

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2018.20.016

百 家 园

中医经验总结类论文的价值与写作要点

侯建春, 刘国正*

(中国中医科学院中医杂志社, 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 100700)

摘要 中医经验总结类论文是对中医临床诊疗经验或研究结果的整理与总结, 并最终以文字的形式呈现。通过探讨中医经验总结类论文的价值, 提出其写作特点应具备科学性、实用性、规范性、特殊性, 其写作内容主要为针对某一病症、针对学术思想、古方新用或发挥、针对某种或某类中药、针对治疗方法 5 个方面, 总结该类论文写作要点包括选题适当、符合逻辑、合理利用论据。明确中医经验总结类论文的价值与写作要点, 可在一定程度上促进中医经验总结类论文的规范和完善。

关键词 中医经验总结; 写作要点; 写作内容

中医经验是医家临床积累的成果, 是中医学术交流的重要内容, 也是中医学术发展至关重要的部分。本文提到的中医经验主要是指某位中医医师尤其是老中医药专家的临证经验。目前发表于期刊中的中医经验总结类论文尚存在各种问题, 本文通过分析该类论文的价值, 总结其主要写作内容和写作方法, 指出写作要点, 以期完善中医经验总结类论文的内容。

1 中医经验总结类论文的价值

中医经验总结类论文可真实反映出中医理、法、方、药的运用, 在总结中医临床经验、沟通中医学术中起到桥梁和纽带作用, 对中医学的传承与发展有重要的意义^[1]。历代医家将诊治过程的详细记录以经验总结的形式呈现给后人, 内容蕴含着医者使用医学知识及临证经验对应各种病症的诊治方案^[2], 成为中医学理法方药综合运用的实录。

中医经验总结类论文促进了中医理论与实践经验的交流, 是中医研究者分析与提取名家经验最好的素材, 其中一部分珍贵文献只刊载于科技期刊上。同时中医经验总结类论文能体现出中医领域当前主要使用的诊治方法以及创新情况^[3]。尤其是当前, 中医学着重于在国际上的发展及交流, 通过中医经验总结类论文宣传中医文化及研究进展, 使国内外对中医的价值有更深刻的认知, 从而推动中

医走向世界。

由上可见, 中医经验总结是中医个人临证经验与学术观点传承和发扬的主要方式, 对中医理论及临床经验的传承与发展有着深远的意义。中医经验总结类论文是向社会传播中医学技术的手段, 是将先进的中医药科技转化为生产力的重要媒介。

2 中医经验总结类论文的写作特点

中医经验总结类论文的写作除具有一般科技论文写作的方法与规律外, 同时还要具有中医药学理论体系的基本规律和基本要求。

2.1 科学性

科学性就是客观真实性。中医经验总结类论文同其他自然科学的论文一样, 论文内容的来源一定要符合临床实际, 论文中的各种医学概念、医学术语等要符合中医原理并准确表达。医者应尊重事实和原始材料, 真实总结自己的经验和研究成果^[4]。一切从实际出发, 经得起实践检验, 以实事求是的态度, 避免以个人意愿为标准对结果进行取舍和渲染。中医经验总结类论文在中医药发展过程中承担传承、参考的作用, 所以论文内容的真实性将会给读者甚至是患者造成巨大的影响^[5]。通常论文的科学性是从设计是否合理、方法是否可靠、数据是否可信、资料是否准确、论点是否明确、结论是否科学、讨论是否求实等方面来判断。

* 通讯作者: liugz1919@126.com

2.2 实用性

实用性代表了论文的实际价值。中医学具有很强的实践性,经验总结类论文的内容大部分都来源于医者的临床实践。实用性主要表现在:论文中的理论可用于指导临床,能推广应用;其方法技术为现实所需,有助于解决疾病的诊断、护理、预防和治疗中的某个技术问题或是阐明某个疾病的发病机理,能够推动医学发展或技术水平的提高。这些论文一经发表,读者看了能用,用则有效,具有较高的科学价值和社会价值。

2.3 规范性

目前中医经验总结类论文与其他科技类论文相同,基本上已经形成了固定模式,具有一定的规范性。另外,科技期刊上刊登的投稿须知,也同样要求论文应当遵守规范化、标准化的编写原则。如果论文格式与规定不符,通常会直接影响论文的参考价值。

2.4 特殊性

中医经验总结类论文有不同写作方法和文体,因此,文字表达上侧重点也可能会不同。另外,一般附有典型医案及按语,医案中应对疾病诊断、辨证依据、具体处方、治疗结果以及随访情况进行具体描述,而按语应当围绕中医理、法、方、药的诊疗过程展开,准确表达作者的临床思辨过程和治疗特色,从而体现其临证经验和学术观点。

3 中医经验总结类论文的主要写作内容

现代中医经验总结类论文涉及内容范围广泛,从常见病到疑难杂病均有报道,主要写作内容包括 5 个方面。

3.1 针对某一病症

这类论文在期刊中较为常见,主要是对名老中医临床诊疗经验的总结。该方式总结的内容与教科书中已经介绍过的一般疗法不同,会着重突出老中医在诊断和治疗上的不同之处,具有鲜明的个人特色,可以启迪和教益其他医者。如《刘尚义治疗膜病经验》^[9]指出,刘尚义在继承葛氏疡科经验的基础上,对疮疡疾病的治疗形成了独特的治疗理念,提出“在内之膜如在外之肤,在外之肤如在内之膜,肤膜同病,肤膜同位,异病同治”的膜病理论;据此理论临证注重风药的运用,善用消、托、补三法,疾病初期以消法为主,疾病中期消托并用,疾病后期托补为主。

3.2 针对学术思想

以学术思想为切入点的中医经验总结类论文将研究的侧重点放在中医擅长的领域和治疗风格上,不仅限于讨论名老中医处方的运用或者治疗经验,更需要全面、系统地掌握其治疗内容,明确名老中医具有一定特征和规律的中医学术思想,以理论为切入点进行详细概括,并提取学术思想的核心内容。学术思想的总结对医者的写作能力要求较高,一般情况下,每一小节的标题都是对内容的凝练。如《李士懋“溯本求源、平脉辨证”学术观点初探》^[10]中的标题“论诊断重脉诊”“论三法重汗法”“论伤寒重阳虚”“论温病重火郁”“论疑难重痰瘀”“论抢救重急症”即是从学术思想中提取出的重点,然后再具体分析其内涵。

3.3 古方新用或发挥

充分利用古方原有功效,创造性地扩大其应用范围。在正确运用中医理论的前提下,类比引申,往往可以展开思路,活用、巧用古方以治愈疑难病证。如《大泻肾汤加减治疗木村病肾损害经验》^[11]指出,木村病的病因不明,其肾损害较罕见,在总结具体经验时作者紧抓木村病肾损害以脾肾虚损为本、湿热浊毒内蕴为标的特点,运用敦煌遗书《辅行决脏腑用药法要》大泻肾汤进行治疗,从而取得了满意的疗效。

3.4 针对某种或某类中药

处方总结类论文在中医学上使用的范围也比较广泛,根据学术流派、师承的不同,针对同一病症也会有不同的治疗处方。名老中医的用药各具特色,对中药的性质、配伍、用量上存在认知差异,有自己的习惯用法,也体现出其在疾病治疗和预防上的不同。如在《附子临床应用体会》^[12]中,作者通过大量的临床验证,总结得出附子的剂量在 25 ~ 400 g 时,除了能有效治疗现代疑难病症,同时还能够改善患者的体质,效果十分明显,同时以冠状动脉硬化、面神经麻痹等病为例介绍了附子的具体运用。

3.5 针对治疗方法

中医学的发展依靠大量的经验积累,通过长时间的临床实践,每一位中医都会总结出独特的治疗体会,并将心得体会积极运用在临床中,进而逐渐形成特色的治疗方法。相比于只针对某一病症的治疗,针对治疗方法类的总结概括性和指导性要更强,只要掌握并灵活使用该方法,就能够对不同的

病症进行治疗^[1]。如《李士懋养阴祛湿法治疗湿证经验》^[1]中阐述临床对于湿证传统多以苦寒燥湿、淡渗利湿为主,而养阴之品多滋腻助湿,二者很难一起使用,而李士懋在“湿盛则燥”学术观点指导下,采用养阴与祛湿同用的方法治疗湿证,收到了满意的疗效。

4 提高中医经验总结类论文质量的写作要点

从当前中医经验类总结论文的质量问题出发,结合中医经验总结类论文的发展意义,认为提高该类论文的质量应当从以下 3 个方面入手。

4.1 选题适当

中医药论文必须体现中医药理论体系的特色,一些医者在临床工作中掌握了大量的病历资料,却因为选题不当导致亮点被埋没。如头痛、感冒等类型疾病在中医临床诊治中已有较成熟的研究,除非出现更先进、更适合的诊治手段,或在治疗过程中患者出现了特殊反应或者变化,需要借鉴传统经验的情况,否则该论文不具备参考价值。作者应首先确认选择的主题,并查阅相关文献拟定选题,经过全面判断和考虑,最后确定适合题目,同时主题要鲜明、反映论点,应突出新见解和新技术。内容应注重突显一定探索性或创新性,充分发挥中医的治疗优势,反馈医者有别于他人的个人经验,从而为中医临床实践提供宝贵的参考资料。

4.2 符合逻辑

由于经验总结类论文写作是用书面形式来记载科技信息,因而要符合逻辑和书面语言的基本要求。论证问题应力求层次分明、条理清楚,语言表达要思路清晰、论理透彻、简单明了^[2]。应将整篇文章的论点与论据进行有机结合,确保文章思路畅通。论文的主次应符合事实发展的顺序,包括前提与结论、原因与结果等。首尾一贯,让文章的中心思想保持一贯性和确定性。

4.3 合理利用论据

论据是中医经验总结类论文总结过程中使用的数据、事实或阐明自己论点的各种资料,可靠、真实、充分的论据是论文的撰写基础。中医经验总结类论文使用的论据一般分为数据性或事实性,数据是论文最常使用的论据,论文可通过不同数据对比论述观点。事实是运用前人已通过实践证明正确的理论支撑论点,如某些疾病的病因、病理、生化指标、实验方法、诊断标准、手术方法和药物疗效等都可作为论据^[3]。通过引用论据支持自己的观点,

结合自己的实践过程,总结出独特的经验和学术观点。

5 小结

作为中国首创的医学体系,中医学通过医者不断对临床经验梳理、总结的结果获得传承和发展,其主要表现形式就是中医经验总结。通过该类论文的价值、写作要求、主要写作方法的分析与总结,认为在撰写中医经验总结类论文时要选择适合的题目,使论文具备实用性;正确理解论文的写作规范,使其符合科学性、规范性;合理利用论据,符合科学性、真实性,从而使中医经验总结类论文在传承和发扬中医学上发挥重大作用。

参考文献

- [1] 周春祥. 名老中医经验总结与传承过程中的问题与思考 [J]. 江苏中医药, 2004, 25(12): 1.
- [2] 焦爽, 崔京艳, 李春梅. 中医个案报告类论文的现状、意义及存在的问题 [J]. 中医杂志, 2016, 57(17): 1472-1476.
- [3] 李兴宜. 中医期刊生存与发展的思考 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2001, 3(1): 16.
- [4] 佚名. 医学论文科学性的标准 [J]. 中国现代医药杂志, 2016, 8(7): 78-79.
- [5] 吴毅文, 李键. 医学论文的科学性和真实性问题 [J]. 颈腰痛杂志, 2015, 36(4): 257-258.
- [6] 李燕. 刘尚义治疗膜病经验 [J]. 中医杂志, 2016, 57(7): 552-554.
- [7] 冯瑞雪, 张紫微, 张再康. 李士懋“溯本求源、平脉辨证”学术观点初探 [J]. 中医杂志, 2017, 58(17): 1450-1452.
- [8] 丁文君, 沈明霞, 李建省. 大泻肾汤加减治疗木村病肾损害经验 [J]. 中医杂志, 2016, 57(19): 1700-1702.
- [9] 张成新, 范洁. 附子临床应用体会 [J]. 中华中医药杂志, 2011, 26(11): 2586-2588.
- [10] 席宁, 周蕾, 李岩, 等. 《北京中医药大学学报(中医临床版)》7 年刊载老中医经验类论文的研究 [J]. 北京中医药大学学报, 2010, 33(11): 789-792.
- [11] 李轶璠, 刘笠兴, 赵永辰, 等. 李士懋养阴祛湿法治疗湿证经验 [J]. 中医杂志, 2017, 58(14): 1180-1182.
- [12] 董浩, 陆静高. 做大做强: 从编校质量看期刊编辑的素养: 江苏社科类学术期刊编校质量问题及对策研究 [J]. 编辑学刊, 2017, 34(4): 21-26.
- [13] 陈汐敏, 丁贵鹏, 接雅俐, 等. 医学学报类期刊同质化问题分析和对策 [J]. 编辑学报, 2015, 27(2): 109-111.

(收稿日期: 2017-12-13; 修回日期: 2018-07-04)

编辑: 崔京艳