

新年的挑战,腾飞的希望

本刊副主编 励建安

2009年,我们的汗水伴着喜悦,艰辛伴着成功,遗憾激励奋斗。

2009年,我们的康复医学事业得到了国务院领导和卫生部的高度重视,我们的学会和全国同道成功完成了卫生部指令的各项任务,逐步地弥补康复医学的短板现象;全国康复资源调查的初步结果表明,我国的康复医学队伍已经有了长足的发展,各类康复医疗机构已经具备了一定的规模,奠定了新年腾飞的基础;我们的杂志克服了重重困难,在影响因子(据《中国科技期刊引证报告·2009年版》影响因子为0.799)和刊物质量方面走在了同类杂志的前列。

2010年的冬意孕育着春风,我们的杂志迎来新的挑战和新的希望。作为一个全国顶尖的学术期刊,我们期待着更加鲜明的特色,更高的学术价值,更好的可读性,更广泛的读者群。

读者是期刊的基础,没有读者就没有期刊。不妨设一个读者来信专栏,充分反映不同的学术见解和评论,反映读者的心声。

作者是期刊的脊梁,没有作者就没有期刊。给作者提供更好的服务平台、更快捷地评审反馈、更高质量的评审意见,有利于促进作者的投稿热情。

主编和审稿专家是期刊的灵魂。我们的审稿专家团队将越来越成熟,越来越强大。对审稿专家的培训和交流可以进一步提高刊物的评审质量和效率。

栏目设置是期刊的衣装。一年十二期规律的主题设置可以方便读者的阅读,也有利于作者的投稿。脑卒中康复、脑外伤康复、脑高级功能康复、脊髓损伤康复、骨关节康复、颈肩腰腿痛康复、儿童康复、康复医学教育、康复医学能力建设、康复医学工程、康复护理、中国传统康复治疗、社区康复等等都是读者感兴趣的热点方向,而国际功能、残疾和健康分类(ICF)、运动控制、运动反馈、肉毒毒素与痉挛处理、康复机器人、干细胞与康复治疗、神经功能重塑、骨关节功能重塑、“治未病”、医改与康复医学、多学科合作等关键词将引领我们的学科发展。

2010年来了。我们期待着挑战,我们将全力以赴,我们要实现腾飞!

新年寄语

本刊副主编 王茂斌

自从四川汶川大地震以来,政府和广大人民群众对于发展康复医学的认识大大提高,我国康复医学的发展出现了前所未有的大好机遇。在卫生部的指导下,一年多以来,各级卫生行政机构积极行动,各地康复医疗机构建设如雨后春笋,康复医疗机构的管理和专业人员的管理正在逐步规范化、专业人才的培养体制正在完善、一些先进的康复医疗器材和设备引进和开发明显加速、我国与国际康复医学界的交流进一步加快、我们的国际影响进一步提高。但是摆在我们面前的任务仍然是十分艰巨的。

1 需要进一步明确我们学科的学术内涵。我认为对于大多数大型综合医院的康复医学科来讲,应当定位于“急性期、疑难、重症、复杂和少见病的临床康复”上,即康复医学科需要直接与相关的急性期临床科室的工作相衔接。那些急性期生命体征和内环境稳定但存有功能障碍的患者,将以最快的速度转到康复医学科,而且在康复医学科经过数周的强化临床康复处理后,恢复期患者再按照康复网络的流程,迅速流向专业化的康复机构(康复医院或康复中心等)或社区-家庭康复,几乎没有功能恢复期望的患者则流向长期照顾单位(如护理院、老年照顾单位、残疾人照顾单位等)。这就要求康复医学科的专科康复医师必须具有扎实的临床基础,能够一方面基本解决亚急性期患者的一般医学问题,以保证患者能够接受强化的临床康复处理,另一方面又能统领整个康复医疗组实施和完成整个康复计划,达到预计的康复目标。所以,从事临床康复的医师必须提高自己的水平才能满足这个要求。

2 我们学科必须明确自己独特的学科技术、手段和方法。也就是说,要清楚什么是除了我们专科康复医师之外,其他临床学科的医师掌握不了的技术、手段和方法。否则,就很难说我们康复医学是一个独立的临床二级专科。现在,我们许多从事康复医疗工作的“转行医师”并不十分掌握本学科的心理理论、技术、手段和方法,只能应用一些简单的、或其他学科的临床技术、手段,或理疗、针灸、按摩的方法,从事慢性病的维持和处理,其功能恢复的效果是“即使有效、效果一般”,那么,就很难达到“最大程度的功能恢复”的康复目标。长此以往,我们学科的地位是不可能提高的。但是,什么是我们学科“独特的学科技术、手段和方



法”呢?我们每个“专科康复医师”首先要问问自己。

3 现代医学的发展和更新速度极快,高-精-尖科学技术的出现目不暇接。国外康复医学除了广泛、普及之外,一个重要的趋势是应用高-精-尖的技术、手段。例如神经康复中的肌电图、脑电图、诱发电位、脑磁图等技术;功能神经影像学手段(如 PET、fMRI、MRS 等);治疗学的强迫性训练、运动想象疗法、经颅磁刺激等。当然,并不是要求基层的康复医师都要掌握这些方法,但是在大的综合医院和医学院教学医院中的专科康复医师,有条件,也有必要,掌握和应用这些技术和方法。因为这些已经是神经内科和神经外科专科医师必须掌握的知识了。作为一个高水平的神经康复专科医师如果不懂得这些知识,就不可能直接与神经内科和神经外科接轨。况且,我们学科的发展和提高,要求我们必须不断地更新我们的知识,才能跟上整个现代科学技术发展的趋势。

4 我们急需培养大批高水平的专业人才。当前,高水平专业人才的缺乏是制约我们学科发展的“瓶颈”。目前,我们还缺乏完整的、能与国际康复医学界接轨的临床型专科康复医师培训和认证体制,各种大学本科学历及以上康复治疗师的培养和认证体系也还基本没有形成。这种康复医学大发展的形势与合格人才的相对缺乏形成了极大的反差。而人才的培养又不是一朝一夕的事,可能需要几十年的不懈努力。因此,我们必须集中精力抓紧人才的培养问题。

可见,在今后的许多年里,我们学科的任务仍然是极其繁重的。但是,相信在大家的努力下,我们学科一定会日新月异、蒸蒸日上。

对明年杂志工作的几点建议

本刊副主编 孙启良

1 建议开辟“康复评定会”栏目,既往,大多临床医学杂志都辟有“病案讨论”之类的栏目,定期对某一具有教学意义的病例进行讨论,通过缜密的逻辑分析和鉴别,做出正确的诊断,指导规范的治疗。多年来该栏目一直很有读者缘,因为它可以帮助临床医师将书本上的医学理论与临床实践相结合,提高其临床工作能力,促进年轻医师的成长,特别受到年轻医师的欢迎。

康复医学工作方式的突出特色是 team work,康复评定会是临床康复实践中的重要环节。“康复评定会”栏目会类似于其他临床学科的“病案讨论”,对帮助康复医师、治疗师正确、熟练地应用评价手段,确定患者的功能障碍性质、部位、程度、康复目标及制定规范化的康复治疗方,有很好的实用价值。具体操作方法,可考虑向一些三级甲等医院康复医学科(特别是大学附属的教学医院康复科)主动约稿,由于“康复评定会”本身就是科室日常医疗工作内容,稿源应该不会困难,开辟该栏目有助于使杂志内容更活泼、多样,增加杂志的临床内容比重,使之更契合年轻康复医师、治疗师的需求。

2 建议选聘几位外语好、热衷撰稿的青年编委,经常浏览国外康复医学相关网页,及时反馈国际各康复医学组织、机构或网站最新学术活动信息,供国内同仁的临床或科研工作参考。

3 近年来,国家主管部门非常重视“工伤康复”的宣传、试点和推广工作,今年广东省工伤康复中心拟出版其主编的国内第一部《工伤康复学》。这也是我国康复医学事业的一件大事,我刊可考虑以适当方式组稿予以宣传。

新年寄语

本刊副主编 纪树荣

风雨送春归,飞雪迎春到。新的虎年正在向我们走来。回首 2009 牛年,我们《中国康复医学杂志》在编辑、作者、及读者的共同努力下取得了丰硕成果,尤其受读者的厚爱和关心,推进了我们的工作,今年的影响因子排名提高,是对杂志 2009 年工作最好的总结和表扬。还记得上次南京会议主编及编辑部召开会议及时总结分析杂志的状况,决定了今后的工作方针,今年的实践证明当时的决定是正确的。

建议新的一年:1、及时检视杂志工作动态,发现问题及时通气、解决。2、科研基础文章所占比例较大,最好能将各类文章有个大致的比例,兼顾层面,既要“阳春白雪”,又能照顾“下里巴人”,扩大读者及作者群。3、康复临床第一线有分量的文章较少,建议能有所扶持。4、鼓励联系现实的文稿,如:社区卫生康复工作经验、有关“甲流”与康复医学关系的文章。