

# 医学学术期刊推动临床诊疗规范化的有效举措

## ——以《中国实用内科杂志》为例

颜廷梅 任延刚<sup>†</sup>

《中国实用内科杂志》编辑部,110001,沈阳

**摘要** 阐述期刊在推动临床诊疗规范化的作用,并以《中国实用内科杂志》为例,阐述该刊在推动临床诊疗规范化方面做出的一些尝试:通过专题笔谈强化规范、通过报道或组织编写指南制定规范、推广规范等。通过强化选题不但促进了内科诊疗规范化,同时,也大大提升了该刊的影响因子和被引频次。

**关键词** 诊疗规范化;学术期刊;专题笔谈;指南

**Effective measures of medical journals in promoting standardization of clinical diagnosis and treatment: taking Chinese Journal of Practical Internal Medicine as an example//**  
YAN Tingmei, REN Yangang.

**Abstract** This paper expounds the role of periodicals in promoting the standardization of clinical diagnosis and treatment. Taking the *Chinese Journal of Practical Internal Medicine* as an example, this paper expounds some attempts to promote the standardization of clinical diagnosis and treatment. By strengthening the topic selection, we not only promoted the standardization of medical diagnosis and treatment, but also greatly enhanced the journal's impact.

**Keywords** standardization of clinical diagnosis treatment; periodicals; symposium; guideline

**Authors' address** Publishing House of Chinese Journal of Practical Internal Medicine, 110001, Shenyang, China

**DOI:** 10.16811/j.cnki.1001-4314.2018.06.026

诊治规范通常是临床医师诊疗疾病需要遵守的操作规范和章程。以往临床医疗多是各机构沿用各自的诊疗习惯,没有统一的路径。因此包括临床路径、指南在内的诊疗规范对规范临床医生的诊疗行为具有重要的作用。制定诊疗规范也是一本优秀期刊扩大其影响力的重要方式<sup>[1]</sup>。随着科学的不断进步,医学各系统

疾病均有了很大的发展,全球开展的大量的临床研究为疾病的诊治提供了大量的循证医学证据,有些甚至颠覆了以往的诊疗措施。《中国实用内科杂志》(以下简称我刊)创刊38年来,在推动临床诊疗规范化方面做了很多尝试,尤其近年来通过不断强化选题意识,在专科期刊越来越多,竞争越来越激烈的形势下,准确地把握了论文的学术性,策划出了一期期受临床医生欢迎的专题,推动了诊疗规范化,同时期刊学术水平也不断提高<sup>[2]</sup>。现将我刊近些年来为推动临床诊疗规范化做出的一些尝试报道如下。

### 1 通过专题笔谈强化规范

自创刊以来,《专题笔谈》就是我刊的主打栏目。每期都会确定一个主题,围绕这个主题深入探讨一种疾病或一系列疾病的诊治,深受读者的喜爱<sup>[3]</sup>,曾经被读者誉为“一所没有围墙的大学”“读者须臾难离的良师益友”<sup>[4]</sup>。这些年来,为推动临床诊疗规范化的顺利进行,我们结合临床实际和学术发展的热点、焦点、难点问题以及临床亟待解决的问题阐述内科相关疾病的临床诊疗规范化,收到了较好的反响。如2014年刊发的肾性贫血专题有力地推动了肾性贫血诊疗的规范化<sup>[5]</sup>。贫血是慢性肾脏疾病患者常见的并发症,若治疗不当,将严重影响患者的生活质量。近年来,促红素的应用为此类患者带来了福音。但临床医生尤其是基层医生对肾性贫血药物的应用仍比较混乱,如何时应用促红素、怎样选择给药方式以及调整剂量、治疗的靶目标等都是临床亟须了解的内容。我们与肾脏

- [3] 何玉娟. 科技期刊如何做好学术专刊的出版[J]. 科技与出版, 2012(11): 32
- [4] 彭利平. 行业科技期刊专刊策划的实践与探索[J]. 中国科技期刊研究, 2015, 26(1): 47
- [5] 陈宏宇, 郝丽芳. 中文科技期刊专刊的策划与出版实践: 以《生物工程学报》为例[J]. 中国科技期刊研究, 2016, 27(6): 659
- [6] 《北京大学学报(医学版)》编辑部. 《北京大学学报(医

学版)》“SARS 防治研究专刊”已于5月出版[J]. 中国科技期刊研究, 2003, 14(4): 359

- [7] 改刊澎湃起 正是扬帆时: 寄语《皮肤科学通报》首刊[J]. 皮肤科学通报, 2017, 34(4): 375
- [8] 于蕾. 论学术期刊编辑深度阅读素养的培养[J]. 现代交际, 2016(2): 161
- [9] 崔之进. 世界顶级科技期刊封面艺术学研究及对我国的启示[J]. 中国科技期刊研究, 2016, 27(2): 136

(2018-03-29 收稿;2018-05-03 修回)

<sup>†</sup>通信作者

相关专家讨论了这期选题的想法，并广泛征求了读者的意见，经过详细讨论后最终确定了 5 个题目。为使最终确定的题目能够对临床有指导意义，我们在确定撰稿人方面做了很多努力，通过编委推荐、在中国知网上查证相关专家，以确保所撰写的稿件能够达到预期。我们邀请了北京安贞医院谌贻璞教授（原中华医学会肾脏病学分会主委）、华西医院付平教授（现中华医学会肾脏病学分会常委）等专家撰写文章，专题策划出版后深受广大读者的欢迎，也得到了众多内科专家的肯定，医药公司获知此期专题后购买了 3 000 份抽印本，分发给目标医生，更进一步扩大了期刊的影响力。

急性胰腺炎的诊治一直是临床的焦点和难点问题，临床医生尤其基层医生对急性胰腺炎特别是重症急性胰腺炎的诊治一直比较困惑，因此，我们拟定了急性胰腺炎的选题，并与编委沟通后得到了他们的大力支持。为进一步验证此选题是否为目前广大读者关注的热点，我们分析知网检索系统中的被引频次和下载频次，结果显示，急性胰腺炎确实是读者和作者均关注的热点。经过几轮的征求意见，最终确定了急性胰腺炎病因及诊治等 7 个选题。我们邀请李兆申院士撰写了相关述评，并请他作为执行主编为本期内容把关。经过精心策划的选题解答了读者临床工作中遇到的有关胰腺炎的各种问题，规范了急性胰腺炎的诊疗行为，受到读者的欢迎：CNKI 显示此期文章下载率及被引频次显著增加；此期杂志也较同年其他期多订购 3 000 份<sup>[3]</sup>。

## 2 通过报道或组织编写指南或共识制定规范

指南是在大量循证医学的基础上编写的；因此，从临床实际出发，依据循证医学开展内科疾病的规范化和标准化研究，制定内科常见疾病的诊疗指南和临床路径具有十分重要的意义。指南已成为广大内科医生工作必备的参考资料。

编辑部有较强的编委队伍，具有编写指南的得天独厚的条件，参与编写、发表及推广指南，对发挥学术期刊的导向作用具有非常重要的意义。各科技期刊均认识到了临床规范化诊疗，尤其指南与共识在扩大期刊影响力及规范基层医生诊疗行为方面的作用。如中华结核和呼吸杂志，组织制定《传染性非典型肺炎临床诊治标准专家共识》，不但推广了传染性非典型肺炎的临床诊治共识，在学术界取得了很好的反响，也大大增加了该刊的被引频次<sup>[6]</sup>。《中华心血管病杂志》通过编写诊疗建议和指南，将循证医学更好地应用于临床实践，规范了心血管内科医生的诊疗行为，有重要的学术导向作用<sup>[1]</sup>。

近些年来我刊刊发了大量的指南或共识原文。我刊与内科各学会建立了良好的关系，他们在制定的相关指南或共识定稿后第一时间在我刊刊发。指南和共识在提高我刊学术影响力的同时，也规范了内科医生的诊疗规范。如《中国急性胰腺炎诊治指南（2013，上海）》<sup>[7]</sup>、《慢性肾脏病筛查 诊断及防治指南》<sup>[8]</sup>、《中国胶囊内镜临床应用指南》<sup>[9]</sup> 和《感染乙型肝炎病毒的育龄女性临床管理共识》<sup>[10]</sup> 等，为规范相应学科诊疗起到了很大作用。

## 3 刊登指南或共识解读类文章

由于研究对象的不同，国外制定的指南不一定适合我国的医疗现状。同时为便于基层医生理解指南和共识，我们也约请相关专家撰写了大量的指南和共识解读，如《慢性肾脏病评估及管理临床实践指南解读——从 K/DOQI 到 KDIGO》<sup>[11]</sup>、《2014 年中国心力衰竭指南基本特点和内容要点》<sup>[12]</sup> 和《从指南（guidelines）到指导意见（guidance）：2018 美国肝病学会慢性乙型肝炎预防诊断及治疗指导意见解读》<sup>[13]</sup>，收到了很好的效果。

## 4 推广临床规范

临床规范尤其是指南和共识制定后，只有积极将其推广给临床医生，才能发挥其学术导向作用。《中华心血管病杂志》每年都举办大量的指南学习班，邀请指南撰稿专家在全国开展指南巡讲活动，对推动临床诊疗行为发挥了积极的作用<sup>[1]</sup>。此外，制作成抽印本分发给目标医生也是推动诊疗规范的重要方法。专题笔谈及指南与共识具有较强的实用性，是临床医生诊治疾病的重要参考依据。因此，医药企业也非常关注，我刊这些年编辑的专题笔谈及指南与共识栏目因具有较强的实用性，也是医药公司关注的热点问题，几乎每期文章都额外印刷数千份抽印本，企业出资购买，不但增加了我刊的经济效益，更重要的是大大增加了专题笔谈及指南与共识的覆盖面<sup>[5]</sup>。

我刊在宣传规范方面也进行了很多尝试，除了举办指南或共识巡讲，还不定期举办媒体见面会宣传扩大指南及共识的影响，取得了很好的效果。我刊刊发的《心血管疾病一级预防中国专家共识》举办的媒体见面会由编辑部、专家、企业和大众媒体构成，邀请了东北 3 省的 14 家报纸媒体和搜狐网对这次见面会进行报道<sup>[14]</sup>，该见面会对推动我国心血管疾病的预防具有积极的作用，在推广规范方面做出了更多努力，为规范临床诊疗行为做了更进一步的尝试。

## 5 结束语

我刊一直非常重视临床规范的制定与推广工作,目前专题笔谈和指南与共识栏目已成为我刊的主打栏目。每期均会有适合临床医生借鉴的专题笔谈和国内外指南与共识全文或解读文章刊发。这个栏目的设立对于我刊促进内科诊疗规范发挥着重要的作用。同时,临床规范的刊发也大大提升了期刊的影响因子和被引频次。

作为医学期刊编辑,要贴近临床,了解读者需求,同种学科的不同编辑应该携手共同承担起推动临床诊疗规范化责任。

## 6 参考文献

- [1] 于岭,徐静,宁田海,等.通过编写指南发挥期刊的学术导向作用:《中华心血管病杂志》实践探索[J].中国科技期刊研究,2008,19(5):846
- [2] 颜廷梅,任延刚.科技期刊编辑从事科研活动对提升期刊质量及编辑成长的作用:以《中国实用内科杂志》编辑科研实践为例[J].编辑学报,2017,29(1):88
- [3] 颜廷梅,任延刚.网络大数据在优化科技期刊选题策划中的应用与实践[J].中国科技期刊研究,2016,27(12):1261
- [4] 杨永庆,任延刚.策划特色栏目 打造精品期刊[J].编辑学报,2009,21(4):347
- [5] 颜廷梅,任延刚.突出实用特色 兼顾质量与效益:《中国实用内科杂志》“肾性贫血的诊治”专题笔谈栏目的策
- 划[J].中国科技期刊研究,2014,25(4):589
- [6] 中华医学学会呼吸病学分会.传染性非典型肺炎临床诊治标准专家共识[J].中华结核和呼吸杂志,2013,26(6):323
- [7] 中华医学学会消化病学分会胰腺疾病学组,《中华胰腺病杂志》编辑委员会,《中华消化杂志》编辑委员会,等.胰腺炎诊治指南(2013,上海)[J].中国实用内科杂志,2013,33(7):533
- [8] 上海慢性肾脏病早发现及规范化诊治与示范项目专家组,高翔,梅长林.慢性肾脏病筛查诊断及防治指南[J].中国实用内科杂志,2017,37(1):28
- [9] 中华医学学会消化内镜学分会.中国胶囊内镜临床应用指南[J].2014,34(10):984
- [10] 中华医学学会肝病学分会.感染乙型肝炎病毒的育龄女性临床管理共识[J].中国实用内科杂志,2018,38(3):204
- [11] 赖玮婧,刘芳,付平.慢性肾脏病评估及管理临床实践指南解读:从K/DOQI到KDIGO[J].中国实用内科杂志,2013,33(6):448
- [12] 黄俊.2014年中国心力衰竭指南基本特点和内容要点[J].中国实用内科杂志,2014,34(7):662
- [13] 张翀,丁洋,窦晓光.从指南(guidelines)到指导意见(guidance):2018美国肝病学会慢性乙型肝炎预防诊断及治疗指导意见解读[J].中国实用内科杂志,2018,38(6):545
- [14] 张建军,高森,任延刚.科技期刊经营的一种新模式[J].编辑学报,2011,23(3):26

(2018-07-10 收稿;2018-09-18 修回)

## 正确表示科技论文中的经纬度

以大气科学期刊为例,统计中国知网学术期刊网络出版总库2018年29家大气科学期刊论文中经纬度范围的撰写格式(截至2018年10月20日),发现共有7种:1)120°E~150°E,30°N~60°N(6家);2)120°~150°E,30°~60°N(6家);3)120°—150°E,30°—60°N(5家);4)120°~150°E,30°~60°N(9家);5)120°—150°E,30°—60°N(1家);6)120°E—150°E,30°N—60°N(1家);7)120°E—150°E,30°N—60°N(1家)。其主要区别在于:1)连接号不同;2)(°)是否省略。

1)连接号的正确使用。连接号的形式只有短横线“-”、一字线“—”和浪纹线“~”3种。“-”在许多情况下相当于中文“和”“与”的意思,连接号两边的连接对象多是并列关系。经纬度范围的数值不存在并列

关系,不应使用“-”。标示时间、地域等的起止用“—”,而经纬度范围是量值范围,理应采用“~”。

2)(°)的正确使用。经纬度的单位是(°),其后大写字母E、W、S、N分别表示东经、西经、南纬、北纬,如(120°E~150°E,30°N~60°N)表示东经120°~150°、北纬30°~60°范围。平面角的单位(°)、(')、(")是特殊单位符号,当其表示范围时前一个量值的单位不应省略。因此,在经纬度范围的表示中,(°)不得省略,且E、W、S、N是表示经纬度的符号,为简明起见,前一符号可省略。

综上,科技论文中的经纬度范围的规范表示应为120°~150°E,30°~60°N。

(张福颖 倪东鸿)