ChatGPT 结果：

批量筛查阅读负担较高：针对12条参考文献的检测结果在PDF中共占7页，包含大量解释、修正引用及综合建议，增加了快速浏览和定位问题文献所需阅读的篇幅。

本次核查针对您提供的 12 条参考文献，重点检查文献是否真实发表、作者信息是否准确、论文标题是否一致、期刊名称及缩写是否规范、发表年份是否正确、卷期号和页码是否匹配，以及 DOI 和 ISBN 是否有效。

核查时需要区分三种情况：第一，文献真实存在且引用信息基本准确；第二，文献真实存在，但部分著录信息存在错误；第三，所提供的信息无法对应到真实发表的文献，存在疑似虚构或错误拼接的风险。

需要特别说明，DOI 格式符合规范并不代表文献真实存在。同样，论文标题看起来合理，也不能作为真实性证据。对于医学 SCI 论文，优先以出版商官方网站、PubMed 和 Crossref 的记录作为核验依据。

第 1 条：Alfaraidi H, Luinstra K, Eshaghi A, et al.

核查结果：文献真实存在，但发表年份和文章编号错误。

该文献发表于 2020 年，而不是 2024 年。正确的卷期为 4 卷 1 期，文章编号为 e000640，而不是 e640。作者、标题和 DOI 均正确。

正确引用信息：

Alfaraidi H, Luinstra K, Eshaghi A, et al. Paediatric critical illness associated with respiratory infection: a single-centre, retrospective cohort study. BMJ Paediatr Open. 2020;4(1):e000640. doi:10.1136/bmjpo-2020-000640.

PubMed PMID：32411832。

核查来源：PubMed 官方记录。



PubMed

第 2 条：de Naurois J, Bolston K, et al.

核查结果：文献真实存在，但作者信息错误。

该论文的第一作者是 Klastersky J，而不是 de Naurois J。第二作者是 de Naurois J，第三作者是 Rolston K，并非 Bolston K。2016 年、27 卷、v111 至 v118 页以及 DOI 均正确，但缺少增刊期号 Suppl 5。

正确引用信息：

Klastersky J, de Naurois J, Rolston K, et al. Management of febrile neutropaenia: ESMO Clinical Practice Guidelines. Ann Oncol. 2016;27(Suppl 5):v111-v118. doi:10.1093/annonc/mdw325.

PubMed PMID：27664247。

核查来源：PubMed 官方记录。



PubMed

第 3 条：Andreeva E, Melbye H.

核查结果：文献真实存在，引用信息准确。

经核对，作者、标题、发表年份、卷号、文章编号及 DOI 均与 PubMed 记录一致。该研究确实属于开放标签、整群随机临床试验。

建议仅规范期刊名称大小写及标点。

标准引用信息：

Andreeva E, Melbye H. Usefulness of C-reactive protein testing in acute cough/respiratory tract infection: an open cluster-randomized clinical trial with C-reactive protein testing in the intervention group. BMC Fam Pract. 2014;15:80. doi:10.1186/1471-2296-15-80.

PubMed PMID：24886066。

核查来源：PubMed 官方记录。



PubMed

第 4 条：Bradley JS, Byington CL, Shah SS, et al.

核查结果：文献真实存在，引用信息准确。

作者、标题、期刊名称、发表年份、卷期号、页码和 DOI 均正确。该文献是美国儿科感染病学会与美国感染病学会联合发布的儿童社区获得性肺炎临床实践指南。

标准引用信息：

Bradley JS, Byington CL, Shah SS, et al. The management of community-acquired pneumonia in infants and children older than 3 months of age: clinical practice guidelines by the Pediatric Infectious Diseases Society and the Infectious Diseases Society of America. Clin Infect Dis. 2011;53(7):e25-e76. doi:10.1093/cid/cir531.

PubMed PMID：21880587。

核查来源：PubMed 官方记录。



PubMed

第 5 条：Chen Y, Wallace T, Prasad R, et al.

核查结果：高度可疑，未能确认文献真实存在。

所提供的论文标题为 Respiratory pathogen burden and duration of mechanical ventilation in children admitted to intensive care with community-acquired pneumonia。

检索未找到能够同时匹配该标题、作者组合、2021 年、Pediatric Critical Care Medicine 第 22 卷第 8 期 714 至 723 页的可靠出版记录。

此外，DOI 10.5350/pccm.2021.082 也未能匹配到所声称的论文。该 DOI 的前缀与 Pediatric Critical Care Medicine 常见的 10.1097/PCC 系列 DOI 不一致，但不能仅凭前缀判断其不存在。

结论：该条存在疑似虚构或错误拼接的风险，不建议直接用于 SCI 论文。由于尚未取得权威数据库的肯定性否定证据，不能将其断言为已证实的虚构文献。

DOI核验依据呈现不充分：虽指出第5条DOI未能匹配目标论文，但未列明具体注册数据库、查询结果或响应状态，难以从报告中直接复核其注册情况。

第 6 条：Milési C, Essouri S, Pouyau R, et al.

核查结果：文献真实存在，引用信息准确。

该论文是 TRAMONTANE 多中心随机对照研究，比较高流量鼻导管氧疗与鼻持续气道正压通气在婴儿急性病毒性细支气管炎初始呼吸支持中的效果。

作者、标题、年份、卷号、页码和 DOI 均正确。建议补充第 2 期。

标准引用信息：

Milési C, Essouri S, Pouyau R, et al. High flow nasal cannula (HFNC) versus nasal continuous positive airway pressure (nCPAP) for the initial respiratory management of acute viral bronchiolitis in young infants: a multicenter randomized controlled trial (TRAMONTANE study). Intensive Care Med. 2017;43(2):209-216. doi:10.1007/s00134-016-4617-8.

PubMed PMID：28124736。

核查来源：PubMed 官方记录。



PubMed

第 7 条：Franklin D, Babl FE, Schlapbach LJ, et al.

核查结果：文献真实存在，引用信息准确。

该研究发表于 New England Journal of Medicine，是关于婴儿毛细支气管炎高流量氧疗的随机对照试验。

作者、标题、期刊、年份、卷期、页码和 DOI 全部匹配。

标准引用信息：

Franklin D, Babl FE, Schlapbach LJ, et al. A randomized trial of high-flow oxygen therapy in infants with bronchiolitis. N Engl J Med. 2018;378(12):1121-1131. doi:10.1056/NEJMoa1714855.

PubMed PMID：29562151。

核查来源：PubMed 官方记录。



PubMed

第 8 条：Moreno L, Shah P, Andersson K, et al.

核查结果：高度可疑，未能确认文献真实存在。

所提供的标题为 Early corticosteroid therapy for severe viral lower respiratory tract infection in the pediatric intensive care unit: a randomized trial。

针对完整标题、前三位作者及 JAMA Pediatrics 2020 年第 174 卷第 9 期 861 至 869 页的信息进行检索，未发现相互匹配的权威出版记录。

该条还缺少 DOI，无法通过唯一数字标识符进一步核实。

结论：目前没有充分证据证明这篇论文以所列信息发表。建议暂时删除该引用，或要求文献提供者提供 PubMed PMID、DOI 或出版商原文链接。

第 9 条：Emeriaud G, López-Fernández YM, Iyer NP, et al.

核查结果：文献真实存在，引用信息准确。

该文献是第二届国际儿童急性呼吸窘迫综合征共识会议 PALICC-2 指南的执行摘要。

经核对，作者、标题、期刊名称、2023 年、24 卷 2 期、143 至 168 页及 DOI 均与期刊官方网站和 PubMed 记录一致。

标准引用信息：

Emeriaud G, López-Fernández YM, Iyer NP, et al. Executive summary of the second international guidelines for the diagnosis and management of pediatric acute respiratory distress syndrome (PALICC-2). Pediatr Crit Care Med. 2023;24(2):143-168. doi:10.1097/PCC.0000000000003147.

PubMed PMID：36661420。

核查来源：PubMed 官方记录。



PubMed

第 10 条：Patel N, Bergström A, Liu H, et al.

核查结果：高度可疑，未能确认文献真实存在。

DOI注册状态未说明：第10条虽被识别为高风险引文，但仅报告DOI“未能验证”，未提供具体数据库检索结果，核验依据不够直观。

所提供的标题为 Multiplex respiratory testing and antibiotic de-escalation in critically ill children with pneumonia: a multicenter cohort study。

未找到与上述完整标题、作者组合及 Pediatric Infectious Disease Journal 2022 年第 41 卷第 11 期 893 至 900 页相匹配的可靠记录。

提供的 DOI 为 10.5555/pidj.2022.119，未能验证其对应所声称的论文。Pediatric Infectious Disease Journal 的正式论文通常使用 10.1097/INF 系列 DOI，该条所列 DOI 与期刊常见编号体系明显不同。

结论：存在较高的疑似虚构或错误拼接风险。建议不要直接引用，除非能够获得出版商或 PubMed 的正式记录。

第 11 条：O’Connor M, Reyes F, Nakamura S, et al.

核查结果：高度可疑，未能确认文献真实存在。

所提供的标题为 Noninvasive ventilation failure in pediatric intensive care patients with respiratory syncytial virus infection。

按照完整标题、作者组合、Crit Care Med、2019 年、47 卷 6 期及 e512 至 e519 页进行检索，未找到与该条信息完全一致的可信记录。

该文献没有提供 DOI，无法进行直接的 DOI 核验。

需要注意，关于儿童呼吸道合胞病毒感染及无创通气失败的研究确实存在，但这不能证明所列的具体文献真实发表。

结论：建议将该条标记为待核实，暂不用于正式投稿。

第 12 条：Shaffner DH, McCloskey JJ, Hunt EA, Tasker RC, editors.

核查结果：图书真实存在，引用信息基本准确。

该书为 Rogers’ Textbook of Pediatric Intensive Care 第 6 版，由 Donald H. Shaffner、John J. McCloskey、Elizabeth A. Hunt 和 Robert C. Tasker 共同主编。

出版商官方记录确认其 ISBN 为 9781975174217，出版日期为 2023 年 9 月 28 日。因此，书名、主编、版次、出版年份及 ISBN 均正确。

需要规范的是出版社名称。建议使用该版本对应的出版品牌 Wolters Kluwer，而不是沿用 Lippincott Williams & Wilkins 这一旧品牌名称。

出版社信息误判：Wolters Kluwer官方出版记录仍将该教材第6版的出版社列为Lippincott Williams & Wilkins（LWW），原引用的出版社名称具有官方依据，不能直接判定需要更正。

建议引用格式：

Shaffner DH, McCloskey JJ, Hunt EA, Tasker RC, editors. Rogers' Textbook of Pediatric Intensive Care. 6th ed. Wolters Kluwer; 2023. ISBN:9781975174217.

核查来源：Wolters Kluwer 出版社官方记录。


LWW 官方商店

综合核查结论

本次 12 条参考文献中，有 8 条能够通过 PubMed 或出版商官方记录确认真实存在，另有 4 条未找到足以确认真实性的可靠记录。

其中，第 3、4、6、7、9 条的核心引用信息准确，可直接用于 SCI 论文，仅需按照目标期刊要求统一格式。

第 1、2 条是真实文献，但存在明确的著录错误，必须修正发表年份、文章编号或作者信息。

第 12 条是真实出版的专业教材，建议规范出版社名称。

第 5、8、10、11 条属于高风险待核实文献。目前未检索到相匹配的权威出版记录，但检索未命中并不等同于已证明其不存在。因此，更严谨的处理方式是暂不引用，并进一步核查原始出处。

从科研诚信及 SCI 投稿规范的角度，建议优先处理第 5、8、10、11 条。这四条不仅缺乏可靠的文献身份验证，而且其题名均高度贴合儿童重症呼吸感染、机械通气、糖皮质激素治疗或抗菌药物降阶梯治疗等具体研究主题，存在由真实医学概念组合生成错误文献记录的可能性。

最终建议：保留并规范第 1、2、3、4、6、7、9、12 条；第 5、8、10、11 条在获得可靠原始文献证据前，不应作为已核实的参考文献用于 SCI 论文投稿。