

医学文献学概论

中国地质大学出版社

## 前　　言

通过多年文献检索和利用课教学和对用户培训实践，我们深切感到，只掌握几种检索工具书刊的查找方法，对大学生、研究生是不够的。因为医学学科门类实在太多，每个大学生、研究生将来只能从事某一学科、专业，而不同的学科、专业使用文献的重点不同，就是同一检索刊物，不同学科、专业的人，有不同的应用要点。因此，很有必要深化文检课教学，设一门专门论述各个医学学科、专业的文献结构、特点、查找方法和发展趋势的学科，这就是我们编写这本《医学文献学概论》的出发点。

但是，医学已有200多个分支，如果在一本书中，包罗全部分支的文献，篇幅太大。因此，本书只介绍传统的医学中主要学科的文献；其余的学科、专业，例如：热带医学、康复医学、口腔医学、皮肤性病学、耳鼻咽喉科、眼科、精神神经病学、心理学等文献，虽已脱稿，准备以后以《医学文献学概论续篇》出版。另外，从情报观点考虑，获得最新信息的主要情报源是期刊、文摘和索引、综述丛书，本书对这些文献作较全面的介绍；至于图书，因时差太长，跟不上迅速发展的医学科技，为了减少篇幅，只介绍80年代出版的一些新书。

写书是辛苦的，出书也艰难。更使我们难以忘怀的是我们尊敬的老前辈、医学教育家唐哲教授亲自对本书作了审阅和评价；前同济医科大学图书馆老馆长彭明江教授、前重庆图书馆馆长杨作平研究员，对本书的编写给予许多鼓励；在编写、出版过程中，同济医科大学情报室郑小玲、张晓碧同志出了大力；付馆长王永喜、医学文献信息开发部付主任李炳学给予大力支持，对以上同志，我们谨表示衷心谢意。书中引用一些同志的资料，亦在此表示我们的谢意。

《医学文献学概论》融医学、图书馆学、情报学为一体，帮助开发和利用医学文献信息资源，服务教学、科研和临床。以编者菲微之力，自知力不从心，难免有不周之处，因此衷心欢迎广大读者对本书评论、批评、指正。

编　者

1988、12、20于同济医科大学

# 目 录

## 前 言

<b>第一篇 总论</b> .....	( 1 )
第一章 绪论.....	( 1 )
第一节 概述.....	( 1 )
第二节 特征及性质.....	( 3 )
第二章 医学文献.....	( 5 )
第一节 定义.....	( 5 )
第二节 我国医学人员对医学文献需求的特点.....	( 8 )
第三节 实现我国医学文献的合理布局和提高利用率.....	( 9 )
第四节 医学文献开发的层次理论.....	( 12 )
第三章 医学期刊.....	( 15 )
第一节 历史及发展.....	( 15 )
第二节 各国情况.....	( 16 )
第三节 我国情况.....	( 17 )
<b>第二篇 基础医学文献</b> .....	( 21 )
第四章 解剖学、组织学和胚胎学文献.....	( 21 )
第一节 期刊.....	( 21 )
第二节 文摘和索引.....	( 24 )
第三节 综述.....	( 25 )
第四节 图书.....	( 26 )
第五章 人体生理学文献.....	( 31 )
第一节 期刊.....	( 32 )
第二节 索引和文摘.....	( 34 )
第三节 综述.....	( 35 )
第四节 图书.....	( 35 )
第六章 生物化学、生物物理和分子生物学文献.....	( 38 )
第一节 期刊.....	( 39 )
第二节 文摘和索引.....	( 44 )
第三节 综述.....	( 46 )
第四节 图书.....	( 48 )
第七章 医学微生物学文献.....	( 53 )
第一节 期刊.....	( 53 )

第二节 文摘和索引	( 57 )
第三节 综述	( 60 )
第四节 图书	( 61 )
第五节 微生物感染文献	( 63 )
<b>第八章 免疫学文献</b>	<b>( 66 )</b>
第一节 期刊	( 66 )
第二节 文摘和索引	( 68 )
第三节 综述和会议论文集	( 69 )
第四节 图书	( 71 )
<b>第九章 病理学文献</b>	<b>( 75 )</b>
第一节 期刊	( 75 )
第二节 文摘和索引	( 79 )
第三节 综述	( 81 )
第四节 图书	( 81 )
<b>第十章 药理学文献</b>	<b>( 87 )</b>
第一节 期刊	( 87 )
第二节 文摘和索引	( 92 )
第三节 综述	( 94 )
第四节 药典	( 96 )
第五节 图书	( 99 )
<b>第三篇 临床医学文献</b>	<b>(104 )</b>
<b>第十一章 内科学文献</b>	<b>(104 )</b>
第一节 期刊	(104 )
第二节 索引和文摘	(105 )
第三节 综述	(106 )
第四节 图书	(107 )
第五节 心血管内科文献	(109 )
第六节 血液内科文献	(115 )
第七节 呼吸内科文献	(117 )
第八节 胃肠内科文献	(119 )
第九节 泌尿系统内科文献	(122 )
第十节 内分泌学和代谢文献	(125 )
<b>第十二章 外科学和麻醉学文献</b>	<b>(128 )</b>
第一节 期刊	(128 )
第二节 文摘和索引	(129 )
第三节 综述	(131 )
第四节 图书	(132 )
第五节 外科各专科文献	(134 )
第六节 麻醉学文献	(142 )

第十三章	妇产科学文献	(145)
第一节	期刊	(145)
第二节	索引和文摘	(147)
第三节	综述	(148)
第四节	图书	(149)
第十四章	儿科学文献	(152)
第一节	期刊	(152)
第二节	索引和文摘	(155)
第三节	综述	(155)
第四节	图书	(156)
第四篇	预防医学文献	(159)
第十五章	预防医学文献	(159)
第一节	期刊	(159)
第二节	国际机构、政府部门和其他组织的机关出版物	(163)
第三节	文摘和索引	(164)
第四节	图书	(167)
	参考文献	(172)

# 第一篇 总 论

## 第一章 绪 论

### 第一节 概 述

#### 一、概念

医学是研究人体的结构与机能、研究疾病的病因、发生、发展、分布、转归及各种疾病间相互关系的规律和原理，以诊断、治疗、预防、控制疾病、维护、康复和增强人类个体和群体身心健康科学。医学的服务对象是人和人群组成的社会。医学与生物学及其他科学有着广泛的交叉，它不断吸收和利用生物学及其他科学的科学技术成果为本学科的发展服务。

当前医学科学发展的趋势是：宏观上已从生物——医学模式向生物——心理——社会——医学模式过渡，社会条件，心理活动对人体生理、病理的影响，正日益受到重视；微观上已进入分子水平，利用分子生物学的成就和技术，研究解决人体生理和病理的问题，为防治疾病、增强体质及延长寿命提供新发现、新理论、新方法。

医学文献学是专门研究医学各学科、专业的文献结构及文献发展规律，促进医学文献的开发和利用的学科。它包含医学文献资料的搜集、选择、整理加工、存贮检索、照相复制、报道推广、注释评价，以及有关的组织工作与方法等。据统计，医学目前已达200余分支学科，究竟各门学科中有什么文献，这些文献的内容特点、作者类型、发展趋势如何，都是很值得研究的问题，需要有一门学科对之进行专门研究，也只有把这些问题研究清楚，医学各门学科的科研、教学、临床人员，才能很好地开发和利用这些文献；医学图书情报人员才能有的放矢地进行文献的搜集、整理、加工、提供服务。

#### 二、产生

医学文献学是一门医学和文献学交叉渗透的综合性边缘学科，是一门新兴学科，是现代医学科学迅速发展、医学文献剧烈增长的产物，是专门研究医学文献工作的理论和方法的学问。一门学科是否成立，常取决于社会对其需要，医学文献学产生具有一定的时代背景：

1. 医学文献在科技文献中的地位：医学文献是科技文献的重要组成部分，从古到今，医学文献始终处于显要的地位。例如，我国的甲骨文中，有很大一部分是记录医学知识的，可以说是一种原始的医学文献；在马王堆的出土文物中，可以发现许多记录医学知识的文物。丹麦和法国分别于1671年、1679年出版他们国家第一种期刊，其内容都是以医学文献为主。我国最早的期刊应该是1772年（清乾隆57年）创刊“吴医汇讲”，也是医学期刊。世界上最旱的检索期刊是德国1830年出版的《全国优秀外科论文汇编》，同样也是医学的。所以在科

技文献中，医学文献源远流长，地位显要。

如果将科技文献数量按学科计算，医学文献的数量则居于各学科之首位。仅以占科技文献总量的75%的科技期刊而论，目前世界上已有生物医学期刊2万种，占全部科技期刊的五分之一。我国图书进出口总公司1985年编制的可供引进的国外科技期刊目录，共收录期刊16,410种，其中生物医学期刊合计4175种，也占五分之一以上。据1985年美国出版图书统计，共出科技图书8076种，医学2918种，占36%，其他欧美国家，如英、德均有近似的统计数字。所以医学文献在科技文献中占的比重也是较大的。

从利用情况来看，《科学引文索引》(SCI)按引文数量排列的期刊表中，前500种当中，医学占176种，生物学111种，共占57%，其他各学科，包括物理、化学、工程等合占43%，充分说明在科技文献中，医学文献被利用是首屈一指的。

再从科技文献的增长情况来看，医学文献也居于领先地位。据日本《科技要览》统计，1958到1960年间，全世界每年的科技文献总量为200万份，到1971年，文献总量已增加到380万份。其中医学文献增长居于首位，为39万份；化学文献居第二位，为29万份；生物学和农业并列第三，各为26万份。所以医学文献的增长也是科技文献中名列前茅的，E.J.Moore报告，医学文献正以每年10%的速度增加，其中95%是属于陈旧知识被代替的，其余5%是属于新增加的。

William H Welch是美国出类拔萃的人物之一，他宣称19世纪美国对医学有四大贡献：

- (1) 发展了麻醉学；
- (2) 发现昆虫传播疾病；
- (3) 创办了现代公共卫生实验室；
- (4) John Shaw Billings编制了《Index Medicus》。

而Welch认为，第四项是最伟大的。

2. 医学科学发展的需要：现代医学科学的发展，无不贯穿着综合探索的趋势，突出表现在以下几个方面：

- (1) 医学模式的改变；
- (2) 诊断技术日新月异；
- (3) 治疗多样化；
- (4) 医学管理更加科学化、高效化。

在这样的形势下，从事医学科研、教学、临床工作者，迫切需要最新的情报，精选符合需要的书刊资料，因此，对研究医学各学科、专业的文献结构的要求特别迫切和现实。

一方面医学文献在科技文献中具有特别重要的地位，另一方面医学迫切需要了解医学文献在各门学科的分布、特点、发展趋势，这就很自然地产生研究医学文献工作的理论和方法的一门学科——医学文献学。

### 三、意义

1. 对医科大学生、研究生，是提高情报意识，增强自学能力、独立钻研能力、应变创新能力和对信息社会适应能力的一门学科；
2. 对医学科研、教学、临床工作者，是使他们掌握最新医学文献信息，全、准、快地获取自己特定需要的文献的学科；
3. 对医学图书情报工作者，是使采购、藏书建设具有针对性、适用性、科学性、系统

性的学科，是搜集、整理、开发、利用医学文献不可缺少的学问。可以掌握入藏资料的范围，改进资料订购质量，增辟资料收集来源；还可通过宣传介绍提高书刊资料利用率，加强咨询服务效果，提高检索效率；

4. 从长远来看，是医学文献合理布局、提高利用率的重要保证。

## 第二节 特征及性质

### 一、特征

大量研究表明，医学文献学作为一门独立的科学学科形成的基本特征与条件已经具备。这些特征是：

1. 有确定的研究对象，即：医学文献及其开发利用；
2. 有适合于这个对象的概念：如对医学文献、医学文献检索、医学文献源、医学文献结构等一系列的概念已有基本明确的认识；
3. 揭示该对象所固有的某些基本规律：如对医学文献发展的规律性的研究，医学文献布局的研究，提高医学文献利用率等等，正在取得进展，已初步发现医学文献在各学科、专业中的结构及其发展趋势；
4. 有大批从事医学文献工作的人才，他们在实践过程中，积累了丰富的经验和体会，并对这些感性认识进行了分析研究，取得了不少提高到理性认识的丰硕成果，使医学文献学有着牢固的根基。

### 二、性质

医学文献学属于科学的研究的范畴。近30年来，“科学研究”这个定义也在发展。什么叫科学研究呢？科学研究在很早的时候，人们以为创造知识的工作叫做科学研究，后来有人认为修改知识的工作也叫科学研究，到最近十几年、二十年，特别是在1965年以后，人们发现这个远不够，应该说综合分析知识的工作也是科学研究。就是对整个知识进行综合分析，提出这个知识今后的变化机制和发展趋势，这个工作也应该叫做科学研究。医学文献学主要是从事综合、分析知识和传播利用知识的工作，它也是科学研究。在某种意义上说，这种科学研究对整个医学界更重要。但是它与一般科学研究有所区别，主要表现在：

1. 研究对象：一般科学的研究的对象是自然界、社会、人类思维活动，是创造知识或修改知识的劳动；而医学文献学是以品种繁多、数量庞大的医学文献资料为研究对象的，其主要任务在于对综合性的大套医学文献某一品种的专题文献资料以至于某一专业的各种类型的文献资料的来龙去脉、内容特点及其发展动向，进行比较系统全面的、深入细致的分析研究工作，探索有关文献资料的内在联系和规律，作出相应的文献特点与情报含量等方面的综合分析，并尽可能作些比较客观的评价，以供情报用户参考。

2. 研究成果：一般科研产生的是理论、方法和有形的发明，形成科技文献；而医学文献学的研究成果是阐明不同学科、专业的不同文献结构、特点和发展趋势。

3. 研究方法：一般科研以实验、计算、分析、测试等具体手段为主，一般都配备实验室；医学文献学则是利用图书馆学、情报学的方法，不需配备实验室及仪器设备。它不仅具有本身的特殊规律与相应的工作方法，而且与文献资料的收集、阅览、咨询服务、情报研究与报道出版等工作紧密联系。

医学文献学也不同于“医学文献检索和利用”。文献检索课是旨在培养获取和利用文献的技能的一门学科，是一门查找文献的技能和方法的学问，从范围来看，它是宏观的，缺乏针对性。而医学文献学深入到文献的实质内容，研究医学文献学的学科分布，从微观上提供文献线索，具有更大的针对性。

例如：“医学文献检索课”介绍医学文献的类型，但是这些医学文献在解剖学中有哪些，在生理学中有哪些，在临床医学中有哪些，全无介绍，而医学文献学则逐一介绍，分科别类，一目了然。

又例如：“医学文献检索课”介绍各种检索工具的编排、著录、检索途径等，但是，检索者只从事某一学科、专业。外科医师，使用IM、EM、BA、CA，与病理学家是不一样的。同一种检索工具，不同学科、专业的人有不同的使用，文检课的笼统介绍显然尚嫌不足，在医学文献学中则对此作了分别的介绍。

## 第二章 医学文献

### 第一节 定义

每一件记录医学知识的载体，谓之医学文献。

在这个定义中，包含三个不可缺少的要素：医学知识、载体、记录。

#### 一、医学知识

医学知识就是人类在医学实践过程中经验的总结，这是医学文献的实质内容。人类的出现，就面临着生、老、病、死的问题，所以自从有了人类以后，就有与生、老、病、死作斗争的经验，这些经验有些是成功的，有些是失败的。为了把这些经验保存下来，并传给后代，人们将之记录在一定的物质载体上，就构成了医学文献，“黄帝内经”、“金匱要略”、“神农本草”等，就是典型的医学文献。因为医学是研究人体健康与疾病的科学，按研究不同的重点，可以将医学知识分成四种：

1. 预防医学知识：有关如何防止健康向疾病转化的知识。
2. 临床医学知识：有关如何促使疾病向健康转化的知识。
3. 基础医学知识：有关健康与疾病相互转化规律的知识。
4. 康复医学知识：有关恢复人的功能和心理健康与社会协调的知识。

#### 二、载体

载体就是记录知识的物质工具，是医学文献的外在形式。载体随着科学技术的发展而发展，大致有以下四个阶段：

1. 古代载体：龟背（甲骨文）、陶器、铜器、竹片（简书）、布帛等。
2. 纸张：公元前2世纪我们祖先发明纸张后，使文献发展出现了第一个飞跃，至今仍是医学中主要的载体。
3. 磁性材料：50年代电子计算机出现以后，使文献发展出现第二个飞跃。传统的图书馆集合只是指贮存在图书馆这一狭小范围之内的纸印刷品和缩微胶卷。随着电子计算机的应用，数据库企业的发展，用户通过情报网络可方便而迅速地查到遥远的、国外的数据库，很明显，这些数据库应该是图书馆集合的重要部分。打破了图书馆传统集合的传统概念。

有人估计，到2040年，世界将有2亿种不同的书，要存放这些书，就得要5000英里长的书架，光编目卡片就要装75万个抽屉。所以现在人类知识已进入这样一个阶段，不借助电子计算机，创造的信息根本无法处理。

有人预测，未来的图书馆也许是“徒有虚名”，人们进图书馆看不到书架和书刊，油印的字、画只能是历史文物，取而代之是各式各样多功能计算机和磁带、磁盘。

4. 光盘：从工业社会进入信息社会的这场变革中，所提出的挑战并不是产生信息，而是管理信息，控制信息和使用信息。这就迫切地要求快速处理和传递信息，因此产生了图象扫描和声数字化一类的新技术。这些新技术的出现，暴露了目前电子计算机存贮的不足之处。能够处理数字图象和语音、原文及数据的外存贮器介质，必须是可转换的，具有大的存贮容

量，还可直接查找数据；用于编档保存，还要有尽可能长的寿命；价格也要达到使用户可以接受的程度。新型的数字数据光盘（Optical Digital Data Disk OD<sup>3</sup>）理想地解决了这些问题。光盘是一种2进制数字的记录介质。信息的写入是利用激光对薄膜材料的光效应或热效应。信息的读出也是用激光斑点沿轮廓扫描，由反射线的强弱反映出0和1的读数。光盘的出现，使文献发展出现第三次飞跃。

在医学文献中，MEDLARS已有光盘出售，其检索效果与脱机检索是一致的，而且时间更短，费用更低。特别是我国的通信设备还很落后，远远不能满足数据通信的要求。因此，建立大规模的、集中式的、由众多远程终端进行存取的联机检索系统，还有许多困难。小型光盘系统更符合我国国情。

估计目前英、日已出版百余种只读光盘（CD-ROM），我国自1986年开始引进。

只读光盘必备设备包括：

（1）微机（IBM-PC/XT或AT，或分兼容机，兼容机必须100%的兼容，否则不便使用）；

（2）光盘阅读器或称驱动器（Reader, Driver或Player），例如：Philips CM-100型、Hitachi CDR-1503S型，在订购时一并供应接口板与连接线，以与微机连接，不另计价；

（3）打印机；

（4）软件（软磁盘）：作为检索的指令，各种光盘有不同的软件，因此订购时必须将相关软件和有关使用手册等一并购全，无此辅助材料的光盘无法使用。检索性的光盘，按年预订，按月或季供应光盘，新盘一到，旧盘失效（新盘包括旧盘资料），按国外规定，将旧盘退还，否则不供应新的。

### 三、记录

记录是联系医学知识和载体的手段。医学知识不会自然地进入载体，必须通过记录。随着科技的发展，记录手段也不断地发展，大致有以下几种方式：

1. 手工：古代文献均用手工记录，现代文献的手工记录，只作为一种过渡形式，极少成为真正的文献。

2. 印刷：11世纪我国发明印刷技术，使记录手段大大改进，效率提高，今天印刷型文献仍占主导地位。图书、期刊、资料正以惊人速度在增长，据联合国教科文组织统计，全世界的文献正以每分钟2000印张的速度在增长。

3. 照相：用照相技术进行记录，构成缩微文献，包括缩微胶卷（Microfilm）、缩微胶片（Microfiche）、缩微卡片（Microcard）。缩微文献的出现，使文献的占位问题迎刃而解，而且费用低，保存期长。

4. 录制：用录音、录像技术进行记录，构成视听文献，在医学文献中，这种记录方式特别有意义，所以最早的录音期刊（Audio Journal）是医学的，最早的录像文献也是外科手术，例如，Videos for Surgery。这种记录手段的最大优点是直感性强，在医学教学中用途特广，效果特好。

5. 电子：利用电子计算机原理，记录医学知识于磁性材料上，构成今天的数据库。医学文献使用电子进行记录的也是最早。1964年，美国国立医学图书馆（NLM）开始对《IM》进行电子排版印刷，同时进行SDI服务，1970年建立“医学文献分析和检索系统”（Medi-

cal Literature Analysis and Retrieval System MEDLARS) 进行脱机检索服务, 次年实现联机检索 (MEDLARS-On-Line, MEDLINE)。

6. 激光: 利用激光记录医学知识于薄膜材料上, 就是今天最先进的光盘检索系统。医学文献的光盘系统也是较早的。与医学有关的光盘目录可进口的是:

(1) CD-24医学数据光盘 (MEDLINE)。

MEDLINE是当前重要的生物医学数据库之一, 收录70多个国家3200种期刊文献的目录与文摘, 每年增加大约30万条记录, 其中70%的资料是用英文发表的。包括3种索引的材料: 1. IM; 2. Index to Dental Literature; 3. International Nursing Index。

美国Silver Platter情报服务公司与NLM签订合同, 出版了Medline只读光盘版, 供应5年的Medline数据库光盘及当年的补充修订盘, 按季度供应, 其定价分3种:

- ①仅预订当年的光盘, 定价900美元;
- ②预订当年连同过去2年的光盘, 1925美元;
- ③预订当年全年的光盘连同前4年光盘, 2750美元。

(2) CD-25医学数据光盘 (MEDLINE)

E B S CO电子情报公司的Medline光盘, 分两种供应, 皆由1985年开始。

①核心索引光盘 (Core Medline/E B S CO CD-ROM):

1988年全年按季供应4盘, 计分: 第一盘1988年1月份, 第二盘, 1988年4月份, 包括1986. 1~1988. 3, 1985. 1~1987. 12; 第三盘, 1988年7月份, 包括1986. 1~1988. 7; 第四盘, 1988. 10, 包括1986. 1~1988. 9。

全年订费1600美元。

②综合索引光盘 (Comprehensive Medline/E B S CO CD-ROM):

全年订价2700美元。

如在1988年6月1日以前预订, 该公司将给予优惠:

Core Medline, 400美元

Comprehensive Medline 2400美元

CD-5 国际医学与生物学词典 (International Dictionary of Medicine and Biology)。

由Sidney I. Landau编辑, 美国威利公司 (Wiley) 出版的印刷本, 共3卷, 约3200页, 专业词条15.3万条, 并附16万余条内容解释, Wiley已出版光盘版, 包括一张光盘及有关软件, 定价比印刷本便宜得多。

印刷本 (全3本) 395美元, 光盘版195美元。

(3) CD-18癌——光盘 (Cancer-CD)

荷兰Elsevier Science Publishers与美国Silver Platter Information Services合作出版的一种光盘。选自最有权威的两种数据库: 一是从医学年鉴出版公司的《癌年鉴》和其它与癌有关的年鉴中选出; 另一种是Elsevier Science Publishers的Embase数据库。它选自110个国家的4500种期刊的引文和文摘。该光盘为从事肿瘤学研究、治疗和教学的人员提供肿瘤学方面的最新消息和科研成果。光盘每季度更新一次, 年定价为2500美元。

## 第二节 我国医学人员对医学文献需求的特点

医学文献用户是一个科学水平较高的专业群体，具体可分为临床及科研人员和管理人员。他们的需求因工作性质不同而异。临床、科研人员较多偏重于一次文献，或通过二次文献来获取一次文献。由于医学门类庞杂，分科精细，情报部门较难提供专业性很强的三次文献，而某些专家则较易从事这方面的工作。当今，各级领导的情报意识提高很快，一方面具有对医学专业文献的需求，另方面更重要的是对医学管理文献的需求增加。医院医务人员对医学文献的需求有以下特点：

### 一、查找文献途径

医院中的高、中、初三级医务人员查找文献途径的顺序为：

文后所列参考文献；

期刊目录；

检索工具书；

文摘；

请人代查；

前三种方法为查找文献的常用方法

### 二、阅读文献的目的

三级医务人员阅读目的不尽一致，即高、中级人员主要为医疗、科研、撰写论文查阅文献，初级人员除为医疗工作外，则以学习、增加知识为主。

另有人调查356名医卫人员的医学文献需求中，首先是“了解动向”，占82.8%，其次是增加新知识，占66.2%。除了解动向这一共性需求外，医疗人员偏重知识更新，教学人员为了科研设计，防疫人员侧重增加新知识。

### 三、阅读文献的文种

三级人员使用文种顺序均为：中文——英文——日文。有93%的医务人员“主要使用”中文。“主要使用”英文仅占7%。“次要使用”英文的占55%，日文的占17%。法、德、俄等文种基本是高、中级医务人员的第二外语。

### 四、阅读文献的品种

三级人员阅读前五种文献的顺序分别如下：

一是高级医务人员：中文期刊——外文期刊——中文专著——国外医学——外文专著；二是中级医务人员：中文期刊——中文专著——国外医学——外文期刊——内部资料；三是初级医务人员：中文期刊——中文专著——国外医学——内部资料——国内医学文摘。

中文期刊是共性需求。医疗人员侧重会议资料，教学人员偏重外文书刊，防疫人员突出内部资料。

### 五、阅读文献时所用的检索工具书

三级医务人员使用检索工具书的能力普遍较低。见表

	中 目			外 目			IM			EM		
	高	中	低	高	中	低	高	中	低	高	中	低
会用	86%	83%	64%	56%	33%	20%	31%	12%	4%	25%	10%	3%
不会用	14%	17%	36%	44%	61%	80%	69%	80%	96%	25%	90%	97%

**六、查找文献时间占整个工作时间的百分比：**41.7%的医卫人员查找文献时间占整个工作时间的30%以下；52%的医卫人员占30~50%。从事实际防治工作的医疗、防疫人员半数以上占30%以下；而教学与科研人员则不同，55~76%的人员需花30~50%时间，特别是科研人员占整个工作时间50%以上者高达52%。

### 七、获得文献情况：

43.5%的人员获得的一次文献来自本单位，26.6%人员来自本地区，23.7%人员来自省外，而从国外获得者只占6.7%。

从以上资料表明：

1. 医务人员的组织结构、素质结构是分层次的，对医学文献的需求也是分层次的。因此医学文献搜集、加工、整理、提供服务不仅应根据不同的专业结构，而且应根据知识结构的不同层次。

2. 外文水平低，吸收国外医学文献信息能力差。不会查阅英文文献占37.8%，不读外文专著占67.4%，不读外文期刊占52.3%。44种《国外医学》分册，可以部分弥补，但三级人员仍有25.8%的人不读这些分册。中文文献是各级医务人员的主要情报源，虽然苏、美、日也均以本国文献为主，但是结合我国国情，医学科技的发展与这些国家比较，还有很大的差距，他们以本国文献为主，也就是以先进水平为主，而我们以本国文献为主，则基点就落在别人后面。因此提高外文水平，吸收先进国家医学文献信息已成为我们开发和利用医学文献的当务之急，迫在眉睫。

3. 查找、使用文献的能力不强。42.5%的用户不会使用检索工具，是一个较严重的问题。读者不使用或根本不知道的文献品种是图纸、产品样本、产品标准与专利说明书等，这使医学人员失去很多重要的情报来源。因此加强宣传和培训用户，提高文献检索理论和方法的了解，十分必要。同济医科大学情报室于1982年开始对大学生、研究生开设文检课，对经过文检课教育走入工作岗位的毕业生进行调查，发现98%的这类医务人员会使用中目、外目，94%的这类毕业生、研究生会使用IM、EM，而且把查找《IM》作为查找文献的主要途径。

## 第三节 实现我国医学文献的合理布局和提高利用率

### 一、我国医学文献的分布及合理布局

当前，我国图书情报机构一方面显得经费不足，另一方面，虽然我国各系统、各地区、条条、块块的图书情报网已经组织起来，但是，在外文期刊订购的协作协调和合理布局方面均做得很差。各单位各自为政，各守一摊，订购外文期刊时互不通气，所以造成要有很多单位都有，要没有大家都有的现象。据1985年全国57所高等医药院校图书馆所订购的日文原版期刊的调查统计，有10个以上的馆都订购了的日本原版期刊有31种，而其中有15个以上的单位订购的有12种，有3种订购的单位多达20个以上，最多的竟有27个单位订购同一种期刊。这种多个单位都订购同一种日文原版期刊，如果确实需要且充分利用，则无可非议。问

题是一般都用得不多，利用率极低，没有发挥这些原版期刊的作用。出借的次数甚少，甚至一次都没有人借过。有人对9种有14所以上的医药院校图书馆都订购了日文原版杂志按大区所订购的单位进行统计，其结果如下：

刊 名	订购 单位	订 购 单 位 分 布					
		华北	东北	西北	华东	中南	西南
医学展望	28	12	4	2	6	2	2
临床免疫	25	6	6	4	4	3	2
脑神经外科	19	4	6	1	4	2	2
眼科学会杂志	20	3	5	2	4	4	2
神经研究の进步	15	3	5	2	4	1	0
胃と肠	14	2	2	4	4	1	1
小儿科临床	17	2	5	2	3	3	2
医学のあゆみ	27	5	6	3	5	4	4
日本病理学杂志	16	4	5	3	1	1	2
小计	181	41	44	23	35	21	17

这9种日文原版杂志以东北三省订购得最多，达44份，其他即使如华东有七个省、市的大区却只订购35份，其余四个大区就更少，西南四省订购17份，为东北区的38.6%，而其中有的杂志如《神经研究の进步》东北区有5份，西南区1份也没有，其他几种一般西南区只有1~2份，而东北区是5~6份。当然东北区多与该区懂日文的多有一定的关系。但这种布局显然是很不合理的，这就势必导致有的地区的原版杂志利用的人很少，有的地区则不够用或根本就没有。其他文种的原版杂志的分布也有类似情况。1987年我国医药院校重复订户21—25家的原版期刊共30种，订户26家以上的3种。据1984年江苏省43个图书馆共订原版医学期刊719种，有复本的220种，占总数的31%，即每3种刊物就有一个复本，最多的达6份。有一种年价值达万元的“比较神经学杂志”(Journal of Comparative Neurology)，近在咫尺的江苏与上海共订8份，从全局出发这是一个值得注意的问题。

1963年调查几十所医学院校图书馆情况，其中22个馆藏总数为293.5万册，每馆平均13.3万册，最多的20.8892万册，最少的5.6438万册。1984年，馆藏总量达610.8546万册，每馆平均30.5427万册。从馆藏书数看，是稳步发展的，20年间平均增长一倍半。经83个馆的统计，平均藏书22.283万册，而美国122个医学图书馆藏书为13.9万册，可见我国医药院校图书馆藏书数还较多，这当然与复本量有关，还包括非医学书刊，使藏书结构不尽合理，没有形成自己的馆藏特色。从全局看，有的书刊各馆均有，而另一些全国都找不到，这个问题必须引起重视并加以解决。医药院校专业比较集中，外文书刊出版物可供选择的余地大，在藏书建设上进行协调，全国一盘棋，形成合理布局，进而建成网络，使各级医务人员均可复盖。在这样的前提下，如有统一领导，医学系统就可能实现资源共享，必须联合起来走协作道路。如美国已建立名为“地区医学图书馆方案”(Regional Medical Library Program, RML方案)，是美国国会以法案形式授权国立医学图书馆负责领导、监督和实施的。他们在全国组成各级网络，其中主要任务之一就是收藏发展和书刊采购的协作。

医学文献布局不合理，就是通过国际联机检索查到的科技文献，国内只能找到的不到50%，这样，我们的医学科研和发展的决策往往只能在半明半暗的情况下进行，其后果不堪设想。

所谓文献资源的布局是指国家对有价值的文献搜集的完备程度及其在地理区域上的客观配置。

文献资源是适应需求而产生的，并被收集、组织、积累而形成的，其布局受国家政治、经济、科学、教育、文化等各种因素的制约，有其自身的发展规律。但当人们认识文献资源的重要作用及其发展规律之后，又可以发挥主观能动性，加以规划协调，适应社会经济发展的需要。发达国家在二次大战以后对此都相继制订了规划和措施，取得了较好的效果。

现在发达国家一般要求文献搜集能满足需求的95~98%，发展中国家受经济力量制约多定为70%（或者国内文献100%，国外文献70%）。我国正在进行的社会主义建设事业应当建立在当代人类文明成果的基础之上，应当将世界上一切有价值的文献全部搜集起来为我所用，应当以满足需求的98%为总的目标。

学校教育，特别是高等教育，离不开文献资源的开发和利用。教师进行教学和科研，学生学习，文献资源是其重要保障。所以文献资源合理布局，对高等医学院校教学科研和提高教学、医疗质量，必将起更大的促进作用。

## 二、提高我国医学文献利用率

实行医学文献的合理布局，是减少重复而造成的浪费，也是提高利用率的有效途径。文献开发利用好坏的标准，不在于文献收藏量的大小，而在于文献利用率的高低。在我国，文献利用率高的仅为30%，总的来说利用率偏低。我国收集了数以万计的文献资料，如果只是为了收集而收集，那么这样的收集是毫无意义的。

阮冈纳赞著的《图书馆学五条法则》一书自1931年出版以来，受到许多人的重视。这五条法则从表面上看起来很通俗，但实际内容却很深刻。第一条法则就是“书是为了用”，就是要求图书馆不要奉行“书是为了收藏”，应该是为了使用。从长远来看，对“书是为了用”的检验实际上应该是对成本效率的检验。大多数图书馆都对采购经费进行了节制，因此，从成本的效率出发，应该让“一次使用的单位成本”（即一本书的采购和保管成本除以它的使用次数）越低越好。图书馆员应该根据一次使用的单位成本评价馆藏和确定采购方向。

“文献利用率”泛指文献在一定时期内被利用的次数。对某篇文献来说，指的是在一定时期内，这一文献被利用的次数。同是医学文献，因专业的分类、性质、特点有所区别，其使用情况也不一样。有些高、大、精、尖的基础研究文献，价值虽高，但要求广泛利用，必然受到一定的限制；一篇介绍诊断新方法、新技术的应用性医学文献，涉及专业面较广，必然受到多方读者的利用，利用率较高。所以“文献利用率”的高低，并不一定直接反映文献本身的价值，但多少也反映出在某一领域内，某一文献或某种文献被读者重视和欢迎的程度。

文献利用的流程，可以概括为前后相连的五个阶段，即：（1）通过分析，采购文献；（2）通过编目，入藏文献；（3）通过报道，让读者获悉文献；（4）通过检索，读者查得文献；（5）通过索取，提供文献。

一般情况下，要提高文献的利用率，比较容易着眼于文献入藏后的报导工作、检索工作、服务工作的开展和加强。其实，文献入藏前的采购工作是更重要的。对文献来说，采购的目的是利用，采购工作的好坏直接影响文献的利用效率。馆藏资料能为读者所用，就能提高文献的利用率，并且也就孕育着文献的作用率。备一份文献，读者争相阅读，比十份资料无人问津要好得多。如果有了文献，读者不能利用，那么这些文献即使汗牛充栋也只能束之高阁，文献再好也只不过是一堆废纸而已。

提高医学文献的利用率，应从以下方面努力：

1. 研究供求关系决定采购方向。

(1) 研究读者需求特点：①读者层次、素质、知识结构；②读者何所求；③读者外语文种及程度；④读者的推荐。

(2) 对医学文献进行分析：①学校的优势学科、博士点、系、专业；②文献分析和评价。

(3) 了解供求关系，调查借阅参数。

2. 利用各种形式开展文献报道。

3. 介绍检索工具，讲授检索方法。

4. 接受代译任务，承担复制工作。

5. 加强文献的标准化。

6. 加强馆藏介绍

#### 第四节 医学文献开发的层次理论

自然界的物质运动是按层次划分的，科学理论的发展也是按着物质运动的层次逐渐发展的，只有在继承前一个理论的基础上，才有可能发展下一个层次的理论。医学文献的开发，也是遵循物质运动的这种形式、层次，由浅入深，由简单到复杂，由结合能低的到高的方向发展。

##### 一、医学文献开发的各个层次

所谓文献开发，就是将分散的原始文献中所包含的各种知识和信息，经过筛选和浓缩，揭示给读者。回顾医学文献工作的历史，虽然从总体上看，是逐步从文献的外部特征向着文献的内容特征深入开发的；但是，在发展过程中，表现出明显的文献开发层次的不断深入。根据开发的深度，可以人为地分成以下几个层次。

1. 第一层次为目录层次：目录是最常用的一种文献检索工具，著录的是一个完整的出版单位，一种图书，一种期刊，一种报纸。只描述这些出版物的基本特征，对内容揭示程度非常浅。其任务是为文献撰写叙录，为用户提供了可以识别文献的基本特征，但是这种开发是极其有限的，甚至是肤浅的。例如，各医学院校图书馆编制的《馆藏目录》、《联合目录》，《现期期刊目录》(Current Content, CC)。如果借用物理学中物质层次来形象比喻，这可比为文献开发的分子层次。

2. 第二层次为索引层次：索引就是“标举事目大纲，附注篇目于下”的方法编排的检索工具。它将书刊中所刊载的文章题目、作者以及所讨论的、或涉及到的学科主题等，根据一定的需要，注明其所在书刊的地位，按一定的原则和方法编排。索引比目录的开发层次更高，首先在于索引不以文献的整体作为记录和检索的单元，而是以文献内部的个别事项和内容作为记录和揭示的单元，是为了指引文献事项和单元知识而按一定方法组织起来的。传统的索引方法，只是将一种或若干种文献中的名词、字句按照一定的方式编排以便检索，而不是对相关文献的内容进行直接、深入的分析和揭示。新的索引法如关键词索引法，具有一定的引得深度，特别适合于指引专指性较强的文献出处。所以索引在文献的开发上，比目录深入了一个层次。尤其是内容索引，它以文献所含的字、词、句、人名、地名、主题等具体内容为记录和检索单元，如词语索引、主题索引、关键词索引、人名索引、地名索引、分子式