

# 中华腔镜泌尿外科杂志(电子版)携手基层医院,探索互利共赢的发展模式

阮星星<sup>1)</sup> 汪挺<sup>2)</sup> 林影<sup>1)</sup> 刘建华<sup>1)</sup> 林燕薇<sup>1)</sup> 鲁玉红<sup>3)</sup>\*

收稿日期:2010-12-03

修回日期:2011-06-13

1) 中山大学附属第三医院期刊中心, 510630 广州市天河路 600 号《中华腔镜泌尿外科杂志(电子版)》编辑部, E-mail: ruanxingxing@126.com

2) 中山大学附属第六医院《中华胃肠外科杂志》编辑部, 510655 广州市天河区员村新街 19 号

3) 中华医学电子音像出版社, 100710 北京东四西大街 42 号, E-mail: yuhong\_lu@sohu.com

**摘要** 分析创刊 2 年半的医学电子期刊——《中华腔镜泌尿外科杂志(电子版)》的生存现实, 结合基层医院的需求, 总结从指导基层医院临床实践、提高手术技能, 指导论文写作、培训科研思维, 推广临床指南、反馈应用信息, 促成新药新器械下基层到扩大我刊的发行量、拓展稿源、体现桥梁作用及增加广告收入等合作经验, 将基层医院市场定位为我刊的细分市场, 探索立足中国本土, 服务基层医院的互利共赢的发展模式。

**关键词** 医学期刊 电子连续出版物 基层医院 细分市场 互利共赢

近年来, 由于现代科学技术的迅速发展, 腔镜手术的适应证不断扩大, 越来越多的医院开展此类手术, 基层医院也陆续开展各类腔镜手术。中国的腔镜外科尤其是腔镜泌尿外科技术即将进入一个快速发展的高潮期<sup>[1]</sup>。在此背景下, 《中华腔镜泌尿外科杂志(电子版)》于 2008 年 6 月正式创办, 双月刊, 至今出版已有 2 年的时间, 一直本着普及和规范中国的泌尿外科腔镜技术的宗旨。

如何发挥电子版医学期刊的优势, 克服生存困难, 同时服务于各级医师尤其是基层医师是摆在《中华腔镜泌尿外科杂志(电子版)》面前的新问题、新使命<sup>[2]</sup>。大医院的医师一般将眼光投向 SCI 期刊或者“老牌名牌”的中华医学系列杂志。新兴的医学期刊尤其是电子版期刊很难获得大的教学医院和省级医院医师的青睐, 《中华腔镜泌尿外科杂志(电子版)》如不迅速准确找到自己的定位, 将很快处于无人问津的境地。编辑部经调研细分市场后, 将刊物定位在基层医院, 这样的定位并不意味着将扮演基层医院医师晋升职称幕后推手的角色, 而是携手基层医院, 建立互利共赢的发展模式。

## 1 《中华腔镜泌尿外科杂志(电子版)》的生存现状

### 1.1 办刊经费不充足

《中华腔镜泌尿外科杂志(电子版)》从创刊始, 没有相

关部门的经费支持, 完全依靠刊物本身的创收。初始, 刊物的版面费收入与期刊的制作、复制等费用持平; 年发行 1 万册, 单价 28 元, 扣除邮局的发行费等费用, 纯收入约 10 万元/年; 就杂志创刊初期的影响力, 广告收入基本可以忽略不计。10 万元/年的收入根本不足以支出工作人员的劳务费用。

### 1.2 竞争激烈

据 2008 年《中国期刊网》及《中国生物医学文献数据库》的统计, 目前我国公开发行的科技期刊 4700 余种; 其中, 医学类期刊 1200 余种(含医学科普类 82 种)<sup>[3]</sup>。泌尿外科专业的《临床泌尿外科杂志》、《现代泌尿外科杂志》及《中华泌尿外科杂志》创刊时间均超过十年, 已拥有自己的专家编委队伍、作者群、读者群, 无论是硬实力还是软实力都较雄厚。我刊较之有较大的差距, 要想在众多的医学杂志中突围, 除需不断加强人才、硬件等各方面的建设, 还需明确期刊的定位。

### 1.3 认可度低, 缺乏针对电子期刊的评估体系和指标

医学电子期刊在中国仍属于新兴的事物, 尚不为人们所熟悉, 更有少部分医疗机构在界定评定职称论文时将电子期刊排除在外。同时, 中国目前缺乏评估电子期刊出版制作质量的统一标准和针对电子期刊的评估体系及指标。

\* 通讯作者: 鲁玉红

## 2 携手基层医院,探索互利共赢的发展模式

针对上述困境,本刊采取了如下一些切实有效互利共赢的举措。

### 2.1 加强学术交流——扩大期刊影响力

《中华腔镜泌尿外科杂志(电子版)》为专业及相关人员建立一个腔镜手术学术交流平台,介绍腔内泌尿外科新技术、新知识和信息,使新的技术和好的临床方法及经验能及时交流,推广泌尿外科腔镜新技术和新方法的应用,向基层医院普及泌尿外科腔镜诊疗技术。希望经过本刊的努力,使我们国家的泌尿外科腔镜手术的技术和学术得到普遍提高。本刊创刊两年多以来,共举办了3次以“走近基层医院”为主题的学术交流会议,参会人员达1000人次。现场听取基层医师的学术、技术操作等困难汇报,由专家队伍进行授课、手术操作演示。编辑部赠送杂志,并收集相关一手资料,如基层医师的诊治技术等困难的报告、专家队伍针对性的讲解和手术演示等课件等,在会议之后刊登于视频讲座、手术录像等栏目中。这样做到的放矢,既服务了基层医师,又解决了我们的各种困难。我们依靠本刊刊载的内容视频作为基本培训资料举办了13期培训班,培训了基层医院的学员数百名,收到了较好的社会效益和经济效益。

### 2.2 指导临床实践、提高手术技能——扩大发行量

基层医院的医师继续教育的途径受限,通过对广东省英德市人民医院(本刊的合作医院)的调查,基层医师提高业务主要有以下途径:到高级医院进修、请知名教授授课、阅读书籍和期刊,其中阅读专业书籍和期刊是最重要的途径。因此,本刊确定以规范泌尿外科临床实践和提高腔镜泌尿外科手术技能为目标,充分利用电子版期刊容量大、信息丰富、图文声像并茂的载体优势,以“专家指南”、“指南解读”、“视频讲座”等特色栏目形式向基层医师推广规范化和个体化治疗理念,以手术实景图片、手术示意图、手术演示的形式帮助提高腹腔镜手术操作技能,争取让《中华腔镜泌尿外科杂志(电子版)》成为基层泌尿外科医师的临床必备工具书。在逐渐得到基层医师认可后,本刊的订量不断增加,从而走向一个良性循环。办刊两年来,发行量从最初的100册,增加到2010年的1000册。各大数据库的下载量由0次增加到20000余次。

### 2.3 指导论文写作、培训科研思维——拓展稿源

基层医院医师由于较少接受科研知识和论文写作的学习和培训,科研思维有所欠缺,医学论文撰写经验略显不足。因此,他们很难开展设计精良的临床研究,对自己丰富的临床经验也难以进行科学合理的总结,在撰写医学论文时无所适从,只能到处抄抄捡捡,缺乏创新性的文稿。本刊发挥编

辑的知识优势,创刊两年来,3次下到基层医院,向临床医师讲解本刊特点、撰稿要求,灌输科研思维,进行统计学培训,指导医学论文的规范化撰写。实践表明,我们每次下基层医院进行医学论文写作培训时,都受到了热烈欢迎,并受到好评。当这些接受培训的临床医师逐渐掌握了临床科研思维和论文写作规范后,他们撰写的论文质量显著提升,而此时他们投稿时的第一选择必然是本刊。稿源尤其是高质量的稿源是一个期刊赖以生存和发展的源动力,我们不辞辛劳、孜孜不倦的培训工作将会是我刊稿源的一个重要保证。

### 2.4 推广临床指南、反馈应用信息——体现桥梁作用

目前我国各个医学专业临床诊治指南和规范的制定,一般是参照国外标准,联系我国的实际情况和循证医学证据,由专业委员会或专业学组制定,推广泌尿外科相关指南亦是我刊的工作和职责之一。在《膀胱癌诊断及治疗指南》、《按WHO标准诊断前列腺癌》、《尿动力学技术规范》、《如何理解现有的间质性膀胱炎的指南》等的推广过程中,我们经常会收到基层医院医师的一些反馈信息。他们认为,指南中有些检查项目或治疗项目在其所在医院并未开展。因此,如果指南制定时不能全面考虑基层医院的实际情况,不仅削弱了其实用性,有时也会给基层医院的临床工作带来不利影响。将这些信息反馈给相关的专家和学者,引起他们的重视,充分考虑基层医院的医疗现实,为基层医院的医疗行为提供规范和保障。本刊在专家学者与基层医师之间充分发挥桥梁纽带作用,有助于本刊获得专家和基层医师的更多认可。

### 2.5 促成新药新器械下基层——扩大广告收入

由于新器械、新药品较贵,基层医师缺乏使用新药及新器械的经验,对其疗效不甚了解;器械商和药商在基层推广的费用高、收效小,往往不愿意花大气力到基层医院推广,从而形成了恶性循环。本刊掌握了大量的国内外泌尿外科腔镜方面的新进展,能够给基层医师提供具体的新器械、新药品的效用数据,作为第三方提供的数据比较客观且有说服力。以本刊和一家公司联合推广的一款新的医疗器械“高压球囊扩张导管”为例,该器械公司免费提供一套新的器械,由本刊编委组成的专家组在基层医院现场为患者治疗使用,观摩的过程中基层医师体会到新器械为医疗技术带来的进步。同时,本刊将该手术录像刊登在视频栏目中,公司大量购买含有产品推广的杂志,再派发到基层医院,起到事半功倍的效果。在这个过程中本刊也得到了推广,影响力也得到了提升,且直接扩大了广告收入。这种合作方式使多方获益,良好的运作间接产生巨大的社会效益及经济效益。

## 3 结语

《中华腔镜泌尿外科杂志(电子版)》作为一种新兴的电子版医学期刊,在市场经济的大环境下探索刊物的准确定

位,克服稿源有限、发行量不大、广告收入低等困难,主动培养作者、推动学术发展、扩充优秀稿源、提高期刊质量。与基层医院及医药器械公司合作,探索互利共赢模式,扩大发行量、不断提高期刊的影响力,吸引更多广告。通过品牌效应盈利,逐步实现期刊的“三次售卖”<sup>[4]</sup>。

我们的目标是以市场需求为导向,一步步努力由“生存经营”、“市场经营”做到最高境界“文化经营”<sup>[5]</sup>。我们不追求学术的高端,而追求临床的实用性,直接提高和规范各级医师的医疗水平,间接服务于亿万患者,从而形成我们的“实用”品牌,承担起期刊对社会建设、科技进步所肩负的历史责任。实践证明,我刊的做法已取得了较好的效果,得到了泌尿外科各界医师的广泛认可,同时经济上基本能够自负盈亏。

## 参考文献

- 1 孙颖浩,高新. 总编寄语[J/CD]. 中华腔镜泌尿外科杂志:电子版,2010,4(1):1
- 2 王新,凌晓燕,王利民. 试论发挥科技期刊在行业和区域发展中的基础性作用——以《中国农机化》杂志为例. 中国科技期刊研究,2010,21(6):863-865
- 3 叶慧. 试论新形势下医学期刊的内容策划. 中国医疗器械信息,2009,15(8):82-84
- 4 李芊. 基于“三次售卖理论”的赢利模式体系构建与运用. 编辑之友,2009,20(1):70-72
- 5 秦艳华. 文化经营:期刊经营的最高境界. 出版发行研究,2007,3(7):70-73

## 高压氧医学伦理问题的编审防范措施

张阵阵\* 施 菡 王映红 林永丽 甘辉亮 彭润松

收稿日期:2010-02-09  
修回日期:2011-04-01

《中华航海医学与高气压医学杂志》编辑部,200433 上海市翔殷路880号,E-mail:zz\_jane@163.com

**摘 要** 从医学伦理的基本准则出发,提出高压氧医学研究中常见应把关的伦理学问题主要着眼于知情同意、科学性和合理性、研究对象选择的公正性、随机对照试验等方面,强调医学期刊编辑应加强医学伦理学理论知识的学习,以提高对医学伦理问题的鉴别能力,并提出相应的防范措施。

**关键词** 高压氧医学 医学伦理 编审

近年来,生物医学期刊中的伦理学问题受到了越来越多的关注与重视,但与国外相比程度上依然存在较大的差距<sup>[1]</sup>,因此,如何推动我国医学研究走上符合伦理原则的良性发展轨道并与国际接轨,是医学期刊编辑工作者面临的新问题。高压氧医学是近年来康复医学的特点研究领域,康复医学专业期刊杂志的编辑在医学伦理学方面的意识同样有待提高。

对于高压氧医学论文中伦理问题的把关,医学期刊编辑所能依据的是国际通行的医学伦理准则,如《纽伦堡法典》、《赫尔辛基宣言》等,这些伦理准则经过多年实践验证以及不断的修改补充,已经形成相当完善的体系。本文就高压氧医学伦理问题的编审防范措施提出一些看法。

## 1 医学伦理学的基本准则

《纽伦堡法典》、《赫尔辛基宣言》、《贝尔蒙报告》、《涉及人的生物医学研究的国际伦理准则》为国际认可的,用于指导医学临床研究的伦理指南。伦理角度评价医学研究的基本出发点是将受试者(人)的利益作为最重要的关注目标<sup>[2]</sup>。目前国际上公认的伦理学原则包括:研究工作不能对受试者造成伤害(non-maleficence);应有利(beneficence)于受试者;尊重(respect)受试者;公正(justice)对待受试者四个方面。医学研究中伦理学具有决定性、普遍性和利他性三个基本要素。需要特别注意的是,医学研究如果不符合伦理就不能实施,有“一票否决”的特点,具有决定性;医学研究必须符合伦

\* 张阵阵通讯地址:200433 上海市翔殷路258弄28号702室