

北京大学肿瘤医院唐丽丽团队受邀参加第十六届亚太姑息缓和医疗大会 拥抱多元化 为社区赋能

CALM 模型本土化 满足肿瘤患者心理需求



唐丽丽 教授

在分会场上,唐丽丽教授介绍了CALM(管理癌症,活出意义)疗法在中国的研究与应用。CALM致力于为晚期癌症患者提供心理社会支持,提升其生活质量。随着癌症治疗水平的提升,晚期患者的生存期延长,但他们在心理、社会和精神层面仍面临重大挑战。CALM疗法正是在此背景下受到广泛关注。

CALM 聚焦四大核心主题:

- 1 症状管理与医患沟通;
- 2 自我认知与人际关系变化;
- 3 生命意义、价值与目标的探索;
- 4 面向未来的希望、计划与死亡议题。其核心目标是帮助患者及其家属有效应对转移性癌症带来的恐惧与不确定感。

她介绍,CALM由加拿大多伦多玛格丽特公主癌症中心的Gary Rodin博士团队开发,是一



庞英 心理治疗师

庞英心理治疗师介绍了老年安宁疗护关键干预技术体系的建立。人口老龄化是全球面临的共同挑战,然而,对于“如何为老年患者提供安宁疗护服务?”庞英教授指出,这一问题,还没有明确的答案。国务院《关于加强新时代老龄工作的意见》(2021年)以及《“十四五”时期国家老龄事业发展和养老服务体系规划》都明确提到了需要大力发展临终关怀服务。然而,我们目前仍然缺乏适用于中国文化和社会的老年安宁疗护关键干预技术体系以及服务模式。

2023年12月,由四川华西

种半结构化的心理支持干预框架,旨在帮助晚期患者面对疾病所引发的复杂情绪与现实困境。CALM为缓和医疗中的心理社会照护提供了理论框架和实操工具。自2013年起,中国研究团队与Rodin博士合作,将CALM引入本土,开展CALM工作坊、CALM治疗师培训及认证、CALM治疗评估工具的跨文化修订及验证、参与CALM全球化研究协作网络、对CALM治疗模型进行跨文化调试、以及随机对照试验(RCT)验证调试后的CALM模型在中国晚期癌症患者中应用的疗效。研究显示,该疗法在中国具有良好的文化适应性和临床效果,能显著降低抑郁与死亡焦虑水平,获得患者高度认可。为进一步推广CALM治疗还将CALM治疗写入了本领域的教科书和指南,并参与翻译并出版了CALM治疗手册。

此外,为提升医务人员对CALM模型的理解与掌握,团队还开展多层次的专业教育活动,培养具备心理照护能力的多学科人才。唐教授指出,由于目前国内的CALM治疗师非常稀缺,为了提高CALM治疗的效率和可及性,团队目前正在研发

建立老年安宁疗护关键干预技术体系 填补国内空白

医院牵头的科技部“老年安宁疗护关键技术及服务模式示范应用”的国家重点研发计划正式启动。这项为期3年的项目共包含五个子课题:一、开发针对老年安宁疗护患者的生存预测及评估分级系统;二、构建老年安宁疗护关键干预技术体系;三、开发医院-护理机构/社区-家庭多层次联动服务模式;四、构建生存预测、评估分级、转移及干预的数字服务云平台;五、在全国范围内对以上课题中所有研究成果进行示范应用及效果评估。

由北京大学肿瘤医院牵头的课题二,旨在建立老年安宁疗护关键干预技术体系,该技术体系包含症状管理、心理社会干预、舒适护理以及决策辅助4个领域的关键技术。该体系的建立在一定程度上弥补了国内该领域的发展不足,为推动老年群体获得更高质量的善终服务提供了有力的技术支持与实践参考。



心理社会肿瘤学专场讲者及主持人合影



北京大学肿瘤医院康复科团队与《亚太地区2025年安宁疗护地图集》作者合影

基于人工智能的对话系统“AI-CALM”,根据CALM模型建立基础的对话模型,再用真实的CALM治疗晤谈材料训练模型,最后由CALM治疗师对模型进行微调,实现CALM干预的辅助与扩展。

未来,研究团队将继续推进大规模RCT研究,进一步评估

CALM疗法对心理负担、生活质量甚至生存期的影响,并不断优化AI工具,推动心理支持服务的智能化、普及化。

CALM疗法的本土化研究与创新实践,为晚期癌症患者带来了新的希望。它不仅帮助患者更好地面对疾病与死亡,也让心理关怀在肿瘤治疗中发挥出更大的价值。

建安安宁疗护服务模式并进行示范推广。目前该研究正在全国范围内遴选示范单位。未来将基于以上干预技术体系并建立培训和认证体系,对示范单位的临终关怀服务人员进行培训和认证,并通过实施性研究对以上技术体系进行验证。

老年安宁疗护关键干预技术体系

症状管理

- 基本药物目录
- 用药指南
- 症状管理技术规范
- 症状管理技术包

心理社会干预

- 心理及辅助治疗专家共识
- 心理社会干预技术规范
- 心理社会干预技术包
- 大家庭观下心理社会干预模型的构建

舒适护理

- 多感官刺激技术规范
- 复愈性环境优化技术规范
- 日常生活活动(ADL)辅助支持技术规范
- 舒适护理技术包

决策辅助

- 人工智能(AI)决策辅助工具
- 决策辅助技术规范
- 决策辅助技术包



医师报讯 当多元文明在槟城海岸的季风里交织共鸣,一场重塑生命尊严与人文温度的全球思辨正悄然绽放。4月23日至26日,第十六届亚太姑息缓和医疗大会以“拥抱多元化,为社区赋能”为主题,汇聚30余国1200余位业界精英共筑跨越国界的生命对话场域。北京大学肿瘤医院唐丽丽主任医师,庞英心理治疗师受邀参加此次大会,并在心理社会肿瘤学分会场进行主旨发言。

本次会议共设7个大会发言、8个工作坊和29个分会场,内容包括预先照护计划、强化生命末期照护的统一性,重大疾病的医患沟通,儿童缓和医疗中与孩子和家庭的沟通,心理社会肿瘤学,非癌患者的缓和医疗,边缘人群的缓和医疗,哀伤和居丧照护,灵性照护,基础医疗和社区的缓和医疗,缓和医疗培训,缓和医疗理论,沟通与伦理,大众科普等等。会议上发布了《亚太地区2025年安宁疗护地图集》,为该地区未来的发展方向提供了参考依据。

肿瘤心理专栏

CPOS

Chinese Psychosocial Oncology Society
主办:中国抗癌协会肿瘤心理学专业委员会

主编:唐丽丽
本期策划:庞英