

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。