

● “电解医事”专栏⑩

看医生 看些啥？

▲ 讴歌



一个患者去看医生，只知道自己是在为医疗服务付费，但这“服务”具体指的是什么？开处方，写检查单，执行临床操作或者手术……我们能想到的，其实大多是这些动作。但真正的医疗服务，不全是动作。还有一部分真正的服务常常被忽略：医生提供的思考。

——我应该开这个检查的单子吗？有没有足够的依据，我有没有足够的经验，来判断做这个临床操作或是用这个药，对患者有帮助，最起码不伤害？在像心内科这样以操作为主的科室，资深医生会对年轻医生说：并不能因为你会做什么，会开个检查，就意味着你应该马上去做。

这就是医疗决策的艺术。

将来的医生，会不会是一台程序化的机器？

这也是为什么医生的工作不能完全授权给计算机，或是护士助手、机器人。医疗的思考部分，是现代医学最关键的部分，也是一个好医生应该具备的。但它很难量化，也不大可能放进病历记录中，它并非可以输入电脑中的“是”或“否”，也并非一个指标，可用于将来的量化分析。它，也是至今为止现代医学教育最缺失的部分。

从前学医多是师徒

制，到现在依然保留着浓重色彩。如同手工作坊里徒弟跟着师傅，经年累月，看多少模仿多少，自己反思消化，师傅偶尔棒喝几声，并没有人教你怎么思考。现在，倒是有了很多思维的建模、思维树、思维导图、决策树……将来的医生，会不会是一台程序化的机器？如果症状模糊、多样、混乱、互相掺杂，又如何使用那些只能保证及格线水平的指南或是思

维树？

关于医疗错误的讨论已经越来越广泛。我们经常以为医疗错误是技术错误，如开了错误剂量的药，错输了另外血型的血……其实不然，更多的是医生思维的缺陷或不足，是认知错误。是把患者的情况放在一个局限的、狭窄的处境中，忽略了其他可能与之矛盾的信息。

“抄近道”思维可救命或铸成大错

正规医学教育中的多数教学，一位临床老师带教医学生，整个过程好像是花了二十多分钟得出一个正规诊断。但，老师其实在20秒之内就得出患者大概是什么毛病的初判。这种“模式化思考”，究其原因，最缺少的是好奇心驱动的分析，主要依赖医生对患者的第一印象，缺少线性的、基于线索的步步为营的条理性分析。带着20秒内的初判，诊断结论随着与患者的交流、心脏听诊、腹部触诊、读X片……一步步演变，一路寻找符合此结论的证据。

而这，恰恰是医生行医时，大部分时间会采用的“模式化思考”，通俗一点可以称为“抄近道”。特别在面对不确定性和紧急情况时，“抄近道”是很多医生思维的第一反应。甚至不夸张地说，是临床医学的基本工作模式。

正确的抄近道策略，必须在合适的情绪温度下。一个医生使用“抄近道”时，他得明白自己正在用它，他的内在情绪会影响它。一般认为，临床决策是一个客观、理性的过程，不可能受到情绪干扰。事实正相反，医生的内在状态、压力状况，会影响他的临床决策和行动。在中国的医学教育中，很少会教学生：“抄近道”的力量、必要性和危险。它可以是临床医疗决策的基础，可以救命，也可能导致临床决策中的大错。如果医生过度劳累，压力过大，过于焦虑，工作时间过长，都会影响思考决策的灵敏性和有效性，作出质量不高的“抄近道”决定。

● 医学与科技

“编辑告诉你发文章应注意哪些细节”之投稿前做到这四步 文章准录用

▲ 武警医学编辑部 武建虎

临床医生论文发表的多少，对于自己职称评定至关重要。笔者作为一名科技核心期刊编辑，见识过各种各样的论文。有些医生因不懂论文格式、投稿流程，虽投稿很多，但无一篇能用；而有些医生虽然很认真、负责，写的文章内容也不错，但由于一些细节处理不好也会导致退稿。

写一篇论文需要花费很多时间，当作者好不容易完成一篇论文的时候，想发表的心情也就越发迫切。在此，笔者提醒，磨刀不误砍柴工，做好这几件事，将有助于文章被早日录用。

严防低级错误 写好的论文要请他人审阅一下

导师、年长的医师或者同级别的医师都可以帮忙审阅，尤其是那些有发表经验的医师，他们更能提出一些值得借鉴的修改意见。笔者在初审时，发现一些论文

思路很好、数据详实，但就是撰写的错误太多，结构不清、语言不通、错别字横行，这样的稿件只能退。涉及科研设计的，甚至数据处理较多的文章，最好找统计学专家把关。目前论文中统计学

应用错误的现象已经引起很多专家的重视，多数期刊也聘请专业的统计学家进行审核。如果有条件，最好找文字功夫好的朋友或同事对文章润色一下，赏心悦目的文章录用的可能更大。

选择适合的期刊 有规律可循

写好文章后，要正确评估自己的论文可能发到什么级别的期刊。一般认为，核心期刊中，专科杂志要难于综合期刊，军队期刊难于地方期刊。笔者所在期刊属于军队医学期刊，虽然也刊发地方稿件，但要求较高且刊发的数量

受到限制，如果稿件内容一般，又没有任何专家推荐，则百分百被拒稿。此外，还要考虑杂志的刊稿范围、审稿时限、周期、审稿费等情况。作为一名医生，平时多收集一些跟所学专业相关的期刊信息。第一遍投稿可以选择审稿周期快的期刊，被拒后再投别

的，时间上不会耽误太久；优先选择所在科室主任或高年资医师担任编委或审稿专家的期刊，对于可发可不发的稿件，编辑都会照顾；另外，刚被核心期刊目录收录的相对要比老牌期刊好发，有些期刊双月刊改月刊的、月刊的扩版等等，也会增加刊量。

按拟投杂志的稿约进一步加工稿件 变身写作老手

总的来说，科技期刊的论文格式基本要求差不多，但具体到每本期刊时也有自己的规定或通用的格式，如图表中的统计学标注，有的采用①②，有的采用#*。虽然这属于

小问题，但对于编辑遴选稿件时会产生一定的影响：一方面，编辑会认为你是一个论文写作的老手，有利于后续稿件的处理；另一方面，编辑也想用较少的时间和精力来加工稿件，减少工作量。

笔者投稿出版类期刊，投稿前一定要按该刊稿约再处理一下，然后再命名××（编辑学报）或××（科技期刊研究），投不同的期刊用不同的版本，不过切记不能一稿两投。

防诈骗 准确掌握拟投期刊的投稿方法

如今，假网站太多，一不小心就可能上当，轻者损失几十元的审稿费，重者被骗几千元的版面费，还耽误不少时间。打开网站就有聊天对话框弹出的，几乎都是假网站，正规网站一般无人专门负责聊天，因

为核心期刊的稿源比较充足。期刊的投稿方式一般在稿约或杂志中都有介绍，现在多数采用采编系统，很少的还用邮箱接收，几乎没有再接收纸质稿件的。笔者经常会接到一些被骗作者的电话，有的甚至被骗了千元，许诺说三个月见刊。总之，投稿时一定要小心，催着交审

稿费的、加急费的，或者刚投稿就决定采用，

让交大额版面费的，尤其要谨慎。

