- Pharmacogenomics, 2011, 12(6):897-905.
- [4] 蒋蓉, 陈永法, 邵蓉. 提高社会药房药学服务水平, 促进合理用药[J]. 上海医药, 2009, 30(1):29-31.
- [5] 王启平, 陈省. 14624 张门诊处方中不合理用药分析[J]. 中国医院药学杂志, 2007, 32(4):541-543.
- [6] 叶韦韦, 田侃. 提升医疗质量关注合理用药[J]. 现代医院管理, 2006, 4(4):48-49.
- [7] 解斌, 董震海, 王建忠. 合理用药问答[M]. 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008:660.
- [8] 梁海珊, 张新平. 我国药学服务开展过程中存在的问题与对策[J]. 医学与社会, 2010, 23(5):43-45.
- [9] 李芳, 李模勇. 临床合理用药研究进展[J]. 现代医药卫生, 2009, 25(3):410-412.
- [10] 金茶花, 周越, 陈露. 开展药学服务, 促进合理用药[J]. 中国医院用药评价与分析, 2010, 10(9):848-849.
- [11] 贾萍, 卿轶, 刘辽, 等. 本院临床药师对临床合理用药的干预分析[J]. 中国药业, 2010, 19(13):59-61.
- [12] 罗昊辉, 袁勇, 钟代成, 等. 门诊处方不合理用药调查与分析[J]. 临床合理用药杂志, 2010, 3(14):13-14.
- [13] 孙怡, 谭蓉. 药师促进医院合理用药水平提高面临的问题[J]. 中国医药导报, 2008, 5(28):114.

(收稿日期:2014-02-06 修回日期:2014-06-08)

新疆某院 2005~2012 年发表论文计量分析*

郭建新, 熊道海, 朱 晖, 耿庆玲, 张 超, 张 玲, 郭立群, 刘 奎, 须玉红, 鄂雅妮(新疆医科大学第五附属医院, 乌鲁木齐 830011)

【关键词】 文献计量学; 医学论文; 医院管理; 评价

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2014.19.070 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2014)19-2795-03

医学科技论文是教学、医疗、科研成果和经验的重要载体, 是反映医疗机构科技水平和影响力的重要标志, 是科学研究最直接的产出形式之一^[1]。医院公开发表论文状况不仅反映了其研究成果, 同时揭示了其在医学领域的学术影响, 还可为客观评估医院学科发展水平、评价学术带头人提供可靠依据^[2]。本文采用文献计量学方法, 对新疆医科大学第五附属医院 2005~2012 年在国内医学期刊发表的论文进行分析, 了解医院科技队伍状况、整体科研实力和科技产出水平和影响力, 为医院科技管理提供客观公正科学准确的评价数据和理论依据。

1 材料与与方法

1.1 材料来源 数据来自 CNKI《中国期刊全文数据库》^[3]。其是国内最具权威的文献检索工具, 利用 CNKI《中国期刊全文数据库》进行检索文献统计分析, 具有一定的可靠性和科学性。

1.2 方法 在 CNKI 数据库的《中国期刊全文数据库》检索界面, 进入检索控制条件范围, 发表时间输入 2005~2012 年; 作者单位输入新疆医科大学第五附属医院, 作者选项选第一作者^[3]。点击检索文献, 即可得到本院 2005~2012 年各年度发表论文情况。检索结果以表格形式列出文献题名、文献作者、文献来源、发表年限、学科分类等。核心作者计算公式: $N = 0.4509 \times (\eta_{\max} / 2)$, 其中 $\eta_{\max}$ 为统计时间内最高产作者的论文数, 既当作者发文量大于或等于 N 时, 既为核心作者。

1.3 统计学处理 将下载采集的数据用 Excel2003 软件处理, 剔除会议文献, 采用文献计量学方法对发表论文的数据进行分析。

2 结 果

2.1 论文量分布 2005~2012 年, 按第一作者统计, 本院发表论文共 1 346 篇。2012 年发表论文数量是 2005 年的 2.84 倍, 年平均增长 1.16%, 年平均发表 168 篇。发文量呈逐年递

增趋势, 但 2007、2011 年略有下降。2012 年发表中文核心文献量是 2005 年的 25.5 倍, 年平均增长 1.58%, 年平均发表 39 篇。见表 1。

2.2 刊载论文期刊分布 1 346 篇论文刊载在 273 种期刊上, 期刊平均发文量 5 篇。载文大于或等于 7 篇的期刊共 60 种, 载文 933 篇, 占发表论文的 69.32%; 311 篇发表在《中文核心期刊要目总览》中的 97 种期刊上, 占发表论文的 23.11%。将期刊按其刊载文献量递减排列, 《新疆医科大学学报》占首位, 前 42 名中, 新疆刊物所占比例较大(50.16%)。见表 2。

表 1 论文发表的年度分布[篇(%)]

年份	文献量	中文核心文献量
2005	102(7.57)	4(1.28)
2006	116(8.61)	10(3.21)
2007	100(7.42)	21(6.75)
2008	144(10.69)	18(5.78)
2009	187(13.89)	37(11.89)
2010	215(15.97)	65(20.90)
2011	192(14.26)	54(17.36)
2012	290(21.54)	102(32.79)
合计	1 346(100.00)	311(100.00)

2.3 论文作者分析 1 346 篇论文第一或独著作者 564 人。本院现有各类专业技术人员 1 195 人(含卫生技术人员、会计、统计、经济和工程系列人员), 论文作者仅占技术干部总数的 47.19%, 有 52.81% 的技术人员在这 8 年中未发表过学术论文。本院 2005~2012 年最高产作者发表论文数为 20 篇, 经计算 $N=5$ 篇, 即发文量大于或等于 5 篇既为本院 8 年来核心论

* 基金项目:新疆医科大学科学创新基金(XJC2012120)。

文作者。本院统计时段内发表论文章量 5 篇以上的作者 73 人, 占发表论文作者的 12.94%, 共计发表论文章 514 篇, 占论文章总数的 38.18%。

表 2 刊载论文大于或等于 7 篇的期刊(篇)

刊名	发表论文章	刊名	发表论文章
新疆医科大学学报	267	检验医学与临床	10
新疆医学	145	护士进修杂志	10
新疆中医药	36	中国组织工程研究与临床康复	9
中国社区医师	33	中国医药导报	9
中国老年学杂志	23	中国卫生产业	9
中国现代应用药学	26	医学信息(中旬刊)	9
内蒙古中医药	24	临床肺科杂志	9
地方病通报	20	中国医药指南	8
医疗装备	18	中国现代医药杂志	8
山东医药	16	实用医技杂志	8
现代预防医学	17	广东医学	8
吉林医学	17	中国肿瘤临床与康复	7
中外医疗	15	新中医	7
医疗信息	14	实用心脑血管病杂志	7
中国组织工程研究与临床康复	14	陕西中医	7
中国实用护理	13	临床误诊误治	7
中国医院统计	13	临床合理用药杂志	7
西北药学杂志	13	解放军护理杂志	7
中国现代医生	12	护理研究	7
现代中西医结合杂志	11	护理实践与研究	7
数理医药学杂志	11	第四军医大学学报	7

2.4 合作情况 2005~2012 年, 署名作者文献共计 1 346 篇, 其中合作人数最多是 14 人 1 篇, 10 人以上 8 篇, 5~9 人为 131 篇, 2~4 人为 1 085 篇, 单人作者 121 篇。合作度(作者总人次除以总篇数)为 2.91 人。

2.5 学科分类 学科分布居前十位的是临床医学、外科学、肿瘤学、心血管系统疾病、中医学、内分泌腺及全身性疾病、医药卫生方针政策与法律法规研究、呼吸系统疾病、药理学、眼科与耳鼻喉科, 前十大学科占总发文章量的 69.32%。基础医学、生物医学、特种医学、中药学、急救医学、预防医学与卫生学等学科有待提高发表文章的数量, 与三级甲等医院的等级相适宜。见表 3。

表 3 2005~2012 年发表论文章学科分布

序号	学科	文章数(篇)
1	临床医学	189
2	外科学	165
3	肿瘤学	165
4	心血管系统疾病	115
5	中医学	112

续表 3 2005~2012 年发表论文章学科分布

序号	学科	文章数(篇)
6	内分泌及全身性疾病	102
7	医药卫生方针政策与法律法规研究	84
8	呼吸系统疾病	59
9	药理学	54
10	眼科与耳鼻喉科	53
11	消化系统疾病	50
12	神经病学	44
13	泌尿科学	40
14	妇产科学	39
15	口腔科学	39
16	儿科学	37
17	预防医学与卫生学	37
18	急救医学	30
19	感染性疾病及传染病	23
20	中药学	22
21	医学教育与医学边缘学科	22
22	特种医学	20
23	生物医学	18
24	基础医学	16
25	仪器仪表工业	15

3 讨论

科技论文章产出的数量和质量与各学科科研实力和水平密切相关, 在以往研究中也得出论文章作者受教育程度越高, 论文章产出就越大, 所以在学科建设上应进一步加大力度, 更加优化各种激励政策和措施, 吸引人才; 同时充分调动全院科技人员的积极性和创造性。使本院的人才引进和科研发展有较快的进步。新疆医科大学第五附属医院前身是乌鲁木齐铁路局中心医院, 2005 年剥离改制为新疆医科大学第五附属医院。本研究对本院剥离改制后, 2005~2012 年在国内医学期刊发表的论文章进行分析, 总结经验, 开拓思路, 客观、公正、科学、准确的评价本院发表论文章情况。

本院论文章发表量在 2005~2012 年 6 年间呈逐年递增趋势, 年平均增长率 1.16%。较客观地反映了本院学术科研意识及科研能力在逐年提高。同时也表明了本院对教学、科研、医疗工作的重视。但广西医科大学第一附属医院年平均发文章量约为本院的 5.8 倍^[4]。这说明本院与同类附属医院比较存在较大差距, 如何缩小差距, 是本院亟待研究的问题。

根据 CNKI《中国期刊全文数据库》收录本院结果中, 新疆地域刊物所占比例较大, 如何拓展发表论文章期刊面, 科研部门应着手研究。发表论文章的学科以临床为主, 基础学科太少。本院应加快重点专科建设, 建立实验室, 提高基础学科的发文章量。本院在统计时段核心论文章作者共计发表论文章 514 篇, 占论文章总数的 38.18%。未超过普赖斯定律“核心著者”发文章量应为总文献的 50%^[5]。说明本院产出高质量学术论文的高产核心作者群尚待形成。本院在统计时段内发表论文章合作度 2.91 人, 低于中国科技期刊引证报告统计的 3.43 人^[6]; 天津医科大学

3.09 人^[7];第一军医大学 3.19 人^[8]。合著率 91.01%,高于 1995 年我国科技期刊论文合著率 75.2%及国外期刊合著率 80%著者合著率指标^[9]。

总体看来,本院发表论文有以下特点:(1)原创性和研究性论文以及基金资助论文较少,难以形成较强的学术影响力。(2)核心期刊和高影响力期刊发表论文相对较少。(3)发表论文多在新疆医科大学学报和新疆地方省内期刊,载文级别普遍偏低。说明该刊是本院科技人员发表文献的最主要途径和展示科研实力的主要平台。同时也说明投稿习惯于本区域,考虑综合性期刊相对较少。

为了鼓励多发论文和发表高水平的论文,建议本院采纳成都铁路中心医院对公开发表论文作者的版面费全额报销并按发表期刊档次不同给予分级奖励的措施。建议本院采纳中国医科大学附属第二医院关于“科研论文定量目标管理”的办法,将论文发表纳入医院以及科室绩效考核管理的范畴。进一步提高医院科研教学水平以及学术论文的数量和质量。

参考文献

[1] 包家元,王紫燕. 2001~2005 年浙江大学医学院附属妇产科医院论文被引统计和分析[J]. 中华医学图书情报杂志,2007,16(1):70-73.
 [2] 杨建南,汪学军,唐红. 成都铁路中心医院 1989~2006 年

发表论文计量分析[J]. 中国医院统计,2008,15(2):122-125.

[3] 黄萍. 广西医科大学第一附属医院 1999~2008 年发表论文统计[J]. 中华医学科研管理杂志,2010,23(4):283-286.
 [4] 潘利民,朱乃庚,李瑞平. 2003~2008 年河北北方学院附属第一医院作者发表论文分析[J]. 中华医学科研管理杂志,2010,23(1):61-62.
 [5] 俞平. 贵州省 1999~2008 年医学论文的计量分析[J]. 中华医学图书情报杂志,2010,19(12):75-78.
 [6] 何怡,刘国忠,刘克英,等. 天津医科大学近十年科技文献发表情况分析[J]. 中华医学科研管理杂志,2005,18(5):309-311.
 [7] 张春辉,夏旭. 第一军医大学近 20 年发表文献情况分析[J]. 第一军医大学学报,2001,21(8):878-880.
 [8] 李红阁,吕建新,倪崖. 1989~2009 年国内白癜风研究文献计量学分析[J]. 温州医学院学报,2011,41(1):90-92.
 [9] 李林健,阳春,王慧瑾. 2005~2009 年桂林医学院国内发表论文的计量分析[J]. 科技情报开发与经济,2010,20(10):106-108.

(收稿日期:2014-01-14 修回日期:2014-03-22)

医院精神科封闭式病房空气细菌监测结果分析*

卢立荣,陈林俊,冯浩,张冬红(江西省吉安市第三人民医院检验科 343000)

【关键词】 精神科; 封闭式病房; 空气细菌; 监测

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2014.19.071 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2014)19-2797-01

空气细菌污染一直是医院院内感染的重要因素之一。目前,精神科病房多采用封闭式管理^[1],有效减少封闭式病房空气中的细菌总数对控制院内感染尤为重要。本研究对普通病房、精神科开放式病房与封闭式病房空气细菌总数,封闭式病房消毒前后的空气细菌总数进行比较,以探讨封闭式病房在细菌控制方面的优越性,现将结果报道如下。

1 材料与与方法

1.1 一般资料 2013 年 5~12 月每月两次分别对 5 个封闭式病房、1 个开放式病房和 2 个普通病房分别进行空气中细菌菌落总数及其消毒前后的空气细菌菌落数进行监测。病房小房间人数 3~4 人,大房间 6~7 人,室内人员活动情况一般,以静卧或静坐(立)为主,每日 9:00~10:00、18:00~19:00 进行采用。

1.2 方法

1.2.1 采样方法 采用平皿暴露沉降法。面积小于或等于 30 m² 的房间取内、中、外 3 个点放置直径 9 cm 普通琼脂平皿,内、外点应距墙壁 1 m。面积大于 30 m² 的房间取四角及中央共 5 个点放置平皿,4 角的布点位置应距墙壁 1 m。将普通营养琼脂平皿放置各个采样点,采样高度为距地面 1.5 m,采样时打开平皿盖,将其扣放于平皿旁,暴露 5 min,盖好。37℃培养 18~24 h,计菌落数。

1.2.2 空气卫生学标准 细菌菌落总数按医院消毒卫生标准,Ⅲ类环境空气细菌数小于或等于 4.0 cfu/皿^[2]。实测空气细菌数按每平皿菌落总数进行统计。

1.3 统计学处理 采用 SPSS13.0 软件对数据进行统计学分析,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料采用百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $\alpha=0.05$ 为检验水准, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 三种不同病房空气细菌总数结果比较 封闭式病房的空气细菌数为(37.53±4.29)cfu/皿,开放式病房空气细菌菌落数为(21.24±2.01)cfu/皿,组间比较差异有统计学意义($P<0.01$)。普通病房空气中细菌菌落总数为(25.78±3.21)cfu/皿,与封闭式病房比较,差异有统计学意义($P<0.01$)。

2.2 封闭式病房消毒前后空气细菌总数比较 消毒前空气中细菌菌落总数为(37.53±4.29)cfu/皿,使用多功能空气消毒机消毒后 4 h 病房中空气细菌菌落总数为(2.03±0.21)cfu/皿,比消毒前有明显的下降,差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

我国精神病发病率呈逐年上升趋势,特别是重症精神病患者对社会危害的案例时有发生,引起国家、(下转第 2800 页)

* 基金项目:江西省吉安市指导性科技计划项目(20131863)。