

医学论文 写作技巧与投稿指南



中国广播电视台出版社

医学论文 写作技巧与投稿指南

主编：张传甫 吴振川

中国广播电视台出版社

医学论文写作技巧与投稿指南



主 编 张传甫 吴振川
责任编辑 王耀坤
封面设计 求 实
出 版 中国广播电视台出版社
社 址 北京复外大街 2 号 (邮政编码: 100866)
经 销 全国各地新华书店
印 刷 北京方圆印刷厂
开 本 880 × 1230mm 1/32
字 数 260 千字
印 张 10
印 数 1 - 3000 册
版 次 2005 年 9 月第 1 版 2005 年 9 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 7 - 5043 - 4010 - 7/G · 631
定 价 38.00 元

编委会

主编：张传甫 吴振川

编委：

陆发传 夏道菊 李成军

赵德庆 杨庆凯 王 焰

胡井全 刘树娟

前　言

随着医学科学技术的飞速发展和国际科学技术交流与合作的进一步加强,通过医学期刊发表医学科研论文这一途径来参与国内外医学学术交流显得越加重要。

发表学术论文论著是学术交流的重要形式,也是实施激励和人才培养的重要手段。对提高科研、教学、医疗机构医学科技水平,促进科研人才成长起着重要的作用。发表论文的数量和质量也是衡量医学科学工作者知名度和贡献大小的重要条件之一,同时在一定程度上也反映了一个单位的学术水平和活跃程度。为此,各科研、教学、医疗机构积极采取多种激励措施鼓励研究人员、医务人员撰写论文论著。

为提高我国医务工作者、研究人员和医疗卫生管理者的医学论文写作水平,提高稿件的刊出率,提高我国医学论文在国际学术界的地位,由数位业内专家学者及部分医学期刊的总编组成编委会,精心编写了本书。

在本书编辑和出版过程中,得到了国内部分医学期刊的大力支持与协助,在此深表感谢!由于编者水平有限,书中纰漏难免,敬请读者批评指正,以便再版时予以更正。

本书编委会
2005年9月

目 录

目 录

第1章 总 论	(1)
第1节 医学论文的概念与特点	(1)
第2节 医学论文的写作要求	(3)
第3节 医学论文的体裁	(4)
第4节 医学论文的选题	(12)
第5节 医学论文资料的来源、收集及处理.....	(26)
第6节 医学论文写作格式	(35)
第7节 医学论文写作步骤	(57)
第2章 基础医学类论文写作技巧	(70)
第1节 基础医学论文	(70)
第2节 医学实验报告	(74)
第3章 临床经验类论文写作技巧	(79)
第1节 临床病例分析	(79)
第2节 疗效观察	(83)
第3节 教训分析	(84)
第4节 临床经验	(86)
第5节 临床诊疗技术介绍	(90)
第6节 临床病例(病理)讨论	(96)
第7节 病例报告	(111)

目 录

第4章 调查报告类论文写作技巧	.....	(117)
第1节 流行病学论文	.....	(117)
第2节 医药卫生调查报告	.....	(127)
第3节 遗传病的家系调查报告	.....	(130)
第4节 讲 座	.....	(133)
第5节 专题笔谈	.....	(136)
第6节 医学文摘	.....	(137)
第7节 译 文	.....	(140)
第8节 述 评	.....	(150)
第9节 书 评	.....	(156)
第10节 会议纪要	.....	(158)
第11节 访问报告	.....	(159)
第12节 商榷文	.....	(161)
第5章 护理论文写作技巧	.....	(163)
第1节 护理论文的选题	.....	(163)
第2节 护理论文的写作	.....	(166)
第3节 护理论文的格式与要求	.....	(167)
第4节 护理论文写作中容易出现的问题	.....	(173)
第6章 医学新技术新方法论文写作技巧	.....	(177)
第1节 概 述	.....	(177)
第2节 新技术新方法论文的基本特征	.....	(179)
第3节 新技术新方法论文的写作格式与要求	.....	(181)
第7章 医学学位论文写作技巧	.....	(188)
第1节 医学学位论文写作方法	.....	(188)
第2节 医学学位论文写作的程序	.....	(190)

目 录

第 8 章 医学论文写作秘诀与禁忌	.....	(197)
第 1 节 医学论文写作秘诀与禁忌	.....	(197)
第 2 节 医学论文写作要求与禁忌	.....	(202)
第 3 节 医学论文常见败笔原因	.....	(207)
第 9 章 医学论文的审查与编辑加工	.....	(211)
第 1 节 审稿工作的重要性	.....	(211)
第 2 节 审稿的步骤与方法	.....	(211)
第 3 节 审稿的内容与要求	.....	(213)
第 4 节 编辑加工的重要性与一般原则	.....	(216)
第 5 节 编辑加工的步骤	.....	(218)
第 6 节 编辑加工的项目内容	.....	(219)
第 10 章 投稿准备与稿件规范化处理	.....	(225)
第 1 节 投稿须知	.....	(225)
第 2 节 医学期刊选择与评价	.....	(229)
第 3 节 撰稿应注意的问题	.....	(233)
第 4 节 稿约	.....	(235)
第 5 节 撰稿要求	.....	(235)
第 11 章 作者与编辑部的关系及交往	.....	(242)
第 1 节 作者与编辑部的关系	.....	(242)
第 2 节 作者与编辑部关系的处理	.....	(243)
第 3 节 作者与编辑部的交往	.....	(244)
第 4 节 投稿过程中给编辑部的书信	.....	(245)
第 12 章 医学论文常见退稿原因与退稿后处理	.....	(250)
第 1 节 期刊退稿制度	.....	(250)
第 2 节 期刊常见的退稿原因	.....	(252)

目 录

第3节	稿件退回后的处理	(255)
第13章	提高医学论文刊用率的方法	(258)
第1节	重视学习稿约与范文	(258)
第2节	掌握医学论文写作技巧与禁忌	(259)
第3节	提高译稿刊用率的途径	(262)
第14章	医学论文著作权保护	(267)
第1节	作品的正确使用与引用	(267)
第2节	医学论文的版权问题	(269)
第3节	医学期刊常见著作权问题处理	(271)
第4节	保密问题	(272)
附 录		(274)
	中华人民共和国著作权法	(274)
	中华人民共和国著作权法实施条例	(288)
	著作权集体管理条例	(293)

第1章 总 论

第1节 医学论文的概念与特点

一、医学论文的概念

讨论和研究医学学术、技术和理论问题的论文叫医学论文。医学论文主要阐述医学卫生领域中重要的理论和技术问题，探讨人类疾病的发生、发展规律，寻找预防和控制疾病的方法。医学论文主要反映的内容包括：医学新理论、新技术、新方法的研究和应用，祖国医学研究的新进展，临床经验的总结等。

二、医学论文的特点

1. 图表多

医学是一门实验性很强的学科，既包含了许多功能学科，也涉及到许多形态学科。疾病的发生、发展同时伴随着机体生化改变、功能紊乱和形态异常。因此，以揭示人类疾病发生、发展规律为目标、以反映医学研究新成就为主要特征的医学论文，不可避免地要用许多图和表，以揭示疾病发生、发展过程中复杂的数量关系和形态改变。因此，医学论文的一个显著特征是图表多。

2. 数字多

大体上，科技论文都有一个共同的特点，即数字多。患者和实验动物的数量、药品和试剂的剂量、体内各种生化物质的含量、各

种计量单位等，都是用数字表示的。而这些数字多数情况下需用阿拉伯数字更合适。因此，医学论文中数字的使用相当普遍。

3. 篇幅短

相对于其他科技论文，医学论文的篇幅较短，这也是医学论文的显著特点。国内许多医学期刊，对论文的篇幅有明确限制，如研究原著一般不超过 4 000 字，综述不超过 5 000 字，短篇报道、研究简报不超过 1 500 字，病例报告不超过 1 000 字等。500 字左右的病例报告，在医学期刊上屡见不鲜。医学论文内容的广泛性、体裁的多样性、篇幅的灵活性和格式的规范性，给我们撰写医学论文带来了很大的方便。

4. 规范化要求高

早在 1979 年，国际医学期刊编辑委员会就公布了《生物医学期刊投稿的统一要求》（简称《统一要求》）首次提出了论文的 IMRAD 格式，对医学论文各部分的写作都做了明确规定。这就是著名的温哥华格式，也是最早的关于论文写作的纲领性文献。目前，国内外绝大部分医学期刊都接受了温哥华格式。因此，医学论文写作必须符合温哥华格式。温哥华格式从 1979 年公布到目前，已经修订 4 次（共 5 版），不断地修改完善，充分体现了与时俱进的学术风格。这一不断地修改完善《统一要求》，使医学论文的规范化程度越来越高。

5. 真实性不易确定

医学是一门实验性很强的学科，而且医学发展的基础也是临床实践经验的总结。这一突出特点决定了医学论文的真实性不易确定。国际上著名的巴尔的摩事件（Baltimore case）、国内轰动一时的李富斌事件充分证实了这一点。美国《医学索引》每年都收录大量揭露医学领域弄虚作假的文章。医学论文中常见的弄虚作假现象有治疗例数的无限制扩大、随意编造治疗经过、乱署名、抄袭他人论

文、修改实验数据、捏造实验记录等。这些弄虚作假现象必须引起我们的高度警惕。

第2节 医学论文的写作要求

一、科学性

一篇优秀的科研论文，首先应具备科学性，要绝对经得起实践的检验。论文中得出的研究结果和结论必须能被他人和今后的科学实践所证实；同时又能为今后的医学科学研究提供重要的理论指导，技术与方法先进，数据准确，结果正确。其数据资料分析和对结果的讨论有理有据，所得结论正确无误。

二、先进性

先进性是指论文的创造性，包括新的技术与方法、新成果、新理论、新观点和新结论。无论在理论上和实践上都能独树一帜，不重复他人的研究。当然，创造性的水平有高有低，可以是前所未有的新发现，也可以是国际领先、填补国内空白或国内领先等。领先水平的确认，应在全面查阅国内、外文献的基础上确定，或经同行专家鉴定得出结论，切忌自吹自擂，妄称首创。

三、真实性

实事求是是每一个科学工作者都应具备的优秀品质和工作作风。搞科研、写论文都应实事求是，有一说一，有二说二，切忌捕风捉影、弄虚作假，按自己的主观愿望和猜测设计和撰写科研论文。近几年相继发现了不少弄虚作假现象，如美国的巴尔的摩事件、中国的李富斌事件等，引起了期刊编辑界的高度重视，促进了各期刊编辑对科学欺骗（scientific fraud）和科学处理失误（scientific

misconduct) 的研究。这一点应引起医学科学工作者的高度重视。

四、实用性

实用性指论文的实用价值，论文所反映的主题具有明显的社会效益和经济效益，论文所反映的科研成果能较好地转化为生产力，并为推动科学研究的发展和科学技术的进步服务。医学研究论文应对维护和促进全人类的健康有重大的指导应用价值。总之，一切为了人类的需要，一切为了社会的需要，这就是实用性的最高体现。

五、可读性

一篇论文具备了科学性、先进性、真实性和实用性，而缺少可读性，未免显得美中不足。在当今知识爆炸的年代，科研信息浩如烟海，公开发表的论文成倍增长，若不重视论文的可读性，就不可能唤起读者的阅读兴趣，其信息交流价值就会受到极大限制，相应缩小了论文的科学价值。文章的可读性表现在以下几个方面：内容全面，格式规范，结构合理，层次清楚，语句通顺，行文流畅，用词准确，言简意赅，具有很强的逻辑性。

第3节 医学论文的体裁

一、论著类文稿

论著是作者对具体选题所进行的调查研究、实验研究、临床研究的结果和临床工作经验的总结，有时也提出某些假说或观点。它是具体的单位和个人科研水平的反映，也是医学期刊杂志的主要部分。这类论文内容新颖、设计合理、方法正确、论证明确、结论可信。一般包括以下几种类型：

(一) 实验研究

多为病因、病理、生理、药理、微生物、寄生虫等方面的研究。包括各种动物实验、新技术、新方法实验；新药的提取或合成、药理及毒性实验；动物外科手术实验；某种疾病的病原或病因的体外实验；某些药物的抗癌、抗菌、抗寄生虫实验；研究消毒、杀虫、灭鼠的实验研究。

(二) 病例分析

对临床各科有一定数量的某种疾病（一般以百例以上为佳）的病因、临床表现、分型、治疗方法和疗效等进行分析，讨论，总结经验教训，并提出新的见解和建议，以提高疗效。

(三) 疗效观察

指使用某种新药、新方法治疗某种疾病，对其治疗方法、治疗效果、剂量疗程、不良反应等采取双盲法或设立对照组，对新旧药物（疗法）的疗效进行比较，包括疗效的高低、疗法和药物的优劣，不良反应的种类及程度，并对其是否有推广应用价值及剂量疗程，提出评价意见。

(四) 调查报告

在一定范围的人群里，对某一疾病（传染病、流行病、地方病、职业病）的发病情况、发病因素、病理、防治方法及其效果进行流行病学调查研究。对调查所得材料进行分析研究，从中提出问题，分析问题，解决问题，找出问题的规律，给予评价，并对治疗方案提出建议。

二、综述类文稿

文献综述是一种通过以某一专题为中心，收集近3~5年大量的原始医学文献，经过消化、分析、归纳、综合、整理而成的一种专题性的学术论文，其内容常包括历史性回顾、目前状况、争论焦

点、存在问题、最新进展和未来展望。它一般是反映当前某一领域中某分支学科或重要专题的最新进展、学术见解和今后展望及建议，能反映出有关问题的新动态、新趋势、新水平、新发现、新原理和新技术等，为读者提供最新的医药卫生科研信息。它是一篇有价值的文献资料论文，不应是简单的文献堆砌。好的文献综述常常由有经验的专家撰写，以帮助提出问题及研究方向。对研究生及年轻医教人员来说，撰写文献综述是一种很好的学习方法。通过写作，可对某一专题有较全面的了解，为指导科研、临床教学工作打下较好的基础。文献综述的特点是，综合性、新颖性和融合性。所谓融合性是指将客观资料和主观论断融为一体，用文献综述表达方式来论述。它的撰写格式一般由前言、主体、总结和参考文献四部分组成。

三、病案报告类文稿

病案报告一般可分为个案报告、临床病理讨论和病例综合报道等形式。

(一) 个案报告

这是临床工作中的一种论文形式，它主要是对在临幊上遇到的特殊病例（包括罕见病例，具有特殊表现而使诊断困难的病例，对药物治疗出现特殊反应的病例，误诊、误治值得吸取经验教训的病例，病情表现典型、具有明确的教学价值的病例等）用个案报告的形式报道。该类文稿一般只选一两例病例，最多不超过五例，其目的是发表后，加深人们对该病的认识并逐渐积累经验。个案报告的写作格式一般为文题、病历摘要、讨论等，篇幅在 1000 字左右。个案报告的取材关键是诊断必须明确无误。对罕见、疑难病例应有手术、活检、尸体解剖检查的证实，或有其他目前公认的检测结果支持。对某种药物副作用的确定先应排除其他药物同时服用的可能，明确是哪种药物，并具有停用该药后，症状消失，再服用该药

后，症状又重新出现的表现，诊断才确定可靠。

(二) 临床病理讨论

临床病理讨论是将临床上的疑难重症或较复杂的病例，对其诊断和治疗等问题进行集体讨论，力求得出正确的诊断和良好的治疗效果，然后将讨论的内容简要的整理成文稿。通过讨论，吸取经验，接受教训，提高分析问题、解决问题的临床思维能力，以启发和提高读者的诊断和治疗水平。这类文稿是百家争鸣、各抒己见、集思广益、共同提高的真实写照，也是活跃学术气氛和思想的重要方式。

临床病理讨论是对临幊上某些疑难疾病的病理，通过讨论将病理报告及讨论依次记录和整理。它包括以下内容：病例摘要、临床讨论、病理检查及病理解剖、病理讨论和总结等。

(三) 病例综合报道

用以总结某一疾病的病例或更多病例的临床表现的特点及治疗转归，以期寻找出一定的规律性。依据病例数的多少，论文的形式不同，大样本病例的形式接近临床论著。一般的写作格式是：文题、导言、临床资料、讨论和参考文献。

四、述评类文稿

述评类文稿主要是对某一些科研项目、研究专题或某一期刊的某一篇文章、某一书籍的某章、节或某一种疾病的诊断与治疗方法等所进行的思想性、理论性、逻辑性和学术性评论，提出评论者的见解、主张、观点和意见，使原著的逻辑性、学术性和理论性更臻完美。述评通常由某一方面的专家撰写，对该方面的研究工作具有指导性的作用。述评撰写的一般格式是前言、主体和总结。

五、讲座类文稿

讲座是指对某一专题或某一学科的讲授。根据对象的不同，可

分为普及讲座和高级讲座。通过对现代医学科学技术的新理论、新知识、新技术、新方法的系统讲授，使读者了解医学科学发展的新动向，改善知识结构，更新技术知识，帮助基层医务工作者自学成才，推动医学科学技术的进步。

讲座的特点是，实用性、新颖性、系统性等。新颖性是讲座的核心。特别是高级讲座更要有新意，传播医学信息，促进医学科学的普及和发展。讲座写作要求重点突出，规范准确，精炼易懂，文稿质量高。讲座一般由前言、主体和参考文献三部分组成，有的讲座根据需要还可附有思考题。

六、新技术与方法类文稿

新技术与方法类文稿主要是介绍新技术、新方法的应用，并说明其原理及有关知识。这类文稿在医学领域中有较大的实用性，它有利于新技术和新方法的传播和推广，有利于提高诊疗和技术水平，并对医学科研起到很好的推动和示范作用。

新技术与方法的写作范围很广，其内容包括新开展的各种手术方法、新诊疗方法、新的经验技术及其他辅助检查技术、各种新型设备的应用以及在原有技术基础上进行革新、改革的经验和成果等。

新技术与方法类文稿的特点是，应具有新技术、新方法、新仪器的操作方法和步骤，这也是写作的重点；要详细的介绍或探讨新技术与新方法的原理；在实际应用过程中，实事求是的总结或说明使用情况及其效果；需要认真客观的讨论和比较新、旧技术或方法的优缺点，并提出进一步的改进意见。

新技术与方法类文稿的撰写格式是，使用方法或操作步骤、技术原理、实际应用效果或结果、讨论或体会等。为了向读者形象地表达所介绍的情况，应尽可能采用图、表和照片加以说明。