

美英著名医学期刊的新闻政策 及其对医学信息传播的影响*

王晶 何煜 钟紫红[†] 孔朝霞

《中国医学科学院学报》《中国医学科学杂志》(英文版)编辑部,100730,北京

摘要 美英著名医学期刊大多制定了新闻政策,其本质是建立在新闻封锁基础上的新闻发布,其中新闻封锁对作者和大众媒体均具有一定的限制性要求,新闻封锁在特定情况下也可解除。美英著名医学期刊的新闻政策在医学信息传播中可能具有正负2方面的作用,但在其不断完善的过程中负面作用的影响将越来越小。

关键词 医学期刊;美国 and 英国;新闻政策;信息传播

News policy of famous American and British medical journals and its impact on the dissemination of medical information // WANG Jing, HE Yu, ZHONG Zihong, KONG Zhaoxia

Abstract Most famous American and British medical journals have news policy, the essence of which is the press release based on the policy of news embargo. The embargo policy contains restrictive requirements for both the authors and the mass media, while it is permitted to be broken under special circumstances. The impact of the news policy on dissemination of medical information may be both positive and negative. With the continuous improvement of the policy, its negative effect will be minor.

Key words medical journal; US and UK; news policy; information dissemination

Authors' address Editorial Department of Acta Academiae Medicinae Sinicae and Chinese Medical Sciences Journal, 100730, Beijing, China

医学期刊的办刊宗旨是尽可能发表最优秀的论文,以促进医学信息交流,推动医学科学发展,使临床医生和卫生保健工作者能够为患者提供最先进、最科学、具有事实依据的医疗服务和卫生保健工作;然而,公众对医学新闻的兴趣使大众媒体为尽可能快地获得医学研究信息而与医学期刊展开激烈竞争,有时研究者及其研究机构也希望大众媒体尽快报道其研究工作以扩大社会影响,但是,在研究成果被同行专家审阅和全文发表前便通过大众媒体进行报道有可能导致不准确或不成熟结论的传播^[1]。为此,美英著名医学期刊大多制定了新闻政策(news policy),目的是使医生和科研人员免受外界干扰和压力,确保读者利益,避免出现无科学依据、言过其实、过度渲染或广告式的新闻报道而引起不良后果,同时也为了保证期刊所刊登稿件

的新颖性、独创性和首报率。

本文以具代表性的世界4大医学周刊《美国医学会杂志》(Journal of American Medical Association, JAMA)、《新英格兰医学杂志》(New England Journal of Medicine, NEJM)、《柳叶刀》(The Lancet)和《英国医学杂志》(British Medical Journal, BMJ)为例,介绍美英著名医学期刊的新闻政策并分析其对医学信息传播的影响。

1 美英著名医学期刊的新闻政策

1.1 新闻封锁 在新闻和公共关系领域,新闻封锁(news embargo或press embargo)是指达到特定的时间或特定的条件后新闻或信息才能被发布,其特定时间和特定条件由新闻和信息来源的主体确定。新闻封锁政策常用于企业产品的发布、医学期刊对医学新闻的发布及政府官员对政策措施的宣布^[2]。

发表与健康信息相关内容的美英医学期刊大多采用新闻封锁政策,该政策不仅针对大众媒体,对作者也有限制,要求大众媒体和作者均应遵循其新闻封锁政策,即文章在医学期刊刊登前的一定时限内不能被其他大众媒体发表、广播、在线发布,以及通过与记者以外的人员交流或以其他任何方式呈现于公共领域^[3]。

1.1.1 针对作者 美英著名医学期刊新闻封锁政策对作者的约束可追溯至1969年《英杰芬格规则》(Ingelfinger rule)的提出。该规则由时任《NEJM》主编Franz Joseph Ingelfinger提出,要求稿件在本刊发表前不得向别处投稿或被大众媒体报道,其目的是确保期刊发表内容的原创性^[4],如作者违反这一规则,其稿件将被撤销。《英杰芬格规则》确保了文章全文首次发表于经同行专家评审的专业期刊,在一定程度上保证了文章的科学性;然而,对《英杰芬格规则》也有许多批评和反对意见,如美国《时代》(Time)杂志1980年发表的一篇评论指出,一些评论家认为《英杰芬格规则》使医学信息传播回退到医学期刊是医学新闻唯一来源的19世纪^[5]。尽管饱受争议,《英杰芬格规则》仍被许多美英医学期刊所采纳,且一直沿用至今。如《JAMA》规定:作者或其单位不可自行将研究内容提供给记者或者将新闻稿置于可公开获取的网站;任

* 中国高校科技期刊研究会科技期刊研究基金重点课题(GBJXA0907);
[†] 通信作者

何新闻发布或媒体公告,均须遵循其新闻封锁时间并应引用所发表的期刊^[3]。《BMJ》规定:待发表或正在印刷的文章如被大众媒体报道可能导致撤稿^[6];作者可在新闻封锁解除前接受记者采访,但有义务提醒记者遵守期刊的新闻封锁政策,不可违规发布新闻^[7]。

1.1.2 针对大众媒体 美英著名医学期刊的新闻封锁政策更为核心的内容是对大众媒体的约束,为此,规定了严格的新闻封锁时间,即大众媒体可提前从各种渠道(主要从期刊,也可能从作者或新闻发布网站)获取到与待发表文章有关的新闻稿甚至全文,但在期刊规定的新闻封锁时间(多为期刊出版前1天)内不得发布(表1)。新闻封锁政策可视为期刊和大众媒体间达成的一种游戏规则,在大众媒体遵守此规则的前提下,双方可进行良好的沟通和交流,其结果是对期刊、大众媒体、研究者和公众均有益处。一旦有大众媒体打破该规则,将会受到期刊的惩罚和其他竞争者的“讨伐”。如定于1994年4月14日(周四)发表于《NEJM》的一项关于维生素A可能增加男性吸烟者患肺癌风险的研究^[8],其新闻封锁时间是美东部时间周三下午6点,而美国广播公司(American Broadcasting Company, ABC)在其周二的《晚间世界新闻》(World News Tonight)栏目抢先报道了这一研究结果。为此,《NEJM》主编Jerome Kassirer等发表了一篇关于ABC违反其新闻封锁政策的社论,对ABC的违规行为表示遗憾,后鉴于ABC的深切悔意此次将不给予惩罚,并再次重申了期刊的新闻政策^[9];ABC的2个主要竞争对手哥伦比亚广播公司(Columbia Broadcasting System, CBS)和美国全国广播公司(National Broadcasting Company, NBC)也用各种方式表达了对此事件的不满^[10]。

1.2 新闻发布 除执行严格的新闻封锁政策外,美英医学期刊与媒体间的关系并非势同水火,而是不断进行着友好的协作和互动,这充分体现在期刊的新闻发布(press release)上。在期刊的新闻发布过程中大众媒体可及时得到其所需要的新闻资料,期刊也因此扩大了影响,实现了一种互赢的局面。美英著名医学期刊的新闻发布主要有以下特点。

1)严格的提前获取准入条件。在大众媒体同意履行期刊的新闻封锁政策的前提下,美英著名医学期刊会主动将新闻稿和(或)文章提前向记者发布,但通常期刊会严格限制提前获取权限人员的准入条件。如《NEJM》规定符合下列条件的人员才可提出提前获取权限的申请:①每天或每周定期发布内容的媒体人员;②医疗机构的公关人员。且这2种人员在申请表中必须同意遵循期刊的新闻封锁政策,通过申请后方能取得提前获取权限,即可在每周五上午10点(美东部时间)

从《NEJM》新闻中心的网站上获取下周期刊的全部内容;而对于每月、每2月、每季定期发布内容的大众媒体人员,只能通过申请在新闻封锁解除后(美东部时间周三下午5点)获取免费全文^[11]。《BMJ》也规定只向新闻记者发布新闻稿,且该记者须在英国医学会新闻中心网站上注册,而其他人员或机构,如网站用户、慈善机构、活动团体等均不能取得提前获取权限^[12]。

2)新闻发布网络化。随着信息网络的飞速发展,美英著名医学期刊的新闻发布已不局限于传统的邮寄、召开新闻发布会等形式,而多采用基于网络的发布形式,网络发布有及时、方便获取等优点。有些期刊除在自己的网站发布新闻外,还通过第三方网站——新闻服务网站发布,如《JAMA》通过《EurekAlert!》和《Newswise》网站发布,《The Lancet》和《BMJ》通过《EurekAlert!》网站发布(表1)。《EurekAlert!》(<http://www.eurekalert.org/>)是由美国科学促进会(American Association for the Advancement of Science, AAAS)主办的全球在线新闻服务网站,可为大学、医疗中心、期刊、政府机构、企业和其他科研机构提供向大众媒体发布信息的平台,也可向公众提供新闻和信息来源,其内容涵盖所有科学、医学和技术领域。符合《EurekAlert!》注册资格的记者和自由撰稿人注册后可获取处于新闻封锁阶段的新闻和公开的重大新闻、同行评审期刊、专家库和其他有价值的资源,但公众不可获取被封锁的新闻和专家库^[13]。《Newswise》(<http://www.newswise.com/>)是另外一家新闻服务网站,为记者提供新闻专线服务并为大众媒体公关人员提供新闻发布服务,其内容涵盖医学、科学、生活新闻和商业等信息,仅记者注册后可获取处于新闻封锁阶段的新闻^[14]。

3)新闻发布即时化。随着期刊出版模式的变革,某些美英医学期刊已不局限于仅通过定期出版的印刷版传播医学信息,而是进行即时在线发布信息,为此,其新闻发布也出现相应变化。如《BMJ》每天将所有待发表的文章进行在线发布,每篇文章上线后给予固定的编号,称为“elocator”,如“BMJ 2008,337:a134”,每周从中选取部分文章以印刷版发表,印刷版文章也使用该编号取代传统的页码^[15]。对应这种出版模式的改变,《BMJ》文章的新闻发布也会相应提前。而有些期刊对于一些具有重大创新意义的研究成果,其新闻发布也越来越及时,如《The Lancet》规定每天会在线发布最重要的文章,其相关的新闻稿也会在至少24h前发布^[16]。

4)作者在新闻发布过程中扮演一定的角色。在美国和英国,一篇言简意赅又不遗漏任何重要信息的新闻稿的出炉并不完全依赖于期刊和大众媒体间的沟通,有时还需有作者本人的参与,即作者也可能在新闻

发布的前期阶段扮演一定的角色。如《BMJ》详细规定了作者在完善新闻报道过程中应承担的责任,通常由期刊先草拟新闻稿,并注明通信作者或期刊新闻办公室的联系方式,然后将新闻稿通过 E-mail 发给通信作者,要

求作者在 24~48 h 内确认内容是否准确清晰并核对联系方式,同时通知作者并作好接受记者采访的准备,通常是电话采访,有时还需配合新闻记者的工作时限^[10]。

1.3 新闻封锁的解除 美英医学期刊的新闻封锁制

表1 世界4大医学周刊的新闻政策

刊名	影响因子*	出版时间	新闻封锁时间	新闻发布时间	主要新闻发布方式
NEJM	47.050	周四	周三下午5点(美东部时间)	出版前一周周五上午10点(美东部时间)	NEJM 新闻中心网站
JAMA	28.899	周三	周三下午3点(美中部时间)	出版前一周周四下午3点(美中部时间)	JAMA For The Media 网站、EurekAlert! 网站、Newswise 网站
The Lancet	30.758	周六;最重要的文章每天在线发布	出版或在线发表前1天	周三下午2点(英国时间);最重要的文章在线发表前至少24h以前	E-mail、EurekAlert! 网站
BMJ	13.660	周五,但所有待发表文章即刻在线发布	文章在线发表当天00:01(英国时间)	每周发布	BMA 新闻中心、EurekAlert! 网站、bmj.com 网站

注:NEJM,新英格兰医学杂志;JAMA,美国医学会杂志;The Lancet,柳叶刀;BMJ,英国医学杂志。数据来自汤森路透2009年《期刊引证报告》。

度虽然严格,但并非绝对不可撼动,也有例外的情况,即极少数明确的、紧急的、对公众健康具有重大临床意义的医学研究信息的发布可以早于医学期刊发表。在这种情况下通常由负责公众健康的权威机构决定是否提前发布并承担事先将消息向医生和媒体公布的责任。如果作者和有关研究单位或医疗机构希望其研究成果在新闻发布后仍然能被医学期刊发表,则应在向任何媒体披露信息之前与期刊编辑协商,只有当编辑认为确需及时发布新闻时,新闻封锁政策才会被解除^[1]。如《NEJM》规定,被健康权威机构,如美国国立卫生研究院、美国疾病预防控制中心、美国食品和药品监督管理局,甚至极少数被本期刊判定为对公众健康具有紧急、重大临床意义的研究,可打破《英杰芬格规则》的约束,文章被接受后即可公开发布^[9]。综上所述,美英著名医学期刊的新闻政策,其本质是建立在新闻封锁基础上的新闻发布,而新闻封锁在特定情况下也可解除。

2 新闻政策对医学信息传播的影响

2.1 正面作用

新闻政策作为美英医学期刊一种历史悠久、较为成熟的制度,有其存在的必要性和正面作用。

对于记者而言,医学期刊提前将新闻稿提供给媒体记者,并规定在统一的新闻封锁时间发布,这样就创造了一个令所有记者均乐于接受的公平竞争环境,使他们有充足的时间去调查研究背景,甚至可直接与作者进行交流和沟通,从而确保重要的健康信息以更为准确、严谨、深入的方式进入公共领域,同时也在最大程度上缓解了媒体记者因缺乏充分的时间认真准备报道所肩负的压力。

对于医生和科学家而言,新闻政策可确保其所获知的最新医学研究成果不会滞后于社会公众,当被记者要求发表相关评论或者回应患者的提问时能够更加

胸有成竹,提供更为有效的咨询服务。

对于社会公众而言,新闻政策可确保其最终获取的是经过同行专家评议,经期刊、媒体和作者共同协作加工的有效信息,可避免出现无科学依据、过度渲染的新闻报道而引起不良的社会效应。有些医学期刊的文章所包含的信息可能对金融市场产生重要影响,选择适当的时机向公众统一发布信息,可最大限度地减轻由此所造成的经济混乱。

对于期刊而言,不允许作者提前将稿件内容透露给媒体,可保证期刊所刊登稿件的新颖性、独创性和首报率。尤其是著名的医学期刊,其所刊登的大部分文章是世界上最前沿、最具科学性、最有临床意义的研究成果,此类文章的首发可以使期刊保持较高的竞争地位。

2.2 负面作用

虽然新闻封锁政策目前已作为一种较成熟的制度被大多数美英医学期刊所采用,但对于它的指责自其诞生之日起就从未停止过。反对的意见认为,新闻封锁制度为了维护期刊的利益而阻碍了科学信息的迅速传播,医学期刊站在自身的立场上制定了该政策,却忽略了科学家和公众迫切获知最新研究成果的需要^[10]。

3 参考文献

- [1] International Committee of Medical Journal Editors. Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals: publishing and editorial issues related to publication in biomedical journals: medical journals and the general media [S/OL]. [2011-01-09]. http://www.icmje.org/publishing_9media.html
- [2] Wikipedia. News embargo [EB/OL]. [2010-09-17]. http://en.wikipedia.org/wiki/News_embargo
- [3] JAMA. Frequently asked questions [EB/OL]. [2010-09-08]. <http://pubs.ama-assn.org/media/faq.dtl>
- [4] MedicineNet, Inc. Ingelfinger rule [EB/OL]. [2010-12-02]. <http://www.medterms.com/script/main/art.asp?articlekey=13488>