

- [10] 中华医学会重症医学分会. 重症加强治疗病房病人镇静和镇痛治疗指南(2006). 中国实用外科杂志, 2006, 26 (12): 893-901.
- [11] Cavaliere F, Proietti R. Sedation and analgesia in post-anesthesia intensive care unit. Curr Drug Targets, 2005, 6 (7): 727.
- [12] Hall JE, Uhrich TD, Barney JA, et al. Sedative, amnestic, and analgesic properties of small-dose dexmedetomidine infusions. Anaesth Analg, 2000, 90 (3): 699-705.
- [13] Venn RM, Grounds RM. Comparison between dexmedetomidine and propofol for sedation in the intensive care unit: patients and clinician perceptions. Br J Anaesth, 2001, 87 (5): 684-690.
- [14] 姚莉, 周小妹, 赵晶晶. 右美托咪啶在重症监护病房应用的研究. 中国危重病急救医学, 2010, 22 (10): 632-634.
- [15] Martin E, Ramsay G, Mantz J, et al. The role of the alpha2-adrenoceptor agonist dexmedetomidine in postsurgical sedation in the intensive care unit. J Intensive Care Med, 2003, 187 (1): 29-41.
- [16] Ransay MA, Luterma DL. Dexmedetomidine as a total intravenous anesthetic agent. Anesthesiology, 2004, 101 (3): 787-790.
- [17] 吴新民, 许幸, 王俊科, 等. 静脉注射右美托咪啶辅助全身麻醉的有效性及其安全性. 中华麻醉学杂志, 2007, 27 (9): 773-776.
- [18] Ingersoll-Weng E, Manecke GR Jr, Thistlethwaite PA. Dexmedetomidine and cardiac arrest. Anesthesiology, 2004, 100 (3): 738-739.
- [19] 李晖, 黄青青, 苏美仙, 等. 脑电双频谱指数监测重症监护室机械通气患者镇静水平的准确性. 中华麻醉学杂志, 2009, 29 (5): 443-445.

(收稿日期: 2011-12-15)

(本文编辑: 李银平)

• 编读论坛 •

医学论文写作的基本要求

邱美仙

(中国中西医结合急救杂志社, 天津 300050)

《中国中西医结合急救杂志》是临床医学类和核心期刊, 影响因子较高, 贴近临床实际, 突出实用性, 办刊质量高。要办出高水平的学术期刊, 除编辑因素外, 作者的论文写作能力非常重要。现就科技论文的构成要素及写作中应注意的问题进行论述, 以期提高作者投稿时的论文质量, 推动临床科研工作与基础研究成果更好的产生、存储、交流与推广。

1 医学论文写作的基本要求^[1]

1.1 科学性: 科学性是指课题的选择要以科学思想为指导, 以事实为根据, 使选题具有实践基础。

1.2 创新性: 创新性是论文的灵魂和“亮点”。创新性即不拘泥已有的实验成果, 不迷信权威, 不墨守成规, 独立思考提出新思路、新问题、新设计、新途径、新方法。

1.3 实用性: 实用性就是在论文发表后能产生一定的社会效益和经济效益。

2 医学论文的基本结构^[2]

2.1 题名: 题名力求简明、醒目, 能反映文章主题。一般 20 字左右, 题目可大可小, 用直述语气。

2.2 署名: 科学论文要署真名和真实的工作单位, 主要体现责任、成果归属, 便用后人的追踪研究。

2.3 摘要: 论著需附中、英文摘要, 内容应包括“目的”、“方法”、“结果”、“结论”4 个部分。用第三人称撰写, 要求语言精练、明确, 避免使用修饰词语^[3]。总字数一般在 300~500 左右; 具体、完整, 不使用笼统、模糊语言。方法与结果撰写时要具体, 写明关键数据。结论要客观准确, 不可无根据的推演引伸。摘要应能反映作者对自己的研究课题, 甚至可以表明今后的研究方向。英文摘要应包括题名、作者姓名、单位名称、所在城市名、邮政编码及国名。英文摘要为 250 个实词, 与中文摘要一一对应。

2.4 关键词: 2~5 个关键, 尽量从美国医学索引的《医学主题词表 (MeSH)》数据库中选取, 未被收录的新专业术语 (自由词, 叙词) 可直接作为关键词。

2.5 引言: 引言是论文的正式部分。医学论文的引言包含本

课题研究的必要历史回顾、基本现状回顾, 尤其是他人在同一领域工作的主要成就和进展; 概述研究的背景、目的、研究思路、理论依据、研究方法、预期结果和意义。前言通常不需要标题。

2.6 材料和方法: 具体、明确写出实验用的材料、实验动物; 实验方法、指标、判断标准, 实验设计、分组、统计方法, 独创性方法必须详细交待技术细节。

2.7 结果: 结果是文章的精髓, 它不但是作者研究信息的反馈, 也是得出结论的根据, 要高度总结, 去粗取精, 去伪存真。内容有主要结果、次要结果、阳性及阴性结果, 能表明研究预期目的主要数据及统计学处理后的显著性结论等。结果的叙述要系统化、层次化, 要用具体的统计学方法处理数据。

2.8 讨论: 讨论首先表现为层次有序, 条理清晰, 读来令人有“环环衔接, 丝丝入扣”的感觉, 明确在各主要问题上作者的观点^[4]。讨论中的研究数据均应来自本文结果中。讨论应有本研究的结论, 作者本人的独到见解。有时为了丰富内容, 还需要充分展开, 但需要注意文字的精练简洁。

2.9 结论和结语: 要用简洁的语言逐条写出可靠的结果, 确切的结论。

2.10 参考文献: 参考文献也很重要, 是让读者了解文章的来龙去脉, 便于查找, 也尊重别人的劳动成果。参考文献著录格式基本执行 GB/T 7714-2008《文后参考文献著录规则》, 采用顺序编码制, 排于文后^[3]。

参考文献

- [1] 杨放. 学术论文写作应注意的几个问题. 长春大学学报, 2001, 11 (6): 83-84.
- [2] 黎莉, 刘光洪. 学术论文写作规范综述. 北方音乐, 2010, (12): 46.
- [3] 中华医学会. 《中国危重病急救医学》杂志稿约. 中国危重病急救医学, 2012, 24 (1): 63-64.
- [4] 胡泽华. 医学论文写作应注意的问题. 中国超声医学杂志, 2004, 20 (5): 400.

(收稿日期: 2012-03-10)

(本文编辑: 李银平)