

在儿童血液肿瘤科教学实践中 培养医学生人文关怀素养

周 翀 周宇晨 骆燕辉 王瑞欣 李斯丹

摘 要 儿童血液肿瘤患者及其家庭在治疗过程中会经历很多生理及心理的创伤和打击,更需要人文关怀,而医学院校中虽然对人文社会科学有相关课程,但缺少在实践中的体现,所以效果有限。引导医学生参加针对儿童血液肿瘤患者开展的人文关怀相关实践活动,可以有效提高学生的人文关怀理念。

关键词 儿童 血液肿瘤 人文关怀

中图分类号 R72

文献标识码 A

DOI 10.11969/j.issn.1673-548X.2018.03.044

医学是一种特殊的学科,相比其他学科,医学的研究对象、服务对象都是“人”,医学的目的是现人的全面发展^[1]。且随着医学模式逐渐向生物-心理-社会医学模式转变,过去仅治病救人的医疗观念已落后于现代医学的发展,在维护患者躯体健康的基础上,愈发重视对患者人格尊严、人格权利的关注、关怀和尊重。这就要求医学生除了学习专业知识,还需要接受人文素质教育。但医学生在进入临床之前,对患者的感受与理解并不深刻,无法很好的将所学人文知识与临床实践相结合^[2]。临床实习是将基础理论知识应用到临床实践的第一步,所以有必要把人文关怀的理念引入到医学生的临床培养当中。

一、我国医学人文关怀教育现状

所谓“人文关怀”,就是以人为本,体现的是对人、人类社会的生存和发展、命运和前途的关心,是一种实现人类内心价值追求的具体的、动态的过程^[3]。而医学人文关怀有其特殊的内涵,表现为对患者躯体健康、心理健康、对生命的终极关怀等几个方面^[4]。在现代医学模式视域下,医学人文关怀可以延伸到生活的任何角落,除了提供诊疗服务外,还要为患者提供精神的、文化的及情感的服务,以满足患者的健康需求^[5]。

近些年来,国内虽然越来越重视医学人文教育,

但我国总体现代医学教育更重视医学专业知识的灌输,而忽视了医学人文价值的挖掘和人文精神的培养,造成医学生只注重专业知识的摄取,对人文社会科学关注不足,存在重医学轻人文的倾向^[4]。而且目前我国只有部分医学院校开设了人文教育相关课程。但是因为教师本身人文知识不足,且授课方式多通过理论授课,学生体会和感受机会少,因此教学效果也有限。在临床阶段,几乎所有医学院没有设立人文学科相关课程,医学生主要通过媒体网络、书籍、观察等自行学习^[6]。学生没有亲身体会、被正确引导,就不能充分意识到人文教育在医疗实践过程中的重要作用^[7,8]。目前我国医学生人文关怀意识和能力不容乐观。包丽娟等^[9]对某综合大学医学生进行对人文素养、人文服务的调查发现“仅听说过但完全不了解”的占 55.6% 和 45.1%,“完全没听说过”的占 41.1% 和 54.6%。李丽等^[10]对徐州医学院学生进行人文关怀能力调查显示徐州医学院学生在认知、勇气、耐心 3 个方面均明显低于国外常模。诸多类似调查均得到相似结果。由此可见,我国急需提高医学生的人文关怀意识。在临床实习阶段对医学生进行人文关怀培训可以弥补在校期间人文素质教育的不足。我们可以学习国外医学院校的人文教育方式,国外医学院校非常重视理论教学与实践教学相结合,让学生走进医院,接触患者,开展关爱生命义工活动,深入到医院为患者提供一些基本护理,培养医学生的道德情感^[11]。

二、儿童血液肿瘤患者更加渴求人文关怀,是医学生的必修课

儿童血液肿瘤是儿童期间所患最严重的疾病之一,也是儿童死亡的主要原因。恶性血液病具有病程长、反复发作、长期治疗等特点,当一个儿童被确诊为

基金项目:国家自然科学基金资助项目(81641006);北京市自然科学基金青年基金资助项目(7164258);北京市优秀人才培养资助青年拔尖个人项目(2016000021223ZK16);北京市医院管理局临床医学发展专项基金资助项目(ZY201404)

作者单位:100045 首都医科大学附属北京儿童医院血液肿瘤中心、儿科学国家重点学科、儿童血液病与肿瘤分子分型北京市重点实验室

通讯作者:周翀,电子信箱:13391813060@163.com

可能不被治愈的肿瘤性疾病时,患儿需要反复住院治疗,不能上课,脱离了正常的生长环境;同时化疗药物还会给患儿脱发、肥胖、恶心、呕吐、骨髓抑制等多种不良反应,使患儿在身心发育、社会适应能力等多方面均受到了不同程度的损害。而且沉重的经济压力,家庭的变故使患儿父母也经历着严重的抑郁焦虑情绪。虽然儿童血液肿瘤性疾病的治疗技术有了很大的飞跃,尤其是儿童白血病,目前急性淋巴细胞白血病患儿的治愈率可达到70%~80%。但是治疗过程中患儿和家庭承受的心理上的痛苦和打击,社会功能上的损害无法通过医疗技术的进步改善。针对这些儿童及其家庭,医护人员更需要在治疗的过程中给予他们人文关怀,提高患儿的生存质量。

三、在儿童血液肿瘤科教学实践中培养医学生人文素养对策

一个儿童被确诊为恶性血液肿瘤时,安慰开导患儿及家长,给患儿及其家庭传递积极的信念,是医学生在血液肿瘤教学过程中的必修课,因此除了在理论教授中传达人文理念,笔者更多采用实践教学的形式对学生进行人文关怀理念的培养。

1. 充分发挥带教老师的作用:教师是培养医学生人文素养中的重要角色。在对学生进行儿童血液肿瘤性疾病理论及见习课程的教授过程中,教师需要融入各种实例,引导学生领悟先会做人,再做学问的重要性。尤其是对于儿科患者,医学生首先要有对孩子的爱心,才可能成为优秀的儿科医生。高素质的教师是教学的基础,教师要的自身人文魅力可以感染学生^[12]。授课老师言传身教渗透人文关怀的理念,就要求老师要提升自身的人文素养,成为一个懂得尊重、懂得关爱的人,在教学过程通过自己的言行举止体现,展现对患儿及家属的人文关怀,给学生带来榜样作用。比如血液肿瘤患儿会经历各种骨髓穿刺,腰穿等有创性操作,在操作过程中授课老师除了讲解技术要领外,也要引导学生如何对患儿进行安抚,如何动作轻柔减少痛苦,鼓励学生对患儿进行陪伴,增加医患感情。

2. 增加人文关怀相关临床实践活动:临床实践活动是培养人文关怀的重要载体。人文关怀能力不是与生俱来的,是个体在环境和教育的共同促进下,通过自身认识和实践逐渐培养与发展起来的^[13]。人文关怀的养成来源于实践,也只有在实践中才能发挥作用^[14]。北京儿童医院血液肿瘤中心自2013年成立了由医生护士及志愿者组成的儿童舒缓治疗团队,旨在为儿童血液肿瘤患者和家庭提供躯体、心理及社会全方位的帮助。

让医学生参与到儿童舒缓治疗团队的临床活动中,可以有效的帮助他们提高人文素养。临床实践活动安排如下:将七年制儿科方向医学生10人分成两组,第1组参加疼痛管理现状研究,第2组参加血液肿瘤科患儿及家属的心理疏导相关服务工作,除此之外,两组学生均要参加儿童舒缓治疗举办的公益活动。让学生们定期汇报总结,交流临床实践活动中所得,加深人文素质教育。

(1)疼痛现状调查管理增加学生医患沟通能力、人文关怀认知:学生们在调查患儿疼痛情况时,不仅要评估患者当时的疼痛,还要了解疼痛对患儿内心、睡眠、生活的影响。调查过程中需要和上百位受访患儿及家长进行沟通,他们要耐心解释疼痛调查的意义和方法,对于不同年龄段的孩子还需要采用不同的解释方法以便于理解,对于不配合的孩子还要想办法安抚。这种调查工作有效提高了学生们的沟通能力和爱伤观念。有调查发现,医学生45%认为与患者沟通存在问题,100%认为自己的沟通技巧有待于提高^[6]。让学生参与调查,就是为学生提供实践的机会,让他们了解到沟通除了技巧外,更要用心体验,当医生更能体谅患儿的痛苦,更愿意照顾患儿和家长的感受时,自然就可以很好地与患者沟通。

第10届国际癌痛大会提出癌痛是第5生命体征,消除癌痛是患者的一项基本权利。疼痛是患儿自身的不愉快的感觉和情感体验。社会、精神、心理、文化等因素对癌痛程度有明显影响^[15]。痛苦=疼痛+苦恼,癌痛治疗强调改善患儿生活质量,生活质量由生活能力、心理状态、人际关系等组成。因此对血液肿瘤患儿进行疼痛管理,需要关注癌痛患儿的心理、精神情况,并对其进行正向疏通和引导。调查后,让医学生参与到这些患儿的疼痛管理过程中。让学生们多多接触血液肿瘤患儿,学习如何进行安抚患儿的精神压力,缓解患儿的疼痛,如何正确利用药物对儿童实施疼痛管理,进一步使学生的人文素质教育得到提高,使医学生的人文精神与医学精神相互渗透,培养“医者仁心”。

(2)心理疏导活动提高学生同理心:第2组学生参加到家长心理疏导小组工作中。每期家长心理疏导小组前学生们组织家长报名活动,确认参加人员,准备教室并发放心理调查量表;小组活动时负责记录活动内容,并整理归档。在活动的准备过程中,医学生学习与家长的交流方式,学习活动管理安排的流程,进一步加强医学生的人文素养。最重要的是在心理疏导活动中聆听家长讲述患儿和家庭的经历、诉说其内心的痛苦和烦恼。通过聆听,医学生将自己的换

位在家长的位置上可以深刻体会到当一个家庭面临孩子被确诊为恶性疾病时所遭受的毁灭性的打击,理解身为父母的心痛,了解家庭所面临的困难。参加过心理小组的学生对于家长的态度都有所改变,在实习期间向家长交待病情时语气更加轻柔,不会任意夸大疾病的不可治愈性,愿意给家长以信心,也更愿意耐心解答家长的提问。

(3) 公益活动激发职业自豪感: 两组学生均作为志愿者参加为血液肿瘤患儿举办的各种公益活动,在老师的带领下积极参与活动的策划,组织和实施。由于平时更多接触了患儿和家长,对于自己熟悉的患者更有感情,有些学生会主动提出在活动时照顾病情较重的患儿。学生亲眼看到自己熟悉的孩子可以战胜肿瘤参加活动,而家长和孩子对志愿者们的感激之情又增加了学生的职业自豪感。通过这样的实践,大大激发了医学生内心深处对儿童,对生命的关爱,他们觉得自己对孩子有了更多了解,更喜欢孩子,也更愿意成为一名儿科血液肿瘤医生。

儿童血液肿瘤患者是一群特殊的群体,医务人员面对的是儿童患者及其家属,因此塑造其人文精神就显得更为重要^[16]。医学人文关怀更深层次地反应医患彼此间的平等、尊重,即是对自己的尊重,又尊重自己的职业,同时又尊重患者^[17]。医学生是肩负着未来的医疗事业,在血液肿瘤临床教学中,通过实践活动可以有效提高医学生们的人文关怀理念,为他们最终成长为有强烈同情心和社会责任感的优秀医生打下基础。

参考文献

- 1 于海燕,许晓晴,于森,等. 人本主义视阈下医学生职业价值观教育的反思与优化[J]. 医学与社会,2014,27(8):91-93

(上接第 36 页)

- 10 Hsu CM, Hsu YA, Tsai Y, *et al.* Emodin inhibits the growth of hepatoma cells: finding the common anti - cancer pathway using Huh7, Hep3B, and HepG₂ cells[J]. Biochem Biophys Res Commun,2010,392(4):473-478
- 11 Lai JM, Chang JT, Wen CL, *et al.* Emodin induces a reactive oxygen species - dependent and ATM - p53 - Bax mediated cytotoxicity in lung cancer cells[J]. Eur J Pharmacol,2009,623(1-3):1-9
- 12 Srinivas G, Anto RJ, Srinivas P, *et al.* Emodin induces apoptosis of human cervical cancer cells through poly(ADP - ribose) polymerase cleavage and activation of caspase - 9[J]. Eur J Pharmacol,2003,473(2-3):117-125
- 13 Xie MJ, Ma YH, Miao L, *et al.* Emodin - provoked oxidative stress induces apoptosis in human colon cancer HCT116 Cells through a p53 - mitochondrial apoptotic pathway[J]. Asian Pac J Cancer Prev, 2014,15(13):5201-5205
- 14 Chun - Guang W, Jun - Qing Y, Bei - Zhong L, *et al.* Anti - tumor activity of emodin against human chronic myelocytic leukemia K562

- 2 李晓农. 对医学生进行人文教育的几点思考[J]. 北京教育:德育,2016,9:37-38
- 3 黄海珊,张静平,贺达仁. 从对乳腺癌患者的人文关怀看护理模式的转变[J]. 医学与社会,2005,18(9):12-14
- 4 吴冰. 医学人文关怀的制约因素分析[J]. 医学与社会,2011,24(1):56-58
- 5 关欣,李琦,樊立华. 新世纪医学人文关怀的意义与培养[J]. 医学与社会,2011,24(4):32-34
- 6 董菲,景红梅. 血液科见习教学中融入医学人文教育的探讨[J]. 中国高等医学教育,2017,2:33-34
- 7 马玲,王强,单莉. 浅谈心理学与人文关怀在临床肿瘤学教学中的意义[J]. 中国老年保健医学,2013,11(5):85-87
- 8 徐文兰. 儿科护理教学中护生人文关怀理念的培养[J]. 安徽卫生职业技术学院学报,2012,11(4):94-95
- 9 包丽娟,张芳,杨翠玲,等. 医学生人文素养现状调查[J]. 甘肃科技,2012,28(2):79-80
- 10 李丽,杨智鸿,雷荣浩. 医学院校学生人文关怀能力现状及相关因素分析[J]. 医学理论与实践,2016,29(23):3298-3300
- 11 高涌,刘瑞林. 重视临床教学中医学生人文关怀意识的培养[J]. 中国医药指南,2012,10(4):297-298
- 12 孙曙青,朱碧华,曹梅娟. 在内科护理教学中培养学生人文关怀能力的实践[J]. 中华护理教育,2014,11(3):190-192
- 13 袁月红,许嘉桐,付小达. 护理英语教学中融入人文关怀教育的效果研究——以牡丹江医学院为例[J]. 中国医学伦理学,2015,1:64-66
- 14 曾丽娟. 儿科护理教学中护生人文关怀理念的培养[J]. 中国卫生产业,2015,12(1):24-25
- 15 李斌,肖平. 癌痛规范化诊治提高临床肿瘤学教学的人文素质教育[J]. 中国医学创新,2014,12:128-130
- 16 孙悦,尹梅. 儿童疾病诊治中的人文关怀[J]. 医学与社会,2015,3:69-71
- 17 郭伟,邱小建,王磊,等. 培养医学生以人文关怀为基础的医患沟通技能教学模式[J]. 西北医学教育,2014,4:642-644

(收稿日期:2017-05-21)

(修回日期:2017-05-28)

cell lines in vitro and in vivo. [J]. Eur J Pharmacol,2010,627(1-3):33-41

- 15 孙士鹏,刘贵建. 红细胞生成相关长链非编码 RNA 的研究进展[J]. 医学研究杂志,2016,45(6):6-8
- 16 Hansen B, Kjems J, Damgaard CK. Circular RNA and miR - 7 in cancer[J]. Cancer Res,2013,73(18):5609-5612
- 17 Geng HH, Li R, Su YM, *et al.* The circular RNA Cdr1as promotes myocardial infarction by mediating the regulation of miR - 7a on its target genes expression[J]. PLoS One,2016,11(3):e0151753
- 18 Xu H, Guo S, Li W, *et al.* The circular RNA Cdr1as via miR - 7 and its targets, regulates insulin transcription and secretion in islet cells [J]. Sci Rep,2015,5:12453
- 19 Herbeck JT, Gottlieb GS, Winkler CA, *et al.* Multistage genomewide association study identifies a locus at 1q41 associated with rate of HIV - 1 disease progression to clinical AIDS [J]. J Infect Dis,2010,201(4):618-626

(收稿日期:2017-08-30)

(修回日期:2017-09-04)