

要做科研，没有资源、团队和资金，怎么办？如何突破临床科研的瓶颈？如何在临床研究体系中不断提升能力？

9月19日晚，在2014中华医学会呼吸病学年会上，一场由中华医学会呼吸病学分会第九届青年委员会主办的“青年沙龙”火热进行中，沙龙讨论的主题是“加强临床研究的体系建设与能力提升”。

闻讯而来的青年医师把会场堵得水泄不通，他们挤在门口，他们贴着会场四壁，只为这能与医学大家面对面对话的宝贵机会。

院士和教授们的谆谆教导和幽默言语，不时赢得全场阵阵掌声和会心微笑。在这里，我们看到青春勃发、智慧绽放、热情飞扬！



青年沙龙现场

老专家 VS 中青年：传道 授业 解惑

▲ 本报记者 陈惠 杨萍 张雨



钟南山 院士



朱元珏 教授



白春学 教授



陈荣昌 教授



沈华浩 教授



王长征 教授

主持：

首都医科大学附属北京朝阳医院
复旦大学附属中山医院
浙江呼吸疾病研究所
第四军医大学西京医院

曹彬教授
宋元珏教授
应颂敏教授
张艰教授

特邀嘉宾：

广州呼吸疾病研究所
北京协和医院
复旦大学附属中山医院
广州呼吸疾病研究所
浙江呼吸疾病研究所
第三军医大学新桥医院

钟南山院士
朱元珏教授
白春学教授
陈荣昌教授
沈华浩教授
王长征教授

好文章不在影响因子分数高低

第四军医大学西京医院张艰：我希望自己很杰出，能够有所发现，影响国内外的同行。但我发现SCI影响因子10分是一道坎，我一直上不了10分。如何能把临床及临床研究做得更好？

钟南山院士：一般而言，高数值的论文要么是基础研究，要么是大规模的带有战略性的

临床研究，或者是多中心研究。10分以上的杂志无外乎AJRCCM、JAMA、Lancet、New Engl J Med等。其实，对于年轻医生而言，不必把争取发表10分以上论文作为主要的奋斗目标。只要注意总结临床问题，有所发现与研究，并能应用到临床，且经得起临床验证，就

是有价值的研究。如沈华浩教授经过长时间研究，通过临床总结提出胸闷变异性哮喘这一新概念，最初投了几家杂志，但是因为该亚型还未被广泛认识而被拒稿。最后，文章发表在一个分数不高的杂志上，但受到关注，后来Richard Irwin在J Thoracic Diseases杂志发

表Editorial（社论），认可该研究的价值。尽管这项研究并没有发表在高影响因子的杂志上，但是提出了一个很重要的临床问题。因此，我们追求的是，一名年轻医生能够提出问题，深入研究，并解决临床问题，甚至能产生一定的社会经济效益，这就是最可贵的。

小样本也能出大成绩

首都医科大学附属北京朝阳医院贺航咏：小样本的临床的观察，对我们的认识很有帮助，但是SCI得分很低。这种小样本的临床研究值不值得去做？

朱元珏教授：做临床研究是不是一定要出一篇文章才算达到目的？我认为最重要的是从每天的临床工作中积累临床经验，如果连病都看不到，即使能够发表十几分的SCI论文，也不能称作成功。

白春学教授：临床上有很多东西，不要见惯不怪，只要思考就一定会有所发现，有了

发现后一定要锲而不舍、持之以恒地去追求。因此，小样本的积累也有可能做出大成绩。

钟南山院士：1977年我们用纤维支气管镜取了几个异物，一共8例，向国内杂志投稿，结果被退回来了。编辑说这根本不可能，取异物只能用硬镜取，没有人用软镜取过。但我们没有气馁，越做越多，最后在国外发表了文章。

一点几分的文章也很有价值，因为已经得到了同行的认可。写出一篇东西能够发表，这本身就是胜利，也意味着你能够更进一步。

年轻人的成功离不开积累与协作

浙江大学呼吸疾病研究所应颂敏：年轻的科学家刚开始成长时总是很难，难以获得足够资源做临床研究，也很难加入大规模的多中心临床研究。应如何解决这些问题？

白春学教授：科研不是一蹴而就的事情，需要有深厚的基础。每位老师身上，都有很多值得我们一辈子学习的

经验。没有前辈的指引，我们很难有快速进步。有了前辈的指引，相当于在巨人的肩膀上又迈进一步。因此，要想科研做得好，前辈的带领十分重要。

此外，要有协作精神，当然，自己也要努力，要有智慧、勤奋和领悟能力。

最重要的是，临床医师的科研要向临床发

展。单纯地做基础研究，我们临床医师比不过中科院专门做基础研究的工作者，并且与国外相比，临床始终是我们的优势。因此我们一定要扬长避短，这里的“长”即是临床。

钟南山院士：很多年轻医生都是在积累中成长，因为他们屡战屡败，屡败屡战，例如投稿、申请基金。以申

请国家自然科学基金为例，年轻人不要想着申请一次、两次不行，就放弃。一个人重要的是有追求，只要你觉得是对的，或者是有新的东西在里边，就应从各方面充实自己的研究。只要有坚韧的追求，度过难关，进入一个良性循环，则能看到希望。年轻人要在艰苦奋斗的同时，憧憬着美好的未来。

与患者坦诚相待 研究之路越走越宽

第二军医大学上海长征医院唐昊：但凡临床研究都会涉及到伦理问题。进行有创的临床研究时，怎样让患者更好的依从和理解？

陈荣昌教授：第一，从伦理审批来讲，研究流程、研究目的是否明确、研究提出的依据是否充分、对患者参与后的保护措施是否足够，这些问题都要向伦理委员会成员（包括教师、律师等）讲述清楚；第二，现在所有与临床相关的研究都需要签署知情同意书，即便是留取患者的咽拭子这样一个看似对患者无任何危害的操作，都要有知情同意书。还包括临床数据的使用等，这也是与国际要求接轨。

在与患者的沟通中，首先，把患者当成朋友。社会在进步，坦诚相待，把研究的相关问题讲清楚，并且一旦出现问题准备了完备的应对策略和保障，会有很多患者愿意参与到我们的临床研究中，未来我们的临床研究路才会越走越宽。

沈华浩教授：建议大家在做动物研究时，包括活细胞研究，一定要通过伦理委员会审批。这也是出于申报基金的考虑。如国家自然科学基金申报，没有伦理审批件是不批的。对人体组织标本研究，伦理审批更是严格。一定要考虑周全，所有的项目写清楚，并向患者解释明白，通常情况下患者依从性还是很高的。

主动寻求问题解决办法

河南省人民医院青年医师：在我们医院，甚至一些高年资医生自己都不大了解临床研究方法学，如果遇到问题，该如何解决？在确定题目和写出论文时，我们缺少大专家的指导，怎

么办？钟南山院士：我自己对临床工作中遇到的很多问题不是很熟悉，特别是临床研究的设计方法以及统计学方面的问题。因为这涉及到不同领域的交叉，这

种交叉还不同于医学领域内不同学科的交叉，本就少有人涉足。这就要求我们要带着任务去学习，从实践中摸索可行的方法。

以流行病学研究为例，确定题目后，就

要从自己的题目出发，学习流行病学方法。遇到问题时自己探索研究方法和处理问题，是一个主动的过程，相较于平时被动地接受他人灌输，效果要好很多，印象也会更深。