

谈 怎 样 写 中 医 论 文

中医研究院中医研究生班教研室 王 琦

中医论文，是针对中医学中某一理论问题或实践经验，进行论述或总结的专题论著。它要求具有思想性、科学性、实践性，并须目的明确、表达清晰、有一定的见解。因此，一篇好的论文，对于推动中医理论或临床研究将起到积极有益的作用，兹就如何写好中医论文的问题，谈以下几点。

一、开拓思路 首重选题

写论文遇到的第一个问题，就是有没有思路。所谓“思路”，也就是科学思维，或者更进一步的说，叫做创造性思维。它要求作者善于在许多“熟视无睹”的问题面前，发现问题，提出问题；善于把一些看似零星的、各别的知识和经验，经过自己头脑的加工制作，重新组合，产生新的联系，从而得以升华；善于从前人或今人提供的事实和理论中，触发思想的火花，提出新的见解，找出带有普遍意义的问题。因此，我们要把中医论文写好，首先要解决思路问题。中医论文主要包括基础理论的研究、临床总结、老中医学术经验总结等方面，内容十分广泛。就中医理论而言，就包括阴阳、五行、脏象、经络、病因、病机、诊断、治则、方剂、药物、针灸、推拿等，其中的每一学说中，要研究的问题很多。就拿作为病因之一的“湿”来说，为什么会生湿？外湿、内湿作用于人体的病理机制如何？它与湿的各种病理产物及临床特征有什么内在联系？由此相应而来的宣肺利湿、健脾化湿等一整套方药的治疗机理是什么等，都值得研究。所以我们要在系统整理的基础上，发展提高。通过专题研究，做些实际工作和深入探讨。进而使中医学更加系统严密，更显示其科学性，这是撰写中医论文的一个重要方面。不仅如此，中医论文的撰写，还要在继承前人经验的基础上，敢于不断创造新的理论，使新说纷纷竞立，创见相继而起，打破沉闷空气，推动中医学的前进。中医学蕴藏着许多有科学价值的课题，诸如有关体质的理论、医学与气象的理论、身心医学理论、老年医学理论、运气学说理论、气功理论等，正迫切地期待我们去挖掘研究。我国著名科学家钱学森最近向“全国第二届人体特异功能讨论会”提交了题为《开

展人体科学的基础研究》的论文，提出气功中医理论和人体特异功能，蕴藏着人体科学最根本的道理，是科学技术的重大研究课题，这对我们也是一个很好的启示，《文心雕龙·神思》篇说“思接千载”，“视通万里”就是启发人开拓思路的，所以写论文要有创造性思维，一篇好的论文常包含作者提出的新的思想或见解“老生长谈”、“似曾相识”的文章，没有新意，也缺乏价值。

下面谈谈如何选题。

首先，题目最好是选择自己比较熟悉，而且体会较深，并有浓厚兴趣的。因为作者对某一题目有浓厚的兴趣，平时也就想得较多，常常处于“高敏状态”，有一种非写出来不可的强烈愿望，这就有了动力，有了成功的希望。当然有的题目是导师或上级指定写的，也可以从不熟悉到逐步熟悉，并在不断熟悉和研究的过程中，培养和产生兴趣。

其次，题目要概括、醒目，正确表达论文的核心，使人一目了然。如“试论新生儿稚阴稚阳之体”这篇论文，主要是讨论小儿体质特点问题的，中心十分突出。

第三，就是题目宜小不宜大。宁可“小题大做”，而不“大题小做”。有的题目看起来比较小，但由于论述充分、透彻，挖掘较深，能从某一方面、某一点上提出真知灼见，从而使人得到教益。而有的题目看起来很大，但由于面面俱到，结果成了泛泛而论，或者内容根本不充实，好象一个矮小的人却戴了一顶大帽子，叫人看不清面目和身材，所以题目一般宜小为好。例如，论“八法”的应用，不如只写“下法”的应用，“下法”的应用，不如只写“寒下法”或“温下法”的应用，而其中“寒下法”的应用或“温下法”的应用，不如只写在某一科或某一病证中的应用。又如论《内经》“五郁”的证治，不如只写“火郁”证治，或“木郁”证治……，这样容易把问题说得透彻。当然，有的属于新的理论问题，需要比较广泛论述的题目写大些，那又自当别论了。

二、收集素材 由博返约

素材是论文的原料，因此写论文要充分占有素材。素材越多，原料越充足，论文准备的内容就越丰富。

有时为了写好一篇文章,甚至要做几千张卡片或大量的读书笔记,才能动笔。收集素材的过程,也是认识逐步深化的过程,所以在素材不足的情况下,最好不要忙于动笔,俗话说:“巧妇难为无米之炊”,写文章也是这样。

素材对于文章如此重要,那么又怎样收集素材呢?素材的来源,不外文献资料、他人经验和自己的实践三个方面,但躬亲实践尤为重要。中医学是一门实践性很强的科学,离开了实践,写出来的东西就难以深入,对有些问题的看法也难以中肯。而勤于实践,勤于调查研究,就会取得真知,并能触发思考,犹如有了源头活水。文献资料则主要靠平时积累,也可以根据题目的需要,系统查阅有关资料,但收集时要“多元”考虑,善于把孤立的材料集中起来,为我所用。素材往往是给“有心人”准备的,有时候“踏破铁鞋无觅处”,有时候却又“得来全不费功夫”,这就要靠作者平时留心与思考了。收集素材,忌带主观性和片面性,不能对符合自己观点的就要,不符合自己观点的就弃之一旁。作者的“观点”应该从对素材的研究分析或实践体会中得来,而不是先定下某一观点,然后去找素材,这样就必然会有片面性,而且违背了逻辑思维。

对收集的素材还有一个如何运用提炼的问题。首先要对素材进行初选分类,那些是主要的,那些是次要的,那些是备用的,大体排排队,然后再对某一具体材料做认真分析,不轻取一家之言。例如,对《伤寒论》病“发于阴”、“发于阳”的问题历代医家意见不一,有从发于阴经、阳经看的,有从寒热有无看的,有从体质从化看的,而每一种看法都有两三个注家,究竟作何取舍,得分析研究。一篇论文的学术价值,并不在于罗列材料的多少,而在于选材的确切性。所以素材应选择最有代表性的,最有说服力的,凡不可靠的,非关键性的,当毫不足惜的删去。素材“由博返约”就是提炼。“博”与“约”是辩证的统一,没有“博”就没有广度,没有“约”就散漫无穷,所以收集素材要多多益善,而选择素材又要能“忍痛割爱”,否则就成了素材的堆砌,反而使文章庞杂冗长。

三、精心设计 安排布局

在收集素材的基础上,紧接着就是设计文章的布局、结构问题。比如全文分几段,每一段立什么标题,那些内容安排在那些段落等,这叫做“搭框架”。如何“搭框架”是一门艺术,刘勰《文心雕龙·附会》就是讲怎样进行文章铺陈的:“何谓附会,谓总文理、统首尾……若筑室之须基构,裁衣之待缝辑矣。……使众

理虽繁,而无倒置之乖,群言虽多,而无纷纭之乱,扶阳而出条,顺阴而藏迹,首尾周密,表里一体,此附会之术也。”这就要求文章必须层次清楚,首尾连贯,既要重点突出,又要搭配适宜。所分段落,不宜过长过短,好比一个人要身体匀称,如果一条胳膊长一条胳膊短或肚肥腿瘦,那就成为畸形了。“框架”搭好后,还要准备反复,论文的“框架”几经修改,甚至推翻重来是常有的事,总归越琢磨越好。

下面谈论文的格式、叙述顺序。

第一部分是绪论(或叫做前言),主要是写撰写本文的目的意义,并将本文主要精神作一概括性的说明,使人一看就知道作者提出什么问题,想解决什么问题,进而估价文章的价值。“绪论”好比商店的“橱窗”,使人看了要“引人入胜”,它虽置之于前,但多成之于后,往往把文章写完了,再回过头来写绪言。这一部分要简短,大约几十至几百字即可。

第二部分是论文的主体部分。作者要谈的主要论点主要在这里铺陈展现。但论点一般不宜过多,一般三四个即可,多了反而失去中心。所列论据、论证的安排亦当衔接得体。所谓论据,就是证明中用来确定论题的真实性的依据,可以是事实的判断,也可以是表述客观规律性的判断;所谓论证,就是证明中论题和论据之间的逻辑联系,通过推理形式进行,它们之间要保持统一。每个段落之间要有严密的逻辑性,叙述时要有高度的表达效能、逻辑性和系统性是一篇好的论文必备的条件,而它主要就反映在这个主体部分。

第三部分是结语。结语是对全文的高度概括,指出本文讨论或验证、解决了那些问题,还存在什么问题,对今后的研究方向及解决途径有什么看法等等,它与绪论要前后呼应,不能草草收场,好的结语常常“曲终韵存”,启发人们更深入的思考。

文末应附参考文献,一般以在文中出现先后为序,其写法可按下列格式书写。[杂志]作者:杂志名称卷数(期数):页数,年份。[内部资料]作者:文章题名。内部资料,年份。[图书]作者(编者):图书名称。版次,页数,出版者,年份。但参考文献不宜过多,只宜选择限于与专论关系密切或直接引用者。

四、坚持“三严”反复修改

所谓“三严”,就是治学态度严肃,文字结构严谨,文章风貌严格。

严肃:(一)凡引用文献要具体交待出处,并需与原文逐字逐句核对无误,要尽量查到第一手资料,不能依靠第二手、第三手资料转引。如果别人引错了,

你再引过来,也就跟着错,这样就会以讹传讹,贻害于人。有时即使原始材料查到了,但往往由于版本不同或传抄之误,有的字句仍有疑问,这时就需要多找几个版本核对才能定夺。有的还确定不下来的,宁可存疑。古籍原文错字可加括弧()注上更正,最好勿删改原字,以保存真面目。对所引用的文献,还有个正确理解应用的问题,有的文章引用文献往往不看原著就断章取义,结果弄得面目全非。如“胃不和则卧不安”一句,在许多文章及医案中,长期以来被理解为胃中不和而引起失眠,用半夏秫米汤。实际上《素问·逆调论》所说的“胃不和则卧不安”是指阳明气逆、胃气不得下行,所以喘息不能平卧下来,这里的“卧”,为躺卧之卧,并非指睡眠,与《灵枢·邪客》篇“阴虚故目不瞑”用半夏秫米汤是两码事。还有的不知从哪里看来的一句话,动辄就加上“《内经》云”,结果一查,并无此语。这些都是写作不严肃的表现。(二)医案记载及疗效评价要实事求是。中医论文常引用医案,首先要认识到医案是治病的客观记录,因此要原原本本地反映病变的实际情况,有一说一,有二说二,不任意拔高,不掩饰其瑕。以力求真实为贵。对治疗效果的评价,如治愈、临床治愈、显效、无效等均应如实写出,诸如“桴鼓之应”、“霍然而愈”、“复杯而起”一类浮夸之词均在所忌,更不能为了迎合论文需要而弄虚作假,“修改”医案,这就违背了科学原则。(三)结论慎重。中医学中有争议的问题很多,如果对某一问题未作深入研究,就不作轻意的肯定或否定。《颜氏家训·勉学篇》说:“观天下书未编(遍),不得妄下雌黄。”

严谨:(一)文章结构严谨,环环相扣,并要前后照应,保持论点、论据、论证的统一性,不能自相矛盾,而要“自圆其说”。(二)内容文字本身的严谨,要使论文的内容精炼、文字简洁、确切、流畅,这就要花功夫“提纯”内容,锤炼字句。凡属人云亦云,概念不清、内容庞杂的尽皆去之,能写成一万字的,不写二万字;能写一千字的,不写二千字。有人以为,论文字数愈多愈好,其实并非如此。“压缩饼干”体积小,但其营养丰富,价值很高,因此论文内容也要尽量精炼。总之严谨求缜密,松散多枝蔓,所以宁严不松。

严格:(一)运用中医名词术语要概念正确清楚,如“肝风”、“肝阳”、“肝气”不能混为一谈,镇肝、清肝、舒肝亦当各自有别。(二)药物、方剂名称需正规使用,如“厚朴生姜半夏甘草人参汤”,不能简化成“朴姜半草参汤”,“葛根黄芩黄连汤”,不能减化为“葛根芩连汤。”中药“云苓”、“北芪”、“脱力草”,当用“茯苓”、“黄芪”、“仙鹤草”等学名。(三)某一医家名称,

在同一篇论文中,应保持统一,不可前曰张景岳,后曰张介宾,前曰徐大椿,后曰徐灵胎。(四)书名的正规书写。《巢氏病源》这种名称常在一些文章中出现,其实,这是把作者姓氏与简化的书名混在一起了,正规写法应该是巢元方《诸病源候论》,同样《金匱要略》,不能简化成《金匱》,因冠以《金匱》的书很多,别人不知作者所指何书。再就是引证文献的书名要具体,如《内经》说:“人之伤于寒也则为病热”,应写成《素问·热论篇》说;《难经》说:“伤寒有五……”,应写成《难经·五十八难》说等,总之引文应具有书名、篇章名,以便查考。(五)简化字一律以国务院正式公布的为准,不要使用非正规的简化字、自造字、异体字等,如“宣肺”的“宀”、“解表”的“介”、“脏腑”的“肢”等,有的直接是别字、易于混用的字,如“管”、“菅”不分,“副”、“付”混用,“戊”、“戌”、“戍”不分等。(六)标点符号的正确书写、使用,亦当予以重视,否则,会影响读者对原意的理解,甚至发生误会。此外,文中度量衡单位、数字、年号、脚注等均是反映论文质量的一个侧面,这里不再一一缕述。

论文写好后,并不等于“大功告成”,还要看看有无内容需要调整,有无重复需要删减,有无漏洞需要填补,有无文字需要精简等等,这就需要进行反复修改。所谓反复修改,就是要初修、复修,如时间允许,还可以放一阵子“冷藏”后再修。同时可把稿子请人看,虚心征求意见。自己写的文章,常常是“情人眼中出西施”,看不出毛病,经别人指点,就发现不足,这样经过“内外夹攻”,文章质量就会大有提高。一篇好的论文拿出来,往往经过了多次的雕琢,有人说,写文章是“成如容易却艰辛”,这句话是一点不假的。

总之,要把中医论文写好,必须在练好中医基本功的基础上,坚持多看、多写。多看是博采众长,多写会熟能生巧,写论文是一种精神生产,是一种创造性的劳动。为振兴中医,推动学术的繁荣进步,热忱希望高质量的中医论文源源问世。

不倒丸治阳痿

河北省无极县郭吕公社卫生院 周乱吉

方药配制及用法:制黑附子6克,蛇床子、淫羊藿叶各15克,益智仁10克,甘草6克。共为细末,以炼蜜80克调匀,做成12丸。每次服1丸,日服3次,温开水送服。

适用于肾阳不足所致的阳痿或举而不坚,影响夫妻生活者。病轻者一二剂见效。

禁忌症:肾阴虚者忌用。