

Shequ weisheng keyan
yu yixue wenxian jiansuo

社区卫生科研 与 医学文献检索

张红萍 范群 主编



东南大学出版社
SOUTHEAST UNIVERSITY PRESS

S 社区卫生科研与医学文献检索

Shequ weisheng keyan yu yixue wenxian jiansuo

责任编辑 常凤阁

ISBN 978-7-5641-1940-9



9 787564 119409 >

定价：26.00 元

社区卫生科研与医学文献检索

主 审 陈永年
主 编 张红萍 范 群
副主编 王 宁
编 者 范 群 张红萍 连燕舒

东南大学出版社
• 南京 •

内容提要

本书根据社区卫生服务的特点进行编写,全书分两部分,第一部分主要介绍社区卫生科研的基本特征、原则、特点、内容、常用方法,社区卫生科研的基本程序,社区卫生科研的设计,社区卫生科研论文的撰写,科研论文的发表与科研课题的申报,社区卫生科研管理;第二部分主要介绍医学文献检索基础,国内医学文献检索,国外医学文献检索,网络信息检索,医学科技查新等。本书内容简炼、实用性和可操作性强。

本书可作为医学院校全科医学专业学生及全科医生培训教材,同时可供各级卫生服务机构管理人员及医务人员参考。

图书在版编目(CIP)数据

社区卫生科研与医学文献检索/张红萍,范群主编.

南京:东南大学出版社,2009.12

ISBN 978-7-5641-1940-9

I. 社… II. ①张… ②范… III. ①社区服务:卫生服务—科学研究—基本知识 ②社区服务:卫生服务—情报检索—基本知识 IV. R197.1 G252.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 209715 号

社区卫生科研与医学文献检索

出版发行	东南大学出版社
出版人	江汉
社址	南京市四牌楼2号(邮编:210096)
印刷	丹阳兴华印刷厂印刷
经销	江苏省新华书店
开本	787 mm×1092 mm 1/16
印张	14.75
字数	359 千字
版次	2010 年 1 月第 1 版 2010 年 1 月第 1 次印刷
印数	1—4000
书号	ISBN 978-7-5641-1940-9
定价	26.00

东大版图书若有印装质量问题,请与读者服务部联系,电话:025-83792328

前 言

社区卫生科学研究是运用科学的原理和方法,在调查研究的基础上,对社区卫生服务发展规律、社区卫生服务开展中遇到的问题进行阐述和分析,提出解决方法和措施的认识活动。因此,社区卫生科研对于促进社区卫生服务健康发展,提高服务水平和服务质量,培养高素质社区卫生服务人员有着至关重要的作用。

然而开展哪些社区卫生科研、怎样开展社区卫生科研以及在开展科研的过程中怎样查找相关文献信息等问题是社区卫生科研面临的实际问题,目前国内缺乏这方面的指南性专著和教材。因此,作者根据多年的教学和实际操作经验,组织有关人员编写了这本《社区卫生科研与医学文献检索》。

本书特色突出,内容新颖,可操作性强,实用价值大,可作为社区卫生及医学相关专业在校学生的教科书,也可作为开展社区卫生科研的指导用书。

本书分为社区卫生科研与医学文献检索两个部分。上篇社区卫生科研介绍了社区卫生科研概述、社区卫生科研基本程序、社区卫生科研设计、社区卫生科研论文撰写、社区卫生科研论文发表和科研课题申报、社区卫生科研管理等方面的内容。下篇医学文献检索着重介绍了医学文献检索基础、国内医学文献检索、国外医学文献检索、网络信息检索、医学参考工具书、医学科技查新等内容。

本书在编写过程中,参阅了国内外许多专家学者的有关研究成果,在此谨向有关作者致以诚挚的谢意。

限于编者的水平,书中不足及疏漏在所难免,恳请读者批评指正,以便今后修订时予以改正。

编 者

2009年12月11日

目 录

上篇 社区卫生科研

第一章 社区卫生科研概述	3
第一节 科学研究的基本特征.....	3
第二节 社区卫生科研的概念及意义.....	4
第三节 社区卫生科研的原则.....	7
第四节 社区卫生科研的特点	10
第五节 社区卫生科研的常用方法	11
第六节 社区卫生科研的内容	14
第二章 社区卫生科研基本程序	19
第一节 选题	19
第二节 查找文献	23
第三节 建立假设	23
第四节 科研设计	25
第五节 预实验	27
第六节 实施	28
第七节 分析总结	29
第八节 撰写论文	30
第三章 社区卫生科研设计	31
第一节 社区卫生科研设计的类型	31
第二节 社区卫生科研设计的主要内容	32
第三节 社区卫生科研资料的收集、整理与分析.....	41
第四节 社区卫生科研设计书的撰写	48
第四章 社区卫生科研论文撰写	53
第一节 社区卫生科研论文的分类	53
第二节 社区卫生科研论文撰写基本原则和要求	55
第三节 社区卫生科研论文撰写步骤和方法	57
第四节 社区卫生科研论文撰写基本格式	61



第五节 社区卫生科研论文的写作特点	65
第五章 社区卫生科研论文发表与科研课题申报	68
第一节 科研论文的发表	68
第二节 科研课题的申报	71
第六章 社区卫生科研管理	77
第一节 科研计划管理	77
第二节 科研人才管理	78
第三节 科研课题(项目)管理	79
第四节 科研经费管理	80
第五节 科研成果管理	82
第六节 科研档案管理	83

下篇 医学文献检索

第七章 医学文献检索基础	87
第一节 医学文献	87
第二节 医学文献检索	89
第三节 计算机检索	95
第八章 国内医学文献检索	101
第一节 国内医学文献检索概述	101
第二节 中国生物医学文献服务系统	105
第三节 维普医药信息资源系统之“中文期刊数据库”	114
第四节 中国医院数字图书馆之“期刊全文数据库”	123
第五节 万方数据之“万方医学网”	130
第九章 国外医学文献检索	140
第一节 国外医学文献检索概述	140
第二节 外文生物医学情报服务系统(FMJS)	147
第三节 PubMed 系统	159
第四节 开放存取(Open Access)资源	171
第十章 网络信息检索	180
第一节 Web 检索工具介绍	180
第二节 超星数字图书馆	185
第三节 国家科技图书文献中心	187



第四节 中国高等教育文献保障系统·····	192
第十一章 医学参考工具书 ·····	195
第一节 医学参考工具书的类型·····	195
第二节 医学参考工具书的利用·····	196
第十二章 医学科技查新 ·····	199
第一节 科技查新概述·····	199
第二节 查新的定义和性质·····	200
第三节 查新的作用·····	201
第四节 医学查新工作规程·····	202
第五节 医学查新质量控制·····	205
附录 ·····	208
附录一·····	208
附录二·····	212
附录三·····	224
参考文献 ·····	225

上 篇

社区卫生科研

第一章 社区卫生科研概述

社区卫生服务是在政府领导、社区参与、上级卫生机构指导下,以基层卫生机构为主体,全科医师为骨干,合理使用社区资源和适宜技术,以人的健康为中心、家庭为单位、社区为范围、需求为导向,以妇女、儿童、老年人、慢性病人、残疾人等为重点,以解决社区主要卫生问题、满足基本卫生服务需求为目的,融预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术服务等为一体的,有效、经济、方便、综合、连续的基层卫生服务。它是实现人人享有医疗卫生服务的基本途径,也是促进社会公平,维护社会稳定,构建和谐社会的重要内容。

大力推行社区卫生服务,对深化卫生改革具有极为重要的意义,同时,社区卫生服务又是我国正在发展的“新兴卫生事业”,在其发展中必然会遇到政策设计,服务模式等各种需要解决的难题和课题,要使这些问题得到有效的解决,需要采取科学的态度,采用科学的方法,在实践中进行探索和总结,以推进社区卫生服务健康发展。因此,社区卫生服务发展需要进行科学研究,以实施课题研究带动社区卫生服务质量的提高,满足居民卫生服务需求,将是促进社区卫生服务整体发展的关键之一。

第一节 科学研究的基本特征

科学研究是为了认识客观事物的内在本质和运动规律,利用科研手段和装备而进行的调查、实验研究等活动。科学研究最重要的是求真务实。

科学研究有以下基本特征:

第一,科学研究的基本任务就是揭示事物的本质和规律。科学绝不满足于对所研究的对象进行外在的现象描述,而是要进一步探讨现象背后所隐藏着的本质和规律。所谓本质,就是一事物所具有的,将该事物与其它事物区别开来,在该事物所具有的众多属性中居于主导地位并决定和制约该事物的其它属性,同该事物始终共命运的那一种属性。所谓规律,就是事物运动各个侧面、各个环节、各个部分所具有的内在的、必然的联系和趋势,或者更抽象地表达为——规律就是事物运动的概率分布。

如“水往低处流”,这只是一种现象的描述,这种描述至多只是为真正的科学研究奠定一个基础,还不能叫科学,只有当牛顿发现了“万有引力定律”,并用这一定律来解释“水往低处流”等自然现象的时候,才算真正进入了科学的大门。

本质和规律都是客观存在的,不会因人而异。例如,掩耳盗铃的例子,一个人将自己的耳朵塞住,自己听不到铃声了。但不等于铃声不存在了,别人仍然还能听到铃声。这就证明了铃声的存在是客观的。由此推广到一般科学领域:尽管人们由于条件的局限,否认,或没有认识到某些事物的本质和规律,但事物的本质和规律是照样存在的。事物的本质和规律的存在是不以人的意志为转移的,这是科学研究的基本前提,否则,所谓科学就会成为无米之炊。事物的本质和规律只要具备其需要的客观条件就可以被认识,这是科学研究得以存在的又一基本前提。这就好比,虽然有了米,但没有水和火,这米还是做不成米饭的。



第二,科学研究是以事实为基础的。这里的“事实”包括实验事实和观察事实。所谓实验事实,即在某种人为设定的条件下进行实验所取得的事实材料;所谓观察事实,即通过观察客观对象的实际变化过程所获得的事实记录材料。

第三,科学研究的结论是发展变化的。科学在探索事物的本质和规律的时候,并不是一蹴而就的,而是有一个过程。在这个过程中,一开始人们的认识总是不很完善的,以后随着实践,加深认识,逐渐慢慢地趋于正确和完善。如果要求一种科学理论一开始就十分完善,不允许有错误和缺陷,这种态度本身就是不科学的。

第四,科学研究的理论与现实之间存在差异是必然的。这是因为科学研究不是对客观事物进行写真照相,而是通过抽象分析,除去事物所附带的各种非本质的属性和偶尔的变化,揭示事物的本质和规律。任何在理论与现实之间进行简单的照抄照搬,都必然会在现实面前碰壁。同时,要求科学理论完全符合现实,也是违反科学本性的。

第五,科学研究是服务于人的一种工具和手段。作为一种工具和手段,科学本身并不能保证使用者总能达到预定的目标。这就好比一支铅笔,可以用来写字,但铅笔本身并不能保证用它来写字的人总能写出一手既正确又漂亮的字来。这里有两个问题:一是科学研究本身可能存在某些缺陷,制约了它的功效,这属于科学本身的问题,需要进一步加强研究;二是科学研究被人掌握的程度高低不同,也限制了科学研究的功效,这需要当事人的勤奋与智慧,真正做到研以致用。

第六,科学研究的基本精神是独立探索,实事求是。真正的科学家绝不会盲目轻信任何所谓的科学结论或真理,一切都要经过自己独立思考、分析、验证之后,再加以评判。

第二节 社区卫生科研的概念及意义

一、社区卫生科研的概念

科学研究起源于问题,问题又有两类:一类是实践问题,关注的是事实与理论的相容性,即实践对理论的支持或否定,以及理论对观察的渗透,理论预测事实的能力等问题;另一类是概念问题,关注的是理论本身的自治性,以及与其他理论的相容程度等问题。社区卫生科研主要属于第一类问题,即更多的关注社区卫生服务中遇到的实际问题和解决方法。

社区卫生科研是运用科学的原理和方法,在调查研究的基础上,对社区卫生服务发展规律、社区卫生问题进行阐述和分析,提出解决方法和措施的认识活动。社区卫生科研是保证并不断提高社区卫生服务质量、培养社区卫生服务人才、促进社区卫生服务发展的重要途径。社区卫生科研的进展,研究成果和研究人才的多寡及水平的高低,是衡量社区卫生服务机构的业务水平、学术水平高低的重要标志。因此社区卫生科学研究对于指导社区卫生服务向深层次发展有着至关重要的作用。

二、社区卫生科研的意义

进行任何一项科学研究,都是为了达到一定目的或者是解决一定问题。社区卫生科学研究的目的,就是为了探寻社区卫生服务发展中遇到的问题及其解决方法,促进社区卫生服务的可持续发展。



1. 社区卫生科研是推动社区卫生服务发展的关键因素。社区卫生工作者在社区卫生服务中,常常面临很多问题。有的问题,凭社区卫生工作者的实践经验就可以解决;有的问题,需要查阅文献或得到上级医院医生的指导才能解决;有的问题目前的条件下还不能解决,要经过一段时间的观察和研究,才能获得正确的认识。社区卫生工作者通过社区卫生科研,探讨解决这些问题的措施和方法,从而指导社区卫生服务工作,推动社区卫生服务的发展。

2. 社区卫生科研是提高全科医师诊疗水平和工作能力的必要手段。1992年,世界卫生组织(WHO)卫生人力开发教育处 Boelen 博士提出了“五星级医生”的概念,这是全科医师应当达到的要求。所谓“五星级医生”,即指全科医师应具备以下五个方面的能力:

(1) 卫生保健提供者,即能根据社区居民预防、治疗和康复的总体需要,提供卫生服务;

(2) 医疗决策者,即能根据伦理、费用与病人等多方面的情况,综合考虑和合理选择各种诊疗新技术;

(3) 健康教育者,即医生不只是诊疗疾病,更应承担健康教育的任务,主动、有效地增强群体的健康保护意识;

(4) 社区领导者,即能参与社区保健决策,平衡与协调个人、社区和社会对卫生保健的需求;

(5) 服务管理者,即协同卫生部门及其他社会机构开展卫生保健,真正做到人人享有卫生保健。

要达到上述要求,全科医师必须将生物医学与心理医学、社会医学、人文医学和卫生管理学有机结合。社区卫生科研要经过现场调查和资料收集的过程。在这个过程中,除了要使用流行病学研究方法外,还要学会与居民沟通,把预防、保健、健康教育与健康管理融为一体。因此,社区卫生科研是提高全科医师综合能力的必要手段。

3. 社区卫生科研是提升社区卫生服务工作者整体素质的重要途径。主要表现在:① 课题研究能激发社区卫生服务机构医务人员的创新意识;② 课题研究能提升社区医务人员个人的综合素质;③ 课题研究可以及时总结社区卫生服务工作中的经验,促进社区卫生服务可持续发展,从而提升社区卫生服务中心的整体素质。

4. 通过社区卫生科研,探讨最佳的社区卫生服务管理模式。社区卫生科研采用抽样、随机、对照和均衡等方法,对社区问题进行多角度、全方位和深层次的探讨,并能对各个方面的项目研究进行比较,选择最佳卫生服务模式,以获得最佳的社会和经济效益。这样,不仅可以满足社区居民不断增长的卫生服务需要,而且能与时俱进,跟上社会经济发展的需要。

三、社区卫生科研的发展概况

社区卫生服务与科学研究在发展上有着相互依存,相互促进的关系,因此,我们可以通过综合社区卫生服务发展史来诠释社区卫生科研的发展。

(一) 国际发展概况

社区卫生服务作为基层卫生服务的主要形式,它的发展和预防接种、抗生素的发明一样具有深远的影响和重大的意义。由于各国的历史背景和文化的差异,社区卫生服务的形式和内容有所不同。社区卫生服务在发达国家已有较长的发展历史,成为国家卫生服务体系的重要组成部分。



欧洲共同体各国为了实现卫生服务社区化,主张医生中的 60%~70% 为社区全科医生,余下的小部分才是专科医生。

英国社区卫生服务至今已有 100 多年的历史。19 世纪 40 年代为控制霍乱肆虐,政府制定了相关卫生法规以保证社区居民健康,而出现社区卫生服务的雏形。20 世纪 30 年代工业发展,科学的进步带动了全科医学迅速发展。进入 70 年代后,全科医学日臻成熟和完善,成为集预防医学、行为医学、医学心理学、医学社会学、卫生统计学和流行病学为一体的综合学科,建立了服务体系和工作规范,并制定出相应的法规。21 世纪以来,英国以全科医生服务为主要内容的社区卫生服务继续向以健康为中心,提供综合、全面服务方向发展,并成为国家医疗保险制度(NHS)中重要的基层卫生服务提供者。由于英国的社区卫生服务覆盖全体居民,以低成本给予社会弱势群体优先、综合、连续的服务,使得英国在提高人民健康水平和控制卫生费用等方面成果显著。

美国 20 世纪 60 年代以前也有近 50% 家庭医生,后来受医疗服务市场化影响而比例减少,近年检讨此现象,正逐步加强家庭医学服务。日本也组织了家庭医学会,推行家庭医生制,成绩斐然。非洲、拉丁美洲和东南亚国家如新加坡、尼日利亚等,都采取了社区全科医生服务形式。

英国、美国、新加坡等国家的实践证明,开展以“研究居民健康状况,强调家庭医学和健康促进为主的社区卫生服务”,不仅大大提高了卫生保健服务的公平和效率,并且在控制医疗费用增长和提高居民健康水平方面都卓有成效。

1972 年在澳大利亚墨尔本举行的第五届世界全科医学大会上,世界全科医师/家庭医生学会(WONCA)正式成立,此后每三年举行一次国际会议。WONCA 负责出版和发行国际性的杂志和刊物有《WONCA 新闻》和《家庭医学》;出版的重要书籍有《初级卫生保健中健康问题的国际分类》、《初级卫生保健的国际分类》,还有家庭医学文献索引《FAMILI》、《全科家庭医学中的临床技能评价》等。WONCA 还在国际范围内组织力量探讨各国在发展社区卫生服务中所遇到的共同问题,编写纲领性的声明或宣言,以供各国参考。WONCA 与世界卫生组织(WHO)也有密切的合作,在促进各国卫生体制改革方面作出了重要贡献。目前,WONCA 已有 50 多个会员组织,是世界上拥有医生数目最多、影响最广泛的医学团体。

“将社区卫生服务作为卫生服务体系的重要组成部分”已成为世界上许多国家政府共同的卫生政策。1978 年,WHO 向全世界推荐社区卫生服务作为“最经济、最适宜的医疗卫生保健服务模式”,倡导世界各国将大力发展社区卫生服务作为推进初级卫生保健的重要方法和途径。

(二) 国内发展概况

1996 年,江泽民总书记在全国卫生工作会议上提出“加快卫生管理体制,卫生服务体系和卫生机构运行机制的改革步伐,积极推进城镇职工医疗保障制度的改革”,要求“社区卫生服务体系的建设,要纳入各级卫生行政部门的重要议程”。这为社区卫生服务的开展和发展奠定了政策基础。

1997 年,在济南召开了全国社区卫生服务工作现场研讨会,彭佩云国务委员发表了“大力开展社区卫生服务”的重要讲话;陈敏章部长作了“总结经验深化改革积极发展社区卫生服务”的讲话。至此,社区卫生服务开始在全国逐步推行。



1998年,李岚清副总理在全国城镇职工医疗保险制度改革工作会议上,就社区卫生服务问题明确指出:“今后我国的医疗服务模式的改革方向是小病进社区,大病进医院,建立和发展具有我国特色的社区卫生服务体系”。同时,卫生部就社区卫生服务工作进行了重点部署,对十二个城市进行了社区卫生服务的试点。

1999年,卫生部、国家计委、教育部、民政部、财政部、人事部等部委联合发布“关于发展城市社区卫生服务的若干意见”的文件,指出“社区卫生服务”是为民办实事,办好事的德政民心工程,是维护社会稳定和促进国家长治久安的重大决策。该文件制定了发展社区卫生服务总体目标的基本原则,要求各地构筑面向21世纪的,适应社会主义初级阶段国情和社会主义市场经济体制的现代化城市卫生服务体系。

2000年,国家有关部委分别在上海和南京召开社区工作会议,特别强调社区卫生服务;国务院体改办,国家计委,卫生部等八部委联合发布“关于城镇医药卫生体制改革的指导意见”的文件,将发展社区卫生服务列入城镇医药体制改革的内容。同年,卫生部组织有关院校,进行了较大规模的社区卫生服务研究,确定了13个课题对社区卫生服务各个层面的问题进行研究分析。

2001年6月,卫生部基妇司在京召开“社区卫生服务课题研究总结汇报会”,对社区卫生服务研究工作行总结。各地社区卫生科研人员从不同方面探讨了相关的课题,包括(1)社区卫生服务试点工作回顾性研究。(2)中小城市社区卫生服务发展模式。(3)基层医疗机构整体转型为社区卫生服务中心的可行途径和办法。(4)社区卫生服务机构人员编制原则。(5)社区卫生服务成本效益分析,酬资与经济补偿。(6)社区卫生服务纳入城镇职工基本医疗保险制度研究。(7)家庭病床管理规范。(8)社区卫生服务组织临床用药目录及管理办法。(9)社区卫生服务机构与医院双向转诊的实现途径和管理办法。(10)社区卫生服务健康档案,保健合同以及信息系统的规范化管理。(11)社区卫生服务工作考核评价指标体系。(12)中外社区卫生服务比较。(13)城市基层医疗卫生机构提供社区养老服务研究,等等。这些课题研究有力促进了我国社区卫生科研的发展。

2003年,中国医院协会社区卫生服务分会成立。分会成立以后,在各地卫生行政部门配合下,开展了一些社区卫生科研研讨与交流,社区卫生服务适宜技术的培训。2007年中国社区卫生协会成立。中国社区卫生协会是一个行业性、学术性、非营利性的法人社会团体。2008年协会组织编写了一系列社区卫生服务技术规范,有力促进社区卫生服务的持续有序发展。为加强社区卫生服务机构科研水平,及时探索、总结社区卫生服务中的实践和科研经验,中国社区卫生协会每年都择优资助一批科研项目(社区卫生科研基金项目),促进社区卫生服务科研技术的实施和推广。

第三节 社区卫生科研的原则

一、需要性原则

根据社区卫生服务实践以及社区卫生科研发展的需要,结合个人的专业特长,选择在社区卫生服务中有重大意义或迫切需要解决的关键问题。

1. 研究的问题是否是急需解决的问题?



2. 研究的问题是否有实用价值?
3. 研究的问题是否能证实某种假设?
4. 研究的问题是否对社区卫生服务发展或者是社区医务人员自身发展有帮助?

二、创新性原则

创新性原则是科研的生命线,是社区卫生科研活动的最主要特征,包含探索和创造两个连续的过程。探索是创造的前提,创造是探索的目的和实现。创新性不是靠凭空想象,而是靠平时的社区卫生服务工作积累和观察,参考国内外文献资料决定。

创新性主要体现在:

1. 前人未研究过的,填补某一空白。
2. 前人虽然做过相关研究,但现在对该研究,提出新方法,新问题,对前人的研究加以发展和补充。也可以通过研究获得新结论而推翻前人的研究结论。
3. 国外已经有的研究,可以根据我国实情,因地制宜,加以创新。

三、科学性原则

1. 必须有依据

社区卫生科研必须以辩证唯物主义为指导思想,以事实为根据,而不是靠主观臆想。

2. 必须符合客观规律

要正确处理继承与发展的关系,准备研究的课题,不能与客观的科学规律和理论相矛盾,要反映研究者思想的清晰度与深刻性。

3. 必须有科学的科研设计

科研设计要符合科学的要求:受试对象、施加因素、观察措施和指标等选择合理,科研方法先进,统计学设计正确(详见第三章)。

四、伦理性原则

《赫尔辛基宣言》指出:“以人作为受实验者的生物医学研究的目的,必须是旨在用以增进诊断、治疗和预防等方面的措施,以及为了针对疾病病因学和发生机理的了解。”这也是社区卫生科研的基本道德原则。从这一原则出发,要求社区医务人员进行社区卫生科研时,只能以提高诊疗水平和维护、增进居民的身心健康为目的,严格按照普遍认可的科研规范和程序实施科研。

1. 知情同意原则

知情同意是社区卫生科研的具体道德原则和要求。《纽伦堡法典》指出:“受试者的自愿同意绝对必要。”同意,以知情为前提,以自主为条件,研究者应保证受试者的选择是理性的决定,也应考虑到受试者的文化程度和自主权。知情同意原则,为医学伦理和社会伦理的统一提供了条件。从这一原则出发,一方面研究者在实施科研之前,应尽可能详细地向受试者报告科研目的、方法、预期效果、潜在危险和应急措施等,让受试者或其家属真正知情。另一方面,要尊重受试者的意愿,包括受试者同意后又要求停止试验,甚至反复变更。通过隐瞒、欺骗、诱惑或强迫的手段取得的所谓同意,是违背知情同意原则的。知情同意的根本在于充分体现研究者和受试者的平等合作关系。



2. 维护受试者利益原则

维护受试者利益的原则要求研究者在权衡利弊时,要把受试者的利益和科研利益等同起来考虑,并真正做到科学研究的目的服从于保护受试者的权利和身心不受侵害。这一原则应在社区卫生科研的全过程得以遵循和体现。科研前应充分估计科研中可能遇到的困难和问题以及采取有效的措施,预期的效果,以保证受试者在身心方面受到的不良影响减少到最低限度。科研实施必须由有相当学术水平、胜任此工作的社区医务人员执行,并在有科研经验的医生监督下实施。由于研究目的不同,受试对象也应有不同的要求。例如,以患者为实验对象时,只限于患者所患疾病的范围内,否则是不道德的;以健康人为受试对象时,应保证受试者的健康不受损害。

3. 科学规范原则

社区卫生科研从设计到实施,都必须遵循普遍认可的科学原理、实验方法和分析方法;在利益的权衡和分配方面,要遵循相应的法律、法规和规范。例如,在研究方法的选择上应遵循随机化、设立对照、盲法、可重复性等原则。这些都是防止主观臆断,正确判定科研结果的必要条件,也是医学道德的基本要求。

一个社区卫生科研工作者能否遵循这些科学规范和伦理原则,取决于他的道德良心和道德情感及对科学的态度和追求。从这一点出发,要求每位从事社区卫生科研工作的医务人员,都必须对人的生命和健康负责,在任何情况下,都应该把保证受试者的利益不受侵害放在第一位。

五、协作性原则

团结和协作是科学发展的必然要求,社区卫生科研的突出特征是跨学科多层次的联合。团结是在尊重科学的前提下实现的,科学观点的争论并不违背团结的原则;协作是在平等合作的原则下建立起来的,贡献有多少之分,水平高低往往表现在不同的研究领域,博采众家之长才是科研协作的根本内涵。

现代电子技术、信息技术等在医学上的应用,使医学科研水平有了大幅度的提高。比如众所周知的“人类基因组计划”是在世界范围内协作完成的,我国只承担了1%的部分,就这1%也需要多学科、多领域的许多科研人员共同完成。这种多学科的相互交叉和渗透,也使社区卫生服务走出传统的生物医学模式,进入了生物—心理—社会医学模式阶段。社区卫生服务的研究领域也在不断的拓展,这也带动和拉动了相关学科、边缘学科的发展,集体攻关已成为社区卫生科研的必经之路。因此,一个社区卫生科研工作者必须具备谦虚谨慎、团结协作的道德素养和优良品格。这一素养集中体现在正确对待他人和尊重他人的劳动、正确评价自己和自己的成就、正确处理不同学科间的关系上。

从科学的真实性原则出发,在科研成果的归属,论文、课题的署名,利益的分配上,应以实际所做的工作和贡献的大小确定。依仗权势,掠人之美是不道德的;用挂名、替他人署名等方式,“拉关系”甚至搞利益交换更是不道德的,这不仅破坏了科学本身,而且严重危害社会风气,造成人际关系的畸型发展。