

杏林写作心录

——手把手教你写论文

主编 舒鸿飞

主 编 舒鸿飞
副主编 张书昌 徐云祥
编 委 舒鸿飞 张书昌
舒锡钧 徐云祥 王尚臣

杏林写作心录

—— 手把手教你写论文

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

杏林写作心录/舒鸿飞主编. —北京:人民卫生出版社,
2009. 10

ISBN 978-7-117-11658-9

I. 杏… II. 舒… III. 中医学-论文-写作 IV. H152.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 156612 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.hrhexam.com	执业护士、执业医师、 卫生资格考试培训

杏林写作心录

主 编: 舒鸿飞

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 14.5 插页: 2

字 数: 253 千字

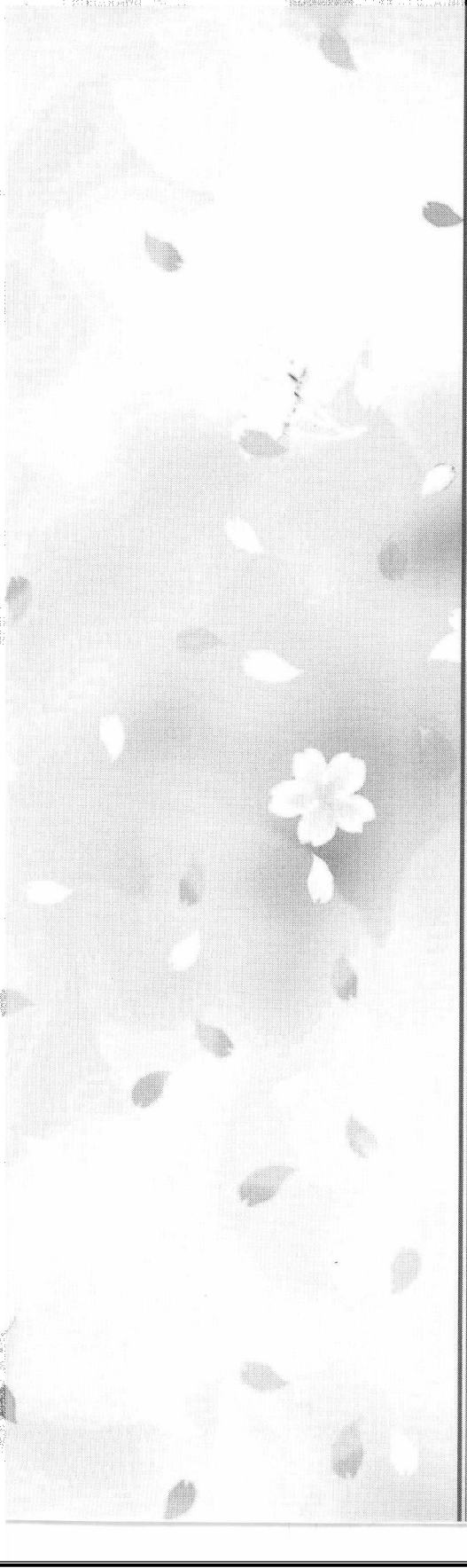
版 次: 2009 年 10 月第 1 版 2009 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-11658-9/R · 11659

定 价: 32.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



内容提要

本书主要内容是介绍中医论文的写作方法,同时结合作者的临证经验和一些有代表意义的作品进行写作分析。全书共分8章,1~3章是从写作实践角度阐述中医写作的意义、写作的兴趣和写作的技巧。4~6章则是本书的重点:一是对读书、临证、积累与写作的关系进行探讨;二是强调“重在临证、勤于积累、多加修改”是中医论文写作的关键所在,其中对如何修改论文作了详细介绍;三是常见文体的写作要领。7~8章主要介绍写作的注意事项和投稿的基本常识。

本书内容充实,重点突出,深入浅出,实用性强,可供初学写作的基层中医工作者和中医院校学生参考。

作者简介

舒鸿飞,男,1944年5月生,湖北省英山县人,1969年毕业于湖北中医学院。退休前为英山县人民医院中医主任医师,曾任湖北省中医药学会疑难病专业委员会委员。2002年获湖北省知名中医、黄冈市知名中医称号。

从医以来,刻苦钻研中医理论,潜心从事中医临床,业余兼职中医教学。对中医治则进行了较系统的研究,对现代医学的病与中医的证之间的关系进行了有益的探索,对古典医籍尤其是《伤寒杂病论》作过深入的钻研,在医古文的学习和如何写作方面颇有心得。《光明中医》曾在“编者按”中谓作者的文章:“论题丰富,内容充实,层次清晰,说理透彻,充分体现了舒先生精深的理论根基,明快的文笔,丰富的临证经验,善于总结的治学态度。”

临证之际,讲究辨病与辨证相结合、内治与外治相结合、辨病辨证与单方验方相结合;喜用经方,不薄时方,重视专方,钟爱单(验)方。由他人整理或亲笔撰写的临床经验之类的10余篇文章,在《中医杂志》、《中国医药学报》、《光明中医》、《上海中医药杂志》和《湖北中医杂志》刊出。累计发表文章80余篇。担任《中医妇秘方大全》的副主编,执笔撰写14万余字。所著《中医临证发微》被评为黄冈市科技成果,并获黄冈市科技成果奖。其部分事迹刊于《中国中医药报》“群星璀璨”专栏和《黄冈日报》。



序

鸿飞先生早年毕业于湖北中医学院，从事中医临床 40 余载，学验俱丰，医德高尚，医术精湛，临证施治，遣方精当，用药独到，屡起沉疴，求医问药者众，深受患者爱戴，同道崇拜，不愧为湖北省知名中医。

近悉先生《杏林写作心录》一书电子文稿，认真拜读，受益匪浅，为先生的才学所折服。著名科学家卢嘉锡曾说：“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。”先生临证之余，博极医源，广纳众长，治学严谨，著述颇丰，由是声名鹊起。尤对中医论文写作积学功深，体会良多，深感选题之艰辛，撰文之苦涩，退稿之尴尬，出版之喜悦，非身体力行者莫能知之。先生积数十年之心得，旁征博引，锤炼升华，独辟蹊径，数易其稿，终成大作。纵览全书，着眼于写作实践，面向基层和初学者，从中医写作的要素、关键、要领诸方面进行全面、系统地阐述，内容丰富，深入浅出。先生认为：“读书奠定写作的基础”、“临证形成写作的源泉”、“积累提供写作的材料”是中医论文的三要素。“重在临证”、“勤于积累”、“多加修改”是中医论文写作的关键所在。诸如此类，不胜枚举。是书雅俗共赏，文笔犀利，对中医论文写作有很强的指导性，亦有可读性和实用性，堪称不可多得的中医学论文写作专著，对后学习作

【5】

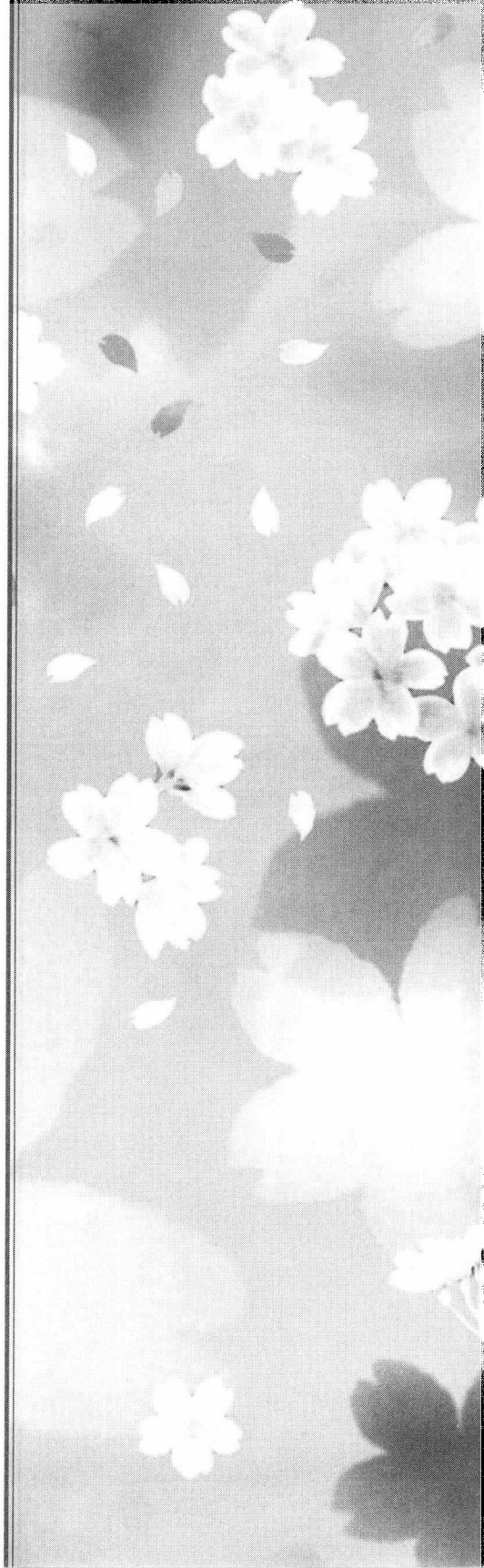
序

者开拓视野、启迪思维、登堂入室具有重要的参考价值和借鉴作用。

值是书付梓之际，承蒙先睹，祝贺同道又添新作，实乃中医之幸事，乐为之序。然书中奥妙，犹如美味佳肴，待细细品味。

周焕辉

2009年3月于湖北中医学院



前言

我走上工作岗位以后,除了从事临床之外,闲暇之时,常将一些临床心得和读书体会,付诸笔端。从1981年发表处女作以来,累计刊出此类文章80余篇,其中既有成功的体会,也不乏失败的教训。尤其是近年来,阅读了一些有关写作的书籍,积累了一些有关写作的体会,先后在《中医杂志》等刊发表了一些有关写作的文章。在此基础上,经过多次修改和润色,终于写成《杏林写作心录》一书。

此类专著,大都由擅长写作课的教授,或是写作界的专家,或由杂志社的编辑写成,内容多是理论方面的。我作为一个基层中医,本不该问津,但有关写作的体会,如鲠在喉,不吐不快。曾忆起《光明中医》杂志对拙作《从临床病例谈治此愈彼》的“按语”中,多有勉励之言,谓我的文章“论题丰富,内容充实,层次清晰,说理透彻”,是以勉图蚊负,和其他作者一起构思一个提纲,由我执笔,将这一浅陋之作写出来,以供初学写作者参考。

由于一些客观原因,基层中医有的不重视写作,更不知道如何写作;不重视积累,更不知道如何积累;不重视修改,更不知道如何修改。平时不练笔,以致晋升职称时撰写论文“临时抱佛脚”,无从下手。或者临证时颇有心得,由于积累方面的原

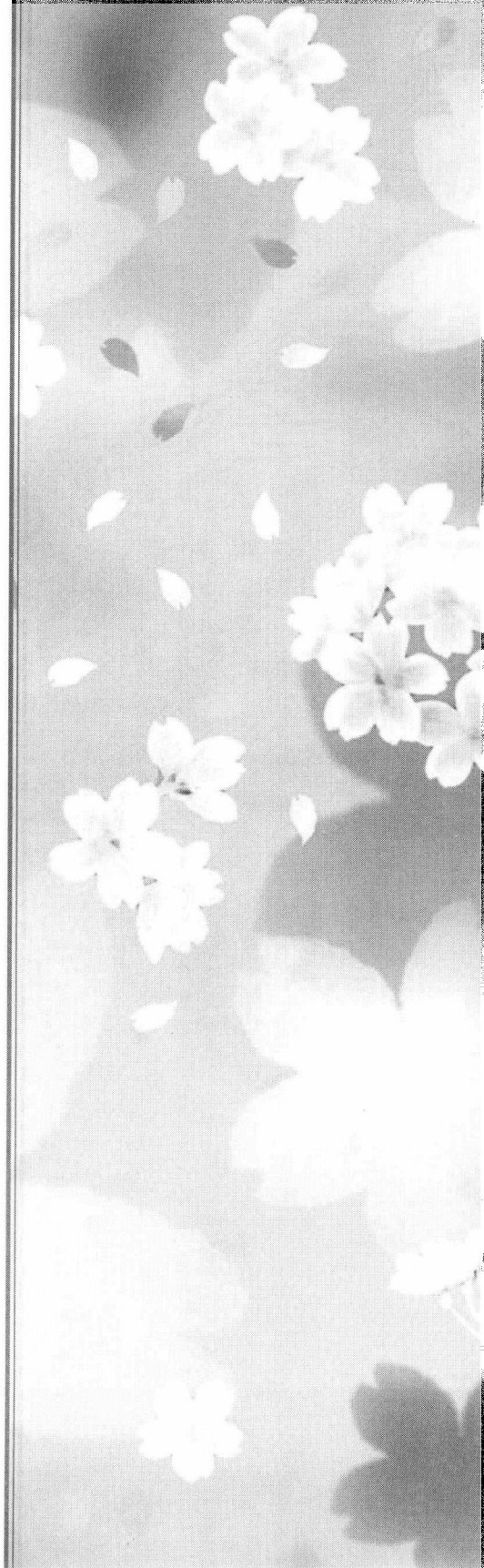
【7】

因,以致“囊中羞涩”,捉襟见肘。或者对修改认识不足,草稿一成,不反复揣摩,就送给人家修改,以致始终提高不了写作的水平。所有这些,本书都作了介绍。特别是在修改方面介绍得比较详细,窃以为这是其他有关写作专著所没有的。我历经 20 余年的业余写作,固然有一些成功的体会,但也走了不少“弯路”,但走“弯路”的结果,从中悟出某些写作的“窍门”。读者只要细心阅读,自可品味出其中的奥妙。

本书与其他有关中医写作的书籍相比,其特点在于:既讲“如何写”,也谈“如何改”;既着眼于写作实践中诸如材料的运用这些具体问题,也兼顾论述中医论文写作的“三要素”这些理论问题;既注重介绍有关基础写作的基本知识,也有运用这些知识于中医写作的例文及分析;既介绍了中医论文写作的关键的成功经验,也有不少失败的教训。总之,本书意在供初学写作者在写作时参考和借鉴,力图雅俗共赏。

将这一浅陋之作付梓,也许会贻笑大方,然“愚者千虑,必有一得”,“竹头木屑,曾利兵家”。倘若读后果真能起一点借鉴作用的话,将感到莫大的欣慰。

因水平和时间有限,书中疏漏、缺憾之处在所难免,恳请读者指正。



目 录

第一章 中医写作的意义	1
第一节 可以总结实践经验	1
第二节 可以扩大知识广度	2
第三节 可以提高写作能力	3
第四节 可以借此介绍自己	4
第二章 写作兴趣的作用	6
第一节 写作兴趣的形成	6
第二节 坚持写作的动力	7
一、兴趣是写作的引发契机	7
二、兴趣是写作的重要动力	8
三、兴趣是写作的成功条件	9
第三节 灵感产生的基础	9
一、灵感的含义	9
二、灵感的来源	11
三、灵感的意义	12
第四节 写作过程之甘苦	13
一、写作的过程充满着艰辛	13
二、写作的过程存在着乐趣	15
第三章 写作技巧在多写	16
第一节 多写才能得到技艺的 提高	16
第二节 多写才能促进认识的 深化	17
第三节 多写才会促使选题的 派生	18
第四章 中医写作三要素	20

第一节 读书奠定写作的基础	20
一、通过读书提高写作的	
素养	20
二、通过读书学习写作的	
语言	22
三、通过读书借鉴写作的	
技法	24
四、通过读书积累写作的	
材料	25
[例文 1] 试论《金匱要略》中杂	
病的治则	26
[例文 2] 论《伤寒杂病论》因势	
利导	30
第二节 临证形成写作的源泉	36
一、实践前辈的经验作为重点	
积累	36
二、实施变法的体会需要注意	
积累	37
三、运用单方的材料亦要注意	
积累	37
四、有关失败的教训也要注意	
积累	38
五、临证为选题连续不断创造	
条件	38
第三节 积累提供写作的材料	39
一、成批材料的积累	40
二、零散个案的积累	40
三、读书体会的积累	41
四、写作体会的积累	42
五、积累需要有心人	43
第五章 中医写作的关键	44
第一节 重在临证	44

【10】



目

录

一、重在临证可以加深某些疑难病的理性认识	45
二、重在临证可以开拓某些常见病的治疗思路	45
第二节 勤于积累	47
一、勤于积累的意义	47
二、勤于积累的形式	48
三、勤于积累的方法	50
四、关于材料的运用	51
第三节 多加修改	55
一、多修改的意义	56
二、多修改的含义	59
[例文 3] 从泌尿系感染与下焦湿热谈辨证施治	77
[例文 4] 脏器下垂类疾病与中气下陷小议	78
[例文 5] 浅谈冠心病与血瘀证的关系	79
[例文 6] 从四组“病”证看“病”与证的关系	81
[例文 7] 中医期刊语言的不规范现象	105
第六章 论文的撰写要领	110
第一节 理论探讨	110
一、文题为偏正结构	110
二、前言宜简洁切题	111
三、主体是重点部分	114
四、结语要简明扼要	121
[例文 8] 试论同证异治	123
[例文 9] 肺实证用药基本规律探讨	128
[例文 10] 从临床病例谈治此愈彼	133

[例文 11] 古汉语今译规律	
初探	137
[例文 12] 名词活用作动词的	
几种语译形式	142
第二节 经验总结	146
一、标题有特异性	147
二、前言有明确性	147
三、内容有典型性	147
四、语言有节律性	148
五、形式有独特性	149
[例文 13] 舒鸿飞临床经验	
撷菁	149
[例文 14] 舒鸿飞运用合方	
经验撷菁	151
[例文 15] 大复方组合临证	
心得	155
[例文 16] 片言只语含深义 融	
会贯通出新知	158
第三节 临床报道	162
一、题目结尾动词性	162
二、资料尽量完整性	163
三、总结具备真实性	163
[例文 17] 头痛六味饮治疗内伤头	
痛 37 例的体会	163
第四节 文献综述	169
一、文题简明	172
二、专题性强	172
三、信息量大	172
四、重点在述	172
五、写好提纲	172
六、结语概括	173
七、适当修辞	173
[例文 18] 子时病证综述	173



第五节 医案医话·····	179
一、医案 ·····	180
[例文 19] 舒鸿飞疑难病验案	
三则 ·····	182
[例文 20] 变法运用验案	
三则 ·····	185
二、医话 ·····	188
[例文 21] 一药动关一剂功 ···	189
[例文 22] 从临床失误谈辨证	
论治 ·····	192
第七章 写作的注意事项·····	196
第一节 选题应扬长避短·····	196
一、笔耕过程的回顾 ·····	196
二、选题应扬长避短 ·····	198
第二节 注意语言书面性·····	199
一、用词注意书面性 ·····	199
二、造句追求节律感 ·····	202
三、行文讲究语言美 ·····	202
第三节 正确地估价论文·····	203
一、不可妄自菲薄论文 ·····	203
二、内容论述不够透彻 ·····	204
第四节 重视编辑的意见·····	205
一、必须重视修稿的建议 ·····	205
二、不可盲从编辑的意见 ·····	205
三、慎重对待版面的费用 ·····	206
第五节 为写作创造条件·····	207
一、写作书多为写作提供了	
“营养” ·····	207
二、目录书多为写作创造了	
条件 ·····	208
第八章 投稿应有的放矢·····	209
第一节 注意刊物的重点所在 ···	210

第二节	注意刊物的办刊方针	… 210
第三节	注意刊物的固有特色	… 211
第四节	注意刊物的所在地域	… 211
第五节	注意刊物的出版周期	… 212
第六节	注意刊物的篇幅限制	… 212
第七节	投稿成功的有关因素	… 213
主要参考文献		215
后 记		219



“文以载道”，非文则道将不传。医家的学术思想和临床经验这个“道”，需要借诸文字才能真实地记载下来，给后人留下珍贵的文献资料。前人“以医医人有限，以医教人无穷”之语，对中医写作的重要意义给予了充分的肯定。《中医文体写作》指出：“中医写作已成为振兴中医事业的必不可少的重要组成部分。”就我的写作实践来说，中医写作的重要意义，有以下几个方面。

第一节 可以总结实践经验

当你将撰写某一方面论文时，必然要结合学过的理论知识和实践经验，参阅有关文献，反复推敲，这样可使不够系统的认识和零碎的经验得以系统化、理论化，从而使自己的实践经验得到总结、提炼和升华。

在中医临床工作中，积累了一些实践的经验。如何将这些经验表达出来，以供初学中医者借鉴，便离不开中医写作。如指导学生撰写的《舒鸿飞临床经验撷菁》和《舒鸿飞运用合方经验撷菁》就介绍了在运用方剂和药物方面注重各展所长，互制其短的经验。在前一篇文章中介绍了各展所长：崇尚经典，喜用经方；不拘门户，不薄时方；汲取新知，重视专方；广采博搜，钟爱单（验）方。在后一篇文章中则介绍了是如何互制其短的：经方与经方合用，扩大了运用范围；时方与时方合用，克服了纤弱之弊；经方与时方合用，达到了互制其短；专方与经方时方合用，克服了其片面性；单（验）方与经方时方或专

【1】

方合用,弥补了其局限性。

阳和汤系清·王维德所撰《外科证治全生集》中治疗寒凝血脉,阳虚气弱,经络阻滞的外科阴证的主要方剂。临床应用十分广泛,其中用于治疗坐骨神经痛,屡有报道。

我通过临床发现,斯病也,用斯方,虽大体对证,然力有不逮:一是病机上未顾及此病多为风湿、且与气滞有关,无祛风除湿行气的一面;二是未顾及疼痛之标证,无止痛之药;三是病位偏于下,然而方中无引药下行之品。正因如此,故我在临床运用时,针对坐骨神经痛的病机、病位以及阳和汤的组成所存在的不逮,酌配以下方药,使其更能成为的对之方:一因坐骨神经痛多由风寒湿邪侵袭于筋所致,而肝主筋,其性苦急,宜柔以制之,甘以缓之,故加大剂量芍药,合方中甘草,为芍药甘草汤,养肝柔筋,舒挛止痛以治标。二是因湿性黏滞,寒性收引凝敛,易使气机阻滞,故加柴胡、枳壳,合芍药、甘草是为四逆散,可疏理气机,使“通则不痛”;且制约大剂量芍药之阴柔。三是加牛膝和木瓜。加牛膝者,是因病位在下,用之既能引药下行,直达病所;又因其能补肝肾、强筋骨,且能祛风湿、通经络,为治风寒湿痹之要药。加木瓜者,取其祛风湿、舒经脉,能治风湿痹证,为舒筋缓急之佳品。木瓜与牛膝合而用之,祛风胜湿,乃针对本病风湿而用。这是通过对临床积累的个案进行分析,结合个人的切身体会,总结出来的,《浅谈阳和汤加味治疗坐骨神经痛》和《阳和汤异病同治的体会》等文对此有详细的介绍。

第二节 可以扩大知识广度

撰写论文尤其是综述,必须参阅有关的文献资料,这无疑可以扩大自己的知识面。对雷诺氏病,以往总囿于用当归四逆汤加味,疗效不理想。在写作时,涉及了很多有关芍药甘草汤解痉作用的内容,从而对该方的解痉作用有深刻的认识。临证之际,针对雷诺氏病的肢端小动脉痉挛这一病理,加用该方,提高了疗效。如一人患雷诺氏病3年,多方治疗无效,处以上法加减治疗,至今未复发。

升降散系赵绍琴教授、陈源生研究员等老一辈医家喜用之方。在写作过程中,读到他们有关升降散的介绍后,才有所认识。将它运用到临床之后,颇有所得,写出《升降散新用》、《升降五味散治疗皮肤病的体会》和《升降散合四逆散临床运用初探》等文,后来结合临床体会又写出《升降散临床应用初探》。有了这些文章作基础,而且在这些文章写作过程中查阅了不少有关升降散运

[2]

