

WRITING & SKILLS FOR APPLICATION ARTICLES

C 实用论文写作与技巧 COMPOSITION



中国石油集团
渤海钻探工程有限公司
编著



红旗出版社

圖書(II) 目錄選本圖
出處: 京北一、編主編者: 肖先福等著文編輯委

实用论文写作与技巧

顾 问	张正华	李贤仁	黄伟灿
主 编	肖先福	蔡忠军	刘援增
副主编	苗志敏	孟垂祥	初兆荣 付 强
	刘恒军	崔晓东	
作 者	肖先福	蔡忠军	刘援增 苗志敏
	孟垂祥	初兆荣	王惠慈 程金莲
	董 波	陈剑伟	付 强 刘恒军
	崔晓东	张立红	

红旗出版社

331020

图书在版编目(CIP)数据

实用论文写作与技巧/肖先福主编. —北京:红旗出版社, 2001.9

ISBN 7 - 5051 - 0607 - 4

I . 实… II . 肖… III . 论文—写作 IV . H152.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 066226 号

实用论文写作与技巧

肖先福 蔡忠军 刘援增主编

责任编辑: 张素兰

封面设计: 李红斌

红旗出版社出版发行

邮政编码: 100727 地址: 北京市沙滩北街 2 号

电话: 编辑部 64037144 发行部 64037154

印刷: 地矿部河北地勘局测绘院印刷厂

2001 年 9 月北京第 1 版 2001 年 9 月河北第 1 次印刷
开本: 850 × 1168 毫米 1/32 印张: 11 字数 200 千字

ISBN 7 - 5051 - 0607 - 4/D · 250

印数: 1 - 5000 册

定价: 20.00 元

前 言

人类社会由农业经济到工业经济,再向知识经济发展的进程中,每前进一步都离不开科学的研究和创新,更离不开研究过程与结果的总结和升华,并用文字记录下来加以传播。随着科技期刊的诞生和发展,记录科研成果的文章又通过科技期刊的刊登发表,向社会同行及大众公布并传递,加快了科技发展步伐,让更多的人受益。社会发展至今,开展科学的研究,撰写学术论文已成为每一科技工作者学术成就不可缺少的部分,也是一个国家科技水平的象征。虽然有关如何撰写论文的著作大量出版,但人们对如何写出符合期刊要求的论文,提高投稿的刊用率仍然感到困惑。

目前,由于各种原因,撰写学术论文成为考核每一科技工作者专业能力必备的佐证。因此,如何撰写学术论文的讲座十分受欢迎。尽管近年来,各种期刊大量增加,仍然有不少作者的文稿不能被期刊选用,实际上这是真实的现实,但不少科技工作者往往会因为没有发表学术论文而影响其发展前程,这就引发了许多科技工作者都在不断探索、寻求一种方法让自己的写作文稿不白费,心血不白流,迫切希望能在学术期刊上发表自己撰写的文稿。

我们为了帮助科技人员提高学术论文写作质量和刊用率,选择了一个由国家级杂志编辑部的老编辑和经常为国家级杂志撰稿的老作者组成的写作班子,根据作者来稿进行分析,依据写作中的实际问题,结合对少数作者进行的调查,以及阅读一些相关期刊,找出目前学术论文写作中的通病,构思了《实用论文写作与技巧》这本册子的写作框架,抓住作者中写作的通病进行组篇创作。

目前写作中的通病:选题陈旧、提供资料不全、论述欠深透、论文概念不清、论文写作基础被忽视、论文结构布局被忽视、对象与方法和结果与讨论如何写完善把握不好、期刊选用稿件标准不清、

以及如何作好论文写作准备、如何撰写论文、如何修改加工、如何进行科研设计、哪些因素可以将稿件淘汰、如何提高刊用率等等是作者们最关心的。针对以上的通病及作者关注的问题，将全书分成 12 章进行分别阐述。为了增强实用性和形象性，消除抽象和模糊性，结合观点的阐述，选择了一些有典型代表性缺陷的、难被高水平刊物刊用的文稿进行点评，指出不被选用的主要问题。同时，也选了一些写作比较完善的优秀文稿作为写作成功的可供读者仿效其写作结构布局的范文供读者学习与参考。

我们尽力将本书写得十分通俗易懂、易明，具有实用性和可操作性。如果读者真正希望掌握学术论文的写作方法，提高稿件的刊用率，但愿能认真阅读，并消化吸收，转化为自己的知识。当然，书中一定存在一些缺陷，比如书中有些地方存在必要的重复。在此，希望读者指正，待再版时可以修正。

书中重点介绍了文科、理科、工科和管理 4 学科的论文写作的相关问题。工科论文写作吸收了美英两国的一些写作要求。本书不仅适合卫生系统各专业人士阅读，也适合其它学科人士阅读，可作为医学院校学生教材。

在写作本书时，北京有名的王凯戎律师对作者的咨询给予了热情审读和指导，特此致谢。

写作本书时，参阅了一些专家的著作，有些还摘录了一些论述作为我们观点的证据。同时，还抄录了几位作者发表在《中华医院管理杂志》和《中国党政干部论坛》上的文稿作为供读者借鉴、仿效的范文，在此，一并致谢。

编 者

2001.3.26

目 录

第一章 导论	1
一、论文的概念与期刊选稿要求	2
(一)论文概念	2
(二)高层次学术期刊选稿的要求	3
二、学术论文写作的意义	21
(一)提高作者的综合分析与升华能力	21
(二)提高作者的灵感与创新能力	21
(三)加速人类进步的历程	22
(四)让科学研究成果为人类文明建设服务	22
(五)记录人类认识和改造自然与社会的进程	22
(六)丰富了人类文化的宝库	22
三、学术论文写作中易混用的文体	23
(一)“简报”文体结构模式	23
(二)工作总结文体结构模式	23
(三)新闻文体结构模式	24
四、学术论文的评价	24
(一)评价内容	25
(二)评价标准	30
第二章 学术论文写作的基石	33
一、科学研究	34
(一)科学研究选题的价值	34
(二)科学研究的选题原则	35
(三)科学研究的选题方法	36

(四)科学研究的实践	39
二、验证性研究	40
(一)拓宽知识面	40
(二)积累资料	41
(三)搜集资料	41
(四)阅读文献	42
第三章 不同学科学术论文结构模式	45
一、学术论文的结构	46
二、文科学术论文写作结构模式	63
(一)文科学术论文写作结构模式概述	63
(二)文科学术论文写作作者的基本素质	63
(三)文科学术论文的论点与论述问题	64
(四)文科学术论文的选题方式	70
(五)文科学术论文写作模式	71
三、理科学术论文结构	87
四、工科论文	92
(一)医学论文写作模式	93
(二)计算机学科学术论文写作模式	102
(三)生物医学工程学科论文写作模式	110
(四)护理学科学术论文写作模式	116
(五)其它专业学术论文写作模式	125
五、管理学科论文写作模式	130
(一)文科论文写作模式	131
(二)按工科论文写作模式写学术论文	131
(三)管理学科论文写作结构模式	131
六、学术论文写作的基本要求	140
第四章 学术论文分类与生物医学期刊的任务	143
一、学术论文的分类	143

二、生物医学期刊的相关介绍	144
(一)生物医学期刊的任务	144
(二)完成生物医学期刊任务的手段	146
(三)生物医学期刊注重的科学的研究的侧重点	148
(四)专业杂志的功能与成功的评价	150
(五)期刊办得成功与否的评价	151
(六)稿件质量的判定	152
三、刊物的类别	153
第五章 部分学科学术论文淘汰原因分析	155
一、管理学科文稿淘汰原因分类	156
(一)1991年823篇文稿淘汰原因分析	156
(二)2000年720篇文稿淘汰原因分析	163
二、临床医学某学科淘汰稿件的原因分类	214
(一)1992年287篇临床某专业学术论文淘汰原因 分析	214
(二)2000年485篇临床某专业学术论文淘汰原因 分析	219
三、2000年护理学科364篇学术论文淘汰原因分析	221
(一)无临床资料	222
(二)选题陈旧	222
(三)雷同	222
(四)方法无理论依据	222
四、三类学术论文淘汰因素的简要剖析	223
(一)缺乏严谨的科学的研究	223
(二)缺乏写作经验	223
(三)缺乏科学意识	224
(四)缺乏创新意识	224
(五)缺乏统计知识	224

(六)缺乏写作能力	225
(七)基础理论知识不扎实	225
(八)知识面窄	225
(九)缺乏责任感	226
(十)道德观念错位	226
第六章 学术论文写作准备	228
一、学术论文素材的准备与选定	229
(一)素材整理	229
(二)素材选定	229
二、学术论文的选题	229
(一)科学研究结题后的学述论文选题	230
(二)有目的的开展验证性研究(实践性)的学术论文 选题	230
(三)作者凭对社会的观察与感受,或者工作实践的 突发灵感而写学术文章,其选题应遵循的选题 原则	230
三、查新	232
四、搜集资料	232
(一)搜集与应用资料的原则	232
(二)搜集资料的方法	233
(三)资料分析	234
(四)推敲文题	235
(五)选题是为了确定学术论文写作结构模式及拟订写 作提纲	236
第七章 学术论文写作	238
一、写作前应该明确的问题	239
二、不同写作模式的写作要求及规范	241
(一)学术论文的文题	242

(二)署名	243
(三)摘要	244
(四)关键词	245
(五)英文摘要和英文关键词	246
(六)学术论文正文	246
(七)参考文献	254
三、专题研究稿件的组配	255
(一)专题研究的意义	255
(二)专题研究文稿的产生	255
(三)文稿的组配方法	255
(四)专题文稿组配中应注意的问题	255
四、文献综述写作中的问题与应注意的问题	256
(一)文献综述中的问题	256
(二)写文献综述应注意的问题	257
第八章 学术论文的加工	258
一、实施学术论文修改加工的作用	258
(一)很满意	259
(二)基本满意	259
(三)不满意	259
(四)很不满意	259
二、实施学术论文加工的内容与步骤	259
(一)实施学术论文加工的内容	259
(二)学术论文修改加工的方法	268
三、学术论文的润色	270
(一)学术论文的表述应通顺“可口”而不“涩口”	270
(二)学术论文的论述应有高度和深度而不平淡	271
(三)学术论文写作中宜恰当运用典故或警句或形容词	272

第九章 统计方法在临床科学的研究中的正确应用	281
一、计量资料	281
(一)t检验	281
(二)F检验	283
二、计数资料	284
三、等级分组资料	285
(一)配对比较资料	286
(二)两样本比较资料	286
(三)多组样本比较资料	286
(四)多样本间的两两比较	286
四、相关与回归	286
(一)相关分析	286
(二)回归分析	287
第十章 科学研究的选题与设计和实施	290
 临床医学科学研究	290
一、临床医学科研的基本程序	291
(一)临床科研的选题	291
(二)科研课题设计	293
(三)临床试验常用的设计方案和对照形式	296
(四)观察与实验	298
(五)医学科研资料的加工整理	299
(六)总结分析 提出结论 撰写研究报告	300
二、医学研究的立项及临床疾病研究的特点	300
(一)医学研究立项的主要步骤	300
(二)我国临床疾病研究特点	301
(三)我国疾病谱的现状	303
三、科研成果的申报 鉴定及奖励	304
(一)医学科技成果的分类	304

(二)科技成果的鉴定	306
管理科学的科研设计	313
一、管理科学科研概述	314
(一)管理科学科研工作的意义与现状	314
(二)科研的分类	316
(三)医院管理科学科研课题要求	316
二、医院管理科研课题的设计	317
(一)确定研究方向和立题	317
(二)明确研究目的与意义	318
(三)阐述立题依据	318
(四)确立研究内容	319
(五)研究目标	319
(六)研究课题的特色	319
(七)预期结果和成果	319
(八)研究方法和技术路线	319
(九)研究的安排及进度	320
(十)研究工作的基础条件	320
(十一)经费预算及依据	320
(十二)研究队伍	320
(十三)开题报告	321
(十四)知识产权的保护	321
三、课题研究的实施	321
(一)选择研究样本	321
(二)设计调查表	322
(三)实施调查及收集资料	322
(四)处理原始资料	322
(五)资料分析	322
(六)撰写学术论文	323

800	(七)论文报道	323
810	四、成果鉴定	323
810	(一)鉴定准备	323
810	(二)鉴定实施	324
810	五、组织成果推广	325
第十一章 技巧		326
810	一、投稿技巧的内涵	326
810	二、投稿技巧的运用	327
810	(一)投权威性学术期刊的技巧	327
810	(二)非权威性学术期刊的投稿技巧	328
810	三、提高作者自身综合素质是提高投稿利用率的基础	328
810	四、开展科学的研究和拟订学术论文创作提纲是提高投稿利用率的保证	331
第十二章 学者风度的修养		332
050	一、风度修养的内涵	332
050	二、风度分类	333
050	三、风度修养的内容及方法	334
050	四、学者风度修养的实践	335
150	学者风度修养的实践(二十)	335
150	学者风度修养的实践(三十)	336
150	学者风度修养的实践(四十)	337
150	学者风度修养的实践(五十)	338
150	学者风度修养的实践(一)	339
150	学者风度修养的实践(二)	340
150	学者风度修养的实践(三)	341
150	学者风度修养的实践(四)	342
150	学者风度修养的实践(五)	343
150	学者风度修养的实践(六)	344

第一章 导论

凡是准备写学术论文的作者，在构思写作文题前，在头脑中产生一系列问号。

- 书 我写的学术论文能被高水平的杂志刊登吗？
- 书 怎样才能写出高水平的学术论文？
- 书 高水平的学术论文如何评价？
- 书 高级学术期刊选用稿件的标准是什么？
- 书 学术论文的特征有哪些？
- 书 对一篇优秀的学术论文的素材有什么要求？
- 书 学术论文的语言文字有何特点？
- 书 学术论文写作中常易混用的文体有几种？
- 书 学术论文的评价方法是什么？
- 书 怎样才能提高投稿利用率？

只要您认真阅读本章，答案就在其中。

一篇学术论文质量的高低不仅代表了作者的学识水平，在某种程度上也反映了作者所在学科的水平，自然也反映出作者所在单位的学科水平。

作为医院的构成专业看，有医疗、护理、药剂、检验、放射、管理、营养、生物医学工程、计算机、图书情报、文秘、哲学、法学……专业。医疗专业历史久远，与之相伴的有护理、营养等专业，这是人所共识的。但医院管理、生物医学工程、计算机等专业是近代随社会发展而迅速发展起来的，尤其是管理专业被列作为一个独立学

科体系又进一步推动了医院管理专业的发展,而这一学科体系十分年轻,谁是该学科的权威人士,带领这一学科向前发展,十分值得探讨。其它专业都有硬指标进行考核,而管理专业则无硬指标,如何确定权威人士成为了难题。随着社会发展,新的专业还将不断地产生。

应当肯定地讲,不论老学科的继续发展,或是新学科的成长,其进程都需要用文字记录下来,撰写论文是记录每一学科发展历史的最好方式,但目前论文的写作中存在不少问题,尤其是作为当今一些正规、权威的专业杂志用稿的要求,许多作者不清楚,导致了多次投稿也未被选用,这一章就学术论文概念及权威期刊选用论文的要求等进行分述。

一、论文的概念与期刊选稿要求

目前,无论哪一个学科的专业人员,在写学术论文时,仍然有人对于文体的使用十分模糊,导致了投到杂志社的文章被淘汰。从古到今,写文章都有一个写作文体定位的问题。如古诗的七律、七绝等;古代词的词牌“沁园春”、“蝶恋花”“西江月”“如梦令”等,作者都必须严格遵守其特定要求进行创作。否则,不能算作七律、七绝诗,也不可能算作词,这是人所共知的,因而目前很少有作者写这类文体的诗或词。自然,论文、杂文、评论、新闻报道、工作总结、调查报告等,也各有其写作的结构模式,如果作者本意是写学术论文,而采用的文体则不是论文的结构模式,且不让行家笑话,或者不能被选用,故有心写论文的作者应弄清写作文体和论文的概念是十分必要的,第一个问题重点介绍论文概念和高级学术期刊的选稿要求。

(一)论文概念:

就论文的概念可分为一般性论文与学术论文两大类。

1. 一般性论文:泛指文章结构符合论文要求,但寄往杂志社,

尤其是权威性学术期刊不可能被选用的论文。属于这一类文体的文稿，不少是属于基本技能培训时完成的，如学生习作等，也有一些虽然不是学生习作，但可能达不到学术期刊的特定要求。对于这一类文稿的概念也有多种描述。如辞海中给予定义为：“说理辨义著于文字”。现代汉语词典给予定义：“讨论某种问题或研究某种问题的文章”等。

2. 学术论文：学术论文是反映科学研究成果的文章。这里值得读者注意的是“科学”四个字。也就是专业人员通过科学研究后阐述自己对该学科某一方向的见解为目的文章。如王力先生说写论文：“就是把自己的科研成果记下来”。张盛彬先生给予定义为：“是公布科学研究成果的文章”。

作为高层次杂志对学术论文要求更高一层，仅将科研成果记录下来并作一个公布的描述是不行的。必须是通过社会实践或经过严格选题、论证后而进行了严谨的科学的研究与相关处理的所得结果，从而提出了对某学科或某一方面有独到见解的观点而记录下来的文章称之为学术论文。

高级学术期刊，所选文稿首先强调与众不同的独到见解——也即言人所未言，与一般性期刊对文稿的要求不同。也即重复文题和重复观点的文稿原则上是不选用的。

（二）高层次学术期刊选稿的要求：

所谓高层次学术期刊所发表的论文不仅具有独到见解、科学性、理论性、逻辑性，而且用词严谨、论文结构完整等。高层次的学术期刊，一般来说是专家办刊，而文稿选用不是某一个人说了算，如中华医学会主办的中华系列杂志文稿选用须经4~6名同行专家签字同意刊用，并经定稿会通过方可刊登。从而保证了期刊的学术性、科学性、严谨性。现就其选用稿件的基本要求进行分述：

1. 学术论文的基本要素：学术论文，不论何种表达方式，但都必须具备三要素：即论点、论据、论证。因此，作为学术论文它有别

于文学作品和新闻报道或通讯一类的文章；当然，也不同于工作总结、工作计划、科研报告。这一点值得每位作者在写学术论文时高度重视。

另外，学术论文的三要素的合理运用十分重要。作为一篇好的学术论文，不仅有新的学术观点，而且应当运用新的数据进行有力的论证，其论证的逻辑性、层次性应当把握好，也即围绕主要学术观点，一层一层地进行论证，环环紧扣。但有些作者，虽有很好的论据，但论证的层次混乱，使读者、审稿专家无法明白作者要论述什么，或者给人一种杂乱无章的感觉。因此，一个好的科研课题结束后，应将论文的写作提纲写出，反复推敲后下笔，可以依论述的观点先论什么，再论什么，达到有条有理。

下面选一篇缺乏论点、论据、论证三要素的文稿，以供读者参阅，防止写作中出现这种现象。

医院门诊使病人满意的做法

一、通过宣传教育、定期检查、不定期突击检查等方式，加强医德医风建设。

二、通过进修学习、理论考试、实践考核等方式，提高业务技术和医疗质量。

三、挂号处公布专家门诊的有关信息，供患疑难病的病人择医就诊。

四、服务台及时向病人提供正确的信息，并备有轮椅、担架等，用于护送行动不便病人就诊。

五、通过定期检查、不定期突击检查等方式，保证病人就诊环境清洁卫生。

六、严格就诊秩序，除了急诊、残疾人优先以外，其它病人按先后顺序就诊，严禁熟人随到随诊。候诊室备有座位，供病人及其陪同人员就座，并可收看电视节目。