**推荐项目公示内容：**

1. 项目名称

基于多学科模式的肿瘤患者心理评估与干预研究

1. 项目简介

癌症作为一种强烈应激源及负性事件严重危害患者的心理健康，导致心理痛苦总体发生率为35.1%，乳腺癌为29.6%，有躯体症状的肺癌患者甚至高达68.6%。临床工作中发现，95%的癌症患者的心理痛苦没有被识别和得到有效的心理治疗，心理痛苦如果没有及早识别和干预，便可能发展为精神危机。消除或减轻患者痛苦是医护人员的重要使命。2007年美国医学会正式把心理干预和照顾纳入护理质量的一个方面，如今心理干预和照顾是肿瘤护理质量的一个新的标准。

当前国内外对肿瘤患者心理痛苦高度关注的社会背景下，我院成立了以肿瘤科为主导的跨学科心理痛苦管理专业小组，由肿瘤科医疗主任和护士长担任心理痛苦管理小组组长，小组成员包括肿瘤科各医疗组长、护理组长、心理治疗师，以及精神科医护人员。

采用我院自行研制的华西心晴指数量表对所有肿瘤患者入院时进行心理痛苦筛查，在住院期间实时进行心理痛苦评估，将心理痛苦评分记录在电子病历中。基于生物-心理-社会医学模式和我国现代死亡观视角，由肿瘤专科医师及护士选择恰当的时机和场合告知癌症患者真实病情，心理治疗师根据心理痛苦筛查状况实施团体或个体化心理干预。当患者出现重度心理痛苦时，组织跨学科心理痛苦管理专业小组成员进行会诊，讨论治疗及护理方案，并实行肿瘤科与心理卫生中心之间双向转诊的机制，这一策略走在全国前列。

多学科模式策略下肿瘤患者心理痛苦管理模式的运用使癌症患者心理痛苦评估率为100%，心理痛苦规范化治疗率＞80%，出院患者随访率≥90%，最终使肿瘤患者心理痛苦得到缓解，生存质量、生存期得到提高。

三、主要完成人情况

**主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 李俊英 | 排名 | 第一 | 技术职称 | 教授 |
| 工作单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 完成单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 对本项目技术创造性贡献： | | | | | |
| 课题思路的总设计、总负责，重点对肿瘤患者心理干预治疗措施的实施，服务管理质量的临床督导，以及负责对成果应用单位的指导；对研究成果进行分析、总结、撰写科研论文。 | | | | | |
| 曾获科技奖励情： | | | | | |
| 2009年《PICC应用于全疗程化疗患者的专业化护理研究》获得四川省科学技术进步三等奖 | | | | | |

**主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 郑儒君 | 排名 | 第二 | 技术职称 | 护师 |
| 工作单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 完成单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 对本项目技术创造性贡献： | | | | | |
| 课题小组核心成员，肿瘤患者心理痛苦管理实施的骨干成员。负责肿瘤患者心理痛苦的评估与心理辅导，肿瘤患者的出院随访，以及肿瘤患者心理痛苦管理质量的临床督导；负责对研究成果进行分析、总结、撰写科研论文。 | | | | | |
| 曾获科技奖励情： | | | | | |
| 无 | | | | | |

**主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | **姜愚** | 排名 | 第三 | 技术职称 | 教授 |
| 工作单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 完成单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 对本项目技术创造性贡献： | | | | | |
| 课题小组核心成员，肿瘤患者心理痛苦管理实施的骨干成员。负责肿瘤患者心理痛苦管理质量的临床督导；负责对研究成果进行总体评价。 | | | | | |
| 曾获科技奖励情： | | | | | |
| 无 | | | | | |

**主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 余春华 | 排名 | 第四 | 技术职称 | 副教授 |
| 工作单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 完成单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 对本项目技术创造性贡献： | | | | | |
| 检查肿瘤患者心理痛苦评估的准确性以及个体化心理干预治疗方案的落实，负责患者心理痛苦管理质量的临床督导；参与医护人员和患者家属心理痛苦的健康教育培训，参与项目研究结果分析总结、论文撰写。 | | | | | |
| 曾获科技奖励情： | | | | | |
| 2009年《PICC应用于全疗程化疗患者的专业化护理研究》获得四川省科学技术进步三等奖 | | | | | |

**主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 符琰 | 排名 | 第五 | 技术职称 | **主管护师** |
| 工作单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 完成单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 对本项目技术创造性贡献： | | | | | |
| 参与肿瘤患者心理痛苦的评估，以及个体化心理治疗方案的实施，参与肿瘤患者心理痛苦管理质量的临床督导；参与患者/家属心理痛苦的健康教育培训，参与项目研究结果分析总结、论文撰写。 | | | | | |
| 曾获科技奖励情： | | | | | |
| 2009年《PICC应用于全疗程化疗患者的专业化护理研究》获得四川省科学技术进步三等奖 | | | | | |

**主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 邓窈窕 | 排名 | 第六 | 技术职称 | **主治医生** |
| 工作单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 完成单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 对本项目技术创造性贡献： | | | | | |
| 参与肿瘤患者心理痛苦的评估，以及个体化心理干预治疗的实施，参与肿瘤患者心理痛苦管理质量的临床督导；参与患者/家属心理痛苦的健康教育培训，参与项目研究结果分析总结、论文撰写。 | | | | | |
| 曾获科技奖励情： | | | | | |
| 无 | | | | | |

**主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 陈华英 | 排名 | 第七 | 技术职称 | **主管护师** |
| 工作单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 完成单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 对本项目技术创造性贡献： | | | | | |
| 心理痛苦护理、及相关论文撰写。 | | | | | |
| 曾获科技奖励情： | | | | | |
| 无 | | | | | |

**主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 付岚 | 排名 | 第八 | 技术职称 | **副主任护师** |
| 工作单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 完成单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 对本项目技术创造性贡献： | | | | | |
| 心理干预治疗训练；参与患者/家属心理痛苦的健康教育培训，参与项目研究结果分析总结。 | | | | | |
| 曾获科技奖励情： | | | | | |
| 2009年《PICC应用于全疗程化疗患者的专业化护理研究》获得四川省科学技术进步三等奖 | | | | | |

**主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 岳志瑛 | 排名 | 第九 | 技术职称 | **主管护师** |
| 工作单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 完成单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 对本项目技术创造性贡献： | | | | | |
| 心理干预治疗训练；参与患者/家属心理痛苦的健康教育培训，参与项目研究结果分析总结、论文撰写。 | | | | | |
| 曾获科技奖励情： | | | | | |
| 无 | | | | | |

**主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 汪秀云 | 排名 | 第十 | 技术职称 | **主管护师** |
| 工作单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 完成单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 对本项目技术创造性贡献： | | | | | |
| 参与患者/家属心理痛苦的健康教育培训，参与项目研究结果分析总结、论文撰写。 | | | | | |
| 曾获科技奖励情： | | | | | |
| 无 | | | | | |

**主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 殷文蓉 | 排名 | 第十一 | 技术职称 | **主管护师** |
| 工作单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 完成单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 对本项目技术创造性贡献： | | | | | |
| 参与肿瘤患者/家属心理痛苦的健康教育培训，及其心理干预治疗训练。 | | | | | |
| 曾获科技奖励情： | | | | | |
| 无 | | | | | |

**主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 易琼 | 排名 | 第十二 | 技术职称 | **主管护师** |
| 工作单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 完成单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 对本项目技术创造性贡献： | | | | | |
| 参与肿瘤患者/家属心理痛苦的健康教育培训，参与项目研究结果分析总结、论文撰写。 | | | | | |
| 曾获科技奖励情： | | | | | |
| 无 | | | | | |

**主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 刘霞 | 排名 | 第十三 | 技术职称 | **主管护师** |
| 工作单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 完成单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 对本项目技术创造性贡献： | | | | | |
| 肿瘤患者的心理干预治疗，并参与肿瘤患者/家属心理痛苦的健康教育培训。 | | | | | |
| 曾获科技奖励情： | | | | | |
| 无 | | | | | |

**主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 朱江 | 排名 | 第十四 | 技术职称 | **副教授** |
| 工作单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 完成单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 对本项目技术创造性贡献： | | | | | |
| 参与患者/家属心理痛苦的健康教育培训，参与本研究结果分析总结、论文撰写。 | | | | | |
| 曾获科技奖励情： | | | | | |
| 无 | | | | | |

**主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 袁灵 | 排名 | 第十五 | 技术职称 | **主管护师** |
| 工作单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 完成单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 对本项目技术创造性贡献： | | | | | |
| 参与患者/家属心理痛苦的健康教育培训，参与本研究结果分析总结、论文撰写。 | | | | | |
| 曾获科技奖励情： | | | | | |
| 无 | | | | | |

**主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 罗德云 | 排名 | 第十六 | 技术职称 | **副教授** |
| 工作单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 完成单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 对本项目技术创造性贡献： | | | | | |
| 参与肿瘤患者的团体和个体化心理干预治疗的实施，参与肿瘤患者心理痛苦管理质量的临床督导；参与患者/家属心理痛苦的健康教育培训，参与项目研究结果分析总结、论文撰写。 | | | | | |
| 曾获科技奖励情： | | | | | |
| 无 | | | | | |

**主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 沈亚丽 | 排名 | 第十七 | 技术职称 | **主治医生** |
| 工作单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 完成单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 对本项目技术创造性贡献： | | | | | |
| 参与患者/家属心理痛苦的健康教育培训，参与项目研究结果分析总结、论文撰写。 | | | | | |
| 曾获科技奖励情： | | | | | |
| 无 | | | | | |

**主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 余建英 | 排名 | 第十八 | 技术职称 | **主管护师** |
| 工作单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 完成单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 对本项目技术创造性贡献： | | | | | |
| 肿瘤患者心理咨询。 | | | | | |
| 曾获科技奖励情： | | | | | |
| 无 | | | | | |

**主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 罗珊霞 | 排名 | 第十九 | 技术职称 | **主管护师** |
| 工作单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 完成单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 对本项目技术创造性贡献： | | | | | |
| 肿瘤患者心理咨询。 | | | | | |
| 曾获科技奖励情： | | | | | |
| 无 | | | | | |

**主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 何建萍 | 排名 | 第而是 | 技术职称 | **主管护师** |
| 工作单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 完成单位 | 四川大学华西医院 | | | | |
| 对本项目技术创造性贡献： | | | | | |
| 参与肿瘤患者的团体和个体化心理干预治疗的实施，参与肿瘤患者心理痛苦管理质量的临床督导；肿瘤患者心理咨询。 | | | | | |
| 曾获科技奖励情： | | | | | |
| 无 | | | | | |

四、主要完成单位情况及创新

四川大学华西医院是本项目的实施单位，主要贡献如下：

（1）在国内率先推广多学科心理痛苦管理模式， 研制出适合中国文化的、信效度较高、能较为全面评价非精神科患者情绪障碍的筛查量表——华西心晴指数量表。成立了肿瘤及精神科医护人员为主体的跨学科心理痛苦协作组，针对重度心理痛苦，组织跨学科会诊，制定心理治疗和护理方案，并建立肿瘤科与心理卫生中心之间双向转诊机制，使肿瘤患者心理痛苦得到缓解，生存质量得到提高。

（2）首次将DT心理痛苦温度计与测量心理痛苦的金标准量表（综合医院焦虑抑郁量表）对比研究，显示心理痛苦温度计(Distress Thermometer, DT)作为简明心理痛苦筛选工具可有效检测癌症患者的心理痛苦。本课题组的一系列研究被2015年第1版美国国立综合癌症网络（NCCN）《心理痛苦管理指南》引用，这为构建癌症患者个体化心理评估和干预治疗模式提供循证依据。

（3）在肿瘤患者跨学科心理痛苦管理协作组的框架下，以肿瘤科医护人员、心理治疗师、精神科医师为核心成员，对心理痛苦的肿瘤患者进行早期筛查的同时施行心理干预。课题组研究显示，通过短期认知行为干预后肿瘤患者的生命质量显著提高；肿瘤患者心理痛苦评分显著降低,并且肿瘤患者在担忧、疼痛、抑郁和睡眠四方面的心理痛苦问题所占比例明显下降。

（4）基于生物-心理-社会医学模式和我国现代死亡观视角，研究癌症病情告知策略；探索不同人群（医护人员、普通患者、癌症患者和其家属）的癌症终末治疗态度。让医护人员和家属从“告知”与“不告知”的两难处境中解脱出来，为制定科学的医疗服务政策和制度奠定基础。

（5）本研究项目实施的具体场所，本研究的主要完成人员、病人来源均来自四川大学华西医院。

（6）协助组织本课题的研究梯队完成本研究领域的人才培养工作。

（7）在本项目实施过程中给予人力、物力的支持，进行研究的协调工作，以致达到较高的研究成果。

五、推广贡献情况

该项目研究成果被贵州、昆明、四川、重庆、河南、内蒙等30多家三甲医院推广应用，提高了患者生存质量和住院满意度体验。举办省级或国家级疼痛培训班8次，培训来自全国10余省市100余所医院的护理人员500余人。近5年培养肿瘤医学、护理研究生共计22名。

六、代表性论文专著目录

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **论文名称**  **/作者** | **刊名** | **影响因子** | **年卷页码**  **（xx年xx月xx页）** | **通讯作者/第一作者** | **SCI他引次** | **他引总次数** | **是否国内完成** |
| 1 | The willingness and actual situation of Chinese cancer patients and their family members participating in medical decision‐making | Psycho‐Oncology | 4.04 | 2015, Vol.24(12), pp.1663-1669 | 姜愚/张杰 | 0 | 0 | 是 |
| 2 | The diagnostic role of a short screening tool—the distress thermometer: a meta-analysis | Supportive Care in Cancer | 2.49 | 2014, Vol.22(7), p.1741(15) | 姜愚 | 9 | 9 | 是 |
| 3 | Measurement of distress and its alteration during treatment in patients with nasopharyngeal carcinoma | Head & neck | 3.00 | 2014, Vol.36(8), pp.1077-1086 | 姜愚/邓窈窕 | 2 | 2 | 是 |
| 4 | Measurement of distress in Chinese inpatients with lymphoma | Psycho‐Oncology | 4.04 | 2013, Vol.22(7), pp.1581-1586 | 姜愚 | 3 | 3 | 是 |
| 5 | The attitudes of oncology physicians and nurses toward phase I, II, and III cancer clinical trials | Contemporary clinical trials | 1.98 | 2011, 32(5): 649-653 | 姜愚 | 6 | 6 | 是 |
| 6 | Survey on breast cancer patients in China toward breast‐conserving surgery | Psycho‐Oncology | 4.04 | 2012, 21(5): 488-495 | 邹立群 | 7 | 7 | 是 |
| 7 | The attitude of oncology physicians and nurses to the acceptance of new drugs for gene therapy | Journal of Cancer Education | 1.05 | 2011, 26(2): 248-253 | 姜愚 | 2 | 2 | 是 |
| 8 | Different attitudes of oncology clinicians toward truth telling of different stages of cancer | Supportive care in cancer | 2.49 | 2006, 14(11): 1119-1125 | 魏于全/姜愚 | 14 | 14 | 是 |
| 9 | To tell or not to tell: attitudes of Chinese oncology nurses towards truth telling of cancer diagnosis | Journal of clinical nursing | 1.23 | 2008, 17(18): 2463-2470 | 姜愚/李俊英 | 5 | 5 | 是 |
| 11 | 肺癌疼痛患者心理痛苦影响因素的研究 | 四川大学学报(医学版) | 无 | 2014,45(3):471-475 | 李俊英/陈林 | 0 | 1 | 是 |
| 14 | 肿瘤患者心理痛苦评估与治疗研究进展 | 华西医学 | 无 | 2011,26(8):1264-1267 | 李俊英/郑儒君 | 0 | 5 | 是 |

七、主要知识产权证明目录

[1]肿瘤科护理手册(第二版).科学出版社,50万字，2015.(主编)

[2]成人护理学(第二版).人民卫生出版社,115万字,2012.(参编)

[3]疼痛护理手册.四川大学出版社，30万字，2013. (参编)

八、推荐（申报）单位意见

心理痛苦是晚期肿瘤患者最常见的症状之一，给患者带来极大的身心痛苦，严重影响患者和家属的生活质量。研究发现，肿瘤患者的总体心理痛苦的发生率为35.1%，妇科肿瘤为29.6%，肺癌为43.4%。本课题组采用多学科协作研究的方法，制定标准化心理痛苦管理策略，将心理干预技术运用于肿瘤患者心理康复模式中，开展“基于多学科模式的肿瘤患者心理评估与干预研究”，取得了良好的疗效。

专家一致认为“基于多学科模式的肿瘤患者心理评估与干预研究”选题具有较好的的理论基础创新性和临床实用性，已在国内外杂志上发表了28篇论文，撰写肿瘤心理痛苦相关专著3部；该项成果在30多家大型综合医院及肿瘤专科医院得到推广应用，取得了良好社会效益。其成果为进一步发展肿瘤护理起到较大的促进作用，在各级医院有着较好的应用前景和社会效益，课题组的医疗护理经验和研究成果值得在临床肿瘤护理领域进一步推广运用综上所述，该课题在总体上已达到国际先进水平。

特此推荐该项目申报四川省科技进步奖。

九、其它客观评价证明

四川省癌痛规范化治疗示范病房