

加强医院图书馆循证医学馆藏文献建设*

池云芳

(河北医科大学第四医院图书馆 石家庄 050011)

〔摘要〕 为满足临床信息用户循证医学证据检索需求, 医院图书馆应该加强循证医学馆藏文献建设, 包括引进循证医学研究证据数据库、加强相关专业图书和现刊采访力度以及建立相关网络资源导航数据库等途径。

〔关键词〕 医院图书馆; 循证医学; 馆藏建设

Strengthening Evidence – based Medical Literature Collection Construction in Hospital Library CHI Yun –fang, Library of the Fourth Hospital, Hebei Medical University, Shijiazhuang 050011, China

〔Abstract〕 In order to meet the evidence retrieval requirements of clinical information users, evidence – based medicine (EBM) literatures collection construction should be strengthened in hospital libraries, including importing EBM database, enhancing the acquisition of related books and journals, constructing network resources navigation database, etc.

〔Keywords〕 Hospital libraries; Evidence – based medicine (EBM); Collection construction

循证医学是指临床医生在获得了患者准确的临床依据的前提下, 根据临床经验和知识技能, 分析患者的主要临床问题(诊断、治疗、预后、康复等), 应用最佳的和最新的科学证据, 作出科学的诊治决策, 联系具体的医疗环境, 并取得患者的合作和接受, 以实践这种诊治决策的具体医疗过程^[1]。循证医学实践被归纳为“5 步曲”, 分别是: 确定拟弄清的临床问题; 检索有关的医学文献; 严格的文献评价; 应用最佳成果与临床决策; 总结经验。循证医学实践的基本过程就是结合临床经验与最好的临床证据对患者进行诊治。其中, 循证医学证据检索环节与医院图书馆提供的文献检索服务紧密联系, 但又有其独特之处。临床信息用户进行循

证医学证据检索一是为解决实践中的诊治难题, 即应用证据; 二是为撰写系统评价、临床实践指南, 即制作证据^[2]。拥有丰富的循证医学馆藏资源, 是医院图书馆为临床信息用户提供循证医学证据检索服务的基本保障。

1 引进循证医学研究证据数据库

1.1 研究证据类型

循证医学实践的关键是对临床研究证据的检索和评价。研究证据包括原始研究证据和二次研究证据。原始研究证据是“对直接在患者中进行的有关病因、诊断、预防、治疗和预后等试验研究所得的第一手数据, 经过统计学处理、分析、总结后得出的结论”^[2]。二次研究证据是在全面收集某一问题的全部原始研究证据的基础上, 经过严格评价、整合处理、分析总结后得出的综合结论, 是更高层次的证据。以应用证据为目的的首选二次研究证据。若

〔修回日期〕 2010 – 01 – 27

〔作者简介〕 池云芳, 馆员, 发表论文 6 篇。

〔基金项目〕 河北省卫生厅医学科学研究重点课题计划 (项目编号: 20090505)。

不能满足需求,则检索原始研究证据,特别是严格设计的随机对照试验研究,对检索结果要求快速而精确。以制作证据为目的则要求尽可能检索全部文献。

1.2 原始证据来源数据库

循证医学原始研究证据的常见来源数据库有 Medline, Embase, 《中国生物医学文献数据库》(Chinese Biomedical Literature Database, CBM), 《中国循证医学/Cochrane 中心临床研究数据库》(Chinese Evidence Based Medicine/Cochrane Center Database of Clinical Trial) 等。这些数据库均利用互联网建立了检索入口。部分专业网站也提供临床研究的原始证据,如美国国立卫生研究院建立的临床试验研究 (Clinical Trials) 网站 (<http://www.clinicaltrials.gov>)。

1.3 二次证据来源数据库

二次研究证据来源中最基本、最权威的是 Cochrane 图书馆。由国际 Cochrane 协作网制作,旨在制作、保存、传播和更新系统评价,并向全世界公开发布。Cochrane 图书馆由 Cochrane 系统评价数据库、有效评价文摘数据库、Cochrane 中心注册对照试验、Cochrane 方法学注册、卫生技术评价数据库、NHS 卫生经济评价数据库、Cochrane 协作网与系统评价组介绍等 8 部分内容构成。此外常见的数据库还有《循证医学评价》(Evidence Based Medicine Reviews, EBMR),《评价与传播中心数据库》(Center for Reviews and Dissemination Database, CRDD),《临床证据》(Clinical Evidence) 等。常用网站如 SumSearch (<http://sumsearch.uthscsa.edu>), TRIP Database (<http://www.tripdatabase.com>) 等。常见的杂志有《循证医学杂志》(Evidence Based Medicine),《美国内科医师学院杂志俱乐部》(ACP Journal Club),循证护理杂志 (Evidence Based Nursing) 等。医院图书馆应在经费许可的情况下,采取自购或资源共享的方式,引进临床研究证据数据库。

2 加强循证医学相关图书和现刊采访工作

2.1 图书采访

重视循证医学相关图书和现刊的采访工作也是医院图书馆循证医学文献资源建设的重要组成部分,是目前普及循证医学知识,推荐循证医学临床观念的有效手段之一。由于临床信息用户的外语水平参差不齐,所以图书以国内著作或经典原版图书的中译本为主,同时适当引进外文原版图书。目前国内出版的循证医学相关图书内容大致包括 4 种情况:其一,对循证医学知识进行介绍,其二,基于循证医学对各学科进行论述^[3],其三,对于国际权威循证医学证据资源的翻译,其四,编著或翻译病例精粹。

2.2 现刊征订

需要遵循“以核心期刊为主,保证重点学科”的征订思想。核心期刊以《中文核心期刊要目总览》最新版为基础,参考最新版《中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊)》确定。同时根据各医院专业、学科特点,保障中华医学会系列期刊的订购。在征求重点专业医师的意见基础上,对一些暂未列入核心期刊,但文献质量较高、同行评议较好的期刊给予保证。对《中国循证医学》和《循证医学》等核心期刊要予以推介。

3 建立循证医学资源导航数据库

3.1 国外循证医学证据资源整合

从 20 世纪 90 年代后期开始,国外各种适用于分布式异构信息资源整合的管理系统相继被开发并投入使用,能够实现信息资源的跨平台检索^[4]。2001 年美国哥伦比亚大学构建了“利用异构性信息资源中的证据回答临床问题”的信息检索系统。2003 年比利时列日市大学医学图书馆构建了“基于 Web 的循证医学信息资源检索系统”。2006 年美国亚利桑那医学图书馆为方便检索循证医学临床证据,利用冷聚变 (Cold Fusion) 和微软 SQL 数据库

为基础,设计了较完善的“循证医学临床证据联合搜索引擎”^[5]。

3.2 国内循证医学证据资源整合

对循证医学信息资源,尤其是各种电子数据库进行整合,是目前医院图书馆提供信息服务的一项重要内容。李珏^[6]根据 2002 年度 Cochrane 各专业小组选用电子资源的统计结果,运用信息资源整合的方法和模式,建立了一个循证医学电子信息资源检索系统的模型。该检索系统具有两个检索入口,分别检索 Cochrane 系统综述文献和 Cochrane 49 个专业组数据。俞洁、孙金立等^[7]参与建设了关于炎症性肠病的循证医学信息服务平台。他们利用 Delphi 编程技术和微软 SQL 服务器建立检索平台,由 EBM 证据资源库、研究进展动态、EBM 咨询台、网络资源导航、基础知识等组成。该平台整合了 Medline 的原始证据库和 Cochrane 图书馆等二次研究证据。平台的建成使用提高了临床医师对循证医学资源的利用效率。崔艳玲等^[8]则更进一步研究了面向循证医学的主题数字图书馆。

3.3 建立循证医学资源导航服务

在实践中,临床信息用户很少登录专门的循证医学网站。他们获得临床证据大多通过综合性的原始文献数据库,在没有条件引进二次证据数据库的情况下,医院图书馆要根据现有文献资源,整理综合性医学数据库当中的循证医学证据提供给临床信息用户。比如 PubMed 系统下设临床问题检索入口(Clinical Queries),专门检索临床研究法医学文献,涉及治疗、诊断、病因和预后 4 个分类;还提供临床系统综述、荟萃分析、临床试验回顾、专家共识会议资料和临床指南等循证医学文献^[9]。挖掘馆藏原始研究文献数据库中的循证医学临床证据是一个重要服务内容。同时,图书馆应该充分利用现有计算机和网络技术,按照本馆临床信息用户的专业特色,将常用的循证医学网络资源进行分类整理,做成导航系统,整合在图书馆主页上。技术条件具备的图书馆还可以建立检索平台。具体方法可参照国

内外的先进经验。要充分利用医学会各分会网站和会刊,搜集相关专业最新的诊治指南及其解读、专家共识、已公布的多中心协作组所完成的研究等。对搜集到的资源分专业、分主题编写读者使用指南^[10]。在进行循证医学信息导航服务的同时,还应搜集利用率较高的文献,逐步形成特色数据库。导航库和特色数据库的建设不是一蹴而就的,可以先把框架搭起来,不求资源多和全,但求资源精而专,逐步加以充实^[11]。

进行循证医学馆藏建设是个长期的过程,需要参照医院的发展规划,根据临床信息用户的建议,有计划、按步骤地进行。

参考文献

- 1 王家良. 循证医学 [M]. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 1-10.
- 2 聂绍平. 医学信息搜集的途径与方法 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008.
- 3 胡大一, 马长生. 心脏病学实践 2002: 规范化治疗 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002. 9.
- 4 田新玉. 循证医学环境下国外医院图书馆信息服务研究 [J]. 医学情报工作, 2005, 49 (5): 397-399, F3.
- 5 Paul JB, David KH, Samuel MK. Evidence-based Medicine Search: a customizable federated search engine [J]. J Med Libr Assoc, 2008, 96 (2): 108-113.
- 6 李珏. 循证医学电子信息资源整合的探讨 [J]. 循证医学, 2007, 7 (2): 92-95.
- 7 俞洁, 井晓梅, 许昌泰, 等. 建设关于炎症性肠病的循证医学信息服务平台 [J]. 第四军医大学学报, 2007, 28 (6): 563-566.
- 8 崔艳玲, 牟冬梅. 面向循证医学的主体数字图书馆研究 [J]. 情报杂志, 2005, (2): 84-86.
- 9 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/> [EB/OL]. [2009-10-20].
- 10 叶玲. 新时期基层医院图书馆的参考咨询工作 [J]. 医学信息学杂志, 2009, 30 (8): 74-76.
- 11 鲁莉莉, 刘岱奇. 关于建设重点学科网络资源导航库若干问题的探讨 [J]. 农业图书情报学刊, 2009, 21 (4): 32-34, 38.