

## 读者·作者·编者

# 医学论文正确引述“参考文献”的重要性

本刊编辑部 陈贵廷

“参考文献”(References)是作者在一篇科学论文中，为了交待自己研究工作的背景，说明本命题范围内前人的工作成果，或用以证实自己的论点而向读者提供的参阅查考资料和线索。因此，它是科学工作严肃性和继承性的体现，是一篇有科学价值的医学论文中不可缺少的重要内容和组成部分。

由于参考文献处于论文之末，因而常常不被作者所重视。在近年来我们收到的中医和中西医结合论文中，有不少作者由于对参考文献的重要性认识不足，甚至认为可有可无，引用不够严谨，因而不但影响了自己科研论文的科学性，同时也给期刊编辑带来很多困难。有时为了核实一篇文章，编辑人员需要查找很多书刊，结果还是不能解决，只好与作者信稿多次往返，耽误很多宝贵的时间；有的由于不注意或不了解其书写格式，故参考文献引述五花八门；有的根本不看原文便误抄转引，结果将错就错，项目不全，卷期不分；有的对所研究课题新的学术动态未做充分的调查研究，故不分哪些是前人的工作，哪些是自己的发展，而将自己的工作和别人混为一谈，从头至尾不列参考文献；有的则不管有关无关，而不加分析的罗列大量文献甚或无目的的将一本书或一本期刊列为参考文献，使人不知其所以然；有的只引自己作品，而并不是文章所需要的；有的论文引述大量内部资料，给读者、编者参阅查考造成困难；有的作者粗心大意，正文角注序号颠三倒四，或与文末参考文献不符，张冠李戴，……诸如此类，均应当引起作者和编者的高度重视。

一般而言，参考文献应着眼于最新情报，同时在一篇科研论文中还应适当限制其引用量，通常以不超过10~15篇为宜。文献综述性文章，为了向读者多提供一些系统而完整的情报信息，可适当增多一些，但最好也是选择一些有内容、有观点、科学性强，并有一定代表性的文章列为参考，而不是凡文必录，面面俱到。科普性文章虽不全要求文末一定要有参考文献，但亦应注意言必有据。一些有经验的作者，不但不会因赘述参考文献而加大文章篇幅，相反还善于利用参考文献来节约文字，将一些有意义的内容指定参考文献来补充，这样使得论文显得更为精练和紧凑。

关于医学期刊论文中参考文献的书写格式，目前各类杂志要求尚不尽一致，但总的的趋势均在朝着规范

化和标准化发展，朝着有助于读者及时、准确查找和便于理解和阅读的方向发展。特别是随着电子计算机等在现代文献管理工作中的普遍应用，为了便于同国外进行科技学术交流，我国近年来已注意到参考文献的引述与国际先进文献标准尽量相一致。在医学期刊中较为普遍地推广了国际医学期刊编辑委员会(International Committee of Medical Journal Editors)所规定的文献书写规格，即“温哥华标准”。本刊自1984年第7期起即开始较早地试行了这一标准，几年来的实践证明，对扩大本刊的国际学术交流起到了积极的作用。

温哥华标准的基本内容：

〔期刊〕序号.作者(两位作者，把姓名均写上，两者间加一逗号；三位作者及以上，只写第一作者，后加等).文题.刊名(外文缩写按Index Medicus格式)年；卷(期):起页。

举例：

1. 邝安堃, 等. 中医治疗病态窦房结综合征的疗效及对性激素的影响. 中西医结合杂志 1981; 1(1): 3.
2. Philbrick JT, et al. Methodologic problems of exercise: groups, analysis and bias. Am J Cardiol 1980; 46:807.

〔书籍〕序号.作者.书名.卷次.版次.出版地:出版者, 年份:起页—迄页。

或序号.作者.文题.见:主编者, 书名.卷次.版次.出版地:出版者, 年份:起页—迄页。

举例：

1. 张介宾. 类经. 上册. 第1版. 北京: 人民卫生出版社, 1980:118—121.
2. Good RA. Severe combined immunodeficiencies. In: Beeson PB, Cecil textbook of medicine. 15th ed. Philadelphia, WB Saunders, 1979:141.

上述格式本刊在试用时略有修改，如两位作者及以上，即只写第一作者，后加等。请注意每篇文献序号应顶格书写，回行齐字。对参考文献的标点符号也有特定的要求，序号、作者、文题、书名、卷次、版次、页码之后的标点均为实心圆点(即中外文标点用法一致)，页码之前为比号，出版地之后为冒号。作者

姓名一律姓在前、名在后，西方人习惯名在前、姓在后，书写时要将姓换到前面来。名可用第一个字母大写作为缩写。文题、书刊名第一个字母大写，其余字词均小写。外文文献一律要求写原文，隔行打字（或正楷书写清楚），缩写点一律不要。外文期刊名的缩写可参阅有关常用期刊名缩写表，新的或不常见期刊

以不缩写为好，以免不能识别。文末参考文献序号、内容应与正文核对。正文应按首次出现次序编号，在右上角用圆括号注明，如<sup>(1,2)</sup>，<sup>(3~6)</sup>。未发表的内部资料或保密文献一般不得列为参考文献。

以上仅供为本刊撰稿的作者参考。

## 锡类散、冰硼散使用方法的改进

成都市儿童医院 王正明

中成药锡类散、冰硼散是临床经常用于治疗小儿溃疡性口腔炎、疱疹性咽峡炎的有效药。传统使用方法是将药粉裹于纸筒内吹入创面，但是3岁以下小儿多不合作，常常将药撒掉造成浪费，或因药吹入局部创面过少而影响疗效，或有时吹得满口皆是，有的甚至将药吹入患儿气管等等，这些都不能很好的达到治疗目的。

笔者为了避免以上不良作用，改用棉签（棉头应当裹紧一些，可先用少许冷开水或生理盐水打湿）蘸药点涂于创面，方法简便，创面局部药物浓度高。每日可用药4～5次，最好在进食前后用药，进食前用药可减轻进食时疼痛，进食后用药局部药效保持时间较长。一般用药2～3次以后，患儿局部疼痛可明显减轻，2～3天即基本痊愈。

（上接379页）

12. 刘勋桂。云南白药治疗新生儿头皮血肿100例疗效观察。中华护理杂志 1985; 4 : 198.
13. 金庆丰，等。云南白药治疗胃切除后吻合口出血、水肿。中西医结合杂志 1984; 4(5) : 310.
14. 俞豪民。云南白药治疗外伤的疗效观察。上海中医药杂志 1959; 3:14.
15. 崔志祥。用云南白药保留灌肠治疗乙状结肠和直肠出血。中级医刊 1983; 3 : 29.
16. 俞豪民。云南白药的临床疗效观察及探讨。广东中医 1959; 4(4):165.
17. 唐山市橡胶二厂医务室。云南白药治肛裂出血。天津医药 1977; 4 : 203.
18. 蔡林生，等。云南白药伤湿膏治疗软组织扭挫伤。江西中医药 1985; 1 : 56.
19. 李世蒙。万花油、云南白药治疗伤口延期愈合 15 例。广西中医药 1981; 6 : 48.
20. 何德昌。贯众合剂治疗外伤性睾丸肿瘤。浙江中医杂志 1983; 18(11) : 495.
21. 杨国文。云南白药治疗婴儿脐炎 10 例。中医杂志 1983; 24(4) : 77.
22. 江西医学院编。中医药文摘汇编 1976 : 373.
23. 王建中。霉菌性肠炎 40 例疗效观察。中医杂志 1983; 24 (6) : 57.
24. 韩焕慈，等。中药散剂保留灌肠治疗慢性非特异性溃疡性结肠炎。中医杂志 1981; 22(1) : 56.
25. 梁立权，等。肠溶片治疗慢性非特异性溃疡性结肠炎 50 例。湖北中医杂志 1983; 2 : 32.
26. 俞豪民。云南白药、鸦胆子治疗血吸虫性溃疡性结肠炎观察报告。上海中医药杂志 1959; 4 : 23.
27. 李景先。云南白药保留灌肠治疗腹型过敏性紫癜病。云南医药 1984; 5 (2) : 124.
28. 张侨保。云南白药治疗消化性溃疡疗效分析。江西中医药 1980; 2 : 27.
29. 朱洪水。五白散治疗小儿脱肛。陕西中医 1982; 3(5) : 46.
30. 杨 波。云南白药中毒 3 例报告。新医学 1976; 7(11) : 535.
31. 张礼林，等。百宝丹中毒 1 例报告。广西卫生 1976; 3 : 47.
32. 张剑祥。口服云南白药过量中毒。实用内科杂志 1981; 1(4) : 178.
33. 王茂光，等。云南白药中毒 1 例报道。四川中医 1984; 2(1) : 49.
34. 曹公权。口服云南白药致过敏性休克 1 例报告。中华皮肤科杂志 1982; 15(4) : 260.
35. 汪正家，等。云南白药引起房室传导阻滞 1 例。浙江中医药 1979; 5 (1) : 11.
36. 焦文举，等。云南白药引起急性肾功能衰竭 1 例报告。中医药学报 1980; 4:4.
37. 谭湘珍，等。云南白药外敷所致过敏性休克 1 例。云南医学杂志 1964; 6(3)61.
38. 周家初。云南白药胶囊剂及自动生产工艺设备简介。中成药研究 1983; 10 : 37.