

认知行为疗法联合地西洋治疗酒精依赖综合征患者的效果研究

孙永育^{1,2}, 孙诗立³, 孔伶俐^{2*}

¹济宁医学院精神卫生学院, 山东 济宁

²青岛市精神卫生中心老年科, 山东 青岛

³青岛市精神卫生中心心理科, 山东 青岛

收稿日期: 2024年1月21日; 录用日期: 2024年2月14日; 发布日期: 2024年2月22日

摘要

目的: 探索认知行为疗法联合地西洋治疗酒精依赖综合征患者的效果研究。方法: 选取2022年6月~2023年6月在青岛市精神卫生中心物质依赖病房住院治疗酒精依赖患者80例为研究对象, 采用随机数字表法分为实验组和对照组, 每组40例。对照组给予地西洋治疗, 实验组在对照组的基础上, 加用认知行为疗法, 比较两组患者治疗前后汉密尔顿抑郁量表、汉密尔顿焦虑量表、酒精阶段综合征评定量表评分。结果: 治疗后, 实验组汉密尔顿抑郁量表、汉密尔顿焦虑量表、酒精阶段综合征评定量表评分均较对照组明显降低($P < 0.05$)。结论: 认知行为疗法联合地西洋治疗酒精依赖综合征患者的治疗效果较好, 能有效提升患者戒断效果, 改善焦虑抑郁状态。

关键词

酒精依赖综合征, 认知行为疗法, 地西洋, 戒断症状, 焦虑抑郁情绪

Effect of Cognitive Behavioral Therapy Combined with Diazepam on Patients with Alcohol Dependence Syndrome

Yongyu Sun^{1,2}, Shili Sun³, Lingli Kong^{2*}

¹School of Mental Health, Jining Medical College, Jining Shandong

²Department of Geriatrics, Qingdao Mental Health Center, Qingdao Shandong

³Department of Psychology, Qingdao Mental Health Center, Qingdao Shandong

Received: Jan. 21st, 2024; accepted: Feb. 14th, 2024; published: Feb. 22nd, 2024

*通讯作者。

文章引用: 孙永育, 孙诗立, 孔伶俐. 认知行为疗法联合地西洋治疗酒精依赖综合征患者的效果研究[J]. 临床医学进展, 2024, 14(2): 3320-3324. DOI: 10.12677/acm.2024.142469

Abstract

Objective: To explore the effect of cognitive behavioral therapy combined with diazepam in the treatment of patients with alcohol dependence syndrome. **Methods:** A total of 80 alcohol-dependent patients hospitalized in the substance dependence ward of Qingdao Mental Health Center from June 2022 to June 2023 were selected as the study objects, and were divided into experimental group and control group by random number table method, with 40 cases in each group. The control group was treated with diazepam, and the experimental group was treated with cognitive behavioral therapy on the basis of the control group. The scores of Hamilton depression Scale, Hamilton Anxiety Scale and Alcohol Stage Syndrome Rating Scale before and after treatment were compared between the two groups. **Results:** After treatment, the scores of Hamilton depression Scale, Hamilton Anxiety Scale and Alcohol Stage Syndrome Rating Scale in experimental group were significantly lower than those in control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Cognitive behavioral therapy combined with diazepam has a good therapeutic effect on patients with alcohol dependence syndrome, which can effectively improve the withdrawal effect of patients and improve the state of anxiety and depression.

Keywords

Alcohol Dependence Syndrome, Cognitive Behavioral Therapy, Diazepam, Withdrawal Symptoms, Anxiety and Depression

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

酒精依赖综合征(Alcohol Withdrawal syndrome, AWS)是由于患者长期大量饮酒, 导致机体对酒精产生躯体依赖及心理依赖, 从而出现一组认知、行为和生理症状群[1]。近些年, 社会的快速发展带给人们的压力普遍增加, 越来越多的人选择了“借酒浇愁”, 殊不知, 酒精属于麻醉剂, 过量饮酒会导致急性神经精神症状的出现, 长期大量酗酒则可诱导神经系统发生不可逆的改变, 严重时则会威胁生命健康。根据报道显示, 在世界范围内有 330 万人因饮酒问题而死亡, 占全部死亡人口的 5.9% [2]。酗酒的患者在停止饮酒数小时后, 多巴胺分泌量下降, 活性降低, 使患者出现睡眠障碍、焦虑、抑郁等负性强化过程, 为缓解该过程, 患者易渴求与复饮, 这也是酒精依赖综合征患者反复戒酒失败的主要原因。地西洋是临床进行酒精戒断治疗的常用药物, 但是长时间使用会产生一定不良反应, 不利于患者预后的改善, 同时复饮的几率很大。有研究显示, 在急性戒酒治疗 12 个月内有超过 50% 的患者会因为强烈的饮酒愿望而复饮, 特别是在 6~12 个月内发生率最高[3]。复饮的很大原因为心理渴求, 可以说, 心理渴求饮酒在酒精依赖的产生、发展及戒断后复饮都发挥重要作用[4]。所以, 只有患者真正认识到过量饮酒的危害及戒酒的必要性, 才能有效改善对酒精的渴求以及因酒精依赖产生的焦虑抑郁情绪[5] [6]。认知行为疗法(Cognitive-behavioral Therapy, CBT)通过思维重构、行为疗法及放松技术等主要技术, 改变患者对人或物的认知或行为, 从而纠正其不良认知及行为的短程治疗方法[7]。那么, 认知行为疗法是否可以应用于酒精依赖综合征的患者, 纠正患者对酒精依赖的认知及改善情绪。本次研究进行了讨论, 旨在为临床治疗酒精依赖综合征的患者提供一项新思路。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

选取 2022 年 6 月~2023 年 6 月在青岛市精神卫生中心物质依赖病房住院治疗酒精依赖患者 80 例为研究对象, 均为男性患者, 采用随机数字表法分为实验组和对照组, 每组 40 例(其中实验组病例脱落 3 例, 对照组病例脱落 2 例)。两组患者一般资料对比均衡, 具有可比性($P > 0.05$), 详见表 1。本研究经青岛市精神卫生中心医学伦理委员会审核通过, 经患者及监护人知情同意并签署知情同意书。

Table 1. Comparison of general data between the two groups ($\bar{X} \pm s$)

表 1. 两组患者一般资料对比($\bar{X} \pm s$)

组别	人数	年龄	饮酒时间	文化程度		婚姻状况	
				高中以上	高中以下	未婚	已婚
对照组	38	46.53 \pm 7.09	24.79 \pm 7.00	5	33	5	33
实验组	37	49.24 \pm 7.38	26.14 \pm 8.12	4	33	5	32
χ^2/t		-1.627	-0.767		0.98		0.02
P		0.108	0.445		0.754		0.964

注: 未婚包括离异及未婚。

2.2. 选取标准

纳入标准: 符合 ICD-10 “酒精依赖综合征”中相关诊断标准; 患者及家属知晓本研究, 并签署知情同意书。

排除标准: 精神疾病意识障碍者; 存在认知功能障碍者; 地西洋过敏者; 合并心、肝、肾重要器官严重病变者。

2.3. 研究方法

对照组给予地西洋(山东信谊制药有限公司, 国药准字 H37023039)治疗, 每 6 小时口服 10 mg, 连续治疗 1 周。观察组在对照组基础上增加行为认知疗法治疗, 每天两次。根据患者的接受程度及情绪反应, 安排约 12~14 次行为认知治疗, 主要分三个阶段: 第一阶段重点在于激发患者的治疗动机, 在患者入院后, 医师向入组的患者进行自我介绍, 并向患者介绍行为认知疗法的基本理念、原则以及对治疗的益处; 第二阶段则开始向患者交代过量饮酒导致事故、疾病、悲惨事件等的视频, 通过案例对患者产生警示作用, 促使患者自觉配合治疗。第三阶段重点在于鼓励患者间相互监督、帮助、提醒, 通过病友间的沟通加深其对酒精依赖危害性的认知, 同时通过想象放松技术减轻焦虑、抑郁的情绪。连续治疗 1 周。

2.4. 观察指标

(1) 17 项汉密尔顿抑郁量表(Hamilton Depression Scale, HAMD-17): 分别与治疗前及治疗 1 周后测评 HAMD-17 的评分: 7~17 分被认为是轻度抑郁, 18~24 分被认为是中度抑郁, 25 分以上被认为是重度抑郁。

(2) 汉密尔顿焦虑量表(Hamilton Anxiety Scale, HAMA): 分别于治疗前及治疗 1 周后测评 HAMA 的评分: 7~14 分被认为是可能有焦虑, 15~21 分被认为是轻度焦虑, 21~28 分被认为中度焦虑, 29 分以上重度焦虑。

(3) 酒精戒断综合征评定量表(AWS): 对患者治疗前及 1 周后的测评 AWS 的评分: 0~5 分为轻度依

赖, 6~9分为中度依赖, 10分以上为中度依赖。分数越低, 戒断效果越好。

2.5. 统计学方法

选用 SPSS 26.0 软件对研究所得数据进行分析处理, 计量资料均符合正态分布, 均以均数±标准差 ($\bar{X} \pm s$)表示, 组间比较采用独立样本 t 检验; 计数资料采取 X^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

3. 结果

3.1. 两组治疗前后 HAMD-17 及 HAMA 评分比较

治疗后, 两组 HAMD-17 及 HAMA 评分均较治疗前降低, 且实验组低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2、表 3。

3.2. 两组治疗前后 AWS 评分比较

治疗后两组 AWS 评分均较治疗前降低, 且实验组低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 4。

Table 2. HAMD-17 scores before and after treatment in both groups ($\bar{X} \pm s$)

表 2. 两组患者治疗前后 HAMD-17 评分($\bar{X} \pm s$)

组别	人数	治疗前	治疗后
对照组	38	31.42 ± 3.33	9.37 ± 1.28
实验组	37	30.78 ± 3.23	7.51 ± 1.07
X^2/t		0.840	0.791
P		0.404	$P < 0.05$

Table 3. HAMA scores before and after treatment in two groups ($\bar{X} \pm s$)

表 3. 两组患者治疗前后 HAMA 评分($\bar{X} \pm s$)

组别	人数	治疗前	治疗后
对照组	38	33.97 ± 2.47	9.61 ± 1.64
实验组	37	32.95 ± 2.64	8.46 ± 1.39
X^2/t		1.745	3.268
P		0.085	0.002

Table 4. AWS scores before and after treatment in both groups ($\bar{X} \pm s$)

表 4. 两组患者治疗前后 AWS 评分($\bar{X} \pm s$)

组别	人数	治疗前	治疗后
对照组	38	12.39 ± 2.73	8.71 ± 2.31
实验组	37	11.81 ± 2.42	3.81 ± 1.76
X^2/t		1.079	0.284
P		10.303	$P < 0.05$

4. 讨论

近些年来, 社会的进步带给人们的压力越来越大, 部分不能合理宣泄自己情绪的人们选择了依赖酒

精麻痹自己。有关酒精依赖的事件报道数见不鲜,引起社会的高度重视。患有酒精依赖综合征的患者在停止饮酒数小时后就会出现手抖、焦虑、恶心或呕吐、自主神经功能障碍和失眠等症状,若不及时就医,只能再次饮酒才能缓解这种戒断症状,这也是多数酒精依赖综合征患者反复戒酒失败的原因。由于酒精与苯二氮草类药物的药理作用相似,酒精依赖患者的急性期治疗多采用此类药物替代酒精,地西洋被广泛应用于临床治疗酒精依赖综合征,但很多患者出院后往往不能自控,复用率极高,只有患者自己认知到大量长期饮酒的危害,并坚定意志想要戒酒,才能效果显著。

认知行为疗法注重各种因素对患者认知、行为所产生的影响,能够结合患者实际病情及身心状况,有目的地落实各项干预措施,转变患者的思维和行为方式,最终达到更稳定控制病情、改善预后质量的作用[8]。其中,认知重构是干预患者感知控制的主要方面,常用于改善患者心理健康和生活质量,包括认知重构、行为疗法以及放松技术三部分[9][10]。本次研究将认知行为疗法将地西洋相结合,得到结果表明实验组较对照组 AWS 的评分显著降低,差异有统计学意义($P < 0.05$),提示行为认知疗法可有效改善酒精戒断综合征患者的酒精戒断症状。

认知行为疗法是通过识别和改善酒精依赖患者对饮酒行为和戒酒的不合理认知,来减少或消除对酒精的依赖以及酒精阶段后产生的焦虑抑郁情绪。研究发现[11],如果患者具备足够的认知能力和理解力,可以更好地理解并应用干预方法,以改善其感知控制。当患者进行酒精依赖综合征的患者进行行为认知疗法时,经过反复的暴露治疗、自我控制训练及配偶行为治疗等,患者的自我效能感及幸福感可有效提升,进而减轻患者对酒精依赖的程度,进一步降低复饮率。同时,医护人员也需要关注患者的心理健康,为其提供全面、有效的心理支持和治疗[12]。综上所述,认知行为疗法联合地西洋能够更好的治疗酒精依赖综合征,为临床治疗方案提供了新思路。

参考文献

- [1] 陆林. 沈渔邨精神病学[M]. 第6版. 北京: 人民卫生出版社, 2017: 665-673.
- [2] World Health Organization (2014) Global Status Report on Alcohol and Health, 2014. World Health Organization, Geneva, 383-392.
- [3] Charlet, K., Rosenthal, A., Lohoff, F.W., *et al.* (2018) Imaging Resilience and Recovery in Alcohol Dependence. *Addiction*, **113**, 1933-1950. <https://doi.org/10.1111/add.14259>
- [4] 庞军委, 许学明, 郑高健. 重复经颅磁刺激对酒依赖患者急性戒断后渴求状态、冲动性及复饮的影响[J]. 中国现代医生, 2022, 9(60): 111-114.
- [5] 朱冉, 倪照军, 张顺, 等. 临床特征对酒精依赖复发的影响:前瞻性队列研究[J]. 北京大学学报(医学版), 2019, 51(3): 519-524.
- [6] Witteman, J., Post, H., Tarvainen, M., *et al.* (2015) Cue Reactivity and Its Relation to Craving and Relapse in Alcohol Dependence: A Combined Laboratory and Field Study. *Psychopharmacology*, **232**, 3685-3696. <https://doi.org/10.1007/s00213-015-4027-6>
- [7] Hofmann, S.G., Asnaani, A., Vonk, I.J.J., *et al.* (2012) The Efficacy of Cognitive Behavioral Therapy: A Review of Meta-Analyses. *Cognitive Therapy and Research*, **36**, 427-440. <https://doi.org/10.1007/s10608-012-9476-1>
- [8] 柯雪婷. 认知行为护理干预对抑郁症患者睡眠质量和自杀态度的影响评价研究[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(8): 1491-1494.
- [9] 王越, 李霞, 董丽媛, 等. 基于网络化认知行为疗法对癌症病人负性情绪和生活质量干预效果的 Meta 分析[J]. 护理研究, 2023, 37(1): 62-68.
- [10] 余晓波, 雷俊. 认知行为干预对老年高血压患者失眠的影响[J]. 中国现代医学杂志, 2013, 23(31): 76-78.
- [11] 潘舒. 认知行为模式对肝硬化患者的干预效果[J]. 中国医科大学学报, 2022, 51(5): 465-468.
- [12] 高敏, 胡丹丽, 邢福威, 等. 心力衰竭患者抑郁及其与一年结局的相关性分析[J]. 中国循环杂志, 2021, 36(6): 606-611.