

浙江中医杂志社

怎樣寫中醫論文

何任題



浙江科学技术出版社

责任编辑 邱昭慎

封面设计 周盛发

怎样写中医论文

浙江中医杂志社

*

浙江科学技术出版社出版

浙江印校印刷厂排版 浙江新华印刷厂印刷

浙江省新华书店发行

开本787×1092 1/32 印张5 字数103,000

1986年4月第一版

1986年4月第一次印刷

印数1—5,900

统一书号: 14221·100

定 价: 0.95 元

写好中医论文 振兴中医事业

董志仁 魏治平

论文,是传播精神文明、推进社会科学和自然科学发展、记录和保存古今中外文化遗产和科学宝藏的重要工具。随着社会的发展和时代的前进,人类对于文化和科学的需求日益迫切,论文的价值和作用也将愈来愈为人们所认识和重视。

中医论文写作,是中医理论和临床实践相结合。它对于继承和发扬祖国医学,发展我国医学科学事业,提高人民身体健康水平,具有重要的作用和意义。我们每个中医,都在经常接触各种各样疾病的患者,以及众多的医药书刊和资料,在观察治疗和学习的过程中,可以积累相当丰富的临床经验。如果能把这些宝贵经验和心得体会写成论文进行交流,将对发展人民的保健事业产生积极的影响。

写作论文,不仅有利于社会,有利于人民,同时对作者本人来说,是巩固和提高学术水平、医疗质量、分析能力和逻辑思维能力的一种极好形式和手段,也是自我检验学术水平有无长进的一种方法。因为进行写作,必须积累资料、通过思考,才能完成。譬如说,写临床经验总结的论文,就要在千变万化的疾病中,认真地对每一病例进行系统周密观察和详细记录病案,分析其病因病机,审知其病之出自何脏何

腑，属阴属阳，在表在里，为寒为热，是虚是实，确定治则、处方，说明用药原理，以及叙述病情变化、治法变更、药物加减……等等，研究其成功经验和失败教训，从辨证论治的基本原则，到理法方药的治疗规律，一一加以探索；同时还须收集、掌握丰富资料，详细推敲、分析、归纳，然后拟定提纲、加工成文。此外，如医学理论的探讨，各家学说的评介，实验研究的总结，文献资料的综述……凡此等等，都需绞付一定的脑汁，方能将实践中得来的感性认识，提高到理性认识，从而掌握其本质和规律，为今后更好地进行医疗和研究工作打下基础。

马克思曾说过：“科学绝不是一种自私自利的享乐，有幸能够致力于科学研究的人，首先应该拿自己的学识为人民服务。”可见论文是为了人民的利益写作的，绝不是为了一己的私利，也不是为了哗众取宠。因此，我们在写作时，首先要从保障和提高人民身体健康水平出发，对人民极端负责的精神和踏踏实实的工作作风，运用正确的观点和方法，把医疗科研成果和自己的见解，说得清清楚楚；同时，也应把存在的缺点（如治疗中出现的副作用等）和疑问，详加评述。科学的问题，来不得半点虚假，在写作中必须实事求是地反映情况。

万事开头难。由于缺乏必要的写作知识和实践锻炼，许多中青年中医药人员在开始写作的时候，总会感到困难，写出来的东西也往往不够理想。我们有鉴于此，特举办了“中医学学术论文写作讲习会”，聘请有一定写作水平和经验的医务人员及本社的编辑，就怎样写好中医论文进行讲课和辅导，以帮助具有一定中医理论基础和临床实践的中青年中医

药人员掌握必要的写作方法和技巧。只要我们掌握了一定的写作知识，结合中医理论的钻研和医疗实践经验的积累，一定能写出有价值、高水平的中医学术论文来。为了满足广大中青年中医药人员的写作需要，现将“中医学术论文写作讲习会”讲稿纂编成册，并在各章内补充了相应的例文，以供参考。限于水平和时间，我们的工作还做得不够好，书中如有不当之处请批评指正。

目 录

写好中医论文 振兴中医事业

写作基本知识	(1)
中医论文题材 力求普新深纯	(1)
积累医论资料 务须勤广细实	(8)
掌握工具书籍 写作大有裨益	(12)
讲究论文结构 需备绪本结论	(29)
各型论文写法	(41)
临床病例总结 内容程式并重	(41)
总结临床经验 强调理法方药	(52)
名老中医经验 体现独到特色	(60)
杂谈方药运用 必须切实扼要	(76)
中医科研论文 着力体现“四性”	(85)
文献资料综述 综合评述兼顾	(97)
中医学术探讨 重在选题谋篇	(112)
学习经典体会 贵有独到心得	(128)
写好医史论文 务须熟知文献	(135)
写作注意要点	(146)
克服写作通病 在于读练思考	(146)

· 写作基本知识 ·

中医论文题材 力求普新深纯

魏治平

任何一门科学，有交流始得繁荣，有争鸣方能发展。中医论文的写作，是一项科学性工作，通过探讨医学理论，可以达到明辨是非；交流临床经验，可以提高治疗效果；继承发掘先辈学说，可以增进知识；考证医史资料，可以了解历史。还能进一步发掘整理提高祖国医学、开创新的医学体系，为促进中医现代化，面向世界，作出贡献。因此，写作并不是一件等闲小事，必须引起大家重视。

中医论文的写作是和其他学科论文的写作方法基本上相类似的，一篇具有较高水平的论文，必须具备：正确的题材，充实的资料，合适的结构，流畅的文句。否则就不可能是一篇好论文。而四者之中，尤以题材最为重要，它是统帅论文的灵魂。一篇论文的资料如何取舍，结构如何措置，文句如何遣用，以至标题之如何制订，都要根据题材表现的需要来加以酌定。倘若失去了题材，则构成论文的其他要素就会一律丧失必要的依据。

所谓题材，题是主题，材是材料。任何性质的学术性论文或其他文章，都必须具有主题，也就是要有中心思想，以反映其基本观点和所要达到的目的。如果没有主题，写一段，想一段，段段拼凑，或只是罗列一些材料，使用一些华丽的词藻，而漫无边际，或没有头绪，什么问题也没有说清楚

(当然也不可能解决什么问题),看不出论文的观点和意图,这样就成为无所依附、毫无用处的废文,使读者阅后感到困惑、厌烦,对作者本人也无所收益。所以在写作前,首先要确定主题,以表达其基本观点,才能使医疗、科研、教学等各方面的成就得以反映。

主题与材料,两者密切相关。因为主题只是论文的中心思想,而材料则是表现主题的支柱。动笔前,主题靠材料形成;动笔时,主题靠材料表达。如果主题离开了材料,不从材料着眼,随心所欲地加入主观意念的成分,就无法“摆事实,讲道理”了,这样就必然会使论文黯然失色。

中医论文的题材是相当广阔的。前人遗留下来的“宝库”中有许多问题,需要进一步深入、系统地探讨研究;临床上有许多治疗疑难病证的特色,一般常见病有如何缩短病程、提高疗效等问题,都可以进行总结介绍。

至于如何选择题材呢?笔者认为:

一、要从实际出发,切忌好高骛远

实践是检验真理的唯一标准。要想认识客观事物的规律,必须通过实践,通过变革,从调查、研究和观察中,将亲身体验到和积累的材料,正确地、客观地和恰当地反映客观事物的本质。从临床角度来说,一般常见病、多发病,常用诊治方药等等,看似平淡,其实是绝大多数医者所经常接触、最熟悉和最需要的。所以许多医家在写作时大多选择这些题材作为主要目标;同时对读者来说,也是众所关心、经常阅读,并从中吸取和运用于实践中去的首要资料。

举例来说:秦伯未和岳美中两位前辈,是众所周知的近代名医,深受各地医学界敬佩。他们两人所著的,如《谦斋

医学讲稿》和《岳美中论医集》中的内容，都是属于一些具有普遍意义、看似平淡的题材。秦氏书中所列十二篇论文：一、脏腑发病及用药法则提要；二、五行学说在临床上的具体运用；三、气血湿痰治法述要；四、种种退热治法；五、温病一得；六、论肝病；七、感冒论治；八、水肿病的基本治法及其运用；九、腹泻的临床研究；十、痛证的治疗；十一、运用中医理法治西医诊断的疾病；十二、漫谈处方用药。岳氏书中亦然，在三十五篇论文中，部分为一般性理论文稿，十几篇为痰饮、肝病、外感咳嗽、发热、肾炎、泌尿系结石、心痛胸痹、冠心病、肺结核、流行性乙型脑炎、传染性肝炎、麻风等日常临床所常见的病证，另外还有一些是临床所常用的一般性药物，如石膏、附子、龙骨、牡蛎、黄芪、大枣等的资料。

这些题材，粗看起来，似乎平淡无奇，价值不大，其实只要认真注意积累，掌握进展情况，摸索出规律，把成功经验或失败教训加以总结，就能提高自己的认识水平，在日常工作中发挥更有效的作用；通过交流，使之能更广泛地应用，能为增强人民身体健康作出贡献。当然这并不是说稀有疾病、罕见病例，就不需要进行总结，不过其作用相对比较小一些。但无论如何，要比那些好高骛远、不切实际的好得多。

一般总结经验，大多重视成功的，而对一些失败的，无论是治疗中的全程或部分过程中的失误所得到的反面经验——教训，多不重视。其实这些内容虽说是教训，却很有价值，而且是很重要的经验，若能从中找出原因，加以整理，其所得的教益，决不低于成功的经验，“前事不忘，后事之

师”，足资今后借鉴，以后遇到类似情况，就可避免再次碰壁。在这方面，不仅青年医生有，即使是名老中医，尽管经验很丰富，对于某一疾病的治疗有相当把握，也有可能因病情变化或客观条件的影响，难免会有失误。我们不能报喜不报忧，把它随便抛弃掉，因为它可以帮助人们少走弯路、少出差错（这不仅是临床治疗如此，在学习或研究实践过程中所遇到的曲折亦是这样），具有实际意义。

在总结自己各方面的经验的同时，我们还要善于学习和帮助他人进行总结，特别是一些当代名老中医的经验，这不仅可使这些宝贵经验得以推广，更重要的是通过总结整理使自己可以从中吸取养料，提高认识水平。在学习总结时，我们要做到：善于抓住特长，勤求记录积累，根据所长溯源，分析个中特点。

以上仅是从临床角度出发举例。其他方面，如教学、科研、学习等等凡是从实践过程中所得来的，如在实践中所遇到的，经过分析研究有所改进提高的，和根据发展需要经过研究有所突破的，以及在复习文献资料中对某一问题深入研究得以解决的，凡此等等具有实际应用价值的，都属于好题材。

二、要有新的见解，切勿人云亦云

写作论文、发表论文，目的是使之推广和提高。通过写作和发表，对作者本人来说要有所收获，对读者来说要有所启示，可以共同得到教益。因此，写作时必须刻意求新，要有新方法、新概念、新见解，具有自己的特点和风格。即使是一般性的题材，无论是作者本人的学术经验总结，或帮助他人进行整理，也应有新的体会、新的认识，能对读者有所启发

或可供借鉴,这样才能在学术领域中有所贡献、有所突破,通过交流推广以后,能起到相互促进、相互提高的作用。例如,写理论性的研究论文,对一些前人没有探讨过的问题进行探讨,而有所收获的;或是前人虽已探讨过,但认识尚不一致,经过探讨提出更有说服力的创见,或以充分论据证实某一论点的正确性;或对前人已有定论的,通过深入探讨,提出新的结论或修正的意见,以及论据充分的与众不同的认识,这些内容,虽与他人论点有所不同,可能会引起争鸣,一时不能被人们所接受,但通过交流,如果所探讨的论据充分,有一定的说服力,自然逐渐会趋向一致,使某种旧的理论发生动摇,新的学说出现,有利于学术的发展。反之,如果写些无关紧要、人所共知、陈陈相因的一些“现成货”,有了不算多,没有也不算少,一味重复他人所熟知的题材,或见到书刊中发表的某些论文,插进去凑热闹,写些同样题材而且看法相类似的内容,尽管题材平正,文笔通顺,结构严谨,但因未越出前人窠臼,不能发挥论文的作用。即使如文献综述一类的写作,也应除了搜集摘录他人著述中有关内容加以归纳分析外,须有作者本人的见解,决不能单纯堆砌资料了事。试看前人之所以能流传下来为人们所欢迎的著作,无论长篇或短文,都是由于其内容新颖且具有实际应用价值。如王清任《医林改错》之论治瘀血,王旭高《西溪书屋夜话录》之论治肝病,两书的文字虽不多,但论述有新的见解,且系从实践中总结得来,故深为后世广大读者所喜爱。

三、要有科学依据,切忌凭空想象

中医药学是一门防病治病的科学,它是研究人类生理现象和病理现象的一种知识体系,是我国各族人民几千年来同

疾病作斗争的经验总结。经过历代医药学家防病治病的实践，总结了群众智慧，不断丰富、发展起来的具有独特的、系统的理论体系，其理论观点和治疗方法包含着深邃的哲理，闪烁着唯物主义和辩证法思想的光辉。中医药论文的写作，当然离不开这一独特的理论体系。譬如说总结临床经验，仅列一些性别、年龄、职业和一般情况，或者举了一些现代医药学的内容，而不把中医药学中独特的如四诊、八纲和理法方药之类有机地结合起来，甚至前后矛盾或互不相关的话，试问象这样的中医药学论文还有什么意义和作用，对发扬祖国医药学还有什么帮助。为此，我们写作时务必紧紧抓住中医药学的基础理论作为科学依据，使学术论文具有中医特色。切忌牵强附会、凭空想象，随意凑合成文。同时还须注意把一些浅近的、表面的感性认识，通过思考把这些材料加以“去粗取精、去伪存真、由此及彼、由表及里”地认真进行提炼，使之深化。这不仅是长篇著作的题材需要如此，即使是一些短文也不能例外（而且更需要如此）。前人有许多名著之所以能长久流传不衰，就在于其有深入独到的见解和科学的依据。

四、必须抓住重点，切忌面面俱到

一篇论文，无论其是长篇或短篇，都应只有一个题材，表达一个中心思想，必须抓住重点，环绕主题，说深说透。例如清代程钟龄所著《医学心悟》中的《医门八法》，所论虽是一般治疗常法——汗、和、下、吐、消、清、温、补，但在各法论述中说理极为透彻。其论汗法，就有：当汗不汗误人；不当汗而汗误人；当汗不可汗而妄汗之误人；当汗不可汗而又不可以不汗，汗之不得其道以误人；当汗而汗之不

中其经、不辨其药，知发而不知敛以误人等叙述。又如论下法有：当下不下误人；不当下而下误人；当下不可下而妄下之误人；当下不可下而又不可以不下，下之不得其法以误人；当下而下之不知浅深，不分便溺与蓄血，不论汤丸以误人；杂症中，不别寒热积滞痰水虫血痈脓以误人等等。其余各法亦然，都能使人读后有所教益，对各法之如何掌握运用有比较深刻的印象。我们在写作时也应如此，环绕中心，深入探讨，切忌“蜻蜓点水”，不着边际，包罗万象，面面俱到。如果内容多，就需要加以概括，使它集中到一“点”上，鲜明地表达出主题。倘不能概括，就要坚决把一些与主题关系不大或“风马牛不相及”的内容舍弃，切勿可惜。目的越单纯，问题越明确，读后就容易理解。如果主题分散，势必概念模糊，阅后就难得其要领。对作者亦无所收益，即有也是微不足道的。解决的方法，一是分题论述，虽然题小文不长，但能解决一个问题，读后有收益；二是有层次地叙述，务必一目了然，阅后能有较深刻印象留于人们的脑海之中。

此外，在写作中，也可酌情收集部分生动而有趣味性的如医史资料、医林轶事，以及一些独特的治疗方法，这些内容，如具有生动的典型事例，或容易引起人们兴趣，通过描述介绍，这类题材，能使人阅后易于记忆，因此读者是较为欢迎的。

积累医论资料 务须勤广细实

魏治平

“工欲善其事，必先利其器”。要想写好中医学术论文，积累资料是其中重要的一环。它和建筑事业上的备料、绘图工作的素材一样，必须有足够的材料，才能完成，如果材料不足，即使勉强写了出来，但因内容贫乏，就不可能对所写主题有足够充分的说服力。这样当然就不可能得到读者的喜爱，不会受到欢迎。资料的积累，不仅有利于学术论文的写作；同时，对平时工作也能起到记存备忘、按图索骥的作用，可以丰富自己的知识和专长，给工作带来方便。因此，积累资料是每一个科学工作者，所不容忽视的一项重要工作，必须引起重视。

一、资料积累，关键在于勤字

中医学术论文的资料，一般有：科学实验的数据，病例观察的记录，调查访问的笔记，古今文献的摘录……等等。而这些资料的积累，必须依靠平时，决不可临时抱佛脚匆匆忙忙地去寻找（当然临时查一查工具书，或类书、索引、文摘等文献和刊物也有必要）。否则，既不可能全面，也不一定合适，往往难达到目的。

最近，画家关山月在总结他自己创作经验时说：创作不能靠现买现卖，只有满脑子都是形象的积累，即所谓“胸有成竹”，或者“胸有丘壑”，才能产生“气韵生动”的作品。

他认为，这只能靠平日敏锐的观察，心头的记忆，做到对客体有个比较全面的了解，这样才能“真境逼神境，心头到笔头”。关氏所说的虽是画国画的经验之谈，其实对于各种形式的艺术创作、学术论文的写作也都适用。说明做学问的道理，必须在于平时善于积累。“养兵千日，用兵一时”。善用兵者必善于养兵，善为文者必善于积累。使用虽在一时，功夫全在平日，没有经常的积累，丰富的储备，想要写好论文是很难的。要做到这一点，关键在于“勤”字。“好记性不如烂笔头”。必须养成一种习惯，随时把自己所经历的各个方面（包括读书、临床、实验、调查等等），直接的、间接的、成功的、失败的、深刻的、肤浅的、本质的、现象的，举凡耳闻目濡、师友介绍、亲手实践，具有一定价值的点点滴滴感受，手脑结合，记在脑海，落笔纸上。大江奔流是由涓涓细水汇集而成，要想获得丰富的知识和资料，必须要有坚持不懈，一股子“挤劲”和“钻劲”，持之以恒，日积月累，自能“集腋成裘”、“聚沙成塔”。

二、资料收集，渊博必须兼顾

读书多些有益于专，知识博些源头更活。收集资料，既要注意广泛涉猎——广博，又要着重于精通——渊深，只有见识多，才能思路广。如果不掌握各方面的知识和动态，眼界就难宽阔，许多问题因为不了解就难进行分析、解决。特别是当前科技迅速进展的时刻，如果只局限于熟悉本专业，不了解其他方面的情况，就无法随着时代而进展。但只注意广博，不重视渊深，也就不能深入透彻了解自己所接触的专业专题的详细情况。有数量才能有质量，但仅有数量，如果不注意在某一方面深入下去，这样就难免在泛滥之资料中，无从下

手，得不到要领，无所适从，仍然达不到预期的效果。因此，除了广泛涉猎了解各方面的一般知识外，必须就日常工作所接触的，结合个人专业之所近而感兴趣的内容，选择部分作为重点，全面进行收集，务使能对各个专题之历史、现状和今后发展动向全部掌握。例如以临床工作而言，如果平日所接触的以呼吸道或消化道疾病为多，则就以呼吸道或消化道疾病作为重点，就其中有关这类疾病的病因病机、治法方药等等，以及前人著述包括医案医话中的有关资料进行分析研究加以摘录。在整理写作之时，可根据亲身经历的实践进行比较、鉴别、选择、引用，达到“厚积薄发”的目的。

三、资料来源，直接间接并重

知识来源于实践，而实践有直接和间接两个方面。

直接的，如科学实验的数据，病例观察的记录，调查访问的笔记，……凡此等等，都是现场进行。例如病历记录中之家属史、既往史、体质、性别、年龄、发病季节、地点、诱因、病程、症状、望闻问切所得，以及辨证治疗过程、方药剂量、针灸手法、疾病变化和转归等等，都需及时有重点地如实记录。这不仅可作为疾病统计和临床研究总结的重要资料，也是复诊、转诊和病例讨论的重要依据。这些资料是否完整，对于写作分析时的论据是否有力大有关系。

间接的，是从大量书刊中及师友间所获得的。其中绝大部分是经过古今中外无数医家长期积累的实践经验。而文献资料的积累，可分为历史和现代两大类。由于中医学的形成和发展，源于古代，故须从古典医籍入手，选择那些有代表性的著作，按时代先后，直至近代书刊中有关资料，分纲、系、目进行摘录。这种第一手原始资料，既信而有征，真实

可靠，也可避免凌乱无次的前后颠倒。至于后世的一些未经评价的医药册籍，我们如已读过历代的代表性著作，掌握了雄厚基础资料，就能大大提高认识能力，一经触目，就可以分辨何者为创造，何者为继承，何者是袭旧掠美，何者是偷梁换柱，经过汰伪存真，去芜取精，结合亲自实践的直接经验，自然容易驱遣使用。但要做到这点，首先要有奋发图强的精神，对本职工作要有一定的认识，要热爱本职工作，这样就能做到眼勤、手勤、多读、多记了。

四、资料摘录，分类极为重要

资料摘录，应根据内容价值而定，可分为目录、摘记、笔记，尽可能摘得细些，字数一般在三、五百之间。最好用卡片或大小统一的活页纸，一题一页，千万不要不加分类全抄在一个本子上。

积累资料到一定数量时，应及时予以分类归并，做到有纲有目，细节分明，有条不紊。通过分类整理，既可达到“温故知新”的目的，又能使之在需要时运用自如。

中医论文的范围广泛，写作时又各有特点（当然也有相类同处），决不能千篇一律，但积累资料这一环，是任何题材写作所不能缺少的，其基本方法也是一致的。