

سرعنوانهای موضوعی پزشکی^۱ (مش)

نوشتۀ فاطمه زهادوست^۲

چکیده: بهره‌گیری از اطلاعات پزشکی و علوم وابسته به آن بدون شناخت ابزارهای استفاده از این اطلاعات میسر نیست. مقاله‌ای که می‌خواهد، در جهت معرفی یکی از این ابزارها یعنی «سرعنوانهای موضوعی پزشکی» یا اصطلاح‌نامه پزشکی است که واژگان کنترل شده پایگاه اطلاعاتی مدلارز^۳ و مدلاین است^۴. شناخت این ابزار برای دانشجویان کتابداری با گرایش دانشگاهی و اطلاع‌رسانی، کتابدارانی که دست‌اندرکار سازماندهی دانش و اشاعه اطلاعات پزشکی هستند، و دانشجویان و استادان علم پزشکی، پیراپزشکان، پزشکان، پرستاران و دندانپزشکان و پژوهشگران علوم پزشکی ضروری است. در این مقاله درباره ساختار، روش تنظیم، شیوه استفاده، محسن و معایب، سرعنوانهای موضوعی پزشکی بحث شده است. خواندن این مقاله با بررسی عملی و دقیق آن کتاب در یک کتابخانه پزشکی و با یاری جویی از کتابداران مرجعی که می‌تواند در این زمینه کمک کند، بیشتر مفید خواهد بود.

۱- تعریف سرعنوانهای موضوعی پزشکی

مش یا سرعنوانهای موضوعی پزشکی فهرستی است از سرعنوانهای

1. Medical Subject Headings= MESH

۲. مدیر گروه کتابداری و اطلاع‌رسانی دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران

۳. نظام تحلیل و بازیابی متنون پزشکی & Retrieval System
Medlars (Medical Literature Analysis

Medline (Medlars On-Line)

۴. نظام پیوسته تحلیل و بازیابی اطلاعات پزشکی

فصلنامه کتاب. دوره چهارم، شماره سوم،

پاییز ۱۳۷۲

موضوعی و توصیفگرها^۵ی که کتابخانه ملی پزشکی آمریکا^۶ برای فهرستنویسی تحلیلی کتابها، نشریات ادواری و مواد دیداری - شنیداری، همچنین برای نمایه‌سازی مقالات قریب ۳۲۰۰ عنوان مجله پزشکی و علوم وابسته و نیز بازیابی اطلاعات از نظامهای کامپیوتري ذخیره و بازیابی اطلاعات پزشکی مدلارز و مدلاین به کار می‌برد.

۲- تاریخچه

در دهه ۱۹۴۰، فهرستنویسان کتابخانه ملی پزشکی آمریکا برای ایجاد یکدستی در سرعنوانهای موضوعی شان با الهام از سرعنوانهای موضوعی کتابخانه کنگره اقدام به تهیه مستند موضوعی به صورت برگه کردند. در دهه ۱۹۵۰ کتابخانه مذکور، این مستند موضوعی ویژه فهرستنویسی موضوعی را به مستند یکپارچه و جامعی برای سرعنوانهای موضوعی و توصیفگرها^۷ی نمایه‌سازی و بازیابی اطلاعات متتحول ساخت و در واقع کاربردهای آن را افزایش داد.

۳- کاربردها

کاربردهای سه‌گانه مش عبارتند از:

۱. واژگان کنترل شده‌ای است که از آن برای نمایه‌سازی مقاله‌های نشریه ایندکس مدیکوس^۸ استفاده می‌گردد. و به این معنا ابزار نمایه‌سازی و کلید بازیابی مقاله‌ها در نشریه ایندکس مدیکوس است. در واقع برای استفاده از ایندکس مدیکوس لازم است ابتدا مجموعه واژه‌های اصطلاحنامه پزشکی مش را بشناسیم، و گرنم غالباً بازیابی صحیح و کامل در ایندکس مدیکوس میسر نخواهد شد.

۲. مش فهرست سرعنوانهای موضوعی برای فهرستنویسی موضوعی

۵. National Library of Medicine= NLM

۶. Index Medicus

کتابها و نشریات ادواری و مواد دیداری - شنیداری کتابخانه ملی پزشکی آمریکا است و بسیاری از کتابخانه‌های پزشکی در دنیا نیز از این سرعنوان موضوعی برای تنظیم موضوعی مواد کتابی و غیر کتابی استفاده می‌کنند.

۳. مش ابزار بازیابی اطلاعات پزشکی در نظامهای ذخیره و بازیابی مدلارزو مدلاین است. با استفاده از اصطلاحهای آن و اکثراً با ترکیب اصطلاحها، می‌توان به اطلاعات بسیار خاص در زمینه‌های مورد نظر دست یافت.

مش در عین حال یکی از ابزارهای مرجع است. به این معنی که کتابدار مرجع در کتابخانه‌های پزشکی در صورت آشنایی با فهرست رده‌ای مش می‌تواند از رابطه‌های بین شاخه‌ای بسیاری از مفاهیم و مقوله‌های پزشکی آگاه شود، و درک و دید کاملتری از مفاهیم پیدا کند و در نتیجه، هنگام پاسخگویی به مراجعه‌کنندگان، پرسشها را سریعتر و کاملتر تجزیه و تحلیل کند و به زبان سیستم برگرداند.

۴- روش تنظیم و ساختمان مش

مش از دو متن الفبایی و درختی⁷ یا سلسله مراتبی⁸ تشکیل شده است:

۴- ۱- متن الفبایی: پیش از بحث درباره تنظیم سرعنوانها در قسمت الفبایی، به شکل شماره ۱ توجه کنید:

در قسمت الفبایی، اصطلاحهای انتخاب شده که در زبان انگلیسی و نزد پزشکان و متخصصان علوم وابسته به پزشکی عمومیت یافته‌اند و نیز ارجاعها به ترتیب الفبایی کلمه به کلمه مرتب شده‌اند. ضابطه انتخاب این

7. Categorized List (Tree Structure)

8. Hierarchical List (Tree Structure)

KERATOSIS PALMARIS ET PLANTARIS	KETONES
C17 428.552+	D1 522+
74	
X HYPERKERATOSIS PALMARIS ET PLANTARIS	
X KERATODERMA, PALMOPLANTAR	
X MELEDA DISEASE	
PALMOPLANTAR KERATODERMA	
KERATOSULFATE see KERATAN SULFATE	
KERATOTOMY, RADIAL	KETOPROFEN
E4 792.335	D2 241.221.201.490
73	D26 74.75.597
X RADIAL KERATOTOMY	90; was see under PHENYLPROPIONATES 1978-89; was see under BENZOPHENONES 1975-77
XR CORNEA	X BENZOYLHYDRATROPIC ACID
KERNICTERUS	6-KETOPROSTAGLANDIN F1 ALPHA
C10 228.140.163.501	D2 241.81.416.275.450
C16 614.304.502	D10 516.251.353.325.450
C23 888.494.329.585	D24 185.798.575.400.150
X BILIRUBIN ENCEPHALOPATHY	82
KEROSINE	X 6-KETO-PGF1 ALPHA
G1 230.132.258.630.600	X 6-OXO-PGF1 ALPHA
J1 740.400.700.450	X 6-OXOPROSTAGLANDIN F1 ALPHA
91; was see under PETROLEUM 1982-90; was KEROSENE see under PETROLEUM 1975-81; was Cat J heading only 1975-81	
KETAMINE	KETOQUINOLINES see QUINOLINONES
D2 455.426.392.368.367.652	KETOSES
73	D9 203.546.465+
X CI-581	74
KETANSERIN	X KETO SUGARS
D1 383.621.365	KETOSIS
D2 346.535	C18 452.76.176.652
87	91; was see under ACIDOSIS 1975-90
KETO ACIDS	KETOSIS, DIABETIC see DIABETIC KETOACIDOSIS
D2 241.607+	3-KETOSTEROID ISOMERASES see STEROID ISOMERASES
3-KETO-S-ALPHA-STEROID DELTA-4-DEHYDROGENASE see TESTOSTERONE S-ALPHA-REDUCTASE	KETOSTEROIDS
KETO SUGARS see KETOSES	D4 808.578+
KETOACID-LYASES	74
D4 586.520.567+	17-KETOSTEROIDS
73	D4 808.578.502+
KETOACIDOSIS, DIABETIC see DIABETIC KETOACIDOSIS	D6 472.40.502+
3-KETOACYL COA THIOLASE see ACETYL COA ACYLTRANSFERASE	X 17-OXOSTEROIDS
KETOCHOLANIC ACID see DEHYDROCHOLIC ACID	KETOSUCCINATES see OXALOACETATES
KETOCHOLESTEROLS	3-KETOTHIOLASE see ACETYL COA ACYLTRANSFERASE
D4 808.247.222.263.450	KETOTIFEN
D4 808.247.808.197.600	D3 381.901.370
91; was see under CHOLESTEROL 1980-90	D2 654.432.533
X OXOCHOLESTEROLS	82
KETOCONAZOLE	KHELLIN
D3 383.606.560	D18 918.543
84	X VISAMMIN
KETOGLUTARATE DEHYDROGENASE COMPLEX	KI-RAS GENES see GENES, RAS
D8 586.600.465	KICKBACKS see CRIME
91; was see under KETONE OXIDOREDUCTASES 1973-90	KIDD BLOOD-GROUP SYSTEM
KETOGLUTARATE GLUTAMINE AMIDOTRANSFERASE see GLUTAMATE SYNTHASE	D24 611.216.705.230.538
KETOGLUTARIC ACIDS	G4 610.241.538
D2 241.81.337.351.502	91; was see under BLOOD GROUPS 1976-90
75; was KETOGLUTARIC ACID 1963-77	KIDNAPPING see CRIME
X OXOGLUTARATES	KIDNEY
KETOHEXOKINASES see FRUCTOKINASES	consider also terms at GLOMERUL-, NEPHR-, PYEL-, and RENAL A5.810.451+
KETONE BODIES	/transplantation was KIDNEY TRANSPLANTATION 1963-65; was KIDNEY/transplantation 1966-89
D2.522.585+	# related
X ACETONE BODIES	DIUREESIS NEPHRECTOMY RENAL CIRCULATION
KETONE OXIDOREDUCTASES	KIDNEY/transplantation see KIDNEY TRANSPLANTATION
D8 586.602.472+	KIDNEY, ARTIFICIAL
73	E7.858.82.585
+ INDICATES THERE ARE INDENTED DESCRIPTORS IN MESH TREE STRUCTURES AT THIS NUMBER	see related
	HEMODIALYSIS PERITONEAL DIALYSIS
	XR HEMODIALYSIS XR PERITONEAL DIALYSIS
	KIDNEY BEAN LECTINS see PHYTOHEMAGGLUTININS

اصطلاحها، کاربرد آنها در منابع و جامعه پزشکی، نظر و تشخیص استفاده کنندگان از مش و توصیه‌های متخصصان کتابخانه ملی پزشکی آمریکا و بالاخره، در نظر گرفتن دقیق و واضح اصطلاحها و واژه‌ها است. سرعوانهایی که با حروف درست و سیاه چاپ شده‌اند^۹، اصطلاحهای گزیده‌ای هستند که برای بازیابی مقالات نشریه^{۱۰} یندکس مدیکوس می‌توان از آنها استفاده کرد. علاوه بر سرعوانهای درشت، از همه اصطلاحهای مدخل^{۱۱} و توصیفگرهای فرعی که با حروف ریز چاپ شده‌اند^{۱۲}، نیز برای بازیابی در مدلاین می‌توان استفاده کرد، در حالی که برای فهرستنویسی تحلیلی، سرعوانهای موضوعی درشت و توصیفگرهای فرعی که با حروف ریز چاپ شده‌اند، به کار می‌روند.^{۱۳}

۱-۴-۱- ارجاع: ارجاعهای مش به قرار زیر است:

۴-۱-۱- ارجاع "See" یا «نگاه کنید به» که مراجعه کننده را از اصطلاح ناگزینده به اصطلاح گزینده، راهنمایی می‌کند، مانند:

Psychology, Criminal See Criminal Psychology

٦

Cancer *See* Neoplasms

تا سال ۱۹۷۵ ارجاع See یا «نگاه کنید به» صرفاً برای ارجاع به اصطلاحهای متراffد به کار می‌رفت، در حالی که در ویرایشهای بعدی ارجاع See also برای ارجاع از متراffد به متراffد دیگر نیست، بلکه

۱- تصریحگاهات علمی: (Major Descriptors)

۱۰- اصطلاحاتی مدخله Entry Terms که قبلاً از ارجاع (Sec) می‌آیند.

۱۱) توصیفگر های فرعی (Minor Descripors) که قابل ارجاع See Under می‌آیند.

۱۲. چاپ این نویصفیرگه‌های فرعی در مش ایندکس مدیکوس با ویرایشی ازمش که برای فهرستنوبهای دارویی (Descriptors in Pharmacy) در میان روزیج (Rozij) ۲۰۰۷ می باشد.

و نمایه سازان و متخصصان موضوعی در مدل‌لاین تهیه شده متفاوت است. رجوع شود به بخش مردبوط به ویراشهای گوناگون میش در پیابان همین مقاله.

می‌تواند برای ارجاع از مفهومی به مفهوم نزدیک و مربوط و شکل‌های گوناگون املایی و یا مخفف‌ها به کار رود، مثل:

Accidents, Industrial See Accidents, Occupational

با

Community Health Education See Health Education

۴-۱-۲-۱-۴ ارجاع "See Related" یا «نگاه کنید به اصطلاح وابسته»: ارجاعی است از اصطلاحی گزیده و انتخاب شده به اصطلاحی گزیده و مربوط از نظر مفهوم و نه شکل یا اصطلاح که آنها نیز پذیرفته و گزیده شده‌اند، مثل:

Family Planning See related Contraception

که در اینجا اصطلاحهای Contraception و Family Planning هر دو توصیفگر عمدہ هستند و با حروف درشت در محل الفبایی چاپ شده‌اند.

۴-۱-۳-۱-۴ ارجاع «نیز نگاه کنید به» یا "Consider also" که از سال ۱۹۹۱ به کار گرفته شده و ارجاع به اصطلاحی وابسته از نظر زبان‌شناختی است^{۱۳} مثلاً

Heart

Consider also terms at Cardi and Myocardi

با

Kidney

Consider also terms at Glomerul, Nephhr, Pyel, Renal

۱۳. در ویرایش‌های پیشین مش ارجاع "See Under" یا «نگاه کنید به اصلاح عامتر» وجود داشت که ارجاع از اصطلاحی به اصطلاح عامتر بود. مثل:

Syndrome See Under disease

که در اینجا سدرم خاص‌تر از بیماری است. علامت معکوس این ارجاع XU بود.

برای هریک از این ارجاعها یعنی، *See Related also* و *Consider also* علامه ارجاع معکوس X و XR به کار رفته است که در شکل شماره ۲ این ارتباط نشان داده می‌شود:

ارجاع به اصطلاحی مترادف بانزدیک <i>See</i>	ارجاع از اصطلاحی مترادف بانزدیک X
ارجاع به <i>See Related</i> اصطلاحی	ارجاع از نظر مفهوم XR
وابسته از نظر مفهوم	
ارجاع به <i>Consider also</i> اصطلاحی	ارجاع از نظر زبانشناختی XR
وابسته از نظر زبانشناختی	

شکل شماره ۲. ارجاعات سرعوانهای موضوعی پزشکی (مش)

۴-۱-۲- شمارهای درخت: در برابر هر اصطلاح گزیده و توصیفگر عمد، کدی حرفی - عددی دیده می‌شود که استفاده کننده از مش را به فهرست رده‌ای یا درختی راهنمایی می‌کنند. نمونه‌هایی از این شماره‌ها در جدول سه آمده است.

در منتها ایه این کدها گاهی به علامت باضافه (+) برمی‌خوریم و این نشان دهنده آن است که در زیر این اصطلاح در فهرست درختی اصطلاحهای خاص‌تر و جزئی‌تر با تورفتگی‌های بیشتر وجود دارد

۴-۲- ساختار درختی^{۱۴}: این فهرست پس از متن الفایی آمده و با فهرست خلاصه‌ای از پائینزده مقوله موضوعی شروع می‌شود. در واقع کلیه واژه‌ها و اصطلاحهایی که در قسمت الفایی آمده و با ارجاع همراه است، در این قسمت به صورت موضوعی و سلسله مراتبی تنظیم شده و هر مقوله به مقوله‌های فرعی‌تر (در صورت لزوم تا هفت مرتبه) تقسیم شده است. بخشی از فهرست درختی در شکل شماره ۴ آمده است، چنان‌که می‌بینید در برابر

MEDICAL SUBJECT HEADINGS

TREE STRUCTURES

BODY REGIONS (NON MESH)	A1	
ABDOMEN	A1.47	
GROIN	A1.47.365	
INGUINAL CANAL	A1.47.412	
PERITONEUM	A1.47.596	
DOUGLAS' POUCH	A1.47.596.225	A10.615.709.
MESENTERY	A1.47.596.451	
MESOCOLON	A1.47.596.451.535	
OMENTUM	A1.47.596.573	
PERITONEAL CAVITY	A1.47.596.678	
RETROPERITONEAL SPACE	A1.47.681	
UMBILICUS	A1.47.849	
AXILLA	A1.133	
BACK	A1.176	
LUMBOSACRAL REGION	A1.176.519	
SACROCOCYGEAL REGION	A1.176.780	
BREAST	A1.236	
NIPPLES	A1.236.500	A10.336.153.
BUTTOCKS	A1.258	A10.336.153.
EXTREMITIES	A1.378	
ARM	A1.378.209	
ELBOW	A1.378.209.235	
FOREARM	A1.378.209.350	
HAND	A1.378.209.455	
FINGERS	A1.378.209.455.430	
THUMB	A1.378.209.455.430.705	
SHOULDER	A1.378.209.749	
WRIST	A1.378.209.906	
LEG	A1.378.592	
ANKLE	A1.378.592.116	
FOOT	A1.378.592.150	
FOREFOOT, HUMAN	A1.378.592.350.300	
METATARSUS	A1.378.592.350.300.480	
TOES	A1.378.592.350.300.792	
HALLUX	A1.378.592.350.300.792.380	
HEEL	A1.378.592.350.510	
TARSUS	A1.378.592.350.510.800	
HIP	A1.378.592.467	
KNEE	A1.378.592.586	
THIGH	A1.378.592.867	
HEAD	A1.456	
EAR	A1.456.313	A9.246
FACE	A1.456.505	
CHEEK	A1.456.505.173	
CHIN	A1.456.505.259	A14.194 A12.35.132. A14.571.632.
EYE	A1.456.505.420	A9.371
EYEBROWS	A1.456.505.420.338	A1.335.200.
EYELIDS	A1.456.505.420.504	A9.371.337
EYELASHES	A1.456.505.420.504.421	A1.335.200. A9.371.337.
FOREHEAD	A1.456.505.580	
MOUTH	A1.456.505.631	A14.549
LIP	A1.456.505.631.515	A14.549.336

همه مقوله‌ها اعم از اصلی و فرعی شماره‌های درخت وجود دارد که جمله اتصال دو بخش الفبایی و درختی است و در جستجوی پیوسته مدلاین می‌تواند به تنها‌یی برای بازیابی موضوعهای وابسته مورد استفاده قرار گیرد. (همین شماره‌ها در برابر اصطلاح در فهرست الفبایی نیز آمده است) چنان‌که تورفتگیهای واژه‌ها نشان می‌دهد، ترتیب قرار گرفتن مقوله‌ها، سلسله مراتبی است و با مراجعه به این مقوله‌ها ارتباط و درجه اعم و اخص بودن موضوعهای گوناگون را نسبت به یکدیگر می‌توان دریافت. کد‌های حرفی - عددی یا شماره‌های درخت منعکس کننده این سلسله مراتب است و هرقدر شماره‌ها طولانی‌تر باشد اصطلاح مربوط خاص‌تر است.

در مثال زیر تورفتگیها با شماره‌های درختی مربوطه به یک مقوله کلی یعنی اصطلاحهای کالبدشناسی نشان داده می‌شود:

Anatomical Terms	A
Boody Regions (Non MeSH)	A1
Extremities	A1.256
Arm	A1.278.209
Hand	A1.378.209.455
Fingers	A1.378.209.455.430
Thumb	A1.378.209.455.430.705

شکل شماره ۴. تورفتگیهای ساختار درختی سرعوانهای موضوعی پزشکی (مش)

علت به کار بردن واژه ساختار درختی یا فهرست درختی این است که عامترین و خاص‌ترین اصطلاحهای یک مقوله را در ارتباط با یکدیگر، مثل شاخه‌های بزرگ و کوچک یک درخت، نشان می‌دهد.

نکته مهم، این که نباید تصور کرد ترتیب مقوله‌ها در متن درختی نشانه یک رده‌بندی صد درصد علمی و قطعی در دانش پزشکی است. بلکه ترتیب

این رده‌ها در عین حال که در اکثر موارد علمی و منطقی است برای راهنمایی استفاده کنندگان مش و ایندکس مدیکوس و مدلاین تهیه شده و جنبه‌های کاربردی آن مورد نظر است. برای مثال در مقوله C که به بیماریهای اختصاص داده شده، حالتها و علایم بیماری مثل بیخوابی و سرگیجه که غالباً علایم بیماری است نه خود بیماری یا زخمها و آسیبها، جزء مقوله بیماریها آمده در حالی که این رده‌بندی صدرصد علمی نیست.

۱-۲-۴. علامت ستاره: در برابر بعضی از این اصطلاحها در فهرست درختی به علامت ستاره برمی‌خوریم. این علامت نشانه این است که اصطلاح یاد شده یک توصیفگر فرعی است و بنا براین در ایندکس مدیکوس نمی‌توان مقاله‌ای زیر آن یافت، ایکن برای بازپایابی در مدلاین قابل استفاده است.

۲-۲-۴. عبارت Non-MeSh: در فهرست درختی در برابر بعضی اصطلاحها به عبارت Non-MeSh برمی‌خوریم که در فهرست الفبایی مش و ایندکس مدیکوس پیدا نمی‌شوند و فقط برای نامگذاری و شاخمهای درخت و راهنمایی استفاده کننده در رسیدن به یک نظام سلسله مراتبی است: بدیهی است که اصطلاحهای Non-MeSH در نمایه‌سازی و فهرستنویسی به کار نمی‌رود.

۵ - تقسیمهای فرعی موضوعی^{۱۵}

در مقدمه، تقسیمهای فرعی موضوعی برای خاص کردن سرعنوان موضوعی یا توصیفگرها آمده است. فرض می‌کنیم در جستجوی کتابها و مقاله‌هایی درباره درمان سرطان یا Neoplasms هستیم. چنانکه سرعنوان

اصلی Neoplasms را با تقسیم فرعی موضوعی Therapy ترکیب کنیم، در ایندکس مدیکوس و مدلاین و برگدانهای موضوعی به مقاله‌ها و کتابهایی دست می‌یابیم که درباره درمان سرطان است و مقاله‌ها و کتابهایی را که درباره پیشگیری سرطان است و مورد نظرمان نیست، بازیابی نخواهیم کرد. البته سرعنوانهای فرعی را با هرسرعنوان موضوعی نمی‌توان به کاربرد و در برابر هر سرعنوان فرعی، مقوله‌هایی که مجازند با آن ترکیب شوند در پرانتز ذکر می‌شود.

Blood Supply (A1-6, A8-10, A13-16, C4)

مثال:

به این معناست که تقسیم فرعی موضوعی Blood Supply فقط با سرعنوانهایی که شماره درخت آنها A1 تا A6 و A8 تا A10 و A13 تا A16 و نیز C4 باشد قابل ترکیب است.

۶ - تقسیمهای فرعی شکلی^{۱۶}

نوعی دیگر از تقسیمهای فرعی تقسیمهای شکلی است که برای مشخص کردن فرم مدرک به کار می‌رود. مثلاً برای جدا کردن مدارک ادواری از مواد دیداری – شنیداری یا متون آموزشی پرستاران از کنفرانسها تقسیمهای شکلی زیر به سرعنوانهای موضوعی سرطانها و تقسیم فرعی موضوعی پیشگیری و درمان اضافه می‌شود:

سرطانها – پیشگیری و درمان – کنفرانسها

سرطانها – پیشگیری و درمان – متون آموزشی پرستاران

سرطانها – پیشگیری و درمان – مواد دیداری – شنیداری

سرطانها – پیشگیری و درمان – نشریات ادواری

یادآور می‌شود تقسیمهای فرعی شکلی، منحصرأ برای فهرست نویسی انواع منابع کتابی و غیر کتابی به کار می‌رود نه نمایه‌سازی مقاله‌ها.

۷ - تقسیمهای فرعی جغرافیایی^{۱۷}

تقسیمهای فرعی جغرافیایی برای مشخص کردن محدوده جغرافیایی موضوع به کار می‌رود. ترکیب تقسیم جغرافیایی نیز مثل تقسیم فرعی موضوعی تابع شرایط خاصی است و نمی‌توان هر تقسیم فرعی جغرافیایی را به سرعنوان موضوعی اضافه کرد. به این معنا که تقسیمهای جغرافیایی تنها در موارد زیر مجازند با سرعنوانها ترکیب شوند:

۷ - ۱ - پس از هر سرعنوان موضوعی اصلی مربوط به یک زمینه تخصصی خاص مثل پزشکی، دندانپزشکی، علم و غیره مثل علم - ایران

یا Science-Iran

۷ - ۲ - پس از هر سرعنوان موضوعی که تقسیمهای فرعی موضوعی زیر را داشته باشد:

Prevention & Control	پیشگیری و کنترل
Standards	استانداردها
Supply & Distribution	تهیه و توزیع
Trends	روندها
Utilization	کاربرد و استفاده
Occurrence	میزان ابتلا
Economics	اقتصاد
Education	آموزش
History	تاریخ
Manpower	نیروی انسانی
Mortality	مرگ و میر

۷ - ۳ - پس از هر سرعنوان موضوعی که تقسیمهای شکلی زیر را داشته باشد:

Directories	راهنماها
Legislation	جنبهای قضایی
Statistics	آمار

مثالهای زیر چگونگی ترکیب تقسیمهای فرعی جغرافیایی با سرعنوانهای موضوعی را روشن می‌سازد:

سرطان - پیشگیری و کنترل - تهران - نشریات ادواری
وبا - مرگ و میر - هندوستان - آمار

۸ - تقسیمهای فرعی زبانی^{۱۸}

تقسیمهای فرعی زبانی صرفاً برای خاص کردن تعداد محدودی از سرعنوانهای موضوعی از قبیل واژه‌نامه‌ها، ادبیات و زبان‌شناسی به کار می‌رود مثل:

Dictionaries, Medical – German

Literature – Persian, Modern

۹ - وجود مشخصه مش

ویژگی‌های مش به قرار زیر است:

۱-۹ - مهمترین ویژگی مش آن است که به موضوعهای پزشکی و علوم وابسته اختصاص دارد. یعنی در مواردی که اصطلاحها بیش از یک مفهوم دارند معانی و مفاهیم پزشکی آن مورد نظر است. مثلاً واژه "Guilt" به معنی «گناه» در مقوله‌های روانشناسی، اخلاق و مذهب، مفاهیم متفاوت دارد. لیکن در مش مفهوم این اصطلاح در مقوله روانشناسی و علوم رفتاری مورد نظر است، و مفاهیم دیگر آن مورد نظر نیست.

۲-۹- اخض بودن^{۱۹} اصطلاحها و این بدان معنی است که چنانکه کتاب یا مقاله‌ای درباره موضوع خاصی باشد. تنها زیر همان سرعنوان موضوعی یا اصطلاح خاص بازیابی می‌شود. مثلاً چنانکه کتاب یا مقاله‌ای درباره **Car Sickness** باشد و مطلب عمدت‌ای درباره **Motion Sickness** نداشته باشد صرفاً همان اصطلاح یا سرعنوان خاص، کلید بازیابی آن مدرک در ایندکس مدیکوس و مدلاین و فهرستبرگهای کتابخانه‌ای است. لیکن چنانکه آن مقاله یا کتاب و مدرک علاوه بر موضوع **Car Sickness** موضوعهای کلی‌تر **Motion Sickness** را هم در برداشته باشد، آن‌گاه هم از طریق اصطلاح خاص و هم از طریق اصطلاح عام قابل بازیابی خواهد بود.

۳-۹- تعدد و گوناگونی اصطلاحها^{۲۰}. به این معنی که برای نمایه‌سازی هر مقاله از تعداد زیادی اصطلاح استفاده می‌شود که احتمالاً در مقوله‌های گوناگون قرار می‌گیرند. بنابراین استفاده‌کننده ایندکس مدیکوس یا مدلاین باستی هنگام بازیابی این اصل را در نظر بگیرد و تنها از طریق یک اصطلاح، مقاله مورد نظر را جستجو نکند و همیشه در نظر داشته باشد که مقاله مورد نظرش ممکن است از طریق توصیفگرهای متعددی بازیابی شود. خوشبختانه ارجاعها و فهرست درختی تا حد زیادی این مشکل را حل می‌کند. در جدول پنج که بخشی از فهرست درختی است، سرعنوان یا اصطلاح **Language Disorders** در چند مقوله F3, C23, C10 آمده است.

۹ - ۴ - ویژگی دیگر مش اصطلاحهای ترکیبی است، مرکب از یک اصطلاح علمی با پیشوند یا پسوند علمی یا کاربردی، برای مثال می‌توان از اصطلاح **Hysterectomy** نام برد که از دو واژه **Hystero** به معنی رحم که

۱۹. Specificity این ویژگی همه سرعنوانهای موضوعی و تزاروسها با اصطلاحات‌امها است.
20. Multiplicity

عضوی از اعضای بدن است و **ectomy** یا برداشت که فنی در عمل جراحی است، تشکیل شده است. نظیر این گونه واژه‌ها که از ترکیب ریشه واژه‌ها و وندهای لاتین مفاهیم مرکبی را می‌سازند، در زبان پزشکی و در مش بسیار است، منظور از پسمارابی ترکیب سرعنوان اصلی با تقسیم فرعی موضوعی است. مثل:

Neoplasms - Therapy
Uterine Prolapse می‌سازد مثل

این جنبه ترکیب واژه‌ها و اصطلاحها، نکته‌ای است که بهتر است استفاده کننده از مش پیش از جستجو و بازیابی مدرک در نظر داشته باشد و همواره سعی کند از طریق اصطلاحهای پزشکی با ریشه لاتین و یا اصطلاحهای پرکیبی که در عین جامعیت، مفاهیم خاص را نیز می‌رساند، منبع مورد نظر را جستجو و بازیابی کند.

۵-۹- تفاوت مفهوم بیماری^{۲۱} از نظر پزشکان و افراد عادی. بیماری معنی بسیار وسیعی دارد، به عبارت دیگر هرچه که عادی و طبیعی نباشد در مش بیماری تلقی می‌شود. چنانکه بیخوابی یا سرگیجه که در مواردی علایم بیماری است در فهرست درختی مش جزو بیماریهای ردیابی شده و زخمها، مسمومیتها، همچنین حالات و علایم پیش از بیماری و دوران نقاوت با خود بیماری در یک رده قرار می‌گیرد.

۶-۹- قرار گرفتن عوامل نفی کننده یک مفهوم در رده همان مفهوم، مثلاً می‌توان در آیندکس مدیکوس زیر توصیفگر **Appendicitis** به مقاله‌هایی از هر ذو نوع یاد شده در ذیل دست یافت:

الف - مقاله‌هایی درباره آپاندیسیت که به غلط کیست تحمدان تشخیص داده شده.

ب - مقاله‌هایی درباره کیست تحمدان که به غلط آپاندیسیت تشخیص

داده شده.

۷-۹- ویژگی دیگر مش روز آمدن بودن آن است. هر نظام ذخیره و بازیابی اطلاعات باید همگام با دانش زمان روز آمد شود و آنچه در یک نظام بازیابی بیش از هرچیز تغییر می‌باید اصطلاحنامه یا تزاروس آن نظام است. هر سرعنوان موضوعی می‌تواند به صورتهای زیر تغییر کند:

الف - ممکن است یک واژه یا اصطلاح به دو واژه یا اصطلاح خاص‌تر تقسیم شود.

ب - اصطلاحی با اصطلاح دیگر ترکیب یا هماراسته شود تا مفهوم خاکستری درست شود.

ج - اصطلاحی که بیان کننده روش یا کشف تازه علمی و پزشکی است به سرعنوانها اضافه شود.

د - اصطلاحی جایگزین اصطلاح متراff دیگری شود که کمتر به کار می‌رود.

ه - اصطلاحی به علت نرساندن مفهوم مورد نظر یا پیچیده بودن، از سرعنوان موضوعی حذف شود.

۱۰ - سرعنوانهای جدید

در آغاز ویرایش مش، فهرستی از سرعنوانهای جدید و سرعنوانهای جایگزین وجود دارد. تجدید نظر در سرعنوانهای قدیمی برگهای موضوعی کتابخانه‌ها یکی از مشکلات فهرستنویسان است و فهرستنویسان راههای متفاوتی را برای منعکس کردن تغییرات سالانه مش برروی فهرستبرگهای موضوعی پیشنهاد می‌کنند:

۱-۱۰- در بعضی کتابخانه‌ها به محض دریافت ویرایش جدید مش سرعنوانهای قدیمی را از برگهای موضوعی حذف و بجای آن سرعنوانهای جدید را جایگزین می‌کنند. البته در کتابخانه‌های پزشکی که

طرح ردیفندی کتابخانه ملی پزشکی آمریکا و مش به کار می‌رود، بهتر است به جای فهرست الفبایی یا فرهنگی **Dictionary Catalog** از فهرست تفکیکی **Divided Catalog** استفاده شود. چون در فهرست تفکیکی می‌توان هنگام حک و اصطلاح بجای تایپ سروعنوانهای موضوعی در بالای فهرست برگهای موضوعی از برگهای راهنمای رنگی برای انواع سروعنوانها و تقسیمهای فرعی استفاده کرد و هنگام تغییر سروعنوانها به راحتی آنها را از برگدان درآورده و برگهای راهنمای جدید را جایگزین آنها ساخت.

۱۰- در بعضی کتابخانه‌ها بجای عوض کردن برگهای موضوعی، تغییرات سروعنوانهای موضوعی مش را به کمک برگهای توضیحی انجام می‌دهند. به این معنی که مثلاً با برگهای توضیحی مراجعه کننده را راهنمایی می‌کنند که منابع مربوط به **Immunology** تا پیش از سال ۱۹۸۰ زیر همین موضوع و از سال ۱۹۸۰ به بعد زیر موضوع **Allergy & Immunology** فهرست شده است.

۱۱- بعضی کتابخانه‌ها حتی با دریافت ویرایش جدید مش باز از ویرایش قدیمی و بدون تغییر دادن سروعنوانها استفاده می‌کنند.

۱۱- ویرایشهای مش

مش سه نوع ویرایش متفاوت با مشخصات زیر دارد:

۱۱-۱- ویرایش اصلی مش که به نام مش **ایندکس مدیکوس**^{۲۲} شناخته می‌شود و به صورت بخش دوم شماره ژانویه نشریه **ایندکس مدیکوس** و نخستین بخش در هم کرد سالانه **ایندکس مدیکوس** منتشر می‌شود، برای بازیابی مقاله‌ها در **ایندکس مدیکوس** مورد استفاده قرار می‌گیرد. در این ویرایش پس از فهرست الفبایی، فهرست درختی آمده و در مقدمه آن

انواع تقسیم‌های فرعی و توضیح‌هایی برای فهرست‌نویسان آورده شده است.
 ۱۱ - ۲ - ویرایش دیگر مش، ویرایش توضیح‌دار برای نمایه‌سازان،
 تحلیلگران نظام مدلاین و فهرست‌نویسان است که به دلیل داشتن مقدمه‌ای
 مبسوط و یادداشت‌های توضیحی حجم بیشتری دارد و به همین دلیل در سه
 مجلد جداگانه با عنوان‌های زیر:

1- *Medical Subject Headings: Annotated Alphabetic List*^{۲۳}

2- *Medical Subject Headings Tree Structure*^{۲۴}

3- *Permuted Medical Subject Headings*^{۲۵}

منتشر می‌شود.

۱۲- نارساپیهای مش

مش یک سرعنوان موضوعی برای فهرست کردن منابع پزشکی است.
 در عین حال اصطلاحات‌نامه‌ای است برای نمایه‌سازی مقالات پزشکی و
 جستجوی کتابشناسی. با توجه به این کاربردهای چندگانه، مش از جهاتی
 با سرعنوان‌های موضوعی دیگر که صرفاً به قصد و هدف فهرست کردن
 منابع تهیه شده متفاوت است. در اینجا پاره‌ای از این تفاوت‌ها را از دیدگاه
 فهرست‌نویسی و فهرست‌نویس، بر می‌شماریم:

۱-۱۲- ارجاع See Under که ارجاعی است برای سهولت بازیابی در
 مدلاین، چنان در فهرست‌نویسی کاربرد ندارد و از سادگی مش به عنوان
 یک سرعنوان موضوعی می‌کاهد.

۲-۱۲- سرعنوان‌های غیرپزشکی آن خیلی کلی و وسیع و اکثرًا ناکافی

-
- 23. National Library of Medicine. *Medical Subject Headings Annotated Alphabetic List*. Bethesda, MD.: NLM, 1992.
 - 24. National Library of Medicine. *Medical Subject Headings Tree Structure*. Bethesda, MD.: NLM, 1992.
 - 25. National Library of Medicine. *Permuted Medical Subject Headings*. Bethesda, MD.: NLM, 1992.

است، بخصوص در رشته‌های زیست‌شناسی و گیاه‌شناسی و مراجع عمومی و زبان و ادبیات.

۱۲-۳- اصطلاحهای آن در بعضی زمینه‌ها بخصوص در رشته شیمی خیلی اخص است و خیلی وارد جزئیات می‌شود.

۱۲-۴- اصطلاحها و واژه‌های تازه پزشکی که هنوز عمومیت نیافرده در آن نیست.

۱۲-۵- در مواردی یکپارچگی ندارد و سرعنوانهای آن برای فهرستنويسي نامناسب و تفسیمهای فرعی آن زیاد است.

۱۲-۶- به تعاريف و يادداشت‌های توضیحی بیشتری نیاز دارد و مثل سرعنوانهای موضوعی کتابخانه کنگره و سیرز، توضیحات مفصل و مقدمه جامع و تفصیلی ندارد. تهیه نشریه يادداشت‌ها بی‌برای فهرستنويسيها پزشکی^{۲۱} نیز که فهرستنويسيها را از توضیحهای تازه آگاه می‌سازد، مثل منابع کتابخانه کنگره آسان نیست و بیشتر یک نشریه دولتی داخلی کتابخانه ملی پرشکی آمریکاست.

۱۲-۷- ارجاعهای نگاه کنید به يا See در آن کافی نیست.

۱۲-۸- در برابر سرعنوانهای موضوعی، شماره‌های رده‌بندی (برای تنظیم منابع در قفسه‌ها و راهنمایی فهرستنويسيها وجود ندارد. حال آن که در سرعنوانهای موضوعی کتابخانه کنگره، و سیرز، شماره‌های رده‌بندی در برابر پاره‌ای از سرعنوانها، فهرستنويسان را در تعیین شماره راهنمای منبع یاری می‌کند.

۱۳- محسن هش

۱۳-۱- به علت کاربردهای گوناگون مش، گروههای گوناگون فهرستنويسيها، نمایه‌سازان، تحلیلگران نظام مدلاین، پزشکان و مراجعان

کتابخانه‌های پزشکی، همه به نحوی از مش استفاده می‌کنند و این خود یک نوع هماهنگی بین اطلاع‌رسانان پزشکی و جامعه کننده از کتابخانه‌های پزشکی بوجود می‌آورد.

۲-۱۳- مهمترین حسن مش، همکاری و هماهنگی مداوم و منظم دارند. این گروه اصطلاحها و واژه‌های تازه را که در منابع جدید‌الانتشار پزشکی به کار رفته، گردآوری می‌کنند، آنها را تعریف کرده، ارتباطشان را با اصطلاحهای موجود در مش مشخص می‌کنند و سپس، افزودن آنها را به آخرین ویرایش مش توصیه می‌کنند. در مورد حذف و تغییرات اصطلاحها نیز همین فرایند همکاری و هماهنگی اعمال می‌شود و به این ترتیب اصطلاحهای هر ویرایش تازه از تصویب گروه ذیصلاح یاده شده می‌گذرد و سپس چاپ و منتشر می‌شود.

۳-۱۴- اشکال نداشتن تعاریف و یادداشتهای توضیحی کافی پس از سرعنوانها و اصطلاحهای مش، با انتشار ویرایش خاص مش با عنوان: *Medical Subject Headings: Annotated Alphabetic List* رفع شده است و در این ویرایش پس از هر سرعنوان یا اصطلاح، توضیحات مفصل برای نمایمسازان، فهرستنویسان و تحلیلگران نظام مدلاین آمده و در مقدمه این ویرایش نیز توضیحات جداگانه برای استفاده درست از یادداشتهای توضیحی متن آورده شده است.

۴-۱۳- تغییرات مش نسبت به فهرست سرعنوانهای موضوعی کتابخانه کنگره و دیگر سرعنوانهای بیشتر است و فاصله نشر ویرایشهای تازه برخلاف سایر سرعنوانهای موضوعی که چند سال یکبار است هر سال در زمان مشخصی (ماه ژانویه) است. بادیدی واقع بینانه می‌توان دریافت که این تغییرها از محاسن مش است، زیرا به طور دقیق و منظم تغییرات حاصل در رشته‌های علوم پزشکی را منعکس می‌کند و همگام با آن پیش‌می‌رود، چرا که مش ابزار اطلاع‌رسانی در علوم پزشکی است که پیشرفت و تحولات

آن بسیار چشمگیر است و طبعاً باید انتظار این ویژگی را از این ابزار داشت.

۵-۱۳- اصطلاحهای مش در بعضی رشته‌های علمی بسیار خاص است و طبعاً به عنوان یک ابزار فهرستنويسي و سرعنوان موضوعی ممکن است کاملاً منطبق با نیازهای کتابخانه‌های کوچک یا کتابخانه‌های دانشکده‌ای نباشد لیکن این مشکل با استفاده از فهرست درختی و انتخاب اصطلاحهای عامتر تا حدی قابل رفع است.

۶-۱۳- اصطلاحهای مش در رشته‌های زیست‌شناسی، گیاه‌شناسی، جانورشناسی، حفظ محیط زیست، مراجع عمومی و زبان و ادبیات غالباً کلی و عموماً ناکافی است. لیکن باستی توجه داشت مش برای بازیابی اطلاعات در یک کتابخانه ملی پژوهشکی و علوم وابسته تهیه شده نه کتابخانه‌های تخصصی غیرپژوهشکی و کتابخانه‌های بزرگ دانشگاهی. به عبارت دیگر قرار نیست در یک کتابخانه پژوهشکی مجموعه کتابها درباره ادبیات در حدی باشد که برای تنظیم موضوعی آن لازم شود از اصطلاحهای بسیار اخص در زمینه ادبیات استفاده کرد.

۱۴ - خاتمه

نتیجه‌گیری نهایی در تحلیل مش این است که با شناخت این ابزار و کاربردهای گوناگون آن و آشنایی بیشتر با واژگان پژوهشکی، بیشتر می‌توان از این ابزار استفاده کرد. بمویزه چنانچه تهیه کندگان و ویراستاران مش در تهیه ویرایشهای تازه این اصطلاحنامه بکوشند، انواع کاربردها را بدون برتری دادن یک کاربرد بر کاربرد دیگر در نظر گیرند و نیز چنانکه سردمداران جامع پژوهشکی و اطلاع‌رسانی پژوهشکی با برگزاری کلاس‌های کارگاهی و دوره‌های آموزشی برای دانشجویان و مراجعان کتابخانه‌ها، ارتباط سازنده‌ای بین گروه تولید کندگان و استفاده

کندگان از ابزارها و منابع پزشکی برقرار سازند. این منبع مهم و کلید بازیابی، بیشتر شناخته شده و اطلاع‌یابی پزشکی به مراتب دقیق‌تر، سهل‌تر و سریع‌تر انجام خواهد شد.

مأخذ

1. Chan, Lois Mai. *Subject access Systems in the USA*. IFLA Satellite Meeting, 17th-18th August 1993. Lisbon.
2. Frødericksen, Richard B. "Subject Cataloging Practice in North American Medical School Libraries." *Bulletin of Medical Library Association*. 64(4): 356-66, Oct. 1976.
3. National Library of Medicine. *Index Medicus*. January, 1992.
4. National Library of Medicine. *Medical Subject Headings* Bethesda, MD.: NLM, 1992.
5. National Library of Medicine. *Medical Subject Headings: Annotated Alphabetic List*. Bethesda, MD.: NLM, 1992.
6. National Library of Medicine. *Using Mesh: A Programmed Guide*. Bethesda MD.: NLM, 1975.
7. Weinberg, Beila Hass. Cunningham, Sulia A. "The Relationship Between Term Specificity in Mesh and Online Postings In Medline." *Bulletin of Medical Library Association*. 73 (4): 365-372. Oct. 1985.