

医学论文 写作投稿

必读



主 编

张经建

梁 京

屈顺海

冯建华

徐天和

四川科学技术出版社

一个只会创造，不会表达的人，不能算是一个合格的科学工作者。

——卢嘉锡

《医学论文写作投稿必读》编委会名单

顾问	丁光生	翁永庆	廖有谋	章道义	曹冠东
	黄泽民	鲍国华	姜永祥	黄泰康	王玉辛
主任委员	黄永昌	张宝安			
名誉主编	潘伯荣	李家福	张天民		
主 编	张经建	梁 京	屈顺海	冯建华	徐天和
副 主 编	田凤华	刘雪立	王征爱	周作新	武伯光
	毛家都	张家栋	杨运根	马俊文	杨广富
	程国洲	郭远发	王培信	姜长春	李安荣
编 委	(以姓氏笔划为序)				
	丁 君	马俊文	王汝芬	王学娅	王征爱
	王海蛟	王爱香	王培信	王 斌	王 琦
	王春平	毛家都	田凤华	冯建华	白维仁
	任晓黎	刘苏君	刘 彤	刘 音	刘 晓
	刘雪立	江 澜	吴晓初	吴传俭	祁爱琴
	许纬洲	许培扬	阳 焰	苏颀令	李 力
	李安荣	李 劼	李家福	李敬东	李瑞平
	李 旭	李彦杰	杨广富	杨运根	张天民
	张声宏	张宝安	张经建	张 钰	张家栋
	张效群	张立生	张惠云	张一鸣	陈文绮
	陈亚娜	陈景武	陈耀华	林 榕	武伯光
	周作新	周 婴	房国霞	尚祖业	屈顺海
	钟紫红	姜长春	侯锡花	姜秀波	徐天和
	郭远发	高燕华	龚同欣	黄宏昌	黄金昶
	黄永昌	梁 京	景学安	董悦金	程国洲
	蔡丽枫	翟 强	潘伯荣	穆景燕	霍临明

■本书如有缺损、破页、装订错误,请寄回印刷厂调换。

■如需购本书,请与本社邮购组联系。 地址:成都盐都街3号 邮编:610012

《医学写作学》《医学编辑学》

审稿和编辑出版委员会委员单位地址

- 丁光生 《中国药理学报》编辑部 200031
翁永庆 中国科学技术期刊编辑学会 100081
廖有谋 中华医学会杂志社 100710
章道义 中国科普作家协会 100871
曹冠东 中华误诊学杂志社 462000
黄泽民 《健康报》社 100009
鲍国华 上海科学技术出版社 200020
姜永祥 中华误诊学杂志社 462000
黄泰康 中国医药科技出版社 100088
王玉辛 河北省医学科学院 050021
黄永昌 中华预防医学会 100027
张宝安 《中华流行病学杂志》编辑部 102206
潘伯荣 第四军医大学 710033
李家福 天津中医药研究院 300020
张天民 《冶金防痹》杂志编辑部 430080
张经建 中华误诊学杂志社 462000
梁京 《中级医刊》杂志编辑部 100050
屈顺海 《中华医学写作杂志》编辑部 075000
冯建华 湖南省常德市第三人民医院 415000
徐天和 《中国医院统计》杂志社 256603
田风华 中华预防医学会 100027
刘雪立 《眼科新进展》编辑部 453003
王征爱 《第一军医大学学报》编辑部 510515
周作新 临床系列杂志社 430022
武伯光 《中华内科杂志》编辑部 100710
毛家都 《中华医学检验杂志》编辑部 100710
张家栋 《中国医学文摘·儿科学》编辑部 110005
杨运根 河南省新县人民医院 465550
马俊文 《佳木斯医学院学报》编辑部 154003
杨广富 《医师进修杂志》编辑部 116013
程国洲 《人民军医杂志》编辑部 100842

郭远发 中华误诊学杂志社 462000
王培信 解放军第47医院 610500
姜长春 沈阳医学院图书馆 110031
李安荣 《安徽医学》编辑部 230061
丁 君 新乡医学院 453100
王汝芬 潍坊医学院 261042
王学姪 辽宁省卫生职工医学院 110005
王海蛟 中华误诊学杂志社 462000
王爱香 潍坊医学院 261042
王 斌 湖北省黄石市卫生防疫站 435000
王 琦 牡丹江医学院 157011
王春平 潍坊医学院 261042
邓 莹 《河南医科大学学报》编辑部 450052
白维仁 《兰州医学院学报》编辑部 730000
任晓黎 《中华放射学杂志》编辑部 100710
刘苏君 《中华护理杂志》编辑部 100710
刘 彤 北京图书馆 100081
刘 音 《医师进修杂志》编辑部 116013
刘 晓 河北省张家口市公安局法医室 075000
江 澜 《中华儿科杂志》编辑部 100710
吴晓初 《中华皮肤科杂志》编辑部 210042
吴传俭 潍坊医学院 261042
祁爱琴 滨州医学院 256603
许纬洲 中华误诊学杂志社 462000
许培扬 中国医学科学院情报研究所 100020
阳 焰 中华人民共和国卫生检疫局 100101
苏颀令 潍坊医学院 261042
李 力 《英国医学杂志·中文版》编辑部 100710
李 劼 《宁夏医学杂志》编辑部 750001
李敬东 《中华内科杂志》编辑部 100710
李瑞平 张家口医学院 075000
李 旭 《国外医学护理学分册》杂志编辑部 130061
李彦杰 中华误诊学杂志社 462000
张声宏 《中国公共卫生杂志》编辑部 110005
张 钰 《中华外科杂志》编辑部 100710

张 钰 《中华外科杂志》编辑部 100710
张效群 《中国生物制品学杂志》编辑部 130062
张立生 《疼痛学杂志》编辑部 050011
张惠云 河南省人民医院 450003
张一鸣 泰山卫生管理干部进修学院 271000
陈文绮 《中国中西医结合杂志》编辑部 100091
陈亚娜 河南省医药学校 475000
陈景武 潍坊医学院 261042
陈耀华 《锦州医学院学报》编辑部 121001
林 榕 《中国医学文摘·儿科学》编辑部 110005
周 婴 《安徽医学》编辑部 230061
房国霞 潍坊医学院 261042
尚祖业 吉林省卫生对外技术交流中心 130021
钟紫红 《中国医学科学院学报》编辑部 100730
侯锡花 《医学研究通讯》编辑部 100020
姜秀波 潍坊医学院 261042
高燕华 《吉林医学》编辑部 130061
龚同欣 中华误诊学杂志社 462000
黄宏昌 中医杂志社 100700
黄金昶 中日友好医院 100029
景学安 泰山医学院 271000
董悦金 滨州医学院 256603
蔡丽枫 《中华眼科杂志》编辑部 100710
翟 强 潍坊医学院 261042
穆景燕 《中华口腔医学杂志》编辑部 100710
霍临明 《中华病理学杂志》编辑部 100710

序

在漫长的编辑生涯中,常常看到有些论文由于存在这样或那样的问题而未能刊登,深感惋惜。也常遇到作者询问:“为什么我的论文总不能录用?向杂志投稿是否需要一定的写作技巧?”古人云:“授之以鱼,不如授之以渔”。作为编辑工作者,我们有责任、有义务向广大医务工作者,特别是那些在基层工作的医务人员介绍一些写作技巧和投稿知识,帮助他们把日常工作中积累的宝贵经验总结起来,以论文形式公诸于世,既有助于我国医学事业的发展,又能使那些勤勤恳恳、任劳任怨工作在基层的医务人员的成绩为更多人所了解和承认。

随着医学科学技术的发展与进步,我国正式出版的医学卫生期刊已有700余种,医药期刊种类的不断增多,其读者对象各不相同。这就为各级医务工作者选择适合的期刊创造了条件。可以说,对不同水平的作者,都可找到适合自己论文发表的刊物。因此,将医学论文写作技巧和投稿知识加以总结,使之为广大医务工作者所掌握运用就成为十分必要的事了。

欣闻《医学论文写作投稿必读》一书即将出版发行,夙愿得偿,欣然命笔,聊赘数语,特此祝贺。

翁永庆

1998年5月28日

前 言

根据全国医学工作者的需要和广大读者的要求,我们组织全国医学作家在1995年1月18日成立了《医学写作学》、《医学编辑学》编辑出版委员会,编辑出版大型工具书《医学写作学》和《医学编辑学》,在编写过程中发现虽然各地出版的有关医学写作的资料不少,但是,大多都是从正面阐述,至于为什么投稿不中?问题在哪里?教训是什么?却没有一本完整的书帮助我们从反面进行分析。经专家建议,在《医学写作学》书稿的基础上,我们抽出部分精华章节,又约几位作家撰稿,编写了这本《医学论文写作投稿必读》,目的是普及医学论文写作知识,总结失误教训,提高临床医学工作者的写作水平和中稿率,真正实现医学工作者的人生价值,使他们的研究成果公诸于世,并被社会所承认,早日得到推广应用,造福于人类。

本书本着实用、简明,面向广大中青年读者的原则,着重讨论了医学论文写作的特点与投稿的目的、写作的基本要求与投稿失败的常见原因以及论文的选题与投稿准备、医学文献检索与论文写作,医学科研方法与论文写作、医学论文的一般格式与常见问题、医学论文表达方法与常见缺陷、医学编辑工作的特点与投稿对策、医学期刊的分类分级与投稿对象的选择、投稿方式与投稿过程中的常见问题、医学论文手稿的书写要求与常见问题、医学论文退修原则与常见问题、如何处理退回稿、阅改校样的方法等,并附上部分国内医药期刊情况简介和附录等共50万字,供广大中青年医学科技人员、研究生、高年级医学生、临床医师、护士、卫生防疫及管理人员撰写医学论文时查阅,也供生物医学期刊编辑工作者参考,相信本书的出版会得到读者的欢迎。

在本书编写过程中,我们得到了我国著名医学作家丁光生、翁永庆、潘伯荣、廖有谋、章道义、张宝安、李家福、张天民、王玉辛等教授的热情关怀,全体编委和编委会工作人员对全书进行撰写、编辑、审校等付出了辛勤的劳动,漯河市第一人民医院院长曹冠东,成都科技大学出版社黄文龙对编撰工作鼎力支持,令我们由衷的感激!前人医学写作理论中的丰硕成果,当代医学写作研究中的新观点以及各种医学写作杂志、医学写作教材和医学写作著作对我们都有启迪,在此亦向这些编著者致以诚挚的谢意!由于我们的学识和水平有限,书中疏漏和不尽人意之处在所难免,恳请各位医学写作学专家和广大读者指正。

张经建

《医学写作学》
《医学编辑学》 编辑出版委员会

1998年5月18日

目 次

第1章 医学论文的特点与投稿目的	(1)
1 医学写作的概念	(1)
2 医学论文写作的特点	(1)
3 医学论文的写作规律	(3)
4 医学论文写作与投稿的目的和意义	(4)
5 医学论文的投稿前景	(5)
第2章 医学论文的基本要求与投稿失败的常见原因	(6)
1 科学性	(6)
2 先进性	(10)
3 实用性	(14)
4 可读性	(15)
第3章 医学论文的选题与投稿准备	(20)
1 选题的重要性	(20)
2 选题的原则	(20)
3 选题的类型	(21)
4 选题的基本程序	(23)
5 选题的基本要求	(24)
6 选题的技巧	(27)
7 选题时应注意的几个问题	(28)
第4章 医学文献检索与论文写作	(30)
1 医学文献的类型	(30)
2 医学文献的级别	(32)
3 医学文献的特点	(33)
4 医学文献的作用	(34)
5 医学文献检索的原理	(34)
6 医学文献检索语言	(35)
7 医学文献的检索途径	(36)
8 医学文献的检索方法	(37)
9 医学文献的检索步骤	(38)
10 医学文献的检索工具	(38)
第5章 医学科研方法与论文写作	(42)

1 医学科研的意义与基本概念	(42)
2 医学科学研究的基本程序与要求	(45)
3 实验设计的基本原理和类型	(48)
4 统计学与医学论文写作	(53)
第6章 医学论文的写作过程	(59)
1 构思	(59)
2 拟提纲	(61)
3 起草初稿	(62)
4 修改	(62)
第7章 医学论文的一般格式与常见问题	(64)
1 文题	(64)
2 署名	(69)
3 摘要	(70)
4 关键词与主题词	(73)
5 引言	(74)
6 材料与方法	(76)
7 结果	(80)
8 讨论	(83)
9 致谢	(85)
10 参考文献	(85)
第8章 医学论文的表达方法与常见缺陷	(95)
1 医学论文的要素与常用表达手法	(95)
2 医学论文的文字表达与常见问题	(102)
3 标点符号的使用方法与常见问题	(111)
4 数字、数学符号及数理公式的正确使用与常见问题	(115)
5 物理量、计量单位及有关符号的正确使用与常见问题	(124)
6 医学论文中的化学式	(198)
7 医学论文中的表格	(200)
8 医学论文中的插图	(208)
第9章 编辑部工作特点与投稿对策	(220)
1 制订计划	(220)
2 组稿和审稿	(220)
3 退修和编辑加工	(223)
4 设计发排	(223)
5 排版印刷	(224)

6 发行销售	(225)
7 反馈总结	(225)
第 10 章 医学期刊的分类、分级与投稿对象的选择	(227)
1 医学期刊的分类方法	(227)
2 医学期刊的分级与核心期刊问题	(230)
3 投稿对象的选择方法	(231)
4 中华系列杂志的总体设计与导向	(237)
第 11 章 投稿方式与投稿过程中的常见问题	(240)
1 邮寄投稿	(240)
2 亲自送稿	(241)
3 传真稿件	(241)
第 12 章 医学论文手稿的书写要求与常见问题	(243)
1 论文手稿的书写要求	(243)
2 论文交稿要求	(243)
3 对论文打印稿的要求	(244)
第 13 章 医学论文的退修原则与常见问题	(245)
1 退修的目的	(245)
2 修改方法	(245)
第 14 章 如何处理退回稿	(250)
1 正视现实	(250)
2 分析原因	(250)
3 改正不足	(252)
第 15 章 阅改校样的方法与常见问题	(254)
1 阅改校样的意义	(254)
2 阅改原则	(254)
3 阅改方法与要点	(254)
4 正确使用校对符号	(260)
第 16 章 部分国内医药期刊简介	(261)
1 基础医学期刊	(261)
2 临床医学期刊	(269)
3 临床综合医学期刊	(294)
4 中医药学期刊	(303)
5 预防医学期刊	(312)
6 药品与生物制品学期刊	(318)
7 医学教育	(322)

8 指导与管理类医学期刊	(323)
9 医学院校学报	(326)
10 国外医学介绍	(338)
11 检索类医学期刊	(345)
附录	
附录 1 标点符号用法	(348)
附录 2 出版物上数字用法的规定	(355)
附录 3 文后参考文献著录规则	(360)
附录 4 科学技术报告、学位论文和学术论文的编写格式	(372)
附录 5 统计学符号	(381)
附录 6 校对符号及其用法	(382)
主要参考文献	(387)

第1章 医学论文的特点与投稿目的

1 医学写作的概念

随着医学科学的发展,我们已进入信息时代,医务工作者迫切需要信息的交流。无论是收集信息,还是发放信息,都与医学论文的写作息息相关。

写作是人类用书面语言反映客观事物,再现社会生活的一种行为、过程、实践活动和技能技巧。而医学论文写作则是应用于医学范畴的技能写作,它涉及基础医学研究、临床医疗、医学教育、医学出版等领域,贯穿于各专业的许多环节之中。

医学是一门直接为人类防治疾病服务的科学,而医学写作就是直接为医疗实践和医学科研服务的表达和交流手段。在医学领域中,大至高深的医学专著,小至医院的处方、化验单,都离不开写作。在医务工作者的日常工作中,采集病史、体格检查等均为为诊断而作的调查研究,它们必须通过医务工作者的分析、归纳、综合等,并运用文字将其反映在病例上。通过对病例的研究,可以发现其中的规律,又可将其反映在论文与专著之中,为人们与疾病斗争提供准确、可靠的资料。正所谓“人类科学进步,最重要的一条,就是能够总结经验,并把经验记载下来相互交流,传之后代;若不能写作,即使有丰富的经验,也不能总结和保存下来。一个国家,如果人民缺乏写作能力,科学文化就不能提高。”

医学写作,从广义上说就是将与医学有关的思想、语言等诉诸文字的行为,它绝不单指医学专著和论文的写作,还包括一切与医学有关的写作行为。作为一个医务工作者,时时刻刻都要与纸笔打交道,从书写病历、病程记录,到填写种种检查申请单,都要求简明扼要、重点突出、文笔流畅。至于进行病情分析、设计科研方案、撰写科研论文等,都要求有写作功力,这要求医务工作者有能力将与其工作有关的客观事物、社会生活为加工对象,通过一系列的思维活动,经过积累、选择材料、提炼主题、起草修改等阶段书以成文。从一定意义上说,一个医务工作者写作水平的高低,在一定程度上反映了他的专业水平与业务技能。本书将着重介绍医学论文的写作方法与投稿技巧。

2 医学论文写作的特点

医学论文写作属于科技论文写作的一部分,它既有一般科技写作的共性,又有其自身的学术特征。明确医学写作的性质与特点,将有助于医学论文的选题、写作和发表。

2.1 目的性 写作是一种人类的社会活动,体现了作者鲜明的写作意图与创作动机。提出自己深刻的见解与主张,表达自己的观点,均是写作目的性的体现。大多数医务工作者从事论文写作是为了总结诊疗经验,从而推动了我国医学科学的进步。

2.2 社会性 通过写作,可以传播医学知识、总结工作经验等,从而推动社会的发展与科学技术的交流。写作可以为整个人类社会服务,间接作用于人类的物质生产,具有广泛的社会实用价值。在科学技术不断发展的今天,医学与写作的联系就更为紧密,医务人员论文写作水平的高低已成为考核其业务水平的重要指标之一。

2.3 科学性 科学性就是要求有严肃的科学态度。科研内容有严密合理的实验设计,方法先进正确,取材确凿,数据可靠无误,实验结果忠于事实和原始资料,要排除影响结果的各种干扰因素,设必要的对照组,采用随机双盲对照法,所得数据必须经统计学处理,论点、论据、论证有客观性和充分说服力,无主观臆测,使任何人在任何时间、任何地点用相同的条件(方法和材料)可以重复出来,结论恰当,推论合乎逻辑。不随意夸大,也不任意缩小,更不能弄虚作假、凭空臆造、无中生有。对结论及评价应恰如其分,在描述治疗效果时,不应出现“药到病除”、“疗效如神”之类的夸张词语,在评价个人科研成果时也应慎用“国内首创”、“重大发明”、“达到国际先进水平”、“重大突破”之类夸张语言等。

2.4 实用性 医学论文的内容应能直接用于指导医学科研、临床诊疗及预防疾病。医学论文种类繁多,其读者对象亦各不相同,稿件应针对不同的读者,有针对性地解决不同的问题,要注重论文的实用价值,重点放在能否解决临床诊断或现场防治问题,能否推广应用等,使读者读后能够学得会、用得上,并获得良好的社会效益和经济效益。

2.5 创造性 医学的发展在于创造、创新,医学论文所反映的内容应在理论上有新的发展,方法上有新的改进,技术上有新的提高,并发现新的规律。要求一篇论文在上述各方面均有创新是不现实,也是不可能的,那些仅在某一方面有新见解,或对已有成果“仿中有创”的稿件,亦体现了医学论文的创新性,创新性决定了稿件的质量。一般指论文的实践水平(如疗效水平和技术水平等)和理论水平(如阐明疗效机制等理论问题的深度和广度)是否先进,要同国内外相同课题所达到的水平进行比较,才能作出评定。任何事物都贵在创新,对医学论文内容的要求也是如此。创,指前人没有做过或没发表过的,可理解为“有所发现(认识客观世界)、有所发明、有所创造、符合创造性”。新,指非公知公用、非模仿抄袭,推陈出新,即从新的角度阐明新的问题(如老药新用、古方今用等)。

2.6 文学性 医学论文虽不同于文学作品,主要以议论说理和解决问题为主,但医学论文也是供人们阅读的书面语言,发表它们的目的是为了为了更好地传播、交流和保存医学研究的成就。著名科学家卢嘉锡曾经说过:“表达很重要,一个只会创造,不会表达的人,不能算是一个真正合格的科学工作者。”论文作为医学知识的载体,应思路合理、概念准确、文笔流畅、言简意赅、段落衔接、层次分明、结构严谨、修词准确、表达清楚、通俗易懂,达到医学与文学、医学与美学的完美结合。具体地说,就是要求句子合乎语法,用词准确,词的搭配和标点符号使用恰当,文字简明通顺,可以朗读,不艰涩,不令人费解,使读者用较少的时间和脑力就能理解文章内容。

2.7 实践性 要从事医学论文写作,不但要求作者认真学习写作的基本理论,还要不断实践,在反复实践中提高论文写作能力与写作水平。学习写作理论的目的是为了指导写作实践,化经验、理论为技能与技巧,这一过程也是作者长期训练、反复实践的过程,在论文写作中亦可不断完善医学写作理论。

2.8 规范性 在医学论文中,常会用到计量单位、数字、统计符号、表格、插图等,有关国家标准对它们均有一定要求,应予规范使用。同时,由于种种原因,对同一医学名词、术语、药名、病名、缩略语等有不同的命名方式,如何杰金病又称霍奇金病,在写作时应注意表达形式的统一与规范性,如根据全国自然科学名词审定委员会公布的《医学名词》来规范论文内容,尤其不能在一篇医学论文中出现几种不同的表达形式,或统计学符号的字体

各异、参考文献的注录形式不同等。

2.9 逻辑性 医学是一门极其复杂的科学,其内容兼顾理论性与实践性两方面。其中理论性是一切学术论文的共性,是从实践中概括出对某一事物的理性认识。对论点逻辑推理应符合客观规律,避免出现各种违背逻辑学原理和规则的错误。如果一篇论文只是资料的堆砌、过程的罗列,没有科学的分析,概念不明确,判断不恰当,推理不合乎逻辑,内容论点不正确,既使其作者再有名望,平时医术再高超,这篇论文也是没有价值的。

2.10 综合性 在医学科学发展的过程中,许多新学说、新理论的产生,都是从不同侧面对前人学说的补充与发展,医学论文写作是一种综合性的脑力劳动,是作者的思想与其积累的材料等在写作实践和作品中的综合反映。写作能力的构成也是一个复杂的技能结构,是一个能力的综合体,要求作者具有认识客观事物和将它们表现出来的技能和技巧。同时要求作者掌握足够新的知识,它不但指医学知识,还应包括与这相关的逻辑学、语言学、修辞学及其他社会科学与自然科学知识,通过对客观事物的观察,发现其中最本质的规律。医学论文质量的高低,取决于作者的治学态度、工作作风、专业水平、知识结构及解决各种问题的能力,任何一项不能满足高水平医学论文的写作要求,都将严重影响论文的质量。

3 医学论文的写作规律

写作规律是指在写作这一复杂的精神生产过程中体现出来的人们对客观事物的认识、反映过程中的思维规律和行为准则。“大体须有,定体则无”是古人从长期的写作实践中总结出来的可遵循的规律。它是对写作经验的理论概括,也是指导写作实践的基本法则,包括主客互化规律、分段训练规律、厚积薄发规律和行知结合规律。医学论文写作作为一种写作行为,也须遵循这些规律。

3.1 主客互化规律 主客互化规律即写作客体与写作主体相互转化的规律。其中写作主体指构成写作活动的主观方面,即论文的作者及其头脑;写作客体指构成写作活动的客观方面,即写作主体赖以能动反映和加工制作的客观事物和社会生活。论文写作是主客观相互作用的精神生产过程,但主体与客体的作用并不是平列的、不分主次的,而是以主体为主,客体为辅的。客体虽然有对主体制约的一面,但主体却有能动的另一面。因此,医学论文写作过程的各个阶段和各个环节,都受主体的主宰。由于主体的差别,写出的论文也各有特色。客观事物则是构成文章的物质基础和客观依据,由于客观事物的千差万别,写出的论文也各不相同。医学论文写作中作者与其拥有的临床、科研资料正是写作中的主体与客体,同样是主、客观辩证统一的有机整体,也是客观事物在头脑中反映的产物,两者缺一不可。

主客互化规律在医学写作过程中的具体表现为“三级飞跃”,即“感知—内孕—外化”。任何一篇医学论文的产生,均需经过上述过程。这一过程首先要实现由客观事物向写作主体(作者头脑)的“飞跃”,即所谓“感知飞跃”;它是整个写作活动的基础,写作动机和写作意图也都在这一阶段产生。第二步为作者认识在动机支配下同时向两个方向运动:一是向多种内在的物象投射;二是向某种内在形态的聚合;这一过程即所谓“内孕飞跃”。内孕飞跃是整个写作行为的核心。最后,孕育在作者头脑里的内在形态以文字形式向外在形态转

化,即“外化飞跃”。医学论文的产生都必须经由上述过程,在这个过程中的各个阶段,都存在着主体与客体的相互转化,“三级飞跃”是区别于其他精神活动的根本标志。

3.2 分段训练规律 分段训练规律即写作实践中分段训练与循序渐进的规律。医学论文写作是一种实践活动,也是一个认识过程,必须经过由肤浅到深入、由个别到一般、由量变到质变、由低级到高级的复杂过程。医学论文写作是一种技能,其培养必须经过从不会到会、从生疏到熟练、从简单到复杂的过程,幻想“一步到位”是不现实的。古人云:“凡学文,初要大胆,终要小心,由粗入细,由俗入雅,由繁入简,由豪荡入纯粹”。初学写作须克服胆怯心理,到一定阶段后再予“约束”,即“先放后收”。在实际工作中锻炼写作能力,一般会经过三个阶段:①由说话到写话的过程,即怎么说就怎么写,要求作者在门诊诊疗、教学查房等工作中有意识地锻炼自己的表达能力,为日后的书面表达打下良好基础。②大胆去写,并从中掌握写作技巧,克服胆怯心理。③进入写作的成熟阶段,要求精心选材,深于立意、严于谋篇、巧于表达、全面掌握写作技能,写出内容与形式完美统一的论文。在写作训练中,可由写短文开始到写长文,由模仿开始到自己创作。

3.3 厚积薄发规律 厚积薄发即长期积累,偶而得之的规律。一篇医学论文要做到内容充实、言之有物,必须经过长期积累。它要求作者要博览群书,精读权威著作,以储备知识、借鉴经验、取法技巧,同时要在平时大量的医学科研、教学、临床工作中积累材料,为日后的论文写作奠定坚实的基础,即所谓“积之愈厚、发之愈佳”。作者不但要掌握足够的写作素材,还须有广博的知识和丰富的语言,这些“储备”都将在论文写作中发挥重要作用。

3.4 知行结合规律 知行结合规律即理论与实践相结合的规律。医学论文写作与其他写作一样,也是一种行为、一种实践,同样要求从实践中总结出理论,用理论指导实践,理论与实践相结合,否则就是无源之水、无本之本。从事医学论文写作,就是要在医学写作理论的基础上,学以致用,不断练习,将写作理论、写作知识转化为技能技巧,并通过实践,丰富写作理论,提高写作水平。

4 医学论文写作与投稿的目的和意义

医学论文写作是对医学科研的文字记录与书面总结,它既将医务工作者的研究成果以书面形式公之于众,又促使写作者通过著书立说,去参阅大量文献,组织材料,汲取大量有益的知识与信息,从而提高自己的诊疗水平,并从一个侧面反映了一个国家、一个地区、一个单位的医学科研水平。医学论文一经发表,即从形式上、法律上得到社会的承认,并通过交流、传播,丰富人类的医学宝库。医学论文的写作与发表对于医学科学事业发展所起的重要作用,主要表现在交流信息、扩大视野、提高专业理论水平及诊疗技能、使工作成就得到社会承认及普及医药知识等几方面。

4.1 交流信息 随着医学的发展,专业分工越来越细,医学论文写作与发表既促进了医学领域中的信息交流,又促进了医疗过程中各专业、各部门间的信息传递,加强各学科之间的联系,促使其密切合作,保证医疗工作的顺利进行。目前,我国公开发行的700余种医学期刊,每年出版的数千种医学著作,均为医学信息的传播、交流提供了必要的条件。

4.2 扩大视野 有成就的科学家,大多不仅是业务方面的权威,而且在论文写作方面