维普资讯 http://www.cqvip.com

⑱
147—149

重庆医科大学学报 1993年第18卷第2期

酒中毒性精神障碍患者的心理社会因素分析（附156例）

第一医院精神科 段成美 张逢春
重庆市印制三厂卫生所 徐淑英
重庆市建设机床厂职工医院 王兴容

R749.62

提 要 本文分析156例酒中毒性精神障碍患者开始嗜酒与心理、社会文化、职业等的关系。应大力宣传嗜酒的危害，对酒的依懒者及酒中毒者进行及时干预及治疗

关键词 酒中毒性精神障碍；嗜酒；心理社会因素 酒精中毒，心理学，分析
中图分类号 R749.62

嗜酒对人的身心健康造成严重影响。酒中毒不仅是公共卫生、医学问题、而且还是严重的社会问题。目前已受到人们的关注，并列为精神卫生工作的重要任务之一。现将156例酒中毒性精神障碍患者的心理社会因素分析如下：

一般资料

本文资料为1980～1992年5月的住院、门诊、会诊、急诊患者。男性134例，女性22例，男性明显多于女性，男:女为6.1:1，年龄17—74岁，平均年龄47.5岁，开始嗜酒年龄9—48岁，平均22.3岁。

婚姻状况 已婚111例，离婚再婚6例、离婚4例，未婚35例。

职业 工人105例、农民18例、营业员8例、一般干部6例、工程师2例、学生10例、无职业7例。

文化程度 文盲及半文盲12例、小学76例、中学61例、大学7例。

嗜酒史 1天—53年。嗜酒量40～750g/日，以100～150g/日最多。嗜白酒142例（占91.03%），嗜啤酒14例（占8.97%）。

性格 孤僻、被动、依赖性强、不开朗、爱生闷气、缺乏自尊46例；自我中心、好强、任性、易冲动、经不起挫折54例；好交际、社会活能力强30例；情绪不稳定、易焦虑、紧张、抑郁26例。

开始嗜酒的心理社会因素。从表1可见以酒解愁56例（占35.93%）；为了解除疲劳25例（占16%），为了社交活动26例（占16.7%），为了显示男子气质25例（占16%），为了改善睡眠4例（占2.6%）。

表1：嗜酒的心理社会因素分析

心理社会因素	例数
人际关系紧张	5
工作不顺心	9
恋爱婚姻受阻拦	5
夫妻关系不好	7
婆媳关系不好	3
经济困难	13
夫妻关系不好、经济困难、解除疲劳	10
恋爱婚姻受阻拦、家庭纠纷而自杀	4
社交活动	26
男子气质	25
解除疲劳	25
改善睡眠	4

22例女性患者中除1例为搬运工人，为了解除疲劳、长期饮酒而引起慢性酒中毒性精神障碍、其余都是由于夫妻关系不好、家庭

维普资讯 http://www.cqvip.com

纠纷，婚姻、恋爱受阻拦、人际关系紧张而借酒解愁或自杀、而引起的急性酒中毒。

家族中一级亲属有饮酒史1～8人者20例。

临床表现

1. **临床类型** 本文按ICD－9标准分类见表2。可见各型精神症状与国内报告相似[1,2,3]。

表2酒中毒性精神障碍的临床类型

临床类型	例数	百分数
普通性醉酒	84	53.8%
病理性醉酒	3	1.9%
癫颠性谵妄	4	2.6%
酒中毒性幻觉症	22	14.1%
酒中毒性偏执状态	18	11.5%
柯萨可夫综合症	14	9.0%
酒中毒性痴呆	11	7.1%

2. **躯体并发症** 伴急性出血性胃炎48例；肝大13例；肝硬化10例；高血压17例。

3. **神经系统症状** 步态不稳98例；末稍神经炎20例。

4. **实验室检查** 心电图检查42例、其中左室肥大17例；心动过速、心律不齐14例；正常11例；肝功能检查24例，其中白球蛋白倒置10例，正常14例。脑电图检查40例，轻度异常20例，中度异常3例，正常17例；头部CT检查7例，6例轻度脑室扩大、皮质萎缩，1例正常。

讨　论

嗜酒可给人带来一时的欣快感，但也会引起一系列的医学及社会问题。急性饮酒可造成急性酒中毒，长期饮酒可引起酒的依赖、或慢性酒中毒性精神障碍。不仅给嗜酒者造成身心健康损害、如思维、情感、知觉、意志行为的异常、及心脏、肝脏、大脑等器官的损害，而且还会给周围的人带来危害，造成严重的社会问题、交通事故、家庭破裂、侵犯行为、暴力行为、犯罪等。酒中毒的病因很复杂。本文就156例酒中毒性精神障碍患者开始嗜酒与个体素素、心理、病理心理、社会文化，职业等的关系讨论如下：

从心理角度分析，可以把嗜酒看作是一类"行为问题"。与其它行为的形成一样，可能与遗传因素有一定关系。有的学者在家系研究中发现嗜酒者子女的酒中毒发生率较非嗜酒者的子女高4～5倍[4]。本文20例在一级亲属中有1～8人嗜酒，其中1例9岁开始嗜酒，家族中有8人嗜酒。因此提示嗜酒可能与遗传有一定关系。

另一类为后天习得的行为。与心理社会因素、文化、职业、性格等密切相关。由于人际关系紧张、工作不顺心、经济困难、夫妻关系不好、家庭纠纷而借酒解除忧愁、焦虑而急性饮酒造成急性酒中毒，极少数以酒作为自杀的工具。长期饮酒可引起酒的依赖，严重者可引起慢性酒中毒性精神障碍。

本文131例为体力劳动者（占84%），其中重体力劳动者79例，占总数的50.6%。轻体力劳动者52例（占33.3%），与Goodwin等报告不同。他们发现多发生在招待、音乐家、作家、医务员中[5]。本文主要发生在体力劳动者，特别是重体劳动者，可能与机械化程度较低，职业，经济状况等因素有关。

本文女性患者除1例外，都是由于社会心理因素而借酒愁。其中4例以酒为"自杀工具"，大量饮酒造成急性酒中毒，这与其性格特征有关。其性格特征为情绪不稳定，易于焦虑、抑郁。本文资料表明女性酒中毒患者以急性酒中性精神障碍最多见。

我国目前酒的生产大幅度上升，酒的广告繁多，含酒精的食品、饮料大大增加，将对那些尚未嗜酒者造成心理影响。使嗜酒者年青化，甚至发展到学龄期儿童。女性嗜酒者也在逐渐上升。如不及时广泛宣传酒的危害，酒中毒性精神障碍患者将会逐渐上升。为了保障我国人民的身心健康，应大力广泛宣传酒的危害，政府应对酒的生产，销售及宣传严格控制。加强心理咨询，预防酒依赖

维普资讯 http://www.cqvip.com

者及酒中毒患者的发生。并对酒的依赖者、酒中毒者进行早期干预和治疗。

参 考 文 献

[1] 段成美.重庆医药 1992; 21(3):154

[2] 程瑞艳.中国神经精神疾病杂志 1984; 10(4):233

[3] 牛德福.中华神经精神科杂志 1981; 14(1):36

[4] Goodwih Dw. Arch gen Psychiatry. 1985; 42:171

[5] 方贻儒.国外医学精神病学分册 1990; 1:19

[6] J Ades.国外医学精神病学分册 1987; 3:167

(收稿日期 1992—12—26)

STUDY ON ANALYSIS OF PSYCHOSOCIAL FACTORS IN ALCOHOLIC PSYCHOTICS

Duan Chengmei, et al

This paper reports 156 cases of alcoholic psychotics. The relationships among the alcoholic addiction, individual constitutions, psychology, psychopathology, social culture and employment factors were discussed. Alcoholic addiction will bring a serious consequence upon physical and mental health. We have to advaertise greatly the dangers of alcoholic addiction and perform the intervention and treatment for alcoholic addicts and alcoholic psychotics

KEYWORDS alcoholic addiction; alcoholic psychosis; psychosocial factors; individual constitution

心痛定用于嗜铬细胞瘤术前准备1例报道

第一医院泌尿科 芍 欣 杨宽华 谭体义

麻醉科 胡慰兰 杨小秋

患者男性，22岁。因视物模糊、伴头痛半月于1990年10月入院。查体：BP 26/17kPa 心率110～12次/min，视力：左0.04，右0.1。眼底检查：小血管出血。尿、血常规及肝、肾功能正常，血球压积：0.49，尿儿茶酚胺三次均大于180r/24h，B超：左肾上方可见一5.5×3.1cm的低回声区，肾上腺CT：提示左肾上腺有4×5cm大小肿块，术前诊断为嗜铬细胞瘤。

术前准备：术前二周口服心痛定20mg q.i.d服药后第二次血压降为17/kPa，并且平稳至手术时。术前4、3、1天各输血300ml，术前5天复查血球压积为0.40。

手术经过：全麻下经腹行肿瘤切除术，术中发现，左肾上腺有一2.5×3.5cm大小的肿块，表面光滑，麻醉诱导及分离肿瘤时血压一度升高至28/19kPa，静滴硝普钠及异搏定后血压降至18/10kPa，并且未再回升。术后血压维持在17/12kPa，病理诊断为左肾上腺嗜铬细胞瘤。痊愈出院。

讨论：嗜铬细胞瘤手术风险大，如果没有术前降压扩容等准备，手术死亡率极高。本例患者术前服用心痛定20mg q.i.d，服药后第二天血压降至正常，与以往使用的α-受体阻滞剂苯苄胺、酚妥拉明等比较，具有不影响心功能的特点，且术前术后血压平稳。因此我们认为心痛定不失为一种良好的嗜铬细胞瘤术前准备药物。

(收稿日期 1992--05—06)