

醫學子論文寫作指南



# 医学论文写作指南

主 编

刘玺珍 马 智 田凤鸣  
史定文 柴 霄 张成运

审 定

杨医亚 教授

编 者

(以姓氏笔画为序)

马 智 田凤鸣 申玉通 史定文 刘卫国  
刘玺珍 张成运 张桂林 杨牧祥 柴 霄

责任编辑：徐岩春

268/03

### 医学论文写作指南

刘玺珍 马智 田凤鸣 主编  
史定文 柴霄 张成运

\*

中医古籍出版社出版  
(北京东直门内北新仓18号)

\*

石家庄市华荣印刷厂印刷  
新华书店北京发行所发行

787×1092 1/32 10印张 190千字  
1988年5月第1版 1988年5月第1次印刷  
印数：0001—5000

ISBN 7-80013-144-0/R·144

定价：2.40元

# 王 序

医学写作是总结临床经验，传递情报信息，进行学术交流和贮存医学科技知识的有效方式。处于当今科学技术迅猛发展，学术知识日新月异的时代，每个医师掌握医学科学论文的写作技巧，成了亟待解决的大问题，尤其是对祖国医学的继承提高，更有着重要意义。既往从事中医临床工作的同志，大都只顾忙于治疗，对认真总结经验，撰写学术论文，进行学术交流，未予足够重视，这是中医学学术进步比较缓慢的主要因素之一。有鉴于此，刘玺珍、马智、田凤鸣、史定文和柴霄同志主编了《医学论文写作指南》一书，对有志于学习医学写作的医界同道，的确是一件大喜事。

刘玺珍同志出身于中医世家，自幼秉承庭训，孜孜好学，三十余年持之以恒，对中医理论与临床实践，皆有较深造诣，自五十年代至七十年代，服务于我人民军队和广大人民群众，嗣后受聘于河北中医学院、河北省医学科学院，先后任中医师、中医编辑等职，著有临床、诊断及医学写作等专业医籍三种，并在全国各地中医药期刊发表学术论文近三十篇。马智、史定文、柴霄均系六十年代高等医学院校毕业生。马智同志早年从事外科临床工作，自八十年代起，从事《中华麻醉学杂志》编辑工作，后任河北省医学科学院医学情报研究所所长，有医学情报工作、男性不育等专著及学术论文数十篇行世；田凤鸣同志出身于中医世家，六十年代初获中医大专学徒出师证书，通晓中医理论，注重实践，不尚空谈，著有《伤寒论自学辅导》和《临证用方选粹》，并

参加《中医临床大全》和《新中药学大辞典》的编写工作；史定文同志先后从事中医临床、编辑工作二十余载，历任邯郸市中医院副院长、《河北中医》杂志副编审等职，著有《燕赵当代名医》、《金匱要略自学辅导》等专著数种及学术论文多篇；柴霄同志系河北省委医务室中医副主任医师，临床经验丰富，写作基础颇佳。其他参与撰稿人员张成运、张桂林等，均有丰富的临床与撰稿经验，并有多种学术专著发表。这个班子，都是热爱医学写作，善于科学总结的中青年医务工作者，博采众家之长，集前贤撰写医学论文之经验，结合作者编辑、撰文与临床工作的体会，写出了这本《医学论文写作指南》。该书的梓行，将使更多的医界同仁有机会学习、掌握医学写作的基本知识和方法，对于继承、发扬、整理、提高祖国医学遗产，传播现代医学科技信息，活跃学术气氛，一定会产生积极影响。

余从医数十载，深感医学写作功底不足，虽欲补救，无奈年事已高，力不从心，悔之晚矣。尚望后之来者，努力学习医学写作，不断总结临床、科研、教学等方面的经验，勤于撰写学术文稿，广泛交流，为促进我国医药卫生事业的迅猛发展做出贡献。目睹一代医学科学新秀茁壮成长，心潮激奋，感慨万千，欣慰之余，草志数语，是为序。

河北省中医学会儿事长  
河北省政协卫生组副组长 主任医师 王立山

一九八七年八月十五日

# 杨 序

自古以来，知识信息的传播与转移，不外师传口授及诉诸文字两途。举凡社会科学、自然科学、技艺百家，概莫能外。口授的方式虽有其独特的优越性，但采用文字形式进行传播，不仅范围广，精确度高，而且便于长期保存，对人类知识信息的发展延续，起了更为重要的作用。由于近代科学技术的高度发展，电传声相、微机软件等相继问世，不容否认，这是一个长足的进步。然而，万变不离其宗，当代这些先进的知识传播方式，又都是启基于前二者，从而也就更加提高了文字写作的重要价值。

古今中外，医学文献资料数量浩瀚异常，对于医学科学的发展，一直起着积极作用。尽管医学写作的意义非常重要，但两千多年来，在我国医学史上，有关这方面的著作长期阙如。随着医学科学发展的需要，近几年来，指导医学写作的文章，陆续见之于医学期刊，但系统性的专著至今仍寥若晨星，致使不少中青年医学科学工作者，虽欲系统研究各类医学论文的写作方法，却问津乏门，引为憾事。

针对当前广大医务工作者迫切希望掌握医学写作基本知识的需要，《医学论文写作指南》一书应运诞生。该书共十章，从简要叙述医学写作的重要意义入手，依次介绍读书笔记的写法，资料文摘卡片的制作，一、二、三次文献的基本概念与其各自的特点，撰写医学论文的基本知识和要求，各种常用医学论文的选题、写作方法、注意事项，医学统计学的基本知识及其正确运用，以及引用古代文献的注意事项等，

都进行了全面阐述。卷末附录与医学撰文有密切关系的文字说明与表格共八项，以备读者参考。由于作者大都来自中西医学期刊编辑部或临床、科研、教学等岗位，对撰写及修润医学文稿有较深刻的体会，故是书资料搜集丰富，文字通俗易懂，语言简洁晓畅，深入浅出，内容系统翔实，易于理解，不论中医西医学习撰写医学论文，均较切合实用。若临床、科研、教学战线上的广大中青年医务工作者，及中高等医药院校学员，能够每人手执一册，认真研读，对于提高自己的医学写作能力，必将大有裨益。

余早年涉足杏林，从事医学教育，笔耕五十余载，对医学写作的重要性感受颇深。愿一代医界新人，树雄心，立大志，在努力钻研医学基础理论与不断积累临床实践经验的同时，认真学点医学写作的本领，争取跻身于医学科技队伍的先进行列，为我国医疗卫生保健事业做出更大的贡献，诚为余所厚望焉。是为序。

河北中医学院 教授 杨医亚  
主任医师

一九八七年八月二十日

# 目 录

<b>第一章</b>	<b>绪论</b> .....	( 1 )
<b>第二章</b>	<b>积累性医学写作</b> .....	( 7 )
<b>第一节</b>	<b>积累性医学写作的常见形式</b> .....	( 7 )
	读书书本笔记.....	( 7 )
	读书副本笔记.....	( 8 )
	资料文摘卡片.....	( 10 )
<b>第二节</b>	<b>积累性医学写作的基本效用</b> .....	( 12 )
	增强记忆.....	( 12 )
	帮助思考.....	( 13 )
	提高观察分析能力.....	( 14 )
	促进学术知识的增长.....	( 16 )
	锻炼写作.....	( 17 )
	聚拢资料素材.....	( 18 )
<b>第三章</b>	<b>交流性医学写作</b> .....	( 20 )
<b>第一节</b>	<b>一次文献</b> .....	( 22 )
	医案.....	( 22 )
	医话.....	( 23 )
	医论.....	( 24 )
	一般学位论文.....	( 25 )
	临床总结报告.....	( 26 )
	实验研究报告.....	( 26 )
	病例讨论.....	( 27 )



第二节	二次文献	( 27 )
	目录	( 28 )
	索引	( 30 )
	简介	( 32 )
	文摘	( 33 )
第三节	三次文献	( 35 )
	文献综述	( 36 )
	述评	( 38 )
第四节	其他	( 39 )
<b>第四章</b>	<b>医学写作方法概要</b>	( 40 )
第一节	医学论文的基本要求	( 41 )
	论文的布局安排	( 42 )
	论文内容的选择取舍	( 45 )
	论文的资料来源	( 48 )
	论文资料的整理运用	( 51 )
	论文资料的引用方法	( 56 )
	医学论文的基本格式	( 59 )
第二节	医学论文中语言文字的正确运用	( 65 )
第三节	标点符号的正确运用	( 68 )
第四节	标题序号层次的排列	( 72 )
第五节	插图与表格	( 74 )
第六节	誊写	( 75 )
第七节	其他注意事项	( 78 )
<b>第五章</b>	<b>撰写医学论文的基本知识</b>	( 80 )
第一节	主题	( 81 )
	对论文主题的要求	( 81 )

	论文主题的大小.....	( 83 )
第二节	议论.....	( 86 )
	论点.....	( 86 )
	论据.....	( 91 )
	论证.....	( 95 )
第三节	议论文的三大要素与主题.....	( 98 )
第四节	立论与驳论.....	( 98 )
	常用的立论方法.....	( 100 )
	常用的驳论方法.....	( 102 )
第五节	说明.....	( 103 )
	下定义.....	( 104 )
	注释说明.....	( 104 )
	比较说明.....	( 105 )
	举例说明.....	( 108 )
	引用说明.....	( 108 )
	顺序说明.....	( 109 )
	分类说明.....	( 109 )
	数字及图表说明.....	( 110 )
第六节	叙述.....	( 111 )
	概括叙述.....	( 112 )
	夹叙夹议.....	( 112 )
<b>第六章</b>	<b>试论中医学术论文的选题.....</b>	<b>( 113 )</b>
第一节	一得之见便是题.....	( 113 )
第二节	文章题目要求新颖平实.....	( 114 )
第三节	注意论文题目的科学性.....	( 117 )
第四节	明确文题的目的性.....	( 118 )

第五节	题目的可行性和必要性.....	( 119 )
第六节	选题要照顾各方面的需求.....	( 121 )
	形势的需要.....	( 121 )
	刊物的需要.....	( 121 )
	读者的需要.....	( 122 )
<b>第七章</b>	<b>常用的医学文体及其写作方法.....</b>	<b>( 123 )</b>
第一节	医案的撰写方法.....	( 123 )
	医案在医疗实践中的意义.....	( 123 )
	医案写法分类举例.....	( 124 )
	写医案的注意事项.....	( 126 )
第二节	医话的撰写方法.....	( 129 )
	医话的基本特点.....	( 131 )
	医话的题目.....	( 133 )
	医话的撰写要求.....	( 133 )
	医话的宜忌.....	( 135 )
第三节	基础医学论著的撰写方法.....	( 136 )
	要求标准.....	( 138 )
	立题与题目.....	( 139 )
	资料素材.....	( 141 )
	构思与布局.....	( 142 )
	编写程序.....	( 145 )
	修改.....	( 146 )
第四节	临床医学论文的撰写方法.....	( 147 )
	材料.....	( 148 )
	结构.....	( 149 )
	几种常用临床医学论文的写法.....	( 154 )

第五节	一般学位论文的撰写方法	( 150 )
	学位论文的体裁类型	( 151 )
	选题	( 152 )
	撰文构思	( 176 )
	学位论文的性质及评审	( 180 )
<b>第八章</b>	<b>医学统计学概述</b>	( 182 )
第一节	统计资料的类型和统计工作的基本步骤	( 182 )
	统计资料的类型	( 182 )
	统计工作的步骤	( 183 )
第二节	常用的相对数	( 185 )
	率(频率指标)	( 185 )
	构成比(构成指标)	( 186 )
	相对比(相对指标)	( 187 )
第三节	平均数与标准差	( 187 )
	平均数	( 187 )
	标准差	( 190 )
	标准差的计算方法	( 191 )
	标准差的用途	( 192 )
第四节	抽样误差与标准误	( 193 )
	抽样误差	( 193 )
	标准误	( 193 )
	标准误的计算方法	( 193 )
	标准误的用途	( 194 )
第五节	显著性检验	( 197 )
	t 检验	( 197 )
	$\chi^2$ (卡方) 检验	( 202 )

	u 检验	( 205 )
	秩和检验	( 206 )
第六节	袖珍电子计算器在医学统计中的使用方 法	( 207 )
	常用按键名称	( 208 )
	常用医学统计操作方法	( 209 )
	使用注意事项	( 216 )
第七节	医学论文撰写中常见的统计学错误	( 217 )
	把构成比和率混淆	( 218 )
	率比较不标准化	( 219 )
	百分比应用失当	( 220 )
	有统计无对照	( 220 )
	有对照不可比	( 221 )
	不做显著性检验	( 221 )
	设计分组不恰当	( 221 )
<b>第九章</b>	<b>几点与医学写作有关的问题</b>	( 223 )
第一节	撰写中医学术文章引用古代文献的注意 事项	( 223 )
	必要性	( 224 )
	目的性	( 224 )
	逻辑性	( 225 )
	可靠性	( 225 )
	准确性	( 225 )
	客观性	( 226 )
	生动性	( 226 )
	严肃性	( 226 )

第二节	读书与医学写作琐谈·····	( 227 )
	天才、勤奋、机遇·····	( 228 )
	立志、持恒、锲而不舍·····	( 230 )
	谦虚、自信、不耻下问·····	( 232 )
	理论、实践、分析批判·····	( 236 )
	博大、精深、哲学思想·····	( 237 )
	口勤、心勤、多动笔墨·····	( 240 )
<b>第十章</b>	<b>附录</b> ·····	( 247 )
一	关于推行法定计量单位的说明·····	( 247 )
二	医学用语常见书写错误字例表·····	( 263 )
三	医学常用语常见读音错误字例表·····	( 265 )
四	常见易误医用量词字符表·····	( 269 )
五	人体检验正常值·····	( 270 )
六	校对符号及其用法·····	( 294 )
七	校对符号应用实例·····	( 297 )
八	关于出版物上数字用法的试行 规定·····	( 298 )

# 第一章 绪 论

医学写作是适用于医学科学范畴的一种技能性写作，是医务工作者在日常工作中，通过文字语言的形式，对医学科技知识进行加工整理，使之更加精炼、准确、可信的表意和交流的一项十分重要的学术活动内容与手段。它涉及临床、医学教育、科研等领域，对医学科技知识的传递与发展具有非常重要的意义。

同其他学科一样、习惯上往往根据医学写作出现的先后顺序、表达形式以及提炼程度之不同，大体分为积累性写作和交流性写作两类。

积累性写作是医学写作的初级阶段，多以工作或学习笔记的形式出现。其加工程度较粗糙，一般大都是他人文献资料内容摘要性的直接抄录，并不进行加工和改造。因此，多由摘录者个人保存，不用来进行学术交流或发表，但文摘性刊物不在此例。

交流性写作是医学写作的高级形式。它是以积累性写作的素材为基础、掺以作者的创造性劳动，经过精心设计，加工整理，使之提炼升华，产生飞跃，有新的学术内容出现，它的产生，往往使医学领域某一个侧面或某一点上产生新的概念，或使旧的学说发生动摇，使学术在不同程度上有新的发展。因此，交流性写作常以学术论文的形式见之于医籍、期刊、报纸、内部资料或学术会议等进行交流，供大家学习参考。

医学写作是包括从每一个初入医学门径的学员直至名流学者所必须从事的医疗、学习、科研、教学和临床实践等活动中的一项主要内容、方法和手段。具体一点讲，初学医学的人如读书笔记、课堂听讲记录等；临床医师如撰写病历、经验总结、临床心得体会等；医学科研工作者如写实验报告、搜集制作资料卡片、工作总结等；医学教育家如组织编写讲稿、备课笔记等。除此而外，有成就的医务工作者尚有医学论著、文献综述等文章的撰著或编写。由此可见，医学写作几乎是我们每个医务人员日常工作中所必不可少的一部分。

医学写作的内容、方式和体裁多种多样，但就其目的或效能而言，主要不外如下数端：一是帮助我们记忆、观察和分析思考的能力；二是积累资料素材，提高业务能力，拓展医学知识领域的深度和广度；三是锻炼计划与组织文学写作的技巧和才能；四是培养工作和学习缜密认真、一丝不苟的良好习惯；五是进行学术交流，把自己的发明创造、心得体会或经验等传递出去，供他人学习借鉴。

由以上所述可知，医学写作是一项十分重要的工作。令人遗憾的是，不少医务工作者却错误地认为，医学属于自然科学的范畴，对于写作未予足够的重视。在他们看来，从事写作只是文学家或文学艺术家们的事情，而对于医学工作者来讲，写作只是无足轻重的问题。甚至有的同志、读书听课不作笔记，临床不写病历记录，或只是草率应酬了事。诸如此类，不一而足。由此而引起的恶果，一方面是给工作和知识的不断增长带来了阻力，另一方面是给医学学术的交流发展造成了困难。



1979年，中央卫生部因考虑到中医后继乏人的问题，决定从基层集体医疗机构和民间散在中医中，通过闭卷考试，择优录用10000名优秀中医药人员转为国家正式职工。笔者有幸参加了这次判卷和面试等主考工作。通过这次主考，发现不少较有知识经验的应试者，因缺乏文学写作素养，在试卷中不能正确表述自己的知识见解和经验而名落孙山；而另一些较有理论知识和写作能力，但临床经验还不够丰富的应试者，却由于能将自己的知识充分的体现在试卷中表述出来而被金榜题名。

1984年5月，笔者曾参与了由河北省卫生厅和中医学会组织的“中医科研训练班”的讲授任务，学员绝大多数都是些有理论知识及临床实践经验俱佳的中年主治医师、讲师；也有少数医师和副主任医师。从这个学习班的成分来看，其平均学术水平是较高的，但其中不少人却在为自己的知识经验不能够恰切也写出来、传出去而深为之所苦。之所以如此，多数学员认为，主要是在党的十一届三中全会以前，由于知识分子害怕被指责为“走白专道路”，学业长期荒废，很少练习写作所造成的。而今工作学习条件优越了，但因时过境迁，虽逾“不惑”之年，于是还得重新学习。做为一个有志向、有抱负的医务工作者，坚持经常练习医学写作的必要性，由此可见一斑。

笔者自1980年从中医临床、教学走上医学期刊编辑工作的生涯以来，有机会接触了大量的中西医学及中西医结合稿件，在阅读学习和修改稿件中，发现一些学术知识造诣颇深，经验甚富的医师，竟写不出一篇象样的临床经验总结报告或学术论著。即使写了出来，诸如选题不当、逻辑不清、