

系能在良性平台上起步与发展。资深编辑更可以身作则,在一段时间内以亲身示范认真、负责地对待每一份来稿的良好工作态度,以及与作者沟通的技巧,了解更多临床医师的工作和科研状况,从而制订更有针对性和实用性的选题。

3 再拜临床之师

青年编辑既无编辑从业经验,更无系统临床工作积累,审读稿件时常受到自身中医学思维、观念、眼界等的制约;所以,青年编辑应该再拜临床之师,以类似临床低年资医师跟师学习的模式^[10],在临床高年资医师的循循善诱下建立实用性强的中医学临床知识体系,并培养敏感的临床思维和广阔的医学视角。

主要结合考虑青年编辑自身的学术背景、负责专栏的学科要求,以及兴趣所及,以占得天独厚的优势联系本编辑部所属大学的附属医院,多对一地配置名医或高年资医师,采取跟师门诊或跟师查房的形式,为青年编辑提供临床导师。编辑部非常支持青年编辑深入临床,积累临床经验,通过与附属医院的积极沟通,得到它们的广泛支持,建立了稳定、畅通、有序的跟师渠道,同时在时间上编辑部也给予青年编辑很大的自由度。通过为期至少1年的连续性的跟师学习,青年编辑可谓受益匪浅,不仅有的放矢地扩展了医学知识面、规范了理论体系、积累了临床经验、弥补了学术盲点,而且与多位名医和高年资医师建立了良好合作关系,有效扩充并发展了审稿专家队伍。

4 结束语

《新中医》编辑部近5年先后有针对性、与时俱进地对5名青年编辑进行了具有中医特色师带徒模式的培养,在夯实编辑业务基础、中医学临床基础知识

后,多对一地跟随编辑之师、临床之师,点到为止,边干边学边实践,从而使他们迅速成为了政治素质好、工作流程熟悉、编辑加工规范、中医学知识系统的编辑人员。其中2名青年编辑在1年后即顺利通过了出版专业中级考试,已能独立担任责任编辑,其余青年编辑也均在半年内可以协助或者独立完成专栏组稿工作,成为编辑部的骨干编辑。我们将不断总结对青年编辑进行具有中医特色师带徒培养这种模式和机制,为使中医学科技期刊青年编辑的进一步成才而努力。

5 参考文献

- [1] 易图强. 编辑的素质与智慧沉思录[J]. 编辑学报, 2010, 22(3): 281
- [2] 李小可, 王阶, 熊兴江. 中医学的经验基础论特征探讨[J]. 中医杂志, 2012, 53(5): 361-364
- [3] 石朝云, 游苏宁. 科技期刊复合型编辑出版人才培养的实践与思考[J]. 编辑学报, 2007, 19(4): 317-319
- [4] 孙树江, 史庆华. 科技期刊可持续发展的重要因素: 编辑人才培养[J]. 中国科技期刊研究, 2006, 17(1): 134-136
- [5] 李俊. 中医学目录设置的比较研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2010
- [6] 高森, 颜廷梅, 刘瑾, 等. 科技期刊青年编辑成长与培养新模式探讨[J]. 编辑学报, 2010, 22(1): 80-82
- [7] 黄杰. 浅谈中医带徒的传统教育模式[J]. 江西中医学院学报, 2009, 21(5): 71-73
- [8] 李德顺. 论中医教育重视中国哲学思想熏陶的必要性[J]. 辽宁中医药大学学报, 2011, 13(6): 118-120
- [9] 何伶. 培养作者队伍是期刊发展的保证[J]. 新闻世界, 2012(7): 30-31
- [10] 彭奕华, 许红雁. 临床实习中临床思维培养的前提与对策[J]. 南方医学教育, 2010(1): 34-36
(2012-09-16 收稿; 2012-10-26 修回)

规避同患病例报告题名歧义的建议

王小寒

《第三军医大学学报》编辑部 400038 重庆

临床病例报告的题名用词搭配比较固定,如“病名+例数”“治疗方法+病名+例数”“致病因素+病名+例数”等。其基本形式为病名或治疗方法或致病因素在前,例数在后。通常情况下,这类报告题名中存在的错误较少,但是,有一类特殊病例报告——同患病例报告,其题名的拟定常常出现错误,而这类错误却容易被编辑放过。

对这一类同患病例报告题名添加数词和量词存在一个两难的问题,不管用“1例”还是“2例”,都会产生歧义产生:如果在题名中用“1例”对同患病例加以限

定,则指的是1例患者,但同患病例的患者是2个;如果在题名中用“2例”对同患病例加以限定,如《母女同患系统性红斑狼疮2例》,则可以理解为有2对母女患了系统性红斑狼疮,那么患者的数量就是4个;而在临床病例报告题名中对患者限定的规范量词为“例”,不采用“对”等其他量词。

为了规避这样有歧义的题名,我们的修改建议为《母女同患系统性红斑狼疮临床分析》或《母女同患系统性红斑狼疮病例报告》,不注明例数。