

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2015.02.009

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2015.02.009>

## · AME 科研时间专栏 ·

**专栏导读:** AME Groups 旗下出版了 *Journal of Thoracic Disease* (《胸部疾病杂志》)、*Annals of Cardiothoracic Surgery* (《心胸外科年鉴》)、*Chinese Journal of Cancer Research* (《中国癌症研究》) 和 *Annals of Translational Medicine* (《转化医学年鉴》) 等近 20 本英文医学学术期刊。2014 年, AME Groups 中文平台——“科研时间”的诞生, 为广大从事临床和基础研究的科研工作者带来了福音, 提供了更多科研交流和学习分享的机会。欢迎广大读者关注我们“AME 科研时间专栏”, 订阅我们的公众微信号 (AME 科研时间: amegroups), 给我们提出宝贵的建议和意见, 以便于将这个专栏建设得更好, 成为读者喜闻乐见的一个栏目。

## AME特邀来稿——十年探索路：论文三境

顾兵

(南京医科大学第一附属医院检验学部, 南京 210029)

临床医生是一个忙碌的群体! 首先, 作为医生, 治病救人乃第一天职, 中国的病人多, 医生也就愈加忙碌; 在完成繁重的临床工作之余, 医生还要做一些科研工作, 发表学术论文; 三级医院的医生们还有教学任务。在这样的现状下, 临床医生们常常被科研与论文压得喘不过气来。临床工作已经够重的了, 如何再有精力去做科研和写论文呢? 怎一个累字了得!

曾几何时, 我们已经将科研与养细胞、养老鼠, 以及高大上的分子生物学实验紧紧联系在一起了。殊不知, 如果拿起基础医学研究的那一套来做科研的话, 临床医生们根本没有这么多的时间与精力, 也很难与基础医学的研究人员去一决高下。那, 临床医生应该如何去做科研, 去发表论文呢?

在十年左右的论文探索路上, 笔者找到了答案, 并成功发表学术论文 50 多篇, 下面就将我的心得体会与大家分享一下。先透露一下, 最最关键之处乃立足临床之根基, 总结临床数据, 发表临床论文, 回答临床问题! 在一个夜深人静的夜晚, 笔者在准备一个论文写作讲课课件时, 灵感突发, 将自己十年论文探索路上的收获与体会总结为“论文三境”。王国维在《人间词话》说: “古今之成大事业、大学问者, 必经过三种之境界。”在王国维

“治学三境”的启发下, 我发现论文写作的求索之路与治学之道有很多相通之处。

### 1 论文第一境

治学第一境“昨夜西风凋碧树, 独上高楼, 望尽天涯路。”出自宋代词人晏殊的《蝶恋花》。此乃治学之初: “悬思”阶段。论文写作常常也是困惑大多数临床医生的一件事, 大家很迷茫, 不知道如何下手。与之对应, 笔者总结的论文第一境为: “实验烦琐论文难, 思古望今, case report 显身手。”对于临床医生而言, 大家每天的工作就收治病, 进行临床诊断与治疗, 回顾自己既往的患者, 总有几例在诊断或治疗上有特殊之处的, 或为罕见病例, 或为鉴别诊断比较困难, 或治疗方案特殊。而这些特殊之处恰恰为该 case report 的亮点, 经过整理之后, 可以成功发表 SCI 论文! 如此, 就比较好地将临床工作与科研工作相统一了, 并不是说我们一定要完成临床工作之后, 再去重新开始做科研工作。在 case report 中寻找发表 SCI 论文亮点, 我们就可以在完成临床工作的同时, 也找到了发表 SCI 论文的思路, 将临床工作与科研工作有机结合。因此, 笔者强烈建议临床医生通过 case report 去完成 SCI 论文零的突破。

收稿日期 (Date of reception): 2014-12-27

通信作者 (Corresponding author): 顾兵, Email: gb20031129@163.com

## 2 论文第二境

治学第二境“衣带渐宽终不悔，为伊消得人憔悴。”出自宋代词人柳永的《蝶恋花》。此为治学的“苦索”阶段，对事业，对理想，要执着追求，忘我奋斗，为了达到成功的彼岸，一切都要在所不惜。所谓万事开头难，有了第一篇SCI论文之后，临床医生往往有了一点自信心，但是仅仅发表case report论文也是不够的，又得进一步去思考如何发表original article? 基于这些思考，笔者进一步总结的论文第二境为：“科研临床两手抓，idea消得人憔悴”。其实对于SCI论文的发表，idea是最最重要的，一个好的idea，可以在一个月内，甚至是一两周内发表一篇SCI论文。建议临床医生多读文献，多思考临床病例中的困惑与问题，从中寻找SCI论文灵感。此外，如何发表系列SCI论文又是一个新的挑战。实际上，中国不缺少临床资源，而是大家没有充分挖掘我们身边的临床病例与相关信息。笔者建议临床医生立足自己从事的亚专业，构建“特色病例database和标本库”，这实际也是一个属于自己的“SCI金矿”，围绕这些标本可以展开系列临床研究，发表系列SCI论文。

## 3 论文第三境

治学第三境“众里寻他千百度，蓦然回首，那人却在灯火阑珊处。”出自宋代词人辛弃疾的

《青玉案》。此乃治学的“顿悟”阶段，意为在经过多次周折及多年磨练之后，就会逐渐成熟、明察秋毫、豁然领悟。与之对应，笔者总结的论文第三境为“梦里愁煞千百次，蓦然回首，课题犹在临床实践处。”通过论文第一境和第二境的积累，临床医生已基本掌握SCI论文的思路与写作方法，此时，临床医生应进一步复习文献，提炼自己的科研方向，开始申报各类基金项目。SCI论文或为一时之灵感，而课题方向则应为自己未来十年甚至更长时间的奋斗目标，这才是长久之计，毕竟通过论文前两境的探索，已经发表了几篇SCI论文，具备一定的研究基础。此时，再去申报基金项目，中标的可能性会大大增加。如此，拿到人生第一桶金后，学术研究将进入良性循环。有了课题经费的支撑和实验研究的数据，发表SCI论文就更不是问题了。

笔者一直坚信：“一份耕耘，一份收获”。所谓“宝剑锋从磨砺出，梅花香自苦寒来”，各位临床医生只要立足临床，努力探索，有机地将临床工作与科研工作结合，一定会终有所获的！

**作者：**顾兵，AME学术沙龙总负责人，丁香园检验版版主。江苏省人民医院（南京医科大学第一附属医院）检验学部，医学博士，副研究员。中华预防医学会感染控制分会首届“中国感控启明星”，国家自然科学基金一审专家，以第一或通信作者发表论文57篇，其中SCI论文20篇。

本文引用：顾兵. AME特邀来稿——十年探索路：论文三境[J]. 临床与病理杂志, 2015, 35(2): 204-205. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2015.02.009

本文首先以中文发表于【科研时间】(doi: 10.3978/kysj.2014.1.378). 本文已获科研时间和作者同意将该文内容以中文在本刊发表。