

ندوین سرعنوانهای موضوعی پزشکی فارسی: گامی در جهت پکدستسازی واژگان پزشکی فارسی^۱

نوشته فاطمه رهادوست^۲

چکیده: از موانع گردش روان اطلاعات در شریانهای جامعه پزشکی، پراکنده‌گی سرعنوانهای موضوعی است که برای بازیابی منابع در کتابخانهای پزشکی به کار می‌رود در این مقاله سرعنوانهای موضوعی استفاده شده در کتابخانه‌های س دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران و شهید بهشتی مورد بررسی آماری قرار گرفته است. آمار تهیه شده نشان می‌دهد پراکنده‌گی سرعنوانهای موضوعی مجموعه این کتابخانه‌ها دو دلیل عمده دارد: نخست اینکه ابزارهای بازیابی یعنی سرعنوانهای موضوعی متفاوت و ناهمانگی است. چنان‌که از ۶۶ کتابخانه، تنها ۲۰ کتابخانه از سرعنوانهای موضوعی کتابخانه کنگره (LCSH) و ۱۱ کتابخانه از سرعنوانهای موضوعی پزشکی (MeSH) استفاده می‌کنند. دیگر اینکه به دلیل نبودن فهرست سرعنوانهای موضوعی پزشکی فارسی، در ترجیحه سرعنوانهای یکسان به فارسی ناهمانگی پیش می‌آید. اولین گام در جهت حل این مشکل بک دست کردن ابزارها است. برای انتخاب ابزار مناسب دو ابزار عمده یعنی LCSH و MeSH با هم مقایسه شده‌اند و این نتیجه گرفته شده که ۴۵٪ از سرعنوانهای LCSH و MeSH موجود نیستند. با در نظر گرفتن این نکته و محاسن متعدد فنی و علمی MeSH این سیستم همراه با طرح رده بندی کتابخانه ملی پزشکی آمریکا برای کتابخانه‌های پزشکی مناسب، عملی، ارزان و نتیجه بخش تشخیص داده شد. در جهت رفع ناهمانگی سرعنوانهای ترجمه شده به فارسی چون مجموعه سرعنوانهای موضوعی کتابخانه مرکزی دانشگاه علوم پزشکی ایران با ۸۰۰ سرعنوان

۱. این مقاله در نخستین سمینار اطلاع رسانی پزشکی که در تاریخ ۱۷-۱۶ اسفند ۱۳۹۷ در مشهد برگزار گردید، قرائت شد. سپس با بر ضرورت ویرایش گردید.

۲. عضو هیأت علمی دانشکده مدیریت اطلاع رسانی و خدمات پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران

فارسی و ۲۵۵۰ سرعنوان انگلیسی رده هم ۵/۳۴٪ و ۱۶٪ از کل سرعنوانهای MeSH را تشکیل می دهد و در مقایسه با سرعنوانهای گردآوری شده از کتابخانه های مورد مطالعه، تنوع موضوعی و شمول پیشتری دارد، انتخاب این مجموعه به عنوان مبنای تهیه سرعنوانهای موضوعی پژوهشکی فارسی پیشنهاد شد و در پایان فرا یند ندوین این سرعنوان از جهات خط مشی، متدلزی و نوعه ارزیابی مشخص گردیده است.

مقدمه

جامعه پژوهشکی ایران برای برپا کردن پشتونه علمی خود نیاز به یاری کتابداران و متخصصان اطلاع رسانی دارد که مسئولیت‌شان رساندن اطلاعات پژوهشکی^۳ به جویندگان و استفاده کنندگان بالقوه و بالفعل آن در کمترین زمان باشد. درواقع چنانچه جامعه پژوهشکی را بدن انسان زنده فرض کنیم، نظام کتابداری و اطلاع رسانی پژوهشکی قلب پنده این بدن است که اطلاعات پژوهشکی را در شریانهای آن به گردش درمی آورد و هرقدر این گردش روانتر باشد و تبادل اطلاعات کاملتر و به موقع تر انجام شود این بدن زندگانی و سالمتر عمل خواهد کرد. از موانع گردش روان اطلاعات در شریانهای جامعه پژوهشکی، سدهای زبانی^۴ است و مهمتر آن که کتابداران، اطلاع رسانان پژوهشکی، پژوهشکان و زبانشناسان نتوانند براین مشکل فائق شوند. عموماً مواد مکتوب و غیرمکتوب پژوهشکی، نظریر کتاب، مجله و مواد دیداری - شبیداری در کتابخانهای پژوهشکی ایران تهیه می شود و به زبان اصلی یا ترجمه آنها در دسترس دانشجویان، استادان، پژوهشکان و پژوهشگران قرار می گیرد، لیکن اولاً موضوع و اطلاعات آنها به درستی تجزیه و تحلیل نمی شود و نتیجتاً به نحو مطلوب قابل بازیابی نیست. ثانیاً کتابخانه های پژوهشکی از ابزارهای نامناسب و متفاوت به شرحی که خواهد آمد برای تحلیل اطلاعات استفاده می کنند که این امر باعث آشفتگی و پراکندگی واژگان پژوهشکی و در نتیجه عدم بازیابی

۳. در این مقاله هر جا واژه پژوهشکی به کار می رود منظور پژوهشکی و علوم وابسته است.

4. Language barriers

صحیح می‌شود و ثالثاً به دلیل فقدان سرعنوانهای موضوعی پزشکی فارسی، ناهمانگی و پراکندگی ناشی از ترجمه‌های متفاوت از سرعنوانهای موجود، به مشکل اول و دوم اضافه می‌شود و در نتیجه برای یک مفهوم، اصطلاحها و واژه‌های متعدد در برگها به کار می‌رود و در همینختگی بیمارگونی در فهرستهای کتابخانهای پزشکی بوجود می‌آورد. البته این بی‌نظمی فقط در محدوده کار کتابداران و اطلاع‌رسانان نیست، بلکه دامنه‌ای وسیعتر دارد. یعنی مفاهیم پزشکی در واژه نامه‌ها، کتابها و مقالات پزشکی به زبان فارسی، مطالب ارائه شده در سمینارها و کنفرانسها، انواع نمایه‌ها و مطالب در رسانه‌های گروهی، با واژمهای اضافه و اصطلاحهای بسیار متفاوت بیان می‌شود و پزشکان و زیانشناسان را نیز دچار سرد رگمی می‌سازد.

در این مقاله صرفاً از دیدگاه حرفة کتابداری و به خصوص فهرستنويسي تحلیلی، آشتفتگی‌هایی را که در تحلیل موضوعی کتابها و مواد دیداری - شنیداری پزشکی در کتابخانه‌ای ایران حاکم است مورد بررسی قرار می‌دهیم. محدوده این بررسی سرعنوانهای موضوعی استفاده شده در کتابخانه‌ای پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشگاه تهران و دانشگاه شهید بهشتی است.

ابتدا اشاره‌ای به پراکندگی سرعنوانهای به کاررفته در این کتابخانه‌ها داریم و علل و عوامل آن را بر می‌شماریم. سپس سرعنوانهای موضوعی کتابخانه کنگره آمریکا^۱ را با سرعنوانهای موضوعی پزشکی (MeSH)^۲ مقایسه می‌کنیم و به موارد ناتوانی کتاب سرعنوانهای موضوعی کتابخانه

5. Library of Congress. Subject Cataloging Division. *Library of Congress Subject Heading*. 10th ed. Washington, D.C., Library of Congress, 1986.

- در این بررسی از ویرایش ۸ استفاده شده است.

6. National Library of Medicine. *Medical Subject Headings*. Bethesda, Md.: National Library of Medicine, 1988.

- در این بررسی از ویرایش سال ۱۹۸۴ استفاده شده است.

کنگره و اشکالات آن می‌پردازیم. آنگاه ضرورت هماهنگسازی سرعنوانها را در قالب کتاب سرعنوانهای موضوعی پزشکی که ابزار تحلیل موضوعی و تجزیه اطلاعات در بسیاری از کتابخانه‌های پزشکی دنیاست روشن می‌سازیم و در نهایت زمینه مناسب وامکانات تدوین سرعنوانهای موضوعی پزشکی فارسی را که ابزار تحلیل موضوعی در کتابخانه‌های دانشگاه‌های علوم پزشکی کشورمان خواهد بود، بیان می‌کیم.

پراکندگی سرعنوانهای موضوعی در کتابخانه‌های پزشکی مورد مطالعه
 برای ذکر موارد مشخص از پراکندگی سرعنوانهای موضوعی به کار رفته در کتابخانه‌ها رجوع به برگدادنهای کتابخانه‌ها بهترین نمونه‌ها و مثال‌ها را بعدست خواهد داد. در سال ۱۳۶۶ پژوهشی به عنوان پایاننامه کارشناسی ارشد درباره مقایسه سرعنوانهای موضوعی فارسی در کتابخانه‌های سه دانشگاه مورد بررسی انجام شد که بخشایی از آن پراکندگی سرعنوانهای موضوعی آن کتابخانه‌ها را نشان می‌دهد.^۷ در این پژوهش ۲۰ کتابخانه دانشگاه علوم پزشکی ایران، ۱۸ کتابخانه دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و ۱۸ کتابخانه دانشگاه علوم پزشکی تهران مورد بررسی قرار گرفته است. در ۲۰ کتابخانه دانشگاه علوم پزشکی ایران فقط ۹ کتابخانه مجموعه فهرستنويسي شده دارد که از این تعداد ۶ کتابخانه از سرعنوانهای موضوعی پزشکی (MeSH) و ۳ کتابخانه از سرعنوانهای موضوعی کتابخانه کنگره استفاده می‌کنند.

در ۱۸ کتابخانه دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، مجموعه ۱۳ کتابخانه فهرستنويسي شده، که از این تعداد ۵ کتابخانه از کتاب سرعنوانهای موضوعی پزشکی، ۶ کتابخانه از سرعنوانهای کتابخانه کنگره، یک کتابخانه

۷. مهناز داور، مقایسه سرعنوانهای موضوعی پزشکی فارسی در کتابخانه‌های دانشگاه‌های علوم پزشکی در شهران، پایان نامه کارشناسی ارشد کتابداری و علوم اطلاع‌رسانی دانشکده مدیریت اطلاع‌رسانی و خدمات پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران؛ تهران: دانشگاه، ۱۳۶۶. (چاپ نشده)

از سرعنوانهای موضوعی فارسی^۸ و یک کتابخانه از سرعنوانهای موضوعی سیرز^۹ استفاده می‌کنند.

در ۱۸ کتابخانه دانشگاه علوم پزشکی تهران، برای تحلیل موضوعاتی مجموعه ۱۱ کتابخانه از سرعنوانهای پزشکی استفاده می‌شود و بقیه مجموعه‌ها فهرستنويسي نشده است. این اطلاعات در شکل شماره ۱ منعکس شده است:

نام دانشگاه کتابخانهای کتابخانهای سرعنوان سرعنوان سرعنوان سرعنوانهای مورد بررسی که مجموعه‌شان کم‌مجموعه‌شان پزشکی کنگره سیرز موضوعی فارسی
فهرست نشده فهرست شده

-	-	۲	۶	۹	۱۱	۲۰	دانشگاه علوم پزشکی ایران
۱	۱	۶	۵	۱۳	۵	۱۸	دانشگاه علوم پزشکی شهری بهشت
-	-	۱۱	-	۱۱	۷	۱۸	دانشگاه علوم پزشکی تهران
۱	۱	۲۰	۱۱	۳۳	۲۳	۵۶	جمع

شکل شماره بک

۸. کتابخانه ملی ایران. سرعنوانهای موضوعی فارسی. ویرايشگر پوري سلطاني و کامران فاني. تهران. ۱۳۶۳. کتابخانه ملی ایران.

9. Minie Earl Sears. *Sears List of Subject Headings*. ed. by Barbara M. Westby. 12 th ed. New York: Wilson, 1982.

چنانکه ملاحظه می‌شود در استفاده از سرعنوانهای موضوعی بین سه دانشگاه علوم پزشکی هماهنگی وجود ندارد و بجز در کتابخانهای دانشگاه علوم پزشکی تهران که فقط از سرعنوان موضوعی کنگره استفاده می‌شود، در کتابخانهای دو دانشگاه علوم پزشکی ایران و شهید بهشتی از سرعنوانهای موضوعی پزشکی یا کنگره و در مواردی سیرز و سرعنوانهای موضوعی فارسی استفاده می‌شود بدیهی است که استفاده از این ابزارهای متفاوت باعث ناهمانگی در سرعنوانهای موضوعی مجموعه آنها می‌شود، خاتم مهناز داور در بخشی از پژوهش خود می‌نویسد: "تعداد ۹۲ موضوع جمعاً با ۲۰۵ واژه یا عبارت موضوعی بیان شده است"^{۱۰}. نکته دیگر اینکه حتی در کتابخانهایی که از سرعنوان موضوعی واحدی استفاده می‌شود، وقتی قرار است از این ابزارها برای فهرستنويسي تحلیلی مجموعه فارسی استفاده شود، در ترجمه سرعنوانهای موضوعی به فارسی به دلایل زیر با عدم یکدستی روبرو می‌شوند:

۱) فقدان سرعنوان موضوعی پزشکی فارسی (در کتابخانهایی که از MeSH استفاده می‌شود).

۲) عدم شمول و جامعیت سرعنوانهای موضوعی فارسی در زمینه پزشکی (در کتابخانهایی که از سرعنوانهای موضوعی کنگره استفاده می‌کنند).

۳) عدم امکانات فهرستنويسي به صورت مشترک و فقدان ارتباط و همکاری بین فهرستنويسان که غالب آنها در زمینه فهرستنويسي موضوعی متخصص نیستند. در اینجا به یک نمونه از این موارد اشاره می‌کنیم: "فقط از کل ۱۷۵ موضوع تعیین شده توسط سه کتابخانه (که از برای تنظیم موضوعی شان استفاده می‌کنند) ۱۲۷ موضوع یعنی ۷۳٪ با یکدیگر تشابه داشتند و ۴۸ موضوع باقیمانده (۲۷٪) با یکدیگر متفاوت بودند"^{۱۱}.

با توجه به موارد یادشده، نتیجه می‌گیریم که اولین گام در جهت حل مشکلات

۱۰. مهناز داور. همان منبع. ص. ۴۲.

۱۱. مهناز داور. همان منبع. ص. ۴۴.

تحلیل موضوعی منابع کتابخانه‌ای پزشکی یکدست کردن ابزارهای فهرستنویسی موضوعی و به دنبال آن یکدست کردن واژگان پزشکی در قالب ابزار انتخاب شده مناسب و اصلاح یعنی تدوین یک سرعونان موضوعی پزشکی فارسی است.

مقایسه سرعونانهای موضوعی پزشکی و سرعونانهای کتابخانه کنگره

در جدول شماره ۱ دیدیم که بیشتر کتابخانه‌ای مورد بررسی از سرعونانهای موضوعی کنگره برای تحلیل موضوعی استفاده می‌کند. سرعونانهای موضوعی پزشکی (MeSH) در مرحله دوم و سرعونانهای موضوعی فارسی و سیرز هر دو به یک نسبت در مرحله بعدی قرار دارند. با توجه به اینکه سرعونانهای موضوعی فارسی بر مبنای سرعونانهای موضوعی پزشکی برای منابع فارسی تدوین شده، در بخش نهایی این مقاله که مربوط به تدوین سرعونانهای موضوعی پزشکی فارسی است به آن خواهیم پرداخت. سرعونان موضوعی سیرز نیز به دلیل جامع بودن و نامناسب بودن با هدفهای کتابخانه‌ای دانشگاهی، به ویژه کتابخانه‌های پزشکی، از بحث این مقاله خارج است، در نتیجه به مقایسه دو کتاب سرعونانهای موضوعی کنگره و سرعونانهای موضوعی پزشکی می‌پردازیم.

در چنین مقایسه‌ای عوامل ذهنی و عینی زیر را دخالت نمی‌دهیم:

- ۱) آشنایی و انس با یک سرعونان ویگانگی با سرعونان دیگر؛
- ۲) متداول بودن یک سرعونان و کمتر به کاررفتن سرعونان دیگر؛
- ۳) ترس از مشکلات ناشی از تغییر سیستم تحلیل موضوعی.

چنانکه می‌دانیم بخش دوم سرعونانهای موضوعی پزشکی (MeSH) فهرستی است از ۱۵ مقوله اصلی^{۱۲} و هزاران رده و زیررده موضوعی که در قالب آن سرعونانهای موضوعی الفایی به صورت سلسله مرتبه با هفت مرحله تنظیم شده است و آن را ساختار

درختی^{۱۳} یا فهرست شاخهای می‌نامند.

در ابتدای این ساختار فهرستی از مقوله کلی و زیرمقوله‌ها آمده که بخشی از آن

در زیر می‌آید:

(مقوله اصلی) A

Anatomical Terms

- (زیرمقوله‌ها)
 - A1 Body Regions
 - A2 Musculoskeletal System
 - A3 Digestive System
 - A4 Respiratory System
 - A5 Urogenital System
 - A6 Endocrine System
 - A7 Cardiovascular System
 - A8 Nervous System
 - A9 Sense Organs
 - A10 Tissue Type
 - A11 Cells
 - A12 Fluids and Secretions
 - A13 Animal Terms
 - A14 Mouth and Teeth
 - A15 Hemic and Sympathetic System
 - A16 Embryonic Structure

B Organisms

- B1 Invertebrates
- B2 Vertebrates
- B3 Bacteria
- B4 Viruses

B5 Plants, Lower

B6 Plants

C Diseases

C1 Bacterial and Fungal Diseases

C2 Virus Diseases

C3 Parasitic Diseases

C4 Neoplasms

C5 Musculoskeletal Diseases

C6 Digestive System Diseases

C7 Mouth and Tooth Diseases

C8 Respiratory Tract Diseases

C9 Otorhinolaryngologic Diseases

C10 Nervous System Diseases

در این بررسی از هر یک از مقولهای پانزده‌گانه^{۱۴} یک زیر مقوله به عنوان نمونه انتخاب گردید. (رجوع شود به شکل شماره ۲) و با سه مرتبه تقسیمات فرعی برای مقایسه در نظر گرفته شد. علت انتخاب سرعوانهای تا سه مرتبه اخص یکی این است که با توجه به چند گانگی کاربردهای MeSH برای فهرستنويسي، نمایسازی و جستجوی مدلاین^{۱۵}، نسبت استفاده از اصطلاحهای اخص در نمایسازی بیشتر از اصطلاحهای اعم است و به عکس نسبت استفاده از سرعوانهای اعم در فهرستنويسي بیشتر از سرعوانهای اخص است و بنابراین سرعوانهای مرتبه اول و دوم و سوم نسبت به

۱۴. دو مقوله از مقولهای پانزده‌گانه (بینی رده D و رده Z) چنانکه در یادداشت‌های شماره ۱۶ و ۱۷ به تفصیل توضیح داده شده از بررسی مقایسی حذف شده است.

مرتبهای بعدی کاربرد بیشتری در فهرستنويسي دارند. ثانیا نتایجي که در مورد سرعنوانهای عامتر بعdest می آید در مورد سرعنوانهای اخص نیز صدق می کند و حال آنکه عکس آن صادق نیست. در هر مرتبه سرعنوانها یک به یک با سرعنوانهای کتابخانه کنگره مقایسه شدند. چنانچه عین آنها در آن اثر موجود بود، سرعنوان مشترک تلقی شد و با علامت (✓) مشخص گردید. در صورتی که سرعنوانهای مشابه یا مترادف یا نزدیک به آنها پیدا شد با علامت (+) مشخص گردید و چنانچه نه خود سرعنوان و نه مترادف آن موجود بود علامت (-) در برابر گذاشته شد. (رجوع شود به شکل شماره ۲). سپس مجموع مشترکها و مترادفها و کسریهای هر مقوله محاسبه گردید و ملاحظه شد که ۴۵/۶۶ درصد از سرعنوانهای MeSH عیناً و ۱۹/۲۰ درصد از آنها به صورت مشابه و مترادف و یا نزدیک به آن در سرعنوانهای موضوعی کتابخانه کنگره وجود دارند و ۳۵/۱۳ درصد از سرعنوانها در سرعنوانهای موضوعی کتابخانه کنگره یافت نمی شود. البته چنانچه سرعنوانهای رده D و Z هم محاسبه شود نسبت سرعنوانهایی که در سرعنوانهای موضوعی پژوهشکی موجود است و در سرعنوانهای موضوعی کتابخانه کنگره موجود نیست به مراتب بیشتر می شود و پوشش جامعتر و مفصلتر سرعنوانهای موضوعی پژوهشکی را نسبت به سرعنوانهای موضوعی کتابخانه کنگره بهتر نشان می دهد.^{۱۶} (رجوع شود به شکل شماره ۳)

۱۶. سرعنوانهای رده D در سرعنوانهای موضوعی پژوهشکی با رده همنای آن در سرعنوانهای موضوعی کتابخانه کنگره مقایسه نشد به دلیل اینکه در سرعنوان موضوعی کنگره ترکیبیهای شیمیایی و داروها (به دلیل وفور و تنوع و در موارد بسیار، اسم خاص داشتن غالب آنها) حذف شده و فقط اسمهای عام، آن هم در حد غیر تخصصی ذکر گردیده، در حالی که در رده D در سرعنوانهای موضوعی پژوهشکی بسیار تفصیلی است و ۱۸۷ صفحه از کل ۴۴ صفحه یعنی پیش از ۱/۳ به این رده اختصاص یافته است و مقایسه هزاران سرعنوان در سرعنوانهای موضوعی پژوهشکی با تعداد به مراتب کمتری در سرعنوانهای موضوعی کنگره، مفید و در این مقاله میسر نیست.
۱۷. سرعنوانهای رده D و در سرعنوانهای موضوعی پژوهشکی با سرعنوانهای موضوعی کنگره به دلایل زیر مقایسه نشد:

(۱) سرعنوانهای رده Z در متن سرعنوانهای موضوعی پژوهشکی به ندرت به عنوان سرعنوان موضوعی به کار می رود و بیشتر به عنوان Check tag در نمایه سازی و جستجو در مدلاین از آنها استفاده می شود. برای کاربرد فهرستنويسي سرعنوانهای موضوعی پژوهشکی همین تقسیمهای جغرافیایی در

BODY REGIONS (NON MESH)	A1	
✓ ABDOMEN	A1.47	
✓ GROIN	A1.47.365	
✓ INGUINAL CANAL	A1.47.412	
✓ PERITONEUM	A1.47.596	A10.615.789.
DOUGLAS' POUCH	A1.47.596.225	
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	
✓ SACROCOCCYGEAL REGION	A1.176.780	
BREAST	A1.236	A10.336.153
NIPPLES *	A1.236.500	A10.336.153.
BUTTOCKS	A1.258	
† 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	A1.378.592.350	
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	A14.194
CHIN	A1.456.505.259	
EYE	A1.456.505.420	
EYEBROWS	A1.456.505.420.338	A1.835.288.
EYELIDS	A1.456.505.420.504	A9.371.337
EYELASHES	A1.456.505.420.504.421	A1.835.288. A9.371.337.
FOREHEAD	A1.456.505.580	
MOUTH	A1.456.505.631	A14.549
LIP	A1.456.505.631.515	A14.549.336
NOSE	A1.456.505.733	A4.531 A9.531
✓ NECK	A1.998	
✓ PELVIS	A1.673	
✓ PERINEUM	A1.719	
✓ SKIN	A1.835	

مقدمه سرعنوانهای موضوعی پزشکی آورده شده تا فهرستویسان به عنوان تقسیمهای فرعی از آنها استفاده کنند. ۲) مناطق جغرافیایی مثل بسیاری از نامهای خاص از متن سرعنوانهای موضوعی کنگره، حذف شده و سرفاً دستورالعملی در مورد آنها در مقدمه سرعنوانهای موضوعی کنگره، داده شده و قاعده‌نا انتظار نمی‌رود تفاوت مهمی در نامهای فارمها و کشورها و ایالتها بین دو سیستم سرعنوانهای موضوعی پزشکی و سرعنوانهای موضوعی کنگره وجود داشته باشد.

✓ HAIR	A1.835.288	
EYEBROWS	A1.835.288.296	
EYELASHES	A1.835.288.421	A1.456.505.
✓ NAILS	A1.835.472	A1.456.505.
✓ SCALP	A1.835.657	A10.336.827
✓ SEBACEOUS GLANDS	A1.835.744	A10.336.899
✓ SWEAT GLANDS	A1.835.858	A10.336.899
APOCRINE GLANDS ·	A1.835.858.206	A10.336.899
ECCRINE GLANDS ·	A1.835.858.480	A2.835.232.
THORAX	A1.911	
✓ MEDIASTINUM	A1.911.529	
VISCERA	A1.960	

شکل شماره دو

برتریهای سرعنوانهای موضوعی پزشکی نسبت به سرعنوانهای موضوعی کتابخانه کنگره

نخستین و مهمترین برتری سرعنوانهای موضوعی پزشکی (*MeSH*) نسبت به سرعنوانهای موضوعی کتابخانه کنگره را در بررسی شکل شماره ۳ دیدیم. سایر برتریها مبنی بر دلایل و بررسیهای دیگر است که ذیلاً آنها را بر می‌شماریم:

- ۱ - سرعنوانهای موضوعی پزشکی در مقایسه با سرعنوانهای موضوعی کنگره، برای کتابخانه‌های پزشکی، جامعتر است حدود ۳۵ درصد سرعنوانهای موضوعی کتاب سرعنوانهای موضوعی پزشکی در سرعنوانهای موضوعی کتابخانه کنگره وجود ندارد.
- ۲ - هر دو سرعنوان موضوعی بر مبنای پشتونه انتشاراتی دو کتابخانه عظیم ملی پزشکی و کتابخانه کنگره ایالات متحده آمریکا تهیه شده‌اند و تخصصی بودن سرعنوانهای موضوعی پزشکی مهمترین عامل و حسن آن برای کتابخانه‌های پزشکی است. در سرعنوانهای موضوعی پزشکی از کاربرد اصطلاحهای غیرتخصصی حتی المقدور پرهیز شده و از یک چنین اصطلاحهایی به سرعنوانهای تخصصی پزشکی ارجاع داده شده است. مثلاً در سرعنوانهای موضوعی پزشکی از *Cancer*

و **Tumors** به **Neoplasms** ارجاع داده شده است در حالی که در سرعنوانهای موضوعی کنگره از **Neoplasms** به **Tumors** و **Cancer** ارجاع داده شده است.

۳ - به علت پیش‌همارایی^{۱۸} اصطلاحها و سرعنوانها در سرعنوانهای موضوعی پزشکی و اینکه غالباً از اصطلاحات پزشکی^{۱۹} با ترکیب ریشه‌های لاتین و پیشوند و پسوند^{۲۰} استفاده شده در بخش الفبایی سرعنوانهای موضوعی پزشکی سرعنوانهای کلی حداقل پراکندگی را دارند. مثلاً در قسمت **Neoplasms** انواع سرطانها در کنار هم با نظم الفبایی آمده است. همچنین در بخش‌های دیگر از قبیل **Cardiovascular diseases, Tuberculosis** و غیره در حالیکه سرعنوانهای موضوعی کنگره از این جهت بدستی کمتری دارد.

۴ - در سرعنوانهای موضوعی پزشکی بسیاری از موارد به خصوص در مورد بیماریها، مفهوم در قالب یک سرعنوان موضوعی اصلی آمده مثل بیماریهای چشم **Eye diseases** یا بیماریهای قلب **Heart diseases** یا سرطانهای پستان **Breast neoplasme**. در حالیکه در سرعنوان موضوعی کنگره اعضای بدن سرعنوان اصلی بوده و بیماریها **Diseases** به عنوان یک تقسیم فرعی به آن اضافه می‌شود. مثل: **Eye-diseases** یا **Breast-diseases** یا **Heart-diseases** و این هم از سادگی سرعنوان می‌کاهد و هم از زبان طبیعی و متداول آن.

۵ - نوع تقسیمهای فرعی در سرعنوان موضوعی کنگره و وفسور و پراکندگی آنها برای مجموعه یک کتابخانه پزشکی نه لازم است و نه مفید و در غالب موارد باعث اتلاف وقت فهرستنوبیس و سردگمی او

18. Precoordination

19. Medical terminology

۲۰. مثل واژه **dermatitis** که از ترکیب **derma** به معنی پوست و **itis** به معنی التهاب تشکیل شده و معادل عبارت **Inflamation of skin** است.

می شود. همچنین ارجاعهای See also (نیز نگاه کنید به) با توجه به مجموعه عظیم کتابخانه کنگره تهیه شده است در حالیکه در سرعنوانهای موضوعی پزشکی هم سرعنوانهای اصلی و هم تقسیمهای فرعی و ارجاعها مختصرتر و مفیدتر و مناسب با مجموعه کتابخانهای پزشکی است و برای توضیح نحوه استفاده از تقسیمهای فرعی دستورالعملهای صریح و روش دارد که این دستورالعملها در سایر نکات توضیحی در ویرایش مخصوص سرعنوانهای موضوعی پزشکی بنام *Medical Subject Heading: Annotated Alphabetic List^{۲۱}* که به MeSH معروف است هرساله چاپ و منتشر می شود. البته سرعنوان موضوعی کنگره هم دستورالعملهای صریح و یادداشت‌های توضیحی روشی دارد لیکن فهرستنوبیس ناچار می شود بسیاری از دستورالعملهای غیر لازم یا نامریبوط به سرعنوان مورد نظرش را نیز بخواند که موجب اتلاف وقت می شود.

۶ - از اشکالهایی که مبتدیان در فهرستنوبیس به سرعنوانهای موضوعی پزشکی می گیرند یکی این است که سرعنوانهای آن برای مجموعه پزشکی مناسب است و در زمینه‌های غیرپزشکی کافی و تفصیلی و اخص نیست. این صحیح است که سرعنوانهای سرعنوان موضوعی کنگره در زمینه‌های غیرپزشکی بسیار مفصلتر و اخص است و به خصوص با وجود تقسیمهای فرعی شناور قابلیت اخص شدن بیشتر را دارد لیکن باید دید اولاً در یک کتابخانه پزشکی بیمارستانی، دانشکده‌ای، دانشگاهی و حتی ملی حجم و نسبت مواد غیرپزشکی به پزشکی چقدر است که استفاده این همه سرعنوان اخص و تقسیمهای فرعی مفصل ضرورت یابد؟ از طرفی با یک مرور بر

		موجود شده		موجود نباشد		مترکیها		مترکیها		موجود شده		موجود نباشد	
		در سیریز		در اخراج		در سیریز		در اخراج		در سیریز		در اخراج	
		ت	ت	ت	ت	ت	ت	ت	ت	ت	ت	ت	ت
۲۰		۷	۷	۷۲	۷۲	۱۴	۱۴	۹	۹	۲	۲	NON-MeSH	گلوله آناتومی
		٪۳۲/٪۲۲	٪۱۰	٪۷۶/٪۶۶	٪۷۶	غ	غ	غ	غ	—	—		اعضای بسدن
۲۱		۱۱	۱۱	۲۰	۲۰	۲۱	۲۱	۸	۸	۱	۱	B1	B
		٪۱۱/٪۹	٪۱۰/٪۷۵	٪۵۸/٪	٪۵۸	غ	غ	غ	غ	۵	۵		ارگانیسم گان
۲۲	F1	۹	۹	۹	۹	۱	۱	۱	۱	۱	۱	C4	C
		٪۸۸/٪۷۷	٪۸۵/٪۶۲	٪۸۵/٪۶۲	٪۸۵/٪۶۲	غ	غ	غ	غ	۵۹	۵۹		سیارسیا سرطان
ترکیبات شیمیائی													
۲۳		۷	۷	۷	۷	—	۷	۷	۷	—	—	E3	E
		٪۷۷/٪۷۳	٪۷۷/٪۷۳	٪۷۷/٪۷۳	٪۷۷/٪۷۳	غ	غ	غ	غ	۱	۱		تحلیل و درمانی و ویژگی
۲۴		۱۸	۱۸	۱۹	۱۹	۱۹	۱۹	۱۹	۱۹	—	—	Non-MeSH	رواباکاوی روانشناختی رفتاری و روابی
		٪۱۷/٪۵	٪۱۹/٪۱	٪۱۹/٪۳	٪۱۹/٪۳	غ	غ	غ	غ	۱۰	۱۰		اختلاف روابی
۲۵		۱۲	۱۲	۱۲	۱۲	۱۱	۱۱	۱۰	۱۰	—	—	Non-MeSH	F3
		٪۱۲/٪۷	٪۱۶/٪۹	٪۱۶/٪۹	٪۱۶/٪۹	غ	غ	غ	غ	۱۱	۱۱		مشهود مشکل
۲۶		۱۴	۱۴	۱۴	۱۴	۱۴	۱۴	۱۰	۱۰	—	—	Non-MeSH	G3
		٪۱۴/٪۱۴	٪۱۴/٪۱۴	٪۱۴/٪۱۴	٪۱۴/٪۱۴	غ	غ	غ	غ	۱۲	۱۲		مشهود مشکل
۲۷		۱۱	۱۱	۱۱	۱۱	۱۱	۱۱	۱۰	۱۰	—	—	Non-MeSH	H3
		٪۱۱/٪۱۱	٪۱۱/٪۱۱	٪۱۱/٪۱۱	٪۱۱/٪۱۱	غ	غ	غ	غ	۱۱	۱۱		مشهود مشکل
۲۸		۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	—	—	Non-MeSH	I3
		٪۱۰/٪۱۰	٪۱۰/٪۱۰	٪۱۰/٪۱۰	٪۱۰/٪۱۰	غ	غ	غ	غ	۱۰	۱۰		مشهود مشکل
۲۹		۱۲	۱۲	۱۲	۱۲	۱۲	۱۲	۱۲	۱۲	—	—	Non-MeSH	J3
		٪۱۲/٪۱۲	٪۱۲/٪۱۲	٪۱۲/٪۱۲	٪۱۲/٪۱۲	غ	غ	غ	غ	۱۲	۱۲		مشهود مشکل
۳۰		۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	—	—	Non-MeSH	K3
		٪۱۳/٪۱۳	٪۱۳/٪۱۳	٪۱۳/٪۱۳	٪۱۳/٪۱۳	غ	غ	غ	غ	۱۳	۱۳		مشهود مشکل
۳۱		۱۴	۱۴	۱۴	۱۴	۱۴	۱۴	۱۴	۱۴	—	—	Non-MeSH	L3
		٪۱۴/٪۱۴	٪۱۴/٪۱۴	٪۱۴/٪۱۴	٪۱۴/٪۱۴	غ	غ	غ	غ	۱۴	۱۴		مشهود مشکل
۳۲		۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	—	—	Non-MeSH	M3
		٪۱۵/٪۱۵	٪۱۵/٪۱۵	٪۱۵/٪۱۵	٪۱۵/٪۱۵	غ	غ	غ	غ	۱۵	۱۵		مشهود مشکل
۳۳		۱۶	۱۶	۱۶	۱۶	۱۶	۱۶	۱۶	۱۶	—	—	Non-MeSH	N3
		٪۱۶/٪۱۶	٪۱۶/٪۱۶	٪۱۶/٪۱۶	٪۱۶/٪۱۶	غ	غ	غ	غ	۱۶	۱۶		مشهود مشکل
۳۴		۱۷	۱۷	۱۷	۱۷	۱۷	۱۷	۱۷	۱۷	—	—	Non-MeSH	O3
		٪۱۷/٪۱۷	٪۱۷/٪۱۷	٪۱۷/٪۱۷	٪۱۷/٪۱۷	غ	غ	غ	غ	۱۷	۱۷		مشهود مشکل
۳۵		۱۸	۱۸	۱۸	۱۸	۱۸	۱۸	۱۸	۱۸	—	—	Non-MeSH	P3
		٪۱۸/٪۱۸	٪۱۸/٪۱۸	٪۱۸/٪۱۸	٪۱۸/٪۱۸	غ	غ	غ	غ	۱۸	۱۸		مشهود مشکل
۳۶		۱۹	۱۹	۱۹	۱۹	۱۹	۱۹	۱۹	۱۹	—	—	Non-MeSH	Q3
		٪۱۹/٪۱۹	٪۱۹/٪۱۹	٪۱۹/٪۱۹	٪۱۹/٪۱۹	غ	غ	غ	غ	۱۹	۱۹		مشهود مشکل
۳۷		۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	—	—	Non-MeSH	R3
		٪۲۰/٪۲۰	٪۲۰/٪۲۰	٪۲۰/٪۲۰	٪۲۰/٪۲۰	غ	غ	غ	غ	۲۰	۲۰		مشهود مشکل
۳۸		۲۱	۲۱	۲۱	۲۱	۲۱	۲۱	۲۱	۲۱	—	—	Non-MeSH	S3
		٪۲۱/٪۲۱	٪۲۱/٪۲۱	٪۲۱/٪۲۱	٪۲۱/٪۲۱	غ	غ	غ	غ	۲۱	۲۱		مشهود مشکل
۳۹		۲۲	۲۲	۲۲	۲۲	۲۲	۲۲	۲۲	۲۲	—	—	Non-MeSH	T3
		٪۲۲/٪۲۲	٪۲۲/٪۲۲	٪۲۲/٪۲۲	٪۲۲/٪۲۲	غ	غ	غ	غ	۲۲	۲۲		مشهود مشکل
۴۰		۲۳	۲۳	۲۳	۲۳	۲۳	۲۳	۲۳	۲۳	—	—	Non-MeSH	U3
		٪۲۳/٪۲۳	٪۲۳/٪۲۳	٪۲۳/٪۲۳	٪۲۳/٪۲۳	غ	غ	غ	غ	۲۳	۲۳		مشهود مشکل
۴۱		۲۴	۲۴	۲۴	۲۴	۲۴	۲۴	۲۴	۲۴	—	—	Non-MeSH	V3
		٪۲۴/٪۲۴	٪۲۴/٪۲۴	٪۲۴/٪۲۴	٪۲۴/٪۲۴	غ	غ	غ	غ	۲۴	۲۴		مشهود مشکل
۴۲		۲۵	۲۵	۲۵	۲۵	۲۵	۲۵	۲۵	۲۵	—	—	Non-MeSH	W3
		٪۲۵/٪۲۵	٪۲۵/٪۲۵	٪۲۵/٪۲۵	٪۲۵/٪۲۵	غ	غ	غ	غ	۲۵	۲۵		مشهود مشکل
۴۳		۲۶	۲۶	۲۶	۲۶	۲۶	۲۶	۲۶	۲۶	—	—	Non-MeSH	X3
		٪۲۶/٪۲۶	٪۲۶/٪۲۶	٪۲۶/٪۲۶	٪۲۶/٪۲۶	غ	غ	غ	غ	۲۶	۲۶		مشهود مشکل
۴۴		۲۷	۲۷	۲۷	۲۷	۲۷	۲۷	۲۷	۲۷	—	—	Non-MeSH	Y3
		٪۲۷/٪۲۷	٪۲۷/٪۲۷	٪۲۷/٪۲۷	٪۲۷/٪۲۷	غ	غ	غ	غ	۲۷	۲۷		مشهود مشکل
۴۵		۲۸	۲۸	۲۸	۲۸	۲۸	۲۸	۲۸	۲۸	—	—	Non-MeSH	Z3
		٪۲۸/٪۲۸	٪۲۸/٪۲۸	٪۲۸/٪۲۸	٪۲۸/٪۲۸	غ	غ	غ	غ	۲۸	۲۸		مشهود مشکل

نحوین سرعنوانهای موضوعی □ ۶۵

مکونه	زیرمقوله اولین سرعنوانها	در علوم انسانی در ساختهای در جنی	سرعنوانها	مشترکهای معمدها	موجوده در ساختهای معمدها	جمع
	نکسولوژی	نمود و کتابداری	(آیا)	کتاب	در جنی	در جنی
۱۲۱	نمود و کتابداری	نمود و کتابداری	۲۶	۱۸	۶۷	۴۵
	کتابداری	نمود و کتابداری	۳۳	۳۰	۲۵	۲۵
۳A	علوم انسی	علوم انسی	۶	۱۴	۲۰	۲۱
	هنر باز	هنر باز	۱۰	۱۰	۱۲	۱۰
۷۹	فارسی و ادبیات	فارسی و ادبیات	۱۰	۱۰	۲۲	۲۲
	ادبیات	ادبیات	۱۱	۱۱	۲۰	۲۰
۶۱	اطلاع رسانی و ارتباطات	اطلاع رسانی و ارتباطات	۱۶	۱۵	۲۰	۲۰
	گروهها	گروهها	۱۶	۱۵	۱۸	۱۸
۵A	مدرسی و پداسی	مدرسی و پداسی	۲۷	۲۷	۲۷	۲۷
	پداسی	پداسی	۲۷	۲۷	۲۷	۲۷
۷.۷	مساطق	مساطق	۲۴۷	۱۳۵	۲۲۱	۲۲۱
	جهود ایشان	جهود ایشان	۱۳۵	۱۳۵	۱۳۵	۱۳۵
۷.۷	جمع	جمع	۱۳۵	۱۳۵	۱۳۵	۱۳۵

- شکل شماره ۳ و درصد سرعنوانهای *MeSH* غیر موجود در سرعنوان موضوعی کنگره در زمینهای غیرپزشکی (آموزش و پرورش ۵۵/۲۶ درصد، تکنولوژی و صنایع ۲۱/۴۸ درصد، علوم انسانی ۱۰/۳۴ درصد، اطلاع‌رسانی ۱۳/۵۱ درصد و اقلیتها ۴۲/۶۲ درصد) درمی‌یابیم که این اشکال می‌تواند به سرعنوان موضوعی کنگره وارد باشد و نه سرعنوان موضوعی پزشکی چرا که مفهومهای موضوعی از نقطه‌نظرهایی در سرعنوان موضوعی پزشکی مطرح شده‌اند که در سرعنوان موضوعی کنگره مطرح نشدند.
- ۷ - سرعنوان موضوعی پزشکی هر ساله به صورت بخشی از شماره ژانویه نشریه ایندکس مدیکوس منتشر می‌شود و در هر ویرایش سرعنوانهای آن توسط متخصصان، تجدید نظر شده و پیشرفتهای دانش پزشکی به صورت تغییرات و اضافات در آن منعکس می‌گردد.
- ۸ - کتابخانهای دانشگاههای علوم پزشکی چه به صورت متمرکز فهرستنويسي شوند و چه به صورت غیرمتتمرکز نیاز به ابزار دارند و تهیه ابزار تحلیل موضوعی مجموعه این کتابخانه‌ها به خصوص با توجه به گرانی و مشکلات سفارش منابع، کار چندان ساده‌ای نیست. یک برتری دیگر سرعنوانهای موضوعی پزشکی به سرعنوان موضوعی کنگره برای کتابخانه‌های پزشکی سهولت تهیه و ارزانتر بودن آن است. کافی است کتابخانه‌ای نشریه‌های ماهانه ایندکس مدیکوس را مشترک باشد تا در طول سال آخرین ویرایش ابزار فهرستنويسي اش را مجاناً دریافت دارد. در کتابخانه‌های کوچکتر پزشکی که امکان سفارش ایندکس مدیکوس وجود ندارد باز امکان تکثیر سرعنوان موضوعی پزشکی (حدود ۷۰۰ صفحه) به مراتب آسانتر و باصرفت‌تر از تکثیر سرعنوان موضوعی کنگره است که حدود ۳۰۰۰ صفحه است.
- ۹ - باز به جهات عملی، کتابخانه‌ای که از *MeSH* برای تحلیل موضوعی

منابع استفاده می‌کند با سهولت بیشتری می‌تواند از جدول ردبندی کتابخانه ملی پزشکی آمریکا (*NLM*)^{۲۲} استفاده کند. چرا که در فهرست این ردبندی غالباً سرعونانهای *MeSH* به کار رفته در حالی که بین سرعونانهای موجود در کتاب سرعونان موضوعی کنگره و رده *R* یک چنین تناسب و نزدیکی وجود ندارد.

۱۰ - سرعونان موضوعی پزشکی صرفاً یک سرعونان برای فهرستنوسی منابع کتابخانهای پزشکی نیست، بلکه یک اصطلاحنامه یا تزاروس پزشکی برای نمایی‌سازی و جستجوی کتابشناسی در ایندکس مدیکوس و نظام پیوسته بازیابی اطلاعات پزشکی (مدلاین) و بسیاری از فرآوردهای اطلاعاتی پزشکی و انواع کتابشناسیهای موضوعی استخراج شده از سیستم مدلارز و مدلاین است و با تشکیلات و توانایی‌هایش فرایند رویش و زایش و تکامل دانش پزشکی را تقویت می‌کند.

کشور ما با توجه به سوابقی که در سالهای پیش در بهره‌گیری از سیستم مدلاین داشته و چون امکان استفاده مجدد از چنین نظامی فراهم آمده است، زمینه استفاده از ۵۲ بانک اطلاعاتی پزشکی از جمله مدلاین و ام بیس فراهم شده است. در این مسیر منطقی‌ترین و اصولی‌ترین اقدام این است که در جهت یکدست کردن ابزارهای تحلیل موضوعی منابع کتابخانهای این دانشگاهها، ابزاری انتخاب شود که علاوه بر مناسب بودن برای کاربرد مورد نظر، با سایر ابزارهای ذخیره و بازیابی نظامهای اطلاعاتی پزشکی هماهنگ باشد و با توجه به دلایلی که ذکر شد انتخاب *MeSH* برای تحلیل موضوعی منابع کتابخانهای دانشگاههای علوم پزشکی کشور، نه فقط مفید، عملی و ممکن، بلکه در

مواردی اجتنابناپذیر خواهد بود، و توصیه می‌شود کتابخانه‌های دانشگاه‌های علوم پزشکی حتی در صورت استفاده از سرعنوان موضوعی کنگره در گذشته، از تغییر سیستم نهراسیده MeSH را همراه با طرح ردیفندی کتابخانه ملی پزشکی آمریکا در کتابخانه‌ها به کار ببرند و از فواید آن از جمله سادگی، عملی بودن، قابل فهم بودن، ارزانی و سهولت تهیه بهره‌مند شوند.

سرعنوانهای موضوعی پزشکی فارسی برای منابع پزشکی فارسی
 نشر کتابها و منابع پزشکی فارسی به خصوص در سالهای پس از پیروزی انقلاب اسلامی رواج بیشتری یافت و طبعاً استفاده از منابع فارسی در کتابخانه‌های دانشگاهی به عنوان مواد کمک درسی بیش از سابق مورد توجه قرار گرفت. بعنوان مثال مجموعه پزشکی فارسی کتابخانه مرکزی دانشگاه علوم پزشکی ایران اصلا در سالهای پس از پیروزی انقلاب اسلامی شکل گرفت. و بدینهی است در سایر دانشگاه‌های علوم پزشکی نیز دانشجویان دوره‌های کاردانی و کارشناسی اکثراً دوره‌های کارشناسی ارشد و دکترا اغلب از منابع فارسی برای کامل کردن دانش خود و تهیه مقاله و پایان نامه استفاده می‌کند.

در مورد منابع ترجمه و تألیف شده پزشکی به فارسی، مادرعنوان موضوعی پزشکی مدونی به فارسی به عنوان ابزار تحلیل موضوعی نداریم و تنها ابزار موجود، همان سرعنوانهای موضوعی فارسی کتابخانه ملی است که اساس پشتونه انتشاراتی که در مرکز خدمات کتابداری و کتابخانه ملی فهرست شده بودند تهیه و تدوین شده است و به دلایل زیر قابل استفاده برای موضوع دادن به منابع پزشکی فارسی کتابخانه‌ها نیست:

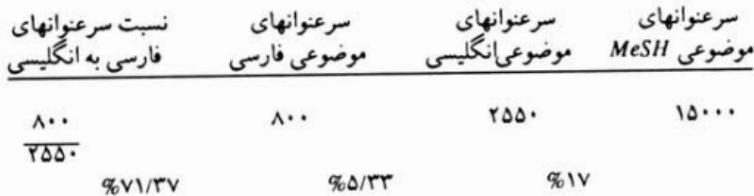
- ۱- عدم شمول و جامعیت سرعنوانهای موضوعی آن.
- ۲- کمبود سرعنوانهای موضوعی پزشکی آن.
- ۳- متأثر شدن از اشکالها و نارساییهای کتاب سرعنوان موضوعی کتابخانه کنگره.

از طرفی دیدیم سرعنوانهای موضوعی تنها ۳ کتابخانه پزشکی مورد مطالعه که از *MeSH* استفاده می‌کنند، به دلیل فقدان سرعنوانهای موضوعی پزشکی فارسی مدون، ۲۷ درصد پراکندگی دارند و همین امر موجب شده تا استفاده از نظام رده بندی *NLM* حتی برای مجموعه فارسی کتابخانه‌های شرایط بسیار مناسبی برای به کارگیری این نظام دارند دچار مشکلاتی شود. بنابراین لازم است برای رفع این مشکلها و برآوردن نیاز کتابخانه‌های پزشکی یک سرعنوان موضوعی پزشکی فارسی تهیه و تدوین شود. مبحث تدوین سرعنوانهای موضوعی پزشکی فارسی به مراتب پیچیده‌تر و گستردگی‌تر از انتخاب و کاربرد یک سرعنوان موضوعی پزشکی مناسب در سطح کتابخانه‌های دانشگاههای علوم پزشکی است. چرا که مسئله بر سرانجام الگو نیست، حتی پس از انتخاب سرعنوان الگو و پایه، مشکل پایان نمی‌پذیرد و مباحث ویژه‌ای از قبیل فارسی کردن سرعنوان الگو و ایرانی کردن آن، با رعایت اصول علمی مطرح می‌شود. و در واقع تدوین سرعنوان موضوعی پزشکی فارسی نه فقط دانش و تخصص و تجربه فهرستنویسی موضوعی را می‌طلبد بلکه تلفیق این دانش و تخصص و تجربه را با دانش و تخصص پزشکی و زبانشناسی ایجاد می‌کند و حاصل کار گامی است اساسی در جهت یکدست سازی واژگان پزشکی فارسی در سطح کشور ایران. سرعنوان تدوین شده برای کلیه کتابخانه‌های پزشکی در ایران ابزار کار و منبع مراجعه خواهد بود. حال می‌پردازیم به بررسی زمینه‌های تدوین چنین سرعنوانی.

پشتونه انتشاراتی

برای تدوین سرعنوان موضوعی ترجمه مستقیم سرعنوان موضوعی الگو درستی نیست و یکی از اصول و ضوابط تهیه هر سرعنوان موضوعی تفصیلی و تخصصی، پشتونه انتشاراتی با ضمانت ادبی است. چنانکه *MeSH* منکی به پشتونه غنی کتابخانه ملی پزشکی امریکا و سرعنوان موضوعی کتابخانه

کنگره نیز به همین ترتیب متکی به پشتونه کتابخانه عظیم کنگره است. در بررسی حاضر مجموعه فارسی ۱۱ کتابخانه پزشکی سه دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشگاه تهران و دانشگاه شهید بهشتی که از MeSH استفاده می‌کنند، مبنای کار قرار گرفت و سرعنوانهای موضوعی پزشکی فارسی آنها گردآوری شد و ملاحظه شد. سرعنوانهای موضوعی پزشکی کتابخانه مرکزی دانشگاه علوم پزشکی ایران از جهت تعداد و تنوع موضوعی در مرتبه اول قرار دارد و با وجود افزونتر بودن سرعنوانهای موضوعی تخصصی پرستاری در مجموعه دانشکده پرستاری و مامایی این دانشگاه، باز هم شمول و تنوع سرعنوانهای موضوعی کتابخانه مرکزی در زمینه‌های گوناگون بیش از سایر کتابخانه هاست. لذا ابتدا تعداد سرعنوانهای موضوعی فارسی این کتابخانه (بدون تقسیمهای فرعی) شمارش شد و درصد آن به کل سرعنوانهای موضوعی MeSH محاسبه گردید. سپس سرعنوانهای موضوعی مجموعه لاتین که به زبان انگلیسی است شمارش شد و درصد آن به کل سرعنوانهای موضوعی MeSH محاسبه شد. در مرحله بعد درصد سرعنوانهای موضوعی فارسی نسبت به سرعنوانهای موضوعی انگلیسی مجموعه لاتین محاسبه گردید. (رجوع شود به شکل شماره ۴)



(شکل شماره ۴): مقایسه سرعنوانهای موضوعی انگلیسی و فارسی استفاده شده در کتابخانه مرکزی دانشگاه علوم پزشکی ایران

چنانکه مشاهده می‌شود نسبت سرعنوانهای موضوعی به کار رفته در این کتابخانه که مجموعه‌ای نسبتاً غنی از منابع فارسی و لاتین در اختیار دارد ۱۷

در صد کل سرعنوانهای موضوعی کتاب سرعنوانهای موضوعی پزشکی و نسبت سرعنوانهای موضوعی پزشکی فارسی آن ۵/۳۳ کل سرعنوانهای موضوعی کتاب سرعنوانهای موضوعی پزشکی است و دلیل این امر روشن است. کتاب سرعنوانهای موضوعی پزشکی فقط یک سرعنوان موضوعی نیست بلکه یک اصطلاحنامه پزشکی برای نمایه سازی و جستجو در ایندکس مدیکوم و مدلاین است و اصطلاحهای اخص آن برای نمایه سازی به مراتب بیشتر از سرعنوانهای موضوعی آن برای فهرستنویسی است. همچنین نسبت سرعنوانهای موضوعی به کار رفته برای تحلیل موضوعی کتابهای پزشکی فارسی ۳۱/۳۷ در صد سرعنوانهای موضوعی انگلیسی به کار رفته برای کتابهای پزشکی غیر فارسی همین کتابخانه است. این رقم نشان می دهد زمینه کار تدوین سرعنوان موضوعی براساس کتاب سرعنوانهای موضوعی پزشکی تا چه میزان مشخص و حجم کار تا چه حد محدود است.

چگونگی تدوین سرعنوانهای موضوعی پزشکی فارسی

سرعنوانهای موضوعی پزشکی فارسی یک سرعنوان موضوعی تخصصی است و کار تهیه آن فراتر از یافتن معادلهای مصطلح در واژه های پزشکی است و در موارد پیچیده مشورتهای موردی با متخصصان را می طلبد و لازمه آن کار سیستماتیک گروهی است که علاوه بر فهرستنوبسان موضوعی، پزشکان و زبانشناسان نیز بایستی در آن مشارکت داشته باشند و مهمترین نکته هم همین است که سازمانی ذیربسط کار تدوین سرعنوان موضوعی پزشکی فارسی را پشتیبانی کند. امید است این مقاله زمینه های توجیه و اثبات ضرورت تدوین چنین ابزاری را فراهم سازد.

مراحل انجام کار ابعاد گوناگون دارد. به این معنی که مراحل اولیه شامل تعیین خط مشی، متدلوژی کار، ترکیب افراد شرکت کننده در طرح می شود. مراحل بعدی فرایندهای فنی و عملی کار را دربرمی گیرد. در اینجا فرض می کنیم سازمان پشتیبانی کنند، ضرورت تدوین چنین سرعنوانی را دریافت

- باشد و زمینه توجیه این ضرورت فراهم شده باشد در این صورت کار تهیه سرعنوان موضوعی پزشکی شامل مراحل زیر خواهد بود:
- ۱- تهیه خط مشی و دستورالعمل شامل هدف، ترکیب افراد شرکت کننده، مسئول طرح با ذکر نقش و نوع همکاری، منابع مورد استفاده و مرحله انجام کار
 - ۲- استفاده از تجربه فهرستنویسان موضوعی و سازمانهایی که چنین سرعنوانهای موضوعی را تهیه کرده‌اند به صورت الگو یا راهنمایی.
 - ۳- گردآوری سرعنوانهای موضوعی پزشکی فارسی کتابخانه‌های کشور.
 - ۴- مقایسه سرعنوانها و ادغام مشترکها.
 - ۵- قرار دادن کار بر اساس پشتونه انتشاراتی به این معنا که برای هر کتاب یا نشریه فهرست شده، با استفاده از کتاب سرعنوانهای موضوعی پزشکی موضوع تعیین گردیده، یک برگه مستند موضوعی انگلیسی تهیه شود.
 - ۶- ترجمه و تعیین انواع معادلهای برای سرعنوان موضوعی انگلیسی انتخاب شده، طی مشورت با واژه‌نامه‌های پزشکی، کتابنامه‌ها، فهرست مندرجات کتاب، سرعنوانهای موضوعی فارسی، و ارگانهای موضوعی گردآوری شده و دایرۀ المعارفهای فارسی موجود و افراد متخصص و ذیصلاح.
 - ۷- ضبط موضوعهای اعم و اخص سرعنوان تعیین شده یعنی ارجاعهای *See under* و *See related* و معادلهای آن به فارسی (ونه الزاماً صد در صد منطبق با ویرایش انگلیسی سرعنوانهای موضوعی پزشکی) بر روی فرمهای خاص.
 - ۸- ارسال فرمها به کمیته واژه گزینی مشکل از متخصصان رشته‌های گوناگون پزشکی و یک یا دو زبانشناس. بدینهی است که خط مشی و دستورالعمل تهیه شده باید برای اعضای کمیته قبل از تشریح شده باشد. گروه باد شده می‌تواند از سوی مسئول طرح به وزارت

بهداشت، درمان و آموزش پزشکی پیشنهاد شود و این وزارت نیز که بنابر طبیعت فعالیتهاش اشراف کاملتری به تواناییهای حرفه‌ای پزشکان و متخصصان اهل قلم و ترجمه و نگارش دارد، در تعیین و جلب همکاری اعضا کمیته نقش تعیین کننده خواهد داشت. کار این اعضا شرکت در نشتهای منظم، بررسی معادلها و مترادفها و سرعوانهای اعم و اخص، ویرایش و اصلاح آنها و انتخاب مناسبترین سرعوان فارسی است.

۹- تهیه مستند موضوعی نهایی توسط فهرستنویسان موضوعی. در این مرحله پس از بررسی نظرهای متخصصان و تکمیل برگه‌های ارجاعی تهیه شده با افزودن شماره‌های ساختار درختی، شماره ردیbdنی NLM و تاریخ تهیه، برگه مستند نهایی تهیه می‌شود. در ذیل یک نمونه از این برگه را ملاحظه می‌کنید:

Disease	بیماری
C2.280	نیز نگاه کنید به:
NT.407.306	آسیب شناسی
XU Recurrence	✗ مرض
XU Syndrome	✗ ناخوشی
	✗ ناسالمی
	✗ برگشت بیماری
	✗ سدروم XU

NLMC No: QZ 140-190

1367.10.10

- ۱۰- وارد کردن اطلاعات مستندهای تهیه شده در حافظه کامپیوتر.
- ۱۱- استخراج مستندهای وارد شده بر حسب الفبا و به عبارت دیگر تهیه فهرست الفایی سرعونانهای موضوعی پزشکی فارسی.
- ۱۲- استخراج مستندهای وارد شده بر حسب شماره های درختی یا تهیه و تنظیم فهرست شاخه ای یا ساختار درختی سرعونانهای موضوعی پزشکی فارسی براساس مقولهها (شبیه ساختار درختی کتاب سرعونانهای موضوعی پزشکی).
- ۱۳- ویرایش متن تنظیم شده و تهیه مقدمه و دستورالعمل استفاده از سرعونانهای موضوعی پزشکی فارسی.
- ۱۴- کسب نظر چند متخصص کتابداری آشنا با اصطلاح نامه سازی و متخصصان ادبیات فارسی و زبانشناسان در مورد واژگان تهیه شده به منظور کامل ساختن از نظر پزشکی، زبانشناسی و کتابداری.
- ۱۵- چاپ و انتشار مقدماتی سرعونانها.
- ۱۶- ارسال نسخه های چاپ شده همراه با نامه ای توضیحی توسط سازمان پشتیبان طرح برای کلیه کتابخانه های پزشکی در سطح کشور به خصوص کتابخانه هایی که از سیستم نظام ردمبندی کتابخانه پزشکی آمریکا و کتاب سرعونانهای موضوعی پزشکی (MeSH) استفاده می کنند همراه با پرسشنامه ای که توسط ویراستاران و با همکاری سازمان پشتیبان تهیه شده.
- ۱۷- بررسی و انجام کار پژوهشی بر روی پاسخهای رسیده به پرسشنامهها جهت تهیه و نشر ویرایش کاملتر بعدی.

در پایان یادآوری دو نکته ضروری است. نخست اینکه استفاده از کامپیوتر در تهیه چنین سرعونانی که مستلزم همکاری متخصصان این فن و فهرستنویسان است تجربه ای مثبت در تهیه فایل مستندهای موضوعی به شیوه خودکار بوده، زمینساز رواج و گسترش مکانیزه کردن در فهرستنویسی

خواهد بود. و دیگر اینکه همکاری سایر دانشگاههای علوم پزشکی کشور در این زمینه ضروری و مفید است و به خصوص وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، باستی نهایت همکاری مالی و سازمانی را با این طرح بنماید.