

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、蒸蒸日上的。

## 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案,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。