



中国恶性肿瘤研究进展白皮书(2017版)分册出炉 心理社会干预应纳入临床诊疗常规



唐丽丽 教授

20世纪90年代中期，北京大学肿瘤医院率先在国内成立了首个专门开展心理社会肿瘤学临床及科研工作的科室，目前科室发展逐渐壮大，已成为全国心理社会肿瘤学培训的核心基地。2016年我国首部《中国肿瘤心理治疗指南》出版，成为世界上为数不多发布心理社会肿瘤学国内专业指南的国家之一。

一直以来在世界各地，将心理社会肿瘤学纳入肿瘤临床诊疗常规是这一专业学者工作的重要目标，然而目前仅有少数发达国家或部分肿瘤中心能够真正做到。在我国实现这一目标尚需一定时间，也有赖于国内“全人”照顾意识的不断提高、学科队伍的体系建设不断完善以及政策制定相关部门给予的支持等。

国际现状与研究进展 全球心理社会干预融入临床

心理社会肿瘤学从成立至今已经历了40多年的发展，无论从研究的深度还是在临床的拓展应用都得到了长足的发展。随着恶性肿瘤的治疗逐渐走向整合医疗模式，强调身-心-社-灵并重的全人治疗得到越来越多人的认可，致力于人文医学在肿瘤临床实践的心理社会肿瘤学也迎来了进一步发展的契机。

全球范围更加关注心理痛苦筛查和管理

心理痛苦是对患者在疾病过程出现的所有心理、精神症状的统称，既能有效地识别患者的心理社会需求，又避免患者出现病耻感。心理痛苦筛查及管理是心理社会肿瘤学中最重要的一部分内容，也是为患者提供人文关怀的第一道程序。2018年初，美国国立综合癌症网(NCCN)痛苦管理

(Distress Management)指南再次修订(NCCN, 2018)。该指南内容突出了痛苦管理工作中的跨学科合作和综合管理的重要性；强调了对痛苦的身、心、社、灵全面评估，对治疗结果的监测，以及适时的再评估和随访。该指南的更新对心理社会肿瘤学标准化临床服务模式的建立具有重要意义。在指

南的引导下，近年全球范围对于痛苦筛查和管理得到越来越多的关注。在加拿大等发达国家，心理痛苦已经被列入除脉搏、呼吸、体温、血压、疼痛之外的第六大生命体征，在肿瘤临床进行日常监测。多个国家关于心理社会肿瘤学相关的指南中均强调了心理痛苦筛查和管理的重要性。

更多循证显示心理社会 干预对给肿瘤临床带来获益

2010年《新英格兰医学杂志》发表了Temel等的一项研究，针对转移性非小细胞肺癌患者给予早期缓和医疗(评估躯体和心理社会症状、制定治疗目标、协助治疗决策、满足患者个体需求)。结果显示与常规治疗组相比，干预组患者生活质量明显提高，且生存期延长了2.7个月。Basch等2017年发表在JAMA杂志上的一篇文章显示通过对转移性实体恶性肿瘤患者报告结局进行系统、综合的管理(电子化痛苦管

理模式)，随访7年后结果显示，与对照组相比，干预组患者生存期延长了5.2个月，可见通过对患者痛苦症状的管理不仅能让患者生活质量提高，且能带来生存获益。且仅仅对患者的痛苦症状给予综合管理不会增加患者治疗的费用，比起复杂的新型抗肿瘤药物研发过程和患者不堪承受的经济负担来说，这项工作更加实际、可行，尤其对于我国大部分癌症患者经济水平较低的现状更有现实意义。

新闻速递



4.15 抗癌宣传周活动 心音坊的音乐魅力

2018年4月12日，全国第24届抗癌宣传周如约而至。中国抗癌协会肿瘤心理学专业委员会的主委单位北京大学肿瘤医院举办了以“抗癌路上，你我同行”为主题的心音坊爱心志愿

大厅里掀起了一次又一次的高潮，一阵又一阵的掌声，孩子们生动的演奏充分展示了音乐的力量。音乐演出结束后，北京大学肿瘤医院的音乐治疗师巧妙地与现场的病患进行互动，让在场的观众感受和体验音乐治疗的魅力和作用。

中央音乐学院附中及附小的6名钢琴专业学生志愿者们成为本次活动的主角，他们带着爱心、带着老师们的嘱托和期望来到现场，用音乐传递爱。他们专业的演奏成功地把在场的患者和家属以及医护人员听众们带入了音乐会的氛围，在医院外科楼

本次抗癌宣传除了保留传统的咨询活动之外，巧妙地将音乐演奏和音乐治疗融入进来，特别是中央音乐学院附中及附小钢琴专业的小志愿者们的演奏，让在场的观众看到了新生代的爱心和奉献，正能量充满了整个大厅，用音乐抚慰和温暖了患者心灵。

全球多个指南将心理社会干预纳入肿瘤诊疗常规

第一版NCCN痛苦管理指南于2003年正式发布，这是全球首部心理社会肿瘤学相关的指南，为世界各国致力于为癌症患者提供人文关怀的临床实践者提供了详细的指导原则和实践技能，该指南每年多次更新，仍然是目前最权威的指南。2007年美国医学研究所(IOM)公布了“癌

症患者全人照顾：满足心理社会健康需求”的报告，提出了癌症照料的新标准，即将心理社会肿瘤学整合入癌症常规诊疗之中，并提供了一种简便易行的心理社会服务模型。美国外科医生协会肿瘤委员会于2015年发布了肿瘤治疗规范，2016进行了更新，其中包括心理社会干预的详细指导；

英国国家卫生与临床优化研究所(NIHC)2004年颁布的成人癌症患者支持与缓和医疗指南中特别指出为患者提供心理社会支持。在这些指南的引导下，心理社会干预项目逐渐融入临床，得到患者和从事肿瘤临床的医疗人员以及医疗机构的认可，也推动了心理社会肿瘤学人才队伍的建设。

适合肿瘤临床各种心理治疗新模式出现

NCCN痛苦管理指南中指出，近期多项系统回顾及Meta分析显示心理社会干预可以有效改善患者的生活质量，其中包括在心理学领域发展较为成熟的认知行为治疗、支持性心理治疗、家庭及夫妻治疗、心理教育、运动&瑜伽等等。

近期陆续有专门针对不同阶段癌症患者的心理治疗模式出现。晚期癌症患者面临着很多

心理痛苦，包括疾病的负担、生存意义危机和面对即将到来的死亡。研究表明CALM治疗能够改善晚期癌症患者的抑郁情绪和心理健康状态，帮助患者更好地应对即将到来的死亡，为患者提供了缓解悲痛和解决可预见的挑战的系统性方法。

2017年ASCO会议上，Gary Rodin教授口头报告了“CALM：晚期癌症患者心理干预的

随机对照研究”，受到各国学者瞩目，结果显示，与普通治疗相比，3个月和6个月时CALM组报告抑郁症状程度减轻，在心理健康和生命终结的准备方面CALM组结果较普通治疗组更好。尊严疗法是Chochinov等针对生存期很短的患者而设置的个体心理治疗模式，让患者回忆生命所经历的事件、重要的想法和感受，帮助患者提高灵活性和心理健康状态。

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

名誉主编：

季加孚 赵平 刘端祺

主 编：唐丽丽

执行主编：

刘巍 王丕琳 吴世凯

强万敏 刘爱国

本期轮值主编：唐丽丽

本期策划：汪艳

编 委：

李小梅 王 昆 刘晓红

周晓艺