

《中华流行病学杂志》的信息流研究

IV. 美国《医学索引》收录《中华流行病学杂志》 所载论文初析

唐 鸿¹ 肖凤玲² 白体君³ 钟素华²

美国《医学索引》（《Index Medicus》简称 IM）。是历史悠久（创刊于 1879 年）、世界公认的权威性医学文献检索工具，由美国国立医学图书馆（National Library of Medicine，简称 NLM）编辑出版。它选刊标准严格，一些学术上不活跃的期刊不断被淘汰，所收录论文基本上可代表和反映出当今世界上最新的医学动态及研究成果。至 1993 年 IM 共收录了世界上 70 多个国家和地区、44 种文字出版的 3 400 多种期刊。其中，收录我国 33 种期刊（不包括港台），仅占收录期刊源的 0.97%。医学论文能否被 IM 收录以及收录数量的多少，现已成为衡量其学术水平及影响度的重要指标，同时也可从侧面反映出所载论文的期刊在世界上所具有的影响与地位。《中华流行病学杂志》（下称该刊）为我国流行病学领域的高级学术期刊，在国内外享有较高的声誉，自 1981 年 8 月创刊以来，深受国内外同仁的重视。该刊所载论文于创刊的第 2 年（1982 年）起即被 IM 所收录，至今已有 12 年历史。笔者对 IM1982 年第 1 期～1994 年第 8 期收录该刊的论文状况进行了统计分析。

对象与方法

一、统计对象：《中华流行病学杂志》自 1981 年 8 月创刊以来发表的论文被 IM1982 年第 1 期～1994 年第 8 期所收录的篇数。

二、统计方法：用手工方法以主题词流行病学（Epidemiology）和流行病学方法（Epidemiologic Methods）为文献检索途径，从 1982 年第 1 期的 IM 开始逐期检索，检索至所收到的最新 IM（即 1994 年第 8 期）。除按两主题词途径检索 IM 收录该刊所载文献外，该刊散在于 IM 其它部分的文献，因其范围太宽、且量少，未予统计。

结 果

一、被 IM 收录该刊论文作者单位及地区分布：

在被 IM 所收录该刊 22 篇论文中，作者来自于中国 8 省市及加拿大。其中，有 15 篇论文来自高等医学院校（附表）。

二、IM 收录该刊论文栏目分布：被 IM 所收录的 22 篇论文，来自于该刊编排的 8 个栏目。其中有 8 篇来自专业会议论文选登栏目，6 篇来自综述栏目（附表）。

三、IM 收录该刊论文分类：被 IM 所收录该刊的 22 篇论文，以流行病学研究方法类论文收录最多（8 篇），其次为流行病学知识性介绍和进展类、管理类论文（附表）。

讨 论

附表显示，被 IM 所收录的 22 篇论文，分别来自于全国 8 省市及加拿大。其中，收录北京作者论文最多占 36.36%，其次为上海、天津两市各占 13.63%，3 个直辖市共有 14 篇论文被 IM 收录，占总收录量的 63.63%。可见上述 3 市均对流行病学某方面具有深入的研究，其学术价值得到了世界的公认。

被 IM 所收录的 22 篇论文，从作者单位分布看，分别来自于 11 所医学院校、2 个卫生防疫站以及其它 3 个科研机构。来自医学院校的论文高达 15 篇，占总收录量的 68.18%（不包括国外来稿），其中，北京医科大学和天津医科大学各有 3 篇论文被 IM 收录（占总收录量的 27.26%）。可见，高等医学院校不仅是教育机构同时也是重要的科研机构，其流行病学研究水平在某些方面已进入世界先进之列。尤其是北京医科大学和天津医科大学，目前我国流行病学领域的研究具有较强的整体研究实力和水平，是本专业高水平论文的主要产出机构。

从被 IM 收录该刊论文的所属栏目看，被收录

1 四川省南充市顺庆区卫生防疫站 637000 2 川北医学院图书馆 3 四川省南充市卫生防疫站

附表 IM 收录《中华流行病学杂志》载文概况

IM 出版年代	该刊论文作者姓名	该刊论文作者单位	该刊论文文题	该文所属栏目	该文发表时间及起止页
1994	姚凤一	山西医学院	临床流行病学概述	综述	1993,14(3): 169~171
1992	郭存三	中国丹麦医学微生物学进修生培训中心	电子计算机在流行病学中的应用	综述	1991,12(4): 247~249
1991	耿贯一	天津医学院流行病学研究室	药物流行病学简介	综述	1990,11(6): 368~371
	S. A. Edlavitch ^①	美国明尼苏达大学			
1990	周士波	军事医学科学院计算中心	浅谈流行病学数据库的意义及应用	综述	1989,10(6): 384~385
1989	陈坤	浙江医科大学	流行病学信函调查方法的评价	评价	1989,10(1): 47~50
1988	章扬熙	辽宁省卫生防疫站	流行病学常用的统计方法 I. 定群研究的设计与统计分析	讲座	1988,9(2): 111~115
1988	尚德秋	中国预防医学科学院流行病学研究所	流行病学与免疫学的关系	综述	1987,8(4): 251~254
1988	耿贯一	天津医学院流行病学研究室	非传染病流行病学现状及瞻望	专业会议论文选登 ^③	1987,8(4): 238~243
1987	何尚浦	同济医科大学流行病学教研室	应用程序计算器作流行病学分析的方法与实例	专业会议论文选登	1987,8(2): 117~122
1987	俞顺章	上海医科大学流行病学教研室	流行病学与卫生决策	专业会议论文选登	1987,8(2): 108~113
1987	李凯	天津医学院流行病学教研室	病例-对照研究中 1:M 配比资料 OR 及 χ^2 的简易计算方法	技术与方法	1986,7(4): 343~344
1987	连志浩	北京医科大学流行病学教研室	国内外流行病学方法应用的现状	专业会议论文选登	1986,7(5): 287~291
1987	李婉先	上海医科大学	流行病学教学中一些问题的商榷	专业会议论文选登	1986,7(5): 292~295
1987	王崇亮	第二军医大学	单克隆抗体在流行病学中的应用	综述	1986,7(5): 308~309
1987	李寿复	北京市卫生防疫站	流行病学在卫生防疫工作中的地位与作用	专业会议论文选登	1986,7(5): 296~299
1987	何观清	中国协和医科大学	流行病学进展	专业会议论文选登	1986,7(4): 222~225
1987	钱宇平	北京医科大学流行病学教研室	初议有中国特色的流行病学	专业会议论文选登	1986,7(5): 283~286
1985	薛英杰 吴系科 张衍文	安徽医学院流行病学教研室	流行病学研究数据质量评价方法的探讨	论著	1985,6(3): 166~169
1984	康白	大连医学院	健康流行病学	学术讨论	1984,5(2): 124~126
1983	王绍贤	北京医科大学	现场调查中常见的系统误差及其控制方法	讲座	1983,4(1): 52~58
1983	John M. Last ^②	渥太华医学院	流行病学证据(Evidence)的性质和质量	国际学术交流	1982,3(6): 372~374
1983	章扬熙	辽宁省卫生防疫站	电子计算机在疾病监察中的应用研究	技术与方法	1982,3(4): 242~244

①国际药物流行病学学会执行主席

②本文为 Last 教授(加拿大公共卫生杂志总编)向京津地区的流行病学工作者讲授“流行病学方法”讲稿的部分内容

③专业会议论文选登的论文均为 1987 年 6 月在银川市召开的中华医学会流行病学第二次学术会议论文

的论文来自于该刊的 8 个编排栏目。其中,专业会议论文选登及综述栏论文被收录 14 篇,占总收录量的 63.63%。可见该刊上述两栏目论文具有很高的学术价值,在世界上本领域内具有一定的影响。有趣的是,被 IM 收录的 8 篇专业会议论文选登栏目的论文(占总收录率的 36.36%),均来自于同一学术会议即 1987 年 6 月在银川市召开的中华医学会流行病学第二次会议论文,以被 IM 收录论文标准及现状分析,可毫不夸张的认为,该次学术会议是一次高质量的学术交流会,并可推断它对推动今后我国流行病学研究的发展将起到重要作用。

就被 IM 收录该刊论文分类而言,以流行病学研究方法类论文被收录最多占 36.36%。可见我国在流行病学方法研究方面具有一定的优势,其研究水平已接近或达到国际先进水平。

统计得知:该刊于创刊后的第 2 年起即被 IM 收录,其创刊后论文被 IM 收录的时差小于国内有关医学期刊。可见该刊创刊不久就引起了世界权威性检索系统的重视,这从侧面反映出该刊所载论文在本专业中具有重要的学术价值,同时也说明该刊在世界医学期刊中,占有不可忽视的一席之地。

城市居民慢性病社区防治的开展和效果

陈立泉¹ 马立宪¹ 崔玲玲¹ 严迪英² 金燕乔² 杨炎² 任学锋²

为了探索我国城市社区慢性病防治的经验,我们在北京市东城区近 10 万人口的社区中开展慢性病一体化干预研究。将社区分为人口相近的干预组(44 515 人)和对照组(45 848 人)。自 1989 年开始进行基线调查,结果表明社区慢性病患病率高达 32.22%,主要疾病为高血压、冠心病、脑卒中等,主要危险因素有吸烟、不平衡膳食、缺乏运动、高血压等。对干预组采取针对上述危险因子的强化干预,对照组不采取特殊干预措施。二组同时并采用同样方法进行基线和阶段调查。基线调查用随机抽查 10% 的人群,阶段调查根据不同变量的流行率,调查 2 500 例至 200 例不等。干预措施有社区动员,加强初级卫生保健的作用,发放宣传材料、讲课,对干部、群众进行二级培训,高血压社区管理,社区医务人员与烟民订立戒烟合同等。通过宣传教育,居民对慢性病的知晓率评分达到 A 者,由 10.1% 上升到 31.3%。社区开展了医务人员与烟民订立“戒烟合同”的活动,烟民愿意接受社区医务人员对戒烟的督促指导,定期的面对面教育,通过 2 年的教育和督促,使接受戒烟合同的烟民,平均吸烟支数由 12.8

支下降到 7.7 支。在社区对居民进行合理膳食教育,以减少脂肪和食盐摄入。干预组居民平均食盐摄入量下降近 1 克/日。社区干预组居民吸烟率、饮酒率下降,减少食盐摄入百分率有上升¹,与对照组相比均有显著差异。

社区将高血压管理列为重点工作之一,对发现确诊的临界高血压患者定期家访,每年 2~4 次,家访时测量血压,对病人作自我保健方法教育,包括不吸烟、少吃盐、合理膳食、适当运动、合理用药等。对照组的高血压病人作抽样时点调查。通过教育,干预组的高血压病人在改进个人的行为、血压控制、减少症状方面均好于对照组,差别显著。

以上结果表明,社区居民、高血压病人知识行为的改变干预组均明显优于对照组,说明社区干预取得了成功。这仅是初步的结果,还有许多工作有待继续开展。

(收稿:1995-06-12)

1 北京市东城区卫生防疫站 100009

2 中国预防医学科学院流行病学微生物学研究所