

· 科研设计与论文写作 ·

撰写临床回顾性论文的几点体会

梁钢

优质的研究性论文是高水平医学学术期刊的重要支撑。能够撰写出高质量的研究性论文,无疑是作者理论造诣、科研实力和撰稿水平的最好体现。然而作者若一味追求高质量的研究性论文,而忽视了对临床回顾性论文的撰写,非但不利于其科研能力和写作水平的提高,而且会浪费宝贵的临床资料,错失其中可能蕴含的研究契机。相反,若能够从临床实际出发,以诊治过的病例为基础,遴选出具有一定价值的病例资料,对治疗成功的经验、失败的教训以及技术改进等方面进行归纳总结,并在此基础上进一步提高,最终提炼出新观点新见解,则同样能够体现出较高的研究质量。有时,在反复的总结和分析过程中,还可能发现其中蕴含的宝贵科研“素材”,找到进一步研究的突破口,并最终成就高质量的研究性论文。由此可见,在指导临床救治和开展科研工作方面,临床回顾性论文与研究性论文同等重要,不容忽视。现将笔者近年来在撰写皮瓣修复重建类论文过程中的几点体会介绍如下。

1 传统技术和方法同样蕴含着创新

创新性常常是学术期刊的灵魂所在,也是评价学术论文质量的重要标准之一。然而,有些作者过分强调新技术、新方法,并错误地认为:创新性仅体现在基础或临床研究性论文中,而临床回顾性论文则是照搬照抄书本上的内容,无创新性可言。这是一种认识上的误区。若作者能将自己的经验、教训加以总结并进一步提炼,同样也是一种创新。例如在临床皮瓣修复重建工作中,试图寻找一个新的供区非常困难,但这并不意味着对此类工作进行总结就无创新性可言。若能将一种传统皮瓣用于修复新的受区,如用双蒂额部轴型扩张皮瓣修复下颌部瘢痕^[1],用带蒂肱桡肌肌瓣修复前臂近端创面并重建伸肌缺损^[2];或将传统手术方法进行改良,如在背阔肌肌皮瓣基础上发展起来的扩张预构胸背动脉穿支皮瓣^[3]等,同样能够体现出一定创新性和较高研究质量。

2 灵活掌握病例累积数量和随访时间

毋庸置疑,累积的病例数越多,随访期越长,就越有说服力。但对于皮瓣修复重建类论文而言,由于该专业所服务的患者群体较小,加之患者多以外地务工人员为主,决定了其病例数不可能像其他专业那样多,而且患者较大的流动性无疑增加了随访难度。此外,拘泥于“积累更多的病例数”或一味延长随访期,有可能使成文和发表的时间明显延迟,有时还会因此而失去研究成果的首发权。故若有可靠的应用解剖学资料为支撑,并有 3~6 例临床病例和术后 3~6 个月的随访期,即可将这些资料进行总结,争取尽快发表。

3 完整翔实的病例图片资料可使论文锦上添花

设计界素有“适时一张图,胜过千言万语”之说,图片的重要性由此可见一斑。对于皮瓣修复重建类论文而言,附有完整翔实的典型病例照片,有如锦上添花;若无,则文章科学性与真实性将受到质疑。有时虽有图片资料佐证,但其规范性较差,属于资料不完整或有严重缺憾。有鉴于此,作者在收集及选择图片资料时,应注意以下几点:(1)实事求是地拍摄手术照片,切忌通过各种手段弄虚作假。(2)手术前后的照片在拍摄部位、范围、投照角度以及背景等方面均应尽量一致,以保证较高的对比性。(3)照片资料力求完整翔实,除需收集术前、术中及术后照片外,还应尽可能地收集 6 个月以上的远期随访照片;除收集常见的正位、侧位照片外,还应收集其他多种体位的照片,以便能客观全面地显示手术效果。(4)应注意对患者肖像权的维护,以减少不必要的纠纷。

参考文献

- [1] 黄永新,詹新华,范金财,等.带双侧颞浅动静脉额支筋膜蒂的额部轴型扩张皮瓣修复下颌部瘢痕.中华烧伤杂志,2010,26(4):251-255.
- [2] 梁钢,于光,孙建平.应用带蒂肱桡肌肌瓣修复前臂近端热压伤创面.中华整形外科杂志,2009,25(5):340-343.
- [3] 王爱武,张万锋,李金有,等.扩张预构胸背动脉穿支皮瓣修复儿童颈部瘢痕.中华整形外科杂志,2010,26(3):161-165.