

# 网络环境下的医学图书馆

赵 冰

(黑龙江省大庆市第四医院信息科 163712)

随着科学技术的迅猛发展,医学技术高度分化、高度综合,正向着纵深发展,新理论、新技术不断产生,边缘学科,交叉学科也纷纷涌现,各种数据库、网上全文检索系统广泛应用使医学图书馆走上网络化、虚拟化道路。如今的医学图书馆作为医学信息的搜集者、整理者,在网络环境下扮演着网络技术人员和信息导航员的双重角色<sup>[1]</sup>。为了准确、快捷查找出国内外先进的、有价值的医学文献信息提供给医护人员,要求医学图书馆人不仅要熟练掌握图书情报专业知识而且要了解、熟悉医学方面、外语方面、生物学方面、计算机方面的知识<sup>[2]</sup>。只有不断的更新专业知识结构,才能提供完美的信息服务的同时完善医学图书馆事业。

## 1 主动开展多种形式的信息服务

随着医学文献量的急剧增长,对于专业的医院图书馆整体来讲其规模相对较小,馆藏文献资源有限的情况下要求我们医学图书馆人树立良好的公众形象,协调好各方面关系,从而增加资金的投入,改善图书馆软、硬件。创造良好、宽松的社会环境和发展条件,更好的开展信息服务。

### 1.1 “临床医学图书馆员”的服务方式

早在20世纪70年代初,美国的莱姆伯(lamb)就先一步提出“临床医学图书馆员(The Clinical Medical Librarian—CML)”这一服务方式,经20多年实践已被证明是行之有效、高质量的服务方式。他指出临床医学图书馆员的工作主要是:经常与临床医生一起参加巡查和平常有关的查房讨论,获得医学知识及有关疾病的情报,从而能有效地了解、分析临床方面的各种特殊问题,有的放矢为临床医生提供高质量、特定的有关疾病的情报。这种方法极大地节约了临床医护人员的时间,并在有效利用图书馆的资源方面起了重要作用,收到比较好的效果<sup>[1]</sup>。

2000年我院引进解放军总医院研制、开发的《中文生物医学期刊数据库》CMCC。它是中文生物医学文献目录型数据库,1994年开始建库,现已收录国内生物医学期刊1300余种,数据量达130多万条,CMCC以它在生物医学领域收刊齐全,更新速度快,枷锁途径多,方便快捷的特点而被越来越多的图书馆采用<sup>[2]</sup>。我馆克服种种困难,变被动服务为主动服务,深入临床一线。开始尝试与医院学习氛围浓,专业基础较扎实的个别重点学科科室相结合,每周参加临床查房一到两次,将临床中出现的疑难病症,新药性能、用药剂量等记录下来,通过查找标准的主题词表结合关键词将其相关文献检索出来,并通过馆藏文献、网络、资源共享等方式查找全文,通过复印、打印及时提供给临床,使医学图书馆员真正成为医护人员的重要参谋<sup>[3]</sup>。

例如,2004年10月我院内分泌科收治一名糖尿病患者,参与临床查房,通过住院医师的查体、询问和各种器械检查报告,对于该患心脏还存有疑义,可常规心电图检查正常,我们带着问题马上返回检索室,利用相关检索系统查找到糖尿病

人心梗无痛感的相关信息,及时反馈给临床医护人员,通过进一步检查最终确诊为急性心肌梗塞,及时用药,患者病症减轻后痊愈出院,为挽救生命争取了宝贵的时间,图书馆得到了好评。

### 1.2 合理利用馆内网络信息资源

2005年我院科教科引进好医生网站继续教育学分管理制作为年终评估手段,医护人员每年应在该网站答对相应的医学知识问题才能完成本年度继续教育学分。我馆通过主管院领导认可,与院科教科协作充分利用馆内信息资源,采取收费制开放电子阅览室并准备相关医学书刊,真正让信息资源用到刀刃上,使医护人员真正在学习中增长知识,应用到临床实际中。

### 1.3 针对科研课题研究,开展定题跟踪服务

协助科教科,配合各重点学科的科研项目,开展定题检索、预查新。及时准确的为医护科研人员提供相关的国内外先进的相关医学、生物学文献,在提供信息服务的同时强化了医学图书馆员的各专业知识,借鉴当今流行的“学科馆员”制,使其成为某个或某几个医学专业领域的信息咨询专家。2005年为心脏内科跟踪急性心肌梗塞冠状动脉介入后肌钙蛋白T的变化课题,通过一系列的检索手段利用主题词和关键词交替使用,专业名词和字母的转换扩大其检索面,拓宽了其科研课题的思路,跟踪课题的每一发展阶段,取得了一定的成绩。

### 1.4 定期编辑出版营养、饮食宣教手册

查找医学保健、营养等方面的相关医学文献,有针对性的定期选择通俗易懂的科普性知识编辑成册,配合医护人员的宣教工作,发放给患者及家属。例如两年中针对常见病种、多发病种相继出版了高血压、糖尿病、痛风等方面饮食、保健等方面的宣传手册,使患者一目了然了解到应吃什么,不易吃什么,在休闲中增长了知识,起到了宣教作用,得到了科室及患者的好评。给医院带来了社会效益的同时也带来了经济效益。

### 1.5 利用本馆的信息资源,建立主题目录

利用《中文生物医学期刊数据库》CMCC和外文网上免费的MEDLINE数据库及网上医学期刊全文检索系统,建立相关主题目录。例如2004年我馆针对东北寒冷地区,风湿性关节炎发病率高这一特点建立最新风湿性关节炎中西医治疗方面的主题目录,提供给风湿科,大大节省了医护人员查找相关文献的时间。

护理人员在医院中有着举足轻重的地位,俗话说“三分治疗,七分护理”,护理工作直接影响着医院整体形象。但传统延续下来,其群体不被重视,护理信息意识相对淡薄。从2003年开始,我院护理工作模式从功能型护理转化到整体护理,这种新旧模式的转换给护士们提出了更高的要求,她们不再是简单的医嘱执行者,还要担负起健康教育、心理护理的责任。我馆针对护理人员信息意识薄弱,不能充分利用图书馆查找相关护理文献信息,帮助护理人员编制专科整体护理主题目录。完善其服务模式过渡的知识。

(收稿日期:2005-12-08 接受日期:2006-01-30)

### 1.6 开展馆际互借, 实现资源共享

对于专科馆——医院图书馆来讲, 其单位个体总体规模较小, 资金投入较少, 面对浩如烟海的文献资源, 收随着物价的逐年上涨, 文献载体经费投入使医学图书人总感觉力不从心, 在这种情况下我们在区域内进行联合, 在统一的中心医学图书馆领导下, 中心馆相对强调本馆馆藏率高, 其光盘、网上检索系统全, 其它医学专业图书馆依据本医院重点学科为基础, 侧重其重点学科专业书刊的搜集、馆藏。若需要某文献本馆没有, 在网络环境下借助通信、网络等传输手段如 E-mail 等实现区域内馆藏资源共享。例如 2004 年 6 月, 我院普通外科收治一下腹部包块患者, 在 B 超下经饮水观察其包块可以移动, 带蒂。手术中做病理其病理诊断为恶性淋巴瘤, 而后的切片病理诊断结果为良性淋巴瘤增生, 病理结果前后矛盾, 临床科主任提出疑义, 我馆通过 CMCC 等检索手段, 查找到 94 年《临床外科杂志》等杂志上发表过类似病例, 可馆内没有收藏, 马上电话联系中心馆——大庆油田总医院图书馆, 其馆员通过清华同方的《中国期刊全文数据库》在不到五分钟的时间将原文调出并通过电子邮件反馈给我馆, 我馆及时提供给医生, 为临床确诊当好参谋, 得到了好评。

## 2 医学图书馆人力资源建设开展高质量信息服务的重要保障

面对着信息服务的纵深化, 追求知识资源的最大利用越来越深入成为医学图书馆人的生存理念。

### 2.1 转变观念, 加强职业道德建设

信息化社会物欲横流的今天, 医学图书馆人要耐住寂寞, 依然需要甘为人梯的无私奉献精神, 要以“以人为本”为服务宗旨, 加强自身的职业道德建设。充分发挥图书馆人创新思维和创新精神。调动医学图书馆人的能动性, 馆员只有具备高度的责任感和职业道德修养, 以自身的信息素养来影响读者, 给读者提供一个宽松和谐的学习氛围和学习环境。

### 2.2 加快知识更新, 加强专业综合素质的建设

面对大量、无序的网络医学文献资源和医护人员的相关半衰期的缩短, 医护人员急需更新知识, 要求我们医学图书馆人必须加快知识更新的步伐, 完善自己的知识体系, 不但要熟练掌握本专业的图书情报专业知识, 还要熟练掌握计算机操作、应用方面的基础知识, 外语知识, 了解相关生物、医学

方面的最新动态。只有这样才能为临床提供优质服务。

加强岗位培训, 实施继续教育是图书馆人知识更新的重要手段。满足自我信息需求和自我教育是医学图书馆员继续教育的重要方式。首先, 应加强在工作中自觉学习的意识, 图书馆本来就是知识的宝库。利用身边的书刊和网络数据库在工作中学习, 时间上可以自由支配, 还可以节省经费, 理论联系实际, 学以致用; 其次, 有组织的参加远程继续教育, 参加图书馆学会及分会组织的各种学术交流活动, 相关业务的短期培训, 开拓视野, 借鉴先进经验, 增长知识; 另外, 大力支持本馆人员攻读更高学历和二学历。强化岗位培训、继续教育制度化, 建立评估体系<sup>[4,5]</sup>。重视人才知识实际技能化的培养, 重视图书馆人信息素养的培养, 使医学图书馆人适应信息时代对人才的需求, 这是医学图书馆发展的必然选择。

医学图书馆是医院信息资源的集散地, 它直接服务于医院临床、教学、科研和领导决策。高质量的服务对读者具有永久的吸引力<sup>[6]</sup>。当今社会信息化的全球大趋势, 面对科技的飞速发展和日益信息化的激烈竞争, 对医学图书馆提出了更高的要求, 实践证明, 开展参与式的主动服务, 不仅节约了临床、科研、教学工作人员的时间, 解决他们的难题, 并且加深了他们对图书馆工作的理解和认同, 增加了他们利用图书馆的信心, 促进重点学科的可持续发展<sup>[7]</sup>。医学图书馆人要抓住机遇, 在竞争中求生存、发展。

### 参考文献

- [1] 王诗秋. 略谈网络环境下图书馆员角色的转变. 生物磁学, 2005, 5(3): 99-100
- [2] 刘同奎. 医学图书馆的网络信息资源与利用. 生物磁学, 2005, 5(3): 93-95
- [3] 熊志斌. 我院图书馆的“临床医学图书馆员”服务. 医院图书馆杂志, 1999, 8(3): 36
- [4] 赵海波. CMCC 在我院图书馆中的应用. 中华医学图书情报杂志, 2004, 13(2): 59-60
- [5] 孙永丽. 技术环境下医学图书馆员继续教育的思考. 中华综合医学杂志, 2003, 4(7): 671-673
- [6] 王淑华, 王俊等. 素质培养在医院图书馆人力资源管理中的应用. 中华现代医院管理杂志, 3(4): 303-304
- [7] 谭英翠, 王夕丽. 中小型医院图书馆的读者服务工作. 中华医学图书情报杂志, 12(4): 62-63

(上接第 90 页)

## 4 讨论

肝性脑病是严重肝现引起的、以代谢紊乱为基础的中枢神经系统功能失调的综合病征。氮代谢紊乱是肝性脑病的重要发病机理之一。游离的氨有毒性, 能透过血脑屏障, 脑细胞对氨极为敏感, 后者可以干扰脑细胞的能量代谢, 干扰脑细胞的能量代谢。上消化道出血后, 停留在肠道内的血液分解为氨, 因此及时清除肠道内的积血以防止氨进一步弥散入血极为必要。高蛋白饮食致肝性脑病的机现与上消化道出血一致。大量利尿、放腹水等均可导致低钾血症, 引起酸碱平衡失调, 从而促使氨透过血脑屏障, 对脑细胞产生毒害作用。感染可以增加组织分解从而增加产氨, 因此, 肝硬经合并感染者宜恰当选择敏感抗生素, 积极抗感染治疗。肝性脑病发病原理尚未完全阐明, 通常肝性脑病半数是由门脉性肝硬变引起的, 1/3 系病毒性感染所致, 一般认为可以与肝解毒功能障碍, 血氨增高所造成的组织代谢障碍有关。此外, 与蛋白代谢过程中形成与儿茶酚胺结构相似的假介质, 干扰了脑干网状结构上行激活系统介质的正常传递有关。失代偿期肝硬化患者因

其肝脏代偿能力低下, 肝内、外分流严重而极易发生肝性脑病, 若抢救和护理措施不及时, 就会致生命危险, 因此早期症状的观察和护理极为重要。但肝性脑病的早期症状与病人因病产生的烦躁、抑郁不易辨别, 造成病情加重, 应对一期、二期的病人的性格改善和行为异常, 应予重视并严密观察, 协助医师及早诊断, 及时处理以控制病情恶化。

### 参考文献

- [1] 姚景鹏. 内科护理学. 第二版. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 190-194
- [2] 刘华琳. 肝性脑病患者的早期观察及护理. 山东医药, 2003, 43(8): 12-13
- [3] 宋亚妹. 肝性脑病早期预防及护理. 现代中西医结合杂志, 2000, 9(11): 1066
- [4] 王俊平. 肝性脑病患者的早期观察和护理. 中华实用中西医结合杂志, 2004, 4(17): 93
- [5] 柳秀芝. 41 例肝性脑病早期患者的临床观察及护理. 黑龙江医学, 2000(10): 41
- [6] 张传莲. 肝性脑病早期患者的临床观察及护理. 齐鲁护理杂志, 2003, 9(4): 257-258