

• 专家论坛 •

谈谈医学论文写作

北京医科大学第三医院 王世俊

读者翻阅杂志,要选读对自己有兴趣和有用的文章,希望能获得新知识,对开展工作有启发。作者就兢业从事临床和研究工作,如有所获,总想总结一些临床经验,以便交流,共同提高;或者通过现场调查和实验研究,探索病因、发病机理而加强诊断、治疗和预防措施。编辑在作者与读者之间从事组稿、审稿、选稿、修稿、定稿,最后交付印刷、出版,才能与读者见面。

一篇好的论文能通过很多过程,博得编辑青睐和读者好评,主要靠文章的质量和表达艺术。

一、论文的质量要求

科学论文的质量在于其科学性和创新性。

(一) 科学性

1. 科学性要求实事求是的求实精神:科学性是立论有根据。选择观察对象要具有代表性,观察要有合适的指标和详细的记录。实验方法要有质量控制。实验要给出必要的的数据,数据不能任意取舍。

2. 科学性要求客观性:证明客观性的方法是用数理统计分析;实验研究要设对照组。有正常值才能显出异常值,有数据的差距才能分级。实验治疗的效果评价要客观,因而要有对照组,最好的方法是采用双盲法。

数理统计是把数字间的比较和相关性置于客观分析。

分析问题切忌片面性。论证要合乎逻辑。分析要考虑到同时存在的各种条件和影响因素,而不是只顾其一,不计其余。结论应结合实际观察结果,根据数据,而不能主要依靠假设。

(二) 创新性

创新性是科学家锲而不舍,孜孜以求的。科学研究工作要求创新,要求争取时间。不但发表时间要争先,而且选题也要争先。只有了解课题的历史和现状才能发现新的研究课题所在。重复以往的研究工作,意义不大。用成熟的方法解决新的问题,或用新方法解决尚未圆满解决的老问题都有新意。

发现疾病的新表现,如发现新症状或新检验指标是进展;发现新的发病机制而采取新的诊断方法或治疗方法是意义更大的新进展。用新的研究方法、实验

方法、检查方法、统计分析方法,不论大小都是方法上的前进。用新观点解释新旧现象,也是创新。

不能认为只有国内外都未报道过的才是创新,或是国外已经认识的疾病,在国内尚未见报告的,或国内虽有报告但为数不多,或现有新认识的,也值得报告。积累国内资料,可以提高认识,还可以从数量里探索出新规律。

总之,文章要有新内容,读后才能一新耳目,才会有收获,有启迪。

二、论文的表达方法

有了好的素材,有了完整的数据,有了新的方法和思路,要写成一篇好论文,还要通过文字表达。

(一) 写作的格式

科学论文根据内容不同,采取不同的报告形式:

1. 专著论文:不论实验研究、大数量病例分析、职业流行病学调查、实验治疗、检验方法建立,凡有研究设计的高质量的研究工作,最后结果都要以论文形式写出。项目包括:前言、研究对象和方法(材料与方法)、结果、讨论、总结或摘要。近来的杂志要求把摘要提在正文前或写成提要,并要求加几个关键词,以便制作文献索引。

2. 病例报告:有少数病例在诊断、治疗方面有经验可以吸取,或有新的发展,或有新的解释者,可作病例报告。病例报告对临床学科,特别是新学科职业病积累经验和资料是十分重要的。病例报告中病史的写法已有常规,只是该突出重点,该省略的就省略,但诊断和鉴别诊断所必需的不能省略。如报告数例,重点或典型病例应该描述详细些,作为示范;另外的病例需指出特点,扼要报告。报告病史后就病史加以讨论、分析。材料多时,可在分析前加标题以资醒目;否则不加标题,一气呵成。大数量病例,用统计学方法分析,按专著论文形式报告。

3. 论文摘要:杂志由于篇幅所限,专著论文不能发表过多,编辑对文章又爱不释手,可能要求作者以论文摘要形式发表。字数有限,但论文主要内容应包括其中,如目的、材料与方法、结果等。讨论势必大大紧缩,文内标题免去,连为一体,但论文的意义在最后应说几句,可画龙点睛。

4. 文摘: 杂志发表的文摘字数多为几百字, 一般不超过千字。内容更加精炼, 但应吸取论文精华。

5. 综述: 经典的综述对课题从古到今加以回顾, 使人温故知新。目前国内极少发表此类综述, 而着眼于介绍课题新进展。写法是摘几点当代重视或有新进展的问题加以论述。最好能对问题说明来龙去脉, 兼有分析、评价和展望, 不但使人能了解目前情况, 也指出问题所在, 并展望未来的研究方向。综述要求说明文章出处, 一方面是为了言论有据, 另一重要作用是帮助读者查索文献。目前对文献数量多有限制。

6. 讲座: 写法有如教材, 使人全面了解某一课题, 无需援引作者和文献。

(二) 文章简练

科学论文的内容、用词、造句务求准确, 用最少的字数, 以最精确的方式表达。文章前言开门见山说明目的, 不用套话如“随着工业的发展, 此种化学物的应用日益增多, 重要性与日俱增, 对工人健康的影响逐渐引起重视。……”等等。《结果》的内容不要与《讨论》过多重复, 图与表、表与文字不要过多重复, 能用文字说清楚的不用图表。一句新话反复出现一次新, 三次烦。文章写好要多加修改, 删去不必要的话和表。

(三) 条理清晰

有了素材写文章, 要经过整理和组织, 众多的概念和数据要分门别类, 合理排列, 前后有序, 不致令人眼花缭乱。很多写法已约定俗成, 如走捷径。写病史由远及近, 按时间顺序; 写体检由头到足, 按系统

顺序; 写鉴别诊断, 由病因部位或病因类属, 由表及里, 层层剖析。说理有层次、有条理、有根据、无遗漏、不零乱, 合情、合理、合乎逻辑。

注意文章前后的关系, 避免重复、矛盾, 前后要统一, 彼此呼应。

(四) 文笔通顺

文体用一般科学论文写法, 用词统一, 叙述、说理清晰, 行文流畅, 读来顺口, 句子不宜太长, 因果关系应交待清楚, 造句合乎汉语习惯。文字书写清楚, 包括标点符号, 以免发生误解。正确用字, 避免错别字, 使用经过正式颁布的通用简化字。绘图制表要求清晰、简练, 能一目了然。

三、投稿注意事项

投稿前要根据文章内容性质投给合适的杂志。考虑文章是高深的科研工作、动物实验、实用的临床报告, 还是科普资料。杂志有各自的读者对象, 投稿也要找对杂志。总之, 有的放矢, 事半功倍。

了解杂志的性质要看杂志发表的文章, 杂志的栏目, 特别要注意阅读杂志的稿约。稿约清楚说明征稿要求, 欢迎哪类稿件。此外, 对稿件字数、名词统一、简称、数量单位、参考文献篇数及写法、绘图制表、外文摘要, 以及用稿、退稿办法等都有具体规定。稿约各杂志要求不一, 请遵照要投杂志的稿约写稿。

《中国工业医学杂志》创刊伊始, 肯定会受到广大职业病防治工作者的爱护。欢迎大家投稿, 切磋琢磨, 交流经验, 积累资料, 为提高职业病防治工作水平而共同努力。

神经系统疾病的药物治疗

上海第二医科大学附属瑞金医院 徐德隆

1. 癫痫 全身性强直-阵挛性发作(大发作)或部分性发作, 常用抗癫痫药物如苯妥英钠、苯巴比妥和扑痫酮; 近年来酰胺咪嗪和丙戊酸由于疗效显著, 国外应用较广。酰胺咪嗪常用量为 5~25mg/kg, 一般用量为 600~1200mg/d。服酰胺咪嗪 3~4 天后即能达到血液稳定水平, 有效血浆浓度为 4~8 μ g/ml。酰胺咪嗪副作用较微, 有眼震、发音困难、复视、共济失调、嗜睡、恶心等。过敏性反应而有肝脏损害以及再生障碍性贫血和粒细胞缺乏症, 属于特异性反应较为罕见, 由于后果严重, 应该重视。酰胺咪嗪常与苯妥英钠合用以控制部分性癫痫和大发作。丙戊酸常

用量为 10~60mg/kg, 一般用量为 1200~2400mg/d 服药 2~4 天后即能达到血液稳定水平, 有效血浆浓度为 50~100 μ g/ml。副作用有恶心、呕吐、腹泻、嗜睡、震颤、秃发、体重增加等。血小板减少以及肝脏损害为罕见。丙戊酸对部分性癫痫、大发作、失神发作、异型小发作以及肌阵挛性癫痫均有效。氯硝安定常用量为 0.05~0.2mg/kg, 有效血浆浓度为 20~80ng/ml 副作用有嗜睡、共济失调、激动不安等。氯硝安定是强有力的抗癫痫药物, 主要用于小发作、肌阵挛性癫痫; 对婴儿痉挛有时有效。一般药物难以控制的顽固性癫痫, 氧异安定(clobazam)10~30mg/d 有时能取