

基于舒缓医疗理念的老年医学教育探究*

张 华¹ 马藩源^{1,2} 张红梅³ 史 娟⁴

¹空军军医大学唐都医院老年病科, 西安 710038; ²空军军医大学西京医院老年病科, 西安 710032; ³空军军医大学西京医院肿瘤科, 西安 710032; ⁴空军军医大学人体解剖与组织胚胎学教研室, 西安 710032

[摘要] 舒缓医疗的目标是帮助患者和家属改善生活质量, 体现医护职业道德核心内容, 尊重患者的生命价值和人格尊严, 方式包括通过镇痛和缓解症状, 减轻身体、精神、心理痛苦, 满足患者延长生命的需求。本文通过阐述将舒缓医疗理念融入老年医学教育, 为老年医学医务工作者的培养工作提供了一种可持续性发展的教学模式和实践经验, 提高老年医学教育的质量, 提升老年专科医师的岗位胜任力, 为建立全面且规范的老年医学教育提供了一定思路。

[关键词] 舒缓医疗; 医学教育; 老年医学; 临终关怀

doi: 10.3969/j.issn.1674-7593.2024.03.026

Research on Geriatric Education based on the Concept of Palliative Care

Zhang Hua¹, Ma Fanyuan^{1,2}, Zhang Hongmei³, Shi Juan⁴

¹Department of Geriatrics, Tangdu Hospital, Air Force Medical University, Xi'an 710038; ²Department of Geriatrics, Xijing Hospital, Air Force Medical University, Xi'an 710032; ³Department of Clinical Oncology, Xijing Hospital, Air Force Medical University, Xi'an 710032; ⁴Department of Human Anatomy, Histology and Embryology, Air Force Medical University, Xi'an 710032

[Abstract] The goal of palliative care is to help patients and their families improve their quality of life, reflect the core content of professional ethics of medical care, and respect the life value and personality dignity of patients, including relieving physical, mental, and psychological pain and meeting the needs of patients to prolong their lives through analgesia and controlling various symptoms. This article expounds the integration of palliative care concept into geriatric medical education, provides a sustainable development teaching mode and practical experience for the training of geriatric medical workers, improves the quality of geriatric medical education, improves the post competence of geriatric specialists, and provides certain ideas for the establishment of comprehensive and standardized geriatric medical education.

[Key words] Palliative care; Medical education; Geriatric medicine; Hospice care

随着全球老年人口的增长和平均年龄的上升, 老年医学课程需要不断更新教育理念以满足老龄化社会的需求。医学教育依赖学生的评价来衡量其教育实践和计划的质量和有效性, 目前医学生对医学教育的认知主要集中在学生对目前课程质量的评价和对未来的准备情况^[1]。传统的老年医学教育仅注重知识概念、学习成果, 忽略了对学生人文价值的培育和临床实操能力的培养, 而新概念下整合医学提出老年医学的培养目标是要以老年评估、认知评估、营养评估、长期护理和决策能力为中心^[2]。其中, 现代老年医学教育在基本医疗、家庭病床、临终关怀、病后康复、精神心理卫生和预防保健方面发挥着重要引导作

用, 有助于培养学生的人文情怀和生命价值观。现今如何培养高素质的老年医学专业人才, 探索适合于老年医学人才培养的教学方法, 是亟待解决的问题。本文将阐述舒缓医疗理念, 并将其融入老年医学教育实践, 为老年医学教育工作提供了可持续性发展的教学模式和实践经验。

1 老年医学教育层次的优化

大学医学课程应侧重老年专科医师所需的核心知识能力和理论基础的培养, 老年医学教育内容应注重多学科合作。由美国医学院协会制定的老年医学生临床综合决策能力, 其管理能力包括八个方面: 药物管理, 自理能力, 老年人跌倒、平衡和步态障碍管理, 老年护理, 老年认知和行为障碍管

* 国家自然科学基金项目 (81370928); 陕西省重点研发计划项目 (2022SF-160); 陕西省高等教育学会课题 (XGH21243); 空军军医大学第二附属医院苗圃培育计划项目 (2022MPPY006)

理, 老年慢性疾病的非典型表现诊断, 老年保健规划, 对舒缓医疗的认知^[3]。此外, 也有学者提出在此框架基础上纳入正常衰老、心理健康评估、精神药理学、精神错乱、痴呆症和抑郁症等老年心理健康领域的临床管理能力^[4]。将这些学习目标垂直整合到老年医学课程中, 有助于提高学生对老年人痴呆症或精神错乱的敏感性。简而言之, 老年医学整合教育旨在让医学生和其他保健专业的学生理解医患角色划分, 提高医患沟通协调能力, 扩展多学科领域知识, 培养对高龄老年患者的同理心, 进一步在团队学习中提升自我, 从而提升临床实践综合决策能力。

2 舒缓医疗知识的理念与实践

舒缓医疗, 又名姑息治疗或缓和医疗, 其目标是为临终患者及其家庭提供全面护理, 改善其生活质量, 减少住院, 降低医疗成本, 同时帮助其减轻心理负担, 用同理心帮助患者克服不良情绪反应^[5]。将舒缓医疗教育纳入老年医学本科、研究生和继续医学教育, 可培养学生拥有传达诊疗方案和负面消息的能力, 重视舒缓医疗和临终关怀服务, 能有效识别死亡信号并及时处理急性、非复杂性慢性疼痛和非疼痛症状^[6]。但目前对于舒缓医疗的观点和经验研究大多数比较局限, 临床上管理临终患者的实践经验很少, 导致临终患者及其家属仍缺乏安全感和舒适感。

舒缓医疗教育是目前本科医学教育的必修部分, 是“以患者为中心”理念的纵向教育, 需将其理念应用到传统的医学课程中, 包括课堂教学和临床教学两个部分。课程的基本组成部分应包括临终患者疼痛和症状管理、患者的心理-社会-精神综合护理、以患者为中心的沟通技能和临终关怀^[7]。参考国外先进教育模式, 其形式应包括疼痛控制与症状控制、知情同意、病情告知、家庭照护与临终关怀等临床实习内容。通过病例讨论来巩固加深舒缓医疗和临终关怀的人文教育理念, 如疼痛和症状管理能力, 可在讨论中加入生物-伦理学模块中相关伦理和法律问题。

舒缓医疗的核心目标是减轻痛苦和控制不适症状, 提高生活质量, 其理念贯穿初始诊断至最终宣布死亡的诊疗全程^[8]。在我国人口老龄化日益严重、公众愈发重视死亡尊严的背景下, 舒缓医疗的需求也在逐步增加, 目前我国还处在舒缓医疗教育和培训不足、专业人才稀缺、多学科团队协作较差、薪资待遇较差、舒缓医疗机构或病房规模小且分布不均的阶段^[9]。舒缓医学教育较少与老年医学进行融合, 且大多采取课堂讲授—结课闭卷笔试的传统教育模式。此外, 舒缓医疗的服务对象不仅应包括患有严重威胁生命疾病的老年群体, 还应包括

曾经历过严重疼痛疾病的老年群体。对于此类老年群体的供养问题, 同时需大力倡导“健康老龄化”的社会理念, 促使开展舒缓医疗的场所从医院病房发展为包括家庭、社区和医疗机构的多元化舒缓医疗实践场地^[10]。

老年医学教育课程应根据医学生培养阶段与临床经验不同, 设立不同的教学目标, 结合各个学校现有的教学资源, 将舒缓医疗教育基础知识作为小模块加入其专科课程中, 以取得最佳的知识传递效果^[11]。开展舒缓医疗和老年医学整合的多学科教育模式, 可以借助翻转课堂即转换师生角色的问题导向式教学方法, 即“以问题为导向、以学生为主体、以教师为引导”组织案例学习与小组讨论; 还可以通过参观舒缓医疗中心让患者和医学生密切接触。此外, 整合舒缓医学与老年医学教育, 不仅需要政府卫生部门、舒缓医疗相关机构、医学院校、老年专科教育机构等多方共同助力推进, 还需将“以学科为主”的传统医学课程转变为“以器官系统为基础、以系统整合为思路、以问题思考为中心、以学生能力培养为核心”的模块化教学课程体系, 打造基础与临床整合的医学教育模式, 完善医学教育质量保障体系^[12]。

3 多学科领域协同创新的医学模式

新型医学培养模式着重培养复合型创新人才, 建立科学的人才评价机制, 解决老年人群的实际健康问题。在此过程中需要淡化专业界限, 加强学科交叉, 加强老年医学与高龄健康教育、卫生经济、医事法学、老年心理学、社会卫生管理和护理等学科间的合作。因此, 推动舒缓医疗和多学科会诊协作, 可增强医护人员团队合作意识并提升对舒缓医疗的认知, 弥补医疗实践中常被忽视的人文关怀, 引发对医学伦理道德问题的重视^[13]。有研究发现, 家庭舒缓医疗干预可显著改善心力衰竭患者症状、自我效能、生活质量及心功能分级, 并显著减少患者住院次数, 缩短患者住院天数, 增加生命周期, 提高药物治疗依从性, 减少患者医疗费用支出^[14]。

目前, 最先进的舒缓医疗理念是“以家庭为中心”理念, 通过对疼痛和急性症状的早期识别、评估和有效管理, 强调多学科团队跨专业教育和协作的重要性, 从而助力构建健康老龄化社会并推广全民保健。新型老年医学整合教育应涵盖门诊初级保健、老年综合评估、住院和门诊咨询、养老院护理、家庭护理、康复治疗、急症住院护理、口腔医学和精神病学等跨学科教育以及舒缓医疗和临终关怀等内容^[15]。“以人为本, 医养结合, 多学科”诊疗模式应为疾病终末期或临终前的老年患者提供从预防、治疗、康复到患者临终时的身体、心理、精神等多方面的关怀和照护, 使患者全生命周期质量

得以提升^[16]。

与临终关怀相比, 舒缓医疗覆盖疾病的整个周期, 在疾病的早期开始与原发疾病治疗措施共施并用, 帮助患者积极面对疾病并配合专科治疗^[17]。而临终关怀是放弃原发疾病的治疗并在老年患者接受死亡的前提下, 通过减轻患者的疼痛症状来提高患者终末期生活质量。然而目前我国舒缓医疗主要针对临终患者, 忽略了慢性病共病情况下的老年虚弱患者, 应当在疾病早期就及时给予相应的舒缓治疗, 并随疾病进展适当加大舒缓治疗的比重, 更有利于减少老年患者孤独感, 提高其生活质量并延长生命^[18]。

目前, 对舒缓医疗和临终关怀单独进行课程设置比较困难, 因此采取将其内容合理地拆解成小模块, 以课程整合方式融入老年医学教育课程中, 从而将舒缓医疗理念与相关医疗服务相结合^[19]。教育成果可通过学生对老年患者临终关怀的态度、相关知识掌握情况、学生对自我能力的评价等三个方面进行评估, 尽量创造逼近临床实际的真实情景, 以加强学生的沟通技巧和批判性思维养成, 最终提高学习参与度, 并增进对生命的感悟。

4 弘扬医学人文精神素养

舒缓医疗将老年医学技术和医学人文紧密结合, 把“仁心仁德”育人理念贯穿医学教育人才培养的全过程, 同时加强学生对老龄化健康教育的理解和人文洞察力, 进而改善学生对老年人群的态度、同情心、同理心, 引导医学生树立负责、奉献和仁爱的高尚品格。在学习中认知, 在认同中感悟, 在内化中践行, 持续不断地培育和践行老年专科医师的职业价值观, 树立“德术并重德在先、精诚合一诚更重”的理念, 建立强烈的人文情感和健康的心理品质^[20]。

医学教育的本质是专业素养教育和职业道德教育的统一, 要在医学教育实践中真正体现医学教育的本质, 就需要在医学教育全过程、各环节始终贯彻“医德与医术融合统一”的教育理念, 在医学教育实践中凝聚医术、医德与医魂。只有在医学教育中融入人文精神, 培养兼具人文素养和专业知识的老年医学人才模式, 才能满足当代老年患者的需求^[21]。医学教育本质就是要懂人性, 与患者共情, 有同理心, 尊重和理解患者, 与患者和家属制定适宜的治疗方案, 才能保障其自主权, 共同提高诊疗与管理水平。医者仁心, 医者仁术, 树立合理的健康治疗管理观念, 将人文关怀与医疗技术完美结合, 才能真正实现医者的价值。

5 结语

本研究基于舒缓医疗理念, 从人才结构、价值导向、多学科协作、人文素养等多维度阐释其旨在

减轻患者身体、精神、心理痛苦, 满足患者延年益寿的需求, 为老年医学医务工作者的培养工作提供了一种可持续性发展的教学模式和实践经验, 在今后的教育模式探索改革中, 应继续以舒缓医疗理念为指导, 不断提高老年医学教学质量, 培养老年医学综合型人才。

参考文献

- [1] Wu JC, Tang KP, Hsu YE, et al. Medical undergraduates' self-evaluation: before and after curriculum reform [J]. *BMC Med Educ*, 2022, 22 (1): 296.
- [2] Von Streng Paats T, Masud T, Huwendiek S, et al. Geriatric medicine learning objectives and entrustable professional activities in undergraduate medical curricula: a scoping review [J]. *Age Ageing*, 2022, 51 (5): 1-11.
- [3] Masud T, Ogliari G, Lunt E, et al. A scoping review of the changing landscape of geriatric medicine in undergraduate medical education: curricula, topics and teaching methods [J]. *Eur Geriatr Med*, 2022, 13 (3): 513-528.
- [4] Lehmann SW, Brooks WB, Popeo D, et al. Development of geriatric mental health learning objectives for medical students: a response to the institute of medicine 2012 report [J]. *Am J Geriatr Psychiatry*, 2017, 25 (10): 1041-1047.
- [5] Gula AL, Merkel E, Bouchelle Z, et al. Primary palliative care for pediatric residents: a curricular framework and pilot [J]. *Acad Pediatr*, 2023, 23 (6): 1133-1137.
- [6] Allar BG, Weinstock J, Buss MK, et al. Palliative care education for surgical residents: current practices and future directions [J]. *J Surg Educ*, 2022, 79 (1): 3-7.
- [7] Ibrahim H, Lootah S, Satish KP, et al. Medical student experiences and perceptions of palliative care in a middle eastern country [J]. *BMC Med Educ*, 2022, 22 (1): 371.
- [8] 王金涛, 任汝静, 王刚. 阿尔茨海默病患者生前伦理学问题 [J]. *中国现代神经疾病杂志*, 2021, 21 (4): 250-254.
Wang JT, Ren RJ, Wang G. The ethical issues of patients with Alzheimer's disease during their lifetime [J]. *Chin J Contemp Neurol Neurosurg*, 2021, 21 (4): 250-254.
- [9] 张青青, 王文超, 顾莺. 成人安宁疗护相关临床实践指南的内容分析 [J]. *护理学杂志*, 2022, 37 (9): 99-102, 110.
Zhang QQ, Wang WC, Gu Y. Content analysis of clinical practice guidelines on palliative care for adults [J]. *J Nurs Sci*, 2022, 37 (9): 99-102, 110.

- [10] 王鑫, 邹海欧, 孙静. 基于 CiteSpace 的社区舒缓医疗国际研究现状与趋势分析 [J]. 中国医学科学院学报, 2022, 44 (3): 450-457.
Wang X, Zou HO, Sun J. International research status and trend of community palliative care: a study based on cite space [J]. *Acta Acad Med Sin*, 2022, 44 (3): 450-457.
- [11] 王静丹, 洪礼喆, 王长青, 等. 南京某高校医学生对死亡与舒缓医学的认知调查 [J]. 南京医科大学学报 (社会科学版), 2019, 19 (6): 494-496.
Wang JD, Hong LZ, Wang CQ, et al. A survey on cognition of death and palliative medicine among medical students in a university in Nanjing [J]. *Acta Univ Med Nanjing (Social Science)*, 2019, 19 (6): 494-496.
- [12] 宋爽, 宁晓红. 国外面向医学生的舒缓医学教育发展及启示 [J]. 中国医学科学院学报, 2018, 40 (3): 385-389.
Song S, Ning XH. Palliative care in undergraduate medical education: experiences in developed countries and regions [J]. *Acta Acad Med Sin*, 2018, 40 (3): 385-389.
- [13] 阎格, 武宜金, 宁晓红, 等. 北京协和医院安宁缓和医疗探索与实践 [J]. 医学与社会, 2023, 36 (10): 1-7.
Yan G, Wu YJ, Ning XH, et al. Exploration and practice of hospice and palliative care in Peking Union Medical College Hospital [J]. *Med Soc*, 2023, 36 (10): 1-7.
- [14] 王勤, 鲁才红, 黄雯, 等. 舒缓医疗在心力衰竭病人中的应用研究进展 [J]. 护理研究, 2023, 37 (2): 252-257.
Wang Q, Lu CH, Huang W, et al. Research progress of application of palliative care in patients with heart failure [J]. *Chin Nurs Res*, 2023, 37 (2): 252-257.
- [15] Stacer RJ, Smith HE, Blessing D, et al. A pilot elective course to enhance geriatric medical education using cognitive stimulation therapy [J]. *Gerontol Geriatr Educ*, 2022, 43 (2): 173-184.
- [16] 董洁, 吴英锋, 全俊亚, 等. 传统文化影响下医院“以人为本”文化建设探索与实践 [J]. 中国医院, 2022, 26 (6): 71-73.
Dong J, Wu YF, Quan JY, et al. Exploration and practice of “people-oriented” culture construction in hospitals under the influence of traditional culture [J]. *Chin Hosp*, 2022, 26 (6): 71-73.
- [17] 王慧, 杨继红. 舒缓医疗的发展现状以及中国发展前景和挑战 [J]. 国际老年医学杂志, 2021, 42 (6): 390-392.
Wang H, Yang JH. Prospects and challenges of palliative care in China [J]. *Int J Geriatr*, 2021, (6): 390-392.
- [18] 李晓京, 乔爱春, 李丽琪, 等. 将舒缓医学融入全科医学教育培训中的实践与探索 [J]. 中国全科医学, 2019, 22 (28): 3479-3481.
Li XJ, Qiao AC, Li LQ, et al. Practice and exploration of integrating palliative care into general medical education and training [J]. *Chin Gen Pract*, 2019, 22 (28): 3479-3481.
- [19] 赵艺媛, 陆宇晗, 杨红. 安宁疗护及姑息护理教育的发展现状及研究进展 [J]. 护理管理杂志, 2021, 21 (8): 549-554.
Zhao YY, Lu YH, Yang H. The current situation and research progress on nursing education of hospice and palliative care [J]. *J Nurs Adm*, 2021, 21 (8): 549-554.
- [20] 黄祁平, 张新华, 唐志晗. 全科医生的价值观取向及培育途径探析 [J]. 西北医学教育, 2016, 24 (5): 743-745.
Huang QP, Zhang XH, Tang ZH. Analysis of value orientation and training ways of general practitioner [J]. *Northwest Med Educ*, 2016, 24 (5): 743-745.
- [21] 蒋婧瑾, 杨霁, 赵晓红, 等. 人文素养与临床实践能力培养在老年医学研究生课程中的应用 [J]. 中华医学教育探索杂志, 2022, 21 (11): 1458-1461.
Jiang JJ, Yang J, Zhao XH, et al. Application of humanistic literacy and clinical practice ability training in postgraduate courses of geriatrics [J]. *Chin J Med Educ Res*, 2022, 21 (11): 1458-1461.