



# 美沙酮门诊海洛因依赖人群 HCV、梅毒感染情况调查分析

石凯 (湖南省靖州苗族侗族自治县疾病预防控制中心 湖南靖州 418400)

**摘要: 目的** 了解美沙酮门诊海洛因依赖人群的特征, HIV、HCV、TB 和梅毒感染情况及其危险因素。**方法** 选取我中心 2013 年 3 月至 2018 年 3 月期间, 接受 HCV、梅毒感染筛查的美沙酮门诊海洛因依赖人群患者 3666 例, 对患者进行静脉采血, 然后分别进行 HCV 和梅毒血清抗体检测, 接着对患者进行生化指标分析。**结果** 3666 例患者中有 1808 例患者进行 HCV 筛选检测, 抗体检测显示为阳性的有 1694 例, 接受检测患者的阳性比率为 93.69%, 总感染率为 46.21%, 接受梅毒抗体检测患者有 232 例, 其中 164 例患者显示为阳性, 接受检测患者的阳性比率为 71.56%, 总感染率为 4.53%, 其中有 62 例患者合并感染 HCV 和梅毒, 其感染率为 1.69%, 不同性别感染情况分布中可见梅毒在女性群体的感染率高于男性患者, 差异显著符合统计学评估标准 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在美沙酮门诊海洛因依赖人群中 HCV 感染比率较高, 并且其中合并感染也较为严重, 因此做好积极的防控工作非常重要。

关键词: 美沙酮 海洛因 依赖人群 HCV 梅毒 调查分析

中图分类号: R749.64 文献标识码: A 文章编号: 1009-5187 (2018) 14-039-02

吸毒是一个非常严重的社会问题, 其不仅会给患者和家属带来很大的经济损伤和精神压力, 还会扩大健康人群相关感染疾病的发生率和流行率<sup>[1]</sup>。在海洛因毒品成瘾患者群体中做好海洛因相关传染疾病的干预措施非常重要, 目前主要采用美沙酮维持治疗, 降低其成瘾严重程度, 并且应用其改善患者的免疫功能状况。因此对美沙酮维持治疗群体中的丙肝和梅毒感染情况进行分析探究非常具有应用价值。药物滥用与一些传染病如: 人类免疫功能缺陷病毒 (HIV)、丙肝 (HCV)、梅毒的传播关系密切, 尤其是 HIV, 据有关的资料统计, 全球 22% 的艾滋病患者和艾滋病病毒感染者是毒品滥用者。因此控制这些疾病在成瘾人群的传播具有重要意义。静脉使用海洛因是这些疾病传播的一个重要途径<sup>[2]</sup>。为了减少成瘾带来的危害, 世界上越来越多的国家开始推广美沙酮维持治疗 (methadone maintenance treatment, MMT), 并期望以此来控制 HIV 等传染病的流行。为了解药物成瘾人群艾滋病以及其他重要传染病的感染情况, 本研究对一段时间内在我中心接受检查的美沙酮门诊海洛因依赖人群进行 HCV 和梅毒感染情况的调查分析, 取得了如下结果, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2013 年 3 月至 2018 年 3 月期间, 我中心接受 HCV、梅毒感染筛查的美沙酮门诊海洛因依赖人群患者 3666 例, 其年龄均超过 20 周岁, 其中男性患者 2620 例, 女性患者 1046 例, 其年龄在 18~59 岁, 平均年龄为 36.7 岁。并且经过两次脱毒治疗均未达到戒断效果, 所有患者均持有本地长久居留证。

### 1.2 方法

患者进行静脉采血, 然后分别进行 HCV 和梅毒血清抗体检测, 然后对患者进行生化指标分析<sup>[3]</sup>。HCV 检查试剂盒由北京万泰生物药业股份有限公司生产, 梅毒检测试剂盒则由上海科华生物工程有限公司生产。

### 1.3 统计学处理方法

数据分析应用 SPSS21.0 软件包, 计量资料采用平均值表示, 计数资料的组间对比采用卡方检验,  $P < 0.05$  为差异显著的评估标准。

## 2 结果

3666 例患者中有 1808 例患者进行 HCV 筛选检测, 抗体检测显示为阳性的有 1694 例, 接受检测患者的阳性比率为 93.69%, 总感染率为 46.21%, 接受梅毒抗体检测患者有 232 例, 其中 166 例患者显示为阳性, 接受检测患者的阳性比率为 71.56%, 总感染率为 4.53%, 其中有 62 例患者合并感染 HCV 和梅毒, 其感染率为 1.69%, 其不同性别感染情况分布中可见梅毒在女性群体的感染率高于男性患者, 差异显著

符合统计学评估标准 ( $P < 0.05$ ), 详细数据见表 1。

表 1: 不同性别 HCV 和梅毒感染情况对比

性别	例数	HCV		梅毒	
		阳性例数	阳性率 (%)	阳性例数	阳性率 (%)
男性	2620	1210	46.18	102	3.89
女性	1046	484	46.27	64	6.12
总计	1833	1694	46.41	166	4.53

## 3 讨论

吸毒人群的艾滋病、肝炎病毒以及性病的发生率非常高, 对家庭和社会的和谐发展都带来很大负面影响, 很容易导致患者出现疾病感染群体扩大。有流行病学数据显示在吸毒人群中丙肝感染比率超过 50%, 并且多会转变为慢性肝炎以及肝硬化, 进而出现肝细胞癌, 因此吸毒人群的丙型肝炎防控成为重点防控群体<sup>[4]</sup>。HCV 感染多是由于静脉吸毒导致, 共用注射器加大了传播速度和范围。近年来, 采用美沙酮进行吸毒控制后其静脉注射吸毒的比率有明显的降低, 从而降低其感染发生率<sup>[5]</sup>。本研究对感染人群的不同性别进行分析显示在女性群体中梅毒的发生率高于男性, 这与吸毒女性人群由于筹集毒资而从事相关行业而导致梅毒感染比率升高。因此在此类人群中做好积极的健康宣传教育, 尤其对于文化程度较低的人群和无业、待业的人群, 并且开展合适的干预工作, 尽可能降低梅毒以及 HCV 传染性疾病的发生率<sup>[6]</sup>。

迄今为止, 还没有针对 HCV 感染的有效疫苗, 针对美沙酮门诊海洛因依赖者存在较高的传染病感染率及危险行为, 因此应该采取积极有效的措施对这类人群进行宣传教育, 开展干预工作, 以减少 HCV、梅毒等疾病的传播, 减少社会伤害。

本研究中, 3666 例患者中有 1808 例患者进行 HCV 筛选检测, 抗体检测显示为阳性的有 1694 例, 接受检测患者的阳性比率为 93.69%, 总感染率为 46.21%, 接受梅毒抗体检测患者有 232 例, 其中 166 例患者显示为阳性, 接受检测患者的阳性比率为 71.56%, 总感染率为 4.53%, 其中有 62 例患者合并感染 HCV 和梅毒, 其感染率为 1.69%, 不同性别感染情况分布中可见梅毒在女性群体的感染率高于男性患者, 差异显著符合统计学评估标准 ( $P < 0.05$ )。因此, 在美沙酮门诊海洛因依赖人群中 HCV 感染比率较高, 并且其中合并感染也较为严重, 因此做好积极的防控工作非常重要。

## 参考文献

- [1] 常志任, 殷文渊, 黄玉满, 姚永明, 庞琳, 吴尊友. 广西和贵州部分美沙酮维持治疗门诊服药人员 HIV/HCV 梅毒及 HSV-2 感染状况 [J]. 中国艾滋病性病, 2010, 16(05):470~472+505.

(下转第 42 页)



注：与对照组比较，P<0.05。

## 2.2 两组产妇手术治疗效果比较

进行宫腔填纱与卡前列素氨丁三醇联合治疗的观察组产妇促卵泡刺激(FSH)水平明显低于进行缩宫素联合宫腔填纱治疗的对照组产妇，子宫切术率为0，并发症发生率为6.90%，均显著低于对照组产妇的14.29%和25.00%，组间差异具有统计学意义(P<0.05)，数据见表2：

表2：两组产妇手术效果比较

组别	例数	FSH水平(IU/L)	子宫切除率(%)	并发症(%)
对照组	28	37.48±12.57	4(14.29)	7(25.00)
观察组	29	24.28±10.38	0(0.00)	2(6.90)

注：与对照组比较，P<0.05。

## 3 讨论

前置胎盘是妊娠晚期最常见也是最严重的并发症之一，剖宫产及时终止妊娠是前置胎盘的主要急救措施及分娩方式，胎儿娩出后产妇子宫收缩乏力及子宫收缩不平衡均可引起产后出血<sup>[3]</sup>，影响产妇的健康及生命安全。以往治疗前置胎盘剖宫产后出血主要通过按摩子宫、使用缩宫素促进子宫收缩、出血部位缝孔、宫腔填纱等方法进行治疗，缩宫素受体剂量的影响较大，受体饱和状态下增加药物剂量治疗效果并不会发生改变<sup>[4]</sup>，控制出血效果并不十分令人满意，患者子宫切除率较高，对子宫切除产妇的身心健康造成不良影响。

卡前列素氨丁三醇是前列腺素PGF2A的一种衍生物，主要通过抑制腺苷酸环化酶来强制收缩子宫，从而发挥止血的功效，与缩宫素相比，具有起效快、半衰期长，作用持久、

生物活性强等优点，并且能够反复用药<sup>[5]</sup>；宫腔填纱通过压迫子宫内膜表面的静脉达到控制或减少静脉出血的治疗效果，两组方法联合使用能够有效提高前置胎盘剖宫产后出血临床效果，降低产妇子宫切除率，有效保留产妇的生育能力，是一种操作简单、安全有效的快速止血方法<sup>[6]</sup>，值得推广。

综上所述：宫腔填纱与卡前列素氨丁三醇联合治疗前置胎盘剖宫产后出血临床效果确切，能够有效减少产妇产后出血量，降低产妇子宫切除率及并发症发生率，有效改善产妇生育能力，改善产妇术后生活质量，具有使用及推广价值。

## 参考文献

[1] 刘荣欣. 宫腔填纱联合卡前列素氨丁三醇注射液对前置胎盘剖宫产后出血患者产后出血量及子宫切除率的影响[J]. 药品评价, 2017, 14(19):27-29.

[2] 苏燕. 宫腔填纱和卡前列素氨丁三醇注射液用于前置胎盘剖宫产后出血患者治疗中的临床效果[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(17):101-103.

[3] 佟玲. 卡前列素氨丁三醇注射液联合缩宫素、宫腔填纱治疗前置胎盘剖宫产后出血产妇的疗效观察[J]. 中国民康医学, 2017, 29(3):42-43.

[4] 范瑞华. 卡前列素氨丁三醇注射液联合宫腔填纱对前置胎盘剖宫产患者产后出血量及不良反应的影响[J]. 河南医学研究, 2017, 26(13):2365-2366.

[5] 郑静芳. 卡前列素氨丁三醇联合宫腔填纱治疗前置胎盘剖宫产后出血的疗效[J]. 现代实用医学, 2016, 28(5):655-656.

[6] 张春竹. 卡前列素氨丁三醇注射液联合宫腔填纱治疗前置胎盘剖宫产后出血的疗效观察[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(5):73-74.

(上接第39页)

[2] 夏莉, 张泉水, 邓秀良, 黎超雄, 申杰, 刘婷, 蔡翠兰, 刘文红, 陈宇倩, 杨梅. 深圳市宝安区美沙酮门诊海洛因依赖人群HIV、HCV和梅毒感染状况分析[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2010, 16(02):63-65.

[3] 卞怀德, 陈霞, 吴薇, 刘昕亮, 谢应国, 李娜. 乐山市美沙酮门诊吸毒人群HIV、HCV、梅毒和HSV-2感染状况调查分析[J]. 现代预防医学, 2011, 37(17):3550-3552.

[4] 李淇坪, 赵敖, 肖潭玲, 关洁萍, 张金花, 傅展鸿, 顾鸿

. 佛山市顺德区首次美沙酮门诊吸毒人群HIV、HBV、HCV和梅毒感染状况调查[J]. 中国药物依赖性杂志, 2015, 29(02):144-148.

[5] 龚斌, 朱千, 唐莎莎, 高才琴, 杨德玲. 重庆市渝北区社区海洛因依赖者HIV、HCV和梅毒感染状况分析[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2015, 21(03):129-132.

[6] 冯艳洁, 王岚, 梁良, 曹宁校. 秦皇岛市吸毒人员636名HIV、HCV和梅毒感染情况及影响因素分析[J]. 中国皮肤性病学杂志, 2014, 26(06):600-602+608.

(上接第40页)

表2：两组患者健康行为平均总分比较( $\bar{x}\pm s$ , 分)

组别	计算力和注意力	语言和视空间	定向力	平均总分
实验组	86.38±2.97	90.27±3.66	84.61±2.33	86.51±0.66
对照组	73.61±2.54	79.67±2.61	76.54±2.19	75.91±0.31
t	16.33	11.79	12.61	72.68
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

认卡片上的内容、肢体语言、文字语言，通过神经诱发电位对患者脑功能区域组织定位，以此分辨肿瘤的切除范围，利于提升手术效果和减少术中不必要的步骤，对患者脑神经功能有重要的保护作用<sup>[6]</sup>。

综合上述可得出本次探究结论，唤醒麻醉下脑功能区肿瘤切除术临床护理配合不仅利于降低术后语言障碍、肢体功能障碍、癫痫等并发症出现率，更利于改善患者健康行为，进而提升患者生活质量，该护理模式具有独特的优势，值得在临床护理工作中广泛推广应用。

## 参考文献

[1] 黄伟崧, 付历, 张战良, 等. 依托咪酯不同输注方式在胶质瘤功能区切除术中唤醒麻醉的比较[J]. 吉林医学, 2016, 37(5):1182-1184.

[2] 张艳梅, 金强. 监测麻醉与睡眠-清醒-睡眠技术用于脑功能区肿瘤手术中唤醒的对比观察[J]. 现代肿瘤医学, 2016, 24(24):3977-3980.

[3] 王国良, 白红民, 何洹, 等. 全程唤醒麻醉下脑功能区病变切除手术: 技术方法及初步结果[J]. 中国微侵袭神经外科杂志, 2017, 22(9):385-388.

[4] 黄伟崧, 付历, 张战良, 等. 依托咪酯不同输注方式在胶质瘤功能区切除术中唤醒麻醉的比较[J]. 吉林医学, 2016, 37(5):1182-1184.

[5] 曹荧, 沈劲松, 蒋红, 郎黎薇, 任琳, 张铮, 张璐. 多媒体视频教程在语言区胶质瘤患者唤醒麻醉下围术期中的应用[J]. 护士进修杂志, 2018, 33(04):343-345.

[6] 汤文平, 张银兰. 全麻唤醒状态下切除脑功能区病变的手术前后护理[J]. 安徽医学, 2016, 37(4):474-476.