

医学写作与评价

第2版

汤先忻 主编



科学出版社
www.sciencep.com

医学写作与评价

第2版

主编 汤先忻

编委 (按姓氏笔画排序)

卜 今	王海燕	孙茂民	严美娟
李 眇	肖丽娟	罗 杰	徐鸿飞
接雅俐	蒋小杰	管晓虹	

科学出版社

北京

• 版权所有 侵权必究 •

举报电话:010-64030229;010-64034315;13501151303(打假办)

内 容 简 介

医学科技论文写作目前是江苏省医药院校研究生的选修课,选课者达90%以上。每年作者还应各医院的邀请承担大量的讲座任务。本书的特点是抓住医学专业的特点,以大量案例分析来说明论文的结构、标准和要求。与以往的医学科技论文写作书籍不同的是,本书主要介绍了作者在数年编辑工作中常遇到的问题和一些经验、做法。内容包括科技期刊评价标准和体系、文献综述、医学科技论文和学位论文的撰写和应注意的问题,还特别谈到科技论文的著作权问题,以提醒广大作者在科研活动中提高自身法律意识和维护自己的知识产权。本书也强调了论文作者的科学态度和如何识别科技期刊的真伪。本书还专门介绍了科研标书的撰写和远程稿件处理系统。

本书供医药院校研究生使用,也可供本科生及科研工作者参考。

图书在版编目(CIP)数据

医学写作与评价 / 汤先忻主编. —2 版. —北京:科学出版社, 2009

ISBN 978-7-03-025476-4

I. 医… II. 汤… III. 医学-论文-写作 IV. H152.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 155688 号

策划编辑:胡治国 / 责任编辑:胡治国 / 责任校对:李奕萱

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

骏宝印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2005 年 3 月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

2009 年 9 月第 二 版 印张: 17 1/4

2009 年 9 月第三次印刷 字数: 409 000

印数: 5 001—9 000

定价: 34.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

前　　言

医学是研究人类生命过程以及同疾病作斗争的一门科学。科技论文是科研成果的一种表述形式。医学科技论文是科研活动的一部分，更是医学发展过程中的接力棒，它记录了已经解决和正在解决的医学问题，供后人学习参考；提出了应解决和尚未解决的问题，供后人研究攻克。故医学科技论文写作不仅仅是一个文笔问题，更涉及科研态度、医疗水平、工作条件和科研思路等一系列复杂的问题。特别是在提倡科学发展观的今天，在生命的价值比以往任何一个历史时期都宝贵的社会条件下，解决好先进的科研手段和以人为本的社会信念之间的矛盾，化解好新型的医患纠纷，协调好这些关系是医务工作者必须面对的问题。医学科技论文为医学科技工作者的主要成果之一，更是申请学位、晋升职称、申请课题的必备条件。医学期刊专业性强，近年来编辑已经逐步过渡到以医学硕士为基础，以医学博士为平台的学者型队伍，所以本书着重从学术层面谈论文，而不是仅仅谈标点符号、计量单位等技术性问题。近年来，在科研论文的发表中，浮躁现象时有发生，人们对科技期刊的分级分类概念模糊，对文章质量的把握胸中无数。笔者在参考曹金盛、邹宣昌老师主编的《现代医学写作教程》和阅读近年来《编辑学报》、《中国科技期刊研究》的基础上，结合自己数年来的编辑实践编写本书。本着少谈理论、多讲实践的思路，针对当前人们对通行的期刊评价体系中的种种误区，简单介绍了国际、国内期刊评价的标准和体系，可供医院科研管理部门参考使用。本书坚持介绍自身在编辑工作中所遇到的问题，提出自己的看法，强调原创性和个性，所以《医学科技论文写作与评价》第1版有幸被北京大学信息管理系列为2008年“文献利用学术规范教学参考书目”。中国加入了WTO，成为国际版权大家庭的一员。我国医务工作者应提高版权意识，严格执行国家的《著作权法》。在各论中分别列举了综述论文、医学科技论文和医学学位论文写作中的常见问题，提出了一些基本注意事项，以供广大医学研究生和中青年临床医生参考。

根据近年医学发展和科技论文发表中出现的新情况，由南京医科大学、苏州大学、南通大学和徐州医学院学报同仁在前书的基础上重新编写。由于本人水平有限，特别是专门研究医学科技期刊和论文的时间较短，难免有不足之处，甚至有错误观点存在。本人将诚恳接受大家的批评，并和大家一道在将来的工作中努力探索总结。

· 汤先忻
2009年7月于南京

目 录

第一章 医学论文写作总论	(1)
第一节 绪论.....	(1)
第二节 科技论文质量的构成因素.....	(2)
第三节 杂志分级及现状.....	(8)
第四节 期刊评价体系	(15)
第二章 医学论文写作基础	(20)
第一节 文献检索和网络医学资源利用	(20)
第二节 医学统计学的运用	(42)
第三章 医学论著结构与写作程序	(60)
第四章 其他医学论文的写作	(106)
第一节 医学综述.....	(106)
第二节 临床报告类论文和简报类论文.....	(117)
第三节 医学会会议论文摘要.....	(123)
第四节 医学研究生毕业论文.....	(127)
第五节 流行病学调查报告.....	(134)
第六节 生物信息类论文.....	(148)
第七节 护理类论文.....	(158)
第五章 科研选题及科研标书的写作	(178)
第六章 医学论文写作中量、单位和数字的应用	(186)
第一节 人体临床检验量值的单位.....	(186)
第二节 论文中数字的使用	(188)
第三节 医学名词术语	(193)
第七章 与论文发表有关的问题	(197)
第一节 医学科技论文的著作权	(197)
第二节 期刊网络在线管理系统的应用及网络版发行	(202)
参考文献	(214)
附录一 生物医学期刊投稿的统一要求	(216)
附录二 医学期刊常用学术名词新旧对照表	(239)
附录三 常用药物现用名和曾用名对照表	(244)
附录四 常用人体检验值新旧单位换算表	(252)
附录五 医学期刊常用量和单位表	(255)
附录六 出版管理条例	(262)
附录七 南京医科大学研究生学术道德规范管理条例	(269)

第一章 医学论文写作总论

第一节 絮 论

一、定 义

医学是研究人类生命过程以及同疾病作斗争的一门科学，她不同于一般意义上的科学，因为医学是与人文融通的。医学是高水平的应用性学科，她往往能最快的将科学发展的最新成果和手段应用于临床，同样医学也是软弱的，尽管科学已能够成功的克隆生命，但对于小至感冒，大至肿瘤医学往往还是无回天之力。医学写作是医学活动的一部分，患者从入院到出院涉及一系列文字记载，而这些记录同时具备医疗依据和法律证据的作用，所以对医疗文书文字上有特别的要求。医学论文是医学研究的一种表述形式，是医学科研活动的一部分，它是研究医学实践活动中各种文章(文件)的格式、方法、规范等方面内容的新型科学。在今天，医学模式发生变化，医患关系出现新的问题，随着经济水平的提高，人们日益增长的医疗需求和相对落后的医疗服务之间的矛盾成为社会热点，全社会对医学研究的关注越来越高，医学论文不仅仅是代表作者的科研水平，也成为法律依据。在科学高度发展的今天，我们的医学研究也应和国际发达国家接轨。医学论文写作作为医学研究工作的基本功正在日益受到人们重视。

什么是科技论文，科技论文是作者对所从事的研究进行集假说、数据和结论为一体的概括性论述。论文是研究工作的中心部分，研究有意义但没有发表，几乎等同于你的研究不存在任何意义。要意识到研究的目的是为了形成并证实假说，从一些测试中得出结论，并把结论传授给别人。你的研究目的不是简单的收集数据。既然医学科技论文是原创性和研究性的，因此医学科技论文都是通过科技期刊公开发表的。医学专业杂志对于提高临床研究质量有着其他途径不可替代的重要导向作用，是反映一个国家医学研究水平的载体，承载着为医疗卫生决策提供证据的重任。我国医学专业杂志发表的临床医学研究报告的现状是质量良莠不齐，大量低质量研究给医疗卫生提供者、使用者和决策者提供了错误信息，给人民的生命财产造成了不可估量的损失，给卫生资源造成难以计数的浪费。

一篇论文并不仅仅是收集已经得到的研究结果，它也有助于形成进一步的研究工作的框架。如果明确了论文的目的，这对于计划开展研究工作有很大益处。

医学研究具有不确定性。生命科学处于十字路口，向何处去？分子研究突飞猛进，生命科学成为中心，但以线性思维为理念、以还原分析为手段的简单科学难以解决复杂生命系统难题，生命本质远未掌握，系统特性尚在探索，整体行为不甚明了，生命奥秘仍属不明。

生命系统特性表现为多层次、时空性、非线性、网络性、整体性、稳定性、节律性、开放性、适应性、历时性、演化性、反应性、遗传性、变异性、选择性、共生性、自组织、自调节、自适应、

自修复,作为一个复杂系统,其系统特性和行为不存在于其各个成分之间。

医药科技迅猛发展,分子医学开辟医学新时代,高新技术引领医学新革命,医学成为众多新老学科的交汇中心,众多高新技术的用武之地和蕴涵众多新生长点突破口。但人口数量和质量问题严重,病人疾病/人群健康倒置,生长环境破坏后果难料,所有医学的进步都没有能使身心疾病的总体负担下降,反而在不断地增加,医学模式、医学重心和医疗手段太局限,在系统水平、整体水平、网络水平、宏观层次和微观复杂层面,人们对生命/疾病规律所知有限,细胞分子网络作用不明,由于耗费巨额资金和漫长年限开发的各种新药和高新技术集成的各种先进仪器设备以及其他种种新技术新方法的大量应用,不合理医疗、重复医疗和过度医疗的普遍存在,加上人为的价格虚高,使得医疗费用急剧上涨,到了国与民均不堪重负的程度;快节奏、高压力、超负荷工作造成健康透支,烟草横行,毒品泛滥,环境污染,生态恶化,资源匮乏等对健康可能造成的后果不堪设想,因而,人们不得不提出医学向何处去的问题。我们的医学研究就应该面对和解决此类问题。

医学论文写作是一门文理相互渗透的边缘学科,它不同于文艺作品,也不具有新闻性和猎奇性,真实客观表达和科学性思维是它的基本属性。它不仅涉及医学领域各个专业,还涉及语言、逻辑、方法论、科学学、自然辩证法等,甚至还要涉及法律用语,因此,它是一门既有高度专业性,又有高度综合性的学科。本书主要介绍医学科技论文。

二、分 类

医学写作是每个医务工作者必须掌握的一门技术,更是研究生学习期间进行科研训练并通过论文答辩和获取学位授予的重要标准。医学科技论文的分类有以下几种:

- (1) 按学科分:基础医学、临床医学、口腔医学、公共卫生与预防医学、药学、生物学、卫生事业管理等。
- (2) 按体裁分:原创性论著、短篇论著、病例报告、个案报告、综述、科普文章等。
- (3) 按性质分:科研论文、学位论文、调查报告、研究简报、文献综述、个案报告、临床病例讨论、卫生宣教等。
- (4) 学术著作分类:专著、教材、辞书、年鉴、词典、文集、手册、图谱等。
- (5) 其他:专利申请、基金申报、技术合同、成果鉴定、会议记录、药品说明、法律文书、产品广告等。

第二节 科技论文质量的构成因素

医学科技论文作为医学科学进步的载体,体现着时代的特征,既有学术标准,更有政治标准,因为科研论文需要经过媒体传播。

一、政治质量

科技论文的撰写和发表应该符合党和国家现行的方针政策;符合《出版管理条例》和科学技术保密规定;注意国家领土和主权问题、民族尊严问题、道德标准问题,还要注意涉外问

题、宗教问题、历史问题、保密问题以及其他政治问题。

二、学术道德

科学精神的本质特征是倡导追求真理,鼓励创新,崇尚理性质疑,恪守严谨缜密的方法,坚持平等自由探索的原则,强调科学技术要服务于国家民族和全人类的福祉。

科学研究因为是创造性的人类智慧活动,高尚的道德标准必然是科学健康发展的重要保障。在长期的科学实践中,科学严谨的行为规范、博大精深的文化传统和国际公认的制度伦理,为科学体系提供了一种自我进化的机制,形成了科学的道德规范。

随着科学技术日益成为社会化的宏大事业,成为既有社会地位又有一定利益追求的事业,科研当中的不端行为也开始滋生和发展。对于我国来说,近代科学传统还不是很长,科学共同体内部的道德约束和制度基础还不健全。我国正处在经济社会的转型期,社会和市场中的不良风气在科技界也必然有所反映。在当前,通过科学不端行为获取声望、职位、利益和资源等方面的问题比较突出。加强科学道德规范建设,保证科学的学术荣誉,维护科学的社会声誉,已成为当前我国科技界的一项重要任务。

(一) 建设科学道德规范应遵守一些基本的原则

第一是诚实守信的原则,诚实守信是保障知识可靠性的前提条件与基础,是科技工作者必须遵守的最基本的规范。诚实原则要求科技工作者在项目设计、数据资料采集分析、科研成果公布的时候要坚持实事求是,同时要尊重他人已有的贡献。在求职、评审等方面也必须坚持实事求是,对于研究成果的错误和失误,应该以适当的方式及时公开承认。

第二是信任与质疑互补的原则。科学是一种不断积累与进步的人类创新活动,后人总是在前人的基础上才能不断前进。因此,所谓信任,就是相信和尊重他人或者前人的知识创造,把科学研究中的某些错误归咎于寻找真理过程中的自然的困难和曲折。质疑就是要求科技工作者对科研中可能出现的错误始终保持警惕,即使这种错误是由著名的科学家或者所谓权威提出来的(其实科学并不承认权威),也要毫不犹豫予以纠正。信任与质疑还要求科学家始终保持警惕,不排除某些人有违规行为的可能性。

第三是公开性原则。科学是建立在研究成果公开发表、被同行认可的基础之上的,科学的研究最终的目的在于造福全人类,因此公开性原则强调只有公开了的知识和发现在科学界才被承认,才具有效力。在强调知识产权保护的今天,科学界仍要强调维护公开性的原则,追求科研活动社会效益的最大化,推动和促进全民共享公共知识产品。这跟知识产权的保护是相辅相成的,两者并不矛盾。

第四是相互尊重的原则。相互尊重是科学合作的基础。科学研究要求尊重他人的著作权;通过对他人科研成果的引证给予其研究以承认与褒奖;对于他人的质疑采取开诚布公和不偏不倚的态度;尊重他人对自己的科研假说的证实和辩驳以及质疑;合作者之间要承担彼此尊重的义务,尊重合作者的尊严、能力、业绩和价值取向。

严谨的科学道德规范不仅有助于我国科技的健康持续发展,而且有助于形成良好的社会风气。中国科技界和科技工作者应该自觉履行科学的社会责任,珍惜职业荣誉,承担起对科学技术后果评估的责任。对自己工作可能带来的社会后果进行检验与评估,一旦发现存

在弊端或者是可能带来危险,应改变甚至中断自己的工作,如果不能独自做出抉择,应该暂缓或中止相关研究,并及时警示,最大限度规避或减少科学技术的负面影响。构建社会主义和谐社会更需要讲信用,重承诺。中国科技界应当大力倡导求真唯实的科学精神,践行我国科技界长期形成的做老实人、说老实话、办老实事和严肃、严密、严谨的作风,促进诚实守信社会风气的形成。

(二) 学术不端已影响到我国科技队伍建设

1. 中国科学院针对社会上反应较大的院士造假现象提出“科学不端行为” 中国科学院作为全国最高的科研机构对聚集着全国最优秀的科学家提出七条科学不端行为现象。

(1) 在研究和学术领域内有意做出虚假的陈述,包括:编造数据;篡改数据;改动原始文字记录和图片;在项目申请、成果申报,以及职位申请中做虚假的陈述。

(2) 损害他人著作权,包括:侵犯他人的署名权,如将做出创造性贡献的人排除在作者名单之外,未经本人同意将其列入作者名单,将不应享有署名权的人列入作者名单,无理要求著者或合著者身份或排名,或未经原作者允许用其他手段取得他人作品的著者或合著者身份。剽窃他人的学术成果,如将他人材料上的文字或概念作为自己的发表,故意省略引用他人成果的事实,使人产生为其新发现、新发明的印象,或引用时故意篡改内容、断章取义。

(3) 违反职业道德,利用他人重要的学术认识、假设、学说或者研究计划,包括:未经许可利用同行评议或其他方式获得的上述信息;未经授权就将上述信息发表或者透露给第三者;窃取他人的研究计划和学术思想据为己有。

(4) 研究成果发表或出版中的科学不端行为,包括:将同一研究成果提交多个出版机构出版或提交多个出版物发表;将本质上相同的研究成果改头换面发表;将基于同样的数据集或数据子集的研究成果以多篇作品出版或发表,除非各作品间有密切的承继关系。

(5) 故意干扰或妨碍他人的研究活动,包括故意损坏、强占或扣压他人研究活动中必需的仪器设备、文献资料、数据、软件或其他与科研有关的物品。

(6) 在科研活动过程中违背社会道德,包括:骗取经费、装备和其他支持条件等科研资源;滥用科研资源,用科研资源谋取不当利益,严重浪费科研资源;在个人履历表、资助申请表、职位申请表,以及公开声明中故意包含不准确或会引起误解的信息,故意隐瞒重要信息。

(7) 对于在研究计划和实施过程中非有意的错误或不足,对评价方法或结果的解释、判断错误,因研究水平和能力原因造成的错误和失误,与科研活动无关的错误等行为,不能认定为科学不端行为。

2. 医学作假危害更大 北京市神经外科研究所所长、中国工程院院士王忠诚在全国人民代表大会上说:我是搞神经外科的医生,照理说,医学是和性命打交道,医生应该是最实事求是的。如果把病人的诊断和治疗给耽误了、弄错了,40%的治疗效果说成是80%,那可是人命关天。如果在医学的学术问题上夸张,甚至造假数字、假报告,是十分危险的。

但虚假的东西想看出来,一时也不是那么容易,要想一些办法。比如说,有些人的文章登在刊物上,把别的权威专家的名字也放进去,希望更容易发表。这种时候,我们必须看看这个文章的真实性,如果说这是5个作者,那么要请5个作者都签个字,以示认可和负责。再比如说,医学领域是五花八门的,在研究生答辩或奖项评选过程中,有人为了找自己关系好

的人去,就请一些非该领域的专家去参加,结果明明是不够标准,他也可以通过。因此我们必须加强监督机制,一定要保证由了解这个工作的内行专家去鉴定。

3. 浙江大学的贺海波事件的教训 2009年“3·15”当天,教育部举行了加强高等学校学风建设座谈会。会上,浙江大学校长杨卫通报了处理“贺海波论文造假事件”的最新情况:原药学院副教授贺海波被开除出教师队伍;贺海波所在的中药药理研究室主任吴理茂被解聘;现任院长、中国工程院院士李连达任期届满,不再续聘。但其实,城门失火殃及池鱼,风波过后,记者最关注的是李连达课题组仍未毕业的8位硕博生,受老师造假事件的牵连,最近几个月来由于学术期刊的不信任,这些硕博生的论文被全部退回,也就意味着不能如期获得学位,面临严峻的毕业考验,更重要的是,这些学子的心很受伤。整个研究组在最近几个月的期刊投稿都面临着由于不信任而遭到拒绝的局面。

为让更多的人引以为戒,浙大已发出通知,在全校师生员工中启动“学术道德建设专题教育活动”;进一步加强新教师和博士后人员的学术道德建设;加强对新教师和博士后人员岗前培训;理顺体制,推动博士后人员管理的制度化、规范化。完善对博士后人员学术不端行为的处罚规定。实施博士后人员与合作导师签署学术诚信公约的制度。此外,浙大已决定将学术道德课程纳入研究生、本科生的人学教育,并将抓住专题培训、论文指导等多种环节,开展学术规范的训练。

(三) 科技研究的社会伦理

2008年12月3日,全国人大常委会副委员长、中国科学院院长路甬祥在中国科学与人文论坛第79场报告会上所作的演讲中说,现代科学与技术正在酝酿着新的突破,它必将引发人类未来的生产方式、生活方式和社会结构等发生重大变革,同时也必然带来新的道德伦理问题。譬如说,信息技术将继续对人们的日常生活、生产方式以及商业与社会管理等产生积极、广泛而深刻的影响,但是也可能带来或已经带来网络欺诈、黑客攻击、信息泄露、数据作伪、虚假、赌博与色情信息的非法传播等问题。而且,由于各国、各地区和个人间信息获取与应用的不平衡,产生新的贫富差距——数字鸿沟。

又如生命科学与生物技术的发展,将为农业、医疗保健、资源利用和环境保护带来新的革命性变化和做出无可衡量的贡献。但是,也有可能发生个人生命信息的泄露,人的社会属性难以界定等伦理问题,并且导致生态安全受到人为的攻击,人类的遗传发育健康面临新的威胁等伦理挑战。又如纳米技术的发展,当然会导致信息、电子、制造、化工、医药、材料和环保产业的新的革命性的变革。但是,如果在没有科学防范的情况下纳米技术得到大规模的应用,也有可能在人类健康、社会伦理、生态环境等方面引发诸多挑战。研究表明,一些纳米材料具有特殊的毒性,纳米颗粒与纳米碳管可能引发肿瘤,而且有能力穿透动物包括人的血脑屏障。纳米材料废弃物的处理也将是人类面临的新课题。一旦纳米技术成为攻击性的武器,至今人类还尚未准备好防范的办法。

又如认知科学的进展将为计算机、通信、脑神经科学,乃至学习和教育带来革命性的变化,为人类脑与精神系统的健康、发育和精神疾病防治提供更为有效的手段。但是,一旦认知科学被滥用,有可能引发心理诱导、心理伤害、认知误导等对人的行为、情感和思维的控制,带来人的隐私权、行为自主权受到非法侵害等新的严重伦理问题。

又如空间技术(全球定位系统、全球信息系统和遥感系统)的完善与广泛运用,扩大了人

类认知的视野,促进了地球、资源、环境科学的发展,为保障农业生产、监察生态环境的变化、预测预报气候变化与自然灾害、建设数字地球提供有力的科技支撑。但是,在新的空间监测手段下,个人的隐私难以保障,企业的商业机密容易泄露,掌握先进空间技术的国家自然就把握了信息的优势,从而造成国与国之间,团体与团体之间乃至个人与个人之间新信息的不对称,生存发展新的不公平等问题。

伴随着科学技术的发展所产生的这些伦理问题,我认为并非是由于科技发展本身所致,主要是源于对科技的不恰当运用。伦理并不能成为人类放弃或者限制科技发展的理由。探索未知世界,创新生产生活方式,保护生态环境是科学与技术发展永恒的动力与追求。科学技术也是人类文明进步的不竭动力与基石。发展科学技术、造福人类是科学家、工程师以及全人类的共同社会责任。科学精神与人文精神的结合,必将在发展科学技术的同时发展新的伦理准则。

科学技术是人类共同创造的知识财富,具有可积累、可共融、可分享、可再创造等特点,理应造福于全人类。同时,我们也必须清醒地认识到,科学技术也是一柄双刃剑。科学技术一旦被滥用,也可能危及自然生态、人类伦理以及人类社会与自然界的和谐与可持续发展,带来新的不平等、不安全、不和谐、不可持续,甚至带来人为的灾难。

所以,人类应该共同恪守科学的社会伦理准则:科学家和工程师不仅应该有创新的兴趣与激情,更应该有崇高的社会责任感;科技创新应该要尊重生命,包括人的生命以及生物生命,尊重自然法则;科技创新应该尊重人的平等权利,不光是当代人的平等权利,还要尊重后代人之间的平等权利,我们不能为了当代人的福祉而牺牲子孙后代的发展权、生存权;科技创新应该尊重人的尊严,不应该分种族、财产、性别、年龄和信仰;科技创新应该尊重自然,保护生态与环境,实现人与自然和谐共处,以及人与自然的可持续发展。

因此,我坚信只要加强科学精神与人文精神的紧密结合;只要坚持解放思想,改革开放,创新发展;只要不断完善法律、规章、公约和规范,加强公众对科技的理解和监督;只要科技工作者和社会各界共同携手、迎接挑战、加强交流、充分合作,我们一定能实现中国经济社会的科学和谐持续发展,一定能共铸中国新科技的辉煌,建设创新型的国家,一定能实现中华民族的伟大复兴,并且共创人类更加美好的未来。

三、学术质量

为了提高医学科技论文的质量,近年国际医学界和世界卫生组织做出了一系列重大举措:①通过随机对照试验报告的标准化从研究结果的出口把关临床试验质量;②通过注册临床试验从研究入口把关临床研究质量。医学研究的目的是提高临床质量,医学论文的学术质量应坚持创新性、科学性、理论性和实用性。创新性和科学性是构成学术质量的最基本要素,科学性是创新性的基础,创新性是科学性的灵魂。理论性体现在学术研究,实用性反映了医学研究的特点。

(一) 创新性

创新性有理论创新和应用创新,即含理论性和应用性。在科技论文里就体现为内容创新和形式创新。

1. 内容创新 原创——首创,是具有自主知识产权的核心技术的发明或重大理论发现。再创——仿创、再造,把知识重新组合或把新发现的科学技术用来改造传统制造业或其他产业的成果。补创——对原有知识或技术的补充、延伸、争鸣或验证。当前,我国科技论文多属于补创。无创新——低水平重复。

2. 形式创新 写作创新,包括论题新、论证结构和角度新、论据新、论点新、行文风格新、语言表达新,这些是科技论文创新性的外在表现。

(二) 科学性

在科技论文里,从前言开始至参考文献无不体现着科学研究的基本准则,即客观、准确、量化、可重复和前瞻性的特点。

1. 客观性(真实性) 以足够可靠的原始实验数据和观察对象为依据。对引用的材料要有据可查,不能断章取义。实事求是的评价自己和别人的工作,不夸大失实和绝对化。

2. 准确性 数据、图表、文字表达、统计方法、实验指标选取的准确性。分析的理论依据是否成熟和正确。文题和内容是否相符。

3. 逻辑性 概念明确、判断确当、推理合乎逻辑。论文所涉及的科学概念(专用名词、名词术语)应规范,前后统一,表达准确。判断要真实确当,准确反映客观事实。推理要符合正确的推理形式和推理规则。

4. 再现性(可重复性) 是科学与伪科学的分水岭。在相同的条件下,能把结果重复出来就是科学的。所以在论述材料和方法的章节中,尽可能交代清楚实验对象、实验条件和实验方法及其出处。

(三) 理论性

论题要简单明了,要反映结论。文章要有论点,论点来自于有实验支持的论据和体现作者的学识、思维、写作等知识丰富程度和能力高低的论证,包括结构的紧凑性、分析的深入性、理论的逻辑性、语言的精练性和规范化。

(四) 实用性

医学是一门实用性很强的学科,每一项医学研究的目的都在于应用,撰写医学论文的宗旨当然也是为了推动临床工作发展。在对待实用性的问题上,要正确处理好理论与实践、基础与临床、近期与远期的关系,不应片面强调只有解决近期临床问题才具有实用性。

四、科学与技术的关系

李岚清同志在《教育访谈录》一书中对科学与技术的关系做了透彻的区分:科学是认识世界探求客观真理,揭示事物发展的客观规律,并作为人们改造世界的指南;技术是改造世界,供人们利用和改造自然界的物质手段和信息手段。科学是发现,即是发现世界上已有却未知的东西;技术是发明,即是发明世界上没有的东西;科学是技术的归纳和升华,是实践的抽象;技术是科学的演绎、具体化、实用化,是科学理论的应用;科学的目的是寻找“是什么”、“为什么”、“能不能”;技术的目的是寻找“做什么”、“怎么做”、“做出来有什么用”;科学表现

为知识形态,它的成果是科学理论的发现;技术表现为物质形态,它的成果是新产品或新工艺的发明;科学没有国界,为全人类共有;技术可以具有垄断性,跟直接的经济利益相联系;科学理论常常可以转化为技术原理,促进技术发展;技术又为科学的发展提供有力的支撑。作为科学工作者应清楚科学与技术之间的区别和联系,讲究科学性,注意技术保密,坚持政治标准和学术道德。有了这些前提,才能写出一篇好的学术论文出来。

第三节 杂志分级及现状

什么样的杂志才是好杂志?首先,一个杂志如果要想办成世界知名的杂志,那么它的作者群体必然来自世界各地,不可能局限于一个国家和地区。作者应该来自世界各地,来自于该领域研究发达的国家和地区。其次,要看杂志被检索系统收录的情况。只有被著名的检索系统所收录,国际上的同行在检索相关文章时才会查找到作者的研究,才能够使杂志上的文章被应用次数增多,才能够使自己的研究被国内外同行所利用,避免重复研究,进而避免资源的浪费。这一点是非常重要的,也是最为关键的。再者,考查一本杂志还有一些客观指标,如杂志的影响因子、被引频次、即年指标等这些指标也是国际上考察和衡量一本杂志优劣的重要因素。

此外,一本科技期刊的影响力还有其他一些标志,如杂志所覆盖国家和地区读者的层次与水平以及杂志的发行量、编委人员的组成,稿件周转时间长短,数据的下载率、点击率等。只有这些因素均处于比较理想的水平,这样的杂志才能称得上是一本好的杂志。

一、杂志分类分级标准及当前的现状

(一) 分类与分级

原国家科委、原新闻出版署 1991 年发布科学技术期刊管理办法第二章“管理范围”中关于科技期刊分类分级的相关内容如下:

1. 第五条 科学技术期刊

(1) 综合性期刊:指以刊登党和国家的科技方针、政策和科技法律、法规,科技发展动态和科技管理为主要内容的期刊。

(2) 学术性期刊:指以刊登研究报告、学术论文、综合评述为主要内容的期刊。

(3) 技术性期刊:指以刊登新的技术、工艺、设计、设备、材料为主要内容的期刊。

(4) 检索性期刊:指以刊登对原始科技文献经过加工、浓缩,按照一定的著录规则编辑而成的目录、文摘、索引为主要内容的期刊。

(5) 科普性期刊:指以刊登科普知识为主要内容的期刊。

2. 第六条 科学技术期刊 按其主管部门分为全国性期刊和地方性期刊。

(1) 全国性期刊是指国务院所属各部门、中国科学院、各民主党派和全国性人民团体主管的期刊;

(2) 地方性期刊是指省、自治区、直辖市各委、厅、局主管的期刊。

3. 第七条 科学技术期刊 按其出版形式分为正式期刊和非正式期刊。

(1) 正式期刊是指经国家指定的行政管理部门审核批准,并在省、自治区、直辖市新闻

出版局登记注册,领取“期刊登记证”,编入“国内统一刊号”的期刊。正式期刊包括公开发行和内部发行两种。公开发行的期刊可以在国内外公开征订和销售;内部发行的期刊只限在国内征订和销售,不能出口和对外交换。

(2) 非正式期刊是指经中央各主管部门审核同意或省、自治区、直辖市科委商新闻出版局审核同意后,并在省、自治区、直辖市新闻出版局登记注册,领取“内部报刊准印证”的期刊。非正式期刊不编入“国内统一刊号”,只能用于本系统、本行业、本单位指导工作、交流经验、交换信息,可收取工本费,但不得在社会上公开征订和销售。

(二) 当前期刊界的现状和扫黄打非

当前在科技期刊界真正能形成集团优势的大概只有所谓中华医学会的“中华牌”和科学出版社的“科学牌”。所谓“全国性期刊”和“地方性期刊”只表示它的隶属关系,与学术水平无关。学术期刊的优劣是应以学术质量为标准,而不是看谁的招牌大。

现在有些期刊,不惜花重金,挂靠大单位,出现如“国际牌医学”、“非中华医学会的中华牌”杂志,甚至还有标以“CNHK”的“中华牌”杂志。真叫人啼笑皆非!期刊的生命在于质量,而不在于招牌!“中华牌”是个品牌,是近百年我国广大医务工作者造就的品牌,不是招牌,学术水平达不到,空有招牌,那只能是冒牌货。

1. 中华医学杂志是历史和品牌 据统计,中华医学会杂志社系列杂志共 81 种,均为中国科学技术协会主管,中华医学会主办,共分两种类型。

(1) 由中华医学会杂志社直接举办的,地址在北京东四西大街 42 号,有如下杂志:

中华医学杂志	中华病理杂志	中华医学杂志(英文版)
中华外科杂志	中华内科杂志	中华结核和呼吸杂志
中华妇产科杂志	中华儿科杂志	中华心血管病杂志
中华耳鼻咽喉头颈外科杂志	中华放射学杂志	中华眼科杂志
中华检验医学杂志	中华精神科杂志	中华神经科杂志
中华口腔医学杂志	中华预防医学杂志	中华全科医师杂志
中华健康管理学杂志		
另有英国医学杂志中文版	中华医学信息导报	健康世界

(2) 在中华医学会杂志社以外办的,所以编辑部地址不是在北京东四西大街 42 号,有如下杂志:

中华传染病杂志	上海市北京西路 1623 号
中华胰腺病杂志	上海市长海路 168 号
中华航海医学与高气压医学杂志	上海市翔殷路 880 号
中华内分泌代谢杂志	上海市瑞金二路 197 号
中华消化杂志	上海市北京西路 1623 号
中华手外科杂志	上海市乌鲁木齐中路 12 号
中华劳动卫生职业病杂志	天津市河东区华龙道 76 号
中华骨科杂志	天津市河西区解放南路 406 号天津医院内
中华血液学杂志	天津市和平区南京路 288 号
中华创伤杂志	重庆市渝中区大坪长江支路 10 号
中华创伤杂志英文版	重庆市渝中区大坪长江支路 10 号
中华肝脏病杂志	重庆医科大学病毒性肝炎研究所 重庆市渝中区临江路 74 号

中华烧伤杂志	重庆市高滩岩正街 29 号西南医院烧伤研究所
中华消化外科杂志	重庆市沙坪坝区高滩岩 30 号
中华肾脏病杂志	广东省广州市中山二路 74 号中山大学北校区
中华显微外科杂志	广东省广州市中山二路 74 号
中华胃肠外科杂志	广东省广州市员村二横路 26 号
中华神经医学杂志	南方医科大学南方医院 广东省广州市工业大道中 253 号
中华创伤骨科杂志	广东省广州市广州大道北 1838 号南方医院内
中华生物医学工程杂志	广州医学院 广东省广州市东风西路 195 号
中华器官移植杂志	湖北省武汉市江岸区胜利街 155 号
中华实验外科杂志	湖北省武汉市丁字桥路 100 号
中华物理医学与康复杂志	湖北省武汉市解放大道 1095 号同济医院内
中华小儿外科杂志	湖北省武汉市胜利街 155 号
中华眼底病杂志	四川省成都市国学巷 37 号华西医科大学附属第一医院
中华医学遗传学杂志	四川省成都市人民南路三段 17 号四川大学(华西校区)
中华皮肤科杂志	中国协和医科大学皮肤病研究所承办 江苏省南京市蒋王庙街 12 号
中华消化内镜杂志	江苏省南京市紫竹林 3 号
中华核医学杂志	江苏省无锡市大娄巷 23 号
中华超声影像学杂志	河北医科大学 河北省石家庄市中山东路 361 号
中华麻醉学杂志	河北省石家庄市青园街 241 号
中华风湿病学杂志	山西省太原市东华门 23 号
中华急诊医学杂志	浙江大学附属第二医院 浙江省杭州市解放路 88 号
中华放射医学与防护杂志	北京市德外新康街 2 号
中华放射肿瘤学杂志	北京市朝阳区潘家园南里 17 号
中华肝胆外科杂志	北京市复兴路 28 号解放军总医院内
中华航海航空医学杂志	北京市海淀区阜成路 28 号航医大厦
中华急诊医学杂志	浙江大学附属第二医院 浙江省杭州市解放路 88 号
中华临床感染病杂志	浙江省杭州市庆春路 79 号浙医一院
中华流行病学杂志	北京市昌平区流字五号
中华老年医学杂志	北京市大华路 1 号北京医院内
中华泌尿外科杂志	北京市东单三条甲七号
中华普通外科杂志	北京医科大学人民医院 北京市阜内大街 133 号
中华神经外科杂志	北京市天坛西里 6 号
中华实验和临床病毒学杂志	北京市宣武迎新街 100 号
中华微生物学和免疫学杂志	北京市三间房南里 4 号
中华围产医学杂志	北京市西安门大街 1 号北京医科大学妇儿医院
中华胸心血管外科杂志	北京市安定门外安贞里北京安贞医院
中华心律失常杂志	北京市西城区北礼士路 167 号阜外心血管病医院
中华医史杂志	中国中医研究院中国医史文献研究所 北京市东直门内南小街 16 号
中华医学科研管理杂志	北京市海淀区学院路 38 号
中华肿瘤杂志	北京市潘家园 17 号中国医学科学院肿瘤研究所
中华医学美学美容杂志	北京市安定门外黄寺大街 9 号

中华整形外科杂志	北京市八大处路中国医学科学院整形外科研究所
中华医院管理杂志	北京东单三条甲七号
中华现代护理杂志	北京市宣武门外大街香炉营东巷 2 号院 1 号楼 7 单元 301 室(和平门邮局 158 信箱)
中华医学教育杂志	北京市海淀区学院路 38 号

2. 国外医学系列杂志 国外系列杂志 47 刊分为三种情况:24 种现称为国际牌杂志,都是由国家卫生部主管,中华医学会和挂靠单位主办,但没有一本杂志在中华医学会内办,有两本无挂靠单位,如由《国外医学·脑血管疾病分册》更名的《国际脑血管病杂志》,国内刊号 CN11-5541/R,邮发代号 28-211,现办公地点在南京江宁区麒麟门锦绣花园 08 栋的南京郊区小区里,对外称南京市江宁区 9 号信箱。主办为北京中华医学会,北京的刊号,邮发代号在南京,编辑发行在南京,显然是违反期刊管理条例的。第二种情况为国家卫生部主管,各主办单位不变,如部分教育部属大学,上海、天津和重庆市医学情报所约 20 余种,也称为“国际牌”,但与中华医学会无关。第三种情况是保留原国外医学刊名或改为其他刊名如《国外医学·老年医学分册》、《复旦教育论坛》(原国外医学·医学教育分册)等。不管怎么叫,怎么改,杂志还是要靠质量说话。

3. 中文核心期刊与中华医学系列 2008 年版《中文核心期刊要目总览》中收入中华医学会系列的杂志有:

中华医学杂志、中华流行病学杂志、中华预防医学杂志、中华劳动卫生职业病杂志、中华医院管理杂志、中华中医药杂志、中华微生物与免疫学杂志、中华病理学杂志、中华医学遗传学杂志、中华实验和临床病毒学杂志、中华检验医学杂志、中华物理医学与康复杂志、中华超声影像学杂志、中华急诊医学杂志、中华结核和呼吸杂志、中华内科杂志、中华心血管病杂志、中华内分泌代谢杂志、中华血液学杂志、中华肝脏病杂志、中华消化杂志、中华肾脏病杂志、中华老年医学杂志、中华传染病杂志、中华风湿病学杂志、中华消化内镜杂志、中华外科杂志、中华骨科杂志、中华泌尿外科杂志、中华创伤杂志、中华实验外科杂志、中华显微外科杂志、中华神经外科杂志、中华修复重建外科杂志、中华普通外科杂志、中华胸心外科杂志、中华手外科杂志、中华整形外科杂志、中华烧伤杂志、中华麻醉学杂志、中华器官移植杂志、中华肝胆外科杂志、中华胃肠外科杂志、中华妇产科杂志、中华儿科杂志、中华小儿外科杂志、中华肿瘤杂志、中华放射肿瘤学杂志、中华神经科杂志、中华精神科杂志、中华神经医学杂志、中华皮肤科杂志、中华耳鼻咽喉头颈外科杂志、中华眼科杂志、中华眼底病杂志、中华口腔医学杂志、中华放射学杂志、中华核医学杂志、中华放射医学与防护杂志 59 种入选,还有中华创伤骨科杂志、中华航海医学与高气压杂志、中华航空航天医学杂志、中华现代护理杂志、中华健康管理杂志、中华临床感染病杂志、中华全科医学杂志、中华生物医学工程杂志、中华围产医学杂志、中华消化外科杂志、中华心律失常学杂志、中华医史杂志、中华医学教育杂志、中华医学科研管理杂志、中华医学美容杂志、中华胰腺病杂志 16 种杂志未被选入核心期刊,同时,中华护理杂志、中华男科学杂志、中华老年心血管病杂志 3 本非中华医学会杂志入选核心期刊。

据了解,目前以中华命名的医学期刊中除中华医学会主办外,还有以中华预防医学会、中国中医药学会、中华防治医学会、中国人民解放军总医院、南方医科大学南方医院、中华护理学会、中华临床医药学会、南京军区总医院、第四军医大学第一附属医院、南方医科大学附

属珠江医院、中国科教出版集团、中华国际医药协会、中华国际高科技(澳门)有限公司、世界中西医药协会等。

4. 扫黄打非(境外注册境内非法出版) 2004年12月5号,国家新闻出版总署,国家工商行政管理总局,全国扫黄办联合开展专项治理,进行扫黄打非(境外注册境内非法出版)。首批30种:WTO与中国、中华医学论坛、中国教育论坛、中华之窗、新印刷、纸张行情、中国教育与经济论坛、中国经济评论、中外新闻、中国社会新闻、西部太阳能、中国乳品、中国肉食工业、中国烟草、中外饭店、国际电子商讯、美丽人生、现代华人、外经导报、中国城市发展、中外烟酒茶、美国中华护理、防雷世界、防雷、陶瓷、中国关注、卫星通信广播电视台。2005-04-28依法取缔60种非法期刊,其中医学期刊:世界医疗器械、中华新医学、中华卫生监督与健康、中华临床与卫生、中华名医、中华中西医药研究与临床杂志、中华中西医结合杂志、中华医药、中华新医药、中华中西医杂志、中国医药招商、中国医疗、医药市场、医药商桥、动销医药、中国医药商情。其主办单位除香港登记外,还有美国中华医学学会,世界医药卫生出版社,甚至农业部乡镇企业管理干部学院,中国公共安全出版社,中国新闻出版社,人民中国出版集团等,这些杂志的一个共同点是读者找不到编辑部地址,而代之以信箱联系。公开发行的期刊不需要保密,既然不敢公开自己,一定有难言之隐。另外就是主管主办单位的身份问题,出版管理条例明确规定正式出版物必须有主管主办单位,他们除了承担各自的权利和责任外,主管与主办单位还必须是隶属关系,禁止挂靠。因为期刊是商品,因此每本杂志除了要有唯一的CN号和ISSN以外,还必须有条形码。

二、非法期刊的识别

我国实行审批制,期刊一号一刊,如出现一号多种版,特别是一些半月刊和旬刊,出现一号多刊是国家目前整顿对象,刊号和所属学科不一致,是不规范的行为。

非法期刊是没有通过国家新闻出版署和国家科委批准,也没有注册为“内部刊物”的非法出版物,以营利为首要目的,收取高额的版面费,在技术上和政治上不负责任,不能在国内公开发行或内部发行,它们通常是在国外花钱购买一个ISSN刊号来欺骗读者。

1. 正确辨别非法期刊的基本特征

目前出现的非法期刊一般具有以下基本特征:

(1) 期刊的“名头”都很大,具有诱惑性。很多期刊基本上都是“国”字号的,例如,有的叫《中国教育××》,还有的在封面上注着“国际中文核心期刊”、“世界××期刊”、“××统计源期刊”等。刊物主办、协办、支持单位都是“中国××研究院”、“中国××研究中心”、“香港现代××研究会”、“亚太××交流中心”等。有的还邀请了一大批名人、专家做顾问、特邀编辑。

(2) 期刊都标有标准刊号或统一刊号,具有欺骗性。一般非法期刊,绝大多数都是既有国际标准期刊刊号即ISSN号,也有国内统一刊号即CN号。但仔细研究就会发现,有些刊号根本就不符合正规刊号的结构形式,有些国内统一刊号CN后面,大多都缀有NR或者HK即香港刊号的标志。

(3) 期刊基本上都是自办发行,具有隐蔽性。自办发行即不通过邮局,没有邮发代号。没有邮发代号的期刊从邮局或国家报刊发行网上是查不到他们任何信息的。也有少数非法期刊会编上一个邮发代号,但这些邮发代号要么根本不存在,要么是盗用其他期刊的邮发代号。