

单书健 编著

中医
论文
写作
教程

江苏科学技术出版社

中医论文写作教程

单书健 编著

江苏科学技术出版社

中医论文写作教程

单书健 编著

出版、发行：江苏科学技术出版社

经 销：江苏省新华书店

印 刷：江苏丹阳练湖印刷厂

开本 787×1092毫米 1/32 印张 9.75 字数 211,000

1990年4月第1版 1990年4月第1次印刷

印数 1—3,000册

ISBN 7—5345—0929—7

R·141

定价：3.50元

序 一

中医论文的写作，有作文的共性，也有其特殊性。共性是要求言之有据，言之成理，语言精练，富有文采。其特殊性就是要有中医特色。内容是中医的，形式也是中医传统习用的。现在有些中医论文太洋气，不少中医看不懂或不爱看；也有些论文则缺少规范，不象论文，都是需要改进的。

我国古代的医学家很注意文化修养。他们著书立说，凝结了丰富的临证经验和精辟的学术见解，而且结构严谨，文字功底很深。张仲景的《伤寒杂病论》，“其言精而奥，其法简而详。”这应该说是中国中医界的优良传统之一。

因此，中医论文的写作，是一个十分重要的问题，应该有人研究，应该有一定的规范，应该设这样的课程，应该作为每一个中医药人员的基本功。单书健同志是一个青年中医编辑，他编写了《中医论文写作教程》这本书，我很赞成，故欣然作序，并盼望有更多更好的中医论文问世。

崔月犁

一九八八年九月十日

序 二

近世医著丰富多姿，五彩缤纷，蔚成大观。概括来讲，总不外讲述临床之经验，研究中医之理论也。惟单君书健则不然，他从中医发展的战略眼光出发，认为振兴中医大业，不能只讲医而不讲文。古人云：“文以载道”，故能文者则道行；不能文者，虽胸有珠玑亦美而不彰也。为此他博采中外名家之言，彙集写作之秘要，时经七载，废寝忘食，终于写出《中医论文写作教程》一书。以此示人选题之法，作文之要。纲目清楚，条分缕析，务为有补于作文之所需而居已。是书对中医科研设计亦多所发挥而切于实用。

清·刘熙载曾云：“文有定法，数有恒术，执术方可取篇。”如能从单君之作，提高写作之水平，而使文思如潮，笔下生辉，虽日试万言而倚马可待。对中医学术发扬光大之意义，自不待言矣。单君之意新颖，高瞻远瞩，才气过人，余读是书，不胜欣慰，故愿为之序。

刘渡舟

一九八八年九月廿九日于北京

目 录

上篇 中医论文写作基础

第一讲 绪论	1
一、中医学写作的源流	2
二、中医论文写作的特点	8
三、写作能力是科学工作者必须具备的基础能力	10
四、提高论文写作能力的基本环节	15
第二讲 选题	32
一、选题能力的构成因素	34
二、选题的基本要求	37
三、选题的分类	40
四、选题的过程	44
五、选题时需注意的一些问题	50
六、中医论文的创新及其线索	53
第三讲 科研设计的基本知识	64
一、科研设计的基本要素	65
二、科研设计的基本原则	71
三、科研设计的基本方法	75
四、调查研究设计与临床研究设计	81
第四讲 直接资料的处理	92
一、原始资料之记载, 务求准确完整	92
二、核实甄别, 决定取舍	93
三、资料的统计学处理	94
四、编绘图表	117
第五讲 谋篇布局	121
一、论文的基本结构	122

二、逻辑结构与布局的逻辑要求	134
三、谋篇布局的方法	136
第六讲 论文的论证方法	139
一、论证必须遵守形式逻辑的基本规律	139
二、论证的基本形式	144
三、论证的基本方法	148
第七讲 论文的修改	152
一、深化主题,突出重点	152
二、调整结构	154
三、删繁就简,修辞炼字	156
四、正确使用标点符号	165
五、统一名词术语,正确书写药名	168
六、誊清后再次审核资料及引文	169
第八讲 文献的搜集和阅读	174
一、文献的范围	176
二、图书资料的检索	180
三、期刊文献的检索	189
四、文献的阅读	192
五、文献的积累	194

下篇 各种文体写作要点

第一讲 文献综述	200
第二讲 理论探讨	210
第三讲 医案	218
第四讲 医话	226
第五讲 临床研究	230
第六讲 临床报道	242
第七讲 实验研究	253
第八讲 病例讨论	260
第九讲 病例报告	271
第十讲 老中医经验的整理	276

第一讲 绪 论

十九世纪杰出的物理学家、化学家法拉第曾经说过：科学研究有三个阶段，首先是开拓，其次是完成，第三是发表。只有把科研成果和多年积累的宝贵经验公布于世，才能作为重要的信息，参加信息的交流，才能被同行所了解，被社会所承认，才能转化为社会生产力，推动科学和社会的发展。尽管发表成果有不同的方式，但都离不开写作，在文献中发表研究成果，是宣布这些成果的最基本的公认的方法。通过写作，形成论文，才意味着全部科研工作的结束。没有写成论文，并被发表，科研工作的实际效益则将大大削弱。

论文写作过程也是继续深入研究的科学思维过程。论文写作用文字等书面语言符号使思维活动物质化、视觉化，不但使游移不定的、难以斟酌推敲的思维活动固定下来，而且便于把思维拓宽和引向纵深——使朦胧的意识变得明确，疏漏的思想因之缜密。在具体写作中，作者常常能对自己的研究课题作出更加深入的探讨，发现或弥补其不足，从而产生更加深刻的认识。

祖国医药学这块绚丽的瑰宝，正在为世界人民所瞩目。一些先进国家已掀起研究中医的热潮。每个中医工作者都必须认识到这一点：继承并不断提高中医学术水平是迫在眉睫的大事，是时代赋予每个中医工作者的神圣使命。为此，每个中医工作者都应有落笔成文的能力，积极开展中医科研，撰写大量高水平的论文，以不断地推动中医学术发展。

了解中医写作的源流、中医论文写作的特点以及提高论文写作能力的途径，对于掌握中医论文撰写方法，将大有裨益。

一、中医学写作的源流

中医学是辉煌灿烂的中国文化的重要组成部分，她有着十分悠久的历史。

中医写作的历史，可以追溯到遥远的时代。在远古时期，人类把自己观察认识到的疾病现象，及某些原始的医疗活动，如砭石刺病、灸疗，服药后的一些反应等内容记录下来。这种原始的记载，就是中医写作的萌芽。

根据甲骨文的记载，远在公元前17—12世纪的殷代，人们对疾病即有了一定的认识。河南殷墟出土的十多万片甲骨文中，有三百多片记载了某些疾病，如疾首(头部疾病)、疾目(眼病)、疾耳(耳病)、疾鼻等，并记有一些专门病名，如疰、疥、蛊、龋等，此外，还有些关于疾病症状的零星记载。

成书于西周的《山海经》^[1]记载了38种疾病。其中可以作为固定的病名者，有瘕疾、癭、痔、疥、痈、疽、痹、风疟、狂、疫疾等23种。此外，该书还记载了一百二十余种药物。

早期的中医写作，因中医学尚未充分发展，故常同自然哲学著作相结合，同其他科技知识、科技思想一样，散见于先秦的一些典籍中，如《尚书》、《吕氏春秋》中即有不少关于中医的论述。

[1] 西汉刘歆认为《山海经》乃夏代禹益所著。据今人考证《山海经》成书于西周，后经后人增补修订。

1973年底，在长沙马王堆三号汉墓中出土了一批医学帛书。它们的发现，为研究先秦时期医学发展情况提供了极其珍贵的资料。其中有一卷较完整的《五十二病方》。据考证，该书成于战国时期，早于《内经》。书中除正题的病名之外，正文中还提到不少病名，约有百余种。每病下附1~2方，多者20余方，共有280余方；另载药240余种。从帛书的记载看，当时之医学已见辨证治疗的端倪，并记有多种治疗方法。除药方外，还有灸方、熨、熏、手术、洗浸、药摩、砭法、角法等。这些资料证明，当时的诊断治疗实践已积累了一定的经验，并开始向理论方面发展。但也有人认为，《五十二病方》仅是一部先秦时代的验方集，有浓厚的地方色彩。当时医学发展的实际水平，要超过《五十二病方》所反映的水平。^{〔1〕}

中医理论的奠基之作是《黄帝内经》。其成书年代已难确考。大部分学者认为它是战国至秦汉时期的作品；或者说，战国时期其部分内容已经形成，经过一些学者的不断补充修订，进而汇编成书于秦汉。《内经》一书中的韵语，既有先秦古韵，又有汉韵，似可作为佐证。

《黄帝内经》包括《素问》和《灵枢》两部分，各有文章81篇。其内容非常广泛，诸如生理、病理、解剖、疾病的诊断治疗以及预防医学思想等均有阐述。《内经》中涉及的学科亦较多，举凡天文、历法、物候、气象、地理、生物节律等，无不涉及。当然，最集中的还是把中国古代哲学的阴阳五行学说，引进医学领域，发展了中医学理论。至春秋战国时期，我国医学经历了长时期的实践，积累了丰富的经

〔1〕 宋经中等，试论《五十二病方》是我国现存最早的验方集，湖南中医药大学学报，1984.2.56。

验，因而能写出这样的医学著作。

战国时期，群雄割据，为了创建霸业，各国养士之风盛行，因而纵横之家辈出。百家争鸣之势助长了论辩之风，文坛上的论辩文体应运而生。医学受其影响，《内经》写作悉以论辩之体，纵横捭阖。

《内经》的写作还体现出墨家的逻辑学思想。《墨经·小取》所云“以名举实，以辞抒意，以说出故，以类取，以类予”，即指概念、判断、归纳演绎，推理证明。这些在《内经》中都有十分广泛地运用。如“何谓脉，壅遏营气，令无所避，是为脉”，概念清晰准确。

《内经》在写作技巧上还很注意修辞，它广泛地运用迭音词(重言)，这是汉语最形象化的修辞手段之一。有人统计，《内经》中用了131个迭音词。^[1]如：“怫怫”、“焄焄”、“革革”、“洒洒”、“惕惕”、“窈窈冥冥”、“仄仄聂聂”等，不胜枚举。在描述病理病状时，恰当地选用迭音词，可以生动形象地拟声绘景，效果颇佳。

清人黄以周在《太素校序》中指出：素灵多韵语。冯舒《诗纪匡谬》亦云：“素问一书，通篇皆有韵。”素问用韵较多，既有先秦古韵，又有西汉音韵；有句尾韵，有句中韵，有时一韵到底，有的又时有变化，简直就象一篇篇优美和谐的韵文。这对《内经》的广泛流传、经久不衰是有极大意义的。

总的说来，《内经》结构严谨，逻辑周密，说理透彻，论证有力，气势雄浑，朴实凝练，写作是成功的。

《汉书·艺文志》载有医经七家：即《扁鹊内经》、《扁鹊外经》、《白氏内经》、《白氏外经》、《白氏旁经》，

[1] 郑孝昌，《内经》重言，成都中医学院学报，1984.3~4期。

《黄帝内经》和《黄帝外经》。现仅存《黄帝内经》。其他均已亡佚。

最早的药学著作是《神农本草经》。该书成书于1—2世纪，是汉以前用药经验的总结。《神农本草经》中，对药物的产地、别名、形态、药性和治疗功能均有简要的记述，并概述用药基本理论、配伍、禁忌等，至今仍有重要的实用价值。

公元二世纪（汉末）张机所著《伤寒杂病论》，系统地总结了二世纪以前的医疗经验，确立了辨证施治原则，严密地选择了疗效可靠的方药。《伤寒杂病论》奠定了中医临床学基础，对中医学的发展，起到很大的促进作用。书中的方药沿用至今，疗效卓著。

《伤寒论》的写作是很出色的，它以条文的形式行文，纲目清晰；它广泛地运用逻辑思维方法，概念明确、条理清楚。使一些抽象的概念和原理在整个论述过程中逐渐深化和丰富，由抽象的普遍性认识，进展到包含着特殊的丰富的内容之具体认识，体现了思维从抽象上升到具体的逻辑行程。在《伤寒论》的每一篇中，归纳、演绎、分析、综合，抽象、具体这些逻辑方法相互补充，交织在一起，成为逻辑严整的科学体系。

魏晋时期，郦道元的《水经注》、贾思勰的《齐民要术》等书相继问世，用于表述科学研究成果的说明文体，因之渐兴。至明清时期，文化科学技术的研讨渐趋系统深入，说明性文体因而得到充分发展。

随着中医学术的逐渐繁荣，学术著作日丰，既有卷帙浩繁的鸿篇巨制，又有见解新颖，立论深邃的精悍佳构。

我国最早的医学期刊是《吴医汇讲》。公元1792年间

世。该刊编辑是唐笠山，清代苏州人。当时江南文化发达，苏州名医云集，学术气氛浓厚，“学富思深”的唐笠山为“交流学术、扩充学问”，遂编辑了《吴医汇讲》。

让我们看一看《吴医汇讲》的凡例：

一是集凡属医门佳话，发前人所未发，可以益人学问者，不拘内外女幼各科，无不辑入；其有人云亦云者，旧籍已繁，兹不复赘。

一诸公所著，各于条论之前，分列姓字，下注讳号、爵里，……又各分版页，不相连续，以便续增。

一凡高论赐光，随到随录，不分门类，不限卷数，不以年齿次先后，亦不以先后寓轩輊，以冀日增月益，可成大观，或尊居远隔，并不妨邮寄寒庐，并登梨枣。

一各人之趋向不同，集众说以成书，不免或有互异，若存此而去彼，窃恐印定人眼目，非所以云讲也，苟能各通一理，不妨两说并采，惟在阅者之取舍，亦扩充学问之一道也。

一是集系聚诸同学各抒心得，析疑赏奇，不袭老生旧谈，惟其中有泛阔之似乎陈言，而味其立意处，必有几句独开生面之语，不过从头叙述，不得不引旧书之言以为衬，幸勿以剿袭目之。

一集中诸作，或有文辞典雅者，亦有简直随俗者，要惟各适其宜，取其达意而已矣，文固可讽，质亦可传。

.....

唐氏对办刊方针，选稿原则做了清楚的说明。这对我们现在办期刊也值得借鉴。

《吴医汇讲》自清·乾隆壬子年(1792年)刊行，至嘉庆辛酉岁(1801年)共选刊11卷。

很显然，《吴医汇讲》是一种很好的中医刊物，唯其不定期而已。《汇讲》“不别门类，不限体式”，形式灵活，内容丰富，有对经典著作的注疏阐发，有关于学术理论的争

鸣探讨，有对药物方剂的考证，有总结经验的医案，有阐述心得的医话。其中所载叶天士的《温证论治》，薛生白的《日讲杂记》、唐笠山的《读书十则》、汪缙功的《虚劳论》和周省吾的《阴阳常度论》等均具卓识，堪称佳作，至今仍有很高的学术价值。

1904年5月周雪樵、王问樵在上海创办医学报，内容中西兼备，6年间共出版154期。1904年6月，绍兴何廉臣创办绍兴医药学报，至1923年1月停刊，共办14年7个月之久。以上两刊是近代影响较大者。

新中国成立后，国家制定了发展中医事业的一系列政策，使中医事业进入一个崭新的阶段。由于鼓励西医学习中医，中西医密切合作，中医基础理论研究取得很大的进展，如经络的研究，针刺麻醉原理的研究，脏象的研究等，都取得令人欣喜的成就。同时，大批的古籍得到校勘整理，并进行了深入的探讨。

应该特别指出的是，当前中医学发展的最大转折是纠正了以前单纯强调中西医结合，忽略中医学独立发展的错误观点。中医学研究已注意到遵循中医学理论系统，保持和发扬中医学特色。着眼于发展中医学术。对中医学进行的多学科研究方兴未艾，运用横断学科，如系统论、控制论、信息论的方法研究中医学理论也取得了一定的进展。关于诊断辨证指标客观化、规范化的研究已全面展开。随着以信息科学为中心的新技术革命浪潮的发展，微型计算机在中医学领域内的应用日益广泛，不少老中医的宝贵学术经验已编制成电子计算机程序。这一切都标志着中医学术正蕴酿着重大的突破。

中医学术的发展给中医写作带来了繁荣。主要表现在以

下几个方面：

类型繁多：中医写作，除书籍和论文外，还有各种各样的情报文献、会议文献、学术论文集等不同类型的写作。

数量猛增：除人民卫生出版社外，尚有中医古籍出版社和上海中医学院出版社两家专业中医出版社。各省市的二十余家科学技术出版社的医学编辑室每年也编辑出版大量的中医图书。现有中医药期刊50余种，每年发表近万篇论文。

作者众多：中医写作已不限于知名的专家、教授，很多在基层医疗单位工作的年轻中医发表了很多有水平的学术论文，从而形成一个群星璀璨、人才济济的大好局面。

以信息科学为中心的新技术革命和中医学术的不断发展，对中医写作的数量、质量提出了更高的要求。中医写作必将随之获得新的发展，更加繁荣。

二、中医论文写作的特点

与现代医学论文相比，中医论文有哪些特点呢？作者认为，主要有以下几点：

（一）语言浓缩凝炼，简捷典雅

科技文献语言与其他文献语言不同之处在于同时运用自然语言、人工语言符号两个语言系统，要求精确、清晰、平实。这些，中医论文也同样具备，并突出表现为浓缩、凝练、简捷、典雅。我们看一看下段文字：

欲动於心，君火下达，肾中相火萌动，方阳强可举。汗出饮冷，水饮内停，阴霾弥漫，君火被阻，相火不升，无以作强。迭进温肾扶阳之剂不效，岂可再执益火之源以消阴翳之说，亟予破饮逐水，俾阴霾散尽，君火得降，相火得生，阳痿起

矣。

寥寥百十字，即点明了此阳痿的病机和不取常法，而峻逐水饮之理由，文字典雅、凝练，生动简捷。如果换用其他语体和写法，可能需写上大段文字。有些不熟悉中医学的同志说，中医论文句式整齐，多是古文，实则不然。这主要是因为，明清以降，中医学名词术语并没有太大的变化，故中医论文写作中还保留着中医典籍的语体，且夹杂浅显的文言。但不等于中医论文多是文言文。这提示我们，要学习掌握中医论文写作的语法特点，才能写好中医论文。

（二）形式的多样化

现代医学论文，一般来说，大致有原始论著（如临床研究和实验研究）、病例报告两种形式。

中医论文则不同，形式是多样的。传统的中医论文大致有医论（理论研究）、医案和医话等3种形式，每种形式又有不同的写法。受现代医学影响，中医写作又吸收了临床研究、实验研究、临床报道、个例报道等各种形式。这就使中医论文的形式多种多样。就临床经验而言，可以用临床研究、临床报道和个例报道的形式总结，也可以用医案、医话的形式总结。

每种形式，写起来又常常不拘一格。如医案，因古今形式，个人习惯不同，又有不同的写法。熟悉这种形式，不一定熟悉另一种形式；熟悉这种写法，不一定熟悉那一种写法。这就需要掌握不同形式论文写作规律，以便根据不同的资料选择相应的形式，写起来才能得心应手。

（三）受文学、哲学影响至深

中医论文的第三个特点是受文学、哲学影响至深。中医学与文学有着不解之缘。古代的中医都习文通儒，或先儒而

后医。一些文人也多兼习医药。如苏轼、沈括有《苏沈良方》行世。

文学和中医学密不可分，由来甚久。在中国文化刚刚萌芽的时候，文学和科学是结合在一起的。在各自独立发展的过程中，中医学深受文学的影响。如在著述中，文字多求深奥典雅；有的则以歌赋的形式表现教学的内容；对一些疾病的描述多用形象思维的方法，这在《内经》、《伤寒论》及后世医家著作中均不乏其例。

中医学受文学影响至深，还体现在文章形式上。医论与文学上的论辩一脉相承；医话则是在诗话影响下产生的医学随笔。没有一定的文学基础，娴熟地驾驭文字的能力，很难写好。

中医学和古典哲学结合得水乳交融。中医学是一门经验科学，从她形成的那时开始，就以古代自然哲学作为其理论骨架。历代的中医学理论研究也都是以古代哲学的思辨方法进行的。历代医家无不对古代哲学有着深厚的修养。在提高中医学术水平的研究中，同样离不开哲学方法。有志于中医事业的同志，必须注意调整自己的知识结构，在文学和哲学上进行较为系统的学习。否则难以写出高水平的中医论文。

三、写作能力是科学工作者必须具备的基础能力

一些著名科学家的成功常常得力于较高的写作修养，由于写作能力低下而影响科学家们创造出更高成就的事例，在科学史上是屡见不鲜的。

被誉为原子物理学之父的尼尔斯·玻尔对现代物理学的发展做出了举足轻重的贡献。有人这样评价他：在左右了本