替代治疗的吸毒者中有 63.4% 人是自己想戒毒。除了毒品对自身的摧残外,有的吸毒者还注意到周围人对自己的歧视,从精神方面考虑到吸毒的危害,想戒掉毒品,挽回尊严。8%的吸毒者能坚持下去是由于家人的大力支持,吸毒者希望自己的家庭和睦,特别是希望给子女一个幸福的家庭。15.2% 吸毒者坚持来服药可能与美沙酮本身的依赖性有关,另有14.3%的吸毒者坚持服药是与逃避打击有关,同时期望戒掉毒品之后,过上正常生活。

2.6 在治疗期间最渴望得到的帮助 23.2%被调查者希望得到家人的支持、不被周围人群歧视、得到社会的理解。30.4%被调查者认识到美沙酮是长期维持治疗,最大的希望是能方便服药,如出差时能外带、全国扩大门诊点等。13.4%被调查者希望司法部门像门诊部医生对待他们一样以疾病的角度解释服药过程中偷吸毒品现象,减轻打击力度。38.4%的被调查者希望得到专业人员的心理辅导,帮助他们心理康复。其他还有希望帮助就业等。

3 讨论

国内外研究显示,影响治疗维持率的因素很多,包括患者本人的社会心理特征、用药剂量、治疗费用、社会支持服务、治疗过程中毒品或酒精的滥用等^[2]。本调查显示,自己想戒毒及家人的支持是他们能维持治疗的首要因素和最大动力。本调查还发现,随着服药对象对美沙酮维持治疗的深入理解,已逐渐接受慢性脑疾病的概念,对心理辅导和社会干预的需求增加,同

时希望方便服药。但也存在着家属不理解、不支持、周围人群歧视等现象,不利于营造宽松的康复环境,需要全社会共同努力,扩大宣传力度,进村进户地做工作,纠正误区,普及知识。

治疗维持率是评估维持治疗的核心指标^[3]。本调查结果将有助于帮助治疗者深入了解美沙酮维持治疗状况。在药物治疗的同时,关注美沙酮维持治疗患者在持续的康复过程中有待恢复的功能、行为和环境,引入相应的心理辅导与干预措施。帮助美沙酮维持治疗患者从毒品和依赖行为中摆脱出来,并维持操守;帮助维持治疗患者从毒品和成瘾行为对个人和家庭的伤害中逐步得到康复,回归主流社会^[46]。

参考文献

- [1] 梁剑芳. 海洛因依赖者心理特点及其影响因素[J]. 中国 药物滥用防治杂志,2004,10(6):340-342.
- [2] 龚俊平,庞琳,吴尊友.美沙酮维持治疗患者保持情况及 其影响因素[J].疾病控制杂志,2005,9(3);250-252.
- [3] SIMPSON D D, JOE G W, ROWAN-SZAL G A, et al. Drug abuse treatment process components that improve retention [J]. J Subst Abuse Treatment, 1997, 14(6):565-572.
- [4] 罗健. 美沙酮维持治疗社会心理干预操作手册[S].
- [5] 李彦,师伟,刘英杰,等. 社区美沙酮维持治疗门诊患者脱失的影响因素分析[J]. 现代预防医学,2010,37(11): 2069-2072.
- [6] 黄禹吉. 200 例美沙酮门诊患者治疗依从性影响因素分析[J]. 中国现代药物应用, 2011, 5(7):67-68.

DOI 10. 3870/yydb. 2012. 02. 021

马来酸桂哌齐特致变态反应 1 例

薛鸿林1,林润华2

(解放军第175 医院 1. 药剂科; 2. 重症医学科, 福建漳州 363000)

关键词 桂哌齐特;呼吸骤停;不良反应

中图分类号 R971.6; R969

文献标识码 B

患者,男,有原发性高血压史 11 年,因咳嗽、咯痰 3 d,突发胸痛 6 h 于 2011 年 5 月 19 日入院。静脉滴注泮托拉唑钠、舒血宁、醒脑静、二磷酸果糖;肌内注射甲钴胺、维生素 B₁,口服阿司匹林肠溶片、硫酸氢氯吡格雷片、阿托伐他汀钙片、盐酸贝那普利片,2011 年 5 月 20 日 3 : 40 缓慢静脉滴注马来酸桂哌齐特(北京四环制药有限公司,批号: H20090505) 320 mg+5% 葡萄

收稿日期 2011-07-09 修回日期 2011-08-20

作者简介 薛鸿林(1982-),男,福建漳州人,药师,学士, 主要研究方向:临床药学。E-mail:asctx472@126.com。 文章编号 1004-0781(2012)02-0189-01

糖注射液 500 mL, 当滴注约 100 mL 时, 患者突发呼吸费力、不能言语、口唇发绀、心率骤降(45 次·min⁻¹)、血氧饱和度骤降后呼吸停止。体检: 神志昏迷, 口腔黏膜、下颌部周围明显肿胀, 立即给予球囊辅助呼吸、胸外按压、环甲膜穿刺、气管插管, 分 3 次静脉注射肾上腺素, 间隔 20~30 min, 每次 1 mg, 地塞米松 20 mg等抢救治疗, 2011 年 5 月 20 日6: 20患者转浅昏迷, 呼吸机辅助呼吸, 生命体征平稳, 后康复出院。

DOI 10. 3871/yydb. 2012. 02. 022