

Zhong yi yao lun wen

xie zuo yu tou gao zhi nan

中医药论文

写作与投稿指南

主编 黄芝蓉 吴润秋

中医古籍出版社

中医药论文写作与投稿指南

主 编 黄芝蓉 吴润秋

副主编 王净净

编 著 (按姓氏笔画)

马 薇 王净净 李路丹

吴润秋 黄芝蓉

中医古籍出版社

责任编辑 杜杰慧

封面设计 陈 娟

图书在版编目 (CIP) 数据

中医药论文写作与投稿指南/黄芝蓉，吴润秋编著 . - 北京：中医古籍出版社，2004.4

ISBN 7-80174-223-0

I . 中… II . ①黄…②吴… III . 中国医药学 - 论文 - 写作 - 指南
IV . H152.3 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 021542 号

中医古籍出版社出版发行

(北京东直门内南小街 16 号 100700)

全国各地新华书店经销

北京兴达印刷有限公司印刷

787×1092 毫米 16 开 11.25 印张 270 千字

2004 年 4 月第一版 2004 年 4 月第一次印刷

印数：0001~3000 册

ISBN 7-80174-223-0/R·222

定价：16.00 元

前　　言

中医药学是我国劳动人民在长期与疾病作斗争的过程中创立的科学，历代不少的医药学家对其进行过不懈的探索和研究，撰写了无数的篇章，为后人留下了大量宝贵的医药学文献资料。新中国成立以来，尤其是改革开放以来，党和政府对中医药事业非常重视，投入了大量的人力、物力、财力，使中医药事业得到更为迅速的发展，中医药高等院校、科研院所、临床医院的规模不断得到扩充，专业人员队伍空前的壮大，更使中医药科学面临前所未有的新局面，也使对中医药学的研究进入了前所未有的大好时期。有关中医科学内涵的研究工作不断深入，中医药科研成果层出不穷，这些都为中医药学术论文的撰写提供了大量具有说服力的素材。但是，我们所面对的这些科研成果，仅仅只是“伟大宝库”中的极小极小的一部分内容，还有更广博、更深奥也更实用的科学内蕴在等待着人们去挖掘和探索。

中医药学是科学的，它凝聚了我们祖先几千年来同疾病作斗争的宝贵经验，是我国文化遗产中最有活力最为辉煌的部分之一，其具有博大精深的科学内涵。只是由于认识的手段有限，人们对于她的内涵还未能进行深刻的揭示，甚至某些精华内容至今仍然“处在深闺人未识”。在科学技术高度发达的今天和更加发达的明天，科学界的很多疑团已不断得以冰释，同样，中医药学科的“庐山真面目”亦亟待我们揭秘，这一工作艰巨而繁重，每一位中医工作者，均有责任承担起继承和创新中医药科学、振兴中医药事业的重任，运用更加先进的技术和方法不断探索本学科中的人类未知的东西，不断刷新相关的科研成果，并以这些成果为素材，撰写出更多具有创新意义的中医药学术论文，从学术理论方面进行整理提升，或通过论文报道出作者自己研制的“属于国内首创”或“具有国际先进水平”的中医药研究新成果，让全世界的人民从这些富有创造性成果的论文中认识中医药学的科学价值。因此，不断地探索未知、积累经验并不断地以论文的形式予以总结、提高，是每一个中医药工作者应尽的责任。

有许多中医药工作者既希望自己能写出较高学术水平的中医药论文，同时还希望自己所作的工作通过论文形式发表后得到社会的承认。中医药论文写作不是很难，可以说，每一个从事中医药专业技术工作的人都可以提笔写文章，但是如果要使论文达到较高水平，则需要下一些功夫了，毕业论文要求取得合格或优秀的成绩，每个从事专业技术工作的作者更迫切期待论文能得到及时公开发表。应目前中医药高校学生毕业论文设计教学的需要，并针对部分中医药工作者对论文写作的有关要领和规范化要求不十分熟悉的情况，结合国家相应规范化标准，我们编写此书，希望能为广大作者书写论文和投稿提供参考。

全书共分十四章，由黄芝蓉、吴润秋负责设计和统稿。其中第一章、第二章由吴润秋执笔，第二至第六章、第八章至第十章、第十二至第十四章由黄芝蓉执笔，第七章由王净净执笔，第十一章由马薇、李路丹、黄芝蓉执笔。

目 录

第一章 绪论	.....	(1)
第一节 撰写中医药论文的意义	.....	(1)
第二节 撰写中医药论文需具备的基本功	.....	(2)
第三节 提高写作水平的方法	.....	(4)
第二章 中医药学术论文的分类及其论证方法	.....	(5)
第一节 中医药学术论文的分类	.....	(5)
第二节 论文的基本要素和常用论证方法	.....	(6)
第三章 论文的格式及其规范要求	.....	(9)
第一节 题名	.....	(9)
第二节 署名	.....	(10)
第三节 摘要	.....	(10)
第四节 关键词	.....	(12)
第五节 中国图书分类号	.....	(13)
第六节 引言	.....	(13)
第七节 正文	.....	(14)
第八节 结论	.....	(15)
第九节 致谢	.....	(15)
第十节 参考文献	.....	(15)
第四章 中医药论文语言文字的应用	.....	(19)
第一节 中医药论文语言文字的表达特征	.....	(19)
第二节 中医药论文语言文字的使用原则和方法	.....	(20)
第三节 正确使用标点符号	.....	(24)
第五章 论文中数字图表使用规则	.....	(28)
第一节 数字	.....	(28)
第二节 表格	.....	(29)
第三节 插图	.....	(30)
第六章 法定计量单位及其使用规则	.....	(35)
第一节 法定计量单位及其组成	.....	(35)

第二节 法定计量单位使用注意事项	(38)
第七章 中医药论文中科研设计与统计学处理	(40)
第一节 中医药科研设计的三要素	(40)
第二节 实验设计五原则	(44)
第三节 常用实验设计方法	(50)
第四节 统计学的基本概念与数据整理方法	(55)
第五节 常用统计处理方法	(61)
第八章 中医药论文的选题	(85)
第一节 主题、题材、题名	(85)
第二节 发现题材	(86)
第三节 选题原则	(87)
第四节 选题范围	(88)
第九章 资料的收集与整理	(92)
第一节 收集资料	(92)
第二节 资料的归类与筛选	(95)
第十章 论文撰写的步骤	(97)
第一节 构思谋篇	(97)
第二节 执笔起草	(97)
第三节 修改	(98)
第四节 定稿誊正	(100)
第十一章 不同体裁中医药学术论文的写作方法	(101)
第一节 理论著述	(101)
第二节 医学文献研究	(107)
第三节 实验报告	(112)
第四节 临床观察报告	(118)
第五节 医案	(124)
第六节 医话	(127)
第七节 临床经验总结	(128)
第八节 调查报告	(132)
第九节 病例报告	(138)
第十节 中医护理文稿	(140)
第十一节 文献综述	(144)
第十二章 学位论文的写作方法	(150)

第一节 学位论文的分类及其学术标准.....	(150)
第二节 学位论文的写作格式与要求.....	(151)
第十三章 中医药论文的水平评价.....	(154)
第一节 论文评价的意义.....	(154)
第二节 评价指标及方法.....	(154)
第三节 中医药学术论文的学术水平分级评价参考标准.....	(156)
第十四章 中医药论文的投稿与发表.....	(158)
第一节 中医药期刊的分类.....	(158)
第二节 提高论文发表机率的诀窍.....	(159)
第三节 影响论文公开发表的常见原因.....	(160)
第四节 全国中医药期刊名录.....	(162)
结语.....	(172)

第一章 絮 论

第一节 撰写中医药论文的意义

1 中医药科研、临床工作总结的需要

有人说：“一门学科产生科技论文的数量，是衡量这个学科水平和成就的标志。”要确认临床或科研工作的某项发明或某种发现，其依据就是在该学科的工作取得了成果后所发表的学术论文的数量和质量；对于某一学科在该领域是否有重大突破，也必须通过论文形式表达出来。所以，很多人在科研过程中和一项科研工作结束后，都要认真地进行总结，将其发现或结果整理成文予以公开发表，专家们也通过论文评判作者在科研或临床中是否有新的发现，成果是否“达到国际先进水平”、是否属于“国内首创”。故论文的作用也可为科研课题的鉴定和科技成果的转让提供切实的理论依据。

2 中医药学术交流的需要

古人云“文以载道”，文不载则道不传，古代医学家借助于文字，给后人留下了极其丰富的并且是非常宝贵的医学文献资料，这些资料中所记载的古人认识的医学道理、方法，成为人类社会宝贵的财富。当今时代，由于科学发达，信息技术先进，人们对于客观事物的认识更加科学，更符合客观，在社会实践中所产生的宝贵的临床经验、先进的科研成果、重大的理论突破、新的发现等更多。随着中国加入WTO的契机，中医药学科将更快地走出国门为世界人民身体健康作出贡献，世界范围内的中医药热潮已悄然兴起，外国人学中医、用中医，更需要现代的中医药理论进行交流。把医疗科研成果进行整理变成论文或著作并公开发表，我们的创造就会在世界科技界进行交流，进而成为人类共同的信息资源，为推动科学技术的繁荣与进步作出贡献。

3 评判科技工作者学识水平的标准

所发表论文的数量和质量是评判科技工作者学识水平的标准。可以这么说，一个人经验再丰富，如果他的经验不用论文形式表达出来，那么这个人只能在社会的一个很小的角落里知名，如果既有丰富的临床经验，又善于用文字总结表达经验，他才有可能“墙里开花墙内外香”，不断扩大自己在医药界以至更大范围的影响。因论文写作是一项复杂的工程，既基于作者坚实的专业理论知识和丰富的临床、实验研究经验，还需要较高的文学素养和创造性的思维劳动。所以说，一个人发表的论文数量愈多、论文的学术水平愈高，他的学识水平便愈得到社会的承认。正如我国著名的科学家卢家锡所说：“一个只会创造、不会表达的人，不能算真正合格的科学工作者。”也就是说，只有既会创造又会表达其中

包括文字表达的人，才算真正合格的科学工作者。目前在科研、医疗和教学单位，选拔重点学科和重大课题带头人，确定硕士或博士生导师，首先要考虑的是被选拔对象的学识水平，其论文数量和质量也是评判标准之一；专业人员晋升职称，评判其是否达到晋升标准，公开发表论文是必不可少的条件。可以说，凡是有高深学术造诣、卓有建树的中医学家，都有十分丰富的著述。

4 对高层次学生进行科学研究训练的重要环节

《中华人民共和国学位条例》规定：高等学校和科学研究院的研究生，或具有研究生毕业同等学力的人员，通过硕士（博士）学位的课程考试和论文答辩，成绩合格，达到相应学术水平者，授予硕士（博士）学位。《条例》中对于本科毕业授予学士学位虽未具体提及论文要求，但各高校在制定相关毕业、结业标准中，都有论文答辩的项目，GB7713-87《科学技术报告、学位论文的编写格式》中亦有学士论文的标准，说明论文是考查学生综合能力、评估学业成绩的一个重要内容，是授予学位的重要审查项目，学生论文不合格，则不能授予学位。论文写作需要积累各方面的知识、需要尝试科学研究，学生在老师的指导下要亲自查阅资料，通过实验、临床收集素材，并利用自己所掌握的知识对这些材料进行综合分析、归纳整理，所以说，论文写作是一个对学生进行全面训练、培养科研创新意识的过程，可以为学生毕业后能独立地主持工作打下一定的基础。

第二节 撰写中医药论文需具备的基本功

中医药论文写作是一项综合性极强的理论与实践相结合的活动。作者除了具有较高的专业理论基础和文字写作基础外，还需要有正确的主题思想和长期的从实践中得出的事实材料，通晓中医论文写作的规范格式和写作技巧，才能充分表达作者的创造才能和意愿，写出结构严谨、观点鲜明、论述深刻、格式规范的高质量的中医药论文。因此，作者需要具备如下几项基本功。

1 较深厚的文学功底

中国医药学历史悠久，源远流长，“其文博，其理奥，其趣深”（唐·王冰言），作者必须有深厚的文学功底，方可博览医籍，深刻理解其中奥妙，并用自己的观点阐述中医学深奥的科学理论，又能用流畅的语言表达自己的心得体会和个人独特的新观点。中医药科技论文除了要用规范的本专业术语反映高深的中医药理论之外，还需要作者用较高水平的文学语言把自己的观点清楚地叙述给读者，论文要语法正确，文理通顺，层次清楚，结构合理，具有严密的逻辑性和较好的可读性，达到专业知识和文字水平的最佳结合。因此，文学功底是中医药论文写作的基础，没有文学功底，就不能广泛阅读医书并产生自己的观点，写文章就会词不达意、甚至出现语法错误、逻辑混乱或离题发挥等。作者在具有深厚的文学功底的同时具有较扎实的中医专业基础者，才能做出较高水平的中医药专业论文。

2 广博的相关学科的知识

中国医药学属于一门文理相兼的学科，受中国古代社会科学和自然科学深刻的影响，其在形成和发展过程中，大量地吸收了其它学科的相关知识，如《黄帝内经》中“恬淡虚无”无为处世的观点即道家观点的反映，阴阳、五行学说则与儒家哲学观点一脉相承；还有古代的天文、地理等学科内容的渗透。现代科学技术的迅猛发展，学科之间的先进技术和方法的互相渗透，促进着科学技术的发展，很多先进的科技成果都是各学科之间互相配合研究而得出的结果。现代物理、化学、生物学、哲学、文学等学科，都对中医学的发展起到了非常积极的作用。因此，作者如无广博的相关学科的知识，则难以面对中医学“多元文化”的局面。

“人之学道当先广博”，知识广博可以使我们思路开阔，联想丰富，能从各个不同的角度认识和研究中医药学，题材因而层出不穷，写作时也能将各科知识融会贯通。知识积累得越多，写作起来便越能得心应手，论文的水平也愈高，即算是一篇短小的议论，亦需要坚实的、广博的知识作为基础。在各个朝代，很多杰出的科学家都是博学多才的典范，如张仲景“勤求古训，博采众方”，孙思邈“涉猎群书”等，遂有流芳百世的巨著，又因巨著他们被后人称为“医圣”、“药王”；近代被誉为“中医界之斗杓”的章太炎，亦是博涉古今，汇通中西，还对文学、历史、哲学、语言均有深入研究的全面型学者。正是由于他们的博学、多才、广识，才使他们写作著述得心应手。现代中医药学科的学者，更要广涉群书、开拓视野，不断丰富选题，为丰富中医药学文献宝库写出高水平的篇章。

3 扎实的中医药学的专业理论基础

专业理论知识是写好专业论文的前提，任何专业论文作者，对于专业基础知识应不断积累。中医药论文作者则要掌握扎实的中医药基础理论，熟悉中医经典著作和历代中医药文献，了解中医学在各个不同历史时期的发展特点，医学学术的不同流派，不同医家的学术特点和医疗成就；了解中医各学科的基本内容和基本特点；对个人从事的专业有深入的研究，对该学科的历史、现状和未来有较深的了解，能用流利的专业理论，引经据典对论点进行深刻的阐述。

4 一定的实践基础

实践是人们改造客观世界的活动，是论文写作的活的题材库。通过实践，人们可以得到具体、直观而生动的认识，作者可以获得大量论文写作时所需要的题材和数据，同时引发作者的联想和思考，为论文写作提供选题和论证所需的材料。在实践中所收集的资料，是写作必不可少的素材，如果脱离实践，闭门造车，造出来的文章常常空洞而无实际内容，因而也不会有很强的说服力。理性认识则是认识的高级阶段，是人们感性认识的进一步深化。因此，在感性认识基础上产生理性认识，将实践内容上升为理论，才能更深刻、更正确、更完全地反映客观事物。“科学就在于用理性方法去整理感性材料”，中医药论文写作就是在临床实践感性认识的基础上，将实践经验上升为理论的一种途径。

5 政策修养

党和国家的方针政策是指导我们国内各行各业按国家既定轨迹正常运行的行为准则，是人们行使本职的政策依据。论文写作中不能有违犯国家政策法令的言论，因此，中医药论文作者首先要了解党和国家的医疗卫生政策，不断提高政策水平，加强职业道德修养。尊重科学，实事求是，做到所写论文资料真实、充分，信息准确，数据可靠，评价客观，不能弄虚作假，抄袭剽窃，此点对中医药论文的书写尤其重要。

第三节 提高写作水平的方法

文章是作者思想、生活、文学等各方面知识水平的综合反映，论文写作是一个人运用语言文字表达思想感情或说明事物道理能力的反映，这种能力需要作者长期的、反复的、刻苦的实践和学习积累才能逐渐形成。作者可以通过下列途径积累知识，提高写作水平。

1 多读书

读书是获取知识的最主要的途径，是博学的前提。通过读书达到博学的境界，知识愈丰富，见识愈广，理解能力和表达能力也愈强。作为中医工作者，既要精读古今医学文献典籍，还应广泛阅读中、外文学名著、哲学和其它科学的书，正如鲁迅所说：“大可以看看各种各样的书，即便和本专业毫不相干的，也要泛览”（《读书杂谈》）。也可时常读他人文章，以增加知识，开拓视野，接受新鲜事物，提高分析综合能力和发现解决问题的能力。还要对所读文章中的主要论点、写作规律和技巧进行仔细揣摩，反复研究，吸取其中精华。读书应持之以恒，日积月累，如能趁自己年轻时，制定系统的学习计划，则更能使自己掌握系统而广博的知识，以增强自己的学识“底气”，这些学识底气是写作的基础，学好了可以终生受用。

2 多思考

思考是发现问题和解决问题的前提，“学而不思则罔，思而不学则殆”（孔子），在读书和实践中，要善于思考，不断提出新的问题，并利用书本知识理解实践中的问题，又在实践中证实书本的知识，将二者有机地结合起来，则知识更牢固，收获也愈大。

3 多练笔

这是提高写作能力至关重要的一步。清代唐彪言：“读十篇不如做一篇，盖常做则机关熟，题虽甚难，为之亦易”，说明写作要多练。写作能力的培养是一个长期的循序渐进的过程，初学写作时，不要期望一次、二次就能写出成功的论文，也不要期望每篇论文均可得到社会认可，能在期刊杂志予以发表，写好之后必须反复修改，反复揣摩，需要“绞尽脑汁”。如通过努力写出的论文仍未得到发表，则要总结教训，寻找失败的原因，并继续练。通过反复写、反复练，不断摸索写作的规律总会达到成功的目的。

第二章 中医药学术论文的分类及其论证方法

中医药论文是作者对中医药学科中某一学术问题进行探讨、研究并将结果进行总结、表述的文章，是反映中医药学科中的科学实验、临床和学术理论等相关研究成果并对其所形成的原因和结果进行分析、阐述从而揭示其本质及其规律的科学技术文献。也是中医药研究工作中反映成果不可缺少的最终环节。

第一节 中医药学术论文的分类

有关论文分类的方法有多种，如根据论文中资料的来源不同分论著类和整理类，论著类又称原始报告类论文，这类论文资料主要来源于作者在中医药科研、临床和教学第一线亲身实践所得，具有作者创造性成果的内容，如中医药实验报告、临床观察报告、调查报告等等；整理类又称文献类论文，资料主要来源于其它文献及他人成果，加上作者自己的新观点的内容，如理论著述等。也有按学科领域划分为基础研究、临床研究类论文；或按研究手段分为传统中医方法研究论文和现代科学方法研究类论文等等。

GB7713-87《科学技术报告、学位论文和学术论文的编写格式》中将论文分为两种类型，即除了送呈科学技术工作主管机构或科学基金会等组织或主持研究的人的学术报告外，还有学位论文和学术论文之分，并从编写格式上提出了要求，这种分类方法适合于所有的学科中各种不同论文。

GB7713-87中界定：“学术论文是某一学术课题在实验性、理论性或观测性上具有新的科学研究成果或创新见解和知识的科学记录，或是某种已知原理应用于实际中取得新进展的科学总结，用以提供学术会议上宣读、交流或讨论，或在学术刊物上发表，或作其它用途的书面文件”。

中医药学术论文根据以上所论述的范围和论述形式不同又分为：

实验报告类：包括对各种中药新药开发研究所进行的药理学、药效学及毒理学等方面的动物实验研究，对中医脏象学说、证型、经络等实质进行探究的基础方面的实验研究等。这一类论文要求对实验中所设计的施加因素及方法、受试对象的资料及用数据说明的结果等内容进行介绍，然后还有用于论述结果的讨论部分和对结果进行评价判断的结论。

理论研究类：包括对中医药学科某一学术问题从理论方面进行探讨研究的论文，如理论探讨、文献研究、学术争鸣和述评等均属此类文稿。其写作时无固定格式，作者根据表达的需要，以说理的方式进行论述，用理论的方法反映客观事物的发展规律。

临床观察类：临床观察类论文是专指对临床各类病例诊断、治疗、观察的结果进行报道或总结的一类文稿。根据其讨论深度、观察病例多少、观察指标和论述形式等的不同，而分临床报道、经验交流、短篇报道、个案报告、医案等不同的形式。

第二节 论文的基本要素和常用论证方法

1 论点、论据、论证

中医药学科在形成和发展的过程中，由于受中国古代儒家哲学和道家文化等影响颇深，具有很明显的中国文化的特征，其论文中相当部分属于论说文体裁，其要求作者鲜明地提出观点（论点），并采用充分的论据，通过不同的说理方法进行分析论证，达到说明事理的目的，其中的论点、论据、论证便称为文章的三大要素。

1.1 论点

即论文中作者要阐明的观点，是学术论文的灵魂和核心。论点要求鲜明、正确，既能反映客观事物的实际，揭示客观事物的本质和规律，又能准确表达作者的观点。立论要求科学、合理并具有创新价值而不要简单地重复别人的观点。一般来说，每一篇论文都有一个中心论点，一个或数个从属论点，从属论点主要围绕中心论点而产生。

1.2 论据

论据即用来证明论点的材料。论点必须依靠论据来证实，论据又可分事实论据和理论论据，事实论据一般是作者通过临床或科学实验所获得的素材，如准确无误的数据或具体的事例。理论论据大多通过查阅文献而获得，可以是他人观点，亦可以是权威或经典著作的论述、学科中公知公认的原理、专业技术标准等。二种论据均可作为我们写作中揭示论点的依据，可单独使用，但更多的时候结合使用。论据既要翔实、运用得当，又不能无章的堆砌、凡素材便用，必须选择那些典型的、有代表性，具有较强说服力的论据，以使论据有力地说明论点。

1.3 论证

论证是揭示论点和论据之间关系的逻辑推理过程，也就是提出问题和分析、解决问题的过程。论证要符合客观事物的发展规律和人们的思维规律，所用概念要准确，推理要有逻辑性，叙述要有条理性。可以根据题材的需要，采用不同的论证方法。

2 常用的论证方法

撰写中医药论文常用的论证方法有：

2.1 引经据典法

又叫引证法，指引用中医经典言论、公知公认的科学定律、专业技术标准和权威论述等材料证明论文某一论点的方法，是中医药论文中最常使用的方法。如在论述基础理论时，常引用《黄帝内经》、《类经》、《难经》或其他书籍中的观点，这样的例子随处可见。但要注意：被引证的内容应具有科学性和权威性，或对于论点有较强说服力；引用要贴

切，自然，防止牵强附会，不要错引。如引用文献为古典医籍之类者，应在引用文献的引文前或引文后注明其所在篇或章名，如“《吕氏春秋·尽数》曰：‘流水不腐，户枢不蠹，动也。形气亦然，形不动则精不流，精不流则气郁。’”引用文献属于专著或期刊等文献类型者，亦可参考文献形式标出文献来源。

2.2 事实例证法

即提出论点后，列举典型事例或大样本实例证明论点的方法。是中医临床和科研论文最常用的一种方法，可以用小样本例证法，即用一个或数个典型病例进行例证，亦可用大样本例证法，即用数十、上百或更多的实例例证。亦可以是用比较例证法，即列举正反两种实例进行比较例证，如临床观察和实验室研究中常用对照组进行对比论证，即是此法。事实例证法进行论证，可使观点和材料紧密结合，使论证更加深入细致而更具说服力。

2.3 分析综合法

分析即通过对问题进行分析论证的方法；作者通过分析问题、剖析事理，把复杂的论点分成各个不同的侧面，不同的层次，逐个加以剖析研究，深刻地揭示人体的生理、病理现象和辨证论治的本质，从而阐明论点，这种分析论证的方法能把所要阐明的观点分析透彻，议论的效果也好，具有一定的说服力。综合是把分析的各部分内容联合成一个整体的方法，在采用分析阐述的方法进行论证的同时，作者还要对分层讨论的问题再加以综合，把从各个侧面、各个层次的认识统一成为一个整体，并从理论上加以概括，使论点更突出。故二者常结合使用。

2.4 反驳论证法

反驳论证法是作者用自己所掌握的事实直接反驳对方论点，树立自己论点的方法。作者可以用建立论点或反驳论据或反驳论证的方法如，①反驳论点：即建立与对方论点相对立的新论点以反驳对方论点，但新论点论证应充分有力，并与对方论点针锋相对，以使对方的错误论点不攻自破。②反驳论据：可以用反驳对方论据的方法进行反驳，当如对方用虚假的论据论证错误的论点时，作者可以通过查找正确的论据进行反驳，或直接分析解剖对方的错误论据，使其失去论证的基础。③反驳论证：如对方在论证过程中犯有逻辑错误，作者便要用符合逻辑的论证反驳、揭露对方论证中不合逻辑处。分析要深刻、反驳要有力，方能达到驳倒对方的目的。反驳论证法常用于对于某种学术观点持相反意见而需要进行学术争鸣的论文中。

2.5 归纳演绎法

归纳与演绎是在理性思维中运用的两种不同的推理方法。归纳是由具体的事例概括出一般原理的推理方法；演绎是由一般原理推断出关于特殊情况下的结论的方法。人们常将归纳和演绎两种方法结合起来，运用公知公认的公理、法则或理论，进行逻辑推理，得出新的结论，又由新的结论再推导出更新的结论，如此层层推理，获得认识客观的科学的真理。

2.6 比较分析法

比较分析法是中医药论文尤其是临床、实验报告类论文中最常用的方法之一，也是科研设计最常用的对比方法，研究者常根据科研设计的需要，按照随机方法设立具有“齐同对比”效应的不同对象，以判断被试因素的作用，同时确定治疗措施的不良反应与并发症的发生率。论文对上述通过设计实施所获得的对比资料进行比较分析，则可以把观点表达得更简明、确切。

2.7 取类比象法

是以两种属性相似的事物互为论据进行说理的方法。如五脏与五行关系，如动物实验推断人身实验等都属于这种论证方法。

在一篇论文中，作者可以根据文稿的需要单用一种论证方法，但更多的是几种方法同用，如理论文稿可同时采用引经据典法、分析综合法或归纳演绎法，临床或实验报告可同时采用事实例证法、分析综合法、引经据典法等。但不论采用何种方法，都必须遵循逻辑规则，保证论点和论据之间的必然的内在联系，做到有理、有力、有据地说明论点。

第三章 论文的格式及其规范要求

中医药学术论文和其它学术论文一样，包括题名、署名、摘要、关键词、中图分类号、引文、正文和参考文献几个部分，现按其在论文中排列的顺序分别介绍如下。

第一节 题 名

题名，又称篇名、文题，是论文中心思想的高度概括，能给读者最简要的主题提示，是“用最恰当、最简明的词语反映论文中最重要的特定内容的逻辑组合”。它要求做到准确得体、简短精炼、能准确表达论文的中心内容，恰如其分地反映其特定的研究的范围和达到的深度，并使读者印象鲜明、深刻，尽可能地吸引读者兴趣。

题名的书写原则是：①在准确反映“最重要的特定内容”的前提下，字数尽可能简短，GB7713-87 标准规定，论文题名一般不宜超过 20 字，在字数太多，又无法缩减的情况下，可用副题名以补充题名中未尽的内容。当然，如遇个别特殊情况，如某些科研课题所作工作目标专指性名称很长或观察指标较多，论文题目需要较多的文字才能准确反映文章内容时，仍以准确反映文章内容为准。如“丹龙醒脑片对血管性痴呆大鼠学习记忆及脑组织兴奋性氨基酸影响的实验研究”就属于这种情况，如再减字则会影响内容的表达。②题名命定要便于检索，所用的词语必须有助于选定关键词和编制目录、索引，以便为检索提供特定的信息；③题名中应尽量采用规范的名词术语，避免使用非公知公认的缩略语、字符、代号，尽量不要出现结构式和数学式等。

题名命定时要注意，其所包含的题材范围不要太大，太大了则论述时谈不深透，应努力突出“特定内容”。如“试论肝炎的治疗”一文题，该题名所包含的内容范围就太大，因目前关于肝炎的诊断有多种不同的分类，每一种肝炎又有不同的西医病机、中医病机和不同证型，还有中医西医不同的用药原则等，因此，作者可以此题材写出数十万字的书稿，但如果将其作为论文的题名，则不可能用有限的文字将其充分地予以表达。遇到这种情况，作者可以加用一些词语将其予以限定，如“慢性乙型肝炎的中医辨证分型的治疗”或“某某方治疗急性甲型肝炎的临床观察”等，以便准确地表达研究的范围。又如“清肝泻火汤治疗单纯疱疹病毒性角膜炎肝火上炎证的临床观察”，此文题则恰当地反映了作者所作工作的范围，如将其改为“中药治疗角膜炎”，则会同“肝炎的治疗”一样文题所指的范围太大，因用“中药”治疗可使文题所指无特殊性；又“角膜炎”范围也大，因引起角膜炎的原因很多，临床又可表现为各种不同的证型，而该文作者用中药“清肝泻火汤”治疗由“单纯疱疹病毒性”所致且证属“肝火上炎”型的角膜炎，将所论述的对象限定在较小的范围，因而更便于观察和讨论。

第二节 署 名

1 署名的意义

一是说明作者对该文享有著作权，受国家法律保障，任何人不得侵犯，论文是作者的劳动成果，一旦公开发表，作者的成果便得到社会的承认。二是作者对该文承担责任，如果论文中存在有政治上、科学上和技术上的问题，都由署名者负责。为了便于读者和作者联系，一般要求署作者的真实姓名，并要求附有作者的工作单位和单位所在地及该地区的邮政编码，常用表示方法如：张某 湖南中医学院，湖南长沙 410007。

2 署名的条件

根据 GB7713-87 的规定：“作者只限于那些对于选定研究课题和制定研究方案、直接参加全部或主要部分研究工作并做出了主要贡献，以及参加撰写论文并能对内容负责人，按其贡献大小排列名次。”如论文作者较多时，应按其对研究工作或论文撰写工作贡献的大小排列名次，一般来说，第一作者应是被公认为参加该项研究工作贡献最大，或为最初提出设想，解决研究工作中关键问题的人；或是执笔撰写论文的人，而不应按行政职务、职称和资历排名。相反，没有参加研究工作和论文书写的人是不能署名的。

第三节 摘 要

摘要是对“论文的内容不加注释和评论的简短的论述”，是对文章中重要信息的摘录。

1 摘要的作用

一是能帮助读者尽快了解论文的主要内容，根据摘要的内容，读者可以决定对该论文是否要继续阅读进行选择，从摘要中发现了自己所需要的信息时，再对全文进行细读，否则便可放弃阅读全文，以节约时间；二是为计算机检索提供方便，因一般文献数据都以输入论文摘要为主，故作好摘要可便于将文献从数据库中检索出来。3000 字以上的重要论文均要求编写摘要。

2 摘要的分类

摘要通常分为报道性摘要、指示性摘要、报道—指示性摘要几种类型。

2.1 报道性摘要

又称资料性摘要或信息性摘要，报道性摘要为国内科技论文所常用，且目前比较通行采用结构式的表达方法。摘要包含了论文中所介绍内容的研究目的、方法、结果和结论 4