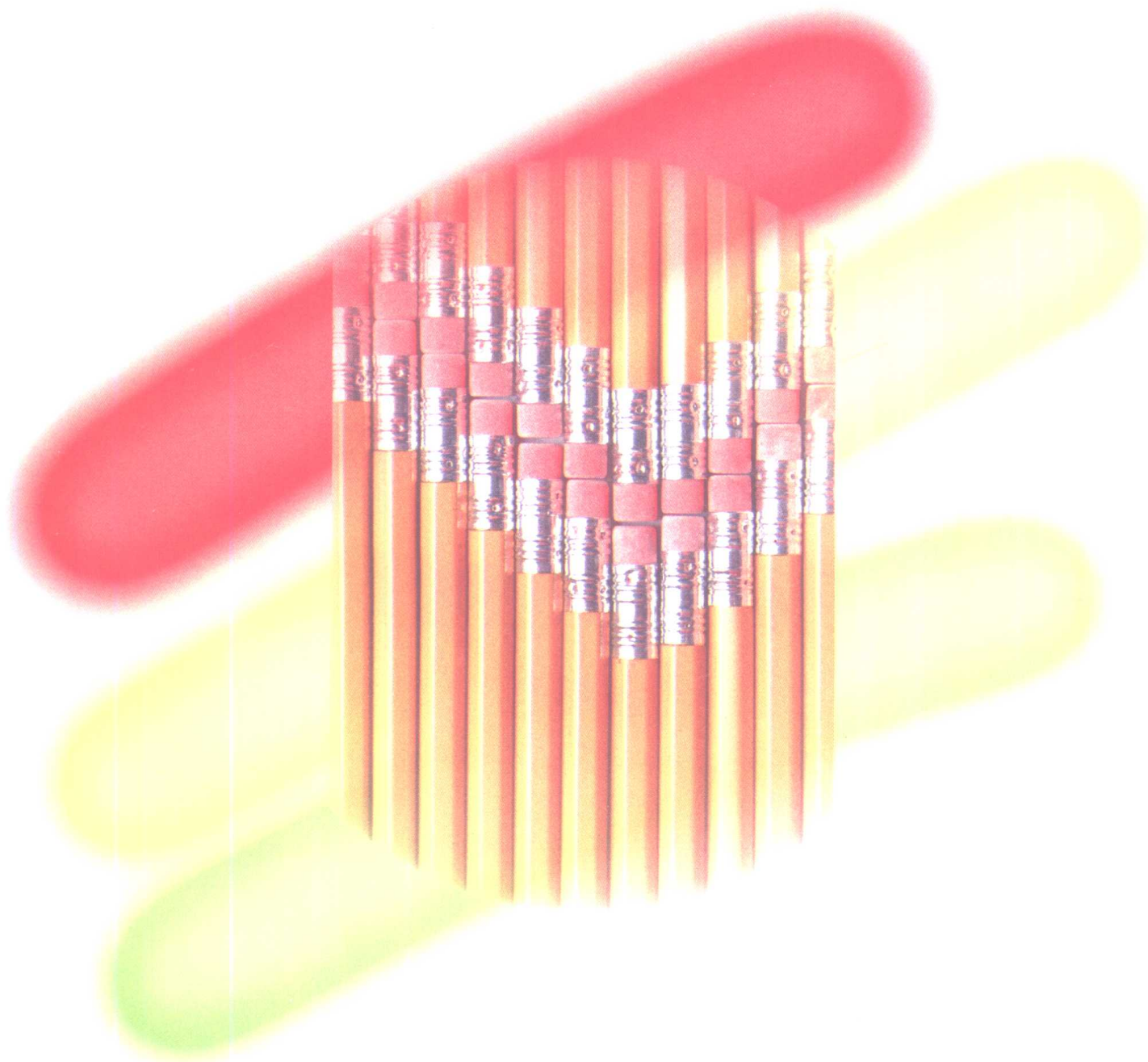


· 可作为中医院校医学写作课教材和医学写作自修读物 ·

中医论文写作

中国高等医药院校学报编辑学会审订

丛 林 马宗华 靳 琦 主编



中国中医药出版社

· 可作为中医院校医学写作课教材和医学写作自修读物 ·

中医论文写作

中国高等医药院校学报编辑学会审订

丛 林 马宗华 靳 琦 主编

中国中医药出版社
· 北京 ·

图书在版编目(CIP)数据

中医论文写作/丛林等主编. —北京:中国中医药出版社, 1998. 6

ISBN 7-80089-861-X

I. 中… II. 丛… III. 中国医药学-应用文-写作
IV. H 152. 3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 18079 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路 7 号 电话: 64151553 邮码: 100027)

印刷者: 保定市华孚商标印刷厂

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 787×1092 毫米 16 开

字 数: 417 千字

印 张: 14. 75

版 次: 1998 年 6 月第 1 版

印 次: 1999 年 9 月第 2 次印刷

册 数: 4001-7000

书 号: ISBN 7-80089-861-X/R · 859

定 价: 18. 00 元

本书责任者名单

策划与审稿 丛 林(编审) 李僖如(编审) 叶挺兴(编审) 吴元黔(编审)
马逢昇(编审) 张年顺(编审)

参编单位 北京中医药大学 南京中医药大学 山东中医药大学
安徽中医学院 河南中医学院 江西中医学院
陕西中医学院 福建中医学院 湖南中医学院
湖北中医学院 甘肃中医学院 云南中医学院
贵阳中医学院 长春中医学院 河北医科大学中医学院

主 编 丛 林 马宗华 靳 琦

副主编 (按姓氏笔划排列)

王晓萍 王广尧 王文智 王友和 匡奕璜 李庆升 许志泉
杨英豪 皋永利 谢 光 谭兴贵

撰写者 (按姓氏笔划排列)

丁 春 丁兆平 马宗华 马逢昇 王晓萍 王广尧 王友和
韦大文 叶挺兴 丛 林 李僖如 李庆升 匡奕璜 许志泉
吴元黔 吴达武 陈成东 杨英豪 赵允南 胡春雨 皋永利
程延安 靳 琦 谭兴贵

录入和排版 赵允南

绪 言

1 1987年,按照中国高等医药院校学报编辑学会的计划安排,我曾牵头组织十几所中医院校学报的编辑同仁们编写出版了《中医文体写作》一书,以作为中医院校医学写作选修课教科书和中医论文作者自修读物,从信息反馈得知,这本书得到了中医药界的好评,因为它对提高中医药论文写作水平具有实在的指导作用。

2 时间过了10年,各方面情况有了很大变化,我和中医院校学报的编辑同仁们都感到有必要重新编写一本关于医学论文写作的指导性读物。这一意图再次取得中国高等医药院校学报编辑学会的认定和支持,并纳入学会1996~1998年工作计划。1996年下半年开始组织队伍,统一认识,制订编写提纲并分工实施撰写;1997年6月完成初稿,8月在烟台市召开审稿会,年底修稿定稿完毕;1998年3月在北京召开终审会终审定稿然后交付出版。书名最后定为《中医论文写作》。

3 《中医论文写作》与《中医文体写作》的主要不同之处在于:第一,《中医论文写作》把论述范围限定在“广义学术论文写作”之内,不涉及中医科普文和应用文体的写作,内容更加凝炼了;第二,《中医论文写作》总结了作者和编者10年来新的写作实践和编辑实践,概念更清晰,经验更丰富,方法更实用,因此其指导性和实用性更强了;第三,10年来,有关的国家标准和规则、规定更加缜密和完善,《中医论文写作》充分吸纳了这些标准、规则 and 规定,这更加有利于作者使自己的学术论文达到较高的规范化水平,从而提高论文的总体质量和投稿命中率。

4 《中医论文写作》的撰写者为来自15家中医院校学报和学术期刊的编者,其中具有编审职称的5人,具有副编审职称的15人,可称得上是阵容强大。他们有长期从事编辑工作的实践经验和指导医学写作的实践经验,是该书具有较高指导性和实用性的可靠保证。在这支撰写者队伍中,有9人也曾是《中医文体写作》的撰者,这标志着《中医论文写作》与《中医文体写作》的某些章节有某种程度的承继关系。

5 当涉及医学写作的某些论点时,不同的论著常常有不同的阐述,比如“广义学术论文”与“狭义学术论文”的内涵界定,什么叫学术论文的学术性,中医学学术论文的主要论证方法,评价中医论文的主要标准,以及中医论文的传统

文化特点,等等,对这些问题见仁见智,是可以理解的。考虑到本书的教材性质,主编者处理上述问题的原则是:第一,尽量吸取能为编辑界普遍认同的观点;第二,对于尚无充分共识的论题,努力给予清楚的表述,不含糊其词;第三,不在书内开展争辩。所以取上述原则,是为了不使读者无所适从。

6 本书的〔附录〕部分,收入了多篇有关国家标准、规则、规定和其他有关论文规范性的文献资料以供读者参考。这就使本书除了具有教材性质外,还具有工具书性质,惟其如此,主编和全体撰稿者在成书过程中十分注意全书自身的规范性,曾提出了“争取出一本没有错或很少有错的书”的口号。主观上这样想了,也做了相应的努力,但我们知道这是一个很难达到的目标。因此,在将此书付梓时,主编者仍是战战兢兢地、然而也是诚心诚意地等待着读者和编辑同行的批评指正。

7 中国中医药出版社副总编张年顺编审对此书出版给予了全力支持,谨表示诚挚的谢意。

丛 林

1998-02-10 于泉城

目次

1 概说

1.1 研究中医论文写作的意义	1
1.2 中医论文与其指称的范围	2
1.3 中医论文发展简史	2
1.4 中国传统文化对中医论文的影响	5
1.5 中医论文常见体裁及分类	7
1.6 中医学术论文常用的论证方法	9
1.7 中医学术论文的选题	13
1.8 撰写中医论文应具备的基本功	17
1.9 中医论文与著作权法	18
1.10 中医论文质量评估	19

2 体裁各论

2.1 理论研究	23
例文 痰浊与内风关系探讨	25
2.2 临床报道	26
例文 清润通路法对胃癌前期病变逆转的临床观察	29
2.3 经验总结	31
例文 周仲瑛辨治复发性口疮的经验	32
2.4 学术争鸣	34
例文 1 经络的结构是“超解剖”的功能性结构	36
例文 2 能把脏腑经络“规范”为“非实物粒子”吗——对“人体隐态系统”假说再质疑	41
例文 3 论中医理论现代研究的误区	43
2.5 学位论文	47
2.6 实验报告	51
例文 高脂血症大鼠脑缺血再灌注诱发行为学障碍模型的实验研究	53
2.7 文献综述	55
例文 1 中医药防治多发硬化性的研究	57
例文 2 常用抗菌西药与中药合用的毒副反应	60
2.8 专家评述	62
例文 近 10 年中医药治疗头痛的临床研究述评	65
2.9 调查报告	71

例文 经前期综合征证候分布规律的流行病学调查研究	73
2.10 医案医话	76
医案例文 下腔静脉阻塞综合征	77
医话例文	
例文1 “胃喜为补”释	79
例文2 谈麻黄之发汗	80
例文3 诊余随笔	81
例文4 “凡十一脏取决于胆”辨	81
例文5 “淡附子甘”质疑	82
例文6 “四支者,诸阳之本也”新识	83
2.11 医史考证	83
例文1 魏玉璜生平考略	85
例文2 《素问遗篇》成书年代考辨	88
例文3 古针演化概貌	90
例文4 中国古代医学考试管窥	93
2.12 病例讨论	95
例文 临床病例讨论:消渴病	96
2.13 罕见病例报告	99
例文1 针刺人中穴引起狂笑1例报告	100
例文2 口服三七粉引起药疹3例报告	101

3 写作技术与规范

3.1 中医论文的基本格式	102
3.2 文题拟定	105
3.3 摘要撰写	108
3.4 关键词(主题词)标引	110
3.5 图表规范	112
3.6 法定计量单位	116
3.7 数字用法和数值修约	123
3.8 参考文献著录	125
3.9 语言文字规范	128

〔附录〕

1 有关国家标准

科学技术报告、学位论文和学术论文的编写格式	140
-----------------------------	-----

文摘编写规则..... 149

文后参考文献著录规则..... 154

出版物上数字用法的规定..... 164

标点符号用法..... 168

2 其他有关规则、规范和参考文献

常用中药处方用名规范表..... 174

临床常用检验值法定计量单位与旧制单位对照表..... 194

数值修约进舍规则示例..... 214

统计学常用符号..... 215

常用标准药名与非标准药名对照表..... 216

常用标准医学名词与旧名词对照表..... 219

主要中医药期刊一览表..... 222

本书主要参考书目..... 225

1 概说

1.1 研究中医论文写作的意义

所有的中医药科研工作者、中医药临床工作者、中医药院校师生以及中医药管理工作者,都应当研究中医论文的写作,应当了解中医论文的文体体系、体裁特点、语言规律,掌握撰写方法与规范,还应当了解和掌握对中医论文进行质量评估的科学方法。

研究中医论文的意义可以归结为以下四点:

论文写作是当代中医药工作者应当具备的综合科研能力之一,是一项基本功。任何一项科研活动,包括理论研究、实验研究、临床观察以及流行病学调查等,在正式开始之前,课题主持人或参与者常需以论文形式发表与课题有关的科学假说以利于课题列入国家计划或得到社会支持;科研活动开始后,研究者须按计划规定及时撰写阶段性研究报告,这些报告大都取论文形式;多数科研活动的最后一个步骤,则是以学术论文或研究报告表述或公布自己的最终研究结论和成果,这一步骤缺如,当被视为科研过程尚未结束或夭折。

学术论文和学位论文是晋升专业技术职务和获得学位的重要凭据。一个人的专业技术职务标志着他实际的专业技术水平,而学术论文水平的高低则是授予一个人相应专业技术职务的主要凭据之一。根据我国学位制度的规定,各类研究生在申请授予学位时,必须提交相应水平的学位论文以做为学术答辩的基础,而学位论文水平的高低是能否授予相应学位的重要依据。

在正式刊物上公开发表的披露新观点、新理论、新的科学假说或者公布新的研究成果的学术论文,是获得知识产权的重要标识。科技工作者获得知识产权的途径和手段有多种,而用论文形式公开发表则是取得知识产权的最常见、最便捷的途径之一。必须指出,一项新的发明或发现,一项新的科研成果,如不写成论文及时公开发表,则这些新发明、新发现或新科研成果,虽然可以自动取得知识产权保护,但仍有遭到剽窃的可能;当一项发明创造由数人差不多在同一时期完成时,则发明权只归于最早以论文形式公开发表的那位作者。

论文写作是深化认识、锻炼思维的有效途径。在研究过程中,对似乎已经弄明白的结论,而一旦付诸文字表达,就可能发现仍有某些不清楚、不准确、不深刻甚至似是而非、尚未弄明白之点。故而,研究者有了发明创造是一回事,而能否准确表达则是另一回事,其间有一个通过付诸文字表述而进一步深化认识的过程。通常可以说,经常写作的研究者,其思维更敏捷,其认识更深刻,其成果更具创新性。著名科学家钱伟长指出,写作“不仅能使我们更好地对科学知识加

以理解与表述,而且是在科学技术上有所创造和突破的不可忽视的因素。”著名科学家卢嘉锡也曾指出:“一个只会创造、不会表达的人,不能算是一个真正合格的科学工作者。”

1.2 中医论文与其指称的范围

本书所谓的“中医论文”系指“中医药学术论文”。

中医药学术论文的指称范围,有“广义”与“狭义”之分。

广义的中医药学术论文,泛指一切以中医药学术问题为表述对象的文章。也可以说,除去科普文、应用文之外的一切以中医药学术为表述对象的中医文体,都可以泛称为“中医学术论文”,它既包括科技研究报告、中医药理论探讨、临床观察报道,也包括老中医经验总结、个案报道与医案医话、专题文献综述以及专家述评等等。

狭义的中医药学术论文,通常所指仅限于提供出新的科技信息的论文,包括:①表述了新观点、新理论、新学说的理论探讨性文章,对已知理论、学说加以深化、系统化和完善化的文章,某些证实了已知理论、观点、学说的谬误及偏颇的文章也当属此类;②首次披露新发现、新发明、新创造或新技术、新方法、新材料的科技研究报告;③对已知重要科学成果做出深刻评价或对学科重要课题研究做出深刻评估并指明重大学术课题发展趋向的专家述评等。

评估学术论文的主要尺度,是其所表述内容的学术价值和应用价值的高低,而非学术论文的体裁形式。如报道首例爱滋病的论文,虽是个案报告,但具有很高的学术价值,因为它报告了“获得性免疫缺陷综合征”(Acquired Immune Deficiency Syndrome)这一严重危害人类健康的新病种,从而开拓了医学视野,对于促进医学基础研究和临床研究,都具有重大作用;而某些科研阶段报告,因为常常只是工作进展报告,不披露新发明、新发现和新创造,所以常常并不具有很高的学术价值。

学术价值,指论文具有发展学科理论,完善学科研究方法,拓宽学科研究领域等方面的价值。通常认为,一个学科只有当理论或方法上有所突破时,才能获得肯定的进展。这就是狭义学术论文更被看重的原因。

实际上,广义的和狭义的学术论文只是相对而言,二者之间并没有明确的界限。广义的学术论文除了具有应用价值之外,也应当具有一定的学术价值,否则,就会失去撰写的意义。

1.3 中医论文发展简史

中医论文的产生和发展与中医学理论和实践的发展密切相关,同时又受到社会历史的变迁、科学技术的进步等诸多因素的影响。它的流传方式,古今有所不同,古代多散见于文史杂著或书籍之中,现代则刊载于期刊等媒体之上,或在学术会议上交流。

1.3.1 中医论文的产生

中医论文的产生,其渊源可追溯到春秋战国时期。至迟在周代,医学从巫医不分中脱离出来,成为独立的学科。国家专门设有“医师”的官职,并规定有明确的职责。据《周礼·天官冢宰》记载:“医师掌医之政令,聚毒药以共医事。凡邦之有疾病者、疢痲者造焉,则使医分而治

之。”《春秋左传》是记录春秋时代历史的史书，其中有对秦国医生缓与和的记载，不但记述了他们的高超医术，还关于六淫致病的阐释：“天有六气，曰阴、阳、风、雨、晦、明也，分为四时，序为五节，过则为灾。阴淫寒疾，阳淫热疾，风淫末疾，雨淫腹疾，晦淫惑疾，明淫心疾。”这是有关病因理论的最早论述。

战国时期，诸侯蜂起，百家争鸣，各种思想空前活跃，出现了儒家、道家、墨家、法家、阴阳家等各家学说。此时医学也有了相当的发展，有关医学的讨论逐渐深入。例如秦国宰相吕不韦召集门客撰写的《吕氏春秋》，汇集了先秦各派学说，“兼儒墨，合名法”，被称为杂家。其中有些篇章，如《尽数》、《本生》、《情欲》、《达郁》等篇，分别对人体生理、病理、养生、防病等问题进行了探讨。如曰：“耳不可赡，目不可厌，口不可满，身尽府种，筋骨沈滞，血脉壅塞，九窍寥寥，曲失其宜，虽有彭祖犹不能为也。”（《情欲》）“凡人三百六十节，九窍五藏六府，肌肤欲其比也，血脉欲其通也，筋骨欲其固也，心志欲其和也，精气欲其行也。若此，则病无所居而恶无由生也。”（《达郁》）这些论述反映了当时人们对医学理论已有了比较成熟的认识。

据考证，在战国至秦汉时期，中医理论已初步形成。《黄帝内经》的绝大多数篇章即成于此期间。该书非一时之言，撰述亦非出自一人之手，实际是古代医学论文的汇编，这就是中医论文产生的始端。

1.3.2 古代的中医论文

古代医学论文的概念与现代不尽相同，现代的中医论文意义比较宽泛，古代则专指医论。医论体裁以论为主，或阐发经旨，或辨别是非，或提出新论，或批驳旧说。所论内容与探讨的问题十分广泛，如基础理论、辨证诊法、治疗原则、临床各科疾病证治等，也有论及医家、医著、医德、医事的。医论的发表主要有三种形式：或附于医学著作之中，或整理成医论专著，或汇编为论文集，分述如下。

附于医学著作中的医论 古代有很多医论是附于医学著作之中的。例如晋·皇甫谧《针灸甲乙经》，是作者根据《素问》、《针经》、《明堂孔穴》三书整理而成的，主要侧重于讨论人体经络、俞穴，各种疾病的脉证及针灸疗法。在该书主体内容的前面则载录了16篇医论，如《精神五藏论》、《五藏六府阴阳表里论》、《营气论》、《阴阳清浊精气津液血脉论》、《奇邪血络论》等，全面论述了人体的生理病理。

再如唐·孙思邈《千金要方》卷一之《论大医精诚》，金元医家张从正《儒门事亲》之《汗下吐三法该尽治病论》，朱丹溪《丹溪心法》之《不治已病治未病》，明·李中梓《医宗必读》中的《不失人情论》，清·徐大椿《医学源流论》中的《用药如用兵论》等，都是附于医学著作中的古代医论名篇。

医论专著 宋元以后，中医学术不断发展成熟，一些医家根据自己的临床体验和学习心得，打破了“治病只有伤寒一派”的格局，各创新说，形成了不同的学术流派，如寒凉派、补土派、攻邪派、滋阴派、温补派等。繁荣的学术必然带来医学论著的发展，此时出现了许多医论专著，如刘完素的《三消论》，李东垣的《脾胃论》，朱震亨的《格致余论》等。以朱氏《格致余论》为例，该书即一部个人医论专著。全书共一卷，载医论41篇，从基础理论到临床治疗，从养生防病到正误、书评，无所不及，集中反映了朱氏“相火论”及“阳常有余阴常不足”的学术思想。另如元·王履撰《医经溯洄集》，亦为一部医论著作。全书共载医论23篇，是王氏对于温病与伤寒的辨析和对李东垣学说的探讨，对后世温病学的发展有一定的影响。

明清时代,医论著作发展到高峰。如明·张介宾《质疑录》,是张氏晚年的一部医论专著。该书共载医论 45 篇,是专为纠正前人之谬而著,“论辨之,以正其失”,故题曰“质疑录”。又如清·徐大椿《医贯砭》,全书共 2 卷,凡 30 篇,对赵献可《医贯》进行逐字逐句地批驳,语言极犀利。

此外较为著名的医论专著还有:明·孙一奎的《医旨绪余》,戴思恭的《推求师意》,赵献可的《医贯》;清·章楠的《医门棒喝》,石寿棠的《医原》,吴鞠通的《医医病书》,王学权的《重庆堂随笔》,高鼎汾的《医学问对》,吴东旻的《医学求是》,程芝田的《医法心传》等。

医论文集 特别值得一提的是清·唐大烈编辑的医论文集《吴医汇讲》。该书打破了以往个人医论专著的模式,将众多医家的医论汇编在一起。在公元 1792~1801 年间,每年出一卷,成为我国最早的具有医学刊物性质的书籍,几年间共刊载了江浙地区的 40 多位医家的文章上百篇。文章编排不分门类,体裁亦不拘一格,有医学理论、专题讨论、验方交流及考据、笔记、书评等。其中主要论著有叶桂的《温症论治》,薛生白的《日讲杂记》,顾雨田的《书方宜人共识论》等。该书对当时的医药交流起了一定的作用,也为中医药期刊的创办提供了有益的借鉴。

1.3.3 近现代中医论文

明清之际,西方医学开始传入中国。一部分知识分子随着资产阶级改良主义思潮的兴起,渴望了解西方科学,包括西洋医学,以改变中国现状。另有一些人,既通晓祖国医学,又想探讨西洋医学,试图将中西医学汇通起来。当时在上海、杭州、扬州、镇江等地都有中西医学研究会一类的组织。如丁福保在上海举办了“函授新医讲习班”,李晴生在镇江举办“自新医学堂”等。由于相互交流的需要,一些有识之士开始创办医学刊物,以普及医学知识,交流学习心得,探讨研究结果。例如周雪樵于 1905 年在上海办起了《医学报》,汪惕予于 1908 年在上海主办了《医学世界》,梁慎予在广州主办了《医学卫生报》,裘吉生、何廉臣在绍兴主办《绍兴医学报》,丁福保 1910 年在上海主办了《中西医学报》,叶菁华在广州主办了《光华医事卫生杂志》等。这些刊物登载了大量文章,或介绍西洋医学知识,或探讨中西医学的异同,或交流学习与临证的体会。如著名教育家、史学家陈垣先生于 1910 年在《光华医事卫生杂志》上发表的《中医解剖学史料》,陈援庵 1909 年在《医学卫生报》上发表的《肺癆病传染之古说》,李祥麟 1910 年在《中西医学报》上发表的《鼠疫之历史》,曹炳章 1917 年在《绍兴医药学报》上发表的《中华药源流考》等等,这些医学论文的发表有力地推动了中国医学的发展。

由于期刊的出现,使医学论文有了相对稳定的载体和比较便利的交流形式,因此医学论文得到了很大的发展。内容从开始的中西医比较进入了更深的研究层次,文章体裁也日趋多样,传统的医论、医案、医话等医学文体得到空前的发展和繁荣。到 30 年代末,医学杂志已发展到相当规模,形成了百花齐放、百家争鸣的格局,从而使中国的医学有了更大的进步。

新中国成立以后,学术交流活动更加频繁,医药期刊办得更加活跃。尤其是中医药期刊,除秦伯未、曹向平等人早期办的中医杂志外,各省市先后创办了多种中医药期刊。“文革”以后,中医药期刊更是加倍增长,目前全国已有 120 余家,这反映了中医论文所达到的繁荣程度。现代中医论文,在继承前人医论文章特点的基础上,又吸收了现代医学论述问题科学严谨的长处,拓宽了讨论问题的领域和文章体裁的模式,既注重理论性,又注意实践性,迅速地报道了最新研究成果,客观地反映了中医学术的发展状况,成为中医学术发展不可或缺的重要组成部分。

1.4 中国传统文化对中医论文的影响

中医论文作为中国传统文化的一部分,是在中国传统文化的母体中孕育发展起来的。因此,中国传统文化的许多特点,深深地融化在中医论文的内容和形式之中。

1.4.1 古代人文科学多元文化思想的影响

《易》学的影响 《周易》是我国古代哲学、自然科学与社会科学相结合的巨著,它不仅被哲学家、史学家所重视,而且同样被医家所青睐。《周易》的许多哲理、易理都渗入《内经》。张介宾在《医易义》中说:“天地之理具乎易,身心之易也。医而不易,其何以行之哉?”孙思邈也说:“不知易,便不足以言知医”。《医门棒喝》还指出:“《易》之书,一言一字皆藏医学之指南”。自汉以降,王冰、刘蕴舒、马蒔等以《易》诠释《内经》,张仲景融《易》之象数于六经并制方剂,成无己又复以象数注原文,刘元素以《易》论病机,后陈修园著《医学三字经》用卦象阐发诸病之病理,王肯堂以八卦之理创眼科八廓理论,杨继洲以八卦论按摩,周之藩以八卦论推拿,李时珍以卦象体会脉象,吴鞠通以八卦之理阐述方义,张景岳将易易视为同源相通著《医易义》。漫漫数千年,易说贯通于中医生理、病理、经络、脉学、方剂等几乎所有的中医论文和专著之中。

道家思想的影响 道家崇尚自然、天人合一的思想对中医学影响至深。历史上许多道教中人兼通医学,对中医学的发展作出了积极的贡献。秦汉时期结集的《黄帝内经》经唐·王冰加注后公布于世,王系道家,他把全元起本第九卷中的《上古天真论》等道家语言作为第一卷,注中广引道家仙经之语,后人遂以《内经》为道家之作。汉代另一中医论著《难经》,文中亦杂有谶纬说及道家语言。自汉魏以降,晋·葛洪《抱朴子·内篇》20卷,是一部研究道教史和中医学不可缺少的资料,特别是其《肘后救卒方》与中医学更为密切。南北朝道教医学家陶弘景博学多才,著述颇丰,其中与道教有关的著作及医药养生、服饵炼丹等方术书就达50种。其《本草经集注》首创按药物性质分类的药物分类法,对隋唐以后本草学的发展有重要影响;《养性延命录》引魏晋诸家道书言养神、炼形等长生成仙方术,认为人可以通过锻炼而达到健康长寿的目的,无须借助某种超自然的力量,人的“强弱寿夭”不在于天赋,而在人为,这种养生思想有重要的积极意义。

儒家思想的影响 儒教源自儒家思想,由孔子所创立,是一种和谐均衡的“中道哲学”。其特征是一个包罗自然、社会政治、伦理、宗教于一体的“天人合一”、“天人合德”的图式。它直接或间接地影响着中医论文知识结构的形成。集先秦医学之大成而承两汉医家之心传的我国最早的中医经典著作《黄帝内经》,建立了中医体系的雏形,这个体系为中国传统医学兴盛不衰奠定了基础。中医临床学专著《伤寒杂病论》成书于东汉末年,同样深受儒家思想的巨大影响,如张仲景在《伤寒杂病论·序》中曰:“怪当今居世之士,曾不留神医药,精究方术,上以疗君亲之疾,下以救贫贱之厄,中以保身长全,以养其生……”,其中上疗君亲,下救贫贱,确是儒家“孝仁”思想的集中表现。

由于儒家思想基本是一种伦理政治学说,强调人与社会的关系,其学说对中医理论的影响随处可见,如《黄帝内经》用君臣关系阐述脏腑的十二官说,《神农本草经》的方剂“君、臣、佐、使”之说。金代张子和著《儒门事亲》,其书名之所以冠之以“儒”,其意以为“非吾儒不能明辨而是正之。”历代医家著述《格致余论》、《儒门保赤》、《儒门圭臬》、《儒医规矩》、《儒医精要》、《儒医医宗总略》、《儒门事亲集要》以及清道光年间《李氏医案》一书分为五卷,分别以仁、义、礼、智、

信为卷名等等,无不刻有儒家伦理思想的标记。另一方面,儒家强调仁和礼的统一,儒家伦理思想的价值取向、调解功能以及“推己及人”、“能近取譬”、“将心比心”等方法、原则,大量地渗透于中医学的伦理道德之中。因此,很多医家在自己的医学论文中,以显要的位置、大量的篇幅或辟专篇阐发伦理学问题,探讨医生的行为规范、医患之间的关系准则。《素问·征四失论》、唐代孙思邈《千金要方·卷一》中的《大医精诚》、《大医习业》两篇,元代曾世荣的《活幼心书·戒毁同道》,明代李梴的《医学入门·习医规格》及清代喻昌的《医门法律》等,都是这方面的代表作。自《内经》、《伤寒杂病论》问世以来,中医界一直沿习着儒家崇古尊经之风。主要表现在:凡学医之人,必熟诵《内经》等中医四大经典著作;人们凡要论述自己的观点,必须在经典中寻找理论依据,借经文来阐述、表达自己的学术思想;而研读医学之人,也都取以注解医经为归宿的治学方式。正是由于这种治学方式,才使中医论文史上出现了数以千计的医经注释、发挥类的著作,使两千多年来的中医学一脉相承,保持了中医论文发展的连贯性和继承性,从而形成了中医论文的独特体系。

佛学思想的影响 佛教自公元1世纪传入中国,与儒道融合,演变成中国佛教,成为中国传统文化的一部分,带来了印度的医学知识,丰富了中医学学术。隋唐史上记载了十余种由印度翻译过来的医书和药方,佛教《大藏经》还有“医方明”之学,存有大量的医学著作。唐代医家孙思邈著《千金要方》引用印度佛学“地、水、风、火”四大理论,对疾病的自然痊愈和人的必然死亡提出了四种可能:“火气不调,举身蒸热;风气不调,全身强直,诸毛闭塞;水气不调,身体浮肿,气满喘粗;土气不调,四肢不举,言无声音……”,孙氏在按摩法中还引用了天竺按摩,诸治方中亦引录了不少外来方剂。唐代另一医家王焘著《外台秘要》,在眼科方面记录了《天竺经论眼序》,补以往未有之论。另在中医养生学论文方面,佛教文化的影响亦是巨大的,佛教的养生是治心养心。即从认识彻悟的角度教会人如何保持心的宁静。《格致余论》说:“心,君火也,为物所感则易动,心动则相火亦动,动则精自走……所以圣贤只是教人收心养心,其旨深矣。”《类经》在谈及禁欲、养心与养生之关系时亦说:“今之人但知禁欲即为养生,殊不知心有妄动,气随心散,气散不聚,精遂气亡。释氏有戒欲者曰:‘断阴不如断心,心为功曹,若止功曹,从者都息。邪心不止,断阴何益?’此言深得制欲之要,亦足为入门之一助也。”

兵法思想的影响 中国古代军事思想对中医论文有着直接的影响,把医理与兵法视为同构关系是中医学家一贯的认识路线,兵法思想是中医药学范式建构的原型模版的重要思想渊源之一。《内经》经文中军事用语或以军事用语类比医理的现象比比皆是。如《逆顺篇》兵法曰:无迎逢逢之气,无击堂堂之降。刺法曰:无刺熇熇之热,无刺漉漉之汗,无刺浑浑之脉,无刺病之脉相逆者。……上工,刺其未生者也。其次,刺其未盛也。其次,刺其未衰也。下工,刺其方衰者也,与其形之盛者也,与其病之与脉相逆者也。故曰:方其盛也,勿敢毁伤,刺其已衰,事必大昌”。更有以战事诠释病理:“阴阳不通,两热相搏,乃化为脓,小针能取之乎?岐伯曰:圣人不能使化者,为之邪不可留也。故两军相当,旗帜相望,白刃陈于中野者,此非一日之谋也。能使其民,令行禁止,十卒无白刃之难者,非一日之数也,须臾之得也。”(《灵枢·玉版》)以战争诠释医理,兵法解治则,或将脏器之作用比之于军政,或径直用军事用语述生理和病理现象,这决不是文学上的简单修辞,而是兵法与医理在认识发生史上一种历史与逻辑关系的发展。这种同构关系,在清代医家徐大椿的名著《用药如用兵论》一文中论述得尤为详尽。徐氏明确指出:“是故兵之设也除暴,不得已而后兴;药之设也以攻疾,亦不得已而后用。其道同也。孙武子十三篇,

治病之法尽矣。”“故疾之为患也，小则耗精，大则伤命，隐然一敌国也。以草木偏性，攻脏腑之偏胜，必能知己知彼，多方以制之，而后无丧身殒命之忧。”（《用药如用兵论》）因此说，在医疗上与其说是医者对疾病的一种目标控制，还不如说是医者运用药物等手段与疾病相对抗的一种博弈过程。在中医著作史上以兵法论医理治则决非只有《内经》和徐大椿，如南北朝《褚氏遗书》倡言：“用药如用兵，用医如用将”；金元时代王好古倡“良医用药，如临阵用兵”；明代医家张景岳著《新方八阵》、《古方八阵》将军事辩证法引伸至医理之中，清代陈修园谓：“仲景之六法，治法犹孔明八阵之图法”；喻嘉言以兵法论截疟之法，等等。足见兵家对中医学术论文影响之深。

1.4.2 古代语言文学的影响

中医论文受历代文风的影响，因此，呈现出不同时代的语言文学特点。

春秋战国时期出现的象《黄帝内经》采用对话式论辩文体，具有论点集中、分析深刻的特点，在语言表达方式上追求语句的韵律性，文中押韵之句比比皆是。正如明末冯舒在《诗纪匡谬》一书的评语中所说：“《素问》一书，通篇有韵”。在遣词造句中追求节律美，大量应用古音通假、直观类比以及四言、杂言句式等，通观全书可视为一部散文体著作；在修辞风格上追求严谨、准确、凝炼、畅达，与《庄子》、《孟子》等书比较接近，无疑具有先秦语言的特点。

汉代文字追求古朴、简练，此时的医学代表著作《伤寒论》用词精粹简劲、爽利峻洁，大量沿用了前代的“省文”、“比喻”、“举宾略主”、“插叙”、“对举”、“比较论述”等笔法，结构严谨，逻辑严密，写作技巧更具特色，修辞手法丰富多彩，堪称中医论文经典佳作。

唐宋以后，受到古文运动“文从字顺”、“文道合一”等行文主张的影响，医家大多反对浮华的骈文与艰涩的文辞，内容力求言之有物，详略合宜，词汇丰富，语句流畅，“医中见文采，文中见医理”，达到了内容和形式的高度统一。如中医论文名篇《汗吐下三法该尽治病论》、《用药如用兵论》等都是论点鲜明正确、论据充分确凿、论证周密有力、逻辑严密的中医学术佳作。这一时期中医论文如吕复《诸医论》突破详论的一般窠臼，通过一连串的恰切的比喻，将诸医家的学术特点形象地表达出来；李时珍的《本草纲目》文中对某些药物的描述，或所引的医案、医话，简直可以说是优美的散文故事，如《曼陀罗花》、《黄芩治肺热如火燎》等均以其生花妙笔将枯燥无味的草木写得趣味横生。通览全书药中有文，文中有药，药寓于文，文寓于药，博大精深，宏中肆外，学药者因药而得文，学文者因文而获药。

清代考据学风盛行，许多文人致力于考据，编纂了大部典籍，如《四库全书·医书类》等。此期医学同样注重于考证，许多医家都致力于研究古书、整理文献的工作，但在中医论文的写作体裁上却呈现了多采多姿的面貌：既有宏富严密的长篇大论，也有短小精悍的医学小品，如医案医话，随笔杂谈，书评序跋乃至歌诀、箴言、戏曲、剧本等，尤以医话与歌诀最具特色，《叶天士未刻医案》、《冷庐医话》、《醉花窗医案》中都有不少此类力作，正如程门雪教授评叶氏医案：“清真灵活，如思翁笔法，渔洋绝句，令人意远”。

1.5 中医论文常见体裁及分类

论文的体裁，即是指文章的表达形式。不同内容的文章，需要不同的表达方式，也就出现了不同类型的体裁。好比量体裁衣，才能衣着合体。

现代意义上的中医论文，属于科技论文的一种。由于中医学具有自身的学科特点，所以，中

医论文又有不同于其它学科论文的体裁形式。

对于中医论文的分类,目前尚无统一标准。从不同的角度出发,可以有如下几种分类方法:

1.5.1 按资料来源分类

原始论文 作者初次发表的论文,也称一次文献,是作者亲自参加医疗、科研、教学所获成果的总结。常见的如临床报道、实验报告、临证治验与病例报告等。

文献研究论文 通过对一次文献的整理研究形成的学术论文。如对中医古籍内容的阐发、评价,或对原文的校勘、注释、辨伪、辑佚等;对现代文献进行整理如综述、述评等,亦属此类。

1.5.2 按学科领域分类

基础研究论文 即对中医药基本规律的理论性研究论文,包括用现代科学的方法和手段对中医临床课题所进行的理论研究。前者如有关中医基础理论、中医诊断、中药方剂、中医经典、医史、各家学说等问题的理论及实验研究;后者如对中医临床疗效、中药药理和毒理等课题的实验研究。虽然这些研究一般不能直接应用于临床,却可深化人们对中医学的认识。

临床研究论文 指所有与提高临床疗效和诊治水平有关的论文。如报告中医临床的新发现、新创造、新经验,或探讨新药物、新制剂、新疗法、新技术、新的诊疗工具等,可直接应用于临床。例如临床观察、临床实验、临床经验总结、医案医话、病例讨论等均属此类。

1.5.3 按研究手段分类

传统方法研究论文 以中医理论为指导,按传统方法来探讨与总结各类问题。如用文献学方法整理中医古籍,用四诊八纲方法辨治疾病等。此类论文目前是中医论文的主要部分,对发展中医学术起着重要作用。

现代科学方法研究论文 用现代科学技术手段与方法研究中医学的论文,常涉及到现代医学、药学、生物学等多学科的方法。这类研究论文对促进中医现代化有着积极的推动作用。

1.5.4 按研究方向分类

思路方法研究论文 专门研究中医思维方法或技术方法的论文。前者指作者对临床、教学、科研中某个问题的设想、思考以及已经形成的比较成熟的思路的研究论文,如关于中医辨证法,中医与多学科的联系、中医的发展方向与途径等方面的文章;后者指解决某个实践问题的具体方法的总结,如某项诊疗技术的创新,某诊疗工具的发明或教学与科研方法的改进等文章。

事实规律研究论文 对某问题真实状况及发生发展规律的研究论文。例如关于人体生理病理现象的研究,或中医诊断与防治措施的实际效果的报告,以及中医史实、名医业绩、古典医籍的正误真伪的考证等文章。

价值评估研究论文 评定或衡量某个问题的学术价值与影响,或某项成果的积极作用与意义的文章。如某人某学说对中医学术发展的影响,某中医古籍新版本的发现或对新技术、新产品的评介等文章。

1.5.5 按用途分类

学术交流论文 用于学术会议交流,或在期刊上公开发表的论文。目的是为了将自己的心得体会公布于众,与他人相互切磋。

考试考核答辩鉴定论文 指大学生或研究生用于申请学位,科技人员用于晋升职称、参加考核,或做完科研课题准备接受鉴定的文章,此类文章可公开发表,也可不发表。