病、酒和物质滥用的高危因素[5],本研究显示:家庭结构不完整、父母有药物和酒精依赖、曾受父母虐待、父母有不良教养方式的原发性抑郁症患者,酒依赖的发生率更高。尤其是惩罚严厉、过分干涉和保护使子女在生活中应对挫折的能力降低,因而易于饮酒来应对生活中的挫折。早年的不良经历,都可能出现成年后的反常行为,进而易于发生酒依赖。一些个体可能饮酒来帮助应付生活中的应激事件和抑郁情绪[6]。尤其对于抑郁症的患者,情绪更加低落,可能更易于发生酒精滥用和依赖。应激能否影响健康损害与应激源的强度、社会支持、性格特征、应付方式和生活经历有关。就个体保护而言,上述因素只有心理应付方式能较好的自我控制,而认知是应付行为方式的决定因素。认知过程是行为和情绪的中介,因此不适应的行为情感可以从病人的认知中寻找原因。不良的认知导致患者的负性情感增加及应付方式、人际关系、社会支持不良及支持利用度不良,并进一步加重患者的负性情感体验,形成恶性循环。本研究中抑郁症患者不同的应付方式直接影响到他们的行为,伴有退避、幻想、自责应付方式的患者更易于发生酒依赖。而合并酒依赖的患者,由于酒精的应用,使抑郁程度更加严重,更易于发生自杀行为。良好的社会支持有利于健康,而劣性社会关系的存在则损害身心健康。抑郁症患者由于情绪低落、兴趣减少、乐趣丧失、对个人评价过低、易疲乏等特点使得他们与他人及社会交往明显减少,因而主观、客观支持明显减少,对支持的利用度低。本研究发现,社会支持差的抑郁症男性患者,酒依赖发生率明显增加。

总之,本文通过对抑郁症男性患者的相关因素对比研究发现,抑郁症男性患者发病年龄越早,伴有酒依赖家族史,家庭暴力行为,自杀行为,不良家庭环境,社会支持差及不良应激等特征,是酒依赖的高发因素。因此,对抑郁症的男性患者,应进行以上相关因素的评估,这对预防酒依赖的发生及抑郁症的治疗,都将起到很大的帮助。就如何具体实施减少此类患者酒依赖的发生,值得进一步研究和探讨。

参 考 文 献

[1] 沈渔邨.精神病学[M].第 4 版.北京:人民卫生出版社,1999.355.

[2] Schuckit. 2002 M.A. Schuckit, Vulnerability factors for alcoholism[M]. Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins, Baltimore, 2002, 1399-1411.

[3] Sher L, Stanley B H, Harkavy-Friedman J M, et al. Depressed patients with co-occurring alcohol use disorders: a unique patient population[J]. J clin psychiatry, 2008, 5:1-9.

[4] O'Farrell T J, Fals-Stewart W, Murphy M, et al. Partner violence before and after individually based alcoholism treatment for male alcoholic patients[J]. J Consult Clin Psychol, 2003, 71(1):92-102.

[5] Kaufman J, Yang B Z, Douglas-Palumberi H, et al. Genetic and environmental predictors of early alcohol use[J]. Biol Psychiatry, 2007, 61(11):1228-1234.

[6] Marc A, Schuckit, Tom L, et al. Evaluation of a depression-related model of alcohol problems in 430 probands from the San Diego prospective study[J]. Drug and Alcohol Dependence, 2006, 82(3):194-203.

(责任编辑:冉明会)