

基层医生在医学论文写作中的注意事项及存在问题

汤燕明,秦娟,倪明,王琳辉,陆瑶,杨子辉,李广涛
(复旦大学附属肿瘤医院,复旦大学上海医学院肿瘤学系,上海 200032)

摘要:基层医生因各种客观条件所限制,做科研、写论文对基层医生来说就显得尤为不易。全文就基层医生在写作过程中的主要问题作一简述,只要基层医生正确掌握撰写论文的基本方法,并在论文修改回复过程中注意一些问题,都可以写出一篇好的医学论文。

关键词:基层医生;论文写作;问题

中图分类号:G237.5 文献标识码:C 文章编号:1004-0242(2013)06-0512-03

The Matters Needing Attention and Problems in Medical Paper Writing of Grassroots Doctors

TANG Yan-ming, QIN Juan, NI Ming, et al.

(Fudan University Shanghai Cancer Center; Department of Oncology, Shanghai Medical College, Fudan University, Shanghai 200032, China)

Abstract: Owing to various restrictions in objective conditions, writing a research paper is a particularly difficult task for most of the grassroots doctors. The matters that needed attention and the existing problems in medical research paper writing by grassroots doctors was summarized in the paper. If the writers master the method of writing research papers correctly, and pay more attention to the problems in the process of revising the paper, all the grassroots doctors might compose a good medical paper.

Key words: grassroots doctor; paper writing; problem

作为衡量医生临床科研水平及晋升的重要指标之一,论文写作已渐渐成为基层医生的必修课。相比较各种资源丰富的三甲医院,基层医院无论从人力、物力、财力、医疗技术及设备水平和病例数量等方面都显得相形见绌。基层医务工作者因忙于繁杂事务而经常忽略日常临床资料的收集和积累,而且多数基层医生没有撰写论文的经验,且难以确定论文方向^[1]。有时基层医院医生虽有写论文投稿的意愿,却对于向医学期刊投稿存有疑虑,认为科技类期刊是专家、教授及研究生的园地,基层医生很难在这些期刊上发表文章。受这些主客观条件的制约,做科研、写论文对基层医生而言就显得尤为不易。

但笔者认为,只要基层医生善于整理、分析和归纳发生在自己工作中的有价值的素材和临床医学资料,正确掌握基本撰写论文的方法,并且在稿件质量

收稿日期:2013-02-20;修回日期:2013-04-18

通讯作者:秦娟,E-mail:qin_j@yahoo.cn

上多下功夫,坚持稿件的科学性、创新性、实用性和可读性。一篇有质量的医学论文是不难写作并发表的。

1 勤思索,多积淀

医学写作要经过构思、选题、设计、研究,再到写作的过程。因此,基层医生在临床实践和学习中更需勤加思考,注意观察与分析,认真做好原始资料的记录和整理,还要经常查阅有关参考文献。在此基础上进行论文撰写,可避免不必要的重复劳动,写出题目新颖、内容充实、论证合理、说服力又强的好文章。由于基层工作的特点,客观条件上确实不如大医院的作者容易选题,但基层医务工作者有着其他医院没有的优势:与城乡患者关系比较稳定,便于更真实地观察记录患者症状。只要观察思考,勤于挖掘,善于收集日常工作与医疗实践中接触的实例,通过一定时间

的日积月累,可整理加工出一篇好的的医学论文。

2 正确选题

撰写医学论文,一是记录成果,为科研开拓积累资料;另一方面是为了交流,使作者的成果为广大科学工作者共享。但是写论文重要的是必须要有读者,并让读者看得懂、用得上。否则写了论文无人看,或看了无用,那么作为一篇论文的使用价值将无法体现。所以,医学论文选题,必须做到科学、创新及实用三点。

2.1 科学性

医学是一门应用科学,科学性就是实事求是。科学是客观规律的真实反映,要经得起客观实践的检验;经得起任何人以相同的条件进行的重复实验,即经得起推敲,具有真实性、可靠性、可重复性、逻辑性和客观性^[2]。

2.2 创新性

一篇值得发表的好论文,最重要的特征是创新,即最好写别人未写过的,或即使别人有类似文章发表,但你的研究结果有新的观点或新的发现。要从自己自身实际的体会中选题,自己在日常临床实践中产生的新做法、新想法、新认识,以及未曾遇见过的病例、治疗心得都可以作为论文的主题进行讨论^[3]。同样一个问题,即使已有其他作者作过阐述,但若是能提出与其不同的但又符合科学的补充,那也是好的。基层医生在实践中发现与教科书、行业标准、期刊上已发表的文章中的观点有出入,亦是创新,但要做到论之有理、论之有据,而不是凭空想象。医学类期刊是很欢迎讨论性的文章的,有的期刊就有论坛栏目,设有讨论、争鸣。

2.3 实用性

一篇实用性强的文章所涉及的内容必须是临床常见的,但又亟待解决的问题。如对疾病的诊断标准的疑惑,对临床诊断、治疗原则的不明白之处。文章的中心主题必须是读者最关心、最能令读者直接受益,能引起期刊编辑、审稿专家兴趣的话题,即热点、难点、疑点。因此,临床研究均需结合实际,并能推广应用,实现社会和经济效益,解决医学实践中的实际问题。

3 写作中容易出现的问题

医学论文写作过程中需要做到两点:可读性和规范性。可读性:论文撰写要做到结构严谨,图表清晰,表达准确、精练、通畅。规范性:论文撰写需按照GB/T6447-1986《文摘编写规则》、GB7713-1987《科学技术报告、学位论文和学术论文的编写格式》、GB7714-2005《文后参考文献著录规则》等其他相关国家标准。下面笔者列举一些基层医生在论文写作中容易忽略的地方。

(1)题目:小题大作,标题过分夸大内容;标题中不应使用标点符号,不用简称,不用不常用的缩略语。

(2)署名:论文署名者只能是参与选题和设计,或参与资料的分析 and 解释者;参与起草或修改论文关键性理论或其他主要内容者;对论文的主要内容具有答辩能力,对修改意见能进行修核,最终同意该文发表者。

(3)摘要:有相对的独立性和自明性,写作时采用第三人称的写法,不分段落,不列图表,不引用文献^[4],写明主要方法、关键数据和基本结果,用语要求十分精炼、明确,应不加解释,不加评论和自我评价,总字数一般不超过500字。

(4)资(材)料与方法:应详细介绍本研究的对象,所用的材料,选用的方法,统计学方法、伦理学。此部分描述的是否全面、准确,将直接影响到“结果”部分的可信度,直接影响到读者是否能清楚了解研究工作的对象、过程以及研究结果是否具有可重复性。

(5)结果:是论文的核心,是做出研究结论的依据。撰写时,对结果的表达要求高度真实和准确,不论是阳性结果还是阴性结果,均应真实、准确、如实反映^[5]。

(6)讨论:作者应根据自己的研究或临床实践,阐述结果的意义,比较、评价自己的研究与他人研究结果的异同,对相应研究领域进行展望。而不应该重复前面已叙述过的方法和结果、罗列陈旧的文献内容、结果、结论,而没有自己的看法和分析。结论不能被过分夸大,不依据结果得出结论,亦不能依据文献复习,重复他人的结论。

(7)参考文献:应严格按照相关标准。

4 修稿注意事项

当稿件投给期刊后,如果没有被退稿,那就大多要经历修稿的过程。修稿是完善科研成果使之达到发表要求的一个过程。文章不用修改就被直接接受的可能性很小。一个好的修稿回复是文章被接受的重要砝码。在修稿回复中需要做到端正态度、修改全面及言之有据。

4.1 端正态度

在修改稿件的过程中,态度应该端正。有些作者对专家审稿和编辑部的修改意见会有抵触情绪。其实审稿意见是文章发表的阶梯而不是鸿沟。在修稿回复函中,首先应对审稿专家和编辑的付出表示感谢,这是起码的礼貌;其次,就专家和编辑指出的问题,进行认真回复。在此基础之上,可再提出自己的想法或不同的观点,并与审稿专家及编辑进行积极的沟通,并提供合理的证据支持自己的观点。

4.2 修改全面

对于审稿专家和编辑提出的所有问题,作者必须逐条认真回答。需尽量满足修改意见中需要补充的实验数据,满足不了的应说明不能做的合理理由,但不能回避。对于审稿专家推荐的文献应尽量引用,并要和自己的文章有机地结合起来,并进行对比分析。

4.3 言之有据

作者如果对审稿专家意见中明显失当或提出的完全不可能达到的要求,应予以心平气和地指出,并列举实际数据或重要文献支持你的回信,说明你为什么不同意。编辑自会对问题及回答做出综合判断。

总之,文章发表的根本保障是质量,需原创性

好、科学性强、撰写质量高。修改稿件是文章得以发表的必由之路,在修改稿件的过程中,及时、恰当的回复可以起到事半功倍的效果。只要基层医生善于整理、分析、归纳,并掌握撰写论文的正确方法,一篇有质量的医学论文是不难写作、完成和发表的。

参考文献:

- [1] Wang B, Chen H. How to cross the threshold of the essay writing by grassroots doctors[J]. Chin Commun Doct, 2010, (10): 1-3. [王冰, 陈惠. 基层医生如何跨越论文写作的门槛 [J]. 中国社区医师, 2010, (10): 1-3.]
- [2] Xu CY. How to write a medical paper by grassroots doctors[J]. Clin med, 1992, 12 (2): 82-83. [徐超元. 基层医生怎样撰写医学论文[J]. 临床医学, 1992, 12(2): 82-83.]
- [3] Zhong N. The rules and matters needing attention in writing medical papers by grassroots community[J]. Clin J Gen Prac, 2009, 7(6): 632-633. [钟宁. 基层社区医学论文的写作规则与注意事项[J]. 中华全科医学, 2009, 7(6): 632-633.]
- [4] Tan YB. Several problems in tumor professional academic paper writing [A], Shi YK. The 3rd Chinese conference on medical oncology collected papers[C]. Beijing: Peking Union Medical College Press, 2009. 217-219. [谭颖波. 肿瘤专业学术论文写作中的若干问题 [A], 石远凯. 第三届中国肿瘤内科大会教育集暨论文集[C]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2009. 217-219.]
- [5] Gong XL, Liu YM, Lu CH. The rule of standardization and regularization should be paid attention to in medical thesis writing [J]. China Cancer, 2005, 14(6): 416-418. [宫笑鸽, 刘亚民, 卢朝晖. 医学论文写作中应注意的标准化和规范化问题 [J]. 中国肿瘤, 2005, 14(6): 416-418.]