

The International Journal of Blatantly Obvious Emergency Medicine

Jeffrey Freeman, MD

Is it just me, or does much of emergency medicine research look like a rehash of the self-evident (only now with numbers attached)? Does the “easily observable” require statistical analysis to become fact? It seems that anyone with a drive to publish, a lot of spare time and a rear-view mirror can publish a paper about what looks clearly apparent to the naked eye.

Some recent conclusions from illustrious journals:

- homeless persons commonly come to the ED for food, shelter and safety
- bedside laboratory tests reduce time to laboratory results
- on-call specialists aren't available as much
- sometimes people get injured by tasers

I'm as greedy as the next guy, and in this period of economic hardship, I need cash even more. So I'm starting up my own journal. I'll publish whatever drivel you can muster, but I'm really looking for advertising dollars. I don't have the time to write anything, but hey, most of this could write itself. So if you're thinking of contributing or subscribing, I'm giving away the first month's Table of Contents for free to inspire you.

EDUCATION

- Residents Would Get More Experience if They Worked Longer Hours and Stopped Sniveling: A randomized controlled trial
- A Clinical Decision Analysis for Prospective EM Residents: Ophthalmology or radiology

CARDIORESPIRATORY

- Pulmonary Embolism Is a Normal Lung Finding in a Porcine Model

- Comparison of Rapid Bedside D-dimer Versus Coin Flip
- Severe Hypotension and Multisystem Organ Failure in Septic Shock: Probably an indicator of poor outcome
- Clopidogrel Relieves Constipation and Removes Laundry Stains. (Authors report no conflicts of interest.)

GASTROINTESTINAL

- Nasogastric Tubes: No further evidence to suggest they work. A meta-analysis
- Does the 64 Slice CT Scanner Detect More Dinky Abnormalities Than Endoscopy?
- More Abdominal Pain and Vomiting Is Caused by Opiate Withdrawal Than Any Other Etiology

OPHTHALMOLOGY

- Fourth Generation Fluoroquinolone for Corneal Abrasions and Viral Pink Eye: A cost analysis sponsored by big pharma
- A New Pandemic — Why Are More Emergency Physicians Developing Idiopathic Presbyopia?

PAIN AND SEDATION

- A Cohort Study: More patients on antidepressants are looking for pain control
- Oligoanalgesia by Government: Would viscous lidocaine help?
- Nebulized Midazolam for Pediatric Sedation Has

Continued on page 587

From the Department of Emergency Medicine, University of Michigan, Ann Arbor, Mich.

Submitted Jul. 5, 2009; Accepted Aug. 5, 2009

This article has not been peer reviewed.

CJEM 2009;11(6):588; 587.

Continued from page 588

Positive Effect on Hovering Parents

EMERGENCY DEPARTMENT OPERATIONS

- A Delphi Consensus on 300 Quality ED Indicators That Have No Effect on Outcome
- Customer Satisfaction: Patients prefer medications with higher milligrams
- Dispensing Aspirin, Amoxicillin and Haloperidol at Triage Increases LWBS Rate but Decreases Mortality

HEALTH SYSTEMS

- Nonwhite Inner-city Poor Have Sad and Violent Lives After ED Visit for Cocaine-related Chest Pain
- Chest CT for Pulmonary Embolism or 2 mg Oral Lorazepam? A cost-benefit analysis

CASE REPORTS

- Resolution of Chest Pain in a Homeless Alcoholic With a Turkey Sandwich Without Lettuce
- Blunt Trauma and a Surgeon Who Examines the Patient: A case report and review of the literature

SPECIAL INVESTIGATIONS

- Does the Number of Reported Allergies Correlate With Mental Illness?
- 25 Fun Tricks With Alcohol Gel When Bacteria Won't Die

Competing interests: None declared.**Keywords:** pedantic, emergency, publishing, research**Correspondence to:** Dr. Jeffrey Freeman; jfree4@yahoo.com**RENSEIGNEMENTS AUX LECTEURS****Abonnement et ventes**

Le *Journal canadien de la médecine d'urgence (JCMU)* est offert à titre gracieux aux membres de l'Association canadienne des médecins d'urgence (ACMU) dont la cotisation est à jour; les autres peuvent s'abonner annuellement. Tarifs pour 2009 (6 numéros) : Abonnements au Canada : individuels 225 \$, établissements 399 \$; aux États-Unis et ailleurs : individuels 254 \$US, établissements 449 \$US. Communiquez avec le bureau de l'ACMU au 800 463-1158. Exemple unique d'un numéro de l'année en cours 50 \$; anciens numéros 50 \$ (sujet à disponibilité). On doit faire le paiement à l'ordre de l'ACMU en argent canadien ou américain. Les cartes VISA et MasterCard sont également acceptées.

Changement d'adresse

Nous demandons un avis de 6 à 8 semaines afin d'assurer un service ininterrompu. Veuillez faire parvenir votre adresse postale actuelle, votre nouvelle adresse et la date à laquelle elle doit entrer en vigueur à : cjem@caep.ca ou faites parvenir un fax au 613 523-0190. Les changements d'adresse aux États-Unis et à l'étranger doivent être envoyés à International Media Services of New York, 100 Walnut St., #3, CP 1518, Champlain NY 12919-1518.

Tirés à part

Des tirés à part d'articles du *JCMU* sont disponibles en quantités minimales de 50. Pour des renseignements sur les commandes, veuillez communiquer avec la coordonnatrice des tirés à part, 800 663-7336 ou 613 731-8610 x2110, fax 613 565-7704, janis.murrey@cma.ca

Disponibilité électronique

Le *JCMU* est disponible sur le site Web de l'ACMU (cjem-online.ca).

Répertoire

Le *JCMU* est répertorié par MEDLINE/PubMed, EMBASE,

CINAHL, International Pharmaceutical Abstracts, BIOME/OMNI, Scirus, Cochrane Prehospital and Emergency Health Field et Pubs Hub.com.

Droits d'auteur et permissions

Le droit d'auteur de tout le matériel appartient à l'ACMU ou à ses concédants. Vous pouvez en général reproduire ou utiliser le matériel trouvé dans ce journal seulement à condition de respecter la loi canadienne sur le droit d'auteur et d'accorder le crédit à l'auteur original. Pour photocopier le document ou le reproduire autrement, veuillez communiquer avec la Canadian Copyright Licensing Agency (Agence canadienne d'octroi des licences pour le droit d'auteur) (Access Copyright) au 800 893-5777, access.copyright.ca. Pour toute autre utilisation, y compris la réédition, la redistribution, le stockage dans un système de consultation ou la transmission sous quelque forme ou par quelque moyen que ce soit, veuillez communiquer avec Penelope Gray-Allan, rédactrice administrative, *Journal canadien de la médecine d'urgence*, Département de la médecine d'urgence, Université de la Colombie-Britannique (adresse postale : c/o Department of Emergency Medicine, Vancouver General Hospital, 855 West 12th Avenue, Vancouver BC V5Z 1M9; cjem@caep.ca).

Instructions pour les auteurs

Visitez le www.cjem-online.ca.

Advertising

Annonces classées : Communiquez avec Bev Kirkpatrick ou Deborah Rodd, *JCMU*, 1867, prom. Alta Vista, Ottawa ON K1G 5W8; 800 663-7336 ou 613 731-8610 x2127/2314; fax 613 565-7488; advertising@cma.ca. Veuillez consulter la section des Annonces classées du Journal pour tout renseignement sur les tarifs. **Annonces publicitaires :** Communiquez avec Deborah Woodman (voir l'information précédente); x2159.