

动机增强治疗联合经颅磁治疗对酒精使用障碍患者的抑制能力 应用效果分析

郑周林, 訾永鹏

云南省精神病医院 云南昆明

【摘要】目的 对酒精使用障碍患者中施以动机增强护理联合经颅磁方式的价值进行明确, 旨在推动酒精使用障碍干预研究发展。**方法** 以 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间院内临床综合诊断为酒精使用障碍的 69 例男性患者作为试验观察对象, 试验分组按照随机数字表法进行, 包括对照组 (34 例)、观察组 (35 例), 不同小组干预模式分别以经颅磁手段、动机增强护理联合经颅磁手段开展, 分析比较其结果。**结果** 相较于对照组, 观察组抑制能力更佳 ($P<0.05$)。相较于对照组, 观察组生活质量更高 ($P<0.05$)。**结论** 于酒精使用障碍患者中施以动机增强护理联合经颅磁方式, 有助于提高患者抑制能力与生活质量水平。

【关键词】 酒精使用障碍; 经颅磁; 动机增强; 抑制能力

【收稿日期】2025 年 6 月 22 日

【出刊日期】2025 年 7 月 30 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250390

Analysis of the inhibitory effect of motivation enhancement therapy combined with transcranial magnetic therapy on patients with alcohol use disorders

Zhoulin Zheng, Yongpeng Xu

Yunnan Provincial Psychiatric Hospital, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To clarify the value of motivation enhancing nursing combined with transcranial magnetic therapy in patients with alcohol use disorders, with the aim of promoting the development of intervention research for alcohol use disorders. **Methods** A total of 69 male patients diagnosed with alcohol use disorders in the hospital from February 2024 to February 2025 were selected as the experimental observation subjects. The experimental groups were divided into a control group (34 cases) and an observation group (35 cases) using a random number table method. Different intervention modes were implemented using transcranial magnetic therapy, motivation enhancement nursing combined with transcranial magnetic therapy, and the results were analyzed and compared. **Result** Compared with the control group, the observation group had better inhibitory ability ($P<0.05$). Compared to the control group, the observation group had a higher quality of life ($P<0.05$). **Conclusion** The combination of motivation enhancing nursing and transcranial magnetic therapy in patients with alcohol use disorders can help improve their inhibitory ability and quality of life.

【Keywords】 Alcohol use disorder; Transcranial magnetic field; Motivation enhancement; Inhibition

酒精使用障碍是指由于长期或过量饮酒导致的各种身体、心理和社会功能损害的状态。随着病程发展, 会对患者身体造成严重损害, 包括对器官与神经系统、心理健康的损害, 严重威胁生命健康^[1]。经颅磁治疗在酒精使用障碍患者中的应用, 能够对大脑神经元刺激, 改善认知功能, 促进神经元再生与修复^[2]。但是实际治疗中, 轻视了患者心理依赖影响, 导致疗效得不到明显提高^[3]。在治疗过程中给予动机增强护理, 能够帮助患

者增强内在动机, 有助于提高治疗依从性, 增强自我控制力, 改善心理状态, 增强整体疗效, 这为酒精使用障碍病情控制研究提供了新的研究方向与思路^[4]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间院内临床综合诊断为酒精使用障碍的 69 例男性患者作为试验观察对象, 试验分组按照随机数字表法进行, 包括对照组 (34

例)、观察组(35例)。对照组中年龄最小1岁、最大8岁,均值(5.01 ± 0.15)岁,病程最短2d、最长14d,均值(7.45 ± 0.41)d。观察组中年龄最小1岁、最大7岁,均值(5.3 ± 0.09)岁,病程最短2d、最长13d,均值(7.42 ± 0.43)d。两组基础资料信息统计学结果显示无统计学含义($P > 0.05$),具有可比性。选择条件:临床综合诊断为酒精使用障碍;首次接受治疗。剔除条件:头颅相关疾病手术史;同时存在其他严重脏器官疾病;中途退出。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采取经颅磁干预:指导调整为舒适坐位姿势,准备相应型号的 rTMS 治疗装置(RAPID),明确刺激点(左右前额叶背外侧皮质)后在该处平行放置8字型线圈,明确频率(10 Hz)、强度(为运动阈值的110%)参数,采取左右交替刺激方式进行治疗,刺激时长5s/次,间歇25s/次,单侧刺激频率为30次,治疗时间40min/次,1次/d,连续治疗5d后休息2日,再次开展治疗。干预时间持续2周。

1.2.2 观察组

采取动机增强护理联合经颅磁干预(与对照组一致):动机增强护理:

(1)无意图期与思考期:①表达共情:加强与患者之间沟通与交流,鼓励述说,倾听患者的想法和感受,尽量不打断或质疑患者陈述,让患者充分感受到被理解和尊重。避免对患者进行评判或指责,用开放和接纳的态度去倾听患者经历,建立信任关系。当患者结束倾诉后,用简单、明确的语言表达对患者感受的理解。②发现差距:交流过程中注意观察患者的身体语言、面部表情和声音变化。如果观察到明显的差距或不确定患者的真实感受,可以直接询问他们的想法和感受。

(2)准备期与行动期:①避免争论:当患者出现分歧或冲突时,护理人员应耐心倾听患者的意见和担忧,避免情绪化的交流,保持冷静和客观的态度。用“我”语言表达自己的观点和感受,而不是指责或批评对方。②化解阻力:可以询问患者是否愿意参加某个康复计

划或活动,并给予他们选择的权利。将大目标分解为小目标,逐步引导患者采取行动。提供戒烟产品、健康饮食建议等。

(3)维持期与复发期:与患者一起设定短期、可实现的目标,如减少饮酒量、参加支持小组等,每达成一个小目标都是对自信的一次增强。设定长期愿景,帮助患者想象并相信恢复健康生活的可能性。强加健康教育,让患者了解他们的疾病、治疗过程和可能的后果,增加他们对自身状况的认知和控制感。教授应对压力、渴望和社交诱惑的策略,如深呼吸、冥想、正念练习等。鼓励患者记录自己的感受、触发因素和应对策略。加入或创建支持小组,让患者与有相似经历的人交流,从中获得力量和灵感。

1.3 判断标准

(1)抑制能力影响分析:干预2周后开展评估,评估量表包括酒精依赖量表(25个项目,总分最低0分、最高47分)、饮酒行为问卷(6项,总分最低0分、最高13分),分值越低则表示对酒精依赖性越低,表示抑制能力越好。

(2)生活质量影响分析:干预2周后开展评估,评估量表为世界卫生组织生活质量-100量表,量表项目包括生理健康(0-25分)、心理健康(0-25分)、社会关系(0-25分)、环境条件(0-25分),分值越高则表示生活质量越好。

1.4 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入SPSS23.0软件中进行比较分析,对于计数资料和计量资料的检验,分别用 χ^2 和 t 进行,分别用百分占比(%) and (平均数 $\pm$ 标准差)表示,若($P < 0.05$)差异有统计学意义。

2 结果

2.1 抑制能力影响分析

表1:相较于对照组,观察组抑制能力数据更低($P < 0.05$),表示抑制能力更佳。

2.2 生活质量影响分析

表2:相较于对照组,观察组生活质量数据更高($P < 0.05$),表示生活质量更高。

表1 抑制能力影响分析($\bar{x} \pm s$)(分)

组别	例数	酒精依赖量表	饮酒行为问卷
观察组	35	12.46 ± 0.85	4.51 ± 0.15
对照组	34	18.52 ± 1.12	7.41 ± 1.01
t		25.364	16.800
P		0.001	0.001

表 2 生活质量影响分析 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	生理健康	心理健康	社会关系	环境条件
观察组	35	22.36±1.12	22.15±1.05	22.32±1.01	22.28±1.18
对照组	34	20.03±0.15	20.15±0.17	20.21±0.19	20.17±0.19
<i>t</i>		12.023	10.965	11.975	10.295
<i>P</i>		0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

在酒精使用障碍患者病情干预中应用动机增强护理有着明显优势,如,患者能够更清晰地认识自己的酒精使用问题,提高自我意识和自我管理的能力;强调患者的积极参与和自我决定,这有助于增强患者的主动性和积极性,加快康复进程^[5]。

结合文中研究结果,相较于对照组,观察组抑制能力更佳($P<0.05$)。相较于对照组,观察组生活质量更高($P<0.05$)。分析原因可能为,在患者的无意图期与思考期,护理人员通过表达共情来建立信任关系,帮助患者认识到自身的问题,从而激发其改变的动机。共情能够减少患者的防御心理,使其更愿意接受护理人员的建议和支持^[6]。通过发现差距,即让患者意识到自身现状与期望之间的差距,可以进一步激发其改变的动力。在准备期与行动期,护理人员采用免争论的方式,避免与患者产生冲突和对抗。这有助于维护良好的护患关系,减少患者的抵触情绪。通过化解阻力,即帮助患者克服改变过程中遇到的困难和挑战,可以使其更加积极地参与治疗和护理活动。在维持期与复发期,护理人员给予患者充分的支持,帮助其建立自信。自信是抵制酒精诱惑、预防复发的重要因素^[7]。通过支持自信,患者可以更好地应对生活中的压力和挑战,从而保持健康的生活方式。配合经颅磁刺激,通过增加前额叶皮层的活性来增强患者的自我控制力,从而使其更好地抵制酒精的诱惑^[8]。

综上所述,于酒精使用障碍患者中施以动机增强护理联合经颅磁方式,有助于提高患者抑制能力与生活质量水平。

参考文献

[1] 张力国,卜春莹,聂峰,等. 经颅磁、电刺激治疗酒精使用障碍伴亚谵妄综合征的临床研究[J]. 长春中医药大学

学报, 2024,40(5):571-575.

[2] 吴依妮,赵瑞,李倩倩,等. 运动干预在酒精使用障碍中辅助治疗效果的研究进展[J]. 体育研究与教育,2024,39(1): 88-96.

[3] 王琴,汪洋,何海英,等. 基于互联网平台的 4C 延续性护理对使用酒精引起的精神和行为障碍患者治疗依从性及复饮效果的影响[J]. 首都食品与医药,2023,30(16): 122-124.

[4] 袁思华,周焕英,刘小冰,等. 欲望思维调查表在评价酒精使用障碍患者治疗有效性方面的价值分析[J]. 医药前沿,2022,12(18):121-123.

[5] 邹书林,黎沛坚,林海荣. 心理护理在使用酒精所致的精神和行为障碍患者封闭式戒酒中的应用效果[J]. 健康之家,2021,10(11):181-182.

[6] 罗叶伦. 使用酒精所致的精神和行为障碍患者封闭式戒酒的中医护理措施分析[J]. 今日健康,2024,9(3):147-149.

[7] 黄丽红,谢月花. 团体心理护理对冠心病伴酒精所致精神和行为障碍患者 Barthel 指数的影响[J]. 心血管病防治知识,2022,12(33):56-58.

[8] 沈萧纯,杜哲一. 失眠认知行为治疗联合常规护理在酒精戒断综合征患者中的应用[J]. 临床与病理杂志,2023, 43(2):372-378.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

 OPEN ACCESS