

最新医学论文如何写作 医学论文应该如何写作才更高效(大全8篇)

条据书信是一种有效的沟通工具，能够帮助我们向对方传达信息和请求。在书写条据书信时，应遵守逻辑思维和条理清晰的原则，将内容组织得井井有条。在下面的篇章中，你将找到一些条据书信的实例，希望可以给你提供一些写作上的借鉴和参考。

医学论文如何写作篇一

1、工夫下在平时，跟住老师，注意听讲。举个例子做参考：我高中时班主任是历史老师，他讲课被学生公认枯燥，因为他不爱讲故事侃野史，大部分学生只喜欢讲故事的历史老师呵呵。但是他的课我一直觉得十分受益，因为他的课容量大，几乎所有知识点都能讲到而且清楚，每次上他的课我的注意力都高度集中，甚至都没有时间翻课本，其实听讲就行了，没必要翻课本。结果是，书上的知识点，我在课堂上就已经记住了，稍有模糊的，走在去食堂的路上反复几遍，也记住了。课下根本不用捧着课本集中大块儿地背。

2、熟悉课本，多读课本。历史需要记住，但是不是死记硬背，而是在理解的基础上记熟。绝对要摒弃只要能背就可以学好历史的错误观念，前边一位历史教师答友说得很对，高考历史绝对不会直接问你课本内容的。我没有集中背过课本，我看课本一是查缺补漏，二是看结构，理顺脉络，构建知识体系。历史成绩好的，对课本一定是很熟的。

3、历史是很有意思的，但只喜欢听故事侃野史的人学不好历史，爱思考的人才学得好。日常学习中要多思考，多总结，多做分析比较归纳概括，提高这方面的能力。在学习中体会高中历史的思维方式，注意建立知识体系。就高考而言，就是要领会命题老师的命题思路。切忌思想偏激，人不愤青枉

少年，考场愤青误十年。这个得拎得清啊，你懂的。

4、重视语文政治地理的学习，俗话说文史哲不分家，这三科对学好历史非常有用。材料解析题的基础是你得读得懂材料，至少基本的文言文阅读能力得有；政治常识、经济常识特别是哲学常识都特别有助于历史问题的分析理解，比如辩证法；地理就不用说了，历史地理是一门专门的学问。

5、学有余力，可以多读一些历史读物，但最好是正史，至少要接近正史。建议读严谨的史学家经过时间检验的作品，比如吕思勉《中国通史》、钱穆《国史大纲》、柏杨《中国人史纲》等。

医学论文如何写作篇二

首先是分析。通过回想老师在讲这部分内容时的介绍，尽量从更多的角度去思考这个问题。不要担心想太多，只要你觉得有道理的，都有可能是正确的。更何况现在的考试一再强调“要鼓励学生自由发挥，要有创新，有自己的观点”，所以你就要尽可能地多想一些。

其次是表达。最好是分条阐述，一点写一两行，不必太罗嗦，关键是把要点写出，因为评卷时也是按点给分的，写得太多，一个要点绕了好几个弯才讲完，不仅会喧宾夺主，使老师因找不到要点而扣分，还会浪费许多时间，以致来不及做完考卷。

最后，多与老师同学交流对学习历史也很有

帮助。一个人无论怎样细心都会有疏忽的地方，通过与同学交流笔记、与老师探讨习题，往往会有许多意想不到的收获。也可读一读像《历史学习》这样的杂志，了解一些课本上没有的东西，提高自己思维的深度和广度，对解题很有帮助。另外，专题复习也很重要。可以帮助你掌握好历史线索，可

以深入地研究一些历史规律之类的东西，增加自己思考的深度和广度。其实，历史是一门很有意思的科目，不用担心学不好它，只要肯用心，掌握方法之后，历史会变得很简单了。

医学论文如何写作篇三

1、培养学习的主动性，真正理解和把握学习规律：什么是学习的主动性呢？就是不靠别人督促，不在外力推动下学习。怎样才能培养学习的主动性呢？一是要有明确的学习目的。斯大林有一句名言：“伟大的毅力产生伟大的目的”。只有明确的学习目的，认清学习的重要性，才能充分发挥学习的主观能动性，自觉地、坚持不懈地学习。二是要采取积极的学习态度，有计划地学习每门课程，要注意做到课前认真预习，对老师要讲内容做到心中有数，对于疑难问题做出记号，等到老师讲解时集中精神听。

2、学历史其实是不用死记硬背的，只要带着心去看课本，认真多看几次课本，记清事件的背景、过程和意义，理清历史线索就可以了。

3、“温故知新”与“温新知故”相结合。“温故知新”反映了学习过程不能一次性完成，认识过程必然循环往复，螺旋上升的规律，它告诫我们探求学问应该逐步消化，切忌囫圇吞枣，有的知识由表及里，深思熟虑；有的知识需要由此及彼，融会贯通；有的知识应引进先知，触类旁通；有的知识应该联系实际，具体领悟。然而，“温故知新”也有先天不足，它的知识面狭窄，难以深入下去，所以，在实践中，“温故知新”走向“温新知故”，从后者中找方法和规律，与“温故知新”相辅相成，成为我们学习方法中的重要原则。“温新知故”就是不拘于旧知，在不断探求新知识的同时，以新带旧，组成知识的网络系统，显现知识间固有的逻辑关系，从而成为转化能力，提高素质。

4、上课要专心听，多记，多背，对一些历史年代要联系上下

文的内容来记忆。掌握问答题时，首先要对历史事件的背景有个清晰的了解，再运用所学过的知识作答，做到理解记忆。多阅读一些历史课外书，除了能增长见闻外，还帮助你理解历史课文。

5、养成浓厚的学习的兴趣：张载说过：“人若志趣不远，心不在焉，虽学克成。”杨振宁亦说过：“成功的真正秘诀是兴趣，兴趣是自学学习的先导，是人们探究世界的动力，是最好的老师。对学习有了浓厚的兴趣，遇到挫折困难才能顽强攻克，百折不挠。”

6、牢记历史教学的目标掌握分析、归纳、综合、比较、概括、推理等逻辑思维方法；学会运用历史唯物主义基本观点观察问题、分析问题“，这是进行历史复习时的指导方针，应侧重从这几个方面提高自己的能力。

应试性的历史复习，应注意把握模式与事例的结合，即把历史唯物主义观点作为答题的框架、结构，把各个重大历史事件的事例充当这种模式的基本内容，即使用历史概念进行判断、推理和论证。此种方法的应用是进行各种形式逻辑的练习，以加强自己的应试技巧性。

在复习历史教材时，不仅按历史的具体面貌进行，还顾及抽象理论要前后一贯的原则。比较和分类，是我使用得最普遍也是最得心应手的方法、横向的，纵向的，比较始终是训练逻辑思维的有效方法。选择、例举、材料、问答是历史的基本题型，它们的题目和答案中都含有归纳和演绎的万分，所以我在答量特别是答问答题时很注意前后的关联性、条理性、和系统性。我总结的历史发散性思维和收缩性思维的并用，思路要开放，要全面，但观点要统一，要准确。即思想要受观点的约束。同时答题时应先有条理的列出答题要点，即观点，然后再根据观点来扩充历史事件，以事实来证论观点，图表始终是解答历史题的一种有效途径。

7、要做到熟练地掌握历史知识，一是对课文要做到全面而深入地理解，二是平时要认真记录好老师提出的重点内容，三是背诵；但即使是背诵也要讲究方法：以时间为主轴，形成一条历史事件演变的线索，如以“北美独立战争”为例，1773年、1774年、1775年、1776年各发生的事件串成一条历史线索。也可以历史事件的性质为中心点，把同类性质的事件联在一起比较、记忆：如美国独立战争、英国资产阶级革命和法国大革命等。

8、历史是记忆性较强的学科，但仅仅死记硬背史实是远远不够的，应注重考查我们分析史实、理解的能力。因而历史应在理解的基础上记忆，在记忆的基础上进一步理解和运用。理出一条线索，找出各个历史事件之间的相互关系，弄清每件史实前因后果，在今后历史学科的学习中非常重要。同时，我们还应将历史与马列主义的方法论紧密相连，用方法论作指导，去正确的评价每一历史事件。

医学论文如何写作篇四

如何写医学论文不重复、如何避免论文重复问题？真正写一篇论文，大量引用别人的东西是很正常的。反映作者综合能力的能力表明作者以前阅读过大量的信息，这是一个学习和总结的过程。特别是在第一章的硕士学位论文，我必须引用了许多论文，并深入描述了一个问题，然后我提出了自己的观点，方法，策略等。如果第一章的参考文献不多，也不站在伟人的肩上，那么这类散文的质量是肤浅的’。值得一提的是，在引文文献中，还要面对另一个重要问题——查！检查是一个匹配的过程，是以句子为单位，如果一个单词重复，就很容易确定重复。查重软件是中国知网cnki论文检测系统/贵宾泰勒虫混合淋巴细胞培养。其运作模式是电子数据库的电子版，那么数据库将根据现有的电子数据都存在在知网或网络上的匹配，软件检测到如果有13个相同的字，这是相同的。

论文修改原则：

3改变句子的主动被动语态，比如：数字水印为多媒体数据文件在认证、防伪、防篡改、保障数据安全和完整性等方面提供了有效的技术手段。=在多媒体制品的认证、防伪、防修改和传送安全以及完整性保障方面，可以采用数字水印的检测作为有力的检测手段。

4可以将文字转换为表格、表格基本是查重不了的，文字变成图形、表格变成图形，一目了然，绝对不会检查出是重复剽窃了。

引用注意事项：

1如果的确是经典的句子，就用上标尾注的方式，在参考文献中表达出来。

2如果是一般的引用，就采用罗嗦法，将原句中省略的主语、谓语、等等添加全，反正哪怕多一个字，就是胜利。

3也可以采用横刀法，将一些句子的成分，去除，用一些代词替代。

4或者是用洋鬼子法，将原文中的洋名，是中文的，就直接用英文，是英文的直接用中文，或是哦中文的全姓名，就用中文的名，如果是中文的名，就找齐了，替换成中文的姓名。

5故意在一些缩写的英文边上，加上(注释)(画蛇添足法)，总之，将每句话都可以变化一下，哪怕增加一个字或减少一个字，都是胜利了。

6如果是引用，在引用标号后，不要轻易使用句号，如果写了句号，句号后面的就是剽窃了(尽管自己认为是引用)，所以，引用没有结束前，尽量使用分号。有些人将引用的上标放在了句号后面，这是不对的，应该在句号之前。

7可以将文字转换为表格、表格基本是查重不了的，文字变成图形、表格变成图形，一目了然，绝对不会检查出是重复剽窃了。

8特别注意标点符号的变化，将英文的复合句，变成两个或多个单句等等，自己灵活掌握。

9如果大概知道本校的答辩成员的名单，就有意无意引用他们的东西，让他们高兴一点，答辩顺利点，但一定要看懂。让答辩组成员认为你真的认真拜读过他的文章！

以上是对于中文的资料的引用的问题，如果你看看外语，外语翻译将自己的参考，不需要为他们的尾注。因为检查数据库只是字符匹配，所以不能与中文和英文相匹配。另一方面，你找到你自己的外国资料，你付出了劳动，你有自己的翻译，你也付出了劳动，基本上你可以依靠自己的劳动。外国，自古就是这样。最后，排版应规范化。

医学论文如何写作篇五

如何作好新形势下临床医学教育工作（医学论文）

摘要：本文针对近几年医学的迅速发展、医学知识获得的快捷便利、医学教育模式的改变和医疗市场的变化等新的临床医学教育背景，初步探讨了新形势下如何作好临床医学教育工作的对应措施。目前，在知识、信息爆炸的时代和人们获取知识的便捷性及多样性，以及在市场经济下医疗市场竞争性的愈演愈烈，医学教育模式的改变，现代学员综合素质的不断提高，对临床教研室和教员的要求也不断变化和提，简单的重复既往教育模式和教学方式、方法，已不能满足现代临床教学的要求，只有通过不断改革和完善，才有可能培养高质量、高素质的医学生，把医院建成一流的临床医学院。本文就新世纪新形势下如何作好临床教学工作作了初步探讨。

一、 新世纪的临床医学教育背景要求临床教员不断地改革和完善教学内容和方法当前，随着科学技术的不断发展，医学领域也获得了突飞猛进的进步，特别是分子生物学研究技术的出现、发展和完善，人类基因组计划的超常规发展，医学知识日新月异，人们对疾病有了全新的认识，临床诊治和预防水平有了很大提高，人类疾病谱也发生了很大的变化，现有的教科书和教学大纲已很难跟上现代医学的发展，因此必须紧密结合医学发展的动态来积极开展临床医学教育。以感染性疾病的教学为例，随着抗感染药物的不断发展和应用以及疫苗的出现和完善，一些经典的传染病如天花、霍乱、乙脑、流脑、麻疹、血吸虫病、疟疾等已被消灭或发病率已明显下降；但抗生素的滥用和一些免疫抑制剂的使用导致一些机会菌、耐药菌感染逐步增多并受到临床的重视；人们免疫水平和生活方式的改变以及现代交通的十分便捷非常有利于感染性疾病的发生和传播，使得一些新的感染性疾病不断出现和某些已被控制的传染病死灰复燃如艾滋病、大肠杆菌o157、霍乱弧菌o139的出现以及性传播感染等在国内的复燃和发展等，这就要求临床教研室和教员必须根据这些变化及时调整授课内容和学时安排以满足这些变化，学习内容和临床实际的脱节不能满足现代临床医学教育的目的和宗旨。科学技术的迅猛发展使得人们沟通途径也变得十分畅通和便利，互联网的出现和不断完善，人们获取知识的途径变得非常快速和直接，也为总结和分析医学发展的动态提供了更多更全面的 firsthand 资料，现有的教科书甚至有关参考书籍很难全面反映医学发展的实际情况，这给现代医学教育提出新的挑战，它要求临床医学教员必须不断学习和掌握相关知识，及时跟上医学发展的步伐和满足学生的学习需求，固步自封、不思进取则要被现代医学所淘汰，也不能为称职的现代临床医学教员。随着国内市场经济的不断发展和完善，医疗市场也较以前发生了很大变化，病人就医有了很大的选择性，对医院和医生乃至诊治方案的选择有了更多的自主性，同时人们法律意识和自我保护意识也在不断加强，因此医院和临床医生在日常医疗和教学活动中必须尊重病人的选择权、知情权、隐私权等一些有关权利，这给临床医学教学带来很多不

利。如果不能正确处理医疗和临床教学的关系，将不可避免的产生一些医疗纠纷甚至是法律纠纷，也给医院在医疗市场的竞争中产生不利因素，反之，如果处理得当，不仅有利于医学教育，也有利于提高医院和医生自身的声誉，而在医疗市场的竞争中处于不败之地。目前我国相关法律、法规也还不完善，滞后于目前医疗形势的改变，如何确保临床医学教学的正确和合理、合法地开展，不仅是临床医学院和临床教员所必须关心的问题，而且涉及到相关法律、法规的制订和完善。因此既往临床医学教育模式和教学方式、方法已不符合当前医疗市场的变化，作为临床教员，应提高法律意识，正确处理好医疗和教育的关系，取得病员和/或家属的配合来积极开展临床医学教育，为培养新一代临床医生和拓展医疗市场而积极努力。医学教育模式的改革也给临床医学教员提出了新的要求。目前，全国各地许多高等医学院校包括我校都建立了临床医学院的教学模式，学生的临床课程将在临床医学院内实习时同步进行，学生的大部分课余时间也在医院度过，学生将有更多时间与病人接触，这有利于提高临床医学教学质量和学生的综合素质。但如何利用学生在医院的几年时间，培养学生正确和基本熟练的临床思维和处理能力，也给临床教员提出了新的要求。旧的教学模式下教员按病种讲完课或带完见习后便完成任务，这种情况将一去不复返，学生在医院内与病人接触，随时会遇到各种各样的问题和困惑包括医学、心理学和社会问题，甚至语言问题，这都要求临床教员花许多时间来解释和教导。单一按病种来讲习对学习临床课程是最基本的，如果没有这个基础，学生的临床能力无从谈起，但对一个合格的临床医生来讲，仅做到这一点是远远不够的，因此教员在平时的讲课和见、实习过程中，应结合学生的自习和接受能力，把疾病的临床特点、诊断、鉴别诊断和治疗作为教学重点，并把它灌输于整个教学过程中，而疾病的病因学、发病原理和病理解剖等基础内容可简单地讲解或由学生自习，这样有利于学生临床思维和处理问题能力的培养和提高。我们在以往的讲课过程中，也做了一些尝试，如把中枢神经系统感染作为讲课内容，强调中枢神经系统感染性疾病的共同特点和诊治要点，突出讲解它与其

他中枢神经系统非感染性疾病的鉴别诊断和感染性疾病中各种病因所致疾病的特点及鉴别，而对教学大纲所要求的流脑、乙脑等则在病因分析时讲解其特点，讲课效果明显，学生普遍欢迎，并反映在临床遇到类似病人后知道怎样去处理，我们认为这才是临床教学的目的，因此我们建议在临床教学活动中可以以临床症状为主线多讲解，在此基础上再深入讲解具体疾病各自的特点和处理要点。另一方面，在以前的教学模式下，往往对学生的临床基本功重视不够或无法给予更多的教导，而在新的教学模式下，学生整个临床阶段学习时间都将在医院度过，因此我们认为临床带教老师要用一定的时间来训练学生的临床基本功如采集病史（包括内容和技巧）、体格检查和临床基本操作等，并作严格要求，因为扎实的临床基本功是一名优秀临床医生的基础。另外，要做好一名优秀医生，必须了解病人的心理状态，与病人之间的接触、沟通是非常重要的，这对于了解病情同样也是缺不可少的，在这方面也要求带教老师予以重视，因为一名医学生或年轻医生，在这一点上往往欠缺和难以领悟，需要在临床医疗活动中不断提高。

二、临床教员自身综合素质要进一步提高为提高教员的授课能力和效率，我校、院已多次开设讲习或研讨班，并培养了不少a级教员，临床老师的授课能力都得到了提高。但是临床老师与基础教员不同的最大之处是前者主要是为了培养高素质的临床医生，是为了培养学生正确的临床思维能力包括临床诊断和处理能力，而单纯地提高授课效率是远远不够的。我们认为，要作好一名优秀的临床老师，首先必须要有强烈的责任心，不能敷衍了事。对于一名临床医生，要带教一、二名学生并不是一件难事，难就难在认真和带好二方面，没有一定的责任心，不认真带教是很难培养出优秀医生的。一名好医生不等于是一名好老师，要做好一名临床老师，除做好自己医疗和科研的工作外，还必须负起责任，认真培养下一代医生，才能使我国临床医学不断发展和进步。其次，带教老师必须提高自己的知识水平，因为医学发展迅速，知识更新快，人们获取医学知识途径既多又直接（包括医学知识讲座、书籍杂志、通信、互联网等形式），这要求任何一名临床医生都必须不断学习和钻研，这样才能

在医学界立于不败之地，对临床教员而言尤其重要，只有自己不断进取，才能满足学生的学习要求，因此，一名好的临床老师首先必须是一名好医生。第三，临床教员必须不断提高自己。

三、积极开展丰富多彩的临床教育形式，以满足学生的学习需求。学生在医院学习时间，由于时间的限制和病人就诊情况的不同，他们在临床医学院所知识和技能特别是对一些少见病种的理解和掌握很难完全满足以后工作的需要，因此，在临床教学中，必须开展丰富多彩的教育形式，来帮助学生理解和掌握疾病的诊治规律，培养学生正确的临床思维能力及处理问题能力，单纯依靠授课和临床带教很难满足培养高质量、高素质临床医生的要求。我们根据以往的临床教育经验和近几年在教学活动中的不断改革和探索，认为通过以下诸种措施，可以帮助学生理解和掌握各种疾病的有关知识和诊治规律，提高学生的临床思维能力和处理问题能力，以弥补日常教育中的不足。首先，制作和完善多媒体教学课件，为授课和学生自学打下基础。随着电脑及其应用的普及，学生普遍掌握电脑的使用，这是学生自学和通过互联网获取知识的基础。多媒体课件的制作和完善，一方面为授课增添丰富多彩的内容和形式，提高授课效率，另一方面由于课时的限制，一些在授课时无法讲授或讲深讲透的内容可留给同学自学，同时也便于他们不断地复习和巩固所学知识，对一些临床的操作规范和具体过程，也可通过此形式来不断加深同学的印象，以利于他们能很快地融入临床诊疗活动中去。这也要求临床教员在日常医疗工作中应注意原始资料的积累。其次，要重视调动学生学习的主动性，对一些同学们感兴趣的疾病或其诊治，可组织他们进行教学查房，或组织同学对某一疾病的相关基础理论和临床诊治进行查阅文献、撰写综述或深入研究，以培养他们的临床科研能力。第三，对一些临床遇到的少见病例和某些疾病的特殊处理或操作，及时组织学生进行教学查房或示教，以免他们失去学习机会，这也需要临床教员要以学生的学习为主，不必过分苛求学生的分组和分科要求。当然，这一方面内容也可用多媒体课件来弥补。总之，当前医疗形势的变化和医学迅速发展、知识信息爆炸和获得的快捷、医学教学模式的改革，使得临

床医学教育面临新的挑战，需要临床教研室和教员不断改革和摸索，以最大程度地应对挑战，认真负责地培养高质量、高素质的医学生，为培养新一代名医而打下良好基础。

医学论文如何写作篇六

许多毕业后的大学生都有过这样的困惑：实际就业与自己职业理想相差甚远，收入也与期望值有较大差距，为什么会有这样的情况出现？上海世博人才培训中心主任严裕民认为，缺少必要的就业前的职业规划，缺少对职场的前瞻，因此造成了很多职场新人刚踏上工作岗位就有了职业失落感。严裕民强调，大学生在学习过程中就应该做好职业规划，为将来的求职做好准备。

职业规划要考虑的外部因素

职业生涯就是指一个人在其一生中与工作相关的一系列活动、行为、态度、价值观、愿望等的有机整体。那么如何规划自己的职业生涯呢？严裕民向大学生建议首先要考虑好如下4个问题：

第一，冷门还是热门。现在有冷门职业和热门职业，热门职业一般薪酬高，“但我们决不能以此定职业。”严裕民强调：“必须分析自己的能力所长，对已经表露出来的职业兴趣和职业特长要特别珍惜，尽量寻找符合自己特长的职业。”即使一时无法就职自己喜欢的职业，也没有关系，可以在以后工作中逐步调整。

第二，稳定还是不稳定。中国有句老古话：“三十年河东，三十年河西”，以前很红火热门的职业，现在可能一点都不吃香。但是职业稳定的概念却是相对的，计划经济时，所有职业都是稳定的，而现在即使是公务员，也有淘汰机制。“所谓的不稳定，不是职业的不稳定，而是企业、单位

的不稳定。作为社会分工的各种职业，在社会上永远都是需要的。”

第三，大公司还是小企业。大公司优点很多，比如有良好的福利、晋升、培训体系，大公司的经历为以后求职带来便利。但是缺点也很明显，因为大企业人才济济和分工过细、过明确，长处就不易被发现，其他能力可能很难得到锻炼。

相对于大公司，在小公司工作，可能身兼数职，更能展示你的才能，职业发展空间可能会更广阔。

东北振兴、西部开发和中部崛起，这些地区的发展对中高级人才的需求都非常大。严裕民说，东北的辽宁省，沈阳、大连人才占全省总量50%，西部5个城市人才总量不足全省20%。中西部地区，更是对制造业人才求贤若渴，每年都会从发达省市，甚至国外引进优秀人才。

职业规划也要结合自身因素

当然除了那些外部因素，还得结合自身的情况加以考虑，才能更好地为今后寻求适合职业定位。以下是两种是比较有效地了解自己的方法：

第一□w分析法□□1□whoami□□我是谁？）：面对自己，真实地写出每一个想到地答案，并按重要性排序，比如自己的专业、家庭情况、年龄、性别、性格、动手能力、思考能力等等□□2□whatwillido□□我想做什么？）：可以从小时候会议，将自己喜欢做的事情写下来□□3□whatcanido□□我会做什么？）：可以把自己有能力做的，还有通过潜能开发能够做的’事写下来□□4□whatdoesthesituationallowmetodo□□环境支持或允许我做什么？）：将自己所处的家庭、单位、学校、社会关系等各种环境因素考虑进去□□5□whatistheplanofmycareerandlife□□我的职业与生活规划是什么？）

第二□swot分析法□swot是“优势、劣势、机遇、威胁”4个英文的第一个字母的组合。优势：学了什么、做过什么、最成功的是什么、忍耐力如何；劣势：性格弱点、经验或经历中欠缺什么、最失败是什么；机遇：现在的就业形式、各种职业发展空间、社会最急需的职业；威胁（挑战）：专业过时、同学竞争、薪酬过低。

“通过上述方法，仔细分析就业形式与自己能力的匹配情况，规划好自己的职业生涯。”严裕民还告诫即将走上工作岗位的大学生们及时调整就业思路。“还有无论学什么专业，必须具备除了专业、外语、计算机以外的有关企业管理（如文件运转、公文起草等）、沟通、演讲、组织等能力。”

医学论文如何写作篇七

随着越来越多的中国考生选择出国学习进修□ielts考试对于许多人来说成为了一条有效的出国途径。有数据表示，参加ielts考试的中国考生数量近年来有逐年上升趋势，并带有明显的愈演愈烈的趋势。而且其中有绝大多数考生都是选择了a类，即学术类考试，说明他们的目的`都指向出国读书。而得到一个合适的ielts分数，对于许多考生来说也显得越来越重要，因为美国的许多高校也都开始对ielts分数敞开了怀抱。

在ielts这样一个能够非常公正客观反映考生英语应用水平的考试中，听、说、读、写四个项目的重要性是等同的，这是因为四个单项的满分都是9分。但是，相比之下，四项中的阅读是在短期之内能够获得最快提高的一项，所以各位考生只要功夫做足，阅读分数一定不会差。那么下面我们就来看看准备阅读过程中首先要过的两个关卡。

单词关

医学论文如何写作篇八

一项科研能否取得有价值的成果，一篇论文学术水平的高低，很大程度上得取决于实验设计的水平。周密的科研设计是科学实验过程的依据，对实验数据进行合理的统计学处理是提高科研质量的必要手段。随着现代科学的发展，特别是医学统计学、生物医学工程学和电子计算机在医学科研中的应用，广大临床工作者越来越有必要更多地熟悉一些数理统计知识，以便获得可靠的资料，从而得出正确的结论。全国不少医学期刊，从七十年代以来对这个问题日益引起广泛注意。

为了让临床医务工作者在科研和写作、评阅论文中，对实验设计与数据统计问题引起足够重视，笔者近几年来学习国内医学、生物学期刊中见到的一些统计学问题，略加讨论。

一、临床疗效观察的实验设计问题

在各种医学期刊中，半数以上是疗效观察方面的论著。现择其较普遍存在的统计学问题，结合实验设计基本原则加以讨论。

（一）对照与均衡性测定

国内医学期刊有关临床疗效观察的文章甚多，不少杂志刊登了一些事先未设计对照的文章，其结论难以令人信服。如《用柴葛解肌汤治疗上呼吸道感染》一文，报道治愈好转率为97.7%，因无对照，无法断定其效果如何，因此，治愈好转率中含有假像。

对照的方法虽有多种，但对照的基本原则是与实验组齐同可比，最好作均衡性测定。

（二）安慰剂与盲法试验

安慰剂与盲法试验是医研（主要是比较性研究）中常用的科研方法，结果准确、误差性小。安慰剂在形、量、色、味等要与实验药物一样，不能给受试者和执行者任何暗示。这种试验就是双盲法试验。但近年来，尚有人用改良的双盲法，此法分两期：第一期（公开期）试验有效者留，无效者弃。有效者进入第二期（双盲试验），以确定疗效是否系安慰剂的作用。在预防效果观察时可采用该法，临床上应用诸多困难，应视具体情况而定。

（三）样本含量与重复原则

没有足够样本的研究结果，是经不起重复试验的，有的论文凭少数病例观实的结果下结论，是不慎重的。如《重症肺炎并发dic29例》一文，作者观察脑型患者3例，其中死亡一例，就得出“一般脑型病死率高达57%，本组脑型病死率较低，看来及早用肝素阻断dic过程，对降低脑型病死率可能具有重要意义”的结论。因无对照，结论不可靠。

（四）随机分组与实验设计类型

随机化分组即每个实验对象有同等机会被抽样（分配）到各组去，而不受任何系统因素的影响。常用的实验设计类型有完全随机设计、自身对照设计、交叉设计、配偶设计、随机区组设计、拉丁方设计、正文（析因）设计、序贯设计、半数效量实验设计（动物试验），回顾性与前瞻性调查研究设计等。科研设计时应根据研究目的的要求选择不同类型的实验设计方法，进行相应的统计处理。

（五）诊断与疗效标准——指标设计问题

观察对象应确诊无疑，事先要制订好诊断标准，保证样本的真实性与代表性。疗效判断要有科学的指标，有特异性和定量指标更好。研究记录表格扣记录要完整统一，仪器、试有等要核校，人员要相对稳定，操作及观察方法要严格执行统

一标准。