

关于医学论文的书写及格式要求

【编者按】根据读者来信要求和目前稿件存在的问题,本刊从本期开始连续刊载有关医学论文的书写及格式要求,供年轻同道们写作医学论文时参考。

(一)医学论文的写作过程

张光铂

(卫生部中日友好医院骨科 100029)

人类医学的进步,无论是中医或西医,最重要的一条就是依靠经验和不断总结经验,并把经验记载下来相互交流,传之后代。若不进行总结,不善写作,即使有丰富经验,也难以保存下来。我们在日常工作中常常看到一些年轻朋友尽管做了不少工作,拥有较好的素材和资料,但由于不会或不善于总结和表达,所写论文不能被学术媒体选用,实感可惜。今天根据青年朋友提出的要求,拟就医学论文的书写及格式和要求等问题,谈谈笔者的个人体会,以供年轻朋友在写作时参考。

医学是实践性科学,医学研究工作都是在实践中提出问题,经过收集资料、归纳资料而分析问题,最后得出结果和结论,以求解决问题。从医学论文写作的过程看,它也不应是“一挥而就”,而是要经过从构思、拟提纲、起草、修改和最后成文的过程。

构思:是写作前重要环节,构思成熟写作才能顺畅。构思不是闭门“苦思冥想”,它首先依赖于作者对主题相关资料的阅读,了解和掌握课题的动态及存在的问题,这样才能获得构思的引发点。其次它依赖于作者的实践,对客观事物的观察能力、综合概括能力及逻辑分析能力。它要求作者做“有心人”,通过对客观事物敏锐细致地观察分析,找出有规律性的东西。写作前进行构思以对主题思想、基本题材、结构分布等组成一个“腹稿”,这样使论文在书写时才能做到“胸有成竹”。

拟提纲:拟提纲是指将构思中酝酿形成的思路、观点和结构等用简练的文字有条理地表达。它是写作的设计图;是论文的骨架和轮廓。有了提纲可使资料安排、结构布局更加合理,更符合医学论文写作要求。提纲可疏导思路,明确某一段落的写作要求,可使写作顺利展开,避免不必要的重复和返工。

起草:起草是作者按照论文整体构思和拟定的写作提纲,通过文字将论文全部内容固定化和书面化的过程,是将研究结果和作者的思考、观点和立意转化为论文的阶段。根据不同情况可有不同起草方式,可以根据提纲的前后次序直接动笔成文;也可不分前后,就提纲的每一项先行文,然后提纲携领,最后将各项贯穿成文;还可将作者工作中的发现、资料数据、心得随记等,经汇总最后修改、补充成文。

修改:就绝大多数作者而言,特别是青年医师在论文写作时,很难作到“提笔成章,一挥而就”。故初稿完成后,对文章的内容、形式、结构和文字表达应进行全面加工,如进一步深化或完善主题;增加必要的或删减不必要的资料;修正不准确的观点;对文字进行“字斟句酌”的加工,使论文语言更加准确、生动;最后纵观全文的层次是否分明、段落是否清晰、文字是否精炼。使论文能正确地反映客观事物规律,突出论文主题;文和题统一、统计合理、分析合乎逻辑及论证有据,使论文更具说服力;使文章形式和布局更符合刊物和读者的要求。因此论文修改是写作过程中不可缺少的重要阶段。修改的方式主要有两种:一为“自审法”,即初稿形成后作者边通读边思考,内容不妥处加以修改;或对初稿反复研读,遇有词不达意或语句不通处给以修改,使论文表达更加准确流畅。自审法中最重要的一环是初稿形成后,再阅读相关参考文献,以便对文章内容认识更加深刻,有针对性地进行修改。第二种修改方法即“求教法”,将写好的初稿请同道、朋友或老师进行阅读,以便集思广益,或请有关专家进行审阅,参考审阅者意见再加修改,使文章内容和形式更加臻善。

定稿:稿件完成后发稿以前应进一步检查:论文有无错别字,数据是否有误、图表是否清晰、注解是否得当、文献编码是否齐全正确,书写方式是否符合稿约要求、署名及排列是否无误等。最后附加单位介绍信,再将定稿发出。