



学术论文的匀称美

Zili Zhai

University of Colorado Denver, Aurora

人有高低胖瘦，论文有七长八短。讨论学术论文的胖瘦高矮似乎为伪命题、不科学，其实不然。撰写医学学术论文不但要循规蹈矩的遵守设定的格式，而且写作过程中也会潜移默化的遵循一定的规律，使论文整体上及组成部分之间呈现一定程度的平衡状态，主要表现在论文的结构以及写作的逻辑上。

医学论文的基本格式为 AIMRaD（即摘要、引言、材料与方法和结果及讨论的首字母缩写），其它格式为 AIMRaD 的稍作变化，如 AIRDaM，是将材料与方法和结果移至讨论部分后面。AIMRaD 格式呈沙漏状结构，顶部为摘要，其次为引言并与底部的讨论守候两侧，像哑铃两端的承重部分，维持平衡，实验结果（或和实验方法一起）位居中间，为原创性论著提供支撑性数据。结构上，引言与讨论两部分前后呼应，方法与结果则好像一问一答，使整个论文融为一体。

有的期刊对论文的整体篇幅有字数要求，有的对部分内容如前言有字数限制，一些则无字数和页数的规定。不管期刊的要求如何，引言与讨论部分在篇幅上应该保持适当的比例，譬如 1:1 至 1:3 之间就比较合理，最好不要超过 1:4。过长的讨论使论文显得啰嗦笨拙，常见于讨论中对每个测定指标作一番评价，唠唠叨叨、没完没了，或写的像综述一样，掺杂太多的毫不相干的内容，篇幅拉的特别长，枯燥乏味；相反，如果引言篇幅超过讨论的，则使文章看起来头重脚轻、虎头蛇尾，常见于为避免重复结果的内容，在讨论中无话可话，几句话草草了事，研究意义不明；而在引言中则对背景信息不分青红皂白、洋洋洒洒、面面俱到，恨不得把所有知道的东西都放进去。为了在引言和讨论上做到长短相宜、相得益彰，关键是内容上紧抓重点，语言上简明扼要。

除了结构上对称，引言与讨论属典型的逻辑上

对称。大家都知道，引言呈倒三角形状，起始于广泛的议题，研究范畴逐步收窄，结束于研究目的、假设或本文的主要发现。讨论则呈正三角结构，与引言的写法相反，起始于本文的主要发现或回答的重要问题，逐步将研究视野扩展，将本文的研究意义引向更普遍的研究领域或人群。如果引言与讨论像对立的映像关系，方法与结果部分则呈现平行的结构。方法为结果提供技术的支持，结果为实验的总结。请注意，材料与结果部分中对技术方法的次序安排并非杂乱无章、胡乱拼凑、没有次序性，应该按照结果中出现的顺序井然有序的加以排列。

与上述提到的论文几个构成要素比较，参考文献的作用常被低估，但是却是论文成文的基础。开展学术研究不能自说自话，通俗点说口说无凭，需要旁征曲引、有理有据。而论文中罗列文献也不是用来装饰门面的，贵在适切，需要理由充足又恰到好处的迎合各个论点。因为参考文献贯穿全文，在全文中起到平衡、润滑、穿针引线的作用。此外，还有一个重要的要素就是题目，为论文的精华，妙在画龙点睛，再重视也不为过。如果说参考文献是引证别人的观点，为我所用，而论文题目则是掇菁撷华，高度浓缩自己的研究结果。

总之，结果是论文的中心、支点。文章中每一句话、每个语意都要围绕这个中心展开，与论文的数据和发现密切相关的就保留，无关的就删除，不要有怜悯之心，这里也不是显摆的地方，出现无关的内容容易让读者分心，产生疑问，极大的破坏论文的可读性和质量。结果的两侧有引言、方法、讨论和参考文献等，它们起到平衡作用。一个平衡的文章首先直观上给人以赏心悦目、清爽宜人、干净利落的感觉，会为文章能获得好评添分。