

《中国图书馆分类法》专业分类表系列
Subject Classification Series of
the "Chinese Library Classification"

医学专业分类表

Special Classification for Medicine

《中国图书馆分类法》编辑委员会
中国医学科学院信息所图书馆

编

北京图书馆出版社

《中国图书馆分类法》专业分类表系列

Subject Classification Series of the "Library
Classification System of China"

医学专业分类表

Special Classification for Medicine

主 编：林美兰 中国医学科学院图书馆
研究馆员

副主编：许培扬 中国医学科学院信息所
副研究馆员

金 晶 中国医学科学院图书馆
馆员

北京图书馆出版社

图书在版编目(CIP)数据

中国图书馆分类法·医学专业分类表/林美兰主编. - 北京:北京图书馆出版社,1999.10

ISBN 7-5013-1679-1

I. 中… II. 林… III. ①中国图书馆分类法 ②医学-分类表-中国
IV. G254.122

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 62595 号

书名 中国图书馆分类法·医学专业分类表

著者 林美兰 主编

出版发行 北京图书馆出版社(原书目文献出版社)
(100034 北京西城区文津街7号)

经销 新华书店

印刷 北京市朝阳区飞达印刷厂

开本 787×1092 毫米 1/16

印张 17

字数 400(千字)

版次 1999年10月第1版 1999年10月第1次印刷

印数 1—2000

书号 ISBN 7-5013-1679-1/G·450

定价 60.00 元

序 言

《中国图书馆分类法·医学专业分类表》在中国图书馆分类法编委会主持下，由中国医学科学院医学信息研究所图书馆组织医药卫生系统有关专家、学者在《中图法》R医药卫生类目基础上修订、扩充而成。在修订过程中广泛征求了全国的图书馆和信息机构用户的意见和建议，定稿后在一些医学图书馆和信息所进行了试用。现经本编委会常务编委会会议审定通过，同意出版发行。

编制出版专业分类表是本编委会的一项重要决策。它不仅为《中图法》系列版本增添了一个新的品种，而且对于《中图法》的类目增删修订、宣传推广，以增强其专业适应性，提高其权威性，加快实现全国文献统一分类的进程具有重要意义。

医学专业分类表属《中图法》系列版本之一，其出版权、使用规则解释权以及修订再版权属本编委会所有。

中国图书馆分类法编辑委员会

一九九八年十二月

前 言

《中国图书馆分类法》(原名《中国图书馆图书分类法》、简称《中图法》)是我国医学图书馆对医学文献进行分类编目的标准,在以往的医学文献分类检索中起着重要的作用。随着人类社会和科学技术的不断发展以及当代医学模式的转变,不仅反映传统概念的医学以及与医学交叉学科科技成果的文献数量越来越多,医学科学本身也与其他学科相互渗透交叉,综合性分类法已经越来越难以满足医学专业图书馆的要求。

为研究现代医学科学文献分类模式,适应医学科学发展与医学文献处理科学化标准化的迫切要求,经《中国图书馆分类法》编委会批准,组织全国十所有代表性的医学专业图书信息单位的专家,经过两年的努力,在修订《中国图书馆图书分类法》(第三版)的基础上,编制了这部《中图法·医学专业分类表》。

《中图法·医学专业分类表》的编制具有如下特点:

一、科学性、代表性和权威性

《中图法·医学专业分类表》由中国医学科学院医学信息研究所图书馆组织中国医学科学院、中国预防医学科学院、中国中医研究院、中国康复医学研究中心、北京医科大学、中国医科大学、沈阳药科大学、解放军医学图书馆、航空航天医学研究所、海军医学研究所等十个单位有经验的图书情报专家教授,在《中国图书馆分类法》编委会主持下,在两年时间中,反复深入专业单位征求意见,经过了多次修改,严格按照《中国图书馆分类法》编制的科学理论,保持其基本体系和标记制度,因此《中图法·医学专业分类表》具有科学性、代表性和权威性。

二、先进性和实用性

《中图法·医学专业分类表》类目的设置充分考虑到医学模式的改变和新兴学科的发展以及相关文献发展的趋势,例如在近年发展较快的康复医学类下增加和扩充了近40个类目;增设R48临终关怀学;对药学部分类目作了必要的改动……。《中图法·医学专业分类表》初稿完成后及时对照《中国图书馆分类法》(第四版)进行调整,使这部专业分类表具有先进性和实用性的特点。

三、标准化与可发展性

随着医学图书馆自动化、网络化的发展,对医学文献处理标准化的要求也越来越高。《中图法·医学专业分类表》将作为我国医学文献资源共享网络书目数据库的分类标准文档,不仅带动医学主题分类对应标准文档的研制,同时为《中图法·医学专业分类表》和《中国图书馆分类法》随着医学科学技术的发展而发展奠定了基础。

编制一部医学专业分类表是我国医学文献专业工作者共同的愿望。《中图法·医学专业分类表》是目前我国惟一的一部既适用于综合性医学图书信息单位,又适用于医学专科及基层文献单位的工具书。希望这部工具书为我国医学文献工作的建设与发展发挥应有的作用。

本书在编制过程中,曾得到许多专家、教授的支持和帮助,在此一并表示衷心的感谢。

参加编制工作的同志,尽了最大的努力,但由于我们水平有限,书中仍会存在不够完善和错误的地方,希望通过广大用户的使用,对本表不足之处惠予指正,以便今后不断修改、补充和订正。

蔡 汾 岚

一九九八年五月一日

编制说明

一、编制目的

《中国图书馆分类法》(简称《中图法》)是一部大型的综合性的图书分类工具书。《中图法·医学专业分类表》(简称《医学专业分类表》)是医学及与医学相关学科的专业分类表。

编制《医学专业分类表》的目的是为我国医学图书馆和医学信息单位提供一部文献分类标引的工具书;实现我国医学文献分类标引、分类检索体系的规范化、标准化、提高检索效率;进而为全国医学文献统一联机编目创造良好条件,实现我国医学文献资源共享。

《中图法》的发展方向之一是趋向专业化。在《中图法》基础上编制“医学专业分类表”的实践,就是研究《中图法》向专业化发展的必要性和可行性;研究如何使《中图法》充分反映医学科学发展的现状及趋势。

《医学专业分类表》共有类目 5040 个。它适用于不同规模,不同性质的医学图书馆及信息单位对文献进行分类标引。各单位可根据具体情况选择使用的类目范围。一般小型图书馆可用至 3-4 级类目,综合性医学图书馆用至 5-6 级类目,医学信息单位可使用全部类目。

二、体系结构

《医学专业分类表》是在《中图法》(第四版)R 类基础上编制的。体系结构、标记符号与《中图法》一致。它由 R1 预防医学、卫生学, R2/8 医学和 R9 药学三部分组成。

(一) 具体内容:

1. 序言
2. 前言
3. 编制说明
4. 简表: 由医学各学科中的基本类目组成。
5. 详表: 系统地、详细地编列了医学各学科的全部类目, 是本书的主体内容。
6. 辅助表: 《中图法》的八个通用复分表
7. 《医学专业分类表》与《中图法》(第四版) 相关的学科类目, 供用户标引时参考。
8. 《医学专业分类表》变动类目与《中图法》(第四版) R 类对照表。

(二) 有关分类体系中几个问题的处理

1. 关于交叉学科的处理方法

医学和社会科学、自然科学之间存在着相互渗透的交叉关系; 医学各学科之间也有交叉, 因而出现了许多边缘学科。为了反映学科类目之间横向联系, 并体现按学科列类的系统性, 本分类表采用了以下几种方法:

(1) 设立交替类目

医学与其他的学科交叉的内容, 在医学类列交替类目。

例如: [R148] 放射劳动卫生

宜入 TL75。

[R153.5] 运动员营养

宜入 G804. 32。

医学各学科之间交叉, 一般按重点学科分, 在有关学科设交替类目。

例如: [R394.4] 免疫遗传学

宜入 R392.2。

- (2) 利用总论复分号“-05”设立类目，解决相关学科文献的分类。

例如：R73-05 肿瘤与其他学科

R73-051 肿瘤生物学

R81-05 放射医学与其他学科

- (3) 利用注释指示文献的归类。

例如：R188 医学地理学 类目下注有地方病入 R599。

2. 关于集中与分散的问题

本分类表对于综合性学科与专门分支学科的处理，是贯彻从总到分和依学科的应用为列类原则的。为了满足学科研究多方面的需要，有些类目规定了集中分类的方法，以供专业单位选择使用。本分类表规定了以下两种类型：

- (1) 把学科的应用内容全部集中在特定类目下，不予分散。

例如：R816.1/.98 这组类目集中了各部位和各种疾病的放射诊断和治疗。

- (2) 在总论性类目下，规定了将有关各学科的文獻集中分类的方法。

例如：在 R445 影像诊断学 类目注释中指出，总论性文献入此，专论入有关各类。如愿集中者，可用组配编号法，例如：妇产科疾病的超声诊断编号为“R445.1: R71”。

3. 关于扩展“R730.26 肿瘤病理类型”类目的问题

《中图法》(第四版) R73 肿瘤学类目的设置，是根据肿瘤发生在人体的各系统各器官或各部位列类的；而描述肿瘤形态学 R730.26 的类目太粗。为全面反映肿瘤学科的内容，提供多途径检索，这次编表根据世界卫生组织疾病分类表的肿瘤形态学分类和 MeSH 树形结构表及其他参考资料，扩展了“R730.26 肿瘤形态学”类目，共设置了九个大类和 68 个子目，这些类目可供肿瘤专业单位和编制肿

瘤专题目录时使用。

4. 关于辅助表的问题

(1) 通用复分表

为了系统简练，同时达到详细分类的目的，对分类体系中不同类目下出现的共性区分问题的类目《中图法》规定了八种不同形式的复分方法。这些复分表是：总论复分表；世界地区表；中国地区表；国际时代表；中国时代表；世界种族与民族表；中国民族表；通用时间、地点复分表。以上复分表，均适合《医学专业分类表》的任何一级类目。

(2) 专用复分表

《中图法》(第四版) R 类有三个专用复分表。《医学专业分类表》又增加了二个专用复分表。第四版临床医学专用复分表，其仿分类目较多。为便于使用，本表将仿分类目改为列举类目。

三、标记符号

《医学专业分类表》的标记符号及标记制度与《中图法》相同，采用汉语拼音字母与阿拉伯数字相结合的混合制号码，按层累标记制配置类号。拼音字母表示大类，数字表示大类下的各级类目。为了使号码醒目、易读、易记，每三位数字后加一小圆点“.”。除字母和数字以外，本表还使用了以下几种符号：

1. “-” 总论复分符号
2. “[]” 交替类目符号。用以标志选择使用的类目
3. “/” 起迄符号。例如：R96 药理学 类目注有药理学各论入 R97/98 分，这表明从 R97 到 R98 的一组类目。此符号不作为图书资料的实际号码使用。
4. “:” 关联符号，用于两个概念组配时使用，例如：《矿业工程卫生》的编号为 R137: TD。
5. “()” 国家区分号。用于区别国别时使用。主表中注明“依

世界地区表分”的类目，复分时国家或地区的号码加在主表分类号码之后。例如：《日本的卫生状况》编号为 R1 (313)。

6. “=” 时代区分符号。主表中注明“依国际时代表分”或“依中国时代表分”的类目，复分时将时代复分号直接加在主表分类号码之后。

四、关于注释

类目注释是对类目的补充说明，帮助分类工作人员理解类目，准确归类。类目注释主要有下列七种：

1. 指示类目内容。帮助明确一个类所包括的内容范围，如“R758.25 药物性皮炎”类下注明固定性药疹、药物性剥脱性皮炎等入此。这种注释最多，也最重要。
2. 指明类目参照。帮助明确互有关联，性质相近的类目，说明类目之间的关系，认清它们之间的差异，例如：“R873 运动损伤”，参见“R68 骨科学”，对互有关联的类目加以参照。
3. 指示交替类目。指明可选择的类目，例如在“R122 气候卫生与大气卫生”类目下编列的“[R122.7] 大气污染及防护”类下，注明“宜入 X51 环境科学”。
4. 指明类目之间关系和范围。例如：“R318.51 光、激光生物医学”类下注明总论入此，专论入有关各类。例如：光疗法入 R454.2，激光治癌入 R730.57。
5. 指明细分方法。有的指示用什么复分表分，例如：“R199 各国卫生保健事业概况”类下注明依世界地区表分。有的指示“仿 XX 分”，例如：“R723.2 营养缺乏症”类目注有仿 R591 分。
6. 指明类名的同义词。凡在类名后面用括弧注明的词，都是同义词。如“R54 心血管（循环系）疾病”，“R84 潜水医学（水下医学）”。

7. 指明同类书排列方法。例如：“R282.71 植物药”类下注有包括菌类药，依药名拼音字顺排。

五、分类规则及方法

医学文献分类应遵循《中图法》的各项分类规则。现按各类医学文献的特点，分别说明分类的要求和方法：

（一）“R1 预防医学、卫生学”的分类

预防医学卫生学是研究保护人体健康、防止疾病的科学。它与许多学科有关，特别与临床医学关系密切，但又有明显区别。分类时要全面理解文献内容，正确归类。

1. “R12 环境卫生、环境医学”

环境卫生也称公共卫生。总论环境医学的文献入此；论述由于环境因素引起的各种疾病及其防治的文献入临床各科；专论环境对人体的危害及防护的文献入 X5；专论环境卫生工程的文献入 TU993。

例如：《环境与健康》吴沈春主编 入 R12。

《城市排水及污水处理工程》孙明成、郭连起编 入 TU992。

《癌症防治》陈万洮等编译 入 R730.1。

《新的环境污染物对健康的危害》世界卫生组织研究小组报告 入 X503。

2. “R13 劳动卫生”

本类与劳动保护科学有密切关系。有关生产劳动卫生和职业性疾病预防的文献入此，专论职业性疾病治疗方面的文献入 R598。

例如：《劳动卫生与职业病学》黄方经主编 入 R135。

《铅、苯、汞中毒的防治》张印德等编 入 R135.1。

《职业病临床实践》任引津、丁训杰同编 入 R598。

3. 关于疾病的预防与卫生的文献的分类。总论传染病预防与卫生

等方面的文献入 R1 有关各类；但有关具体传染病的预防与卫生的文献入临床疾病各类。

例如：《流行病学及传染病管理》夏祝辉编入 R18。

《地方性甲状腺肿的防治》杨天开等编入 R581.31。

4. “R167 性卫生”。包括性医学、性卫生、性心理学和性知识方面的文献。专论性生理的文献入 R339.2，性腺疾病入 R588，性病学入 R759。

例如：《现代儿童性教育》（日）恒内爱子著 孟真译入 R167。

5. “R188 医学地理学”与“R599 地方病学”的分类。

研究疾病的地理分布，论述卫生地理学、病理地理学等文献入 R188；总论地方病诊断和治疗等文献入 R599，具体地方病按发病部位或器官入有关各类。

例如：《热带医学》钟惠澜主编入 R188.11。

《地方性氟中毒防治指南》刘昌汉主编入 R599.501。

6. “R199 各国卫生保健事业概况。卫生事业发展情况，调查报告等总论性文献入此，而专论各国具体医院或医疗机构的文献入 R197 有关各类。

例如：《中国就医指南》刘国柱编入 R197.3。

《现代医院管理》陆忠主编入 R197.3。

《甘肃农村卫生事业发展的政策选择》乔公先编入 R199. (242)。

（二）“R2 中国医学”的分类

R2 类目设置比较全面，包括了中医理论、临床和中药等全部内容，保持了中医体系的完整性，适应了中医古籍分类的需要。文献分类时要注意中医文献与西医文献的区别。

1. “R2-03 中医现代化研究”和“R2-031 中西医结合”的分类。

采用现代医学科学理论和技术研究中医理论的文献入

R2-03；总论中西医结合理论的文献入 R2-031；专论中西医结合

的文献入中医有关各类；中西医结合治疗中医各种疾病的文献入 R4/278；中西医结合治疗西医各种疾病的文献入 R4/8。

例如：《当代中医新论》余朋千主编 入 R2-03。

《中西医结合诊疗浅说》韩加旭编著 入 R2-031。

《中西医结合治疗烧伤》安徽医学院烧伤组编 入 R644。

2. “R247.4 气功学”包括气功理论和方法、气功流派及有关气功的总论性文献；而专论气功疗法的文献入 R247.46。

例如：《中国气功大成》方春杨主编 入 R247.4。

《气功疗法集锦》陶秉福、杨卫和同编 入 R247.46。

3. “R28 中药学”包括中草药方剂学、方书等。在 R286/287 中药品和各科用药类下，规定仿 R97；R98 分。

例如：《中草药的炮制》姚景南等编 入 R283。

《实用中成药》高学敏、李庆业主编 入 R286。

(三) R3/7 现代医学的分类

1. “R3 基础医学”。

基础医学与临床医学不同，它是研究人体结构和生命活动规律的科学，包括人体解剖学、人体生理学、人体生物化学、病理学、病因学、免疫学、遗传学和微生物学等学科。文献分类时要注意和临床医学的区别。

例如：《医学微生物学》余贺主编 入 R37。

《临床真菌病》王高松编 入 R519。

2. “R4 临床医学”。

临床医学研究人体疾病状态下的各种问题，包括疾病的诊断学、治疗学、护理学、临终关怀学和康复医学。

总论诊断学、治疗学的文献入 R4 有关各类。论述临床各种疾病诊断、治疗的文献均入有关疾病。

例如：《诊断学基础》邓家栋、张安主编 入 R44。

《内科治疗学》李学渊、蔡大立主编 入 R505。

“R47 护理学”，“R48 临终关怀学”和“R49 康复医学”是

分别作为独立学科编制的。护理学除了包括一般护理理论和技术外,还包括了各专门护理技术。“中医护理学”的文献入 R248, 康复护理入 R493.3。

例如:《儿科护理技术手册》刘瑞霞等编译入 R473.72。

《护理手册》费延芝编著入 R47。

康复医学是一门正在发展中的新兴学科。本分类表中增加了一些类目,完善了康复医学文献分类体系。总论康复医学的文献入 R49;论述各种疾病康复的文献入有关疾病类。

例如:《中国康复医学》卓大宏编入 R49。

《心血管疾病康复》张正中 刘中英编入 R540.9。

3. R5/7 临床各科医学

(1) 临床各科医学编有“临床医学复分表”。此表只对临床医学各科和 R8 特种医学类目起复分作用。任何情况下,不能单独使用,使用此表时应注意以下几点:

1) 临床医学和特种医学的任何类目,均可使用此表,复分时将本表有关号码加在主类号之后即可。

例如:《大剂量芍药甘草汤为主治疗胆囊炎 36 例》陈敏著
分类号为 R575.610.531 (R575.61 是主类号;
0531 是复分号)

《75 岁以上尿毒症患者血液透析的临床研究》赵久
阳编 分类号为 R692.505.95 (R692.5 是主类号;
0595 是复分号)

2) 主表中有个别类目已将本表部分区分内容编列成专类者,无论号码是否与本复分表一致,均不能再使用本表复分。

例如:《肿瘤治疗的新进展》[综述]俞红编入 R730.5。

《神经病理学》黄克维主编入 R741.02。

(2) 临床医学各科之间有很多交叉,存在着多重属性关系,因此分类表中编列了交替类目,以 [] 交替符号表示交替类目,例如:在杆菌传染病下列出 “[R516.2] 细菌性食物中毒”注有宜入 R595.71。交替类目是供选择使用的。决定使

用某一交替类目时，应去掉该类号的 [] 及类目下的“宜入 xxxx 类”注释，并将与其相应的使用类目改为交替类目，同时增加“宜入 xxxx 类”注释。例如拟启用“[R516.2] 细菌性食物中毒”类目，应将其交替符号及类目注释删去，然后将 R595.71 括以交替符号，并增加类目注释“宜入 R516.2。”

但是，有的正式类目相应有两个以上的交替类目，这属于总论与专论关系，若部分交替类目被使用时，相应的正式类目不能改为交替类目。

例如：[R445.3] 电子计算机体层扫描 (CT 检查)

宜入 R814.42。

[R445.6] 发射型计算机体层显像

宜入 R814.42。

这种情况应按以下方法处理：

- 1) 如果只启用其中的某一个交替的类目，例如：启用 [R445.3]，删去该类目的交替符号和注释外，同时应在正式类目 R814.42 电子计算机扫描之下注明：
电子计算机体层扫描入 R445.3。另一个交替类目 [R445.6] 维持不变。
- 2) 如果两个交替类目全部改为使用类目，这样正式类目 R814.42 则将成为总论性类目。处理时除删去两个交替类目的交替符号和注释外，同时应在 R814.42 类目下加注：“总论入此，专论各入其类。”

以上两个交替类目，彼此概念相关，当全部改为使用类目时，可采用参见办法显示其关系。

- (3) 有关休克文献的分类。休克是急性循环衰竭，引起的病因较多，有细菌感染、心脏衰竭、创伤等引起。总论休克的著作入 R441.9，专论休克的文献各入其类。

例如：《休克的临床》朱炎主编 入 R441.9。

《休克创伤急救手册》蔡汝宾等编译 入 R64。

(四) “R79 外国民族医学”

本类指世界各国有民族特点的医学文献，包括总论性文献和专论民族医学文献。

例如：《印度古代医经》，上海市卫生局编入 R793.51。

《阿拉伯人的眼科学》入 R793.71。

(五) “R8 特种医学”

特种医学包括放射医学、军事医学、航海医学、潜水医学、航空航天医学、运动医学和法医学。它是研究人体在特殊环境或特殊条件的生命活动规律，研究疾病发生和发展的原理、诊断和治疗方法以及有效防护的专门学科。

根据特种医学的发展，为满足专业单位的需要，分类表在各学科扩充了许多内容：

“R82 军事医学”增加军事卫生勤务学。

“R84 潜水医学”增加高压医学、潜艇医学等类目。

“R89 法医学”变动较大、由《中图法》(第四版)的交替类目改为正式类目，并增加了许多下位类目。

这部分文献内容专业性较强，不要与普通医学相混淆，分类时应根据文献的专业性质，分别予以正确归类。

(六) “R9 药学”

“R9 药学”是作为医学范畴的专门学科编列的，包括药典、生药学、药剂学、药理学和药品等类目。

1. 中药学是中国医学的重要组成部分，因此将中药学并入中国医学，另在药学类列出了详细交替类目。
2. 关于药物分析、药物制剂、药理和各科用药的文献入 R9 有关各类。专论药物制造的文献入“TQ46 制药化学工业”。

例如：《药剂专利手册》顾学裘等编入 R94。

《实用抗生素学》戴自英主编入 R978.1。

3. “R97 药品”，专论各种药品的成分、性质和作用等的文献入 R97 各类。而药品应用于各种疾病治疗的文献，入有关疾病各