

ZHONGGUOXIANDAIYIXUEFENKU

邢利德 主编

中国 现代 医学



江西高校出版社

中国现代医学文库

蔡礼德 主编

江西高校出版社

(江西省南昌市洪都北大道 96 号)

邮编:330046 电话:(0791)8512093, 8519894

各地新华书店经销

江西恒达科贸有限公司照排部照排

南昌市光华印刷厂印刷

1998 年 2 月第 1 版 1998 年 2 月第 1 次印刷

850mm×1168mm 1/32 17.875 印张 460 千字

印数:1000 册

定价:21.50 元

ISBN 7-81033-796-3 / R·46

(江西高校版图书如有印刷、装订错误, 请随时向承印厂调换)

前　　言

现代医学技术的飞跃发展，使广大医务人员对疾病的诊治有了新的认识。为了及时反映我国近年来在基础医学、临床医学、预防医学等方面研究的新动态，使广大医务工作者的管理经验、方法和临床体会以论文的形式进行交流，我们荟萃了全国30多个省市、自治区的部分医疗单位、高等院校和医学科研机构的医学工作者在近年临床实践中总结撰写的学术论文。这200余篇著作的作者们对他们各自的具体题目颇有研究，而且十分珍贵的是他们都在积极地从事个人文章中的专业工作。有的论文具有一定的研究深度和较高的学术水平，希望我们精选的这些论文会对专业的医务工作者有所帮助。

鉴于编者经验所限，书中疏漏错误难免，兹请读者批评指教，提出宝贵意见。

蔡礼德

1998.1

目 录

前言	(1)
浅析医学专业期刊编辑工作的质量提高	(1)
成人血、尿 β_2 微球蛋白在几种常见肾脏病中的意义	(7)
新生儿缺氧缺血性脑病进展	(10)
急性心肌梗塞 18 例误诊分析	(16)
咳嗽变异型哮喘的临床诊治	(19)
65 例急性脑血管病的植物神经功能障碍	(22)
乙肝病毒感染后肺结核治疗的研究	(24)
1080 例住院病人抗菌药物调查分析	(28)
躁狂症患者的临界闪烁视频率特性	(35)
南京无线电厂 20 年脑卒中发病调查	(37)
钩端螺旋体病 12 例误诊分析	(42)
老年脑动脉硬化的相关因素分析	(46)
脚气性心脏病 11 例误诊分析	(49)
小儿急性中毒 40 例临床分析	(53)
超常规剂量阿托品救治有机磷中毒临床体会	(55)
654-2 左旋咪唑治疗原发性血小板减少性紫癜 20 例观察	(57)
糖尿病合并肺结核临床分析及治疗体会	(58)
1 例糖尿病致双足背溃疡的治疗体会	(61)
成人急性水样便腹泻非抗生素与抗生素治疗的比较	(63)
新生儿窒息 17 例临床分析	(66)
婴幼儿急性肠炎发生惊厥的治疗体会	(68)
洛赛克、阿莫西林治疗十二指溃疡 58 例报告	(70)
谈谈基层医院对脑卒中诊治中一些体会	(71)
口服布洛芬引起血尿	(75)

发热也可以作为阿托品化的一项指征	(77)
溶血性输血反应一例	(79)
孪生兄妹同患先天性脑血管畸形	(81)
遗传性血管性水肿一家系报告	(83)
酚妥拉明引起肺心病心衰患者呼吸困难 1 例	(85)
重症病毒感染致急性心肌梗塞 1 例	(86)
2 例急性阿米巴肠病误诊致死的误诊原因分析	(87)
浅谈乳房丝虫病的临床与病理诊断	(89)
嗜酸细胞性胃肠炎 2 例	(90)
胃癌误诊为溶贫 1 例	(92)
出血性消化性溃疡的内科处理	(93)
利福定保留灌肠在菌痢中的应用	(96)
微波热凝在头颈部的应用	(97)
感染性休克的诊断与治疗	(103)
牙齿再植的临床体会	(107)
恒前牙光固化复合树脂的美容修复	(109)
经皮穿刺钢丝内治疗髌骨骨折	(111)
20 例肺大泡破裂的外科处理	(113)
尺骨鹰嘴严重粉碎骨折的手术治疗	(115)
电化学治疗 64 例肿瘤临床报告	(117)
电化学治疗肿瘤初探	(121)
中西医结合治疗交感神经型颈椎综合征	(124)
机械性肠梗的治疗	(126)
口服浓硫酸致消化道灼伤治疗体会	(130)
口腔颌面部缝合术中人发的应用	(131)
胸腹外伤手术配合体会	(133)
胸部损伤 197 例报告	(134)
全胃切除术 76 例临床分析	(137)

镍钛—聚髌器治疗髌骨骨折的临床体会	(142)
乳腺癌术后义乳的配制	(145)
应用盐酸二氢埃托啡的临床体会	(148)
腔内用药治疗恶性胸腹水疗效观察	(150)
骶管穿刺注药加推拿治疗腰椎间盘突出症	(153)
手法整复治疗胸椎小关节紊乱	(156)
踝关节骨折的手术治疗	(158)
小儿手脱粒机齿轮轧伤 77 例体会	(161)
榄香乳加联合化疗治疗晚期恶性肿瘤近期疗效观察	(162)
腰椎管狭窄腰椎间盘膨出症的诊断与治疗	(166)
穴位按压治疗肾输尿管绞痛 50 例	(168)
《双白胶囊》治疗恶性肿瘤 30 例报告	(170)
宫外孕腹血回输抢救失血性休克的体会	(173)
特大面积烧伤的治疗体会	(174)
侧面部非火器伤的治疗	(176)
外科创伤与营养支持	(180)
Ⅱ、Ⅲ期阴茎癌 46 例临床分析	(184)
外伤性、迟发性颅内中的诊断及治疗	(187)
甲状腺腺叶切除的体会	(188)
588 例烧伤病人的临床分析	(191)
308 例乳腺癌的治疗体会	(193)
烧伤合并破伤风外科治疗	(195)
乳房恶性肿瘤 129 例细针穿刺细胞学检查临床分析	(196)
钢丝内固定治疗髌骨横断骨折 25 例报告	(199)
7 例胰腺感染早期诊治分析	(201)
氟哌酸外用防治局部感染 10 例	(204)
淋菌性盆腔炎在临床中的诊断与治疗	(205)
防止妇疾误诊急性阑尾炎的探讨	(207)

陈皮梅在腮腺导管瘘术中的应用	(209)
头皮撕脱伤的治疗体会	(211)
浅谈《乳腺癌诊治规范》推广工作的几个问题	(212)
氧氟沙星治疗外科感染的效果	(214)
足弓重建术治疗平足症	(215)
浅谈宫颈湿疣	(216)
外固定器治疗单纯陈旧性肘关节后脱位 4 例	(220)
应用插入式微波加温法摘除巨大脑膜瘤一例	(221)
全喉切除术后并发咽瘘的治疗体会	(223)
滑动加压鹅头钉治疗股骨转子骨折 2 例	(224)
1 例全头皮撕脱伤的治疗体会	(226)
1 例膀胱切开取石术后尿痿的教训	(227)
核磁共振成像基础原理	(228)
CT 扫描的临床价值和进展	(233)
早期矽肺的 CT 与普通 X 线诊断的对比分析	(237)
CT 对脑血管病诊断观察	(239)
肠梗阻的 X 线诊断	(242)
胃嗜酸性细胞肉芽肿 X 线病理探讨	(246)
肺上沟瘤 6 例分析	(249)
肺癌的影像诊断	(251)
细胞凋亡研究状况	(255)
75 例慢性粒细胞白血病临床及骨髓象分析	(260)
谈成份输血的必要性	(263)
多功能经络导平治疗老年性腰椎间盘突出患者的体会	(265)
超声波检查法的进展与实用价值	(266)
超声显像对膀胱肿瘤的诊断价值	(271)
胆囊增生性疾病的超声图像分析	(273)
169 例成年人 ST 段与 T 波改变心电图分析	(275)

超短波加 WS 穴位照射治疗输卵管不通	(278)
音频电疗治疗腹部手术后肠粘连 114 例	(280)
颅锁骨发育不全一例报告	(282)
中医辨证为主治疗泄泻 126 例疗效分析	(283)
培土制水法治疗慢性肾炎的体会	(286)
当归芍药散治疗肾盂肾炎 20 例疗效观察	(287)
绞股蓝复方抗氧化作用的临床观察	(289)
浅谈“泄泻日久未必均用补法”	(293)
中医综合疗法治疗肩周炎 36 例疗效观察	(295)
内服外敷法治疗历节病刍议	(297)
一氧化碳中毒治验 1 例	(300)
异病以龙胆泻肝汤同治四则	(302)
夏季感冒辨治体会	(304)
保产无忧散的临床应用体会	(306)
自拟排石汤治疗尿路结石 53 例观察	(309)
中医治疗小儿病毒性心肌炎的探究	(310)
消痈汤治疗急性阑尾炎 56 例	(314)
婴幼儿腹泻的中医辨证治疗探讨	(315)
小儿泄泻临床治疗进展	(321)
浅谈中药的贮藏与保管	(325)
浅谈中药质量与疗效	(328)
“点证”与现代疾病略谈	(331)
活血祛瘀、温阳利水治疗肺心病心力衰竭的临床观察	(339)
对“论治病必求于本”的认识	(341)
中西医对人体结构认识的比较	(345)
双克合并中药治疗尿崩症 1 例	(347)
顽固性呕吐治验 1 例	(349)
当归六黄汤加减治疗汗症 12 例	(350)

针刺“其正”穴治疗“便秘”78例	(351)
利用稻草、茅草、玉米芯栽培天麻	(352)
“处方药”必须使用药品法定名称	(354)
间接银量法测定苯扎溴铵方法的探讨	(359)
阿斯匹林应用新发展	(362)
探讨四苯硼钠滴定液的标定及其稳定性	(364)
头孢菌素类抗生素的合理应用	(368)
药房工作实行记分制的做法和体会	(371)
警惕中西药合用时的不良反应	(374)
从药房调查谈抗生素使用管理	(376)
影响中药疗效的因素与对策	(379)
谈谈药物相互作用的临床意义	(382)
对如何减少配药时针头斜面引起微粒污染的探讨	(385)
合理使用抗感冒药	(387)
浅析护理差错事故发生原因及防范措施	(390)
新生儿急性肾功能衰竭的临床观察与护理体会	(391)
腹部外科病人围手术期的营养支持	(394)
剖宫产硬膜外麻醉下仰卧位低血压综合征的护理	(396)
急性脑出血的抢救护理体会	(398)
护理目标管理法的认识与实践	(400)
护士在抗生素使用中的作用地位	(402)
气管切开病人术后护理	(406)
急诊护士应具有的心理素质	(409)
浅析实习护士出现的差错	(411)
蟾蜍急性中毒的临床护理体会	(414)
42例支气管哮喘病人的护理体会	(416)
爆炸伤合并上、下肢骨折的护理	(419)
慢性支气管炎复发及其并发症护理	(422)
骨盆骨折病人的观察及护理	(425)

新生儿低体温的预防及护理	(427)
颅脑外伤并发应激性溃疡出血的观察护理	(430)
腹部空腔与实质脏器损伤护理异同点探讨	(432)
支气管哮喘的预防保健护理	(436)
临床应用甘露醇对脉管系统的影响及护理体会	(440)
浅谈综合性病房护士的素质要求	(442)
甲状腺功能亢进症的术后护理	(446)
医院评审中护理资料的准备	(448)
支气管哮喘的观察与护理	(450)
肌注青霉素晕厥时的鉴别和处理	(452)
静注葡萄糖酸钙应注意的几个问题	(454)
晚期肝癌病人的护理体会	(456)
股骨干骨折的护理	(459)
氧疗中湿化装置的消毒和管理	(461)
严重肝脾破裂急救与护理	(463)
急性肾功能衰竭的护理体会	(465)
解磷注射液抢救有机磷农药中毒的护理体会	(467)
肾病综合征患者服用激素期的情志护理	(469)
射频治疗慢性前列腺增生症的护理	(472)
急性重度乙醇中毒的抢救护理	(475)
老年人股骨颈骨折的护理	(478)
高压电击伤并发破伤风的护理体会	(480)
重型颅脑损伤的急救及护理	(483)
锁骨下静脉穿刺采取血液标本的体会	(485)
骨创伤诱发应激性溃疡的观察和护理	(487)
大量脑出血急性期的观察和护理	(489)
严重腹部闭合性损伤的急救与护理	(491)
利福平治疗褥疮护理体会	(493)
雾化吸入在临床中的应用及护理体会	(495)

发热病人的观察及护理	(497)
胆管取石术后并发胆道“T”型管出血的急救与护理	(498)
骨外固定器治疗胫腓骨开放性骨折的护理	(501)
颈椎骨折高位截瘫病人的搬运护理	(503)
浅谈手术室护士最佳心理素质状态	(505)
双腿悬吊牵引护理	(508)
对产妇分娩前后的心理护理	(510)
婴儿尿布疹的护理	(512)
妊娠合并高血压患者的处理	(514)
白内障现代囊外摘除加人工晶体植入术后护理体会	(515)
1例全脊髓抢救的护理配合体会	(517)
1例肝破裂第二次手术护理体会	(519)
1例复锁型人工全髋关节置換术配合体会	(521)
对骤冷环境发生过敏性反应1例	(523)
1例多发性骨髓瘤的护理	(524)
林可霉素过敏反应1例	(526)
注射头孢拉定致过敏性休克1例抢救与体会	(528)
谈带教实习护生的体会	(529)
护士语言与疾病	(531)
浅议饮食与治疗	(533)
老年人的健康教育与指导	(536)
浅谈中医科研工作中的几个哲学问题	(538)
患医争讼不能直接适用民法通则	(542)
浅谈如何提高医院公文质量	(546)
异常的情绪状态与疾病的关系	(548)
思想政治工作的一块阵地——展会	(550)
对561例死亡病人死因分析	(553)
强化医院病案管理工作几个问题的探讨	(556)
计算机在医院药剂科的应用	(557)

浅析医学专业期刊编辑工作的质量提高

天津市肿瘤医院《中国肿瘤临床》编辑部 范锡凤 杨红欣

科技期刊的质量是文章、编辑工作、版式及印刷质量等过程的综合体现，其中编辑工作的提高，是办好期刊的核心。

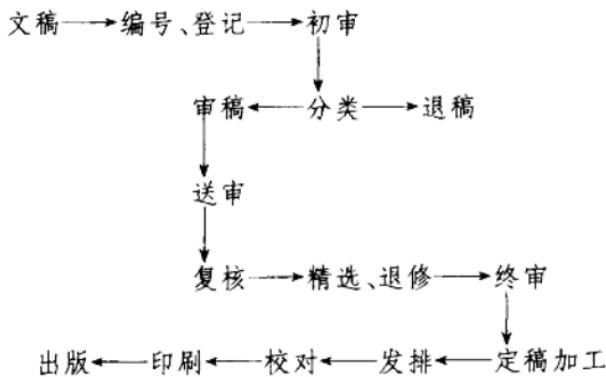
《中国肿瘤临床》杂志是中国科协主管，中国抗癌协会主办，天津市肿瘤医院、肿瘤研究所承办与出版的全国性肿瘤医学专业学术期刊。我们办刊的宗旨是以肿瘤防治研究、肿瘤临床医务工作者为主要读者对象，重点报道恶性肿瘤的早期诊断和治疗，普及推广肿瘤预防与康复知识，介绍肿瘤学科的最新研究成果和进展，为促进肿瘤防治的学术交流发展而服务。在刊物的内容安排上侧重于国内肿瘤防治的新理论、新成果、新经验，突出文章的科学性、实用性、资料性，因此，不断提高医学期刊质量至关重要。

可是，由于本刊稿件来自全国各地，水平相差悬殊，写作质量与出版要求相差甚远，作为专业性医学期刊的编辑，就如何提高刊物编辑工作质量，结合工作中经常遇到的一些实际情况，谈些粗浅意见。

一、抓好编辑流程环节

编辑工作一般包括制定选题、组稿、审稿、编辑加工、校对、发排等诸项步骤。而每一步骤都具有丰富的内涵，有许多的学问。为达到优质、高效、按期出版科技期刊，我们在工作中，注意将医学论文的作者、审者、读者及组稿、审稿、编辑加工和版式设计、校对、发排等要素合理组织起来，系统地进行调控，使系统内部各要素井然有序地分担任务，加快了编辑工作的运转，使刊物处于最佳运行状态。

《中国肿瘤临床》为月刊，在编辑出版程序上有其自身特点，其编辑流程如附图。



附图:《中国肿瘤临床》编辑出版流程图

从附图中可以看出,一篇文稿到编辑部后,经编辑初审分类、送审、精选退修后再经编审(终审),方能定稿。此后,才着手编辑加工,按期发排和校对(一般四校)。

据医学专业期刊以重新颖性、实用性、实效性的特点,为缩短刊出周期和保证刊物质量,在完成稿件运转和编辑工作中应注意抓好以下六个方面。

1. 来稿处理要快。

坚持随收随审,可以缩短稿件周转,重点把握二点:

(1)来稿要有目的的筛选,优化稿件质量。

(2)提出初步处理意见,对不符合征稿要求的或有严重问题的立即退稿。

2. 送审过程要短。

一篇文章坚持二名审稿人并审原则,不管是内部审稿,还是外送专家审阅,一律强调按期在一个月内必须寄(送)回编辑部。

3. 退修文稿要仔细、认真。

文稿经审稿人审阅,提出了具体修改意见后,需退作者修改。而作为编辑人员则应该从审稿人意见里,正确揣测出审者看法,把问题

向作者一一列出,表述清楚,指出文章仍存在不足的那些方面,加以修改、补充等事宜,找准、找全,写好退修信。这样做的目的既指出作者修改文稿的思路,又减少了往返退修次数,从而更能体现文稿编辑的升华。

4. 文章定稿复核要完整。

做好文章的终审定稿工作,重点应掌握文稿“齐、清、定”原则。“齐”是要核对审修意见,看稿签、原稿、退修意见、修改稿是否齐全,编排好处理文稿的先后次序,便于报主编审阅时一目了然。“清”就是编辑稿件清楚、明白,编辑对所管辖的准备确定录用的文稿,要看文章是否依照本刊意见从文章题材、内容到格式、字数达到要求,如有问题再予复核。“定”就是对文章在确定录用后,编辑人员应及时做好编辑加工和资料卡片存档工作,这样,便于每期发排时按栏目查找。

5. 编辑加工要去繁求精,细致入微。

文稿编辑加工是对文稿从文字到技术上的加工,只有特别仔细才能保证文稿形式和内容的完整统一。

我们针对医学专业论文投稿质量参差不齐现象,重点要求:(1)文题要醒目,文章内容层次分明,例数核对准确,图、表安排插放位置合理。(2)文内加工字体、字号选配适当,尤其是错别字、易混字(如漫润、侵犯、综合征、禁忌证、并发症等),帮助作者予以纠正。(3)上下角码 P53、P170、¹³¹I 等一一标明,标点符号标清。这样做减少了错误,同时有利于排版。

6. 校对要严格。

校对是对作、编、排质量的最后检查,也是对刊物质量出版发行前的最后一次审定。除倒版、补白、凑齐印张数外,更重要的是解决极微小的错误和审、编中难以发现的错误。我们采用初校与原稿对照,二、三连校脱稿通篇读校。在校对时特别注意形体相似易错字(如十二指肠,“指”与“脂”;蜡块,“蜡”与“腊”等)、字母大小写、符号

标点在句中运用等,把出现的问题消灭在开印之前。

二、提高编辑的业务素质

编辑工作是一门科学,有其特定的规律性,有自己特定的研究对象、研究内容和研究方法。编辑人员应努力学习专业知识,在实践中熟练地掌握编辑业务和技巧,才能胜任审稿、文字加工、发排、校对等一系列工作。对此,在我们从事的医学期刊实践中,有着深刻的体会。那么如何提高编辑的业务素质呢?我认为应从以下几方面做出努力。

首先,要掌握一定的医学知识。应该看到,就目前我国医学期刊编辑人员而言,大多数为“半路出家”或非专业结构人员组成。这些人大都从事过相当长的实际工作,经验丰富。但面对医学事业飞速发展的形势,如果不熟悉专业知识,就很难识别其先进、真伪,也就无法下笔修改和加工。所以医学编辑应不断利用继续教育,接受再教育,使专业知识能有所提高。

其次,还要有一定的写作能力、汉语语法和文字水平,才能胜任编辑工作。

一篇文稿到手,编辑的职责是认真阅读,仔细推敲。医学论文的可读性很大程度上取决于编辑的文稿加工能力,要善于对稿件从内容到逻辑性、标题的概括性、结构布局的合理性等方面加工,增强文章的可读性,这在我们的编辑实践中,占有相当的份量。如:在一篇直肠远端切除 2cm 移行区及近切缘正常组织进行细胞动力学研究的文章中,作者在文内谈到“肿瘤向肠壁远端浸润的范围以及切除远端的安全距离一直是医学界最为争论的问题……”由于本句中用了“医学界最为争论”一词,显而易见使人感到用词不准,因而改为“医学界最为关注”,这样使读者在通篇领会本文基础上,符合现实情况,以保证文章的科学性。

第三,要熟悉编辑出版工作全过程。

一个专业编辑是否熟悉编辑业务和出版常识,也是关系到刊物

质量优劣的一项基本因素。目前,由于本刊特定的工作情况,通常不设出版编辑,而每一期的责任编辑兼管着当期的版式设计、校对等任务。在字体、字号、符号选择上,图、表的排列位置,甚至倒版、纸质及出版环节、印刷周期都要心中有数。因此,编辑要具备印刷出版业务能力,在这方面,我们主要依靠在实践中学,多向印刷厂工人师傅学习,了解印刷环节过程的各项工序,变被动为主动,使刊物内容在形式上得到提高。

三、加强编辑的标准化意识

编辑工作的标准化、规范化是科技期刊加工的重要环节,在某种程度上反映了刊物的质量及准确度。因此,作为医学期刊编辑,在特定环境中,要掌握一定的标准化知识,不断加强标准化修养,这对于普及和推进专业标准化具有一定的现实意义。然而,从现行的国家标准出发,目前科技期刊在规范化方面主要存在三个方面的问题:(1)编排格式不统一;(2)计量单位和符号的错用、错标;(3)文后参考文献著录规则不清。其原因主要是:

1. 重视不够。

编辑人员对科技期刊标准化缺乏应有的重视。他们只是认为扩大信息容量才是期刊注意和努力的方向,至于标准化,那是形式上的东西,没有实际意义。其实不然,科技期刊标准化是科学管理、对外交流、期刊编排现代化的重要保证,形式和内容并不是一对矛盾,而是一个有机整体。一本内容很好的医学期刊,如果很多方面不符合标准,就会影响它在国内和国际上的交流。

2. 习惯上沿袭。

大多数医学期刊已创办多年,长期以来形成了自己的格式。这些格式可能是从创刊之初就延续下来的,也可能是向其他期刊学习来的,诸如“中华系列格式”、“学报类”格式等等。编辑人员习惯了这些格式,编排起来得心应手,所以不肯改变这些形成已久的习惯。

3. 标准普及不够。

自1981年以来,我国也先后发布了一系列与编辑出版有关的国家标准,最常用的有:GB3179-82《科技学术期刊编排规则》、GB3101-86《有关量、单位和符号的一般原则》、GB7714-87《文后参考文献著录规则》等。这些标准对科技期刊的编辑作了规定,是实现科学期刊标准化的依据。然而,由于宣传和贯彻执行不利,编辑人员正确掌握、理解和运用上存在着偏差,存在着标准化自身缺陷不足等。

上述存在的问题亟待解决,其改进措施有:

(1)编辑人员要加强标准化学习,找出期刊在编排格式、出版格式等方面与国际标准的差距,善于运用各种标准化形式为医学期刊服务。

(2)以标准为依据,克服旧习惯。在医学领域,经常遇到的问题是如何正确应用计量单位。实行法定单位后,对于大家尚不熟悉的法定单位如:mol、Pa、J、Bq等,难免感到不习惯、不适应或有一定困难,这都需要一个由不熟悉到熟悉的过程,在这方面,编辑应带好头,负起社会的责任来。

(3)稿件定稿前应该进行标准化审定。

①摘要(或主题词)是否符合要求;②计量单位是否符合法定要求,字母大小写正斜体标记要清楚正确;③数字、年代写法全文是否统一;④符号、代号是否符合有关规定;⑤公式、图表、注解是否符合规范;⑥参考文献标注方式是否符合规则等。

总之,提高编辑工作质量,是我们从事医学期刊编辑义不容辞的责任,只有将作者的责任与编辑的责任有机地结合起来,才能提高医学期刊的质量。在当前的改革中,我们应积极探索,不断积累经验,不断开拓新局面,进一步办好医学期刊,使它更好地成为医学科研信息成果和临床经验的载体。