

中国医学论文写作手册

主 编

张经建 潘伯荣 屈顺海

刘雪立 冯建华

沈 阳 出 版 社

中国医学论文写作手册

主编 张经建 潘伯荣 屈顺海
刘雪立 冯建华

沈阳出版社

C0169209



登记证号:(辽)新登字 12 号

内 容 提 要

本《手册》根据国际和国家最新标准,参考近年来有关论著、杂志各种医学科技写作交流论文,在广大医护人员和编辑的实践经验基础上编写而成。它较详细地介绍了撰写医学科技论文的基本知识和方法。内容共分 11 章,着重叙述了医学科技论文写作的基本要求,写作格式,参考文献的检索和应遵循的有关规范。同时还介绍了综述、流行病学、论文、学位论文、护理学论文及英文论文的写作方法、附录部分收载温哥华格式全文及必要而常用的规范和写作资料。

本《手册》简明、规范新颖实用,有关理论的阐述深入浅出,同时重视实用技能的指导、培养、训练和运用。它是继续医学教育的模范,撰写和审、编医学科技论文的必备工具书,也是撰写医学科技论文必备的知识手册,它既可供从事医学科技期刊的初级编辑人员参考,更适用于青年医药卫生科技工作者,高等医学院校研究生、医学生、临床医师、药师、技师、管理人员和护士撰写论文时使用和查考。

中国医学论文写作手册

主编 张经建 潘伯荣 屈顺海

刘雷立 冯建华

沈阳出版社出版

(沈阳市和平区十三纬路 19 号)

解放军外国语学院印刷厂印刷

全国各地新华书店经销

开本 787×1092mm 毫米 1/16 28 印张

字数 500 千字 印数 1—3000

1994 年 8 月第 1 版 1994 年 8 月第 1 次印刷

责任编辑:石健中

封面设计:张经建

责任校对:夏振慈

版式设计:潘伯荣

ISBN 7-5441-0194-0/H·2

定价:18.00 元

编委会名单

主 编	张经建	潘伯荣	屈顺海	刘雪立	冯建华
特邀名誉主编	潘伯荣				
副 主 编	田秋月	安素梅	孔宪明	姜永祥	何庆常
	夏振慈	任光铎	于延民	单国雄	左玉增
	李 洁	刘祖泽	林时松	王成章	张凤才
常 务 编 委	徐德忠	吴灿理	黄栩兵	蔺崇甲	杨化兵
	王春梅	钟紫红	苏梦慈	朱 勋	金斗寿
	刘春兰	陶岳多	曾胜明	杨玉英	汤 和
	李秀梅	王善璞	闫培贵	秦玉华	谢克难
编 委	(以姓氏笔划为序)				
	乙福强	于坦然	王 兴	王义学	王宗英
	王金生	王成轻	包明全	毛登峰	刘 勇
	刘光达	刘怀清	刘冠雄	孙怀彬	朱英绪
	李 艳	李玉华	李玉杰	李西有	李春义
	李文智	李修胜	李秦宜	江忠亚	汤一鹏
	汪汉民	杨品如	杨俊杰	况红华	陈少湖
	陈宗蕃	宋玉祥	林 文	周 静	周视华
	周迎宪	张煜德	赵顺义	赵茂清	俞升平
	徐积团	高增书	高振盛	黄 平	陶旭华
	董维娜	鍾奋毓	魏玉凤		

前 言

随着医学科学技术的飞速发展,论文写作至关重要,缺少基本的论文写作常识和写作技巧,将直接影响学术经验和学术成果总结和交流。考虑到各级医务工作者、研究生和医学生的迫切需要,我们组织全国有关专家,编写了这部《中国医学论文写作手册》。

本《手册》共分11章。论文写作中除重点介绍论著的写作格式及写作要求外,并介绍了各类论文的写作方法如临床病例分析、临床病理讨论、学位论文、护理论文、流行病学论文等写作的基本知识、医学科学研究的方法以及医用统计方法。还较详细地介绍了医学英语论文的写作和我国法定计量单位、数字用法、标点符号、名词术语规范、略语、图、表等写作知识。近年来,有些更新的国家标准问世(如GB/T3179—92),国际上著名的温哥华格式也作了修订,于1991年公布了第4版,本《手册》直接转载温哥华宣言第4版原版原文及中译文,以更新、更标准、更实用、更全的面貌提供给广大读者,使其成为青年医学卫生科学技术工作者、高等医学院校研究生、医学生、临床医师、药剂师、管理人员、护士及医学期刊编辑必备工具书。

在本《手册》的编写过程中,国际生物学编辑委员会委员,欧洲科学编辑学会会员英国皇家医师研究生院聘任研究员,《中国医学写作》杂志编委会主任委员,中国胃病专业委员会会长,我国著名医学作家潘伯荣教授对全书审核等做了大量的工作,全体编委和编委会工作人员付出了辛勤的劳动。沈阳出版社、漯河市第一人民医院领导对编著工作热情关注,鼎力支持,令我们由衷感激。前人写作理论中的丰硕成果,当代写作研究中的新鲜知识,各种写作杂志、写作教材对我们都有启迪,在此向各位编著者致以诚挚谢忱!由于我们的学识和水平有限,书中疏漏不尽人意之处仍难免,恳请学者专家,写作同行和广大读者指正。

张佳建

1994年8月18日

目 录

第1章 概论	(1)
第1节 医学科技论文写作的重要性	(1)
第2节 医学论文的分类	(1)
第3节 撰写医学论文的基本要求	(3)
第4节 医学论文的写作步骤	(4)
第5节 论文写作道德	(5)
第2章 医学论文的格式及要求	(6)
第1节 论著	(6)
1 文题	(6)
2 作者署名和单位	(7)
3 摘要	(8)
4 关键词	(8)
5 引言	(9)
6 材料和方法	(9)
7 结果	(10)
8 讨论	(12)
9 结论	(13)
10 致谢	(14)
11 参考文献	(14)
12 英文摘要	(18)
13 医学文献和工具书	(24)
第2节 调查研究报告	(30)
第3节 临床研究论文	(31)
1 临床医学研究	(32)
2 科研成果的论文	(34)
第4节 护理学论文	(35)
第5节 教学研究论文	(39)
第6节 学位论文	(39)
1 学士论文与毕业论文	(40)
2 硕士学位论文	(43)

3 博士学位论文.....	(45)
4 学位论文如何在期刊上发表.....	(46)
第7节 国外医学期刊论文汉译	(47)
1 选材.....	(47)
2 翻译体裁.....	(47)
3 翻译质量.....	(48)
4 格式.....	(49)
第8节 提高医学论文投稿刊出率	(50)
1 作者因素.....	(50)
2 读者因素.....	(51)
3 编辑因素.....	(51)
第3章 医学论文撰写的一些具体问题	(53)
第1节 关键词的选用	(53)
1 关键词的作用.....	(53)
2 关键词的选定.....	(53)
3 选用关键词举例.....	(54)
第2节 图	(54)
1 图的作用和种类.....	(54)
2 图的绘制方法.....	(55)
3 科技期刊中图的常见错误.....	(60)
第3节 表	(62)
1 表的作用.....	(62)
2 表的类型与选择.....	(62)
3 表的结构与组成.....	(65)
4 制表通则.....	(65)
5 表的版式.....	(65)
6 存在问题.....	(66)
7 表的审改举例.....	(68)
第4节 计量单位	(70)
1 法定计量单位的种类.....	(70)
2 法定计量单位的使用方法.....	(71)
3 医学常用的许用单位和非许用单位.....	(75)
4 人体检验新旧单位参考值的换算及应用.....	(81)
第5节 数字的书写方法	(92)
1 阿拉伯数字.....	(92)
2 汉字数字.....	(94)
3 罗马数字.....	(94)
第6节 医学论文中汉语规范化	(94)

1 用词不确	(94)
2 主语欠当	(95)
3 谓语欠当	(96)
4 动词和宾语配合不当	(96)
5 在介词中,以“对”使用不当为多	(96)
6 连词使用不当	(98)
7 数量词使用不当	(98)
8 医学论文中不宜用的字和词	(99)
9 医学论文中误读的汉字	(101)
第7节 名词术语和缩略词	(103)
1 名词术语	(103)
2 缩略词	(103)
第8节 标点符号和注释符号	(118)
1 标点符号	(118)
2 注释符号	(119)
第4章 文献综述和新进展的写作技巧	(121)
第1节 选择恰当的题材	(121)
第2节 查阅文献,广泛掌握资料	(121)
1 手工检索	(122)
2 计算机检索	(122)
第3节 构思和拟定写作提纲	(122)
第4节 撰写成文	(123)
1 前言	(123)
2 主体	(123)
3 总结	(123)
4 参考文献	(123)
第5节 推敲和修改	(124)
1 正确理解综述的特点	(124)
2 综述必须论之有据	(124)
3 综述内容必须新	(124)
第5章 临床流行病学论文的写作	(126)
第1节 临床流行病学概述	(126)
1 临床流行病学的问世	(127)
2 临床流行病学的研究内容	(127)
3 DME	(130)
第2节 流行病学论文的写作特点	(132)
1 选题	(132)
2 材料和方法	(133)

3 结果	(133)
4 讨论和结论	(134)
第6章 英语医学论文写作纲要	(135)
第1节 英语医学论文写作的基本要求	(135)
1 总体要求	(135)
2 具体要求	(135)
第2节 英语文字的正确表达	(137)
1 医学论文英语文题的写作	(137)
2 作者姓名及单位的英语表达	(143)
3 致谢和脚注的表达	(145)
4 医学论文内容的英语表达	(148)
5 英语医学论文中各种数值的表达	(173)
第7章 医学科学研究的方法学	(184)
第1节 医学科学研究方法概述	(184)
1 医学科学研究方法学	(184)
2 医学研究方法论简史	(185)
3 医学科学研究的基本程序	(186)
4 医学科学研究搜集资料的基本方法	(187)
5 整理资料的基本方法	(191)
第2节 医学科学研究的选题	(196)
1 实验研究的选题	(196)
2 临床研究的选题	(202)
第3节 医学科学研究的设计	(205)
1 实验研究的设计	(205)
2 临床科研的设计	(209)
第4节 医学科学研究的实施	(216)
1 实施是一个认识过程	(216)
2 集中优势兵力,打有准备之仗	(218)
3 科研管理	(219)
第8章 医用统计方法	(223)
第1节 相对数	(223)
1 相对数的意义	(223)
2 相对数的种类及计算	(223)
3 应用相对数的注意事项	(225)
4 标准化法	(227)
5 常用的相对数指标	(229)
第2节 平均数与标准差	(232)
1 平均数	(232)

2 标准差	(236)
3 正态分布及其应用	(239)
第3节 抽样误差及其应用	(240)
1 抽样误差的概念	(240)
2 标准误的意义及其计算方法	(241)
3 标准误的应用	(243)
第4节 计量资料的显著性检验	(244)
1 意义	(244)
2 样本均数与总体均数差异的显著性检验	(246)
3 配对资料或同一批对象实验前后的比较	(246)
4 两样本均数的比较	(247)
5 两个大样本均数的比较	(248)
6 应用显著性检验时的注意事项	(249)
第5节 计数资料的显著性检验	(249)
1 U 检验	(249)
2 卡方检验	(251)
第6节 秩和检验	(258)
1 成组计量资料	(258)
2 等级分组资料	(260)
3 单因素多组资料	(263)
第7节 相关与回归	(266)
1 直线相关	(266)
2 回归	(271)
附表 8—50 常用统计学术语的缩写	(275)
第9章 温哥华宣言	(276)
第1节 《生物医学期刊投稿的统一要求》的制订与发展	(276)
第2节 生物医学期刊对原稿的统一要求(第4版)	(277)
总的要求	(277)
首次和重复发表	(278)
原稿的准备	(278)
投稿	(285)
参加期刊	(286)
第3节 接受《生物医学期刊投稿的统一要求》的期刊	(286)
第4节 温哥华宣言(原文第4版)	(297)
第10章 国家标准及有关规定	(309)
国务院关于在我国统一实行法定计量单位的命令	(309)
文化部出版局、国家计量局贯彻《中华人民共和国法定计量单位》的联合通知	(309)
中华人民共和国法定计量单位	(310)

中华人民共和国法定计量单位使用方法.....	(313)
GB3100—86 国际单位制及其应用	(317)
GB7713—87 科学技术报告、学位论文和学术论文的编写格式	(340)
GB6447—86 文摘编写规则	(352)
GB8170—87 数值修约规则	(357)
GB28088.1 全数字式日期表示法	(360)
关于出版物上数字用法的试行规定.....	(361)
统计学常用符号.....	(363)
标点符号用法.....	(364)
ZB1—81 校对符号及其用法.....	(370)
第 11 章 附录	(374)
附录 1 常见国外医学期刊缩写刊名	(374)
附录 2 医学期刊英文刊名缩略词规则	(377)
附录 3 英语医学论文中常用学位名称	(378)
附录 4 汉英常用医学研究单位名称	(380)
附录 5 世界主要出版社简称	(390)
附录 6 中国主要医学期刊名录	(394)

第1章 概 论

第1节 医学科技论文写作的重要性

撰写医学科技论文是为了进行学术和经验交流,传播和积累医学科技知识,为人类的医药卫生科技知识宝库增添新的内容,因此对医药科技工作者至关重要。

论文是交流、传播医学科技信息的主要形式,据统计,60%以上的科技信息是通过期刊论文传播的,有些学科可达80%。论文在期刊上发表,即可供他人阅读,传播全世界。既可为当代的同行所利用,又能为后人所借鉴。因此,医药科技工作者都必须具备各类论文的写作能力。

论文是作者对医药科学贡献的重要标志,评价医学科研成果通常应该有论文,因为创造性的研究成果只有发表后,才能得到公众的承认,并经受实践检验。论文是研究工作的结晶,是对科学贡献的重要标志,因此,发表论文的质量和数量是衡量科学家的知名度和贡献大小的重要。一位医学家做了很多研究,但没有论文发表(保密部分除外),他人就难以对其作出客观的评价。正如卢嘉锡所说:“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。”

论文写作是科学研究和实践过程的重要阶段,论文写作应是医学科学研究的组成部分,而且是最后的重要阶段。一项研究课题,只有写出文章发表了才算最后完成,否则是半途而废。特别是实验研究,当耗费了一定的人力、物力和财力之后,若不能发表研究成果,实际上就是莫大的浪费。同样,临床医学研究也只有写成论文报道出去,使广大读者借鉴,才能发挥更大的社会效益和经济效益,为更多的患者造福。

论文写作是科学生命的组成部分。科学工作者的历史使命就在于不懈地探索和创造。他们的活力主要表现在写作和发表了多少优秀科研论文上,有人对19世纪的25名杰出的科学家发表的论文做了统计,除一人因早逝仅发表了19篇论文外,其余24人少则发表了61篇,多则达307篇。据不完全统计,法国化学家维克多·格林尼亚一生中发表论文多达6000余篇;仅1901年至1935年,平均每年写论文170篇。足见其科学生命活跃的程度。科学家的生命是有限的,而他们创造的科学财富是永存的。

论文写作还可促进作者智力的开发和专业水平的提高。论文写作是由感性认识向理性认识的飞跃,是对观察到的事实进行思维加工的过程。从作者本身看,它能全面地反映作者认识事物和运用知识解决问题的能力,理论知识的广度和深度,思想方法的正确与否,以及文字的表达能力等,在论文写作时必然要回顾本课题实验研究的全过程,对获得的资料进行分析,明确本研究的创新或改进之处,以及论据是否有力和论证是否充分等。这些活动不仅能活跃思维能力,深化对问题的认识,加速智力发展,而且还可发现失误或不足之处,引以为戒。

第2节 医学论文的分类

医学论文根据其不同内容有多种类型,它们的基本形式却有相似之处;但因反映的具

体内容和论述方法不同,故选材、布局和表现手法也各异。

1 按论文写作的目的分类

1.1 学术论文 是论述创新的研究成果、理论性的突破、科学实验或技术开发中取得新成就的文字总结,作为信息进行交流。

1.2 学位论文 是为了申请授予相应的学位或某种学术资格而写的论文,作为考核及评审的文件,表明作者从事科研取得的成果和独立从事科研工作的能力,可以是单篇论文,也可以是系列论文的综合。学位论文主要反映作者在该研究领域具有的学术水平,如学士学位论文、硕士论文、博士论文等。

2 按医学学科分类

2.1 基础医学论文 属于基础理论研究范围,包括实验研究和现场调查研究等,少数属于技术交流,即介绍实验技术,有关仪器的设计、制造和使用等。

2.2 临床医学论文 多为应用研究,可分为医疗、护理、卫生、防疫、教学与管理等方面的论文,也有理论研究和新技术的报告,但属回顾性总结分析的论文较多。

3 按论文的资料内容分类

3.1 调查研究 流行病、地方病或卫生学等方面常用,通常不加人工的处理因素。

3.2 实验研究 采用人工的处理因素,给予受试的人或动物后再观察其效应。

3.3 实验观察 不采用人工的处理因素,对一定对象进行观察而取得的资料。

3.4 资料分析 收集资料通过统计学处理后再进行分析。

3.5 经验体会 综合既往资料和自己的实验观察与调查研究。

4 按论文的论述体裁分类

4.1 论著 多为科研论文,基础医学通过科学实验的直接观察,发现和收集新的材料,并有新的创见,科学上许多突破性成果就是通过这类研究所取得的。临床医学研究总结,也属实验研究论文,按设计项目做记录,对结果进行整理归纳、分析总结。

4.2 经验交流 包括科研方法,科研经验,临床病例分析,个案报告,新手术,新疗法以及临床病理讨论等。经验交流对科学技术知识的积累有重要意义,可为深入研究某些问题提供资料。如疾病的首次发现、首次报道,虽然例数不多,只要资料翔实,便可交流。至于对某种疾病的诊疗所作的回顾性总结,经过分析找出规律性,并从理论上加以阐述,从而进一步指导临床实践,无论经验或教训均可交流。

4.2.1 个案报告 报告个别或几个病例,多系少见病例或某些病例在诊治中的特殊情况或经验教训。主要内容包括病例报告和讨论两部分,引言可有可无,要重点突出,忌长篇大论,类似历史文献综述。

4.2.2 病例分析 对一组(几例、百例或千例等)相同疾病的临床观察资料进行分析和讨论,例如对疾病的发病机理、诊断或治疗方法进行的研究,新药或新手术方法的疗效观察等。

4.2.3 临床病例(病理)讨论 对疑难病例的发病机理、诊断、治疗等进行讨论后整理成文,包括病例摘要、临床讨论、病理报告、病理讨论4部分。一般按发言先后如实反映各人的发言内容和分析问题的实质;也可将全部发言内容归纳成几个问题进行阐述,但严防失真,防止以执笔者的观点代替发言人的观点。

- 4.3 技术方法及革新 在技术方法上有创造性或有重大改进,新技术的应用和操作步骤等.
- 4.4 文献综述及进展 详见本《手册》第4章.
- 4.5 医学科普论文(略).

第3节 撰写医学论文的基本要求

1 科学性

科学性就是真实性,就是实事求是,它是各类医学论文的立足点,也是最重要的条件.论文表达的内容必须真实地反映客观存在的事实,包括研究过程中所取得的成功经验与遭到的失败教训.为此要求做到以下几点:

- 1.1 科研设计严谨、周密及合理,要排除影响结果的各种干扰因素.
- 1.2 实验方法要正确及可靠.设必要的对照组,要采用随机双盲对照法.
- 1.3 实验的结果要忠于事实,所得数据和材料必须进行统计学处理.
- 1.4 讨论应以事实为依据,从实际资料出发,实事求是地评价他人和自己的工作,不抬高自己,不贬低他人.讨论不夸张,论点、论据、论证有客观性和充分的说服力;不能主观臆测,甚至弄虚作假,以经得起他人重复和实践验证.结论要有充分论据,要精确、恰当.有逻辑性,切勿空谈或抽象推理.

2 创新性

医学论文贵在创新.一篇论文即使具备科学性,如缺乏创新性,也没有实际价值.因为创新就是发展,是论文的灵魂,是决定论文质量高低的主要标准.论文的创新表现在有新的科技信息,报道有关该课题的新发现,新发明,发表新理论,提出新设想、新方法或探索新规律,以交流新的学术成就.对于他人已有的成果或科研课题进行重复模仿,只要补充该成果的新条件、新方法、新特点或新改进,即仿中有创,或是失败的教训等,都是有价值的.

3 实用性

实用性也是实践性,它指论文的实用价值,是论文的基础.论文中所报道的理论性或应用性的信息,都来源于实践,应该具有可重复性.不论是成功的经验或失败的教训,都可为他人所利用或借鉴.因为即使暂时不能解决实际问题,而从发展来看仍有其重要意义者,也应列入有实用价值的范畴.临床医学论文中回顾性研究,可为前瞻性研究提供许多有价值的参考信息,就是例证.

4 可读性

可读性或文学性,是论文的形貌.医学论文是供他人阅读的书面语言,它的发表是为了传播、交流或储存新的医学科技信息,以便为读者或后人所利用,因此不仅提倡写短文,且须有良好的可读性.要求:①撰写上要有逻辑性,用科学的论据和逻辑性推理来论证和阐述问题,形成结构严密,论点鲜明,论据充分,论证有力,结论明确,重点突出,说理性强,可信的文章.②按照国家标准格式写作(参阅 GB7713—87 科学技术报告,学位论文和学术论文的编写格式,见本《手册》附录,条理层次分明,图、表设计精确.③文字简洁,语法正确,表达清晰,层次分明,读起来流畅易懂.避免使用华丽的词藻和夸张性形容词;使用

通用的专业名词、术语,而不用口语或俗语,以免他人阅读时产生误解、费解或歧义。

第4节 医学论文的写作步骤

1 选题

选题往往与作者所进行的科研工作、临床诊疗工作紧密相连,将所取得的研究成果或医疗经验总结成文以便交流。选题应注意:①从创新的角度出发,尽量选取本专业和交叉学科前沿他人尚未作过的课题或有发展前途的课题;从国家经济建设的需要出发,选择有实用价值的课题;为此,要进行充分的文献检索,避免重复他人的劳动。②研究课题的难度要适当,量力而行,③课题要具体、明确。

2 取材

用资料表现主题,少数论文在完稿后,有时发现样本不足、观察疏漏或照片质量差甚至缺如等,此时因条件限制已不能补救,结果造成不能弥补的缺陷,甚至影响论文的质量。因此,在实验或临床观察前,先要制定研究计划,拟定工作进度、实验或临床观察安排,材料准备以及完成时间等。要周密计划,详细记录。其次,查阅资料做现场调查,尽可能收集有关本课题的最新文献,了解他人已做过的工作,掌握本课题的发展过程,以便写稿时引用其观点、理论或数据。第三,设计实验方案,有时需要先行预实验或模拟实验;同时选定研究对象,确定数量和观察指标,制订有效标准。项目、格式要具体,仪器、操作、方法要统一。在开展实验研究和临床观察的同时,要及时做详细的科研记录,收集有关素材和资料,随时整理并提炼所得的结果(数据、现象、照片以及偶然的发现),分段地及时地进行小结与回顾,以便及时发现问题,随时予以纠正或补充,等实验或临床观察结束,即可进行总结。由于资料是构成论文的基本要素,是形成观点与主题的基础和支柱,故占有或积累的资料愈客观、愈充实,则形成的观点和提炼和主题就更能正确反映客观事物的本质。

3 写作

医学论文并非是实验数据和所得现象的简单罗列,而是要经过去粗取精,去伪存真,由表及里深化认识,推理论证,由感性认识到理性认识的过程,最后书写成文。写作步骤如下:

3.1 构思 细心考虑论文的结构,怎样写才最切题而有吸引力,论证的实质问题怎样安排和展开才有说服力。

3.2 拟提纲 在实验或临床观察结束并对所获资料进行归纳整理后,即可列出写作提纲,选出所用的资料,以便对照他人的研究成果进行解释或作理论上发展。拟出详细的写作提纲(包括图、表的安排)不仅可使写作顺利,还可避免不必要的重复或返工。

3.3 成稿和润色 对文稿要反复修改,删去可有可无的叙述,使之精益求精。对材料和结果要细心核对、调整或补充,对论点、论据、论证要提炼深化,使论点突出,论据充分,做到格式规范,图、表清晰,文字简练,语句平易朴实易懂。程度副词如很、最、十分、比较、基本上、大体上等要少用或推敲使用。医药名词术语以人民卫生出版社出版的《英汉医学词汇》《医学名词》和《中华人民共和国药典》、《中医大辞典》等为准。忌用不规范或不通用的缩略词,如“恶网”(恶性网织细胞增生症)、“黄肝”(黄疸型肝炎)等。最后,应交全体合作者审修,或在本单位宣读,以征求意见而完善文稿。

3.4 缮写 论文定稿后要按医学论文规范格式缮写成全文,应字体清楚工整,标点符号正确,做到每字单独可识。不使用未经国家批准公布的简化汉字,已简化者(以商务印书馆1985年出版的《新华字典》为准)不用已简化的繁体字、异体字、自造字、错别字(参阅本《手册》附录中“纠正医学文稿中常见的错别字及不通用字”。稿纸规格要统一(用20×20蓝、黑或绿色方格稿纸为好),单面横写、一个字、一个标点均占一格。用蓝(黑)色钢笔或水笔书写。提倡计算机软盘输入投稿。凡作者需要编辑在处理稿件过程中应注意之处,如图的缩小比例、表的编排等,可用铅笔注在文稿上。文稿修改处必须按规定符号勾划清楚,添改的字句应写在原字句的上方,避免在远处用长线牵连。大段添加文字,应将原稿纸剪开贴到相应集团。修改多的稿页要重新抄写。表贴在文稿中的相应段落处。图和图注应留出适当空白位,并写明图号、图注。外文字符要直接打字或打字后剪贴,少数可用印刷体书写。表、图的位置安排在文中出现“(表×)”或“(图×)”或“见表(图)×”之后的适当地方,划出长方形图位,最好在该小段文字刚完之处。小的表可直接写在稿纸上,超过稿纸大小的表,可另附白纸缮写,插在文稿适当处,以便排版时酌情安排。

第5节 论文写作道德

医学论文的写作道德是职业道德在科研和论文写作中的体现,作者根据《中华人民共和国著作权法》对其论文具有发表权、署名权、修改权,保护作品完整权、使用权和获得报酬权,因此,写作医学论文时,应注意以下几点:

- 1 实事求是根本,提倡用事实和数据说话。成功的经验或失败的教训都是有用的。偶然现象有时也可给人以启示,但不宜据此作出结论。
- 2 对突破性的成果必须证据确凿,并限定其在科学上的意义。真理越过一步,就会变成谬误。
- 3 切忌抄袭和作假。引用他人的报道(尤其与作者的结论关系密切者),必须注明出处,免得与作者的工作相混淆以避抄袭之嫌。不可任意舍弃与作者设想不一致的事实或数据。
- 4 通过与专家交谈、通讯或讨论等获得有用信息,不经提供者同意,不得在文章中引用。对他人的工作有异议时,可在论文中发表看法,但绝不可进行人身攻击和歪曲。
- 5 在论文署名时更应实事求是,不得以任何理由抛开对本工作有重要贡献的合作者;也不得滥用他人的名义以期抬高自己等。一稿不许两投。

第2章 医学论文的格式及要求

医学研究的类型不同,论文书写的形式也有差别,但它仍有固定而符合逻辑的格式及一定的顺序和要求。这是前人在长期医学论文写作实践中逐渐形成的,在国内外为医学作者所接受并已习惯通用,它能起到方便写作和学术交流的作用。

各类优秀的医学论文尽管所涉及的内容各不相同,且论证方法也有差异,但均应具有醒目的文题,创新的内容,科学的方法,精确的论据,充分的论证;文词通顺,结构合理。论文的格式通常包括引言、材料和方法、结果、讨论4部分,即IMRAD格式,多数还附有参考文献;它们分别回答为什么研究本课题,怎样研究,有何发现,该发现在医学理论和技术上有何意义以及文内的引证出自何处等的主要问题。规定这种符合逻辑的内容和格式,有助于作者理顺思路,方便撰稿,也使审者和读者看起来清晰、通畅而便于交流。

当然,上述的内容和格式并非一成不变,作者可根据论文的类型或要求的不同予以变通。有的可将方法与结果合并,有的将结果和讨论并列;短篇报道可省去摘要、引言和参考文献;外科新术式的报道还应增加外科解剖学等项目。

第1节 论著

1 文题(题名,题目,篇名;heading,title)

文题是论文主要内容和中心思想的高度概括,应言简意赅且具信息,且便于编目和检索。具体要求:

1.1 准确醒目 确切地反映全文最重要的特定内容,不抽象,不笼统,使读者阅后就明了本科研的目的和意义,产生见题如见其内容的效果;逻辑组合,便于选择关键词。例如:①“世界首报染色体异常核型×例”,它明确地告诉读者,本文是报告×例染色体异常核型,且为世界首先报道。②“中西医结合治疗鼻咽癌×××例”;由于文中所述中西医疗法是补中益气汤和放射治疗,故原题过大、不具体、不醒目,若改为“放射疗法加补中益气汤治疗鼻咽癌×××例”,则文题准确鲜明,一目了然。

1.2 副题尽量不用 论文拟题时尽可能不用副题。例如:①“中期引产并发子宫颈裂伤——附××例报告”,可改为“中期引产并发子宫颈及阴道穹窿裂伤××例”,显得更简明而具体。②“原发性甲状旁腺的诊断及外科治疗(附×××例报告)”,该文中主要讨论了手术探查指征,术前、术中定位诊断和手术注意事项,故改为“原发性甲状旁腺功能亢进症×××例的外科治疗”,则更准确贴切。

1.3 有特色和创新 例如:“阴茎癌切除后的阴茎再造术”,由于所述手术方法不是分期进行而是1次完成,因此改为“阴茎癌切除后一期阴茎再造术18例”,“一期”2字及例数就能表现出本手术的特色和新意了。

1.4 准确而得体 文题应准确而最恰当地表达论文的特定内容,实事求是地反映研究的范围和深度,要恰如其分,防小题大作或小内容而冠以大标题,所谓“文要切题,题要得体”。例如:①“隐球菌脑膜炎采用葡萄球菌A蛋白协凝法快速诊断的研究”,经改为“协同凝集试验快速诊断新型隐球菌脑膜炎”,才显出主次得当。②“硅橡胶套管人工腱的临床应