

## KLASYFIKACJA NLM

Genezą klasyfikacji NLM(National Library of Medicine) jest raport badawczy na temat Army Medical Library, opublikowany w 1944, który zalecał żeby „Biblioteka była sklasyfikowana zgodnie z nowoczesnym schematem” i aby schemat ten miał zapis mieszany (litery i numery) podobny do schematu Library of Congress. Następnie został stworzony komitet klasyfikacyjny, którego przewodniczącym był Keyes D. Metcalf, w jego skład wchodziła również Mary Louise Marshall, która stworzyła działy klasyfikacji. Jako konsultanci komitetu działali specjaliści medyczni. W oparciu o rady konsultantów, komitetu i personelu katalogowego NLM pani Marshall stworzyła wstępne wydanie Library’s Classification, które ukazało się w 1948.

Wydanie wstępne zostało zrewidowane (przejrzane, poddane korekcie) przez Franka B. Rogersa i ukazało się jako pierwsze wydanie nowej klasyfikacji w 1951 pod tytułem *US Army Medical Library Classification*. To wydanie mocno ugruntowało obecną strukturę klasyfikacji i praktyki klasyfikacyjne NLM.

Poczynając od wydania z 2002 roku Klasyfikacja National Library of Medicine jest publikowana w formie elektronicznej i uaktualniana corocznie.

### **Budowa tablic**

National Library of Medicine Classification obejmuje swoim zasięgiem obszar medycyny i nauk pokrewnych wykorzystując wykazy QS-QZ i W-WZ stale wyłączane z wykazów Klasyfikacji Biblioteki Kongresu (LC). Różne działy klasyfikacji LC uzupełniają klasyfikację NLM dla tematów pokrewnych medycynie i uwzględniane są w indeksie w formie odsyłaczy. NLM posługuje się klasyfikacją LC szczególnie w dziedzinie psychologii, nauki, socjologii, medycyny weterynaryjnej. Działy Biblioteki Kongresu takie jak Anatomia Człowieka (QM), Mikrobiologia (QR) i Medycyna (R) nie są w ogóle używane przez NLM, ponieważ częściowo pokrywają się z jej klasyfikacją.

Nagłówki poszczególnych działów klasyfikacji podane są w skróconej formie (np.: WE – Muscoskeletal System, WG – Cardiovascular System) i zgrupowane są w dwa obszary – nauki przedkliniczne (preclinical sciences) QS-QZ i medycyna i nauki pokrewne (medicine and related subjects) W-WZ - zob. [działy klasyfikacji](#).

### **Podstawowe zasady klasyfikacji**

Numer klasyfikacyjny przydzielony do dzieła jest zdeterminowany przez główny temat zawartości dzieła.

Dzieło traktujące o kilku tematach, które podpadają pod odmienne obszary klasyfikacji, jest klasyfikowane z uwzględnieniem nacisku na jeden z tematów lub, jeśli brakuje tego nacisku, przez pierwszy temat, o którym traktuje dzieło.

Dzieło na temat szczególnej choroby jest klasyfikowane razem z chorobą, która z kolei jest klasyfikowana z organem lub obszarem(systemem) dotkniętym (chorobą – P.P.), niezależnie od nacisku położonego na dietę, lek lub inną, specyficzną formę terapii.

## **Numery formalne**

Wszystkie działy, łącznie z niektórymi ich poddziałami, są poprzedzone przez grupę numerów formalnych reprezentujących typy publikacji. Numery te sięgają na ogół od 1 do 39. Ogólnie klasyfikacja poprzez typ publikacji ma pierwszeństwo przed klasyfikacją poprzez temat.

## **Przykłady klasyfikacji z uwzględnieniem numerów formalnych**

1. Dzieła zebrane kilku autorów lub jednego autora i dzieła złożone z przemówień, esejów i wykładów są sklasyfikowane w swoich numerach formalnych, gdy dotyczą w całości danego działu. Zbiory dzieł lub esejów, które pokrywają szczególny temat w obrębie działu są sklasyfikowane przez temat. Na przykład Psychiatriy – Collected Works jest sklasyfikowana w WM 5 lub 7, podczas gdy Psychotherapy – Collected Works jest sklasyfikowana w WM 420.
2. Niektóre numery w obrębie 1 do 39 nie są typowymi numerami formalnymi, to znaczy są one używane do klasyfikowania materiału ze specjalnym naciskiem na coś, takie jak 26.5 dla informatyki medycznej (Medical informatics), komputerów (computers) i automatycznego przetwarzania danych (automatic data processing). Podobnie jeśli materiał obejmuje szczególny aspekt całego działu, to jest sklasyfikowany przez temat. Na przykład Computers in cardiology są sklasyfikowane w WG 26.5, podczas gdy Computers in heart surgery są sklasyfikowane w WG 169.
3. Numer formalny 11 jest używany dla dzieł dotyczących historii każdego aspektu tematu w obrębie tablicy działu klasyfikacji. Na przykład WM 11 jest używany zarówno dla Psychiatriy – history jak i Psychotherapy – history. Istnieją wyjątki dla użycia numeru formalnego dla historii, o których informacje podawane są pod numerami formalnymi lub w Indeksie. Co więcej numer formalny 11 nie jest uwzględniony w wykazach W i WB. Historia zawodów związanych ze zdrowiem i historia medycyny jest zamiast tego sklasyfikowana w wykazie (tablicy) WZ.

Ponieważ wiele numerów formalnych jest skorelowanych z typem publikacji, który jest dodany do nagłówków tematycznych w katalogowaniu, definicje dla typów publikacji podane w sekcji „Publication Types – Genres” bieżącego *Medical Subject Headings – Annotated Alphabetical List*. Mogą one pomagać w określeniu, kiedy klasyfikować przez numer formalny.

## **Tablica G**

Podpodział geograficzny jest dodany dla pewnych tematów w wykazach (tablicach) NLM. Jego użycie jest ograniczone dla tych klas, które są opatrzone przypisem „Tablica G” w wykazach (tablicach) i obejmuje zarówno monografie jak i serie.

Jeśli dzieło na temat, który jest podzielony geograficznie obejmuje obszar większy niż jest przedstawiony w Tablicy G to jest ono sklasyfikowane w numerze ogólnozakresowym (nie Tablica G), bezpośrednio następującym po numerze klasyfikacyjnym, który uwzględnia podział geograficzny. Na przykład WG 11 History (Table G) jest numerem dla historii kardiologii w szczególnych obszarach geograficznych a WG 11.1 General coverage (not Table G) jest numerem dla książek z ogólnym zakresem historii kardiologii.

## **PLANY SPECJALNE**

Kilka typów publikacji monograficznych jest sklasyfikowanych zgodnie ze specjalnymi regułami: tytuły XIX-wieczne, starodruki i bibliografie. Numery klasyfikacyjne dla tych publikacji nie pojawiają się w Indeksie.

### **Tytuły XIX – wieczne**

Uproszczona klasyfikacja tematów, wyprowadzona z liter, które reprezentują tematy przedkliniczne i kliniczne objęte zakresem Klasyfikacji NLM jest używana dla monografii XIX-wiecznych (1801-1913). Ta skrócona klasyfikacja ogranicza się do kombinacji liter i zapisów klasyfikacyjnych W 1-6, W 600, WX 2 i 22 numeru formalnego, który pojawia się w całym wykazie (tablicy). Dodatkowo cały wykaz (tablica) WZ, History of Medicine, jest używany dla tytułów XIX-wiecznych. Gdy temat wykracza poza wykazy (tablice) klasyfikacji NLM są używane tylko litery reprezentujące temat w wykazie (tablicy) LC np.: BF Psychology, SF Veterinary Medicine itp. Faksymile i przedruki dzieł całkowicie XIX-wiecznych są sklasyfikowane w wykazie (tablicy) XIX-wiecznej. Bibliografie wydrukowane w XIX wieku umieszcza się raczej wg planu specjalnego dla Bibliografii niż wykazu (tablicy) XIX-wiecznego.

## Starodruki

Dzieła opublikowane przed 1801 i americana, to znaczy wczesne druki z Północnej, Południowej i Centralnej Ameryki i wysp karaibskich są traktowane jako starodruki i są sklasyfikowane w specjalnej części wykazu (tablicy) WZ, WZ 220 – 270. Książki te są ułożone alfabetycznie według autora w obrębie każdego stulecia lub według numeru americana (patrz WZ 270). Przedruki i tłumaczenia dzieł sprzed 1801 są sklasyfikowane w WZ 290.

## Bibliografie

Bibliografia w obrębie zakresu Klasyfikacji NLM jest sklasyfikowana poprzez poprzedzenie literą Z symbolu danego działu. Bibliografie spoza zakresu Klasyfikacji NLM są sklasyfikowane w tablicy (wykazie) LC Z dla Bibliografii. Numery dla bibliografii są rzadko podawane w Indeksie, ale są wyprowadzane przy użyciu instrukcji podanych poniżej. Jeśli nie jest inaczej zaznaczone, numery klasyfikacyjne dla bibliografii mogą być używane zarówno dla monografii jak i serii.

<b>BIBLIOGRAFIE – klasyfikacja</b>	<b>NUMERY KLASYFIKACYJNE</b>
Ogólne serie medyczne	ZW 1
Ogólne serie medyczne w jednej serii wydawniczej	ZW 1
Ogólne monografie medyczne i (lub) serie wydawane okresowo	ZW 1
Dzieła monograficzne na temat medycyny ogólnej	ZWB 100 (tylko monografie)
Ogólne dzieła posiadane bibliotek w specjalnych dziedzinach (łącznie z prywatnymi bibliotekami)	[praktyka nie LC]
Terapia alternatywna (Chiropractic)	Z 675.C48
Stomatologia	Z 675.D3
Szpital	Z 675.H7
Medycyna	Z 675.M4
Zdrowie psychiczne	Z 675.M43
Pielęgniarstwo	Z 675.N8
Medycyna pracy	Z 675.O22
Farmacja	Z 675.P48
Weterynaria	Z 675.V47
Inne, A – Z jak wymieniono w wykazie LC pod nr Z 675	
Ogólne monograficzne dzieła posiadane bibliotek nie wyspecjalizowanych, uniwersytetu, publicznych etc., według kraju	Z 881-977
Ogólne seryjne dzieła posiadane bibliotek nie	

wyspecjalizowanych i listy związkowe serii	Z 6945
Specyficzne tematy z zakresu medycyny i pól pokrewnych	Z + litery tabeli NLM
Specyficzne tematy z dziedzin spoza zakresu klasyfikacji NLM	Z 5051 – 7999
Wyjątek: ZQ 1 jest używany dla bibliografii ogólnych periodyków naukowych, a ZSF [i numer] dla tematów w wykazach SF. Inne wyjątki zrobione w przeszłości nie będą dalej używane	
Materiały ogólne opublikowane w szczególnym kraju (bibliografie narodowe)	Z 1201 – 4980
Ogólne serie opublikowane w szczególnym kraju	Z 6947 – 6964
Katalogi bibliotek prywatnych inne niż te w Z 675	Z 997
Katalogi sprzedawców książek	
Monografie	Z 998 – 1000.5
Serie	Z 6946 – 6964
Dysertacje (rozprawy)	
Ogólne	Z 5053 – 5055
Szkół stomatologicznych, medycznych, pielęgniarских, farmacji, zdrowia publicznego, weterynarii etc.	
Obce	
Indywidualne (z uniwersytetem)	W4
Zbiorowe	ZW 4
Stany zjednoczone (tematycznie)	ZSF, ZQS – ZWZ
Ogólne bibliografie periodyków	Z 6941

## **PUBLIKACJE SERYJNE**

NLM kieruje się w definiowaniu serii *Anglo-American Cataloguing Rules*, wydaniem drugim, zrewidowanym w 1998. Serią jest: „publikacja wydana w następujących po sobie częściach, nosząca oznaczenia numeryczne lub chronologiczne i w zamierzeniu kontynuowana przez czas nieokreślony. W pojęciu serii mieszczą się periodyki, gazety, roczniki (raporty, księgi pamiątkowe rocznika etc.), czasopisma, pamiętniki, materiały z konferencji, sprawozdania itp. (prace – P.P.) stowarzyszeń i numerowane serie monograficzne”.

Serie są klasyfikowane w numerze formalnym W1 poza wyjątkami zanotowanymi poniżej.

## Wyjątki

### **Administracyjne raporty lub statystyki rządowe (W 2)**

Seryjne publikacje rządowe, które są administracyjne lub statystyczne z natury, są klasyfikowane w W2. Zintegrowane raporty informacji administracyjnej i/lub statystycznej na temat poszczególnych szpitali podlegających administracji rządowej są sklasyfikowane w W2. Serie sklasyfikowane w W2 są ułożone z jurysdykcją zgodną z „Tabelą G”.

### **Administracyjne raporty i statystyki szpitalne (WX 2)**

Seryjne publikacje szpitalne, które są z natury administracyjne lub statystyczne, łącznie z raportami pojedynczych szpitali rządowych, są klasyfikowane w WX2. Serie sklasyfikowane w WX2 są ułożone geograficznie zgodnie z „Tabelą G”.

### **Przewodniki, podręczniki etc.**

Pewne typy publikacji takie jak przewodniki, podręczniki etc. wydawane seryjnie są klasyfikowane w numerach formalnych używanych również dla monografii. Na przykład przewodnik czy to monograficzny czy seryjny z natury jest klasyfikowany w numerze formalnym 22. Numery używane dla obu typów publikacji są identyfikowane w tabelach (wykazach) przy użyciu gwiazdki (\*). Odpowiedni wykaz (tablica) LC jest używany dla zdefiniowanych wyżej typów publikacji, gdy ich temat wykracza poza zakres klasyfikacji NLM.

### **Bibliografie i Indeksy**

Publikacje seryjne bibliografii i indeksów są klasyfikowane zgodnie z instrukcjami podanymi powyżej w sekcji na temat bibliografii.

(...)

### **Instrukcje specjalne**

Poniżej są spisane działy klasyfikacji LC razem ze specjalnymi instrukcjami dla tematów, które wykraczają poza obręb zarówno tabel NLM jak i LC.

*QD – chemia* – Używaj QD lub QV, jeśli jakaś część dzieła jest poświęcona biochemii lub farmakologii.

*QH – Nauki biologiczne (ogólne)* – klasyfikuj tutaj ogólne dzieła na temat genetyki i ewolucji.

*QL – Zoologia* – klasyfikuj tutaj niepatogeniczne bezkręgowce. Patogeniczne bezkręgowce są sklasyfikowane w wykazie NLM QX.

Kręgowce – anatomia i fizjologia zwierząt domowych jest sklasyfikowana w SF (patrz niżej). Opieka i użycie kliniczne zwierząt laboratoryjnych w QY 50-60. Dzieła na temat studiów eksperymentalnych zainteresowanych poznawaniem bardziej chorób ludzkich są sklasyfikowane w odpowiednich numerach tabeli NLM.

*QP – Fizjologia* – klasyfikuj tutaj fizjologię dzikich zwierząt w ogólności. Fizjologia zwierząt domowych jest sklasyfikowana w SF. Specjalne tematy w tym obszarze, jeśli znajdują zastosowanie do ludzi, są głównie klasyfikowane w odpowiednich numerach NLM. Na przykład wysokościowe (rezultaty – P.P.) WD 710 – 715, regulacja temperatury ciała QT 165.

*SF – hodowla zwierząt* – klasyfikuj tutaj anatomię i fizjologię zwierząt domowych.

*T – technologia* – klasyfikuj tutaj inżynierię ludzką TA, biotechnologię TP; jakkolwiek dzieła na temat inżynierii biomedycznej są sklasyfikowane w wykazie (tabeli) NLM QT.

*U – Nauka wojskowa* – klasyfikuj tutaj medycynę wojskową.

### **Stosunek do MeSH**

Tablice klasyfikacyjne z ich specjalnymi wymaganiami wykluczają ściśle trzymanie się hierarchicznego uporządkowania Medical Subject Headings (MeSH), bibliotecznego teaurusu dla indeksowania i katalogowania. Wykazy zachowują swój własny charakter celem zaspokojenia potrzeb klasyfikacji zbiorów tak starych jak i nowych, włączając w to słowniki, atlasy, przewodniki i inne, które nie są właściwe uporządkowaniu znajdowanemu w MeSH. Jakkolwiek dołożono starań, aby zrobić nagłówki wykazu (schedule headings), nagłówki podrzędne (subheadings) i tytuły numerów klasyfikacyjnych zgodne z terminologią MeSH. Struktura drzewa MeSH była używana szeroko, aby określić odpowiednie umiejscowienie pojęcia w wykazie i powiązać nagłówki indeksowe jeden z drugim. Ponieważ reprezentacja tematów w wykazach klasyfikacji NLM jest celowo szeroka, nagłówki nie wyliczają wszystkich zależnych pojęć, które zostały sklasyfikowane pod danym numerem. Deskryptory MeSH dla tych zależnych pojęć ukazują się w indeksie do zakresu praktycznego z odpowiednimi odsyłaczami do numerów klasyfikacyjnych.

## **Indeks**

Indeks do klasyfikacji NLM składa się przede wszystkim z pojęć Medical Subject Heading (MeSH) używanych w katalogowaniu. Zawiera pojęcia ukazujące się po raz pierwszy w ostatnim wydaniu MeSH oraz inne, starsze pojęcia uzasadnione przez skatalogowane zbiory. Umożliwia również dostęp do numerów klasyfikacyjnych przez te pojęcia MeSH. Pozycje indeksowe są uaktualniane corocznie, aby odzwierciedlić dodatki i zmiany ostatniego wydania MeSH.

## **O indeksie klasyfikacyjnym**

(...)

## **Tłó**

Terminy indeksowe są układane w porządku alfabetycznym z liczebnikami rzymskimi wypisanymi jak litery w tym uporządkowaniu. Liczby arabskie znajdują się na początku Indeksu. Niektóre terminy nie-MeSH-owskie są używane jako odnośniki krzyżowe, wtedy gdy nie jest dostępny odpowiedni termin MeSH

Numery klasyfikacyjne przydzielone dla terminów indeksowych są zazwyczaj głównymi numerami dla reprezentowanych pojęć lub numerami odzwierciedlającymi medyczny punkt widzenia, wtedy gdy jest to bardziej odpowiednie.

Terminy zaczynające się wcięciem akapitowym przedstawiają bardziej specyficzne aspekty zagadnienia lub aspekty zagadnienia, do których został przydzielony numer odmienny od głównego numeru. Terminy zaczynające się wcięciem akapitowym są często pełne niedomówień i powinny być interpretowane szeroko. Na przykład, gdy termin „Organic chemistry” jest używany jako termin zaczynający się wcięciem akapitowym pod nazwą związku chemicznego, następujący po nim numer jest wybierany, jeśli głównym zogniskowaniem dzieła klasyfikowanego jest chemia organiczna związku chemicznego. Niektóre podrzędne nagłówki odsyłają użytkownika do innego nagłówka. Główne odsyłacze lub szukane również odsyłacze są spisane na końcu kolejności alfabetycznej terminów zaczynających się wcięciem akapitowym pod terminem indeksowym.



Przykład:

Electrodes QD 571 (elektrody)

Biomedical engineering QT 36 (inżynieria biomedyczna)

In electric stimulation therapy WB 495 (w terapii stymulowanej elektr.)

Used for special purposes, by subjects, e.g., in Urinalysis QY 185]

See also Microelectrodes QT 36, etc. (patrz również mikroelektrody etc.)

Numer Library of Congress (LC) są przydzielane do tematów (przedmiotów), które wykraczają poza zakres klasyfikacji NLM. Gdy pojęcie reprezentowane w MeSH nie ma dokładnego odpowiednika w wykazach LC został wybrany numer, który najbardziej pasuje do danego pojęcia. W związku z tym, że NLM rzadko używa wykazów LC's K (Prawo) numery dane do terminów indeksowych związanych z prawem są dobrane raczej pod kątem tematu (przedmiotu) niż prawa.

## **Jak używać indeksu**

### **Ogólne**

1. Indeks nie zastępuje głównych tablic klasyfikacyjnych (wykazów). Użytkownik powinien zawsze zwrócić się do tablic klasyfikacyjnych celem potwierdzenia odpowiedniego zastosowania numeru i jego pokrewieństwa z innymi numerami.
2. Wielu nagłówkom jest raczej przydzielony szereg numerów niż jeden specyficzny numer. Tablice klasyfikacji NLM i klasyfikacji Library of Congress są jedynym źródłem znaczenia specyficznych numerów w obrębie szeregu.
3. Numer przydzielony nagłówkowi w tym indeksie nie powinien być używany, jeśli nie reprezentuje głównego tematu (przedmiotu) katalogowanego materiału.

### **Stosunek do MeSH**

4. Indeks przedstawia tylko te terminy MeSH, które są związane z zapisem klasyfikacji NLM lub LC. Indeks nie zawiera wszystkich nagłówków MeSH znajdujących się w *Medical Subject Headings Annotated Alphabetic List* lub w Wyszukiwarce MeSH i nie jest ich namiastką.

W trakcie przydzielania nagłówków MeSH do dzieła zawsze należy się konsultować z *Annotated Alphabetic List* lub Wyszukiwarką MeSH. Indeks nie dostarcza przypisów ani nie pokazuje związków między nagłówkami; znajdują

się one odpowiednio w *Annotated Alphabetic List* i *Tree Structures* lub w Wyszukiwarce MeSH. Aby zobaczyć MeSH-owską daną deskrypcyjną, jeśli jest dostępna, kliknij ikonę „drzewka” po lewej stronie terminu indeksowego, która łączy z terminem w bieżącej wyszukiwarce.

## **Podindeksy**

5. Ilość terminów zaczynających się wcięciem akapitowym pod terminem indeksowym znacznie się różni. Wybór był zależny od potrzeb, które powstały w przeszłości. Dlatego lista możliwości, które mogą się ukazać nie jest w żadnym razie wyczerpująca.
6. Indeks zawiera ponad 10000 terminów indeksowych, do których są przydzielone symbole (oznaczenia) klasyfikacyjne. Wiele terminów znajduje się tylko w indeksie i nie ukaże się w tablicach klasyfikacyjnych. Odnoszą się one do liczby w tablicy, gdzie tylko ukazuje się termin szerszy lub spokrewniony.

## **Odsyłacze krzyżowe**

7. Jest kilka typów odsyłaczy krzyżowych używanych w indeksie.

## **Przeglądanie punktu odsyłaczowego do pojedynczego terminu indeksowego**

- 7.1 Przeglądanie punktów odsyłaczowych do pojedynczego terminu indeksowego lub pojęcia.

Acquired Immunity see Immunity (zdobywać odporność patrz odporność)

## **Odsyłacze zaczynające się wcięciem akapitowym pod terminami indeksowymi**

- 7.2 Przeglądanie odsyłaczy, które zaczynają się wcięciem akapitowym pod terminami indeksowymi łączące pojęcie z bardziej specyficznym terminem indeksowym.

### **Health (Zdrowie)**

Developing countries WA 395 (kraje rozwijające się)

[etc.]

Mental see Mental Health WM 105, etc. (psychiczne patrz Zdrowie

### **Psychiczne)**

Oral see Oral Health WU 113 (jamy ustnej patrz Zdrowie Jamy Ustnej)

Public see Public Health WA (publiczne patrz Zdrowie Publiczne)

[etc.]

## **Ogólne odsyłacze pod terminami indeksowymi**

7.3 Ogólne odsyłacze następujące po wszystkich terminach lub pojęciach zaczynających się wcięciem akapitowym są powiązane z głównym terminem indeksowym lub pojęciem. Przykładami ogólnych odniesień są: „Used for special purposes, by subject,” „Specific types of [topic], by subject,” etc.

### Disasters

First aid WA 292

[etc.]

Hospital programs see Disaster Planning WX 185

[etc.]

Specific types of disaster, by subject

See also Civil Defense UA 926-929, etc.

## **Przeglądanie również odsyłaczy pod terminami zaczynającymi się wcięciem akapitowym**

7.4 Przeglądanie również odsyłacza danego pod terminem zaczynającym się wcięciem akapitowym wiążącego się tylko z terminem zaczynającym się wcięciem akapitowym. Gdy przeglądany również odsyłacz jest związany tylko z głównym terminem indeksowym to następuje po wszystkich terminach zaczynających się wcięciem akapitowym i ogólnych odsyłaczach. Ten drugi jest zaprezentowany w przykładzie Disaster powyżej (See also Civil Defense UA 926-929, etc.). Pierwszy jest zaprezentowany tutaj.

### Advertising (reklama)

Alcoholic beverages HF 6161.L46 (napoje alkoholowe)

[etc.]

Pharmaceutical QV 736 (farmaceutyczna)

See also Drug Labeling QV 835 (patrz też etykietowanie leków)

Tobacco HF 6161.T6 (tytoń)

Other special subjects, by business in HF 6161 or other appropriate number (inne specjalne tematy z naciskiem na biznes w HF 6161 lub inne odpowiednie numery)

## **Przeglądanie również odsyłaczy do ogólnych terminów**

- 7.5 Przeglądane również odsyłacze prowadzą użytkownika od jednego terminu indeksowego do wiążącego się z nim terminu indeksowego, pod którym są spisane terminy zaczynające się wcięciem akapitowym, które odnoszą się w równym stopniu do obu nagłówków.

Accidents, Occupational WA 485-491

Of the eye WW 505-525

See also special topics under Accidents

Accidents

First aid WA 292

In anesthesia WO 288

Medicolegal (medyczno-prawne) aspects

Cause of death W 843

Disability evaluation W 900-925

See also Insurance, Accident W 100-250, etc.

Gdy po numerze następuje notatka „etc.” w każdym rodzaju odsyłacza to wskazuje, że obok numerów podanych w odsyłaczu są też inne numery, które też odpowiadają terminowi indeksowemu. Użytkownik znajdzie te inne numery spisane pod terminem indeksowym. Przykładowo przeglądany również odsyłacz pod Accident do „Insurance. Accident W 100-250, etc.,” wskazuje, że pod terminem indeksowym „Insurance. Accident” są inne numery klasyfikacyjne dodane do zakresu W 100-250.

**Leki, substancje chemiczne i czynniki biologiczne**

8. Numery podane po terminach indeksowych dla leków, substancji chemicznych i czynników biologicznych reprezentują ich własność biochemiczną, farmakologiczną i chemiczną. Indeks rzadko podaje numer dla tych czynników, gdy materiał, który jest katalogowany omawia ich użycie w terapii szczególnej choroby lub w szczególnym studium. W takich przypadkach materiał jest klasyfikowany razem z chorobą lub przedmiotem studium.

Oprac. Urszula Zdeb  
Piotr Papla