

# 中医特色师带徒模式 在中医学期刊青年编辑培养中的应用 ——以《新中医》为例

骆欢欢 郭桃美

广州中医药大学《新中医》编辑部 510405, 广州

**摘要** 中医学期刊的青年编辑要真正成长为一名兼具专业技能和学术水平的专业人员,需要弥补出版专业理论知识欠缺、中医学学术性素养浅薄、中医学专业性背景制约、工作创新性思维有限等不足。认为该类期刊的青年编辑培养应引入中医传统的师带徒模式——首拜编辑之师,强化编辑出版业务知识,提高文学素养与写作水平,培养作者队伍建设的方法;再拜临床之师,建立实用性强的中医学临床知识体系,并培养敏感的临床思维、广阔的医学视角;以此构建专业类期刊人才培养的特色模式。

**关键词** 中医学期刊;青年编辑培养;师带徒

**Application of master-mentee pattern with Chinese medicine characteristics in young editor training of Chinese medical periodicals: focus on *Journal of New Chinese Medicine*** // LUO Huanhuan, GUO Taomei

**Abstract** To let the young editors of Chinese medical periodicals really grow into professionals with both professional skills and high academic levels, it needs to remedy such defects as deficiency of knowledge of publishing and deficiency of academic literacy Chinese Medicine (CM), background restriction of specialty of CM and limited innovative thoughts. Firstly, young editors should be taught by supervisors of editor to strengthen knowledge of publishing, improve literature accomplishment and writing level, and train methods of building author group. Secondly, young editors should learn from clinical supervisors to establish practical theory system of clinical CM and culture sensitive clinical thoughts and broad medical viewpoints.

**Key words** Chinese medical periodicals; training of young editors; master-mentee pattern

**Authors' address** Editor Board of Journal of New Chinese Medicine, Guangzhou University of Chinese Medicine, 510405, Guangzhou, China

编辑人员需要一定的经验累积,才能做好编辑工作<sup>[1]</sup>;而中医学更是一门典型的经验学科,临床医师日积月累的丰富经验举足轻重<sup>[2]</sup>。近年来,中医学期刊发展态势良好,一批批临床型中医学期刊茁壮成长。科技期刊出版业的竞争本质上是人才的竞争<sup>[3]</sup>,中医学编辑出版人才缺口较大;然而,初出茅庐的中医学期刊青年编辑既缺乏过硬的编辑专业素质,也急需积累

中医学临床经验,因为他们距离复合型编辑出版人才<sup>[4]</sup>的要求还有较大差距。为了缩短这一差距,《新中医》编辑部近年来逐步尝试具有中医特色的师带徒模式培养青年编辑,取得了一些成绩,现简论如下。

## 1 中医学期刊青年编辑培养的瓶颈

中医学期刊青年编辑成才主要卡滞于以下几个方面。

**1.1 出版专业理论知识欠缺** 目前国内大多数中医学期刊编辑并不是编辑学专业科班出身,而是来自于中医、中药、文献等相关学科专业。就职以后,需要迅速从学术论文的撰写者转型为学术论文的审读者,编辑素质欠缺、编辑知识匮乏、经验积累不足等问题暴露,甚至可能出现部分常识错误而贻笑大方。

**1.2 中医学学术性素养浅薄** 中医学期刊属于临床实用性很强、学术性很高的专业学术期刊,其作者队伍多由具有深厚临床实践背景及严谨理论钻研精神的临床医师组成,不但理论与实践结合要求较高,而且各方向技术与实务精益求精、环环相扣;而青年编辑多为应届毕业研究生或部分低年资医师,中医学临床实践知识少、临床经验趋于空白,可能出现部分误审误读。

**1.3 中医学专业性背景制约** 目前,中医学临床分科、中医医院科室设置多数仍沿袭西医学的模式,根据疾病发生系统划分专科;然而,中医学独具特色的医学理论体系又显著区别于西医学理论体系<sup>[5]</sup>,其对疾病的认知时常脱离疾病发生系统这一单一因素,强调整体观念和辨证论治。这一现代中医学发展的硬伤同样感染了中医学期刊的发展步履。现中医学期刊多为综合性学术期刊,专业明显的中医学期刊较少。其中编辑或是全科不精或是专科太细,专业性背景制约了审读能力,亟待扩充专业背景、丰富学术领域。

**1.4 工作创新性思维夭折** 青年编辑本是精力充沛、思维活跃、学习能力旺盛、可塑性强,易于掌握新技术、新观点的一个群体<sup>[6]</sup>;然而由于编辑专业工作严谨性、规范性、条理性等特点的制约,以及中医学基础理论体系构建的客观历史原因,其创新性、发散性思维常

无所适从,而被过早扼杀。根据青年编辑这一特点,就需要作为“过来人”的资深编辑像园丁呵护幼苗一样,细心提点和引导青年编辑树立创新性思维。

## 2 首拜编辑之师

《新中医》编辑部近年来招收的新成员均为中医学专业毕业硕士研究生,无编辑从业经验,亦无系统临床工作积累。初接手编辑工作,几位新成员均感心有余而力不足,处处掣肘,举步维艰。分析这一情况,其根源还是在于对编辑业务工作的陌生和困惑;所以,青年编辑应该首拜编辑之师,以资深编辑的点拨开拓具有自身特色的编辑模式。

**2.1 编辑出版业务知识的强化** 其实,师徒制的编辑培养模式多年来在许多期刊编辑部均在沿用,成效显著,而闭门造车、刻意模仿、派系分明、个性模糊、事倍功半等弊端也不可忽视。本编辑部为了取其长而避其短,对传统编辑行业的师带徒模式进行了改革,比拟中医师徒强调熟读经典、“师傅领进门,修行在个人”、择师和择徒双向多向选择的灵活、点到为止模式<sup>[7]</sup>,使青年编辑出版业务知识的提升的关键着眼于青年编辑的主观能动性。青年编辑应按学习进度广泛而且熟练阅读各类编辑出版业务知识相关书籍,犹如中医学徒“入门三年”只可广读中医学典籍,不可跟师出诊,以图达到“书读三遍其义自见”的效果。再与学习进度适配,切入“师傅”的提点和引导,各专栏资深编辑有序地轮番指导,从“见习”到“实习”,青年编辑以问代学,资深编辑以答代教,重在实践和细节,融会贯通。如此有利于将主观能动性与群策群力相结合,既避免了传统编辑行业师带徒模式一脉传承、失于个性的弊端,又充分发挥了青年编辑自身好学、能学、会学的优势,还能使青年编辑博采众家之长,同时尽快融入工作团队。

以选题策划及组稿为例。出版专业基础及实例等书籍对包括选题策划的意义、基本步骤,以及如何围绕办刊宗旨进行细致讲解,青年编辑熟读之后自是了然于胸;然而,根据本刊面向临床、注重实用的办刊宗旨,青年编辑实际操作时易于困惑,此时资深临床专栏编辑只需就文论文,轻轻点拨,如临床论著类型稿件审稿需重点关注病例采集的可行性、治疗方法的可操作性、观察指标的临床实用性、治疗结果的真实性、分析结论的指向性等,青年编辑自然豁然开朗。

又以编辑加工和校对工作为例。编辑加工和校对工作的程序、方法、注意事项,也在出版专业基础及实例等书籍中有详细介绍。青年编辑熟读后能在尝试性的修稿、校稿中逐渐灵活运用,然而会不可避免地出现差错多、效率低、标准欠一致、进步缓慢等问题。此时

资深责任编辑或责任校对的几句点拨,如指出录入排版的常见错误,以及常用的编辑加工和校对的技巧等,定可使青年编辑茅塞顿开。此外,由于青年编辑是在熟读出版专业基础及实例之后进行实际操作的,系统、反复的学习也有利于他们日后顺利通过全国出版专业考试,成为一名合格的、持证上岗的期刊编辑。

**2.2 文学素养与写作水平的提高** 中医学不仅是一门经验型的学科,同时也是一门建立在古代哲学思想之上的理论性学科,几千年光辉的中华文明对其影响源远流长<sup>[8]</sup>。这就要求中医学期刊编辑要兼顾现代及古代文学素养。资深编辑在既往长期与文字交流的过程中,古代文学修养会与日俱增,对常见各大中医学典籍之名句也会了然于心;而青年编辑的现代及古代文学素养均有待提升,才能适应中医学期刊编辑的需求。此时,如果由资深编辑传授文学知识和写作知识,是为多此一举;因为对于拥有研究生学历背景的青年编辑,其文学素养与写作水平均有一定功力,需要的是运用自如和查漏补缺。资深编辑仍然可以采取点到为止的引导方式,推荐已发表或已修完的优秀稿件予青年编辑作修稿前后对照研读;也可鼓励青年编辑发挥记忆力强的优势背读中医学典籍,提高工作效率,培养医古文语感;还可直接分析讲解青年编辑的试修稿或撰写的医学论文或毕业论文,这种深入浅出且针对性强的启发引导,必得事半功倍,为青年编辑真正走上编辑岗位、开展独立工作打下坚实的基础。

**2.3 作者队伍建设方法的培养** 只有拥有一支稳定的、良好的创作队伍,才能使期刊稿件的质量不断提高,才能使期刊健康、可持续地发展下去;所以,建设一支作者队伍是期刊得以发展的重要保障<sup>[9]</sup>。建设青年编辑自身的作者队伍,要求每位青年编辑在工作中时刻注意与作者沟通,了解作者的需求,认真对待作者来稿,以科学的态度审慎处理稿件;然而,一些青年编辑往往年轻气盛、心浮气躁,在与作者沟通时、读稿审稿时缺乏经验和技巧,不利于作者队伍的建设。

资深编辑均拥有一支具有自身特色的作者队伍,双方在多次反复的交流沟通中建立了感情基础,作者感觉到来自编辑的尊重,从而取得作者对期刊的好感,使他们保持一种为本刊不断提供稿件的热情和积极性。这样就为今后约稿打下了基础,也是培养期刊稿件来源后备力量的途径。资深编辑可在沟通技巧、审读方式方法上点拨青年编辑,比如可提醒青年编辑细心对待临床医师工作性质的区别,与忙碌、时间不确定的各科临床医师沟通时应尽量言简意赅,而与细致谨慎的内科临床医师交流时要严谨而耐心。资深编辑也可根据专栏需要为作者与青年编辑搭桥引路,使其关

系能在良性平台上起步与发展。资深编辑更可以身作则,在一段时间内以亲身示范认真、负责地对待每一份来稿的良好工作态度,以及与作者沟通的技巧,了解更多临床医师的工作和科研状况,从而制订更有针对性和实用性的选题。

### 3 再拜临床之师

青年编辑既无编辑从业经验,更无系统临床工作积累,审读稿件时常受到自身中医学思维、观念、眼界等的制约;所以,青年编辑应该再拜临床之师,以类似临床低年资医师跟师学习的模式<sup>[10]</sup>,在临床高年资医师的循循善诱下建立实用性强的中医学临床知识体系,并培养敏感的临床思维和广阔的医学视角。

主要结合考虑青年编辑自身的学术背景、负责专栏的学科要求,以及兴趣所及,以占得天独厚的优势联系本编辑部所属大学的附属医院,多对一地配置名医或高年资医师,采取跟师门诊或跟师查房的形式,为青年编辑提供临床导师。编辑部非常支持青年编辑深入临床,积累临床经验,通过与附属医院的积极沟通,得到它们的广泛支持,建立了稳定、畅通、有序的跟师渠道,同时在时间上编辑部也给予青年编辑很大的自由度。通过为期至少1年的连续性的跟师学习,青年编辑可谓受益匪浅,不仅有的放矢地扩展了医学知识面、规范了理论体系、积累了临床经验、弥补了学术盲点,而且与多位名医和高年资医师建立了良好合作关系,有效扩充并发展了审稿专家队伍。

### 4 结束语

《新中医》编辑部近5年先后有针对性、与时俱进地对5名青年编辑进行了具有中医特色师带徒模式的培养,在夯实编辑业务基础、中医学临床基础知识

后,多对一地跟随编辑之师、临床之师,点到为止,边干边学边实践,从而使他们迅速成为了政治素质好、工作流程熟悉、编辑加工规范、中医学知识系统的编辑人员。其中2名青年编辑在1年后即顺利通过了出版专业中级考试,已能独立担任责任编辑,其余青年编辑也均在半年内可以协助或者独立完成专栏组稿工作,成为编辑部的骨干编辑。我们将不断总结对青年编辑进行具有中医特色师带徒培养这种模式和机制,为使中医学科技期刊青年编辑的进一步成才而努力。

### 5 参考文献

- [1] 易图强. 编辑的素质与智慧沉思录[J]. 编辑学报, 2010, 22(3): 281
- [2] 李小可, 王阶, 熊兴江. 中医学的经验基础论特征探讨[J]. 中医杂志, 2012, 53(5): 361-364
- [3] 石朝云, 游苏宁. 科技期刊复合型编辑出版人才培养的实践与思考[J]. 编辑学报, 2007, 19(4): 317-319
- [4] 孙树江, 史庆华. 科技期刊可持续发展的重要因素: 编辑人才培养[J]. 中国科技期刊研究, 2006, 17(1): 134-136
- [5] 李俊. 中医学目录设置的比较研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2010
- [6] 高森, 颜廷梅, 刘瑾, 等. 科技期刊青年编辑成长与培养新模式探讨[J]. 编辑学报, 2010, 22(1): 80-82
- [7] 黄杰. 浅谈中医带徒的传统教育模式[J]. 江西中医学院学报, 2009, 21(5): 71-73
- [8] 李德顺. 论中医教育重视中国哲学思想熏陶的必要性[J]. 辽宁中医药大学学报, 2011, 13(6): 118-120
- [9] 何伶. 培养作者队伍是期刊发展的保证[J]. 新闻世界, 2012(7): 30-31
- [10] 彭奕华, 许红雁. 临床实习中临床思维培养的前提与对策[J]. 南方医学教育, 2010(1): 34-36  
(2012-09-16 收稿; 2012-10-26 修回)

## 规避同患病例报告题名歧义的建议

王小寒

《第三军医大学学报》编辑部 400038 重庆

临床病例报告的题名用词搭配比较固定,如“病名+例数”“治疗方法+病名+例数”“致病因素+病名+例数”等。其基本形式为病名或治疗方法或致病因素在前,例数在后。通常情况下,这类报告题名中存在的错误较少,但是,有一类特殊病例报告——同患病例报告,其题名的拟定常常出现错误,而这类错误却容易被编辑放过。

对这一类同患病例报告题名添加数词和量词存在一个两难的问题,不管用“1例”还是“2例”,都会产生歧义产生:如果在题名中用“1例”对同患病例加以限

定,则指的是1例患者,但同患病例的患者是2个;如果在题名中用“2例”对同患病例加以限定,如《母女同患系统性红斑狼疮2例》,则可以理解为有2对母女患了系统性红斑狼疮,那么患者的数量就是4个;而在临床病例报告题名中对患者限定的规范量词为“例”,不采用“对”等其他量词。

为了规避这样有歧义的题名,我们的修改建议为《母女同患系统性红斑狼疮临床分析》或《母女同患系统性红斑狼疮病例报告》,不注明例数。