



• 论 著 •

HIV、HCV 和梅毒螺旋体在吸毒人员中的感染状况分析

曾永会

(郴州市疾病预防控制中心 湖南郴州 423000)

摘要：目的：调查分析郴州市强制戒毒所吸毒住院患者的 HIV、HCV 和梅毒螺旋体感染情况。方法：将郴州市强制戒毒所 2014 年 2 月～2016 年 5 月收治的 230 例吸毒患者作为研究对象，通过调查问卷的方式了解其个人史、吸毒史、生活规律、饮食习惯、吸毒与脱毒时的精神状况、实验室检查、辅助检查等情况。结果：230 例患者中，83.04% 生活不规律，92.61% 缺少运动，吸烟与嗜酒分别占 94.35%、49.57%，40% 高盐饮食者，19.57% 高脂饮食者，13.91% 爱好甜食者，严重失眠与精神压力较大者分别占 75.65%、85.22%，诊断中 5.22% 为 HIV，15.65% 为 HCV，39.57% 为梅毒螺旋体感染，28.26% 为高血脂症，11.3% 为左心室肥厚。结论：吸毒患者存在 HIV、HCV 和梅毒螺旋体感染，临床务须及时对其进行诊治。

关键词：吸毒；HIV；HCV；梅毒螺旋体感染；调查分析

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 03-078-02

本次选取 80 例吸毒住院患者进行调查分析，研究 HIV、HCV 和梅毒螺旋体感染情况，希望能够为临床治疗方案的决策提供指导价值[1]。现报告如下：

1 资料与方法

1.1 资料来源

资料来源于郴州市强制戒毒所，选取 2014 年 2 月～2016 年 5 月期间收治 230 例吸毒患者进行研究。将临床资料不全者、心肝肾多功不全者、恶性肿瘤者、非吸毒患者、未签署知情同意书者、不符合高血压诊断标准者排除在外，入选患者均为海洛因依赖者[2]。

1.2 基本信息

230 例患者男女比例为 182:48，年龄分布在 19～55 岁，平均年龄 (31.5±3.6) 岁；文化程度：小学 62 例，初中 115 例，高中及高中以上 53 例；职业：无业 143 例，个体 39 例，其他 48 例；吸毒时间 3～14 年，平均吸毒时间 (2.42±0.31) 年；吸毒方式：静脉注射 135 例，烫吸 39 例，混合使用 56 例；脱毒前 1w 毒品日量 0.7g～2.3g，

平均 (1.27±0.37) g/d[3]。

1.3 方法

自制调查问卷，对患者展开调查，包括：①个人史；②吸毒史；③家族史；④生活规律；⑤饮食习惯；⑥吸毒与脱毒时的精神状况；⑦实验室检查：如血尿、电解质、血脂、血糖、肝肾功能等常规检查；⑧辅助检查：如胸片、心电图等检查[4]。

2 结果

2.1 患者个人史、吸毒史以及家族史分析

在个人史中，7.39% 存在糖尿病史，12.17% 存在高血压史，13.49% 存在肾炎史；在吸毒史中，75.22% 毒品日量 >1.3g，63.04% 吸毒时间 >2 年，83.04% 吸毒方式为静脉+混合，16.96% 吸毒方式为烫吸；在家族史中，43.04% 存在祖父母高血压史，27.39% 存在父母单方高血压史，29.13% 存在父母双方高血压史。详情见表 1。

表 1 个人史、吸毒史以及家族史调查分析 [n(%)]

调查对象	个人史			
	糖尿病史 (%)	高血压史 (%)	肾炎史 (%)	无相关疾病史 (%)
患者 (n=260)	7.39 (17/260)	12.17 (28/230)	13.49 (31/230)	66.95 (154/230)
吸毒史 (海洛因)				
	日量 >1.3g (%)	吸毒时间 >2 年 (%)	静脉+混合 (%)	烫吸 (%)
	75.22 (173/230)	63.04 (145/230)	83.04 (191/230)	16.96 (39/230)
家族史				
	祖父母高血压史 (%)	父母单方高血压史 (%)	父母双方高血压史 (%)	无相关高血压史 (%)
	43.04 (99/230)	27.39 (63/230)	29.13 (67/230)	0.44 (1/230)

2.2 患者生活规律及饮食习惯分析

230 例患者中，生活不规律者 191 例 (83.04%)，经常运动者 17 例 (7.39%)，极少运动者 32 例 (13.91%)，从不运动者 181 例 (78.7%)；嗜酒者 114 例 (49.57%)，吸烟者 217 例 (94.35%)，经常高盐饮食者 92 例 (40%)，经常高脂饮食者 45 例 (19.57%)，爱好甜食者 32 例 (13.91%)。

2.3 患者吸毒与脱毒时的精神状况

吸毒时 98.69% 的患者睡眠质量不佳，75.65% 经常失眠，23.04% 偶尔失眠；脱毒时 85.22% 的患者精神压力较大，其中 16.33% 害怕被送劳教，21.43% 无信心戒毒，13.78% 担心感染艾滋病，12.24% 戒毒款不足，18.37% 家庭压力大，17.85% 为其他原因。详情见表 2。

调查对象	吸毒时睡眠质量不佳者 (n=227)				脱毒时精神压力较大者 (n=196)			
	经常睡眠 (%)	偶尔睡眠 (%)	害怕被送劳教 (%)	无信心戒毒 (%)	担心感染艾滋病 (%)	戒毒款不足 (%)	家庭压力大 (%)	其他原因 (%)
患者 (n=260)	75.65 (174/230)	23.04 (53/230)	16.33 (32/196)	21.43 (42/196)	13.78 (27/196)	12.24 (24/196)	18.37 (36/196)	17.85 (35/196)



• 论 著 •

2.3 检查结果分析

通过实验室检查与辅助检查,诊断出 HIV12 例 (5.22%), HCV36 例 (15.65%), 91 例 (39.57%) 梅毒螺旋体感染, 65 例 (28.26%) 高脂血症, 26 例 (11.3%) 左心室肥厚。

3 讨论

梅毒主要是因为苍白螺旋体所致经皮肤、轴膜、体液等进入人身体,所引起的疾病,其主要特点是传染性与传播性,并且梅毒螺旋体对于机体皮肤、轴膜有较强亲和性,容易导致全身脏器与各组织损害。可见,梅毒疫情的控制效果对于人们人身安全至关重要,这就需要相关部分加大疫情数据分析强度,全面了解梅毒疫情情况,以便进行针对性控制。

在本次研究中,吸毒患者 83.04%生活不规律,缺少运动的占 92.61%, 94.35%吸烟, 49.57%嗜酒, 高盐饮食者、高脂饮食者、爱好甜食者分别占 40%、19.57%、13.91%, 75.65%严重失眠, 85.22%存在较大的精神压力, 临床检查中 HIV、HCV、梅毒螺旋体感染、高脂血症、左心室肥厚分别占 5.22%、15.65%、39.57%、28.26%、11.3%, 证实吸毒患者的确因饮食习惯、精神压力大、家族史、生活不规律引发各疾病。

(上接第 69 页)

率较大,患者多由耳鼻两处漏出脑脊液[2-3]。脑脊液是人体珍贵的体液之一,脑脊液大量丧失会造成患者中风,严重时危及患者生命,由于颅底骨折多采取保守治疗,患者脑脊液耳鼻漏的发病几率大、病程较长,对患者产生较大的心理压力,且患者的脑脊液不断渗漏,对患者脑组织也会造成损伤。由于患者卧床期间容易出现漏出液逆流等症状,在治疗时需纠正、监察患者的卧姿,减少颅内逆行感染的发生,改善治疗效果,传统护理方式无法随时纠正患者卧姿,对患者的护理应用价值较低。

舒适护理的主要目的,是在患者治疗期间,利用更加精细、全面、人性化的护理措施,减少患者由于疾病产生的痛苦,提高治疗、护理的舒适度,对颅底骨折脑脊液耳鼻漏患者来说,脑脊液渗漏对患者的心理压力更大,患者需按照医生指导方式坐卧,用药时间较长,治疗

(上接第 75 页)

信心等情况出现。许多患者家属对护理工作的满意程度较低。传统护理无法保证护患关系稳定,对患者的护理依从性也有较大的影响[3]。

人文关怀是指在护理工作中,护理人员利用人文社会学知识引导护理工作,改变护理人员传统工作理念。利用更加人性化、人文化的护理措施,为患者提供更加温馨、耐心的修养环境。随着人文关怀在护理工作中的不断实施,人文关怀对患者护理体验的提高作用也不断受到医患的关注。本文对老干部病房患者采用人文关怀与优质护理服

综上所述,吸食海洛因等毒品的患者中均有感染 HIV、HCV、梅毒螺旋体感染等疾病,临床应对此采取相应的治疗措施控制其病情[5]。

参考文献:

- [1]潘海西,黄秋芳,栾苑,梁雪坚,俞蕾斌. 2012 年-2014 年南宁市吸毒人群 HIV、HCV 和梅毒哨点监测结果分析[J]. 中国卫生检验杂志,2015,25(22):3918-3919+3923.
- [2]杨小金,万彦彬,陈丽芳,李观强. 深圳市龙岗区吸毒人群的艾滋病、丙型肝炎、梅毒感染状况分析[J]. 热带医学杂志,2014,14(07):940-942.
- [3]胥加耕,袁中行,刘庆勇,梅志峰. 盐城市 262 例美沙酮维持治疗门诊入组人员 HIV、梅毒、HBV 和 HCV 感染状况[J]. 职业与健康,2011,27(20):2336-2338.
- [4]韩小娟,徐艳霞,蒋红梅,何军,谭波,曹方怀. 贵阳市 300 例吸毒人员中 HIV、HBV、HCV 和梅毒螺旋体感染状况分析[J]. 中国药物依赖性杂志,2010,19(02):116-119.
- [5]赵金仙,陈良,许杰,鲁建波,蔡英,陈黎跃. 云南省玉溪地区吸毒人群人类免疫缺陷病毒、丙型肝炎病毒、梅毒螺旋体感染状况及行为学调查[J]. 疾病监测,2008,(09):558-559+564.

体验差。通过舒适护理能够改善患者的舒适度,缩短住院时间、用药时间,本次实验舒适组用药时间、并发症发病率得到明显减少。

综上所述,舒适护理能够提高颅底骨折脑脊液耳鼻漏患者的治疗体验,值得推广。

参考文献:

- [1]欧阳浪,薛志伟,鲁群英,李云英,黎小花. 探讨舒适护理在颅底骨折脑脊液耳鼻漏患者中的应用[J]. 中国现代药物应用,2017,11(03):148-150.
- [2]闫春红. 颅底骨折患者脑脊液漏的护理体会[J]. 世界最新医学信息文摘,2017,17(10):212+219.
- [3]周肖. 舒适护理在颅底骨折脑脊液耳鼻漏患者中的应用[J]. 中外医学研究,2016,14(12):115-116.

务联用的护理模式进行护理,不良反应减少,护理满意度提高,患者的心理状态明显改善,值得推广应用。

参考文献:

- [1]张旭,孙振学,李成,恽估例,余洋. 家庭病房模式在干休所老干部家庭的建立与体会[J]. 中华保健医学杂志,2016,18(02):168-169.
- [2]郭颂. 人文关怀在老干部病房优质护理服务中的应用效果观察[J]. 当代医学,2016,22(04):104-105.
- [3]朱艳玲,彭燕萍,黄彩明. 家庭人文关怀对社区精神分裂症患者社会功能的影响[J]. 中国当代医药,2018(02):188-190+193.