

数为对照组,偶数为治疗组。

类似的还有“将80例患者依据其血脂水平,按随机数字表法分为辛伐他汀组和参七合剂组,每组各40例”<sup>[13]</sup>。文献[14]中,“用双盲法将97例入组患者分为观察组和对照组”,双盲法是为了排除实验者和受试者主观因素的干扰而采用的方法,它跟如何分组是两回事。

## 2 编辑应对策略

减少学术论文中的这些错误,对提升学术期刊质量至关重要。作为期刊编辑,不但要从思想上加以重视,还要掌握一些应对策略,才能把好发表的最后一关。

**2.1 提高识别错误的能力** 要想减少论文中的错误,编辑一定要能识别出错误。提高识别错误的能力的主要途径有:一是系统学习科研设计的基本知识,了解科研设计的“三要素”和“四原则”,掌握基础、临床试验设计的基本方法,尤其是常用的抽样方法及分组方法;二是经常阅读一些关于科研设计方面错误剖析的书和文章;三是虚心向医学统计学或流行病学专家请教,在实践中不断思考、总结。

**2.2 勤于沟通** 针对论文中出现的各种错误或疑问,编辑一定要与作者沟通,要客观、真实地反映研究过程,绝不能有蒙混过关的想法。针对样本代表性不够的问题,可以调整题名和研究目的,以使全文题名、目的和方法达到统一。毕竟开展一项研究工作很不容易,现有的研究结果或许也有一定价值,对于随机分组的问题,编辑一定要与作者沟通,了解研究的具体过程,而后实事求是地表达,不得弄虚作假欺骗读者。

随机对照是最好、最理想的设计,但其他方案得出的证据也能说明一定问题,只是证据的强度或可信度较低。沟通的时候要讲究方式方法,既要把问题或错误指出,达到解决问题的目的,又要顾及作者情绪,不致影响后续与作者的再次合作;但原则性的问题绝不能退让。沟通的过程是相互学习的过程,也是增进编辑与作者友情的过程。

**2.3 注意准确表达** 如果研究中没有进行随机化,则

论文中就不能写“随机”;而如果该研究真正做到了随机化,则表达时也要准确表达,不能简单笼统。具体描述时一定要明确,随机抽样采用的是何种抽样方法?随机分组采用的是完全随机化还是分层随机化?采用的随机数是通过随机数字表获得,还是计算机随机数字法(提供种子数)产生?著名的报告实验强化标准(CONSORT)声明专门对如何报道随机对照试验做了明确,该声明已被许多国际主流医学期刊所认可,也就是说,作者报告随机对照试验时,如果没有按照CONSORT声明的要求来写,将不被录用<sup>[15]</sup>。由此可见,准确、规范表达科研设计过程将会越来越重要。

## 3 参考文献

- [1] 孙振球. 医学统计学[M]. 北京:人民卫生出版社,2002:5
- [2] 廖佐鹏,张星,王芳,等. 重庆云阳县麻风病健康教育效果评价[J]. 现代医药卫生,2015,31(22):3399
- [3] 阮小丽,卢咏梅,杨艳文,等. 中医药高校护生对护理软技能的认知与需求调查[J]. 护理研究,2015,29(11):4038
- [4] 王保平,许德仓,张新军,等. 武警新疆某部新兵健康教育需求调查评估[J]. 武警医学,2015,26(9):873
- [5] 张一萍,谭艳萍,孙丽娟,等. 北京某医院宫颈高危人乳头瘤病毒亚型感染情况调查[J]. 武警医学,2016,27(2):123
- [6] 郭战坤,马京梅,范玲,等. 北京地区早产发生现状及早产儿结局的调查分析[J]. 中华妇产科杂志,2010,45(2):99
- [7] 邓险峰,张文. 两种手术入路治疗胸腰段脊柱骨折伴脊髓损伤的研究[J]. 西南国防医药,2015,25(4):402
- [8] 刘鑫,王晶,尚丽新,等. 开腹与腹腔镜子宫肌瘤剔除术的比较研究[J]. 人民军医,2011,54(5):399
- [9] 陈文亚,夏乐强,王琰,等. 帕瑞昔布钠超前镇痛在妇科手术中的应用[J]. 西北国防医学杂志,2016,37(2):93
- [10] 邓伟,贺佳. 临床试验设计和统计分析[M]. 北京:人民卫生出版社,2012:13
- [11] 虎松艳,汪源,黄欣俊,等. 不同频率糖皮质激素大鼠骨质疏松造模对软组织和免疫系统的影响[J]. 实用医学杂志,2015,31(22):3649
- [12] 梁芳果,丁红,王健,等. 全膝关节置换术后不同联合镇痛方案的疗效对比[J]. 实用医学杂志,2015,31(22):3748

(2016-04-15 收稿;2016-06-21 修回)

## 如梦令 书到用时方恨少

肖 骏/中国地质大学《地球科学》编辑部

思想日趋乏匮,似是未开蒙昧。  
求解偶翻书,难遣满怀惭愧。  
深悔,深悔,  
此后秒分不废。