

中华医学会杂志社期刊出版 平台建设初探



中华医学会杂志社新媒体部 沈锡宾 | 2018 · 04 · 05



中华医学期刊网

汇报提要

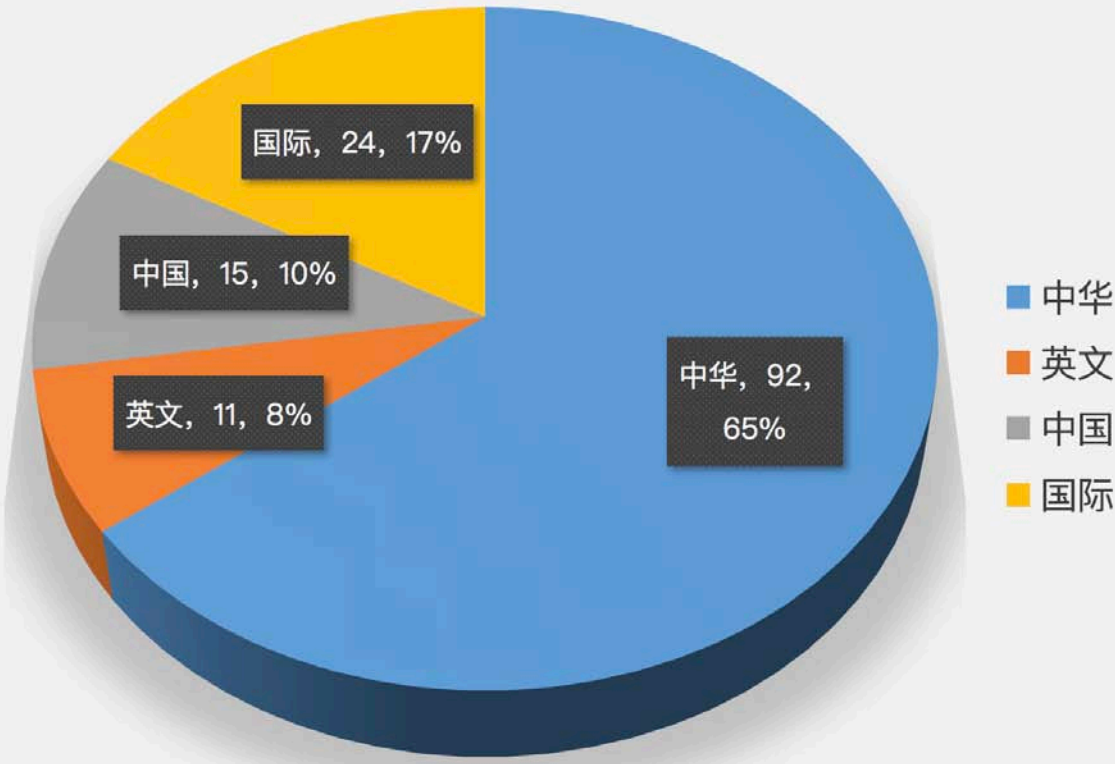
- 1 | 中华医学会杂志社概况
- 2 | 中国科技期刊出版的现状及困境
- 3 | 中华医学会杂志社集约化出版平台的架构
服务转型
- 4 | 中华医学会集约化出版平台的构想
- 5 | 中国医学期刊联盟构的构建
- 6 | 期刊联盟的可持续发展

1

| 中华医学会杂志社概况

期刊出版概况

期刊系列分布情况



期刊类型及数量

期刊类型		期刊数量
中文刊	学术类	127
	编译类	1
	信息类	1
	科普类	1
	网络刊	1
英文刊	学术类	11
合计		142

中华医学会系列杂志经过百余年发展壮大，已形成学科分类合理、种类齐全的系列学术期刊群，被公认为国内学术水平最高、编辑出版质量最好、最具学术权威性的医学期刊群体，被业内人士亲切地称为“中华牌”杂志，并被上级主管部门誉为“**中国科技期刊的一面旗帜**”。

数据库收录情况

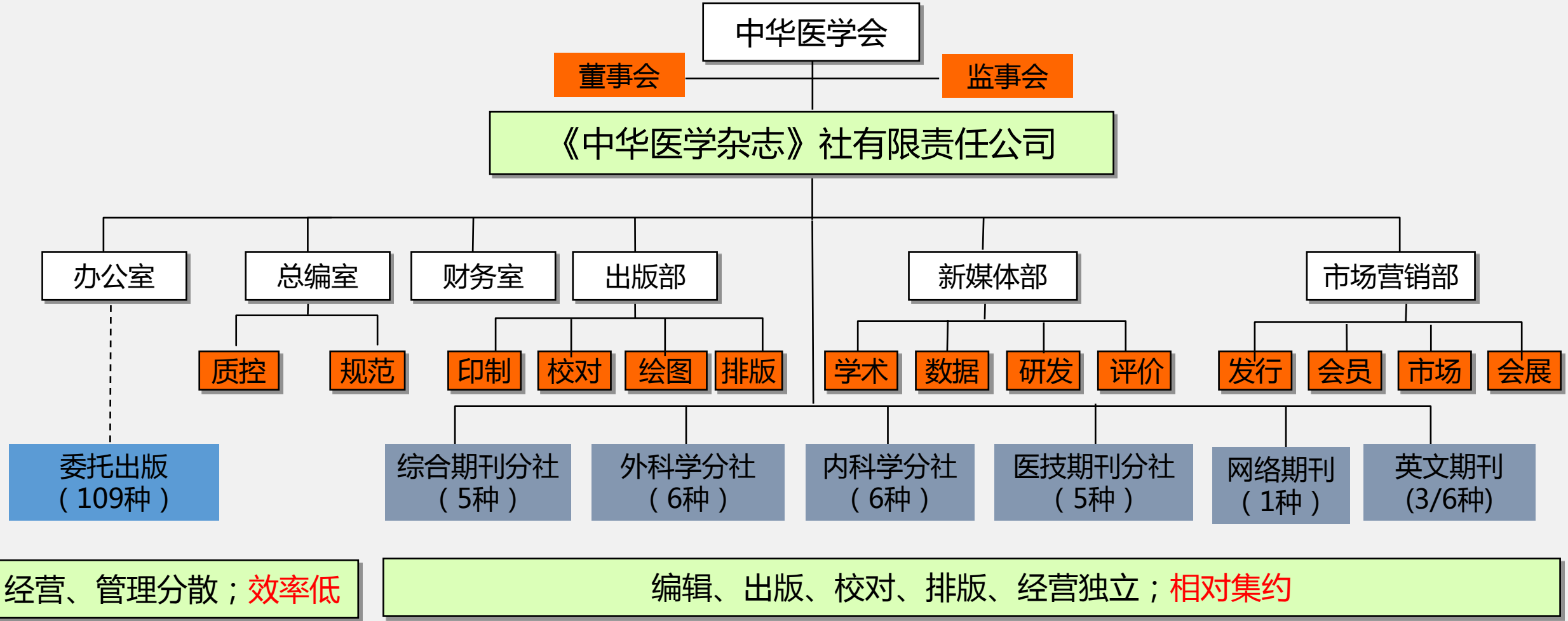
- 美国科学引文索引（**SCI**）**2**种
- 美国国立医学图书馆医学索引（**PubMed**）收录**26**种
- 美国化学文摘（**CA**）收录**27**种
- 荷兰医学文摘（**EM**）收录**10**种
- 97种**入选**中国科技期刊引证报告（核心版）**，涉及15个子学科

获奖情况

- 政府奖：4刊+1家出版单位**
- 中国**百强**学术期刊**6**刊
- 中国**精品科技期刊49**刊
- 共有**138刊次**得到**中国科协择优资助**
- 多刊获得**国家自然科学基金**资助
- 43**刊入选**科技部精品期刊工程**

学科分类	中华医学会期刊数	学科内期刊数	中华医学会期刊占学科内期刊数比例
中医学与中药学类	1	61	1.6%
保健医学类	2	11	18.2%
护理医学类	2	15	13.3%
口腔医学类	2	17	11.8%
神经病学、精神病学类	4	34	11.8%
眼科学、耳鼻咽喉科学	5	18	27.8%
肿瘤学类	5	27	18.5%
妇产科学、儿科学类	6	24	25.0%
军事医学与特种医学、医学影像学类	6	27	22.2%
基础医学类	7	47	14.9%
医学综合类	7	47	14.9%
预防医学与卫生学类	7	65	10.8%
临床医学类	9	54	16.7%
内科学类	13	48	27.1%
外科学类	21	56	37.5%

《中华医学杂志》社有限责任公司架构



2

中国科技期刊出版的现状 及困境



第二次工业革命使科技期刊产业化

兼并、重组
合作
规模效应毕现

第三次科技革命使科技期刊全球化
信息技术产业改变了科技期刊出版格局

SCOPUS
ScienceDirect
Ovid
...

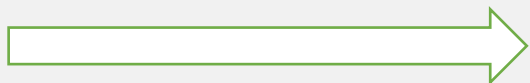
SGML出版
XML出版
数字标准

OA出版
混合出版
预出版
跨媒体出版

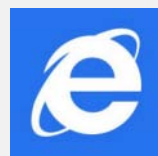
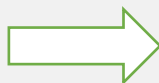
知识服务
语义出版



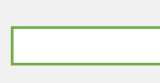
印刷技术



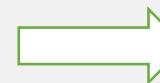
计算机



互联网



数字出版



云计算和大数据 人工智能

中国科技期刊的发展历程



比国外的科技出版落后了至少10年

| 中国科技期刊生产出版的现况



“小散弱”现象严重，各自为战



生产模式落后，尚停留在农业时代



手工作坊式经营模式，缺少规模化运作的实践



工业化生产的理念不足



几乎不具备专业化分工，编辑工作和功能趋于雷同



缺乏优质生产和传播平台，无法将资源进行有效的整合和复用



没有具备市场竞争力的知识产品

| 中国科技期刊生产出版的现况

由于客观条件的限制和主观意愿不强烈，各出版机构在与各大数据库合作开展数字化出版过程中**丧失了主体地位**，积极性更加受到影响。这样的出版模式，**既无法实现知识的快速传播和精细化传播，也无法实现知识的再加工和扩展增值**，徒具数字之形式，而无数字之优势，难以适应当今信息化社会人们的阅读学习习惯和信息获取方式，也无法为自己在信息化的社会中争取更广阔的发展空间。

| 中国科技期刊生产出版的现况

目前的“**伪数字化**”出版，无法实现出版内容创新的种种要求，只有进行深度数字化，变纸媒的单媒介出版为全媒介出版，才能为学术期刊的发展提供广阔的发展平台和技术支撑。

整合学科资源，实施规模化发展战略，走集群化发展道路是中国科技期刊出版产业做大做强的重要途径

从国内外科技期刊出版行业的发展规律来看，没有规模就没有效益。发展学科刊群是科技期刊的一个重要集群化模式，以学科刊群为纽带，加强同类优秀期刊的协同与联系，建立起一批具有**学科优势和集群效应的科技期刊集群**，实现规模效应与群体优势，强化为学科领域的服务能力。

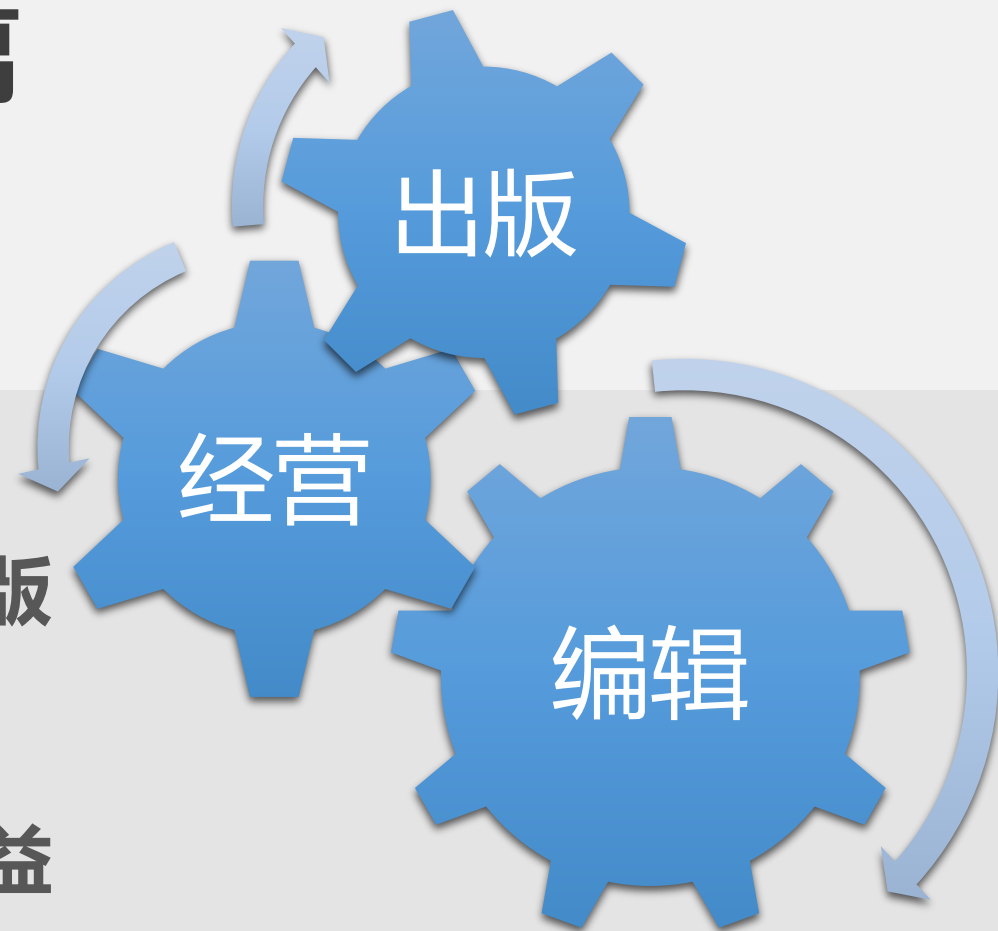
3

**中华医学会杂志社集约化
出版平台的架构**

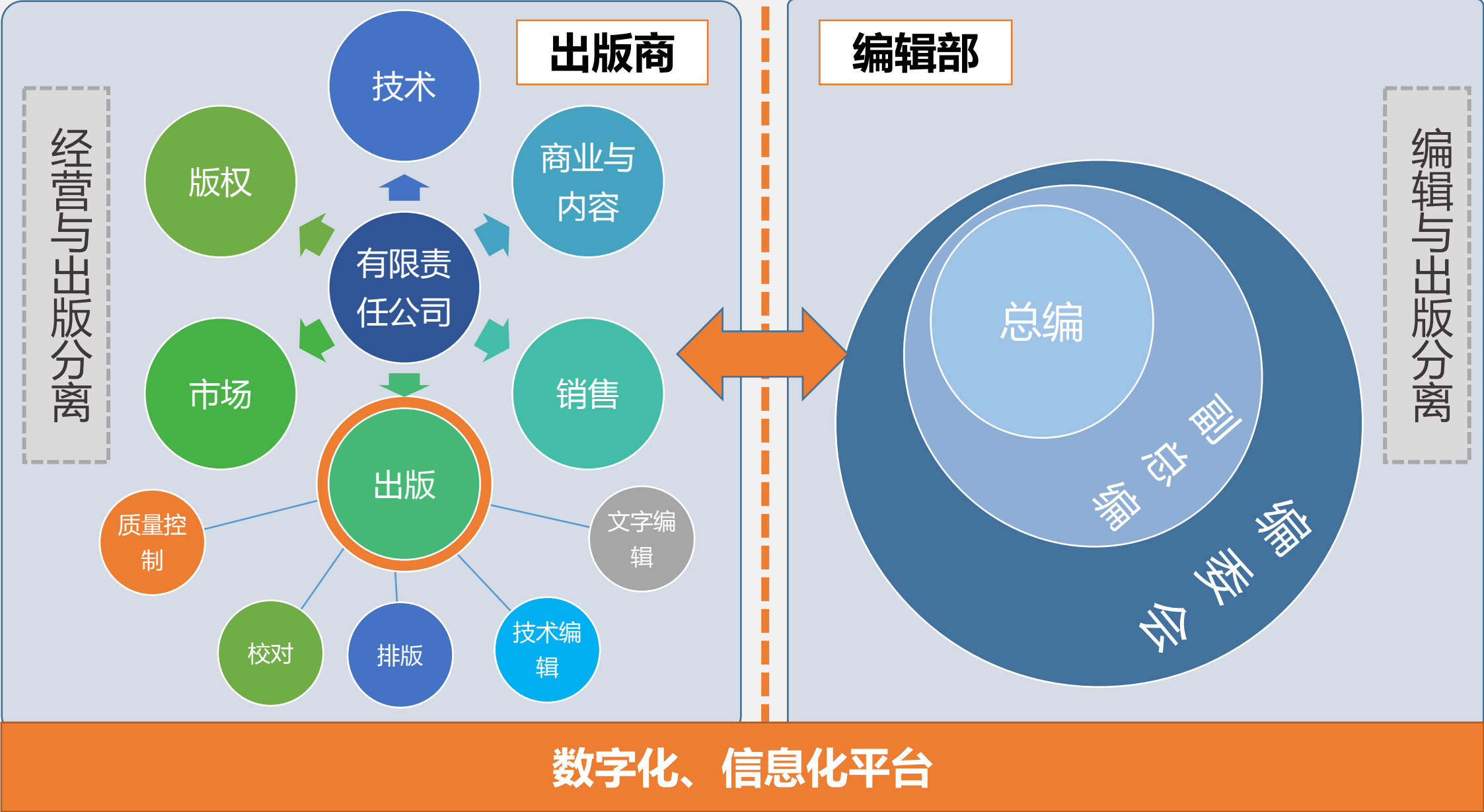
🎯 主办单位与出版单位相分离

🎯 编辑与出版、经营相分离

- 以**数字化平台建设**为核心，提高期刊出版和传播效率
- 以**资源整合**为核心，提高经营能力和收益



编辑与出版、经营相分离



从传统出版向数字出版转型

从内容出版商向知识服务商转型

通过**出版生产平台**，将全国“**散乱**”的期刊整合起来，**集约化后打造具备国内影响力的知识服务商**，以平台的技术创新带动期刊编辑出版能力的提升，以平台的资源优势、服务优势、宣传优势增强期刊传播力和影响力。

中华医学会杂志转型的先发优势

中华医学学会在学科资源整合、规模化发展方面的工作有目共睹，逐渐形成了以中华医学期刊网为核心的大型医学期刊集群，积极探索新型出版模式，形成了**编辑、出版、传播、利用**全链条的数字化转型，并以**数字化平台**为核心，提升了**集约化发展**的能力。



品牌



规模



技术

中华医学会杂志社目前知识服务架构图



4

**中华医学会集约化出版平台
的构想**

凝聚行业力量，协力打造中国医学期刊旗舰

- 创建开放标准的生物医学数据库平台，**打造中国的 Medline/PubMed Central。**
- 研发具有中国科技期刊特色的全流程出版解决方案，通过云服务方式将中国的科技期刊联系起来，**打造国内最具影响力的医学期刊协同出版平台。**
- 以平台的技术创新带动**期刊编辑出版能力的提升**，增强优质内容的发现能力，提升**期刊内容的传播力和影响力。**
- 共赢创新，专耕行业，**构建医疗生态圈。**





中华医学期刊网
CHINA MEDICAL JOURNAL NETWORK

首页

期刊

论文

投稿/审稿

期刊商城

指南集锦

机构服务

期刊加盟

会员中心

开通会员



中华医学期刊网
余种医学期刊



143 本
期刊



888,036 篇
论文

期刊



中华医学期刊网
CHINA MEDICAL JOURNAL NETWORK

首页

期刊

论文

投稿/审稿

期刊商城

指南集锦

机构服务

期刊加盟

会员中心

开通会员



一网尽揽百余种医学期刊

143 本
期刊

888,036 篇
论文

207,597 篇
图表

期刊



2017年33卷10期



2017年33卷10期



2017年33卷10期



2017年33卷10期



2017年33卷10期

默认
最新
订阅



2017年33卷10期



2017年33卷10期



2017年33卷10期



2017年33卷10期



查看全部
140余种期刊

中国优质医学期刊门户网站

中国医学期刊出版服务一体化平台

5

| **中国医学期刊联盟构建**

中国医学行业集群化出版解决方案



内容采编发平台



期刊质量控制体系



期刊发布平台



结构化排版/数字加工



新媒体解决方案



期刊销售平台



多媒体出版解决方案

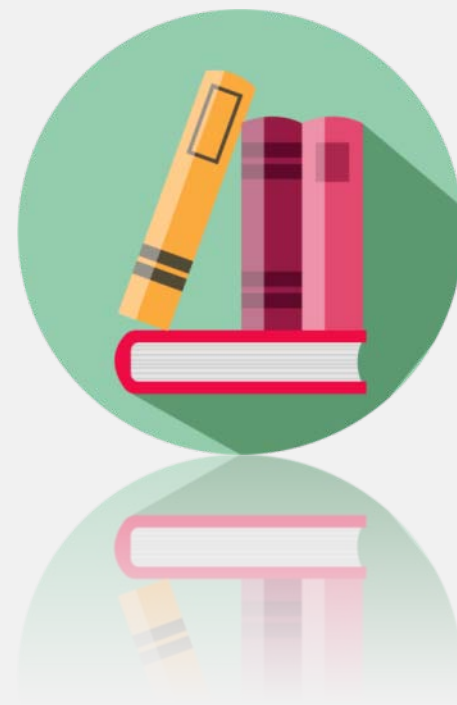


医学会议服务平台

1

医学科技期刊内容采编发平台

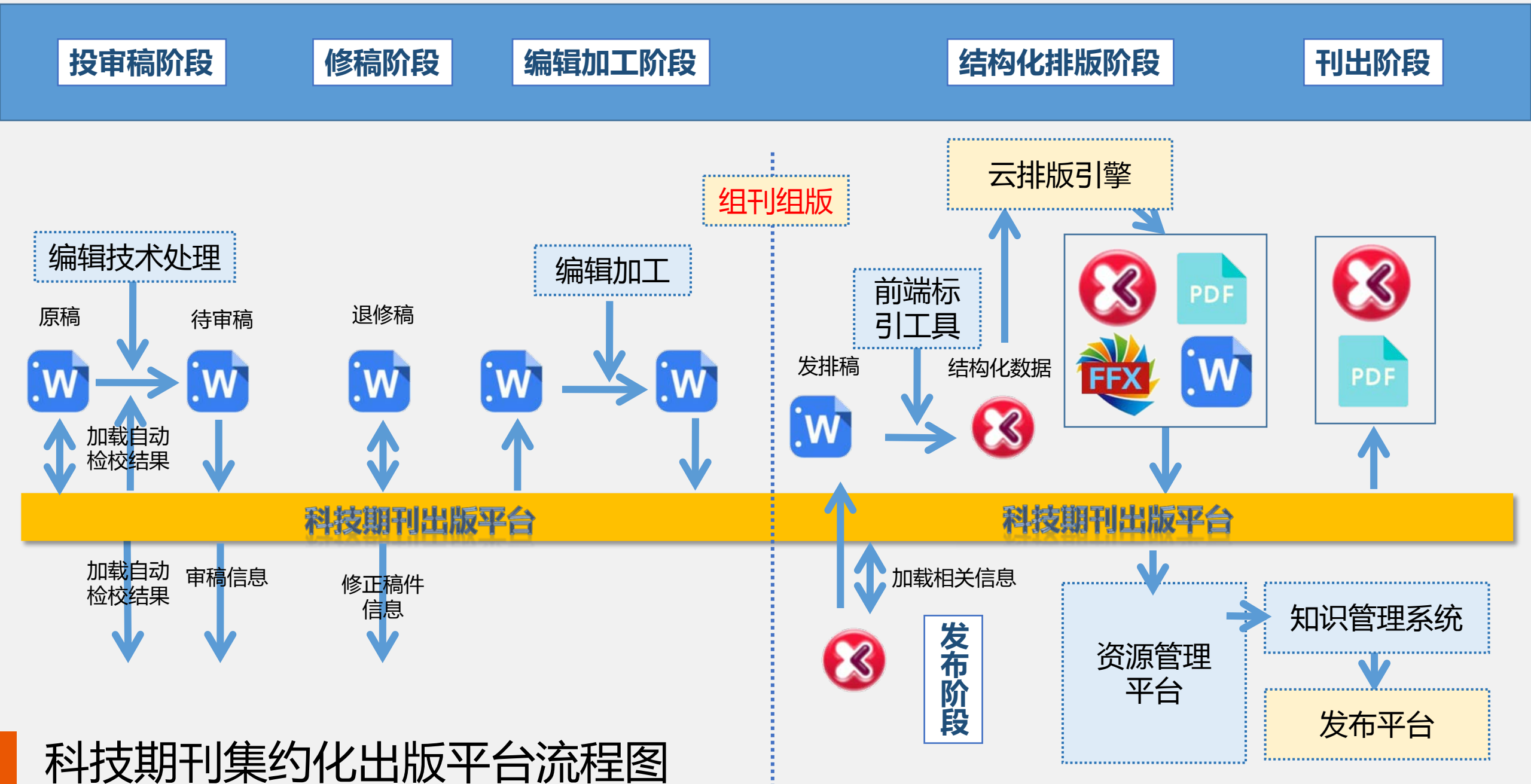
- 科技期刊全流程内容解决方案，100多本期刊，700余名编辑，1万余名审稿专家，尽在一个平台。
- 专为中国生物医学期刊量身定制，符合国际出版伦理规范。
- 二十年平台研发和实践经验，超过57.5万篇稿件投送考验。
- 优秀的内容发现和遴选功能，集成论文学术不端检测系统。



一百年^{专注}医学期刊出版

打造中国医学好声音传播平台





科技期刊集约化出版平台流程图

2

医学期刊质量控制体系

- 业界最具权威性的医学期刊编校质量评价体系。
- 拥有自主知识产权的期刊审读系统，具备期刊自检和年检功能。
- 一系列医学期刊编辑工具。
- 完善的编辑培养体系，可为各编辑部提供实践、培训机会。
高水准的医学科技期刊编辑培训课程。



中华医学会系列杂志评估体系

1

政治质量

无分值，采用一票否决制，确实存在政治性错误，进行通报，取消其评刊资格

2

学术质量

占50分。主要体现在所刊载文章的创新性、科学性、导向性和实用性，主要采用以下指标：总被引频次、影响因子、他引率、被数据库收录情况、基金论文比、地区分布数、重点号率、稿件刊出率、论文发表时滞、Web下载情况、综合排名等。

3

编辑和出版质量

占40分。以集中审读为主，按学术论文的重要组成部分分成封面版权目次、摘要、图表、文字等小组进行审读，以评分表进行量化考核

4

运营质量

占10分。以组织管理、期刊声誉、经济效益、出版发行情况、对集团贡献等指标进行考评



中华医学期刊网

I 编校质量提升工具

中华医学会系列期刊审读系统

期刊自检

期刊年检

期刊审读

医学期刊编校辅助工具集

参考文献检核工具

主题词表

医学专业术语表

敏感词过滤工具

图表序号检核工具

全文相似性检核工具



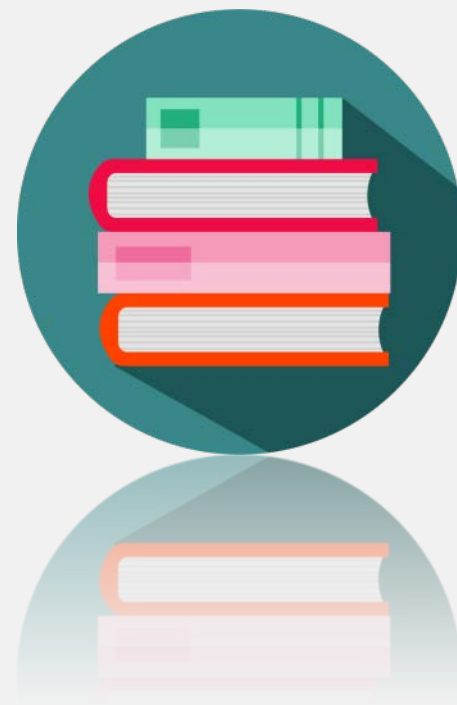
中华医学期刊网

中国医学期刊集群化一体化出版平台

3

医学期刊发布平台

- 拥有自主知识产品的期刊论文发布平台。优质的全文阅读体验，支持PC端和手机端。
- 支持灵活多样的经营模式，包括单篇付费、单期付费、会员制模式、开放获取（OA）模式、混合OA模式。
- 与PubMed、trendMD、百度学术等学术发现平台互联。
- 支持预出版模式，英文站点。
- 价格更低廉，质量更优质

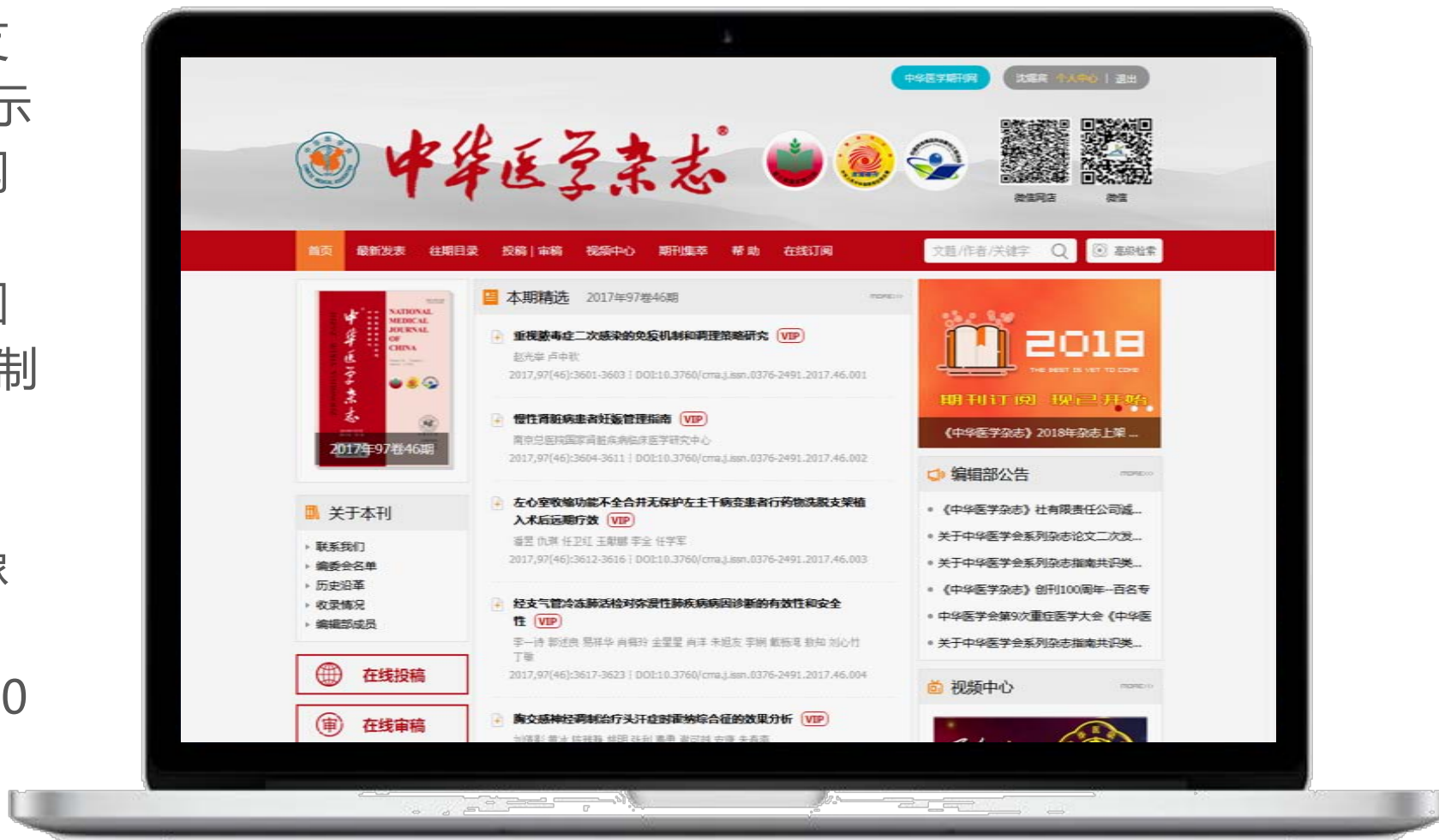


中华医学期刊网

中国医学期刊集群化一体化出版平台

PC端期刊官方网站首页

- 2015年首版研发成功，支持结构化数据转HTML展示
- 2016年第二版支持手机阅读全文
- 2017年全面改版，成为国内首个集付费阅读，会员制服务模式的期刊发布系统
- 纳入杂志社140余本期刊
- 2018年接入中华电子音像出版社40余本期刊
- 已运行3年多，发布论文90余万篇





阅读排行

- 异基因造血干细胞移植治疗Fms样酪氨酸激酶3基因内部串联重复(FLT3-ITD)...
- 异基因造血干细胞移植治疗Fms样酪氨酸激酶3基因内部串联重复(FLT3-ITD)...
- 研究发现不吃早饭和缺乏睡眠可导致儿童时期肥胖(339)
- 类风湿关节炎早期检出及转诊的意义(164)
- 数字医学技术是口腔颌面外科发展的一个重要方向(130)
- 要重视下颌下腺功能器官的保护(127)



在线投稿



在线审稿

作者中心

- 摘要
- 授权书下载



本期目次

2017年1卷24期

出版日期：2017-10-04

¥ 11.80元 12.00元

会员尊享

收藏本期



2017年23期



2017年25期

点击栏目名称跳转至指定内容

论著

研究动态

合并选中论文的摘要

全选

重新选择

论著 • Original Article

- 异基因造血干细胞移植治疗Fms样酪氨酸激酶3基因内部串联重复(FLT3-ITD)阳性的急性髓性白血病的疗效分析 (VIP)
Clinical outcome of FLT3-ITD (+) acute myeloid leukemia patients treated with allogeneic hematopoietic stem cell transplantation
杨贞 田斌 徐杨 仇惠英 陈苏宁 孙爱宁 吴德沛 中华医学会血液学分会移植组 中国医师学会血液病学分会
中华外科杂志 2014,1(24):94-98 DOI: 10.3760/cma.j.issn.0578-1426.2014.13.010
浏览 1196 下载 39 评论 1 收藏 2 点赞 4 分享 3
- 异基因造血干细胞移植治疗Fms样酪氨酸激酶3基因内部串联重复(FLT3-ITD)阳性的急性髓性白血病的疗效分析 (VIP)
Clinical outcome of FLT3-ITD (+) acute myeloid leukemia patients treated with allogeneic hematopoietic stem cell transplantation
杨贞 田斌 徐杨 仇惠英 陈苏宁 孙爱宁 吴德沛 中华医学会血液学分会移植组 中国医师学会血液病学分会
中华外科杂志 2014,1(24):94-98 DOI: 10.3760/cma.j.issn.0578-1426.2014.13.010
浏览 454 下载 101 评论 2 收藏 0 点赞 1 分享 0

研究动态 • Research update

- 研究发现不吃早饭和缺乏睡眠可导致儿童时期肥胖 (免费)
Skipping breakfast and poor sleep linked to childhood obesity, study finds
Mayor Susan 赵梦西
中华外科杂志 2014,1(24):74-74 DOI: 10.3760/cma.j.issn.0578-1426.2017.03.111

PC端期刊目次页

三种方式获得全文：

会员：读者俱乐部会员或期刊年卡用户可免费阅读。权益期内下载一定范围的全文PDF。

单期购买：购买杂志单期下的所有论文。购买后永久阅读和免费下载全文PDF。

单篇购买：仅仅购买单篇论文。购买后永久阅读和免费下载全文PDF。

· 标准与讨论 ·

2016中国痛风诊疗指南

中华医学会风湿病学分会

中华内科杂志, 2016,55(11): 892-899. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0578-1426.2016.11.019

引用本文: 中华医学会风湿病学分会. 2016中国痛风诊疗指南 [J]. 中华内科杂志, 2016, 55(11): 892-899. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0578-1426.2016.11.019

正文

作者信息

English Abstract

评论

相关资源

基金 0 关键词 0

阅读 115118 评论 11

论文 | 视频



版权归中华医学会所有。

未经授权, 不得转载、摘编本刊文章, 不得使用本刊的版式设计。

除非特别声明, 本刊刊出的所有文章不代表中华医学会和本刊编委会的观点。



痛风是一种单钠尿酸盐(MSU)沉积所致的晶体相关性关节病,与嘌呤代谢紊乱及(或)尿酸排泄减少所致的高尿酸血症直接相关,属代谢性风湿病范畴。痛风可并发肾脏病变,严重者可出现关节破坏、肾功能损害,常伴发高脂血症、高血压病、糖尿病、动脉硬化及冠心病等^[1,2,3]。

不同国家的痛风患病率不同^[4,5],美国国民健康与营养调查(National Health and Nutrition Examination Survey, NHANES)的数据显示,美国痛风患病率从1988—1994年的2.64%升至2007—2010年的3.76%^[6]。一项基于120万英国人的健康档案大数据显示,2012年英国痛风患病率约为2.49%^[7]。我国缺乏全国范围痛风流行病学调查资料,但根据不同时间、不同地区报告的痛风患病情况,目前我国痛风的患病率在1%~3%,并呈逐年上升趋势^[4,5,8,9,10,11,12,13]。国家风湿病数据中心(Chinese Rheumatism Data Center, CRDC)网络注册及随访研究的阶段数据显示,截至2016年2月,基于全国27个省、市、自治区100家医院的6 814例痛风患者有效病例发现,我国痛风患者平均年龄为48.28岁(男性47.95岁,女性53.14岁),逐步趋年轻化,男:女为15:1。超过50%的痛风患者为超重或肥胖。首次痛风发作时的血尿酸水平,男性为527 μmol/L,女性为516 μmol/L。痛风患者最主要的就诊原因是关节痛(男性为41.2%,女性为29.8%),其次为乏力和发热。男女发病诱因有很大差异,男性患者最主要为饮酒诱发(25.5%),其次为高嘌呤饮食(22.9%)和剧烈运动(6.2%);女性患者最主要为高嘌呤饮食诱发(17.0%),其次为突然受冷(11.2%)和剧烈运动(9.6%)。

高质量临床实践指南能规范医生诊疗行为,降低医疗成本,提高医疗质量^[14,15,16,17]。截至2015年12月,全球共有14部痛风诊疗指南发布^[2,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31],为痛风的诊疗和管理提供有效指导,然而对于当前我国痛风临床实践而言,尚存在以下问题:(1)国外指南中临床医生所关注的痛风诊疗问题与我国临床医生所关注的不完全一致,如别嘌醇的超敏反应,本指南工作组所进行的前期调查显示,该问题为我国风湿免疫科医生关心的首要问题;(2)国外指南几乎未引用来自我国的痛风研究,而近年来我国不断有痛风诊疗相关的高质量研究发表;(3)国

- (1)抑制尿酸生成药物。
- (2)促进尿酸排泄的药物。
- (1)限酒。
- (2)减少高嘌呤食物的摄入。
- (3)防止剧烈运动或突然受凉。
- (4)减少富含果糖饮料的摄入。
- (5)大量饮水(每日2 000 ml以上)。
- (6)控制体重。
- (7)增加新鲜蔬菜的摄入。
- (8)规律饮食和作息。
- (9)规律运动。

提纲 图表 PDF 顶部

标签

关键词

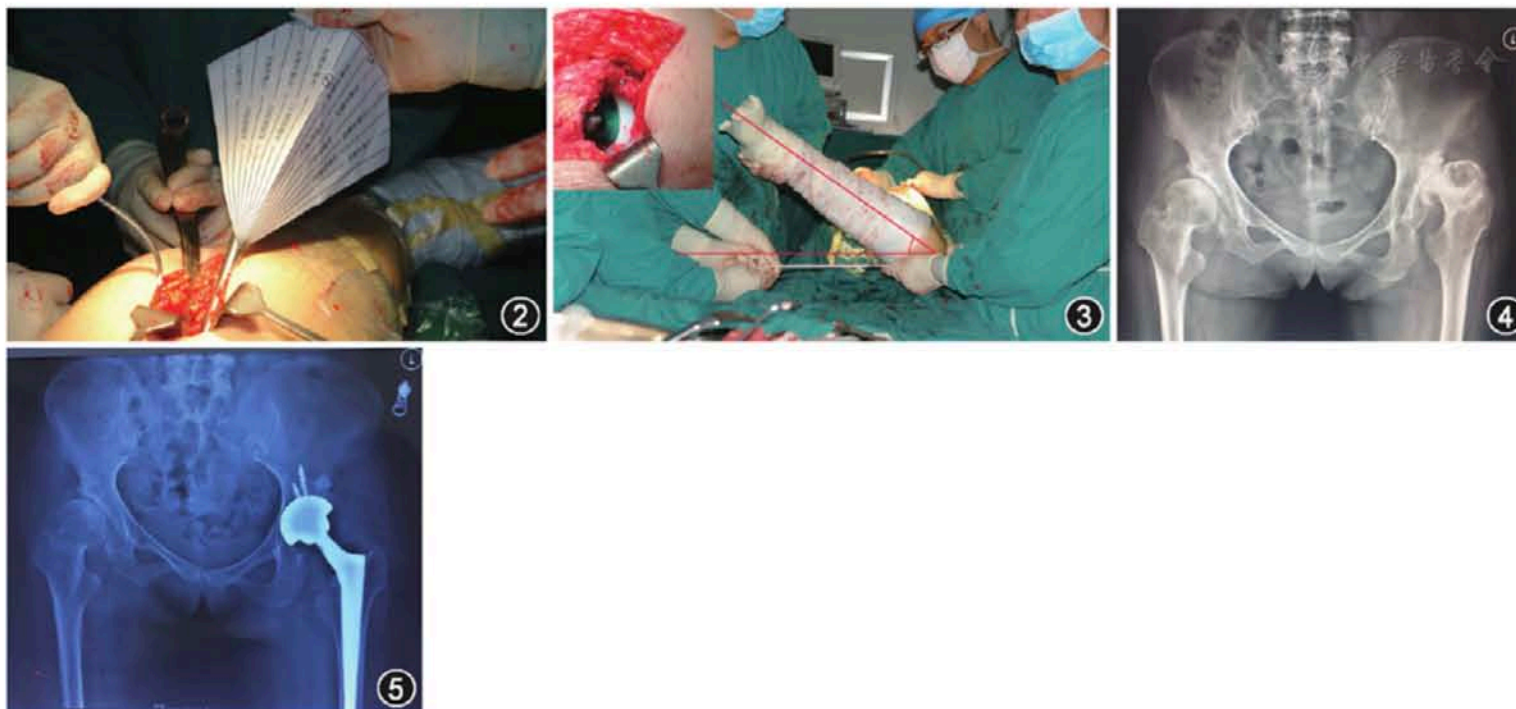
PC端全文页效果

购买后可阅读全文
结构清晰,全文内容突出
右侧有导航栏,精确定位
参考文献直接打开
图表直接打开
扩展论文和视频

表1 两组患者基础及围手术期资料比较($n=80$)

指标	试验组	对照组	t/χ^2 值	P 值
年龄(岁, $\bar{x}\pm s$)	68.2±6.1	65.6±5.5	2.831	<0.05
性别(例, 男/女)	20/60	17/63	0.316	>0.05
身高(cm, $\bar{x}\pm s$)	159.8±7.8	161.1±7.4	1.081	>0.05
体质量(kg, $\bar{x}\pm s$)	68.7±8.8	67.3±8.7	1.011	>0.05
既往病史[例(%)]				
脑梗死	4(5)	2(2.5)	0.693	>0.05
冠脉支架术后	3(3.7)	5(6.2)	0.451	>0.05
高脂血症	15(18.7)	11(13.7)	0.735	>0.05
COPD	7(8.7)	6(7.5)	0.084	>0.05
吸烟史	8(10.0)	7(8.7)	0.074	>0.05
饮酒史	7(8.7)	6(7.5)	0.084	>0.05
实验室检查				
CREA ($\mu\text{mol/L}$, $\bar{x}\pm s$)	71.3±11.9	72.7±12.6	0.722	>0.05
BUN ($\mu\text{mol/L}$, $\bar{x}\pm s$)	6.5±1.4	6.3±1.2	0.970	>0.05
ALT (U/L, $\bar{x}\pm s$)	27.6±9.4	28.7±9.3	0.744	>0.05
AST (U/L, $\bar{x}\pm s$)	27.8±7.8	29.4±8.5	1.240	>0.05
术前1个月睡眠				
PSQI评估(分, $\bar{x}\pm s$)	7.9±6.1	8.2±5.4	0.329	>0.05
术中情况				
腰麻罗派卡因用量(mg, $\bar{x}\pm s$)	9.5±1.4	9.3±1.2	0.970	>0.05
手术时间(min, $\bar{x}\pm s$)	71.2±10.2	72.6±9.1	0.916	>0.05
右美托咪啶输注量(μg , $\bar{x}\pm s$)	23.3±13.9	27.1±12.5	1.818	>0.05
出血量(ml, $\bar{x}\pm s$)	62.3±41.4	54.9±37.2	1.189	>0.05
尿量(ml, $\bar{x}\pm s$)	339±155	323±95	0.787	>0.05
输液(ml, $\bar{x}\pm s$)	1798±173	1808±260	0.372	>0.05

注: COPD: 慢性阻塞性肺疾病; CREA: 肌酐清除率; BUN: 尿素氮; ALT: 谷丙转氨酶; AST: 谷草转氨酶; PSQI: 匹兹堡睡眠质量指数



- 图2 全髋关节置换术中使用一次性髋臼定位纸定位打入髋臼杯图像
图3 全髋关节置换术中采用Coplanar试验测量联合前倾角图像
图4 II型髋关节发育不良合并骨性关节炎患者的术前X线片
图5 图4患者术后X线片，术中用M/L taper的股骨髓腔锉时发现假体的前倾角高达70°，超出安全区，改用Wagner cone股骨假体

· 标准与讨论 ·

2016中国痛风诊疗指南

中华医学会风湿病学分会

中华内科杂志, 2016,55(11): 892-899. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0578-1426.2016.11.019

引用本文: 中华医学会风湿病学分会. 2016中国痛风诊疗指南 [J]. 中华内科杂志, 2016, 55(11): 892-899. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0578-1426.2016.11.019

正文

作者信息

English Abstract

评论

相关资源

基金 0 关键词 0

阅读 115118 评论 11

论文 | 视频

· 标准与讨论 ·

2016中国痛风诊疗指南

中华医学会风湿病学分会

中华内科杂志, 2016,55(11): 892-899. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0578-1426.2016.11.019

引用本文: 中华医学会风湿病学分会. 2016中国痛风诊疗指南 [J]. 中华内科杂志, 2016, 55(11): 892-899. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0578-1426.2016.11.019

正文

作者信息

English Abstract

评论

相关资源

基金 0 关键词 0

阅读 115130 评论 11

论文 | 视频

PC端全文快速 转手机端阅读

- 通过文章顶部分享
打开弹框
- 在打开的弹框中扫
描二维码进入到手
机阅读



手机版首页展示

- 网刊系统手机版可自适应各种手机浏览器和微信自带浏览器。
- 手机版的地址与网页版的地址一致，比如同样输入zhwkzz.yiigle.com，在PC机上显示为中华外科杂志网页版的效果，而在手机端的浏览器上显示为手机版的效果。
- 首页显示最新上线期的推荐内容，一般超过30篇文献；编辑部焦点新闻、推荐视频、有关期刊和作者须知等内容。
- 首页可做个性化配置。

≡ 中华外科杂志





最新出版

2017年55卷05期

出版日期：2017年05月01日

NEW

2017

55卷05期

55卷04期

55卷03期

55卷02期

55卷01期

2016

54卷12期

54卷11期

54卷10期

54卷09期

54卷08期

54卷07期

54卷06期

54卷05期

54卷04期

54卷03期

54卷02期

54卷01期

2015

【过刊列表】展示

≡ 中华外科杂志





本期目次

出版日期：2017年05月01日

过刊列表

◀ 上一期

2017年55卷05期

没有下一期 ▶

述评

胃肠外科开展加速康复外科的挑战 已购

张珂诚 郝洪庆 卫勃 陈凇

中华外科杂志 2017,55(05):325-327

DOI:10.3760/cma.j.issn.0529-5815.2017.05.002

 6 |  0 |  0 |  0 |  0

积极稳妥、循序渐进地开展腹腔镜胰十二指肠切除术 3.0元

赵玉沛 张太平 冯梦宇

中华外科杂志 2017,55(05):321-324

DOI:10.3760/cma.j.issn.0529-5815.2017.05.001

 3 |  0 |  0 |  0 |  0

专家共识

【单期目次】展示

≡ 中华外科杂志



高级检索

选择杂志

☒ 中华外科杂志 ☐ 所有期刊

中文题目

关 键 词

作 者

作者单位

中文摘要

指定栏目

排 序

请选择

▼

☒ 匹配度 ☐ 出版时间 ☐ 作者

清除

检索

【高级检索】展示

Influence of Marital Status on the Quality of Life of Chinese Adult Patients with Epilepsy

Wang Fu-Li , Gu Xiang-Min , Hao Bao-Yun , Wang Shan ,
Chen Ze-Jie , Ding Cheng-Yun

中华外科杂志, 2017,1(25): 83-87.

Background: Epilepsy is a chronic disorder characterized by recurrent seizures and has significant psychological and social consequence for everyday living. Epilepsy affects various aspects of ones’ social life. The present study aimed to investigate the influence of marital status on the quality of life of adult Chinese patients with epilepsy.

Methods: This study surveyed 805 Chinese adults who have been clinically diagnosed with epilepsy for longer than 1 year in 11 hospitals in Beijing. In this survey, 532 (66.1%) participants were married. All of them completed the case report form with enquiries on demographic data, social factors, and illness. The marriage status of adult epileptic quality of life was the dependent variable, and demographic data and clinical data were independent variables, analyzed through the multiple linear regression analysis methods. The patients’ quality of life was assessed using the Quality of Life in patients with Epilepsy-31 items (QOLIE-31) questionnaire, the Patient Health Questionnaire-9 items (PHQ-9), and the Generalized Anxiety Disorder-7 items (GAD-7).

Results: The PHQ-9 and GAD-7 scores in the unmarried group (PHQ-9 = 6.0 and GAD-7 = 5.0) were significantly higher than that of the married group (PHQ-9 = 4.0 and GAD-7 = 3.0). The scores of married adult patients with epilepsy on QOLIE (61.8 ± 15.3) and social function (70.9 ± 22.7) were higher than the scores of the unmarried patients aged between 20 and 44 years. The scores of married adult epileptics on the QOLIE (58.4 ± 14.6) and the energy/fatigue (62.1 ± 20.4) were higher than the scores of the unmarried patients (QOLIE= 58.4 ± 14.6 and the energy/fatigue = 62.1 ± 20.4) aged between 45 and 59 years. For the

and depressed than married adult patients.

以下内容版权均受保护，未经授权不得转载，违者必究！×

Introduction

Epilepsy is a chronic neurological disorder affecting about 50 million people worldwide, with nearly 80% of epilepsy occurring in developing countries.^[1] Although primary clinical treatment goals are focused on the physical complications of epilepsy through seizure control, patients with epilepsy face many other challenges, including psychological difficulties (e.g., lower self-esteem, depression, and anxiety) and social complications (e.g., driving restrictions, unemployment, and social isolation).^[2,3,4,5] It is generally agreed that people with epilepsy are less likely to marry and more likely to divorce than the general population.^[6,7,8] Although epilepsy impacts various social aspects, marriage is a primary source of social support and a predictor of health status.^[9] Previous studies also suggest that married persons report better psychological and physical health compared to those who are not married.^[10] However, studies on adults with epilepsy in China seldom focus on the effects of marital status on the patients’ quality of life. This study explored the effects of marital status on the quality of life of adult epileptics in China. It aimed to provide an objective basis for the possible relationship between marital status and the quality of life for patients with epilepsy.

试读结束，登录后阅读更多内容。注册新用户
您可以通过以下方式获得全文的内容：

- 购买本篇文献，获得本篇文章的阅读权限
- 购买本期，获得本期所有论文的阅读权限
- 加盟中华医学会杂志社读者俱乐部会员，享受无限制阅读中华系列期刊和其他优惠服务

提纲

作者信息

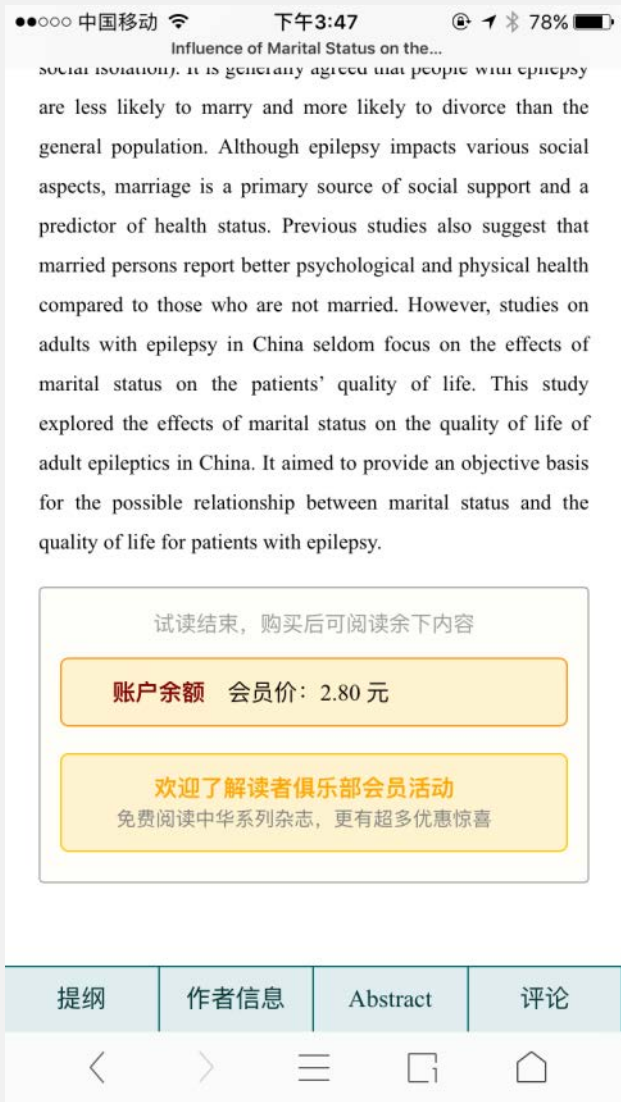
Abstract

评论

手机版全文试读页面展示

- 用户进入网刊系统手机版全文页时，在登陆状态下，可以试读全文的第一段内容。
- 试读结束后，系统提示通过三种方式获得本文的阅读权益：
 - 购买本文论文
 - 购买整期
 - 加入中华医学会杂志社读者俱乐部会员，订阅本杂志

手机版全文页购买流程展示



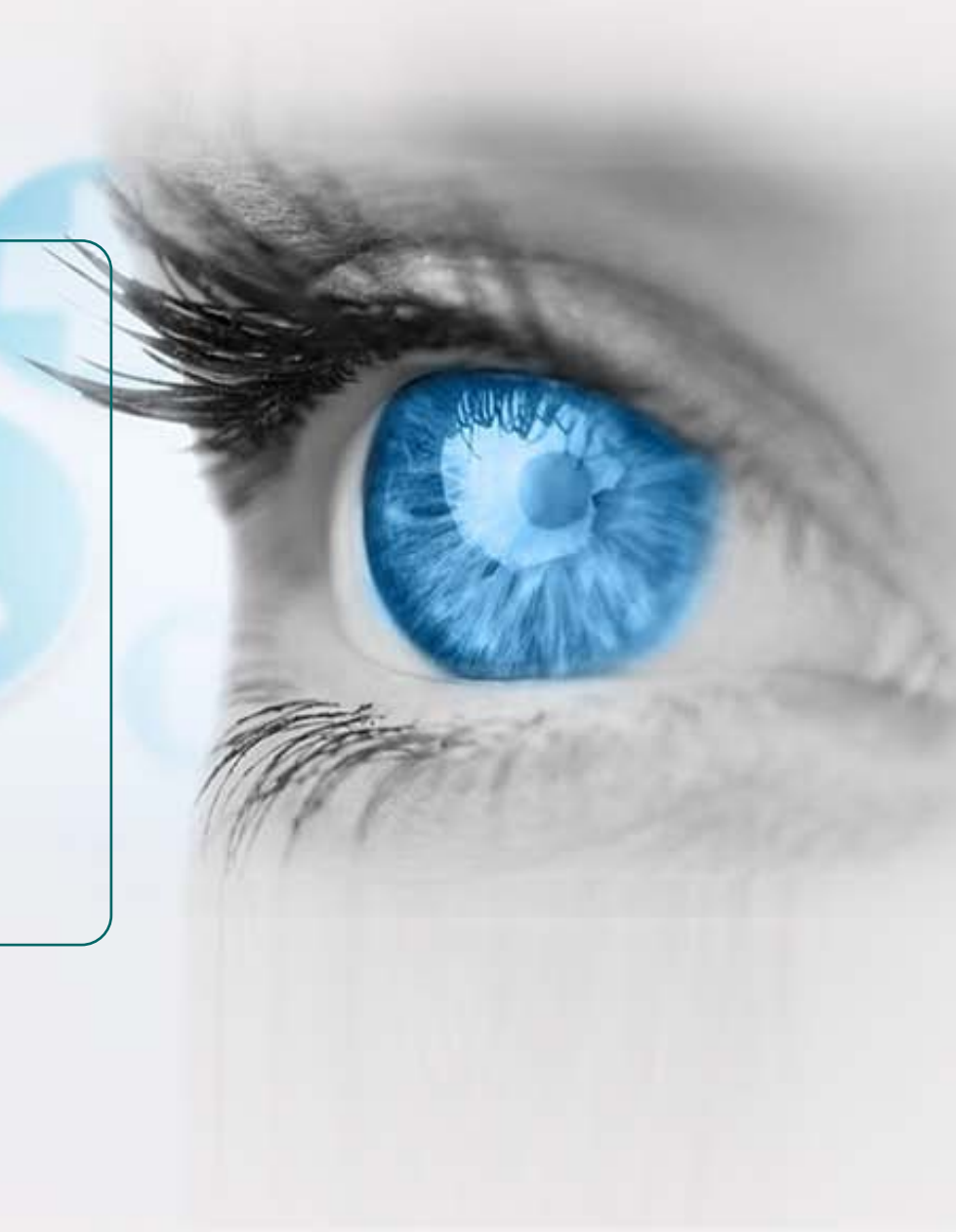
- 用户在账户余额充足的条件下，查看全文时，试读结束后，出现购买的提示框；
- 点击购买后，进入确认页；
- 确认后提示支付成功；
- 再次确认后页面显示全文

百闻不如一见

扫描二维码，转手机端阅读



微信扫下我
手机上看全文



与PubMed实现Linkout功能，扩大了期刊的影响力和传播力

[Zhonghua Xin Xue Guan Bing Za Zhi](#). 2017 Jan 25;45(1):57-63. doi: 10.3760/cma.j.issn.0253-3758.2017.01.011.

[Salvianolate protects H9c2 cells from hypoxia/reoxygenation injury-induced apoptosis by attenuating mitochondrial DNA oxidative damage].

[Article in Chinese; Abstract available in Chinese from the publisher]

Yue RC¹, Yang XL, Zhang RY, Liu S, Liu J, Zeng J, Liang H, Wang W, Hu HX, Zeng CY.

⊕ Author information

Abstract in English, [Chinese](#)

目的：探讨丹参多酚减轻心肌细胞缺氧复氧损伤的机制。**方法：**H9c2心肌细胞株来源于中国科学院细胞库。将H9c2心肌细胞分为4组，即对照组(细胞在普通培养基中正常培养)、丹参多酚组(先用含有0.5 g/L丹参多酚的培养基预处理4 h(37 ℃)后换普通培养基正常培养)、H/R组(进行缺氧复氧处理)和丹参多酚+H/R组(先用含有0.5 g/L丹参多酚的培养基预处理4 h后再进行缺氧复氧处理)。检测各组心肌细胞的凋亡率、细胞内三磷酸腺苷(ATP)水平、线粒体膜电位的变化以及线粒体DNA氧化损伤情况。**结果：**(1)各组心肌细胞凋亡情况：H/R组Tunel阳性细胞率为(26.36±5.14)%明显高于对照组的(2.71±1.66%)($P=0.0004$)，丹参多酚+H/R组Tunel阳性细胞率为(17.28±4.75)%，虽高于对照组($P=0.0039$)，却明显低于H/R组($P=0.0128$)。H/R组Annexin V及PI双阳性的细胞比率为(28.23±6.73)%明显高于对照组的(3.53±2.83%)($P=0.0011$)，丹参多酚+H/R组Annexin V及PI双阳性的细胞比率为(18.10±4.56)%虽高于对照组($P=0.0383$)，却明显低于H/R组($P=0.0372$)。(2)各组心肌细胞内ATP水平及线粒体膜电位：H/R组心肌细胞内ATP水平为(49.05±10.12)%明显低于对照组(100%)($P=0.0005$)，而丹参多酚+H/R组心肌细胞内ATP水平为(68.67±13.32)%明显高于H/R组($P=0.0199$)。激光共聚焦显微镜下可见H/R组心肌细胞的红色荧光较对照组弱，绿色荧光较对照组强，酶标仪检测结果示H/R组心肌细胞中线粒体膜电位为(37.13±8.47)%明显低于对照组(100%)($P=0.0001$)。而丹参多酚+H/R组心肌细胞的红色荧光较H/R组强，绿色荧光较H/R组弱，酶标仪检测结果示丹参多酚+H/R组心肌细胞中线粒体膜电位为(63.77±12.32)%明显高于H/R组的(37.13±8.47%)($P=0.0073$)。(3)各组心肌细胞线粒体DNA氧化损伤情况：对照组及丹参多酚组心肌细胞中几乎未见绿色的8-OHdG表达，H/R组心肌细胞中绿色的8-OHdG表达则较多，而且与代表线粒体的红色的MitoTracker Red重合。丹参多酚+H/R组心肌细胞线粒体内绿色的8-OHdG表达较H/R组少。**结论：**丹参多酚可能是通过减轻线粒体DNA氧化损伤，保护线粒体功能，从而抑制心肌细胞凋亡，最终减轻心肌细胞缺氧复氧损伤。

KEYWORDS: Apoptosis; Mitochondria; Myocytes, cardiac; Reperfusion injury; Salvia miltiorrhiza

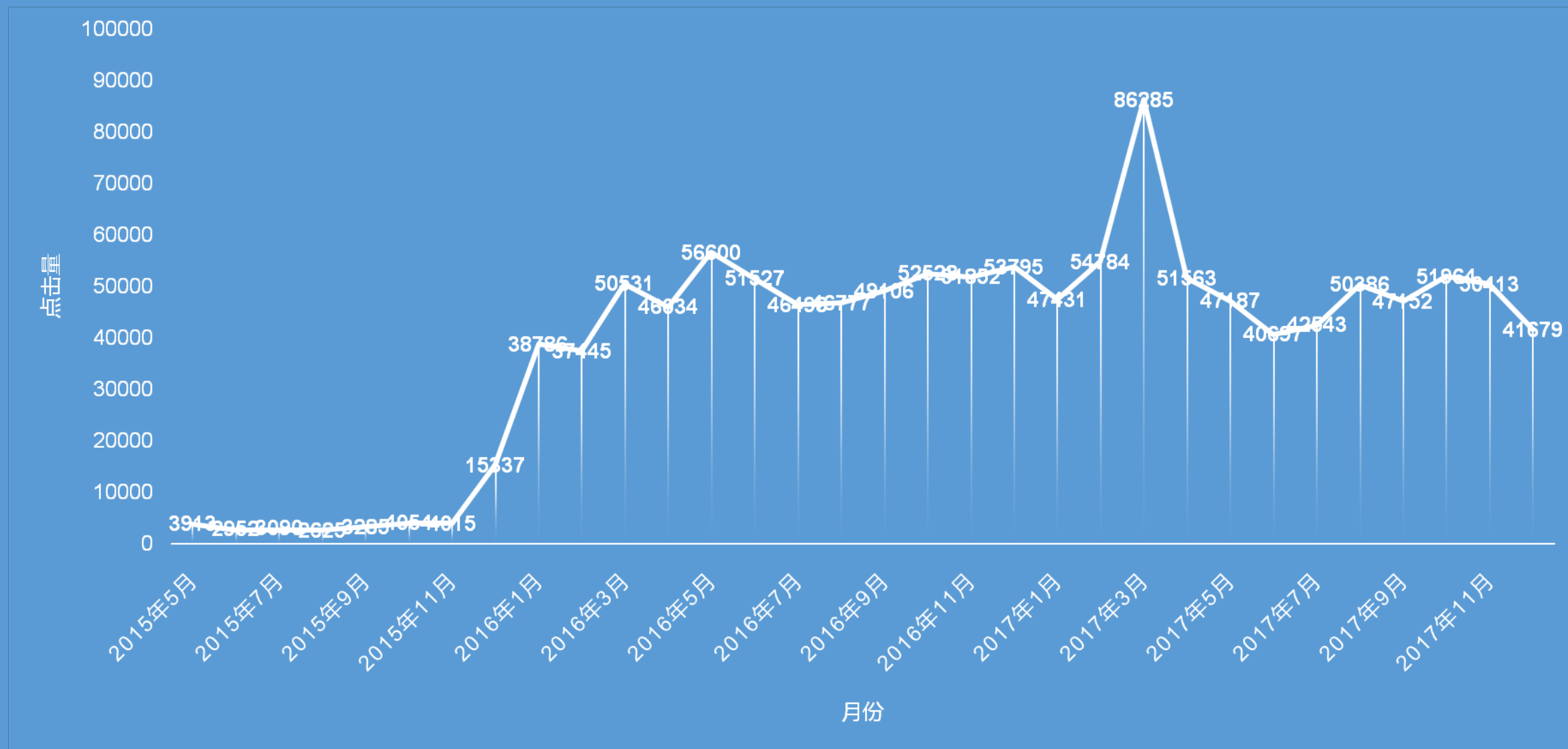
PMID: 28100347

2017年PubMed入库
数据增加了中文摘要和
英文关键词

首次在重大数据库中显
示汉字信息。

提升了文献的显示质
量。

PubMed 链接至期刊发布系统的全文浏览量



PubMed 对于期刊论文数据展示的作用

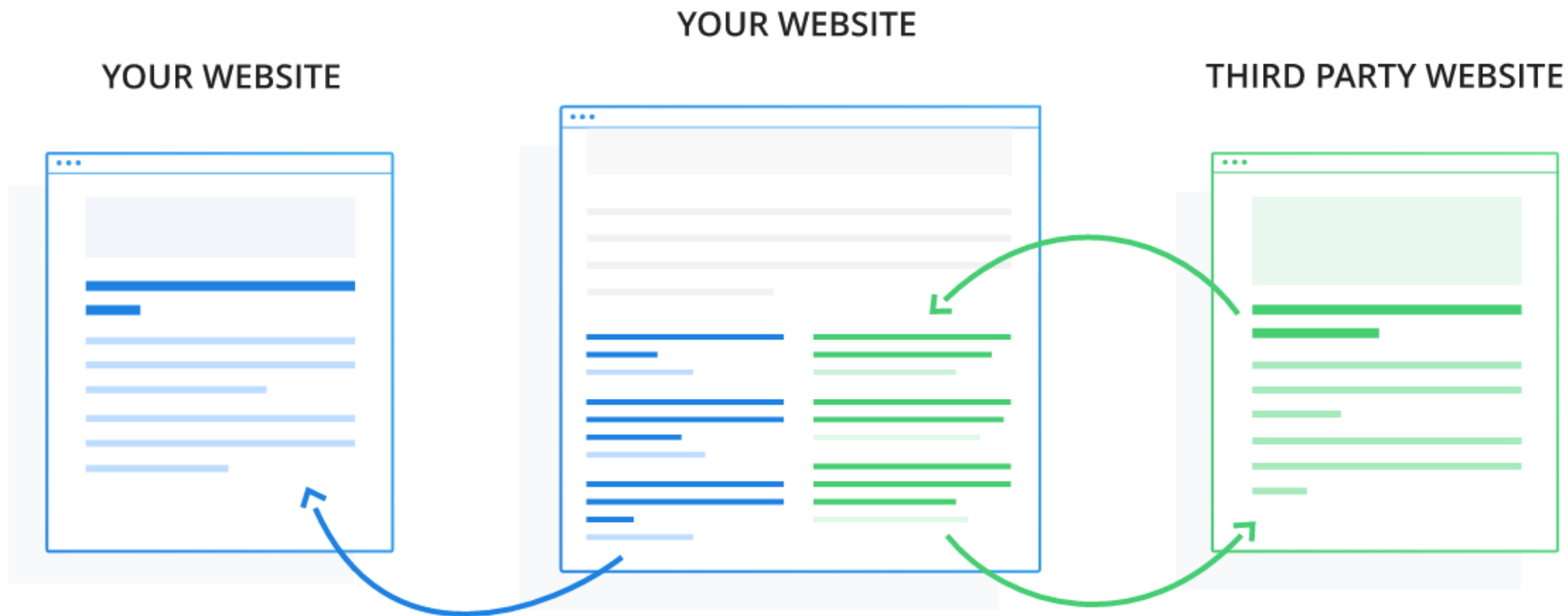
Top10来源网站

来源网站	浏览量(PV)	占比
直接访问	130,817	53.61%
www.ncbi.nlm.nih.gov	31,609	12.95%
百度	13,663	5.6%
cas.medline.org.cn	12,156	4.98%
medline.org.cn	9,125	3.74%
Google	8,736	3.58%
360搜索	2,690	1.1%
mp.weixinbridge.com	2,429	1%
user.medline.org.cn	2,257	0.92%
其他	30,536	12.51%

PubMed成为引流访问最多的第三方网站

重视数据库收录及数据的可利用性

加入TRENDMED，让世界看到我们的论文



TREND **MD**

TrendMD 让世界看到我们的论文

Chinese Medical Journal

Like 0

Share 0

Collect 0

Report

Login

Register

Original Article

Percutaneous Sacroiliac Screw Placement: A Prospective Randomized Comparison of Robot-assisted Navigation Procedures with a Conventional Technique

Wang Jun-Qiang Wang Yu Feng Yun Han Wei Su Yong-Gang Liu Wen-Yong Zhang Wei-Jun Wu Xin-Bao Wang Man-Yi Fan Yu-Bo

Chin Med J, 2017,130(21): 2527-2534. DOI: 10.4103/0366-6999.217080

Cite as: Wang Jun-Qiang, Wang Yu, Feng Yun, et al. Percutaneous Sacroiliac Screw Placement: A Prospective Randomized Comparison of Robot-assisted Navigation Procedures with a Conventional Technique [J]. Chinese Medical Journal,2017,130(21): 2527-2534. DOI: 10.4103/0366-6999.217080

Full Text

Author information

English Abstract

Comment

Related resource

Fund 0 Keyword 6

Visit 35 Comment 0

Article | Video

版权归中华医学会所有。
未经授权，不得转载、摘编本刊文章，不得使用本刊的版式设计。
除非特别声明，本刊刊出的所有文章不代表中华医学会和本刊编委会的观点。

Introduction

Percutaneous sacroiliac (SI) screw fixation under fluoroscopic guidance for unstable pelvic ring fractures is becoming increasingly popular worldwide. It was first described by Routt and has steadily gained popularity, with advantages of minimal invasion to compromised soft tissue, limited blood loss, and decreased infection rates, compared to conventional open techniques. However, it requires detailed knowledge and experience to accurately correlate the sacral osseous landmarks with their corresponding fluoroscopic images and find a secure screw corridor using rotating inlet, outlet, and lateral fluoroscopic views, because incorrect placement of SI screws may result in implant-related and neurovascular complications. Statistically, the rates for malposition of the screw under fluoroscopic guidance have been reported to range from 2% to 15%, with an incidence of neurologic injury between 0.5% and 7.7%. Given this, fluoroscopy and computer-assisted techniques have been widely used to achieve an accurate screw placement. Currently, the conventional freehand fluoroscopy technique is very common for intraoperative visualization realized via image intensifier, which is possible in only one plane at a time, meanwhile requiring complex hand-eye coordination. As such, it is a highly demanding and challenging operative technique. Recently, computer-assisted orthopedic surgery, which potentially increases the accuracy and efficiency of percutaneous targeting, has utilized image navigation systems and purpose-built robots. The two-dimensional (2D) or 3D-fluoroscopy-based navigation system makes it possible for simultaneous representation in up to four planes, which means a substantial improvement for the operator. Moreover, this advantage reduces the time of repeated C-arm movements during surgery and optimizes precise and simultaneous visualization of the surgical instruments in relation to the patient's anatomy in all the desired image planes. However, navigation does not solve the problem of precise manipulation of guide wire insertion and calculate the screw trajectory, which can be expediently alternated with a robot application. Robot-assisted orthopedic surgery is believed to potentially improve the precision of implant placement and decrease radiation and operative time. Several manufacturers research and produce hardware and software products for orthopedic surgery. Notably, TIRobot™ is an orthopedic surgery robot which can be used for implantation of SI screws, especially useful in SI screw fixation for unstable pelvic injury. The method, studied in cadaver and cohort studies, has shown a high accuracy. To date, there has been no report describing a direct comparison of robot

We recommend

Computer-assisted navigation systems for insertion of cannulated screws in femoral neck fractures: a comparison of bi-planar robot navigation with optoelectronic navigation in a Synbone hip model trial
Chinese Medical Journal

Comparison of the clinical accuracy of cervical (C2-C7) pedicle screw insertion assisted by fluoroscopy, computed tomography-based navigation, and intraoperative three-dimensional C-arm navigation
Chinese Medical Journal

Robot-Assisted Sacrocolpopexy May Reduce Operating Time
PracticeUpdate

Transperitoneal vs Extraperitoneal Robot-Assisted Laparoscopic Radical Prostatectomy
PracticeUpdate

Powered by Trend MD

标签

关键词

恒前牙

冠折

断冠再接术

复合树脂修复

We recommend

Long term trends in prevalence of neural tube defects in Europe: population based study.
Babak Khoshnood et al., The BMJ

Re-evaluation of low intensity pulsed ultrasound in treatment of tibial fractures (TRUST): randomized clinical trial
Paul Torretta et al., The BMJ

Stainless steel crown
MyVMC

Teeth – Childrens (Primary Dentition)
MyVMC

Powered by Trend MD

在页面的右侧出现TrendMD推荐的其他期刊的文章。同理，在其他期刊的文章后面也可能出现我们的文章

TrendMD 让世界看到我们的论文

thebmj

Research ▾ Education ▾ News & Views ▾ Campaigns ▾

Archive For authors Jobs

[CrossRef](#) [PubMed](#) [Google Scholar](#)

67. ↩ Liu BC, Ivers R, Norton R, Boufous S, Blows S, Lo SK. Helmets for preventing injury in motorcycle riders. *Cochrane Database Syst Rev* 2008;(1):CD004333.pmid:18254047 [PubMed](#) [Google Scholar](#)

68. ↩ Lin MR, Kraus JF. A review of risk factors and patterns of motorcycle injuries. *Accid Anal Prev* 2009;41:710-22. doi:doi:10.1016/j.aap.2009.03.010.pmid:19540959 [CrossRef](#) [PubMed](#) [Web of Science](#) [Google Scholar](#)

69. ↩ Lastfogel J, Soleimani T, Flores R, et al. Helmet use and injury patterns in motorcycle-related trauma. *JAMA Surg* 2016;151:88-90. doi:doi:10.1001/jamasurg.2015.3225.pmid:26501417 [CrossRef](#) [PubMed](#) [Google Scholar](#)

70. ↩ Chisholm D, Naci H, Hyder AA, Tran NT, Peden M. Cost effectiveness of strategies to combat road traffic injuries in sub-Saharan Africa and South East Asia: mathematical modelling study. *BMJ* 2012;344:e612. doi:doi:10.1136/bmj.e612.pmid:22389340 [Abstract/FREE Full Text](#) [Google Scholar](#)

71. ↩ Simpson JC, Wilson S, Currey N. Motorcyclists' perceptions and experiences of riding and risk and their advice for safety. *Traffic Inj Prev* 2015;16:159-67. doi:doi:10.1080/15389588.2014.911852.pmid:24761932 [CrossRef](#) [PubMed](#) [Google Scholar](#)

[View Abstract](#)

Other content recommended for you,

Impact of London's road traffic air and noise pollution on birth weight: retrospective population based cohort study
Marta Biangiardo et al., The BMJ

Dog bites are no more frequent at full moon
Roger Dobson, The BMJ

Colour coded warnings on how medicines affect driving do not work, study shows
Susan Mayor, The BMJ

Law enforcement duties and sudden cardiac death among police officers in United States: case distribution study.
Vasileia Varvarigou et al., The BMJ

Long term aircraft noise is linked to incidence of high blood pressure

Bicycle accidents in childhood.
J Nixon et al., The BMJ

Epidemiology of traffic crash mortality in west of Iran in a 9 year period ↗
Hamzeh Behrooz, Chinese Journal of Traumatology

Analysis of 86 fatal motorcycle frontal crashes in Chongqing, China ↗
Chinese Journal of Traumatology

Pregnancy and Traffic Crash Risk ↗
PracticeUpdate

Syncope and Motor Vehicle Crash Risk ↗
PracticeUpdate

在BMJ杂志文章后面推荐出来的我们的期刊论文

Epidemiology of traffic crash mortality in west of Iran in a 9 year period ↗

Hamzeh Behrooz, Chinese Journal of Traumatology

Analysis of 86 fatal motorcycle frontal crashes in Chongqing, China ↗

Chinese Journal of Traumatology



构建中国临床医学领域全 文数据库

建设中国一流医学数据库

- 中国最精致的医学全文数据库
- 生物医学图表数据库
- 大数据处理能力
- 兼具期刊评价功能

开放平台和标准，吸纳更多的生物医学期刊加盟。

预计收录**200~300**种国内优质医学期刊，构建中国顶级医学全文数据库。成为中国临床医学领域对外数据服务的窗口和交流平台。

建设中国一流医学数据库

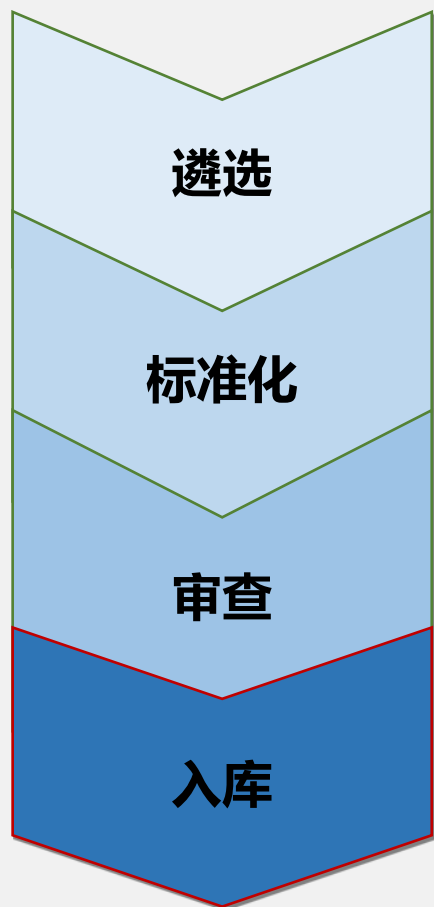


PC版首页



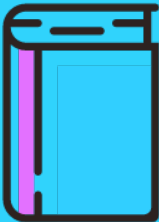
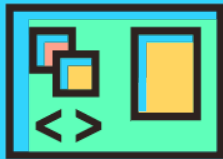
手机版首页

建设中国一流医学数据库



中华医学全文数据库

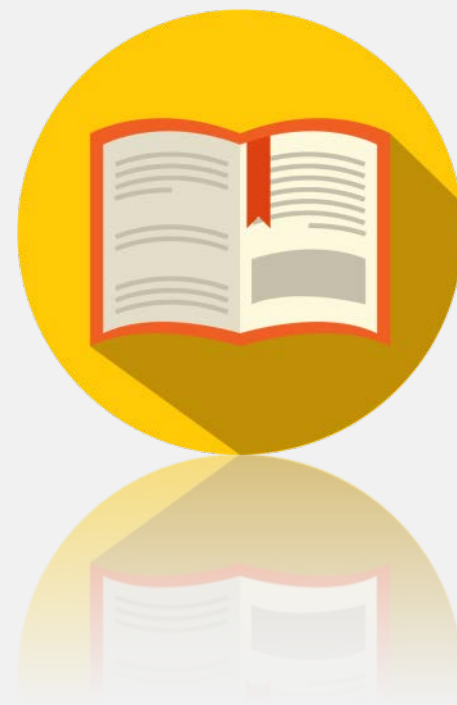
| 出版平台期刊资源概貌 (截止2018年3月)

			
期刊	文献	XML文档	图、表、公式
147	91万	10万	21万

4

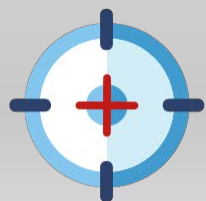
结构化数字加工/结构化排版

- 中国科技期刊界历史最久，颗粒度最高的论文电子文档结构化数据标准。10年探索，4年实践，9万篇以上全文检验。
- 一次加工，多次复用，彻底解决数据重复加工，多次改造，制作成本高企，数字质量参差不齐的窘境。
- 基于云端的结构化排版解决方案，让复合出版走入现实。
- 结构化排版高效解放编辑生产力，让“内容为王”不再空想。

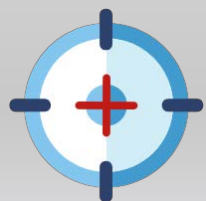




创建中国科技期刊电子文档 数据标准（ CMA JATS ）



CMA JATS已成为资源整合和产品研发的核心 XML数据成为期刊出版平台建设的基石



- 指导数据加工商，作为准绳和验证工具，使数据加工成为数字出版工业化中的固定环节。
- 一次制作，多元发布
- 整合资源，将期刊论文资源进行统筹
- 为搭建国内的生物医学期刊联盟打下基础

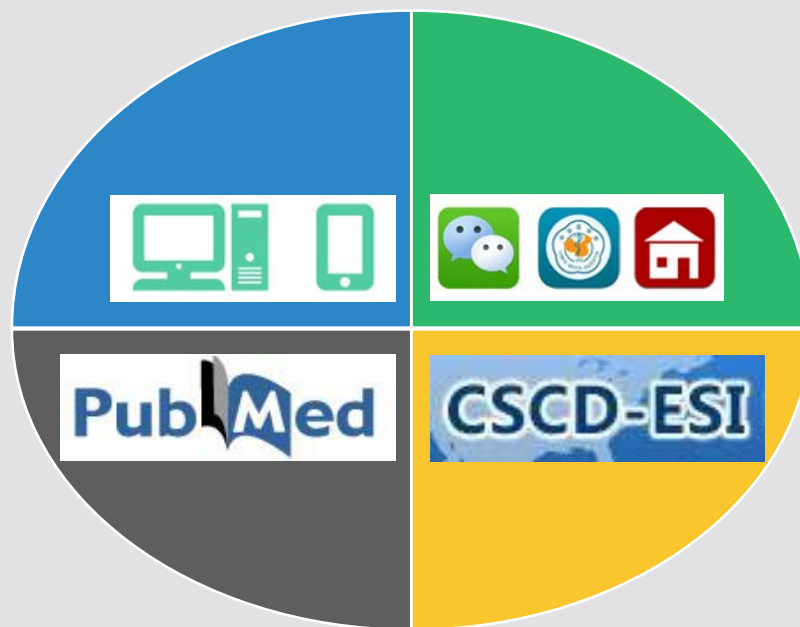
结构化数据的优势：一次制作，多元发布

多平台展示

网刊系统PC端和移动端支持
全文友好阅读

PubMed

将数据自动转化成符合
PubMed格式的数据
LinkOut，向全世界展示全文



XML数据池

第三方应用

让中华医学会系列期刊APP、微信、第
三方独立网刊等收割或获取

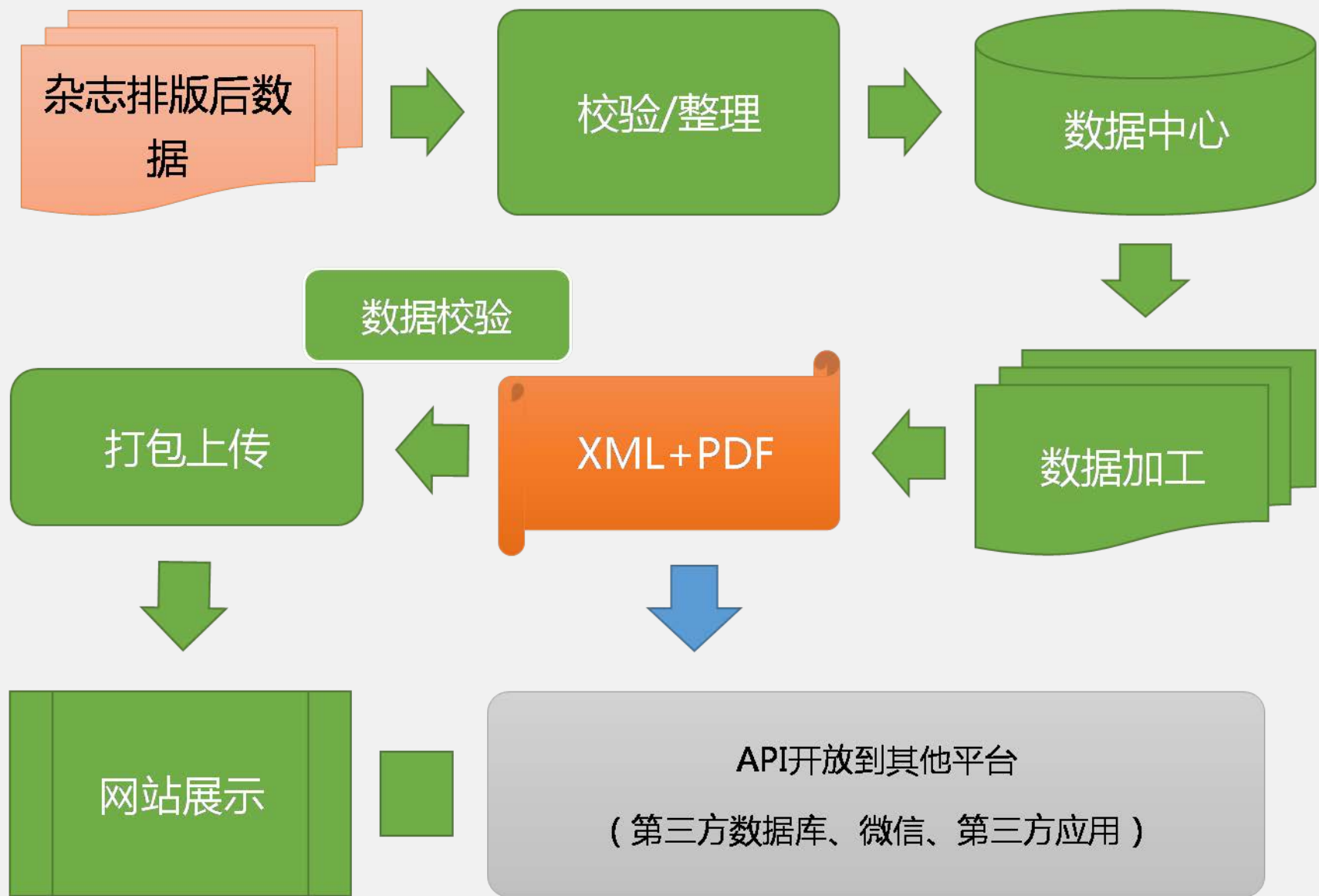
第三方数据库

通过标准接口收割我社数
据，第一时间被收录新论文



创建完善的结构化数据加工规范和流程

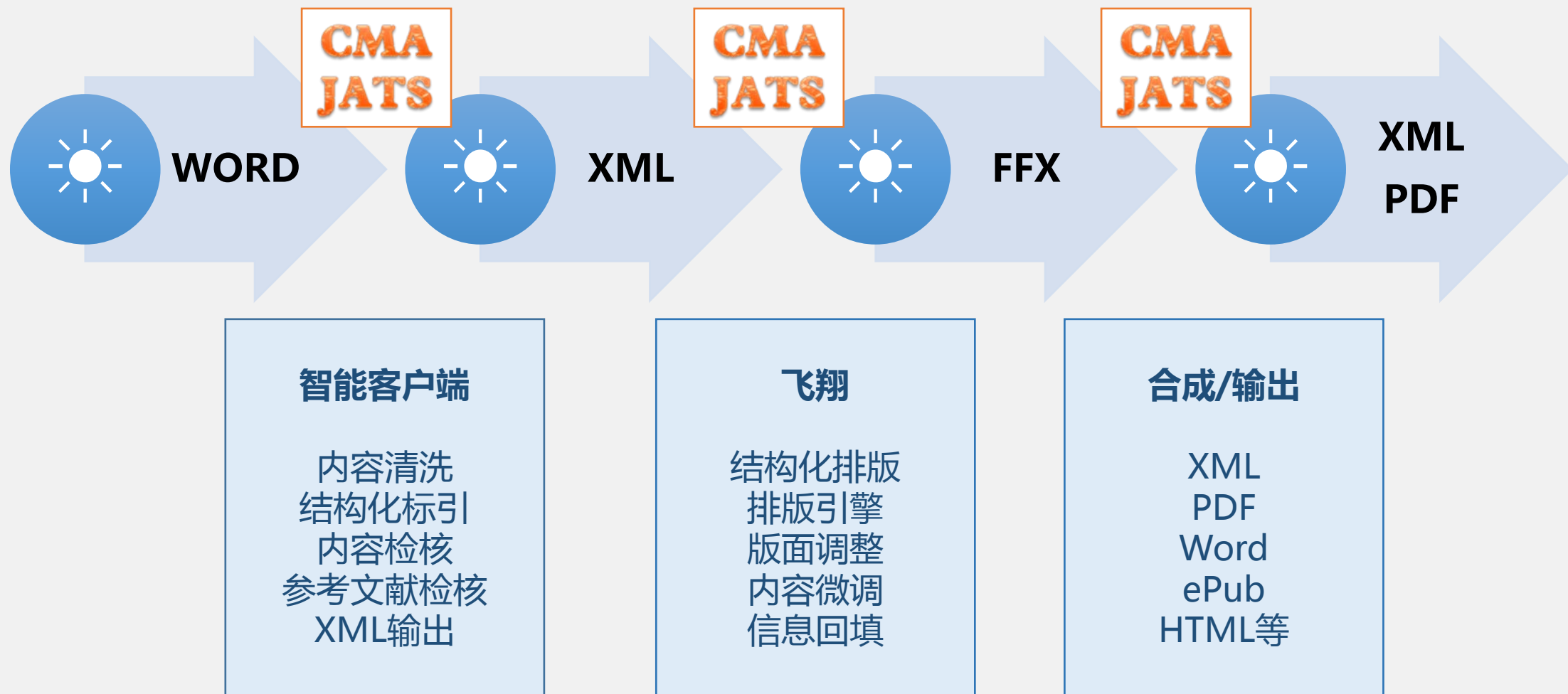
结构化数字加工流程示意图



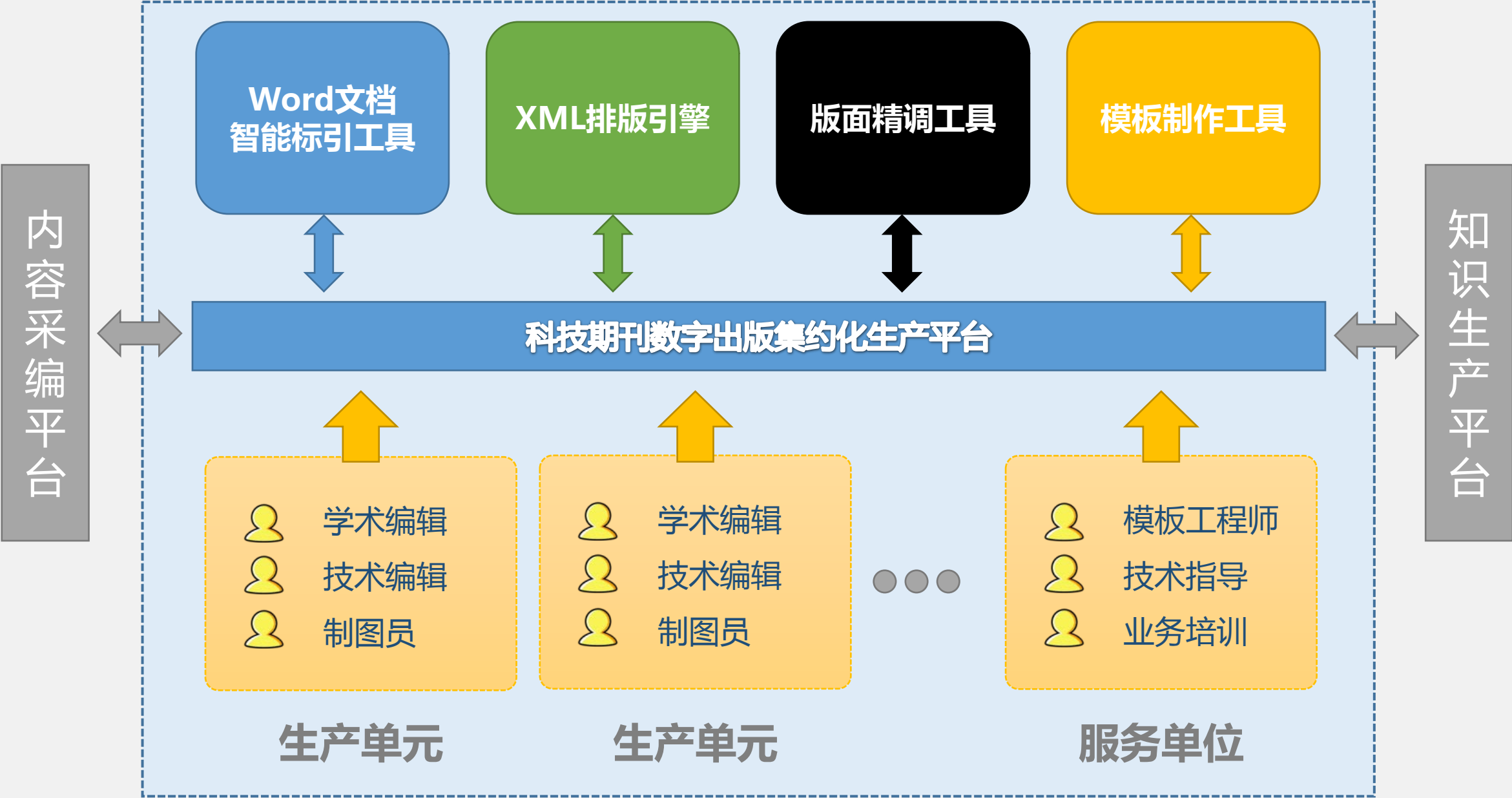


**全力打造科技期刊集约化
出版平台**

基于结构化数据排版的出版流程再造



结构化排版生产平台模式图





集约化出版平台的意义

中华医学杂志社将在此基础上打造期刊内容的**采编生产、资源管理、知识管理、发布和运营**的一体化集成平台。以期采用新技术和现代出版方式改造传统的编辑、出版流程，做到**采编工作数字化、内容生产数字化、管理过程数字化、产品形态数字化、传播渠道数字化**，构建一个基于医学专业领域期刊群的出版平台。

5

新媒体解决方案

- 医学杂志官方微信的全流程政策支持和技术支撑
- 基于微信的微官网解决方法，让优质内容快速抵达核心用户
让微信无缝衔接官方网站，扩大期刊内容的影响力，衔接稿件查询系统，让作者获得便捷服务
- 中华医学会杂志社自行研发的期刊APP，让阅读随心所欲
- 基于用户行为精准推送论文，提升用户黏性。



中华医学期刊网



传统出版与新媒体融合发展

■ 微信解决方案

提供微官网建设服务，提供公共信息管理平台

运维**50+**个微信工作号，形成二大阵营：【**学科空间**】和【**期刊官微**】

集约化管理：工作模式化、专业化、流水化

数据标准：获取结构化数据，无缝解析在官微展示

扩展服务：稿件查询

商业合作：多种推广途径和商业收益

中华“心”平台

《中华心血管病杂志》官方微信平台

征文后

期刊频道



微会议

微学院

微病例



**注重移动端需求 研发个性化
服务应用**

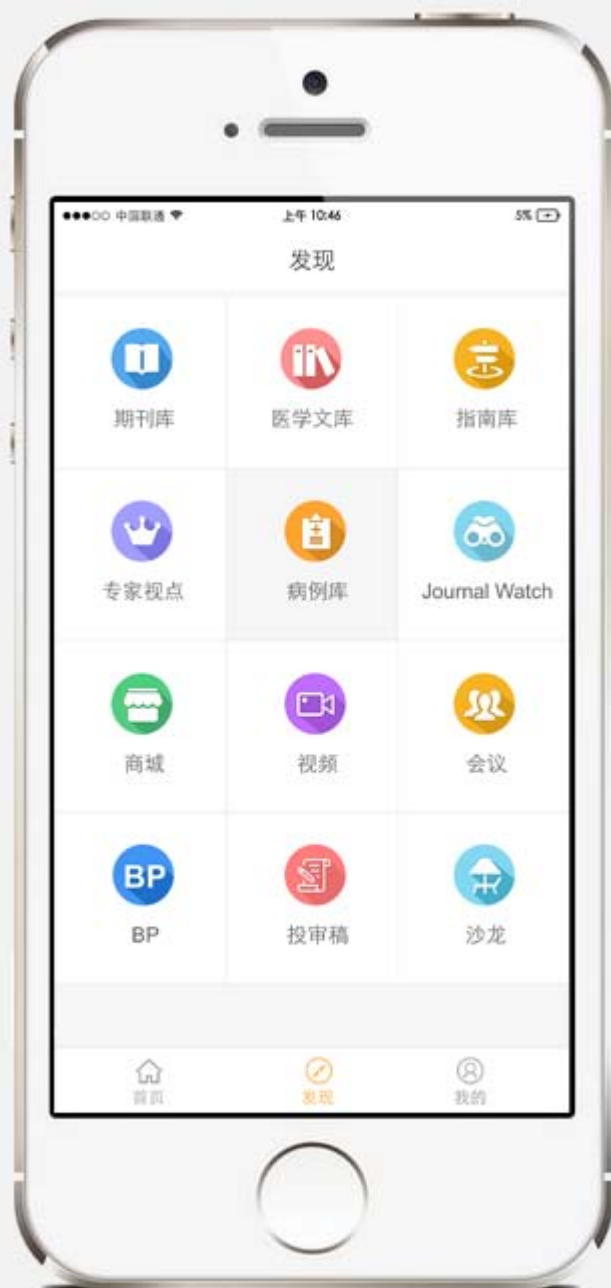
【中华医学期刊】APP

为医生提供个性化的知识服务

一手把握100余种中华医学会系列期刊

组建集成中华医学会最优质的学术资源

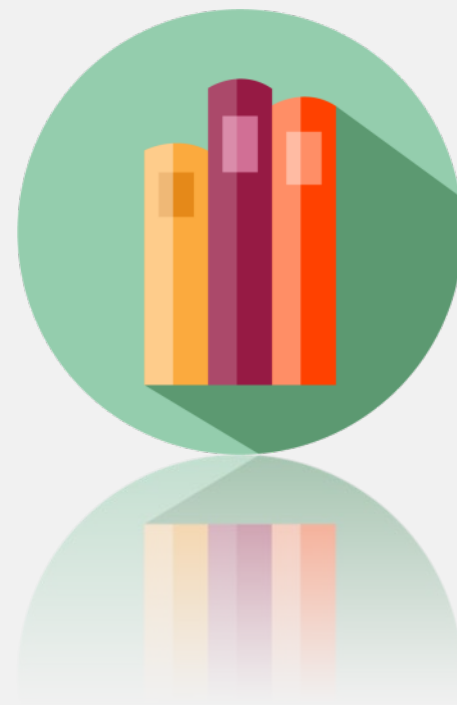




6

多平台期刊销售平台

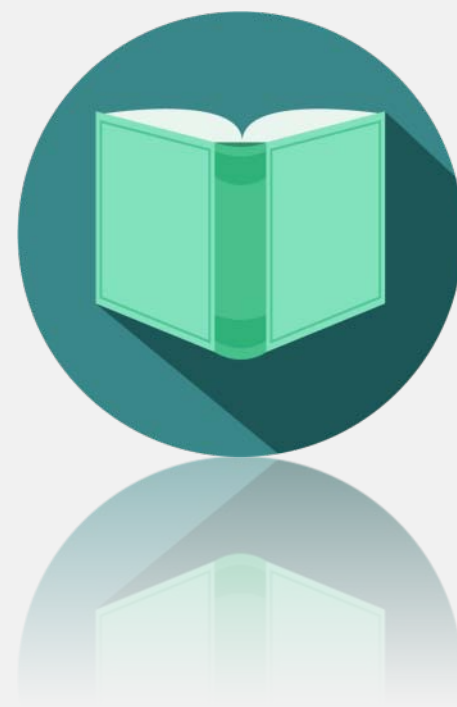
- 多平台销售渠道，包括PC版的期刊商城。
- 手机端的菁医汇期刊商城。
- 微信小店和菁医汇小程序。
- 菁医汇APP。
- 兼营医学图书、音像制品和其他电子产品。



7

多媒体出版解决方案

- 通过延伸阅读提高科技期刊论文的信息载量，加快科技成果的转化效率
- 通过增强出版对知识进行碎片化与集成，提升论文中知识和关键信息的显示度，让期刊内容发挥更大利用价值。
- 多媒体课件、视频的制作、加工、存储和高效传播方案





多媒体出版 让期刊“好看” 起来

视频演播间



位于中华医学会三楼，占地60平米，双光缆入室，可同时实现20路直播

中华外科杂志多媒体出版实例

中华外科杂志 2015 年 11 月第 53 卷第 11 期 Chin J Surg, November 2015, Vol 53, No 11

- 821 -

等^[10]研究认为,分期处理 TAAA 较脑脊髓引流和血压控制可更有效地降低脊髓缺血的风险。动物实验也证实,分期较同期处理 TAAA 有更低的脊髓缺血风险^[16]。脊髓缺血与主动脉管腔或支架覆盖的长度有关。脊髓的血供由血管网络供应,主要来源于腹主动脉、腰动脉、骶下动脉和髂内动脉。其中一个来源血供阻断后,很少会引起脊髓缺血;当 2 个以上的来源血供同时被阻断,脊髓缺血发生率明显增大。因此在 TAAA 的治疗中保留主骶下动脉和髂内动脉的血供可减少脊髓缺血的发生至关重要。对 TAAA 患者我们术前常规评估 Adamkiewicz 血管,术中尽可能保留主骶下动脉或髂内动脉。

本组患者围手术期未见内漏形成,仅 1 例马方综合征患者术后 4 个月出现 1 a 型和 B 型内漏,可能与血管先天发育不正常和支架的持续径向支撑力有关。因复合手术可获得充足的锚定区,术后内漏的发生率往往较低(2.7%)^[17]。本研究术后 16.6% (4/24) 的患者发生急性肾功能不全,其中 3 例需要持续血液透析治疗。尽管部分高位患者术前已合并肾功能不全,也可能与术中造影剂肾损伤和肾动脉上方主动脉阻断时间有关。

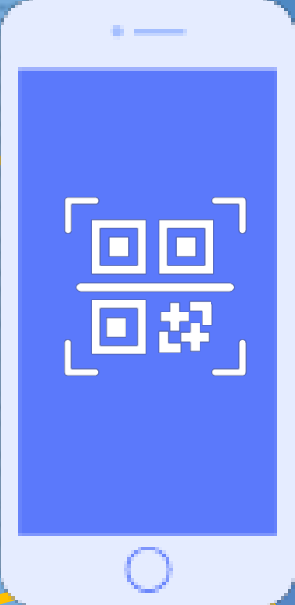
综上所述,去分支技术联合腔内修复术的复合手术修复高位 EAD 患者可取得较满意的中远期疗效。但本研究纳入病例较少,随访时间相对较短,长期随访仍需进一步观察和验证。



扫描二维码
查看本文相关内容

参考文献

- [1] Crawford ES, Bateman B, LeMaire SA. Open aortic repair of TAAA thoracoabdominal aortic aneurysms[J]. Ann Thorac Surg, 2007, 83(2): 2002-2006.
- [2] 王震, 郭宝磊, 王树强, 等. 开放手术-腔内杂交治疗胸腹主动脉瘤[J]. 中华外科杂志, 2015, 53(11): 846-848.
- [3] Chikwe J, Schmeds J, Nien W, et al. Hybrid approach to emergent and repair treatment of complex thoracoabdominal aortic pathology[J]. Eur J Vasc Endovasc Surg, 2014, 48(4): 400-403.
- [4] Rancic J, Vukobratovic P, Winkler R, et al. Hybrid approach for the treatment of thoracoabdominal aortic aneurysms[J]. J Vasc Med Biol, 2014, 26(4): 209-216.
- [5] Fisher MR, Reid PS. Hybrid thoracoabdominal aortic aneurysm repair[J]. J Vasc Med Biol, 2014, 26(4): 209-216.
- [6] Takahashi Y, Ohtsuka H. Repair of aortic arch aneurysms with a proposed hybrid approach[J]. J Vasc Med Biol, 2014, 26(4): 209-216.
- [7] Rancic J, Bateman B, LeMaire SA, et al. Hybrid approach to emergent and repair treatment of complex thoracoabdominal aortic pathology[J]. Eur J Vasc Endovasc Surg, 2014, 48(4): 400-403.
- [8] Winkler R, Bateman B, LeMaire SA, et al. Hybrid approach to emergent and repair treatment of complex thoracoabdominal aortic pathology[J]. Eur J Vasc Endovasc Surg, 2014, 48(4): 400-403.
- [9] Chikwe J, Schmeds J, Nien W, et al. Hybrid approach to emergent and repair treatment of complex thoracoabdominal aortic pathology[J]. Eur J Vasc Endovasc Surg, 2014, 48(4): 400-403.
- [10] Chikwe J, Schmeds J, Nien W, et al. Hybrid approach to emergent and repair treatment of complex thoracoabdominal aortic pathology[J]. Eur J Vasc Endovasc Surg, 2014, 48(4): 400-403.
- [11] Chikwe J, Schmeds J, Nien W, et al. Hybrid approach to emergent and repair treatment of complex thoracoabdominal aortic pathology[J]. Eur J Vasc Endovasc Surg, 2014, 48(4): 400-403.
- [12] Chikwe J, Schmeds J, Nien W, et al. Hybrid approach to emergent and repair treatment of complex thoracoabdominal aortic pathology[J]. Eur J Vasc Endovasc Surg, 2014, 48(4): 400-403.



返回“微信”

13:25



cmacjs.com.cn



中华外科杂志®

复合手术治疗主动脉扩张性疾病



郭宝磊, 符伟国, 郭大乔, 等. 复合手术治疗主动脉扩张性疾病的疗效分析 [J]. 中华外科杂志, 2015, 53(11): 821-825.

平卧位, 全麻后消毒铺巾。正中切口劈开胸骨, 显露升主动脉、无名动脉及左侧颈总动脉。部分阻断升主动脉, 分叉型人工血管与升主动脉侧壁端侧吻合, 并于吻合口处缝制不透 X 线的钛夹标记吻合口。依次切断无名动脉和左颈总动脉, 近端结扎, 远端分别与人工血管二分支吻合。关闭胸部切口, 留置引流。股动脉穿刺, 主动脉造影, 明确升主动脉吻合口位置、弓上分支血管通畅性及 Ia 型内漏。导入支架型人工血管近端定位于升主动脉吻合口远端, 完全覆盖近端 I 型内漏后释放支架。再次造影明确弓上分支血管通畅, 支架形态良好, Ia 型内漏完全修复。Preclose 技术缝合股动脉穿刺点。

发布时间 2015-09-22 15:03:39 | 浏览 10 | 评论 0 | 分享: 0



2015 年版权归中华医学会所有
未经授权, 不得转载、摘编本刊视频, 不得使用本刊的版式设计
除非特别声明, 本刊刊出的所有视频不代表中华医学会及本刊
编委会的观点

一本**纯视频**医学期刊

《中华心血管病杂志网络版》

CN: 11-6031/R ISSN: 2096-1588



输入文题/作者/关键词进行检索

搜索

admin | 个人中心

退出

[首页](#)

[本刊栏目](#)

[过往发表](#)

[投稿与发表](#)

[继续教育](#)

[行业资讯](#)

[关于我们](#) | [联系我们](#) | [官方微信](#) | [手机登录](#)

解读国际泪膜与眼表协会2017年干眼专家共识中的干眼检查我国Meige综合征诊断和



解读国际泪膜与眼表协会2017年干眼专家共..



解读国际泪膜与眼表协会2017年干眼专家共..

蒼萃

双表型鼻腔鼻窦肉瘤临床病理和分子遗传学特征分析

李时珍 华佗 扁鹊 孙思邈 张仲景 喜来乐

450052 北京协和医院 神农百草科

450052 北京协和医院 神农百草科

引用本文: 赵明, 刘绮颖, 赵丹萍, 等. 双表型鼻腔鼻窦肉瘤临床病理和分子遗传学特征分析 [J]. 中华病理学杂志, 2017, 46 (12): 841-846. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0529-5807.2017.12.006

PDF 音频 

点赞 收藏 分享

发布时间：2018-08-01

播放次数：2018-08-01

关键词： 内科 手术 讨论

目录

00:00 从临床困惑到研究论证--以...

03:02 从临床困惑到研究论证--以...

00:00 从临床困感到研究论证--以...

03:02 从临床困惑到研究论证--以...

00:00 从临床困惑到研究论证--以...

03:02 从临床困惑到研究论证--以...

03:02 从临床困惑到研究论证--以...

03:02 从临床困感到研究论证--以...

03:02 从临床困惑到研究论证--以...

正文

作者信息

摘要

基金项目

互动专区

出版信息

专家点评

[illegible]

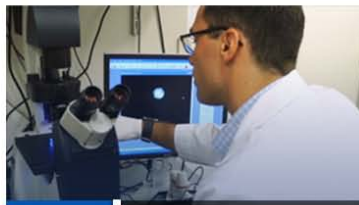
二、伴有IRF4易位的大B细胞淋巴...

三、伴有IRF4易位的大B细胞淋巴...

授做了以“关注一个被‘气’出来的病”为题的健康讲座。

早预防

拒绝烟草，远离“五气”。（1）雾霾天气：外出戴口罩，关窗，尽量减少户外活动。（2）拒绝烟草：不吸烟，远离二、手烟。（3）净化室内空气：使用空气净化器或空气净化装置；放置一些绿色植物和活性炭可以改善室内空气质量；正确安装和使用抽油烟机，使用无烟炒锅。（4）心态平和：遇到不尽如人意的的人和事，调整心态，尽量不生气。



目录

00:00 从临床困惑到研究论证--以...

03:02 从临床困惑到研究论证--以...

00:00 从临床困惑到研究论证--以...

视频论文详情页

■ 以视频展示论文重要内容

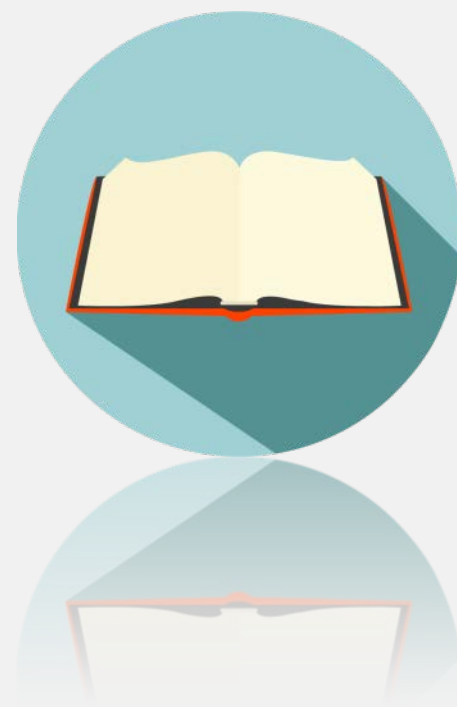
■ 辅助全文HTML展示

■ 传统PDF展示

8

医学会议服务平台

- 快速创建会议（微）网站，实现会务管理功能全流程覆盖
- 安全便捷的支付方式，可实现在线支付，预注册支付，现场支付，团体支付
- 无缝衔接微信移动应用，即时发布和学术日程
- 会议直播，录播解决方案，让会议传播更广泛



6

One more thing...

| **期刊联盟的可持续发展**



知识付费模式



付费阅读模式

网刊系统付费阅读是中华医学会杂志社向数字出版的一项里程碑式的服务。它是基于杂志预开展的『**读者俱乐部会员**』服务的重要组成部分。基于该服务模式，对网刊系统进行了升级改造。

目前，读者在试读部分文献内容后，可通过三种模式阅读全文：

- **单篇付费模式**：单篇论文的定价一般为**页码×0.5元**，特殊类型的文章可以做个性化处理，比如对于消息类和述评类文献提供免费阅读
- **单期付费模式**：单期杂志的定价一般为**纸刊的半价**，特殊的期可以做调整，但不建议做过多的个性化处理
- **会员年费模式**：用户通过购买或者激活会员卡的方式成为读者俱乐部会员，可选择喜欢的杂志作为订阅期刊，便可以获得存续期内阅读该杂志的权益



读者俱乐部会员制服务 模式

读者俱乐部会员服务模式

中华医学会杂志社读者俱乐部是中华医学会杂志社面向医务工作者提供的**新型知识服务方式**

中华医学会杂志社读者俱乐部的注册会员（以下简称“会员”），可以享受

- 电子文献阅读
- 会议和培训费用减免
- 会员价商品
- 会议直播
- 视频录像
- 学术沙龙



直购流程：

激活流程：

加入中华医学会杂志社读者俱乐部流程

7

| **中国科技期刊出版的未来**

1. 推进中国科技期刊的集约化进程，促成创建具备国际影响力的科技出版集团



集约化生产出版平台是科技期刊做强做大的基础性服务平台之一，通过流程改造，可将分散的内容资源汇聚起来，打造出具有一定规模的专业性知识文库，形成具有一定特色的知识服务。

2. 知识服务能力不断加强，知识决策中人工智能的成分越来越高



复合出版平台支持分布式的工作模式，使得稿件从投稿开始就为后续的知识服务提供协作的空间。

3. 加速出版行业社会化分工、推进科技出版向工业化方向发展



集约化生产出版平台提供了智能化工具，使得内容组织工作与排版生产工作得以分离，让学术编辑无需过多关注内容的生产流程，重心回归到优质内容的发现与遴选。



我们正在努力从根本上变革中国科技期刊的出版生产模式，让中国科技期刊插上翅膀，向集约化、工业化时代跃进



中华医学期刊网 | 中国医学期刊集群化一体化出版平台



**携手共创中国科技期刊美好未来！
让中国人的科技成果以发表在中国的
杂志上为荣！**



中华医学期刊网 | 中国医学期刊集群化一体化出版平台

THANKS

沈锡宾



中华医学期刊网

中国医学期刊集群化一体化出版平台