

## 《中国危重病急救医学》两年所载文献统计分析与评价

滕洪松<sup>1</sup>, 周晓彬<sup>2</sup>, 张 健<sup>3</sup>, 张超英<sup>2</sup>, 王洪秀<sup>1</sup>

(青岛大学医学院①图书馆, ②预防医学教研室, ③药理学教研室, 山东 青岛 266021)

**【摘要】** 目的 统计分析《中国危重病急救医学》载文、引文及著者的特点。方法 用文献计量学的方法对 2005—2006 年《中国危重病急救医学》的载文、引文和著者情况进行统计分析。结果 《中国危重病急救医学》两年内共载文 612 篇, 每期平均载文量 26 篇, 篇密度为 0.40, 平均发表时滞 5.2 个月, 基金论文占 63.1%; 著者来自我国 30 个省、自治区和直辖市, 合著率 87.6%, 合作度 4.40; 85.1% 的论文有引文, 95.9% 的引文来自期刊, 引文语种主要为英文, 普莱斯指数为 58.2%。结论 《中国危重病急救医学》所载文献质量较高, 是我国危重病研究领域最重要的信息源之一, 也是我国医学领域的主要核心期刊。

**【关键词】** 文献计量学; 中国危重病急救医学; 载文分析; 引文分析; 著者分析

中图分类号: R195.1 文献标识码: A 文章编号: 1008-9691(2008)04-0239-05

Statistical analysis of articles, citations and authors in Chinese Critical Care Medicine from 2005 to 2006

TENG Hong-song, ZHOU Xiao-bin, ZHANG Jian, ZHANG Chao-ying, WANG Hong-xiu. Department of Library, Qingdao University Medical College, Qingdao 266021, Shandong, China

**【Abstract】** Objective To study the characteristics of articles, citations and authors in Chinese Critical Care Medicine (*Chin Crit Care Med*). Methods The date about articles, citations and authors of *Chin Crit Care Med* from 2005 to 2006 were collected and analyzed in terms of bibliometric parameters. Results There were 612 papers published in *Chin Crit Care Med* during 2 years and the papers with funded projects were accounted for 63.1%. The authors came from 30 provinces, autonomous regions and municipalities directly under the central government in China. The average number of articles per issue was 26; the paper density was 0.40 and the average period from the date of submission to publication was 5.2 months. Among these papers, 87.6% were shared with co-authors, with cooperation rate of 4.40. The papers with citation were accounted for 85.1% and 95.9% of the citations in English came from journals. The Price's index was 58.2%. Conclusion The articles published in *Chin Crit Care Med* have high quality. It is one of the most important resources of information for researches in this field, and it is also a primary kernel journal in Chinese medicine field.

**【Key words】** bibliometrics; Chinese Critical Care Medicine; article analysis; citation analysis; author analysis

《中国危重病急救医学》杂志创刊于 1989 年, 月刊, 是由中国卫生部主管、中华医学会主办的高级学术期刊, 报道我国危重病急救医学及相关领域的科研成果、临床诊疗经验、基础理论研究及国内外最新进展。该刊已被列入国家科技部中国科技论文统计源核心期刊, 同时由《中国期刊网》、《中华学术期刊(光盘版)》全文收录, 是中国学术期刊综合评价数据库来源期刊、中国科学引文数据库来源期刊, 同时也是中文核心期刊。连续 8 次获天津市优秀期刊奖和华北地区优秀期刊奖, 连续 16 年被评为天津市一级

期刊, 并被美国 NLM《MEDLINE》、美国《化学文摘》(CA)、荷兰《医学文摘》(EM)和俄罗斯《文摘杂志》(AJ)收录。笔者应用文献计量学方法, 对其 2005—2006 年所载论文进行统计分析, 帮助读者了解该刊的办刊特色、学术水平和论文质量。

### 1 资料与方法

以《中国危重病急救医学》杂志 2005 年 1 月—2006 年 12 月出版的共 24 期所有论文(不含文件、广告、通知、索引、译文、会议、插页等文献)及其引文情况作为调查对象。以载文量、文献发表时滞、基金项目论文数量、第一著者地区分布及著者合著情况、引文条数、类型、语种、时间、普莱斯指数<sup>[1]</sup>等项目作为统计学指标。定量计算发表时滞、引文语种、引文时间、普莱斯指数、著者等指标。

作者简介: 滕洪松(1963-), 男(汉族), 山东省人, 馆员, 青岛大学医学院图书馆采访部主任, 研究方向为文献计量学, 参编专著 2 部, 发表论文 20 多篇, 参与国际合作课题 1 项, Email: tenghong-song@163.com.

2 结果

2.1 栏目设置(表 1):该刊两年来设置的栏目虽略有变化,但主要栏目很稳定,主要由“述评”、“标准与指南”、“论著(含中英文摘要的论文)”、“研究报告”、“经验交流”、“病例报告”、“CCCM 论坛”、“基层园地”、“综述”及其他栏目(“临床医生随笔”、“循证医学”、“灾难医学”、“专论”及“经验介绍”等)构成。

2.2 载文基本信息(表 2):该刊两年来共载文 612 篇,载文量呈逐年增加趋势,基金论文约占论文总数的 63.1%。论文发表时滞长短不一,平均 5.2 个月。篇密度为 0.40,两年间基本保持稳定。

表 2 《中国危重病急救医学》2005—2006 年载文基本信息

年度	期数	总载文页数	载文篇数	篇密度 <sup>a</sup>	平均每期载文篇数 <sup>b</sup>	基金论文数(篇(%))	发表时滞 [x(范围),月]
2005	12	768	302	0.39	25	197(65.2)	5.3(0.3~17.3)
2006	12	768	310	0.40	26	189(61.0)	5.1(0.3~22.7)
合计	24	1 536	612			386	

注:a:平均每年为 0.40(载文篇数/总页数);b:平均每年 26 篇(载文篇数/总期数)

2.3 著者及著者单位情况(表 3,表 4):612 篇论文中,独立著者有 76 篇,占 12.4%,其余论文皆为 2 人以上合著,其中 3、4、5、6、7 人合著的论文均超过论文总数的 14.0%,合作度和合著率平均为 4.40 和 87.6%。全部论文的著者来自全国 30 个省、自治区和直辖市。论文数在前 10 位的地区(有并列)及论文发表数≥7 篇以上的单位中,北京地区占 24.4%,居全国之首,前 10 位地区共占 78.1%。

2.4 引文情况

2.4.1 基本信息(表 5):该刊 2005—2006 年引文共 5 650 条。两年来引文率呈上升趋势,总引文率为 85.1%,篇均引文 9.2 条(其中中文 3.3 条,外文 6.0 条)。引文语种以外文为主(除 2006 年有 3 篇日文献外,其余皆为英文文献),占引文总条数的

64.7%,95.9%的引文来源于期刊,这两项指标两年变化不大。

表 3 《中国危重病急救医学》2005—2006 年载文著者合著情况

年度	不同作者人数发表载文篇数								总计		合作度	合著率 (%)
	1人	2人	3人	4人	5人	6人	7人	≥8人	篇数	人数		
2005	36	32	54	43	38	44	23	32	302	1 357	4.49	88.1
2006	40	38	47	43	51	44	17	30	310	1 338	4.32	87.1
合计	76	70	101	86	89	88	40	62	612	2 695		
构成比(%)	12.4	11.4	16.5	14.1	14.5	14.4	6.5	10.1	100.0			

表 4 第一著者前 10 位地区(有并列)分布及发表载文数在 7 篇以上的单位

排序	地区	论文篇(%)	排序	单位	论文篇(%)
1	北京	149(24.4)	1	解放军总医院	60(9.8)
2	天津	75(12.3)	2	解放军总医院第一附属医院	19(3.1)
3	广东	75(12.3)	3	天津市天和医院	17(2.8)
4	江苏	46(7.5)	4	第三军医大学大坪医院	17(2.8)
5	重庆	31(5.1)	5	天津市第一中心医院	16(2.6)
6	河北	23(3.8)	6	天津市第三中心医院	15(2.5)
7	浙江	19(3.1)	7	首都医科大学附属北京友谊医院	15(2.5)
8	河南	18(2.9)	8	中山大学附属第一医院	11(1.8)
9	山东	16(2.6)	9	北京大学第三医院	7(1.1)
10	上海	13(2.1)	10	兰州军区兰州总医院	7(1.1)
10	广西	13(2.1)			
11	其他	134(21.9)			

2.4.2 时间分布(表 6,表 7):该刊引用的中文文献中,≤5 年的文献被引用比例比较稳定,2005、2006 年分别为 75.7%、72.4%,平均为 73.9%;当年文献被引用比例最低,为 2.5%;>10 年的文献被引用比例平均为 5.3%。

该刊引用的外文文献中主要以英文为主(共 3 655 条),其中≤5 年的文献被引用比例略有下降,2005、2006 年分别为 50.6%、48.9%,平均 49.7%;当年文献被引用比例最低,为 1.1%;>10 年的文献被引用比例为 18.8%。两年合计(不包括 3 条非英

表 1 《中国危重病急救医学》2005—2006 年载文类型 篇(%)

年度	述评	标准与指南	论著	研究报告	经验交流	病例报告	CCCM 论坛	基层园地	综述	其他	合计
2005	23(7.6)	3(1.0)	152(50.3)	25(8.3)	52(17.2)	10(3.3)	9(3.0)	7(2.3)	17(5.6)	4(1.3)	302(100.0)
2006	7(2.3)	14(4.5)	149(48.1)	22(7.1)	63(20.3)	18(5.8)	2(0.6)	5(1.6)	27(8.7)	3(1.0)	310(100.0)

表 5 《中国危重病急救医学》2005—2006 年引文基本情况

年度	论文篇数		引文率 (%)	引文总条数	引文语种(条(%))		引文类型(条(%))			篇均引文条数		
	总数	有引文			中文	外文	期刊	图书	其他	中文	外文	合计
2005	302	248	82.1	2 577	912(35.4)	1 665(64.6)	2 460(95.5)	112(4.3)	5(0.2)	3.0	5.5	8.5
2006	310	273	88.1	3 073	1 080(35.1)	1 993(64.9)	2 958(96.3)	108(3.5)	7(0.2)	3.5	6.4	9.9
合计	612	521	85.1	5 650	1 992(35.3)	3 658(64.7)	5 418(95.9)	220(3.9)	12(0.2)			

表 6 《中国危重病急救医学》2005—2006 年中文引文时间分布情况

篇(%)

年度	当年	1 年	2 年	3 年	4 年	5 年	6~10 年	>10 年	合计(篇)
2005	30(3.3)	166(18.2)	173(19.0)	132(14.5)	105(11.5)	84(9.2)	171(18.8)	51(5.6)	912
2006	19(1.8)	176(16.3)	215(19.9)	164(15.2)	121(11.2)	87(8.1)	244(22.6)	54(5.0)	1 080
合计	49(2.5)	342(17.2)	388(19.5)	296(14.9)	226(11.3)	171(8.6)	415(20.8)	105(5.3)	1 992

表 7 《中国危重病急救医学》2005—2006 年英文引文时间分布情况

篇(%)

年度	当年	1 年	2 年	3 年	4 年	5 年	6~10 年	>10 年	合计(篇)
2005	16(1.0)	100(6.0)	185(11.1)	190(11.4)	172(10.3)	179(10.8)	534(32.1)	289(17.4)	1 665
2006	23(1.2)	150(7.5)	201(10.1)	205(10.3)	176( 8.8)	218(11.0)	618(31.1)	399(20.1)	1 990
合计	39(1.1)	250(6.8)	386(10.6)	395(10.8)	348( 9.5)	397(10.9)	1 152(31.5)	688(18.8)	3 655

文的外文文献),英文文献中≤5 年的文献引用比例低于中文文献。该刊文献普莱斯指数为 58.2% (3 287/5 647),当年被引用比例为 1.6%(88/5 647),而>10 年文献被引用比例为 14.0%(793/5 647)。

2.4.3 引文中的频次分布:中文期刊引用频次在 20 次以上的有 9 种,主要集中在本专业领域内的核心期刊,有《中华结核和呼吸杂志》、《中国危重病急救医学》、《中国急救医学》、《中华急诊医学杂志》、《中华外科杂志》、《中华烧伤杂志》、《中华病理生理杂志》、《中国中西医结合急救杂志》、《中华医学杂志》。而引用频次>40 次的外文期刊则有 13 种,主要为 *Crit Care Med*《危重监护医学》、*Am J Respir Crit Care Med*《美国呼吸与危重护理医学杂志》、*Shock*《休克》、*Circulation*《循环》、*Intensive Care Med*《抢救护理杂志》、*N Engl J Med*《新英格兰医学杂志》、*J Trauma*《创伤杂志》、*J Immunol*《免疫学杂志》、*Chest*《胸腔》、*J Biol Chem*《生物化学杂志》、*Stroke*《中风》、*Ann Surg*《外科学纪事》、*J Clin Invest*《临床研究杂志》。

### 3 讨论

论著是医疗科研人员科学实验以及临床研究成果的真实总结,学术性强,反映了该领域学科发展的水平以及动态。《中国危重病急救医学》“论著”占载文总数的比例较高,达到 49.2%,说明该刊非常重视对高质量的临床和基础医学研究成果的报道。另外,该刊丰富的栏目内容为各层次医务工作者提供了大量的有关危重病急救医学及交叉学科的技术创新、学术动态和研讨信息的交流,还为读者、作者进行学术探讨与争鸣提供了平台。

篇密度就是刊物每页平均所能刊登的论文数,篇密度大,说明刊物的信息量大,但文章的篇幅会缩短,论述的深度相对降低。该刊篇密度两年来保持在 0.40 左右。期刊载文量是直接反映期刊信息输出量

与期刊编辑容量的指标<sup>[2]</sup>,该刊载文量和期均载文量逐年增加,两年来每期平均载文量为 26 篇,低于《中国糖尿病杂志》的 28 篇<sup>[3]</sup>、《中华胃肠外科杂志》的 34 篇<sup>[4]</sup>、《中华神经科杂志》的 36 篇<sup>[5]</sup>、《中华内分泌代谢杂志》的 37 篇<sup>[6]</sup>和《中华眼底病杂志》的 33 篇<sup>[7]</sup>,高于《营养学报》的 18 篇<sup>[8]</sup>。较低的篇密度和载文量也从另一个角度反映出该刊所载论文的篇幅较大,文章的论述深度较深。也说明《中国危重病急救医学》办刊成熟,稿源稳定,是危重病急救医学中有重要影响的杂志。

发表时滞是指编辑部收到稿件到论文发表的时间段。当代科技文献发表如果延误 1.5~2.0 年,其情报价值丧失 30.0%<sup>[9]</sup>。本统计结果表明该刊平均发表时滞为 5.2 个月,不仅低于国外一般连续出版物的 6~7 个月<sup>[8]</sup>,更远低于我国科技论文平均时滞 11.7 个月<sup>[10]</sup>。说明《中国危重病急救医学》传递信息速度很快,能将国内外危重病急救医学及相关领域的最新研究成果和信息及时地传递给读者。

基金项目有严格的评审程序,有基金资助的论文一般来说学术价值和水平较高,因此载文中基金项目论文所占比例从另一个角度反映出期刊载文的学术水平。《中国危重病急救医学》两年来获基金项目支持的论文数很多,平均达到了 63.1%,高于《中华胃肠外科杂志》的 14.3%<sup>[4]</sup>、《中华神经科杂志》的 25.0%<sup>[5]</sup>和《中华内分泌代谢杂志》的 38.0%<sup>[6]</sup>。说明该刊是把我国危重病急救医学及相关领域的国家级、省部级等各级别科研课题的研究结果传达给读者的重要途径,同时该刊的学术影响力和社会影响力也在稳步上升。

《中国危重病急救医学》载文著者来源广泛,覆盖了 30 个省、自治区及直辖市。论文生产能力以北京、天津、广东、江苏和重庆最优,其次为河北、浙江、河南、山东、上海和广西。说明危重病急救医学的科

研体系是以北京、天津、广东、江苏和重庆为核心,向全国辐射。大部分论文的著者集中于经济、科技和文化教育事业发达地区,经济相对落后的云南、内蒙古、青海和宁夏等地区论文数较少,西藏的论文数为零,说明上述地区的危重病急救医学科研力量比较薄弱。建议加强发达地区与相对落后地区危重病急救医学领域的人才交流与信息交流,尽快提高各地区危重病急救医学的诊治和科研水平。解放军总医院在发表论文单位中排第一位,所发论文占论文总数的 9.8%,表明该单位在我国危重病急救医学领域的科研带头作用及雄厚的科研力量和人才优势。需要注意的是,无国外学者来稿,因此,有必要广泛征集国外学者的优秀论文,加强国际学术交流,提高该刊的国际影响力。

合作度是考察论文合作研究程度及科研协作趋势的指标,即完成一篇论文所需著者人数。合作度越高,科研合作越紧密。该刊两年来,合作度平均为 4.40,高于《中国糖尿病杂志》3.70<sup>[3]</sup>、《中华胃肠外科杂志》4.18<sup>[4]</sup>、《中华神经科杂志》4.19<sup>[5]</sup>、《中华肝胆外科杂志》4.21<sup>[11]</sup>和《中华肝脏病杂志》4.22<sup>[12]</sup>。《中国危重病急救医学》合著率为 87.6%,高于 1995 年我国科技期刊论文合著率 75.2% 及国外科技期刊论文合著率 80.0%<sup>[13]</sup>,说明合作研究是危重病急救医学领域科研的主要方式。该刊载文中 3~7 人合著文章比例均超过 14.0%,提示完成危重病急救医学研究最佳组合为 3~7 人。

根据普莱斯定律,当核心作者撰写的论文数量达到总论文数的一半时,核心作者群才算形成。根据公式<sup>[14]</sup> $M=0.749 \sqrt{N}$ ,M 为论文篇数,发表论文数在 M 篇以上的作者方能称为核心作者,Nmax 为发表论文数最多作者的论文数。该刊 2005—2006 年的 Nmax=8,代入 M 的计算公式得出  $M=2.12 \approx 2$ ,即发表两篇以上论文的作者为核心作者。该刊两年发表两篇以上论文的作者 59 人,共发文 144 篇,核心作者所发论文数占总发文量的 23.5%,论文数未达到 50.0%<sup>[14]</sup>,说明该刊核心作者群尚未形成。建议采取积极有效的措施引进优质稿件,加大特约稿分量,扩大核心作者人数,尽快形成核心作者群。

引文分析能反映出论文著者对前人研究成果的掌握情况、利用能力及阅读倾向,是评价专业期刊质量的重要方法。《中国危重病急救医学》总引文率为 85.1%,高于《中华神经科杂志》的 65.3%<sup>[5]</sup>;篇均引文数 9.2 条,高于中文科学论文引文量的 8.8 条<sup>[1]</sup>。篇均引文数虽然受多种因素的影响,但较高的

篇均引文数从一个侧面表明我国危重病急救医学研究人员对文献情报的吸收和利用能力较强。

期刊中引用 ≤5 年文献的条数占引文总条数的比例称作普莱斯指数,用于评价期刊论文的新颖性<sup>[1]</sup>。《中国危重病急救医学》的普莱斯指数较高,达到了 58.2%,说明该刊论文引用文献的速度较快,能够及时地把国内外危重病急救医学领域的科研成果和临床诊治信息运用到自己的科研中并介绍给读者。该刊引文中外文文献占 64.7%,说明该刊作者的外文水平较高,获取外文文献的途径较多,能及时了解、掌握和利用国外的最新信息,但其中 99.9% 为英文文献,语种略显单一。

引用频次在 20 次以上的 9 种中文期刊累计被引频次为 1 199 次,占被引中文文献总数的 60.2%。引用频次在 40 次以上的 13 种英文期刊累计被引频次为 1 049 次,占被引英文文献总数的 28.7%,其中 *Crit Care Med*、*Am J Respir Crit Care Med*、*Shock* 和 *Circulation* 被引频次在 80 次以上,共被引 525 次,占被引英文文献总数的 14.4%。

通过对《中国危重病急救医学》2005—2006 年载文、引文和著者情况的统计分析,从文献计量学角度证实该刊栏目丰富,重视对高质量科研成果的报道,有高水平的著者群体,能将国内外最新科研和临床信息传递给危重病急救医学及相关研究领域的工作者,近年来稿件质量、编辑水平和学术水平稳步提高,对我国危重病急救医学的发展和建设起到积极、巨大的推动作用,是我国危重病研究领域最重要的信息源之一,也是我国医学领域的主要核心期刊。

#### 参考文献

- [1] 罗承丽,朱健利.《免疫学杂志》1997—2001 年引文分析[J].现代情报,2002,22(8):123-124.
- [2] 葛敏.《文献工作研究》40 期图书情报学载文及引文统计分析[J].文献工作研究,1995,7(4):10-16.
- [3] 彭曼华.《中国糖尿病杂志》1993—1997 年载文分析及建议[J].中国糖尿病杂志,1998,6(4):250-252.
- [4] 周晓彬,滕洪松.《中华胃肠外科杂志》2002—2004 年载文与引文及著者的统计分析[J].中华胃肠外科杂志,2005,8(6):531-534.
- [5] 周晓彬,滕洪松,张超英,等.《中华神经科杂志》2002—2004 年载文与引文及著者的统计分析[J].中华神经科杂志,2006,39(5):332-335.
- [6] 滕洪松,周晓彬,赵文科,等.《中华内分泌代谢杂志》2003—2005 年载文与引文及著者的统计分析[J].中华内分泌代谢杂志,2007,23(4):379-382.
- [7] 杨仙荣,王文军,慕桂娟.《中华眼底病杂志》1996—2000 年所截文献的计量分析[J].中华眼底病杂志,2004,20(3):192-193.
- [8] 刘秀红,赵瑞刚,陈耀明,等.《营养学报》15 年载文分析[J].营养学报,1997,19(4):490-492.

- [9] 邱均平. 文献计量学[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 1988: 85.
- [10] 汪洪. 《土壤学报》载文和作者分析[J]. 中国科技期刊研究, 1995, 6(2): 33-35.
- [11] 陈贞春, 杜文震, 陈志军. 《中华肝胆外科杂志》1998—2003 年载文著者分析[J]. 中华肝胆外科杂志, 2005, 11(1): 1-3.
- [12] 肖廷超, 戴月. 《中华肝病杂志》载文及作者的统计分析[J]. 中华肝病杂志, 2003, 11(4): 249-250.
- [13] 田乃庆. 《电子显微学报》(1995—1998 年) 论文及作者分析[J]. 电子显微学报, 2001, 20(1): 79-86.
- [14] 丁学东. 文献计量学基础[M]. 北京: 北京大学出版社, 1992: 204-209, 220-232.

(收稿日期: 2007-10-18)

(本文编辑: 李银平)

• 经验交流 •

# 一体化急救模式在危重型多发伤救治中的运用(附 185 例报告)

王毅鑫, 苏文利, 孙仲伦, 朱文献, 吴 坚

(上海中医药大学附属普陀医院急救中心, 上海 200062)

【关键词】 创伤; 急救; 一体化模式

中图分类号: R459.7 文献标识码: B 文章编号: 1008-9691(2008)04-0243-01

我院从 2002 年底开始, 采用院前急救、急诊抢救和危重症监护一体化的急救措施, 建立了一支专业的创伤急救队伍, 经过 3 年的运转, 大大提高了医院危重型多发伤的抢救成功率, 报告如下。

## 1 一体化急救措施的建立

1.1 再造急诊流程: 对急诊室的“绿色通道”予以强化, 扩建成急救中心, 设有独立的急诊抢救室、手术室、重症监护室和急诊病房, 使危重症患者入院后, 能立即实施有效、连续的抢救, 而不是以往的简单处理后迅速疏散。

1.2 设置固定的创伤急救小组: 成立专业的创伤外科急救队伍, 由创伤外科主任负责, 下设 3 个固定的抢救小组, 每组由一名副主任医师、一名主治医师和 2 名住院医师组成。危重型多发伤患者送入抢救室后, 立即由当班创伤抢救小组的副主任负责实施抢救, 并根据检查结果制定后续治疗方案。如需紧急手术治疗立即送急诊手术室施行手术, 可暂时保守治疗或不需紧急手术者, 送急诊监护室继续治疗。

1.3 制定多学科衔接和协调机制: 在实施抢救的同时, 急诊监护室当日值班医生即参与抢救(包括手术), 同时根据病

情需要随时请专科医生会诊(包括术中会诊)。术后送急诊监护室, 由当日值班的急诊监护室医生和创伤外科医生共同对患者继续抢救、监护、观察和治疗。

1.4 规范急诊创伤病房管理: 在原有急诊抢救室的基础上, 设立独立的急诊创伤病房、急诊监护室和急诊手术室, 并制定系统规范的急诊创伤病房管理方法和治疗指南。根据创伤患者的病情特点, 由急诊监护室医生和创伤外科医生共同查房, 制定治疗方案。除规定的每日 3 次查房外, 视病情需要随时查房, 必要时请专科医生会诊, 协助治疗。同时针对创伤救治的学科发展趋势和治疗中遇到的问题, 组织科室人员开展不同层次的科研项目, 以提高学科的业务水平。

## 2 结果

经过近 3 年的探索和完善, 改变了以往“各自为政”的急救模式, 初步形成了以“绿色通道”为基础的“诊、治、疗”一体化的急救医疗模式, 加快了抢救速度, 降低了院内并发症发生率和病死率, 从而提高了抢救成功率, 在 3 年收治的 185 例患者中, 危重型多发伤抢救成功率达 93.40%, 明显高于急救中心未成立前 3 年的 84.49% ( $P < 0.05$ ); 病死率为 6.60%, 明显低于急救中心未成立前 3 年的 15.51% ( $P < 0.05$ )。

组建了一支稳定的创伤急救队伍, 同时根据临床需要, 开展了多项科研项目, 如利用延迟复苏、低压复苏进行创伤失血性休克的抢救以及运用中西医结合治疗创伤后免疫功能紊乱等, 不仅推动

了整体急救水平的提高, 也促进了学科业务的发展和梯队建设。2004 年 12 月, 急救中心成为上海市医学重点专科。

## 3 讨论

急诊医学的主要目的是挽救生命和最大限度恢复伤者的生理功能。随着创伤急救学科的发展, 救治理念也逐渐更新, 主要体现在“黄金时间”、损伤控制和生命链涵义的延伸 3 个方面。稍有耽搁即失去抢救时机, 因此努力缩短创伤至手术切口时间或被送到急诊监护室时间, 实现“早期确定性救治”, 将外科手术降为整体复苏的一部分, 使初始简化手术、急诊监护室复苏和确定性手术成为 3 个连续阶段; 同时使院前急救—院内复苏—确定性治疗成为 3 个相互衔接的连续阶段。

我院急救中心实施一体化的管理模式, 3 年实践证明, 其具有极大优越性, 具体表现为: 缩短临床反应时间、治疗方案更趋合理和完善、推动了急救专业学科发展。实施急救科为主、各专科为辅的一体化模式后, 由急救专业医生负责抢救, 急诊监护室医生第一时间配合, 运用整体和持续观点, 通过“评估—决策—处理—评价和再评估—再决策……”的反馈机制, 来快速判断危重患者的生理状况, 制定有效的复苏措施和后续治疗方案, 从而降低危重型多发伤中后期病死率和病残率。

(收稿日期: 2008-01-23)

(本文编辑: 李银平)

基金课题: 上海市医药卫生医学重点专科资助项目(05II0182-2)

通讯作者: 苏文利, 主任医师, Email: swlrchsy@sohu.com

作者简介: 王毅鑫(1966-), 男(汉族), 辽宁省人, 硕士生导师, 主任医师, Email: wyixin196612@sohu.com.