

中国耳鼻咽喉颅底外科杂志作者稿件 学术不端常见问题分析

李惠清¹, 钟礼沙², 俞 诺¹

(1. 中南大学湘雅医院 耳鼻咽喉头颈外科, 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志社, 耳鼻咽喉科重大疾病研究湖南省重点实验室, 湖南 长沙 410008; 2. 湖南工学院经济管理学系 2012 级 会本 1203 班, 湖南 衡阳 421002)

摘 要: **目的** 了解中国耳鼻咽喉颅底外科杂志采用中国知网文献不端检测系统在线检测作者投稿论文的学术不端行为, 并结合本刊特点对相应问题提出对策。**方法** 收集 2011 年 9 月 ~ 2013 年 1 月通过中国知网文献不端检测系统在线检测的作者稿件 454 篇, 所有稿件均为自投稿, 通过责任编辑粗筛且符合本刊论文格式的中文稿件。**结果** 454 篇在线检测的论文中复制比 >30% 共 99 篇, 占 21.8%, 其中复制比 >50% 38 篇, 占 8.37%, 最高复制比达 89.8%; >40% ~ 50% 19 篇, 占 4.2%; >30% ~ 40% 42 篇, 占 9.3%; 复制比为 0 的 81 篇, 占 17.8%。被检索文章中主要不端行为是伪造数据、东拼西凑、论文低水平重复、参考文献引用不实。通过检测凡复制比 >35% 以上者本刊均以退稿处理。**结论** 充分利用文献不端检索系统, 凡涉嫌学术不端行为的稿件一律不予采用; 编辑应该提高综合素质, 把好学术不端第一关; 同时应加大与编委及相关期刊的联络, 处罚学术不端行为的力度, 提高作者学术的规范意识。

关 键 词: 学术不端; 科技期刊; 数据检索; 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志
中图分类号: B822; G232 **文献标识码:** A **文章编号:** 1007-1520(2013)03-0246-04

Analysis of common problems detected via academic misconduct literature check system in Chinese Journal of Otorhinolaryngology-Skull Base Surgery

LI Hui-qing, ZHONG Li-sha, YU Nuo

(Department of Otolaryngology-Head and Neck Surgery, Xiangya Hospital, Central South University, Otolaryngology Major Disease Research Key Laboratory of Hunan Province, Changsha 410008, China)

Abstract: **Objective** To understand the academic misconducts detected in manuscripts contributed to Chinese Journal of Otorhinolaryngology-Skull Base Surgery by on-line misconduct detection system of China National Knowledge Infrastructure (CNKI), and to put forward countermeasures to these problems according to the rules of the journal. **Methods** 454 manuscripts submitted were detected by above-mentioned system from Sept 2011 to Jan 2013. And all of them were free contributions, which were screened by the responsible editor in keeping with the magazine's form in Chinese. **Results** Of all 454 manuscripts detected, the replication rate was found to be greater than 30% in 99 (21.8%), among them the replication rate of 30% ~ 40%, 40% ~ 50%, and higher than 50% were 9.3% in 42, 4.2% in 19 and 8.37% in 38 respectively. The highest plagiarism rate was 89.8%. Number of The papers withno detectable replication was 81 (17.8%). The other main misconducts included falsified data, patchwork of articles, papers with low level repetition and disloyal citation of references. The manuscripts with replication rate higher than 35% were all rejected. **Conclusions** Any academic misconduct should be exposed. The journals should full utilize the misconduct literature retrieval system. Editors should enhance their comprehensive

作者简介:李惠清,女,技术编辑。
通讯作者:李惠清,Email:xyent@126.com.

quality to guarantee articles with high academic level, and should communicate with the related periodicals more closely in order to increase the penalties for academic misconducts and to improve the academic consciousness of authors.

Key words: Academic misconduct; Journal of science and technology; Data retrieval; Chinese Journal of Otorhinolaryngology-Skull Base Surgery

随着我国改革开放和学术领域不断繁荣发展,学术交流也日益频繁,大量的学科研究论文在各级刊物上发表,而在发展的同时也出现了部分学术不端行为。早年大多数学术出版机构都是采用手动搜索或者依靠专业领域审稿人员的经验去判断所提交的文章有否剽窃行为,90年代随着网络信息技术的发展部分编辑部应用 Google 进行排查。2010年起中国耳鼻咽喉颅底外科杂志编辑部应用中国学术期刊(光盘版)电子杂志和同方知网有限公司联合开发的科技期刊学术不端检索系统(AM-LC)对所有作者所投论文进行文献检测。该系统是一个以中国学术文献网络出版总库和大量国际学术文献为全文比对资源,辅助检查篡改、不正当署名、抄袭、一稿多投、伪造等学术不端行为的智能系统,该系统以文章的全文、章节、段落、句子为单元进行检测,现将本刊应用该不端检测系统中发现的问题总结分析如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源

收集2011年9月~2013年1月作者自由投稿,经过责任编辑初步对文章格式、内容进行筛选且符合中国耳鼻咽喉颅底外科杂志内容要求的中文稿件454篇进行文献不端行为检索。454篇文章来源于全国除青海、西藏、宁夏和台湾、香港及澳门特别行政区外的20多个省、市、自治区和直辖市的各高校和县市级以上的医疗单位、科研机构与耳鼻咽喉头颈外科、神经外科及部分颌面外科相关的临床、基础类论文。按照作者在投稿时拟定的计划栏目类型进行划分,其中论著类216篇,经验交流类130篇,综述类60篇,其他类如学术园地、个案报道类48篇。基础类论文164篇,临床类263篇,其他27篇。

1.2 检索方法

应用文献不端检索系统([http://check.](http://check.cnki.net/amlc2/)

[cnki.net/amlc2/](http://check.cnki.net/amlc2/))对454篇初步符合本刊内容要求的文章进行检测。将待测稿件的电子版上传至该系统,上传成功后该系统便会与比对数据库中的文献自动查重,如果存在相同句子即以红色显示,在检测结果列表中会显示被测文稿与比对库中哪些文献有雷同,雷同字数、字段长度,文字复制比,雷同文献的作者、来源、发表时间等均会显示出来,并自动生成检测报告^[1],为编辑部判断抄袭、伪造、剽窃、不当署名、一稿多投等学术不端行为提供数据。

2 检索结果

454篇在线检测的论文中复制比>50% 38篇,占8.37%,最高复制比达89.8%;>40%~50% 19篇,占4.2%;>30%~40% 42篇,占9.3%;复制比为0的81篇,占17.8%。说明本刊和其他科技期刊一样文献不端行为常见。复制比在40%以上的均为句子和段落的多源复制;454篇文章检索中不端行为主要表现为抄袭与剽窃,有的文章特别是临床类文章仅只修改病例收集日期和病例资料,其他完全一样,甚至参考文献引用都一样;造假特别是数据造假,如不一样的病例数用相同的统计学方法最后得出的统计学数据一模一样;东拼西凑;论文低水平重复;参考文献引用不实等。

3 讨论

中国耳鼻咽喉颅底外科杂志作为一本国家级科技期刊,主要作为本专业及相关专业进行学术交流的一个平台,同时它也反映一个时期本学科发展及创新的水平。本刊接受的作者稿件出现了许多的学术不端行为,这是对社会的一种危害,更是对本刊严谨的学术之风的一种亵渎。作为编辑我们不能片面理解文责自负,其实由作者文章出现的学术不端行为以及由此产生的相关责任,事实上还应理解为“文责

共负”。通过对本刊接收的454篇经过初筛后的论文进行文献不端系统检索发现其科技期刊中常见的如一稿多投、抄袭、伪造、篡改、不正当署名等均有出现。

3.1 编辑部防止不端行为应该注意点

作为编辑,我们应该履行我们编辑的职责^[2],对于编辑工作者,第一,在日常编辑工作中我们要时刻保持“质疑”的态度,特别是对一些稿件来源于大的科研机构 and 高等院校、大的教学医院的基金论文的文章,绝对不能放松警惕,近年曝光的学术不端事件,牵涉的多是许多重大课题的论文。第二,作品的署名不可忽视。一般来说文章的第一作者应该是对本文工作作出最直接、最主要研究的人。对医学临床类文章,可能牵涉到的就是病例资料来源的客观性及真实性。本刊遇到过第一作者与其通讯作者就文章的署名权发生异议的事情,第一作者毕业后分配到其他单位,第一作者未经原单位通讯作者同意擅用其临床资料及随访资料,最后通讯作者就此事异议。提示我们在日常的编辑工作中不可漠视作者的署名权,我们应该与作者进行充分有效的沟通,不为某些心存侥幸的学术不端行为制造者提供可乘之机。现在我们对每一篇文章的所有作者都会联系,包括收稿回执、修改意见、录用与否或退稿意见,让所有参与稿件的作者对文章的情况有一个全面的了解,这样也对防止滥用署名权进行了有效的遏止。第三,引文的规范化与是否是判断作者学术研究态度严谨与否的重要标准之一,也是编辑流程中一个重要的步骤。编辑工作者在日常工作中应特别对待。第四,学术造假也是本刊在文献检索中发现的一个严重问题。本刊就在近期检索一篇基础文章,其检测结果相似度仅4.7%,不到1个月外审时专家正好在同专业的一本期刊发现了此文章,再仔细对全文比对发现仅只有临床资料的病例数不一样,其他完全一致。并且两篇文章来源于两个完全不同的单位,象这种学术造假,改头换面的行为,为了提高稿件质量与办刊水平应该严惩不怠。第五,其他因素的限制。不端系统检测文章的复制比说明是所检测的文献与比对库中文字所占的比例多少,并不代表抄袭程度。本刊检索的有2篇文章复制比均不到30%,但仔细比对后,发现与已经发表的

文章只是增加了中英摘要及部分参考文献,其他资料和格式完全一样,包括手术治疗后患者的疗效都一样,对此编辑部就不可能对此文章判定合格。所以有时也不能完全依赖此检测系统,编辑要通过对专业知识的积累和对文献的阅读量来提高学术鉴别能力,对检索的文献不管复制比的多少都应对全文仔细比对、推敲,提高信息分析处理能力。编辑在使用中要充分发挥主动性,把握原则、正确使用。

3.2 编辑部为防止不端行为的发生采取的措施

发生学术不端行为有其内因和外因,但学术界现行考评机制产生了不良的评价导向,是其主要原因^[3]。中国耳鼻咽喉颅底外科杂志编辑部针对不端文献系统检索发现的不端行为采取了以下措施:①投稿前均需要附投稿证明,并有所有作者的亲笔签名及单位的公章,不过现在有些单位对此形同虚设,我们查了所有查重率高于50%的文章以及资料虚假的论文均附有单位的证明;②初审过程中利用文献不端检索系统查重,对重复效大于30%进行逐条比对,视具体情况作相应处理,如作者所引用的是常规的诊断标准、疗效标准、疾病分期分型、或常规的实验步骤,会根据文献的类似度进行不同的处置,不会机械的以复制比对文章进行取舍;③充分发挥专家的审稿作用,中国耳鼻咽喉颅底外科杂志编辑现在对稿件外审均是按亚专科送审稿件。由于当今学科分得越来越细,边缘学科发展越来越快,学科涉及面也越来越广,本刊按耳、咽喉、头颈、鼻颅底基础及临床进行审稿,同时增加了统计学、解剖学、影像学编委,按以上方法按小专业分工审稿,这样外审专家对作者写作的文章背景的信息更准确,有益于审稿质量的提高和把关。④作好对作者、读者的服务工作也是本刊编辑的主要工作。由于各类专业期刊较多,作者投稿后编辑会及时回复作者的信息。一般来说,作者投稿后,第2天就有收稿回执,同时会提醒作者及时提交投稿的单位证明,这其中主要涉及投稿的文章资料是否真实可靠、是否一稿二投,1周后会将初审意见及检索资料传送各专业编委进行外审,外审回来后编委会再结合外审专家意见对作者文章进行综合评定并提供具体意见,最后对文章作最终的综合评

价决定能否发表或者何种形式发表,再传作者修改。并及时解答作者问题,在编辑流程中与编委、作者进行深入沟通^[4]。⑤加强作者的学术规范和学术道德教育:本刊对于查重的作者文章不论发表与否,编辑都会将文章中存在的不规范问题及时反馈给作者,积极引导他们。特别是对于象中国耳鼻咽喉颅底外科杂志类依托于高校的期刊显得特别重要。高校学生尤其是研究生,正确的引导对他们以后的学术研究规范化将起到潜移默化的作用。当然我们也会对于检索后有行为不端者提出警告,并建立黑名单,并在本专业的相关期刊编辑部内部通告。由于目前对于学术规范和学术道德教育无特定的组织,编辑部所起作用非常有限。

中国耳鼻咽喉颅底外科杂志由于受相关数据库的影响及它的定位,象国内大部分专业期刊一样高质量的文章不多,低水平的文章重复率较高,国内所有科技期刊面临内忧与外患^[5]。本刊充分应用文献不端检索系统对防止学术

不端、净化学术空气方面确实起到了很好的作用,也成为本刊编辑初审的重要辅助工具,但是单纯依赖其结果决定稿件的取舍是不科学的。笔者希望通过此检索系统对作者能引起很好的警示作者,进一步提高论文写作水平。

参考文献:

[1] 靖华. 不端文献检测系统使用中的体会与思考[J]. 科技与出版,2011.30(7):60-61.

[2] 全国出版专业职业资格考试办公室·出版专业基础·中级[M].第2版.上海:上海辞书出版社,2011:93-94.

[3] 郭建宏. 试析我国学术不端行为的特点及治理[J]. 社会科学管理与评论,2010;12(1):49-51.

[4] 全国出版专业职业资格考试办公室·出版专业实务·中级[M].第2版.上海:上海辞书出版社,2011:98-103.

[5] 游苏宁,石朝云. 我国科技期刊的内忧与外患[J]. 编辑学报,2011,23(3):198-193.

(修回日期:2013-01-01)

(上接第245页)

[5] 杨旭春,方耀云. 不同年龄组大鼠听性脑干反应结果分析[J]. 听力学及言语疾病杂志,2004,12(1):28-29,34.

[6] 张志存,余洪猛,刘全. 硫酸卡那霉素对成年大鼠的耳毒性效应[J]. 生理学报,2011,63(2):171-176.

[7] Choung YH, Kim SW, Tian C, et al. Korean Red Ginseng Prevents Gentamicin-Induced Hearing loss in Rats[J]. Laryngoscope,2011,121(6):1294-1302.

[8] 刘元献,曹雪梅,李浩,等. 缪刺对突发性耳聋临床及血液流变学的影响[J]. 中医药学报,2011,39(3):111-113.

[9] 王永华,刘金洪,王枫,等. 针刺及川芎嗪对庆大霉素

致耳聋豚鼠螺旋神经节细胞凋亡及调控基因 Bcl-2、Bax 表达的影响[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2007,15(05):321-325.

[10] 马伟军,许珉,张晓彤,等. 针刺“内听宫”穴拮抗庆大霉素耳毒性作用的观察[J]. 中国针灸,2007,27(3):209-212.

[11] 程凯,耿恩广. 针刺小肠经不同腧穴对听性脑干反应影响的特异性研究[J]. 北京中医药大学学报,2003,26(2):79-80.

[12] 宿健,于学平. 针刺治疗感音神经性耳聋[J]. 针灸临床杂志,2010,26(3):40-41.

(修回日期:2013-02-05)