

# 临床药学专业教育与培训应引入积极心理学

黄其春\*,李艳,黄天文,雷宇,潘文(广西医科大学附属肿瘤医院,南宁 530021)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)06-0856-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.06.48

**摘要** 目的:促进临床药学人员提高医疗、药学服务质量,更好地为患者服务。方法:回顾分析积极心理学在医药领域的研究现状和研究成果,提出开展情感体验式教学,使临床药专业学生和临床药师建立积极个性体验,并运用积极心理学干预去帮助患者,达到改善治疗效果的目的。结果与结论:临床药学教育中引入积极心理学,可以培养和激发临床药专业学生的积极人格特性;临床药师掌握积极心理学干预的方法,可为患者提供更有效的专业服务。

**关键词** 积极心理学;临床药学;教育

## Positive Psychology Ought to Be Introduced in Clinical Pharmacy Education and Training

HUANG Qi-chun, LI Yan, HUANG Tian-wen, LEI Yu, PAN Wen (The Affiliated Tumor Hospital of Guangxi Medical University, Nanning 530021, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To promote medical and pharmaceutical care quality by medical staff in order to provide better service for the patients. METHODS: The research situation and achievements of positive psychology in medical and pharmaceutical field were analyzed retrospectively. It was proposed to carry out the emotional experience education so as to made clinical pharmacy students and on-the-job pharmacists develop positive emotional experiences and help patients with positive psychology interventions, so that the therapeutic efficacy can be improved. RESULTS & CONCLUSIONS: The introduction of positive psychology in clinical pharmacy education can culture and motivate positive characters of clinical pharmacy students; on-the-job pharmacists master the ways of positive psychology interventions so as to provide more effective professional service for patients.

**KEYWORDS** Positive psychology; Clinical pharmacy; Education

积极心理学起源于西方社会,自2000年正式创立以来,逐渐兴起了研究热潮。多项研究表明,对患者的积极心理学干预能提高治疗效果,改善患者生存质量<sup>[1]</sup>。药物治疗的效果,受药物的理化性质、医务人员诊疗言行和患者生理心理状态等因素的影响;患者积极配合治疗,是影响疾病预后的有利因素,这类影响甚至能使无效药品显示出治疗效果<sup>[2]</sup>。药师及其他医务人员如果能了解和运用积极心理学,不仅能促进个人发展,更能提高医疗、药学服务质量,使患者受益。因此,临床药专业学生和临床药师接受积极心理学的教育与训练,日益显得重要。

### 1 积极心理学的起源

20世纪末,美国心理学会主席赛里格曼正式创立积极心理学。它是研究和关注人类个体固有的力量、美德等积极因素,激发和促进人类个体发挥潜能、追求更好生活的心理学分支学科。此前,心理学过多关注消极因素导致的心理疾患;随着社会的发展,人们发现,积极因素对人类影响的重要性更显著。因此他提出,通过研究和激发人类的积极情绪和个性特征等主观体验,使人们生活更具有幸福感,是积极心理学的目标<sup>[3]</sup>。此后,积极心理学研究在欧美国家得到迅速发展,国内不少学者也迅速接受、介绍、引进和尝试本土化研究。

积极心理学研究分为3个层面:主观层面,即强调通过引导、发掘个人以往的成功(即使微不足道)、幸福、满足等积极情感体验,创造未来更美好的生活;个人品质层面,即分析人

格特质中友善、仁爱、宽容和人际关系融洽等,予以延续和发扬,使个人生活更充实、更有意义;社会群体层面,目前研究成果有限,一般认为应研究和颂扬良好的公众品质、群体行为和社会组织运行模式,促进个体能在良好的社会氛围中发挥、展示和追求人性的积极层面<sup>[4]</sup>。

### 2 医药领域积极心理学的研究概况

在欧美国家,医药领域的积极心理学研究对象较多的是肿瘤患者和接受重大手术的患者,其他如各类精神疾病患者也有报道。积极心理学应用于肿瘤治疗,主要通过医师或心理学家评估肿瘤患者的心理状态,根据评估结果与患者面谈交流,帮助患者关注自己过去和当下的生理、心理、工作、事业和人际关系等的积极面,让患者在潜意识中消除消极因素的影响,从而在治疗依从性、治疗效果和生存质量上有所改善<sup>[5-8]</sup>。已发表的研究主要集中于乳腺癌,2005年后逐步扩大到其他肿瘤<sup>[9]</sup>。多数研究认为,积极心理学干预是有效的,能改善大部分患者的预后;当然也有表示异议的<sup>[10]</sup>。美国国家综合癌症网络(National Comprehensive Cancer Network, NCCN)支持开展积极心理学干预,在其网站推荐了医务人员和患者使用的心理压力检测表格,并一直不断改进更新。

国内对积极心理学干预肿瘤治疗的研究主要集中在两类病种:乳腺癌和肝癌。参照NCCN的筛查工具,王育琴<sup>[11]</sup>、王会颖等<sup>[12]</sup>自编调查表,评估患者心理痛苦程度,进行针对性的心理干预,以创伤后成长状况或生存质量的改变作为指标,进行统计分析。结果发现,采用积极心理学干预产生了良好的治疗效果。

### 3 开展积极心理学培训的必要性及主要培训内容

\*副主任药师,硕士生导师。研究方向:医院药学、抗肿瘤药物研究、中药资源学。电话:0771-5318407。E-mail: huangqichun@gxmu.edu.cn

### 3.1 认清需求,认识不足,开展针对性的学习培训

当前医学界已逐步从以“疾病为中心”的生物医学模式向“以患者为中心”的生物-心理-社会医学模式转变。因此,医学、药学服务除了提供单纯的诊疗服务,还应扩大到心理和其他相关的社会服务。

受传统观点和评价体系的影响,当前药学教学的设计仍存在重认知、轻心理情感的普遍现象,除了药理学课程简单提及药物疗效可能受到心理影响外,其他课程几乎没有涉及;各高校为药学专业开设的心理学课程,受学时短的影响,偏重理论教育和解决学生自身心理问题,关于如何向患者提供心理服务的培训内容极少。因此,在校药学专业学生心理学知识较为欠缺,再加上工作后继续教育缺失,导致心理方面的服务能力较低。为改善这一状况,需要加强培训,着重在于激发、塑造药学人员积极乐观个性以及掌握通过积极心理干预为患者服务的基本方法。

### 3.2 通过情感体验式教学,培养、强化药学人员积极个性

医务人员自身具有某些积极个性,才可能向患者提供积极心理学服务,进行心理学干预,这是共识。要培养药学人员的积极个性,应通过多方式、多渠道强化其积极情感体验的培养和发展。最可利用的是,药学人员都是顺利通过严格高考而进入此专业,进而完成学业、通过执业考核成为药师。这是反思、回顾成功愉快体验的最好素材。同时,也要充分利用每个人在学习、工作、生活、社会等方面点滴的成功,通过体验式教学小组会,各成员报告与反思,集体讨论,查找个人不足,解决个人心理问题,从而调动个人潜能,激发学习主动性,实现自我修正、自我成长的积极目标。这种体验经过分析、强化后,药学人员的个人成长、自身价值、成功愿望的追求将更加强烈,积极的心理个性品质将更加深入、扩大,形成良性的互动提升。

### 3.3 掌握积极心理学干预的步骤与方法

首先,要掌握编制心理评估表,引导患者填写及配合访谈;患者理解力有限时,要把评估表内容转换、整理、浓缩成要点提纲,访谈时逐个要点提问。评估表可参考NCCN的心理压力检测表格,但需要考虑中西方国家医疗、文化、心理的差异。西方国家评估测试肿瘤患者得到回应最多的为以下5个方面问题:(1)人际关系(家庭、配偶、朋友);(2)焦虑症状;(3)疾病相关情况(等候检查结果、治疗、诊断、副作用、复发情况、是否住院、离家远近);(4)感情控制;(5)病后日常活动控制(工作、家庭、路线、正常需要、改变)<sup>[5]</sup>。而国内患者最关心医院与医师诊疗水平、治疗费用、疾病复发、生存期长短、是否有特效药与偏方等,这跟我国医疗水平不均、重大疾病救助保障不足、诊疗不规范、医患互信欠佳等有关。因此,做好符合我国实际情况的访谈提纲,是保证访谈和心理评估顺利实施的关键。

其次,沟通技巧的培训、掌握与运用是积极心理学干预有效的保证。药师跟患者沟通,应遵循平等与真诚的原则,向患者简明而清晰地表述,希望通过了解其过往的个性品质和愉快体验、就医用药信息、目前的心理需求,为其提供药品专业知识及有异于医师、护士的服务,帮助患者理解与配合治疗。

第三,少说多听,做耐心的倾听者,必要时换位思考。患者对自身疾病很关心,因此在访谈期间,要根据提纲适当引导,使患者能够比较配合地完成大部分的内容;部分不能完成

的内容,可能是患者有顾虑,此时不能操之过急,要换位思考,尝试从其他角度去提示患者。同时,要对患者始终保持关注、避免分心,并适当地反馈、复述或提问;不要指望一次访谈、评估便能完成所有指标,可以另选时间继续进行。需要强调的是,访谈、评估过程中,患者谈及愉快体验时,就要进行引导、鼓励其将这种体验应用到疾病治疗上,促使访谈、评估与干预实施交叉、融合在一起。

最后,需要强调的是,访谈、评估、引导、干预可能需要多次反复进行,才能产生明显效果。患者首次接触药学人员会有顾虑,以为又是重复医师、护士的诊疗工作,会因为隐私、无法正确理解药学人员的话语和工作内容等原因,而拒绝回答某些问题。这就需要每次干预后评估成效,分析存在的问题,适时改进访谈技巧,然后再进行下一次干预。当然,积极心理学干预也有可能因疾病进展、患者身心状况极度低下及其他原因而未能起效。

### 3.4 了解病史,医护药团队配合,实施个体化干预

访谈前,药学人员应充分阅读病历文书,熟悉患者病史病情;同时,与主管医师、护士沟通,了解已实施的诊疗服务、效果和存在的问题及下一步拟实施的项目与预期目标;最后,综合以上情况,制订个体化的访谈提纲和干预方案。访谈越有针对性,患者越容易接受,越有利于实施积极心理学干预,干预的效果也越显著。由于我国特殊医疗环境的影响,肿瘤及其他重大疾病患者在压抑、焦虑、恐惧的心理状态下,更容易违背医师、护士、药师的建议,私自主动去接受未经验证或非法广告诱导的疗法、单方、秘方等,从而导致不可预测结果的发生。良好的临床药学服务、积极的心理学干预,就可能减少患者和家属的盲目性。

## 4 结语

积极心理学兴起于西方,其研究目的是服务于人民。受政治、社会与宗教背景、科学文化传统和生活水平的影响,西方国民普遍具有个人主义、独立自主心理,这与我国人民普遍的“抱团”、重视人情亲情、“帮靠”心理、重视个人的社会与家庭责任等有较大差异。在医学领域,国内外的重大疾病谱也有显著不同;同时,目前还没有公认的客观指标区分医学治疗与积极心理学干预的作用,甚至无法判断已有指标与积极心理学干预是否为伪相关、无相关。因此,主要基于个性独立的西方国民建立起来的积极心理学研究方法与成果如何融合并为我国所用,仍需要艰巨的探索与努力。

在我国,医师、护士的工作比较繁重,没有更多的时间了解药品知识,很难满足患者对药品资讯的深度需求;而临床药学人员恰好能弥补这一不足。可以预见,临床药学服务的需求将日渐迫切。积极心理学对临床药学专业学生和临床药师来说,是一种服务技能和工具;接受教育与培训越完善到位、服务能力越强,对广大患者的治疗和预后越有利。

## 参考文献

- [1] Casellas-Grau A, Font A, Vives J. Positive psychology interventions in breast cancer: a systematic review[J]. *Psychooncology*, 2014, 23(1):9.
- [2] Trimmer PC, Marshall JA, Fromhage L, et al. Understanding the placebo effect from an evolutionary perspective[J]. *Evolution and Human Behavior*, 2013, 34(1):8.
- [3] Seligman ME, Csikszentmihalyi M. Positive psychology:

# 我国临床药学本科教育现状及其教育体系改革的建议

陈旭\*,周乃彤#,胡明(四川大学华西药学院,成都 610041)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)06-0858-04  
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.06.49

**摘要** 目的:了解我国临床药学本科教育现状和临床药师的实际需求,为我国临床药学教育体系的改革提出建议。方法:通过分析文献、访问各高校网站及电话访谈,对我国开设临床药学专业的高等院校进行调研。采用问卷调查的方式对临床药师的工作内容及知识需求进行调研,并对结果进行统计分析。结果:我国各高等院校的临床药学教育和医疗卫生机构的临床药学工作开展良好,并已逐步规范化,但仍存在一些问题亟需解决,包括高等院校及临床药师规范化培训试点医院的布局不均衡、临床药学人才培养模式不统一、临床药学的宣传力度薄弱以及临床药学工作实施得不到政策保障等。结论:建议合理规划高等院校及临床药师规范化培训试点医院,建立规范的人才培养模式,加强临床药学宣传力度并制订相关政策保障临床药学工作实施,以促进临床药学更好更快地发展。

**关键词** 临床药学;本科教育;临床药师;调研;建议

## Current Situation and Suggestions for Clinical Pharmacy Undergraduate Education in China

CHEN Xu, ZHOU Nai-tong, HU Ming (West China College of Pharmacy, Sichuan University, Chengdu 610041, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To explore the current situation of clinical pharmacy undergraduate education and the real needs of clinical pharmacists, and to provide suggestions for the reform of clinical pharmacy education system in China. METHODS: By analyzing the literature, visiting the website and telephone interviews, the universities offering clinical pharmacy were investigated; and questionnaires were used to investigate the real demand of clinical pharmacists, and then the results of the survey were analyzed. RESULTS: Clinical pharmacy education is carried out well in colleges and hospitals and standardized gradually, but there are still some problems to be solved, including unbalanced layout, non-uniform of clinical pharmacy training model, lack of clinical pharmacy propaganda and no policy support of clinical pharmacy implementation in universities and clinical pharmacists standardized training pilot hospitals. CONCLUSIONS: It is suggested to plan the distribution of colleges and universities and medical institutions reasonably, establish perfect clinical pharmacy personnel training mode, strengthen clinical pharmacy propaganda and formulate policies to guarantee the implementation of clinical pharmacy and promote the development of clinical pharmacy.

**KEYWORDS** Clinical pharmacy; Undergraduate education; Clinical pharmacist; Investigation and research; Proposal

- an introduction[J]. *Am Psychol*, 2000, 55(1):5.
- [4] Duckworth AL, Steen TA, Seligman ME. Positive psychology in clinical practice[J]. *Annu Rev Clin Psychol*, 2005, 1:629.
- [5] Moreno PI, Stanton AL. Personal growth during the experience of advanced cancer: a systematic review[J]. *Cancer J*, 2013, 19(5):421.
- [6] Annunziata MA, Muzzatti B, Giovannini L, et al. Facilitating the integration of emotional states in patients' personal disease experience with cancer: a new brief intervention for managing psychological distress[J]. *Support Care Cancer*, 2013, 21(7):1 815.
- [7] Gorin SS. Theory, measurement, and controversy in positive psychology, health psychology, and cancer: basics and next steps[J]. *Ann Behav Med*, 2010, 39(1):43.
- [8] Houts AC, Lipinski D, Olsen JP, et al. Use of the patient care monitor to screen for depression in adult cancer patients interviewed with the structured clinical interview for DSM-IV[J]. *Psycho-Oncology*, 2010, 19(4):399.
- [9] Chiou WY, Lee MS, Ho HC, et al. Prognosticators and the relationship of depression and quality of life in head and neck cancer[J]. *Indian J Cancer*, 2013, 50(1):14.
- [10] Coyne JC, Tennen H. Positive psychology in cancer care: bad science, exaggerated claims, and unproven medicine [J]. *Ann Behav Med*, 2010, 39(1):16.
- [11] 王育琴,谢稚军. 积极心理学在乳腺癌患者化疗期的心理护理干预[J]. *北方药学*, 2011, 8(6):115.
- [12] 王会颖,刘均娥,李艺影,等. 乳腺癌病人创伤后成长状况及其影响因素分析[J]. *护理研究*, 2011, 25(2):484.

\* 硕士研究生。研究方向:药动学的研究与应用。E-mail: chen102@126.com

# 通信作者:讲师,硕士。研究方向:临床药学教育。电话:028-85501387。E-mail:zhou-2316@163.com

(收稿日期:2014-09-20 修回日期:2014-12-09)  
(编辑:申琳琳)