



# 江苏省图书馆学会医图委 情报专家巡讲系列活动



苏州大学附属第二医院  
核工业总医院

# 医院机构知识库的应用与实践

-苏州大学附属第二医院的实践探索

苏州大学附属第二医院

王红霞

# 目录

## CONTENTS

01

医院机构知识库的概念

02

建设的必要性与意义

03

建设思路和框架

04

五大模块建设

05

应用与问题

06

建设问题的应对方法





01

# 医院机构知识库的概念

---

# 1.1 医院机构知识库 (Hospital Institutional Repository , 简称HIR )

医院

是什么

能干什么

最终目的

- ◆ 依附于特定机构而建立的数字资源仓库；
- ◆ 收集、整理并长期保存本机构产生的智力成果；
- ◆ 允许机构内部或外部的成员通过互联网来免费地获取使用学术资源；医院知识成果组织与传播的重要门户；通过提供精细化的服务功能促进医院知识成果增值。

2002, Raym Crow, 首次公开提出机构知识库的概念

从资源利用的角度给机构知识库（Institutional Repository，简称IR）下了定义：  
学术机构为捕获并保存本机构的智力成果而建立的数字资源仓库。

——Raym Crow, The Case for Institutional Repositories: A SPARC Position Paper, 2002





02

## 建设的必要性及意义

---



## 2.1 医院学术成果呈现爆炸式增长

### 公开发表的数据

- 1 . 论 文
- 2 . 研 究 报 告
- 3 . 行 业 标 准
- 4 . 研 究 成 果
- 5 . 专 利 著
- 6 . 专 著

### 非公开发表的灰色数据

- 1 . 临 床 实 验 数 据
- 2 . 临 床 经 验 手 稿
- 3 . 病 例 图 片
- 4 . 教 学 案 例
- 5 . 手 术 视 频
- 6 . ... ..

## 2.2 知识成果缺乏统一管理

碎片化、不规范



分散；共享率低



多元化



原始数据缺失严重



爆炸式增长



传统管理模式







03

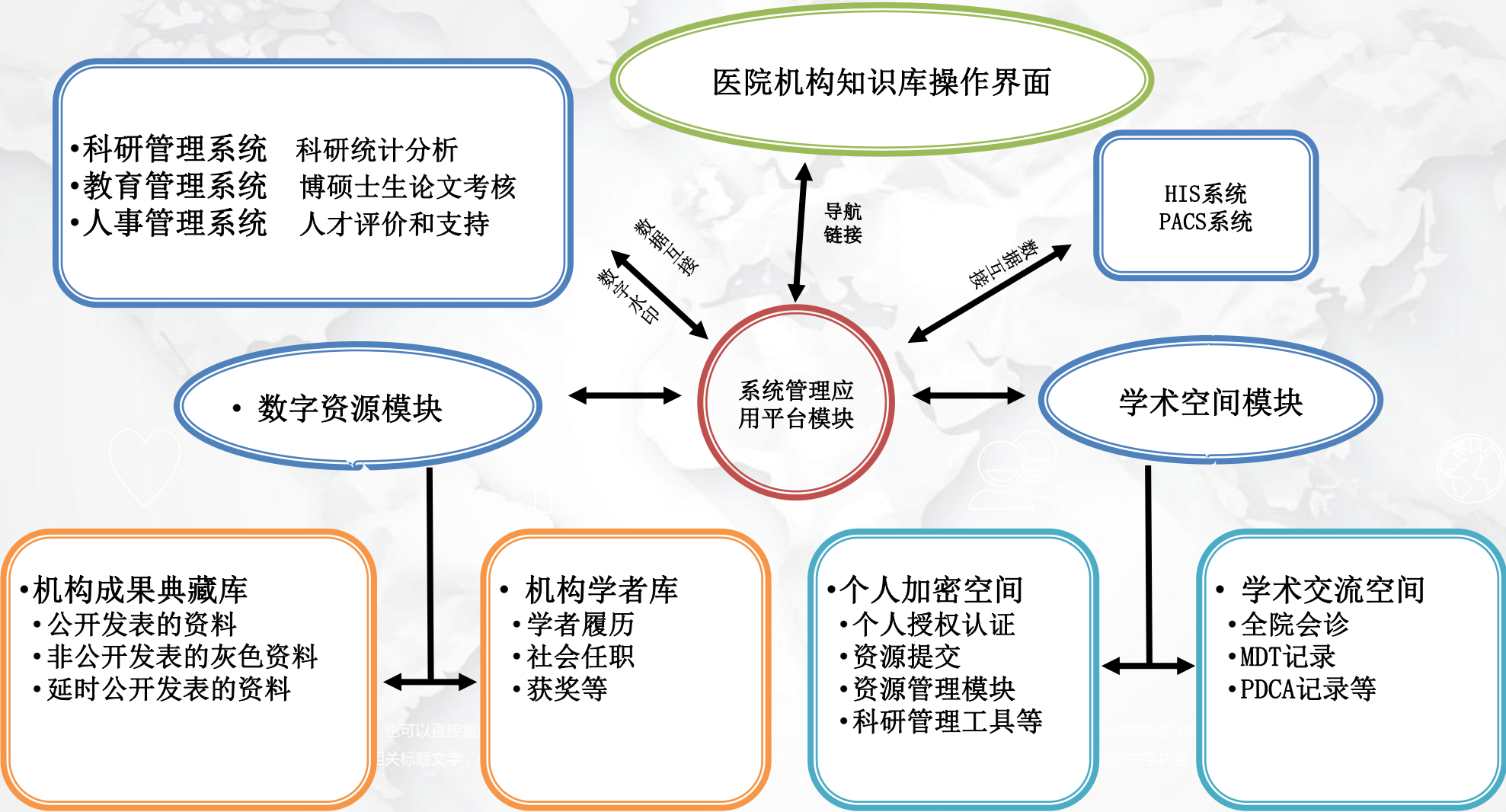
## 建设思路与框架

---

## 3.1 建设思路



# 3.2 医院机构知识库框架设计



# 3.3 系统管理应用平台功能



机构知识库

系统管理

系统总览

机构管理

用户及学者管理

成果管理

成果上传

数据清洗

学科设置

统计报表

期刊管理

聚类管理

基金管理

审核数据

学者建议

返回网站首页

清空缓存

批量上传成果

有待入库成果未处理，请及时处理。

信息总览

项目	统计
成果数量	21297
通讯机构数量	4577
第一机构数量	16839
总SCI论文次数	109177
总SCI影响因子	29422.307
学者数	7403

数据清洗类操作 

执行选中项

(该操作是对成果的原始数据进行重新分析，分析完毕后，不会对收录产生影响)

开始年份:  -- 结束年份:

<input type="checkbox"/>	序号	操作类型	说明
<input type="checkbox"/>	1	重建影响因子 (IF) 聚类	根据期刊生成影响因子聚类
<input type="checkbox"/>	2	重建收录聚类	根据期刊生成收录聚类
<input type="checkbox"/>	3	重建分区 (SCI, 中科院) 聚类	根据期刊生成分区 (SCI, 中科院) 聚类
<input type="checkbox"/>	4	重建基金聚类	转化为新中文基金
<input type="checkbox"/>	5	仅选新命中索引	去除重复聚类项

成果认领类操作 

执行选中项

<input type="checkbox"/>	序号	操作类型	说明
<input type="checkbox"/>	1	重新认领本机构成果	重新认领被科空 (学院) 认领,但是未被本机构认领的成果
<input type="checkbox"/>	2	重建机构 (全部, 第一, 通讯) 聚类	
<input type="checkbox"/>	3	重建机构 (第一和通讯, 第一或通讯) 聚类	

用来协调、管理机构知识库的各个模块以及与外部数据的数据交换工作





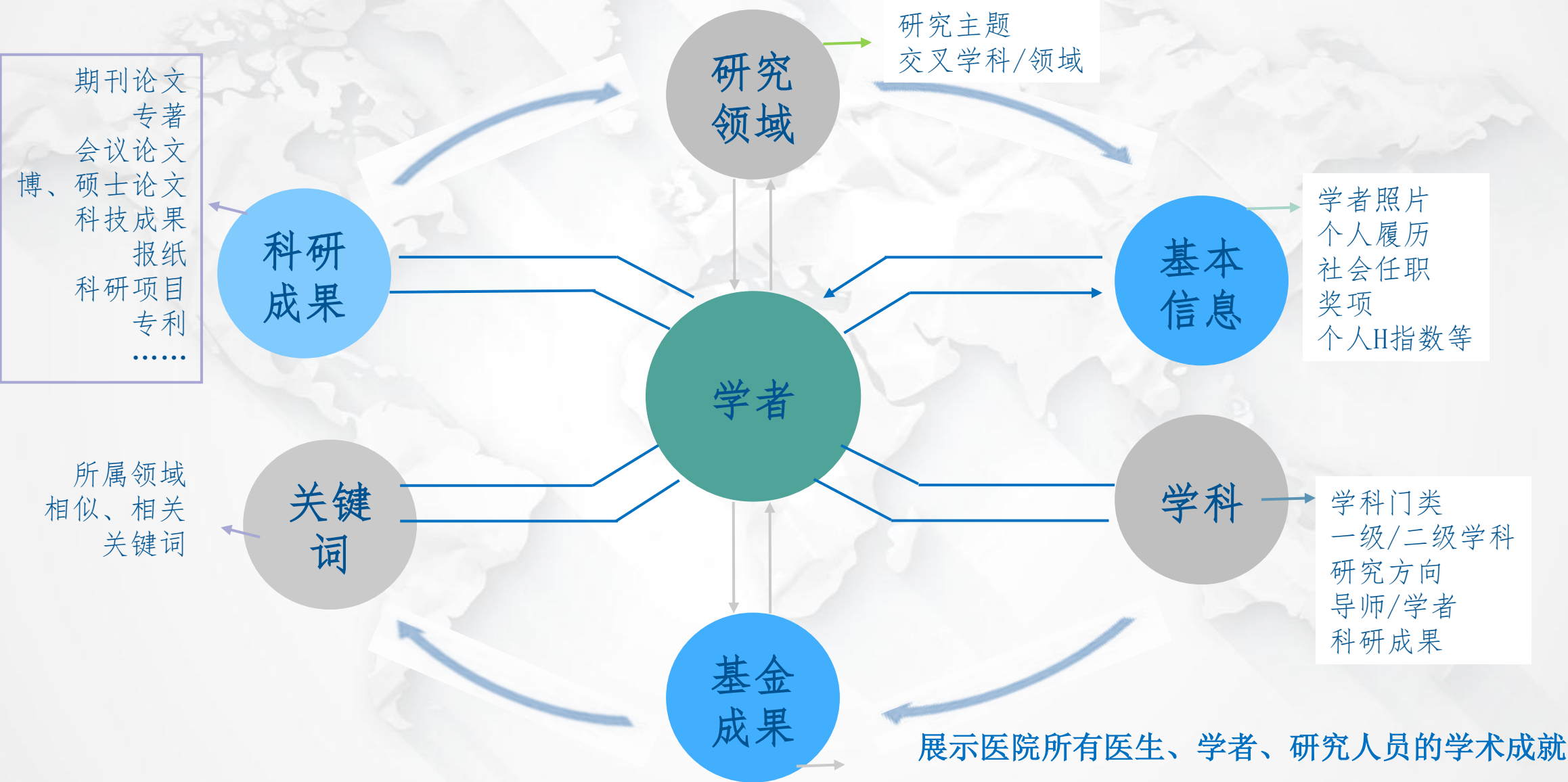
04

## 五大模块建设

---



# 4.2 机构学者库



# 4.3 个人加密学术空间构建

功能导航

成果提交

单篇提交

批量提交

无全文

成果列表

认领成果

待认领

撤销隐藏

个人资料

基本信息

别名管理

教育背景

工作经历

学术研究

修改密码

成果提交

成果认领

个人成果管理

您有20条消息未查看

您已提交57篇成果

您的个人资料完善度为20%

您有20篇文章未提交全文

您收藏了57篇成果

您有237条待认领

填写信息 >

上传全文 >

设置权限 >

我已阅读并遵守机构知识库协议，确认提交者自己拥有所选机构知识库的存档权利。[机构知识库协议](#)

\*文献类型: 期刊

\*标题:

\*作者:

\*单位:

\*第一作者:

\*第一作者机构:

\*通讯作者:

\*发表期刊:

\*出版年: 0 卷: 期: \*页码:

\*关键词:

\*文种:

成果输入模板

个人成果提交

个人成果认领

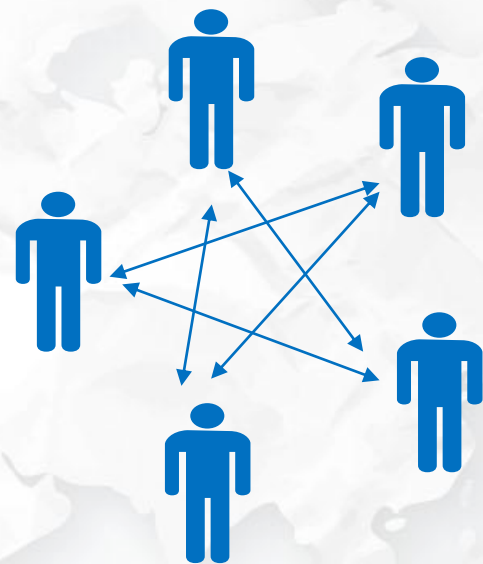
个人成果管理

自我学习空间



## 4.4 学术交流空间

学术讨论、微课交流、院内的MDT、  
疑难特殊病例讨论、临床路径建立等



有利于医院临床实践经验的积累和传承；  
有利于年轻医生的继续教育资源获取；  
有利于科室与科室之间产生深度合作火花

## 4.5 系统管理应用平台

- 系统总览
- 机构管理
- 用户及学者管理
- 成果管理
- 成果上传
- 数据清洗
- 学科设置
- 统计报表
- 期刊管理
- 聚类管理
- 基金管理
- 审核数据
- 学者建议

机构知识库

INSTITUTIONAL REPOSITORY

机构管理系統

系统总览

机构管理

用户及安全管理

成果管理

成果上传

数据清洗

学科设置

统计报表

期刊管理

库表管理

基金管理

家联数据

专家建议

返回网站首页

清空缓存

批量上传成果

将传入库成果来处理，请及时处理。

admin@it 注销

添加文档

成果类型\*

期刊论文

标题\*

B

作者

\* 1.

单位

1

通讯作者：

Q

☐第一作者☒共同第一作者☐通讯作者☐共同通讯作者☐第二作者

00

注意：

(1) 请按照以下定义：1.撰写作者姓名  
(2) 英文刊名的作者姓名为姓氏 "Lastname,Firstname" 中间以英文逗号加空格隔开并加引号，如 "Wang,Haiying", "Gates,Bill"  
(3) 添加多个作者请用分号 ";"，删除点出 "-"  
(4) "通信" 作者写后缀 "作者单位" 为对应的序号，多盘则用英文字母编号，如 "L2"  
(5) 点出 "Q" 可以看作关联个人主页

B

作者单位

1.

科室：

点击后需要按低选择科室

Q

00

添加多个作者单位请点击 "+"，删除点出 "-"

年\*

期刊名称\*

国际期刊号ISSN\*

语种\*

编写规范、中文、英文、或者其他语种，必须为汉字

出版日期\*

编写规范：输入的时间格式为 "YYYY-MM-DD" 或者 "YYYY/MM/DD"

关键字

允许最多输入多盘时输入分号分隔;数据类型需符合规范; 数量无限制; 疾病防治; 专家共识

摘要

期

卷

总页码

开始页

结束页

DOI



05

## 应用与问题

---

## 5.1 机构成果典藏库的应用

---

- 1.院内成果展；
- 2.利用成果聚类的快速过滤功能;
- 3.院内专题检索；
- 4.二级机构科研成果展示；
- 5.论文收录报告；
- 6.成果发展趋势、对比分析

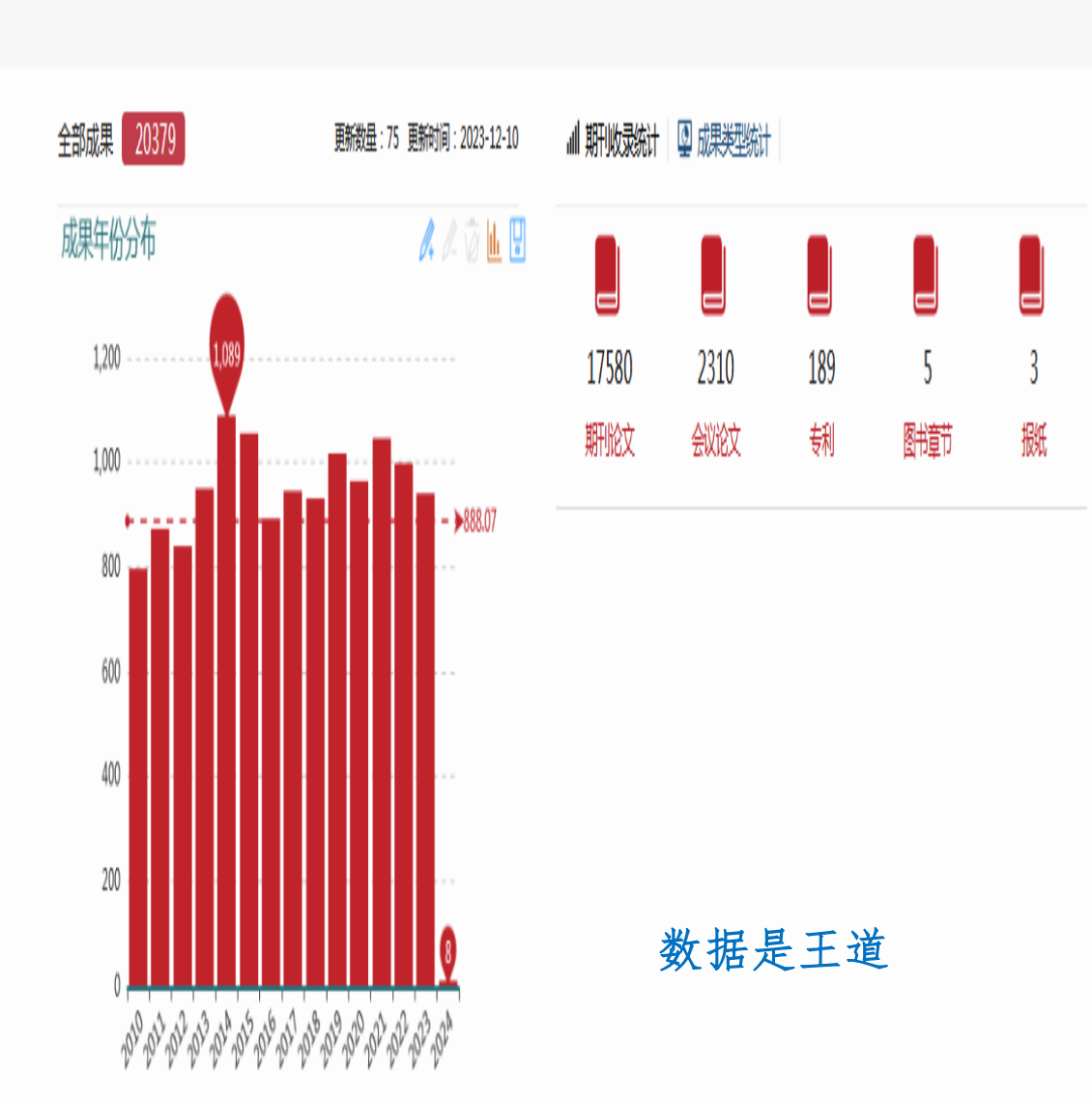


## 5.2 机构成果学者库的应用

---

- 1.增加个人学术成果的曝光度;**
- 2.优秀学者的学术成果起到引领与示范作用 ;**
- 3.个人科技档案云;**
- 4.为个人特色成果的共享提供了途径 ;**
- 5.个人学术成果电子名片、电子简历一站式服务 ;**
- 6.个人学术成果的导出与收录报告获取 ;**

# 5.4 机构成果典藏库的问题-类型不全



5.4 机构成果典藏库的问题-材料不齐

[://sdfey.xuezhaku.com/Document/Detail/2707F434EE37313D3BAFEA546C580E6F.html#ftlink](http://sdfey.xuezhaku.com/Document/Detail/2707F434EE37313D3BAFEA546C580E6F.html#ftlink) 对话...

single, cell killing response, neutrophil degranulation (pH), lymphocyte to neutrophil ratio (LNR), systemic immune inflammation index (SII), and LCR were predictors of OS and DFS. Multivariate analysis showed that a high LCR was an independent prognostic factor for OS (hazard ratio [HR], 0.526; 95% CI, 0.364-0.762; p = 0.001) and DFS (HR, 0.390; 95% CI, 0.275-0.554; p < 0.001) Conclusion: LCR is a promising prognostic index in patients with LA-NSCLC undergoing chemoradiotherapy, and an increase in the LCR level contributes to better outcomes.

推荐引|用方式 Xu Yingying,Li Jinping,Ji Xiang, et al. Lymphocyte-to-C-reactive protein ratio predicts prognosis in GB/T 7714: unresectable locally advanced non-small cell lung cancer patients [J].ANNALS OF MEDICINE,2025,57(1).

APA: Xu Yingying,Li Jinping,Ji Xiang,Chen Qingqing,&li Shengjun,(2025).Lymphocyte-to-C-reactive protein ratio predicts prognosis in unresectable locally advanced non-small cell lung cancer patients .ANNALS OF MEDICINE,57(1).

MLA: Xu Yingying, et al. "Lymphocyte-to-C-reactive protein ratio predicts prognosis in unresectable locally advanced non-small cell lung cancer patients" .ANNALS OF MEDICINE 57,1(2025).

入库时间: 4/21/2025 9:20:18 PM

更新时间: 4/29/2025 9:35:56 PM

条目包含文件: 文件类型: PDF,文件大小: 2.30 M [\[下载\]](#)

Annals of Medicine

ISSN: (Print) (Online) journal homepage: [www.tandfonline.com/journals/tam202](http://www.tandfonline.com/journals/tam202)

**Lymphocyte-to-C-reactive protein ratio predicts prognosis in unresectable locally advanced non-small cell lung cancer patients**

Yingying Xu , Jinping Li , Xiang Ji , Qingqing Chen , Zhengcao Liu & Shengjun Ji

To cite this article: Yingying Xu , Jinping Li , Xiang Ji , Qingqing Chen , Zhengcao Liu & Shengjun Ji (2025) Lymphocyte-to-C-reactive protein ratio predicts prognosis in unresectable locally advanced non-small cell lung cancer patients, Annals of Medicine, 57:1, 2487629, DOI: [10.1080/07853890.2025.2487629](https://doi.org/10.1080/07853890.2025.2487629)

To link to this article: <https://doi.org/10.1080/07853890.2025.2487629>



版权/试读页

外文题名 : Literature review of skin and soft tissue infections caused by Candida spp.

出版日期 : 2018

卷 号 : 第13卷

期 号 : 第4期

页 码 : 217-222

ISSN : 1673-3827

影响因子 : 1.0686(2017)

作者简介 : 陈萍,女(汉族),硕士,住院医师。E-mail : dimmy-love@163.com

核 刊 : 统计源期刊(2018);CSCD中国科学引文库(2019-2020)

关键词 : 念珠菌 ; 皮肤感染 ; 皮下组织

参考文献格式 : 陈萍,周亚彬,李东明.念珠菌所致深部皮肤软组织感染的回顾性分析[J].中国真菌学杂志,2018,(第4期).

摘要 : 目的分析念珠菌所致深部皮肤软组织感染的特点。方法检索pubmed、万方数据库及中国期刊全文数据库中念珠菌所致深部皮肤软组织感染的病例报告建立数据库进行描述性分析,时间限定为1984-2017年。结果共获得32篇文献,涉及35例患者。世界各地均有分布,中国报道最多,男女比例大致相当。大部分念珠菌所致深部皮肤软组织感染患者均有基础疾病或存在诱发因素。念珠菌所致深部皮肤软组织感染临床表现多种多样,约一半以上表现为皮肤溃疡,其中面部中线区域溃疡亦不占少数。也可模拟许多疾病的临床表现如毛囊炎、蜂窝织炎、坏死性筋膜炎等,还可表现为皮下脓肿、皮肤斑块等。所有病例均通过真菌培养确诊。病理下可见假菌丝和(或)孢子。结论念珠菌所致深部皮肤软组织感染临床表现多样,大部分表现为溃疡,其中面部坏死性溃疡是常见类型,可模拟多种疾病表现,临床上易造成误诊。病理下可见假菌丝和(或)孢子,病理组织中假菌丝较少,以孢子为主,这可能是造成临床误诊的原因。病变局限或基础病较轻患者预后较好,基础病较重或出现系统播散可致死亡。致病菌种以白念珠菌为主。 [隐藏更多](#)

封面封底及目录页



CNKI(包库)

同方

万方

维普

NSTL

CALIS

全国参考咨询联盟

功能导航

基本信息

你可能还需要

本期其他文章

本期其他文章

本期热门文章

## 5.4 机构成果典藏库的问题-数据问题（采集、清洗、关联、去重）

条目包含文件： 文件类型：PDF,文件大小：1.19 M [下载]

3 / 23 自动缩放

- 2 - 生物化学与生物物理进展 Prog. Biochem. Biophys.

### Mass Spectrometry Based Single-cell Proteomics\*

XIE Jing-Sheng<sup>1,2</sup>, YE Zi-Lu<sup>1\*\*</sup>

(<sup>1</sup>State Key Laboratory of Common Mechanisms Research for Major Diseases, Suzhou Institute of Systems Medicine, Chinese Academy of Medical Sciences, Suzhou 215123, China; <sup>2</sup>Obstetrics and Gynecology, The Second Affiliated Hospital of Soochow University, Suzhou 215004, China)

#### Graphical abstract

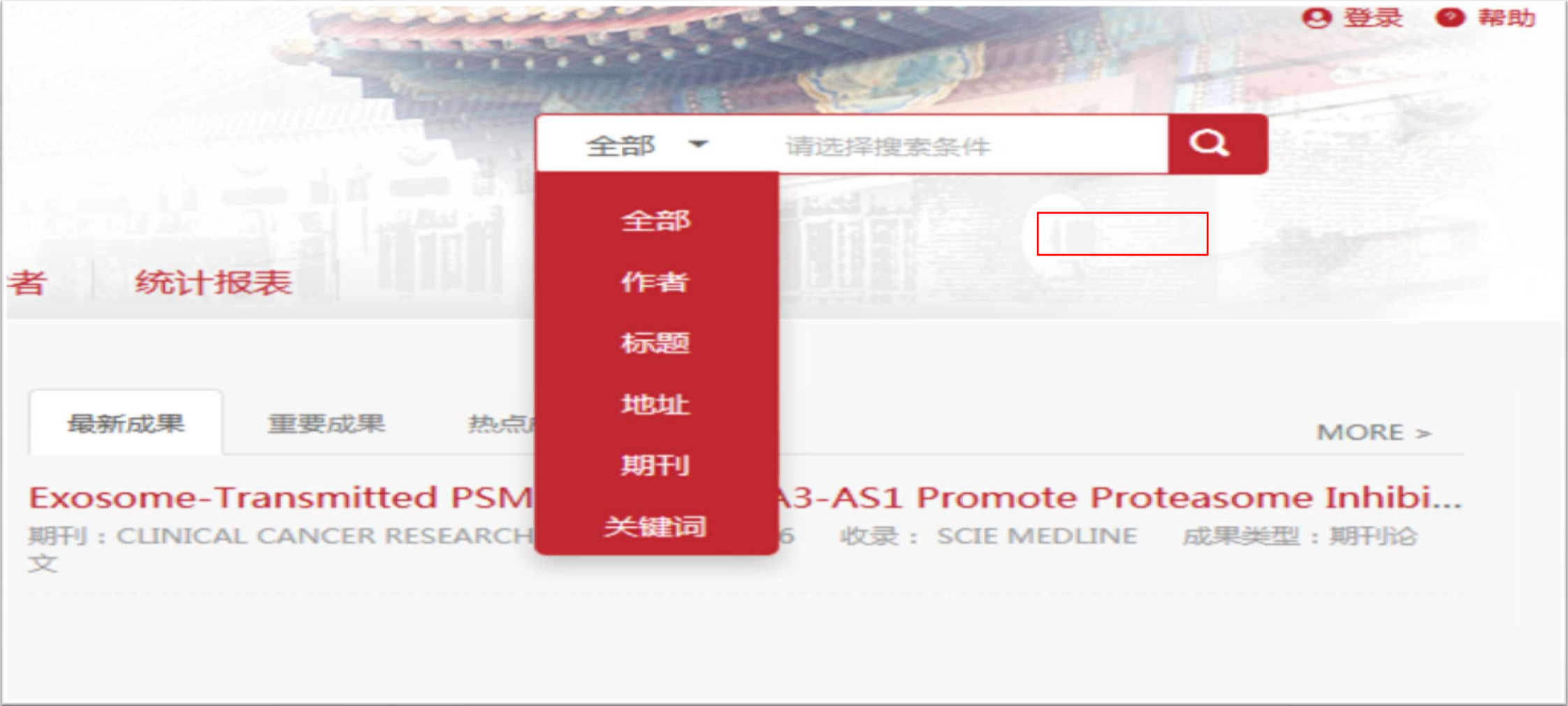
Workflow for single cell proteomics

Single-cell isolation      Sample preparation      LC-MS/MS

**Abstract** In recent years, the development of single-cell sequencing technology has significantly advanced our understanding of single-cell genomics and transcriptomics. However, the study of proteomics, directly related to single-cell life processes, has been



# 5.4 机构学典藏库的问题-检索范围局限



## 5.4 机构典藏库的问题-兼容性不强



## 5.4 机构学者库的问题-人员匹配不准

---

一人多岗；  
同名同科室；  
同名未写科室；  
英文名匹配不到中文名；  
新进人员更新滞后

## 5.4 有待开发问题

---

- 学术交流空间建设；
- 投稿流程嵌入；
- 文献管理软件嵌入；
- 增加学术成果的可见性；





06

## 建设问题的应对机制

---

## 6.1 拓展资源类型（全面、独特）

### 公开发表的学术成果

期刊论文、专家访谈、专利、研究报告、成果报告、会议论文、博硕士学位论文、**中外文专著**、临床标准、临床指南、多媒体课件、微课、个人及团体的新媒体账号上的网络学术信息资源、微博等；

### 非公开发表的学术成果

图、文、声、像等多媒体院史资料

突发公共事件援助、援非、援疆、扶贫、义诊、社会服务等方面数据资料

主任医师教学查房资料

疑难杂症MDT记录

专题讲座

名老中医方剂

基金申请书、教学案例、尖端技术、重点技术、新兴领域、交叉学科、死亡案例、临床路径、手术视频、病理图谱、影像学资料、实验数据、会议报告、读书笔记、病例分析、循征数据库、PDCA数据等

### 延时公开发表的学术成果

实验中途产生的各种数据、将发表的期刊论文中的各种数据

# 6.2 完善元数据

期刊论文

会议论文

专利

图书

学位论文

科技成果

图书章节

科研项目

奖项

报纸

课程思政

☒ 成果类型

☒ 语言

☒ 期

☐ 子辑

☒ PMID

☒ SCI影响因子

☒ 中科院分区

☒ 收录情况

☒ 全部第一机构(按对应的第一作者署名)

☒ 学者(工号)

☐ [慢]第一作者(按论文署名)

☐ 存缴时间

☒ 期刊

☒ 开始页

☐ 增刊

☐ 关键词

☐ 五年影响因子

☐ 中科院分区(详细)

☐ ESI学科

☒ 全部通讯机构(按对应的通讯作者署名)

☐ 是否图书馆审核学者

☐ [慢]通讯作者(按论文署名)

☒ 标题

☒ ISSN

☒ 结束页

☐ 摘要

☒ 被引频次

☐ 最新影响因子

☒ WOS入意号

☐ 基金

☐ 备注(学者)

☐ 是否图书馆审核机构

☐ [慢]原始第一作者及地址

☒ 作者

☒ 年份

☒ 文献号

☒ 出版时间

☒ 文章类型

☒ JCR分区

☐ 印唯一标识

☒ 第一作者(按学者属性)

☐ 机构认领情况

☒ 是否有全文

☐ [慢]原始通讯作者及地址

☐ 地址

☒ 卷

☐ 特刊

☒ DOI

☒ PubMed文章类型

☐ JCR分区(详细)

☐ WOS研究领域

☒ 通讯作者(按学者属性)

☐ 备注(成果)

☒ 编号

期刊论文

会议论文

专利

图书

学位论文

科技成果

图书章节

科研项目

奖项

报纸

课程思政

☒ 成果类型

☒ 项目名称

☒ 所属单位及来源

☒ 参与者姓名

☒ 负责人姓名

☒ 研究类别

☒ 一级学科

☒ 项目状态

☒ 学科门类

☒ 立项年

☒ 立项时间

☒ 计划完成时间

☒ 完成时间

☒ 项目编号

☒ 项目级别

☒ 项目来源

☒ 项目分类

☒ 项目子类

☒ 项目性质

☒ 金额(万元)

☒ 专项

☒ 位次

☒ 编号

第一作者、通讯作者、并列第一作者、并列通讯作者（排序）、题名、来源、ISSN号、WOS号、pubmed号、Doi号、基金号、项目名称、文献类型、影响因子、分区、核心期刊级别以及原文链接等内容，以便以后可以根据不同需要直接检索或调取

## 6.3 利用信息技术实现弹性自存储



### 自动获取

学术资源：WOS，EI、万方、维普、CSCD等数据库自动获取

数据处理：采集、清洗、排重、关系匹配后等待审核和认领



### 纸质资源数字化

资源范围：早期存档的纸质资源

数据处理：通过扫描和OCR技术将其数字化后导入机构知识库



### 学者自存缴

资源范围：成果论文、科研数据、科研项目、课件等

数据处理：自我上传、分级审核后入机构知识库



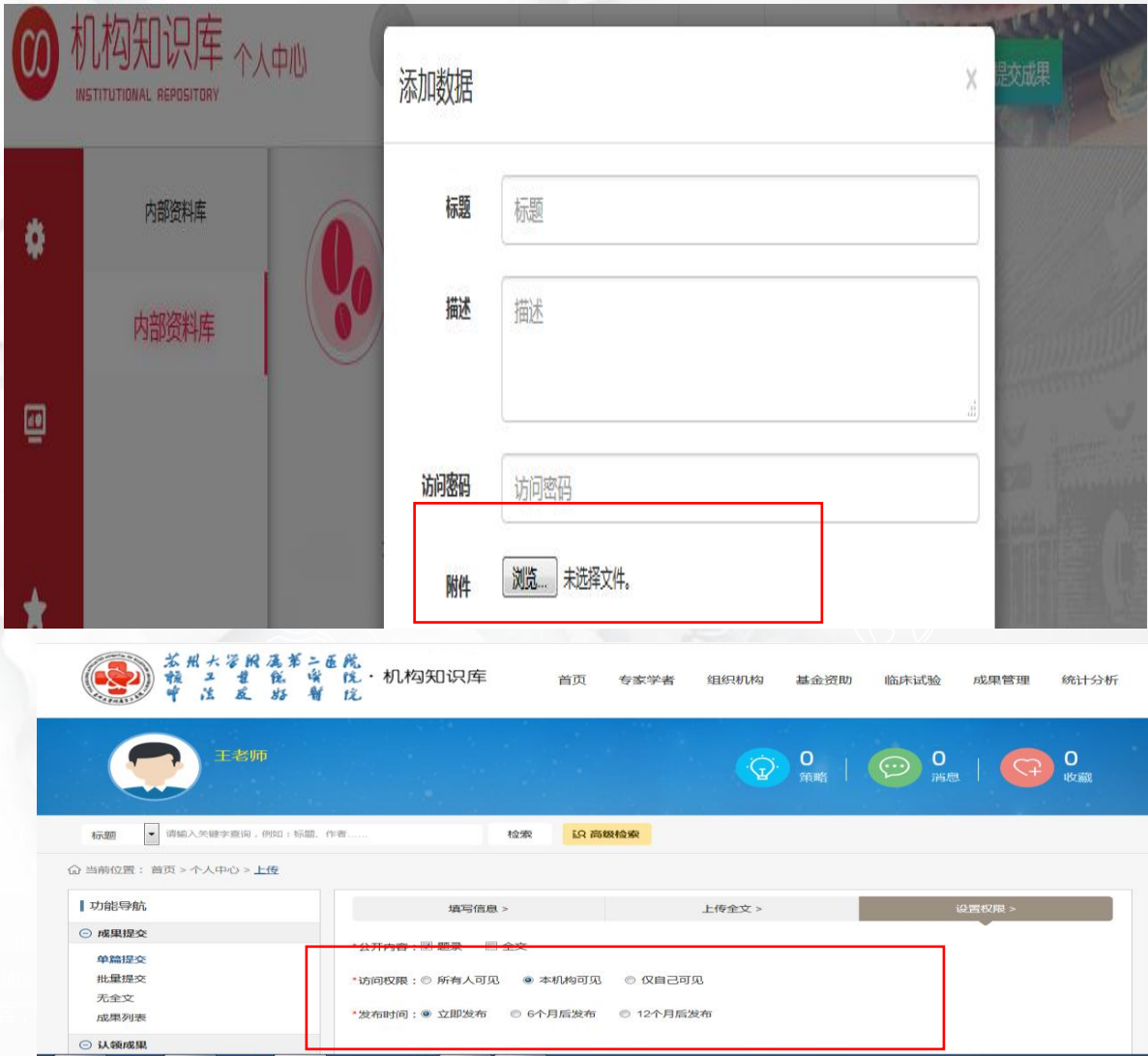
### 管理员批量导入

资源范围：各类公开发布的科研成果

数据处理：审核、去重后成批入机构知识库



# 6.4 知识产权保护 and 共享



请替换文字内容, 点击添加相关标题文字, 修改文字内容, 也可以直接复制你的内容到此。修改文字内容, 也可以直接复制你的内容到此。修改文字内容, 也可以直接复制你的内容到此。

## 机构知识库协议

## 6.5 数据提交强制与激励并存

01



**强制机制**

科研评价、科研奖励、职称晋升、人事考核等个人利益息息相关

02



**激励机制**

享有更多的权利

# 医院机构知识库的建设愿景





谢谢！

---

请各位专家指正、批评！