

对《中图法》中国医学专用复分表及组配法的新建议

► 张佑铭 ◀

文 摘 本文对《中图法》(第三版)中国医学专用复分表的一些缺陷以及组配方式的运用,进行了分析,并提出了一些尝试性的修改调整建议。

关键词 中国医学 专用复分表 直接组配方式

《中图法》(第三版)在中国医学体系分类中虽能较好地体现该学科的学术特色,达到一定的概全率,但仍难以反映中国医学与其它学科特别是与现代科学技术互相渗透而涌现出的新理论新学说,因此有必要对现行的《中图法》中国医学的专用复分表及组配方式的运用进行探讨,以求修订得更加合理。

一、制定专用复分表,揭示中国医学整体理论体系

中国医学是一个开放性的、知识密集型的学科,早在春秋战国时期,它在自发的唯物主义与朴素的辩证法思想影响下,充分吸取了当时的自然科学与社会科学的成就,在总结古代医疗经验的基础上,形成了整体理论体系。中国医学不仅包含有丰富的医理和临床医疗经验,而且与古代哲学、天文、气象、地理等有着密切的联系,这种具有医、文、史、哲及横向知识结构的特点,在历代医家著作及其研究中有着充分的体现:如中医经典《内经》,其内容就涉及医学、哲学、天文、气象、地理、音律、象数等。明代医学家张景岳则深究先秦诸子和宋明理气之学,通晓天文、历法、术数,主张学医必先知易,通过融会大量各科知识而著成《景岳全书》,从而将医学推向新的高峰。但这些理论和学说并非列举式的体系分类法所能揭示出来的。《中图法》中国医学类目虽然注意到这一点,标示可依“总论复分表”分,但由于编列的类目有疏漏,致使有些图书资料仍无类可归。《中图法》其它大类的专用复分表基本上都较全,而 R2 中国医

学大类却列而不全,不能适应中国医学科学发展和中国医学图书分类的实际情况。因此,制定一个能揭示中国医学整体理论体系的专用复分表是十分必要的。此表的制定当以不改变“总论复分表”基本大类序列和标记制度为前提,但应从中国医学学科特点及研究实际情况出发,提高分类标识的专指度,并增补一些类号。例如:增补 R2—05 中医学与其他学科的关系、R2—07 历代医家著作及其研究等等,从而使专用复分表的容纳性得以扩大。至于专论性著作则可入有关各类仿分(见附表)。

二、使用主类号直接组配,及时反映新理论新学说

自然界一切事物总是相互依存并相互促进而发展的。中国医学在形成和发展过程中,就曾受其他学科的渗透和影响。在历史上,它先后受先秦周易的易学、道家的精气神、阴阳家的阴阳五行等哲学思潮以及宋明理气之学的渗入。所以,学医必须通文,不晓史学难明医理。传统中国医学基本上是医、文、史、哲学为一体的知识结构。今天,中国医学也正在与现代科学技术结合,在综合科学和边缘学科(如生物学、现代医学等各分支学科)的基础上,其科学内涵得到了新的解释和阐述,中国医学的多学科研究也进入了空前高涨的阶段。例如:从系统论、控制论、信息论的角度对中国医学的合理内核进行发掘,提出了新的理论体系模式;同时,心理学、时间生物学、身心医学、环境医学、气候学、地理学等也都在

中国医学理论中有它们的雏形;而对电子计算机等新兴科学技术的利用,也早已进入了中国医学领域。此外,中西医结合临床研究在中医辩证论治理论基础上,通过对现代医学疾病规律的探索,创立了以中医中药为主治疗的新途径。如何表达中国医学与上述其他学科的关系,及时反映新理论新学说,揭示中国医学研究的历史和现状,规范化的专用复分表仍然具有一定的局限性。笔者建议增加主类号采取直接组配的方法进行复分,组配符号用“.”表示即将二个分类号连接起来。例如:中医现代化研究应入R2—03,而中医学与控制论则为R2—03.O231。同理,R2—02中医学的哲学基础类中,中医学与易学为R2—02.B221;中医心理学为R2—02.B846。在R2—05中医学与其他学科的关系类中,医古文为R2—05.H194;中医学与气候学为R2—05.P46;中医学与地理学为R2—05.P936;中医学与时间生物学为R2—05.Q142.2;电子计算机在中医学中的应用则为R2—05.TP273等。

在《中图法》R2中国医学大类中,中西医

结合治疗各种疾病的著作入R4/78。但在实际工作中,笔者认为往往造成中医的有关图书文献的分散,特别是给中医教学、医疗和科研单位的图书馆和中医药人员检索带来一定的困难。因此,在中国医学专用复分表中也应增补该项类目,并利用主类号直接组配。笔者建议,中西医结合治疗各种疾病的著作宜入中医临床各科仿分,在保持中医学科系统性的基础上,满足中西医工作者不同的检索要求。例如:中西医结合治疗大叶性肺炎为R2—04.R255.1;肾炎的中西医疗法为R2—04.R255.5等等。以此类推。(见附表)

从发展趋势看,中国医学不但向哲学、环境学、气候学等社会科学领域更深层次的渗透,而且向系统论、控制论、信息论等现代科学技术领域扩展,在保持中国医学学术特色的基础上,走中西医结合发展的道路,这就要求中国医学图书的专用复分表及组配方式要随着中国医学事业及其科学发展的客观规律,并将这些基础理论和临床实际结合起来进行研究。

附表 R2中国医学专用复分表
(及主类号直接组配法复分)

—0	一般理论	—04	中西医结合
	论述中国医学的对象、任务、作用等人此		总论中西医结合理论入此;中西医结合治疗各科疾病的著作入此。用主类号直接组配法复分。例:中西医结合治疗大叶性肺炎为R2—04.R255.1、肾炎的中西医疗法为R2—04.R255.5
—01	中医方针、政策及其阐述		
—012	中国		
—013	外国		
—02	中医学的哲学基础	—05	中医学与其他学科的关系
	用主类号直接组配法复分,例:		用主类号直接组配法复分。例:医古文为R2—05.H194,中医学与气候学为R2—05.P46,中医学与地理学为R2—05.P936,中医学与时间生物学为R2—05.Q142.2、电子计算机在中医学中的应用为R2—05.TP273等等
	中医学与易学为R2—02.B221		
	中医心理学为R2—02.B846		
—03	中医现代化研究	—06	中医各家学说
	采用现代科学理论与技术研究中医的著作入此。用主类号直接组配法复分。	—07	历代医家著作及其研究
	例:	—071	原著、节本、分类汇编
	中医学与系统论为R2—03.C94		
	中医学与控制论为R2—03.O231		
	中医学与信息论为R2—03.O236		

- 072 注释(译注、批注)
- 073 校勘、考证
- 074 语译(古文今译)
- 075 研究、评论
- 09 中国医学史(依中国时代表分)
- 1 中医学现状、概况(科学水平、动态、发展概况等。依世界地区表分)
- 2 中医机关、团体、会议
- 3 中医学研究与实验
- 31 中医学研究方法
- 32 中医学实验与设备
- 4 中医教育与普及
- 41 教学计划、教学大纲
- 42 教学法、教学参考书
- 43 教材
- 44 习题与问题解答
- 45 实习、见习
- 49 中医学普及读物(中医简明著作、通俗读物入此)
- 5 中医丛书、文集、连续性出版物
- 51 丛书(全书、经史子集中的中医书籍入此)
- 52 全集、选集
- 53 论文集(医论、笔记入此)
- 54 文献汇编
- 55 年鉴、年刊
- 56 连续性出版物、期刊
- 6 中医学参考工具书
- 61 名词、词典、百科全书(类书)
- 62 手册、指南、一览
- 64 图谱、表解
- 67 参考资料
- 7 中医学文献检索工具书(书目、文摘、索引)

参考文献

- 1 中国图书馆图书分类法编辑委员会编. 中国图书馆图书分类法(第三版). 北京: 书目文献出版社, 1990

- 2 俞慎初著. 中国医学简史. 福建科学技术出版社, 1983
(作者单位: 成都中医药大学图书馆, 责任编辑: 连策安)

(上接第63页)

学科不断涌现, 教师从事科研工作对资料信息的需求越来越迫切。但身兼教学、科研两副重担的教师, 工作繁忙, 没有过多的时间去查寻、浏览浩如烟海的文献资料。而资料员既熟悉检索业务, 又熟悉藏书情况, 可以通过文献检索, 准确迅速地为教师提供所需文献或文献的线索。

②咨询服务。资料员对图书资料不仅有保管、外借的任务, 更应有敏感的信息知觉能力。善于采编专业性很强的资料, 善于使用各种专题索引, 能够撰写提要、文摘、索引等二次文献。只有这样, 才可能对教师查找和利用资料的疑难问题进行解答和咨询。

③定题服务。定题服务是指资料室根据科研课题, 在一定时间内, 主动连续地为其提供对口的信息服务。定题服务有较强的针对性、时效性、系统性及较高的情报加工层次, 对教师科研工作有较大的帮助。同时, 定题服务对资料员的要求也较高, 资料员必须具有对资料信息进行重新激活和重组的能力。既要复杂纷繁的书刊资料进行加工建立信息源, 并能对信息进行比较分析, 判断筛选, 摘编二、三次文献。

(作者单位: 武汉教育学院物地系, 责任编辑: 李皓)