

用到。笔者谨以自己多年来的写作经验以及指导年轻同志写作过程中的感受谈一谈体会。

1 选题出处

1.1 他山之石 可以攻玉 平时如果能够经常阅读正规、权威的检验杂志论文、检验年会论文、临床医学杂志论文乃至医学科普文章,日积月累,潜移默化,定能有所收获。

1.2 不要放过实验工作中的“异常”发现 要善于观察实验工作中的“异常”发现,比如说,Cyfra21-1 一直是监测肺癌的肿瘤标志物,但发现慢性肾脏病患者 Cyfra21-1 常有轻度的升高,坚持研究,就形成了一篇检验论文^[1]。

1.3 新开展的项目 手头有新开展的项目,及时进行资料的收集和总结,往往比较容易得到发表的机会。

1.4 寻找结合点避免单打一 检验内部又分为免疫、生化、临检等多个部门,在选择好病种、选题后,把不同部门的检验项目结合起来写,不失为一个较好的途径。另外,检验论文可以将检验科的检测指标与其他医技科室的检查项目结合起来写,如骨质疏松病例可以探讨骨代谢指标与骨密度的相关性,心衰病例可以探讨 BNP 与心脏射血分数的相关性,这样就丰富了检验论文选题的来源。

1.5 要有发散性思维 有一篇科普小文章的标题是“肝病患者味觉差,适当补锌可改善。”可联想到老年人也有味觉差、吃饭不香的问题,是否与缺锌有关,可否与临床结合,在补锌前后分别测一下锌含量,看看有无差异,与症状改善是否相关,形成一篇论文的思路。

1.6 选题要避免“撞车” 有了初步的选题后,不妨上一下“清华同方医学电子阅览”,输入 1~2 个关键词,看看自己的选题是否已经有多人写过,是否还能写出新意,不要在花费很多精力后又半途而废。

2 写作注意事项

2.1 前言 在前言中,需要详细说明该研究的背景,与既往研究的差异,衬托该研究的新意,达到让审稿人看了前言就知道该文是否值得发表的目的,避免泛泛而谈。

2.2 方法 数据资料最好要尽可能详尽地记录在本子里,而不是单页纸中,以备查找;如果是收集在电脑中也要做好备份,

• 个案与短篇 •

并保存若干年,万一数据的真实性受到质疑时可以提供原始资料。另外,不管选择什么病种,一定要有权威的诊断标准。

2.3 结果 一个选题中如果有两个检测指标,大多数人总希望两者之间有相关性,或者正相关,或者负相关,但结果并非总如人愿,有相关性固然不错,讨论起来也比较顺利,但没相关性时常常逼迫人深入研究下去,有时甚至会引出新的课题。因此不要苛求相关性。

2.4 讨论 主要从阐述机制和探讨临床价值入手,另外选题可以从科普文章中受启发引出,但论文阐述的每一个观点都要从中外文正规期刊或权威教科书引用,而不能引用科普文章的观点。

2.5 修稿 选题和收集资料比较顺利,可一鼓作气写好初稿,但好文章是改出来的,有时过程十分艰难,甚至不亚于重写一篇文章,一定要坚持,千万不要轻易放弃,不要抵触修稿意见,而是尽量想办法解决。

2.6 细节决定成败 汉语词汇异常丰富,一样的语境可以用不同的词汇表达,因此要准确用词,以免给人一种不严谨的感觉^[2]。因此,一个好的选题,应该是通过敏锐的观察、丰富的联想和广阔的发散性思维,达到思路广、选题新、构思巧,研究有重要性、实用性,方法具敏感性、可行性的目的^[3]。尽可能做到人无我有、人有我新、人新我奇,要写出一篇好的检验医学论文,应具备:选题独特抓眼球,内容翔实有新意,文字流畅要素全,阐述观点有出处,一鼓作气写初稿,慢工细活出佳作。

参考文献

[1] 罗倩,张珏,张斌,等.慢性肾脏病患者 Cyfra21-1 的变化和临床意义[J].放射免疫学杂志,2012,25(5):581-582.
[2] 王国建.应重视医学论文的文字表达[J].西南国防医药,2008,18(3):468-469.
[3] 陈黔.检验医学科研论文写作中必须遵循的几个原则[J].西南军医,2006,8(5):107.

(收稿日期:2012-12-18)

从健康体检谈检验医学的发展及与中医微观辨证的关系

鲁传翠,陈建中[△],张珏

(上海中医药大学附属曙光医院检验科,上海 201203)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2013.08.079 文献标识码:C 文章编号:1673-4130(2013)08-1056-01

随着人们对健康体检的日益重视,得益于日渐敏锐的实验室检查及影像学诊断,许多疾病在早期没有任何症状、或症状极其轻微时只需通过健康体检即能够被诊断。目前这类疾病主要为糖尿病、胆石症、高脂血症、高尿酸血症、幽门螺旋杆菌感染、骨质疏松、桥本氏甲状腺炎、高血压、癌症等疾病的早期阶段。由于早期没有任何症状、或症状极其轻微,很难构成常

规中医辨证论治所需要的信息量,而同样由于早期,又正好构成了医学、特别是中医学介入的最好阶段,因为早期介入见效最易、花费最少。其中相当一部分是中医看上去似乎未病、而西医通过实验室检查及影像学诊断却已经检查出有病的患者。

1 日渐敏锐的实验室检查促成了大量疾病的早期诊断
近年来检验医学有了长足的进步,检验仪器不(下转封 3)

[△] 通讯作者,E-mail:cjz1960@126.com。

(上接第 1056 页)

断升级换代,检测灵敏度不断增强,新的项目不断推出,甚至部分老的项目也有了新的用武之地。如糖化血红蛋白在国内一直是作为糖尿病的监测指标,但在欧美国家由于实现了糖化血红蛋白的检测标准化,已经将其同时作为糖尿病的诊断和筛查指标,提示糖化血红蛋白在糖尿病的诊断和筛查方面至少能与空腹血糖、餐后血糖起到相互补充的作用。

2 检验医学的进步有益于中医微观辨证的发展

检验医学要发展、不能仅仅满足于上述内容,而必须主动、善于介入其他学科和领域。如果换一种思路,实验室检查及影像学诊断是一种中性的检查手段,西医能用,中医也能用。它们即可以是西医辨病的手段,也可以是中医辨证的延伸,原来的望诊是通过望人体表面来推测、了解内在的情况,即望外知内,现在通过 CT、超声波、胃镜、PET、X 线能直接望到人体内部,如将胃镜见到的形态学变化作为寒热虚实分型的依据,无疑是望诊的深入和提高;原来通过切脉了解脏腑功能,现在通过生化、免疫检查直接明了脏器情况以及是否存在血瘀、湿阻、痰毒等,无疑更客观。现在的医患双方,都越来越倾向于以实验室检查及影像学诊断的结果作为疗效判断的标准,他们不仅关心症状的改善,更关心异常指标的纠正,对于那些早期没有任何症状、或症状极其轻微的患者而言更是如此,许多患者情绪的波动与异常指标的变化关系非常密切。

如果给中医微观辨证下一个定义,微观辨证是通过实验研究或临床验证建立中医“证”与实验室指标的相关性,进而借助现代实验室检测指标进行微观辨证,如血脂、尿酸升高多为痰湿或热毒内蕴证;血液流变学,血小板聚集性异常多为血瘀证^[1]。

3 如何将实验室检查及影像学诊断的结果延伸作为中医微观辨证的依据

3.1 充分利用中医基础理论 中医强调补不足、泻有余,骨质疏松者骨密度下降,应该是不足,不足者宜补,肾主骨,故中医可微观辨证为肾虚;糖尿病、高脂血症、高尿酸血症由于其相应的指标超出了正常范围,无疑是有多余,有余者为邪,治疗宜攻、

宜泻,但如果结合临床分析,在糖尿病、高脂血症、高尿酸血症的背后往往同时有代谢功能的减退,即中医的脾肾不足,总的微观辨证应该是正虚邪恋。因此在高尿酸血症早期,可辨其为脾虚湿盛。

3.2 充分利用已有研究成果 如血瘀证比较成熟且得到认可的实验室检查有血液流变学,血小板聚集性、黏附性,凝血指标,一氧化氮、内皮素;影像学诊断中的冠脉造影、颈动脉超声、血管内超声显示狭窄、闭塞、血流阻滞。上述指标如有异常可判断血瘀证。

3.3 结合年龄、性别、体型、情绪变化等^[2] 中年人以实证居多,老年人则以虚证或虚实夹杂证居多;男子以肾为先天、女子以肝为先天;体型胖者多痰湿、体型瘦者多脾虚或火旺;情绪抑郁者多肝郁。

实验室检查及影像学诊断的结果不仅有助于许多疾病的早期诊断,也有助于提高许多疑难疾病治疗过程的准确度和诊疗水平,如中上腹痛一般先考虑胃病,实际上由胆石症、胆囊炎、胰腺炎、乃至心梗引起的不在少数,如果不依靠实验室检查及影像学诊断,连正确的诊断(辨病)都很难做出;红斑狼疮经过中西医结合治疗后在一段时内可能症状全无,但实验室检查依然有血沉升高,补体下降,此时如贸然停药,极易引起病情反复;早期乳腺癌患者手术后可能恢复得相当好,没有任何不适,但如 ECT 全身骨显像提示某处有骨密度明显增加甚至浓厚,则要高度怀疑癌症骨转移。因此,要将实验室检查及影像学诊断的结果系统地作为中医微观辨证的依据固然还有很多工作要做,但却是现代中医的必由之路。

参考文献

[1] 李振彬. 痛风的病机及中医治疗[J]. 中国中西医结合杂志, 2011, 31(4):459-461.
[2] 张伟. 无症状疾病的中医辨治思路[J]. 江苏中医药, 2011, 43(3):7-8.

(收稿日期:2012-12-06)

关于举办《PCR-反向点杂交技术的应用推广学习班》会议通知

经卫生部医学继续教育委员会批准,“PCR-反向点杂交技术的应用推广学习班”(编号 2013-11-00-019)拟定于 2013 年 5 月在深圳举办,Ⅰ类学分 8 分,内容包括专家讲座和实验操作,免收 50 名学员培训费。本次会议邀请国内外著名专家讲座,重点讲授出生缺陷诊断技术、个体化用药技术,以及 PCR-反向点杂交技术在生殖道和呼吸道感染、分枝杆菌感染和结核病、地中海贫血等检测中的应用,交流最新的研究进展,探讨医学检验和实验研究人员等共同关注的焦点问题。

欢迎广大临床医务人员、临床医学检验人员和实验室研究人员等踊跃报名参加。联系人:王辉林,电话:0755-27812637-3068,电子信箱:wang_huilin@126.com。

主办单位:深圳市宝安区妇幼保健院

合作单位:国际检验医学杂志