# 本科医学论文范文推荐22篇

来源：网络 作者：明月清风 更新时间：2024-06-08

*本科医学论文范文 第一篇摘要:在随机抽取30份计算机专业学生毕业论文(设计)文档的基础上,采用案例评析形式,从篇章结构及行文、摘要、关键词、结论4个方面详细分析学生写作毕业论文或毕业设计文档中存在的种种问题,并对每种问题都给出相应的改进样例...*

**本科医学论文范文 第一篇**

摘要:在随机抽取30份计算机专业学生毕业论文(设计)文档的基础上,采用案例评析形式,从篇章结构及行文、摘要、关键词、结论4个方面详细分析学生写作毕业论文或毕业设计文档中存在的种种问题,并对每种问题都给出相应的改进样例。

关键词:本科;毕业论文;案例评析;改进范例

毕业论文是高校本科教学中的最后、也是最为重要的一个环节。如何提高毕业论文的质量,使这个教学环节发挥其应有的作用?不少教学一线老师对此进行了探索:文献[1]提出按学科专业特点来改革毕业论文(设计)的教学时间安排、评审和答辩方式以及成绩评定方法,改善相关的教学基本条件,并进行前期、中期、后期质量监控;文献[2]从毕业论文重要性认识、本科教学计划的完善、毕业论文过程的监管、创造学生参与科研项目的条件等方面讨论提高毕业论文质量的一些措施;文献[3]则对毕业论文质量的跟踪管理模式作了详细阐述;文献[4]从学生自身、选题、指导教师、管理几方面讨论目前本科毕业论文存在的问题及其改进途径;文献[5]谈到学生论文写作能力的培养以及教学方法、考核方式、科研教学等方面存在的误区。

这些文献探讨的结果具有指向性意义,但对于学生毕业论文写作实践的具体指导作用有限。笔者在随机抽取30份计算机专业学生毕业论文(设计)文档的基础上,从篇章结构及行文、摘要、关键词、结论4个方面进行了具体的评析。

1篇章结构及行文分析

正确的论文写作过程应该是:确定主题收集文献并分类写文献综述,确定具体写(做)什么安排论文结构开始写作。学生在此部分表现出的主要问题是欠缺谋篇布局和论文语言表达的能力。

无文献综述,从开篇到进入具体问题的讨论很突然

案例1 论文题目:仓库信息管理系统。

前言:中国自从加入WTO以后,面临着十分严峻的国内外经济环境, 为了适应日趋激烈的市场竞争, 企业需要对自己的经营状况有充分的了解,并且通过有效地管理,不断提高企业的绩效水平和经营效率……

随着科学技术不断提高,计算机科学日渐成熟,其强大的功能已为人们深刻认识,它已进入人类作为计算机应用的一部分,使用计算机对物资信息进行管理,具有着手工管理所无法比拟的优点……因此,开发这样一套仓库信息管理软件成为很有必要的事情。

简评:原文在紧接着这样一个简短的前言(实际上是无用的套话)之后便是需求分析,这让人觉得很突然。正确的做法是对目前关于仓库管理系统的设计和实现(或者是对某个单位使用某个仓库管理系统的情况)作一个综述,在客观描述的基础上,指出目前仓库管理系统设计中存在的问题(如数据库设计上的问题,系统安全设计上的问题,算法上的问题,系统运行效率上的问题等),然后再说明自己将采用什么样的方法对所存在的问题做了哪些改进,这样就很自然地对所要解决的问题进行讨论了。过渡自然是一篇论文必须做到的。

语言不精练,内容的表达方式不恰当

案例2 论文题目:物流管理系统设计与实现。

论文片断:……本系统分为了6个功能模块,分别是:货物基本信息模块、车辆信息模块、货物入库信息模块、货物出库信息模块、库存货物查询模块、出入货物查询模块。货物基本信息模块:货物基本信息的管理。主要功能包括对货物的编码、名称、规格、型号、目的地、备注等信息的新建、保存、修改、删除操作以及关闭窗口。

简评:该部分内容在语言上显得不简练,并且所采用的表达方式不太恰当。可考虑采用表格形式来表达。但表格也不能滥用,论文的表述形式应该有所变化。

修改后样例:……本系统的6个功能模块如表1所示。

语句不连贯,整体效果差

案例3 论文题目:基于木马形式的远程控制系统实现。

论文片断:……

1)Socket。

简评:在一个两行的段落中,竟然包含了4个简短独立的句子,使一个本来应该完整表达的意思显得七零八落。

修改后样例:

1)Socket。

2中文摘要分析

摘要是对论文运用什么方法,做了什么,取得了什么样的结果,作最精炼的概括。在摘要部分应该杜绝那些与论文主题无直接关联的内容和语句。下面是摘要写作的几个样例:

1)“在……的基础上,分析……,运用……,解决……”;

2)“本文在讨论……的基础上,从……方面出发,提出……”;

3)“本文提出……,阐述……,对……进行讨论,着重分析……”;

4)“本文通过……的例子讨论……,在对……进行分析的基础上,给出……”

学生毕业论文在摘要部分存在以下问题。

摘要内容不涉及论文主题

案例4 论文题目:仓库信息管理系统。

原文摘要:中国自从加入WTO以后,面临着十分严峻的国内外经济环境,为了适应日趋激烈的市场竞争,企业需要对自己的经营状况有充分的了解,并且通过有效地管理,不断提高企业的绩效水平和经营效率。因此,对仓库的管理也成为提高生产经营效率的一个重要的途径。库存管理系统是典型的信息管理系统(MIS),其开发主要包括后台数据库的建立和维护以及前端应用程序的开发两个方面。对于前者要求建立起数据一致性和完整性强.数据安全性好的库。而对于后者则要求应用程序功能完备,易使用等特点。

简评:该摘要没有涉及到论文中解决了什么问题,套话比较多。在摘要中出现套话以及与论文所要解决的问题无直接关联的废话是一个普遍的现象,这种现象表明学生平时在课程论文、课程设计等方面缺乏扎实有效的训练。

摘要语言零散、逻辑性不强

案例5 论文题目:超市管理系统的设计与实现。

原文摘要:作为一个超市,主要包括库存管理和前台收银等业务,为了更加方便快捷并且正确地实现这些功能,开发了此系统。该系统在Visual Basic + SQL Server 20\_下开发完成。采用了三层应用程序体系结构组织代码,并应用了COM编程思想,很好地实现了代码的共享。

修改后样例:运用应用程序的三层结构设计模式和COM编程思想,以和SQL Server20\_为开发工具,主要针对超市的库存管理和前台收银提出业务系统设计和开发思路,实践证明,该系统很好地实现了代码共享。

实际上还应根据论文具体内容对摘要做一些加强,毕业论文摘要应该在200字以上,这里只是对原文摘要进行了修改。

非关键词语重复次数过多,语言罗嗦,意思表达不清

案例6 论文题目:图书管理系统研究与实现。

简评:首先,“管理员”一词在该段中出现了3次,频率太高;其次,摘要中只有在标明专有名词的缩写时才采用括号附注的方式;第三,该段最后一句两个“和”字连接的语句意思表达不清。摘要所用词语应该有变化,不要一个词一用到底。

修改后样例:……此系统实现了对图书信息的增、删、修改,对读者借还书记录的统计分析,以及对图书信息的查询等功能。

表达意思拖泥带水

案例7 论文题目:公司职工信息管理系统。

原文摘要:……安全方面本系统实现了对数据库的备份和恢复,因此即便是本系统发生了灾难性的损坏,宝贵的数据依然会完整无缺的保存下来,此外用户登陆本系统前必须输入用户和密码,只有在用户名存在以及用户名和密码匹配的情况下,才能登录本系统。该系统主要面对公司信息的管理者。

简评:请仔细比较原文摘要中划线部分和修改后的摘要。

修改后样例:……本系统在安全性方面实现了对数据库的备份和灾难恢复,以及用户登录时的安全验证机制。

其他问题

毕业论文摘要中存在的其它问题还有:将摘要写成程序使用说明、摘要字数过少、摘要中出现标注和主观评价等。在英文摘要中,用词不当、单一,词序和词性错误,生硬直译以及非常严重的语法错误等问题也带有普遍性。

3关键词的选取分析

关键词的选取不能简单以其在文中出现的频率来决定,更不能随便写几个。关键词应当明确无误地包含论文的关键内容(如关键原理、关键技术、所讨论的对象等)。一般毕业论文的关键词在3～8个左右。学生毕业论文中在关键词选取部分存在以下问题。

关键词不完整,不足以全面反映论文关键内容

案例8论文题目:基于DES文件加密系统的设计和实现。

原文关键词:加密;DES算法;动态链接库

修改后样例:加密;DES算法;动态链接库;VC++;测试(注:根据论文内容添加,下同。)

关键词累赘,含不必要的文字,

案例9论文题目:学生学籍管理系统设计与实现。

原文关键词:学生学籍管理系统;录入;查询;修改

简评:关键词没有全面反映论文关键点;另外,学籍不只与学生有关还与哪个群体有关?因此,“学生学籍管理系统”加上“学生”二字显多余。

修改后样例:学籍管理系统;;SQL Server20\_

直接将论文题目分拆成几个词来作关键词

案例10论文题目:机关车队管理信息系统设计与实现。

原文关键词:车队;管理;设计;实现;SQL Server

简评:不是说题目中的词语不能作关键词,但“车队,管理,设计,实现”这些词没有体现论文的关键内容。论文是写车队管理系统,关键点在车队管理的业务流程、信息流程以及实现系统所用的技术、算法等;相应地,论文也应该要体现这些内容。

修改后样例:车队管理系统;业务流程;信息流;Delphi;SQL Server20\_

其他问题

毕业论文关键词选取还存在其他问题,如关键词含义重叠、使用不具自明性的英文缩写等。另外,关键词的翻译还普遍存在词性用错、专有名词翻错、单复数用错等问题。

4论文结论分析

论文的结论部分是对全文的一个客观总结,它和论文的摘要部分有共同点,也有差异。两者共同的地方在于都需要把论文做了什么、怎么做的、取得了什么样的效果说出来。两者的差异在于论文摘要不涉及评论,对语言的要求也更为精炼;而论文结论部分需要对自己所做的工作进行客观的评价,指出问题和不足,同时也要对论文所讨论问题的发展趋势或下一步研究方向作必要阐述。下面通过完整修改一个同学毕业论文中的结论部分来说明如何写论文的结论。

该文结论部分:

在这个过程中,对于本人来说确实有了极大的提高。首先……其次……最后……

由于时间和自身现有能力方面影响,对于该系统来讲,还是存在许多问题,并有部分功能暂时还没实现。存在问题主要体现在基本BP算法方面,比如有些训练数据还在一个很大的误差范围内就已经停止收敛;还有就是调整修正量时可能会遇到不可逆矩阵,使得训练被迫中止。自己也努力去寻找问题所在,但到现在还不能真正很好解决这两个问题。暂时还未实现的功能主要包括:数据方面,暂时只能从文本文件中读数据,还不能直接从数据库里读取;或者说还没有提供一个方便用户操作,可在数据库记录与文本文件之间进行相互导入导出数据的操作。还有一个未解决的问题就是,没实现对数据进行归一化处理的算法。只能借助其他工具(如Matlab)。对于这些问题,在这之后自己也会去努力解决,现在自己也有了一定的想法和思路了。

简评:结论部分没有对自己所做工作作多少回顾,却花很长篇幅讲自己得到了怎样的提高,显然没抓住重点;另外,行文用词上也存在口语化的问题。不过,该总结对系统的实现功能以及现存问题的描述是值得肯定的(上文划线部分)。

修改后样例:

本系统的问题主要表现在基本BP算法方面,如训练数据可能在一个很大的误差范围内就会停止收敛;训练可能因为在调整修正量时遇到不可逆矩阵而被迫中止。另外,本系统还不能直接从数据库中读取数据以及对数据进行归一化处理。这些问题是本系统今后改进的方向。

5结语

笔者在随机抽取30份计算机专业学生毕业论文(设计)文档的基础上,从篇章结构及行文、摘要、关键词、结论4个方面分析了学生在毕业论文写作能力上的缺陷,具有较强的针对性和实践指导意义。上述分析表明,学生毕业论文写作能力的提高不是一蹴而就的,需要重视在课程论文、课程设计等教学环节中对他们进行严格的文档写作训练,使他们从一开始就形成正确的论文写作习惯,通过逐步积累使写作能力得到增强。同时,教师也必须努力提高自身的文档写作能力。

参考文献:

[1] 李俊龙,胡锋,吉东风,等. 提高本科毕业论文(设计)质量的探索与实践[J]. 中国大学教学,20\_(8):41-42.

[2] 刘宝欣. 关于提高本科毕业论文质量的若干思考[J]. 科学学与科学技术管理,20\_(12):110-111.

[3] 江腊生. 地方高校本科毕业论文质量管理的跟踪模式研究[J]. 黑龙江高教研究,20\_(2):18-20.

[4] 李慎恒. 本科毕业论文存在的问题及解决的途径[J]. 潍坊学院学报, 20\_,9(2):151-152,143.

[5] 乔瑜,李康. 本科毕业论文现状及对高校教学的启示[J]. 四川教育学院学报,20\_,25(4):7-9.

Analysis of Computer Science Undergraduate Students’ Dissertations and

Their Improvement Examples

PENG Jian, WANG Yi

(College of Information Science and Technology, Hunan Agricultural University, Changsha 410128, China)

Abstract: On the basis of taking 30 dissertations of computer science students randomly, this paper analyzed in details some issues existed in students’ dissertations and design documents from dissertation structure, abstract, keywords and result through cases analyzing, corresponding improvement examples are given.

Key words: undergraduate; dissertation; case analyzing; improvement example

**本科医学论文范文 第二篇**

XX学院临床医学院201x届毕业生

毕业论文

20例急性百草枯中毒临床分析及文献复习

学    院： 临床医学院

专    业： 临床医学

姓    名： xxx

年级、班级：200x级x班

学    号： 201xx01x01

指导教师：某城市中心医院

制表日期： 201x年x月x日

临床医学院本科学生毕业论文指导教师评审表

选    题

20例急性百草枯中毒临床分析及文献复习

论文形式

□1、病例报告；  □2、论著；  □3、综述；    ■4、其它。

专   业

临床医学

年级(班)

200x级临床x班

指导教师及职称

起止日期

201x年x月19日- 201x年x月29日

选题是否符合专业

■1符合；  □2基本符合；  □3不符合。

是否按计划完成

■1完成；  □2基本完成；  □3未完成。

基本评价：

主要问题及建议：

成  绩  评  定 （总分：100分）

执行计划（20）

真实、达理

（20）

文档齐全、规范

（20）

数据（结果）准确

（20）

工作严谨、态度认真

（20）

指导教师签字：

年   月   日

20例急性百草枯中毒临床分析及文献复习

Xxx

(XX学院临床医学院0x级临床x班)

摘     要

背景和目的：

百草枯(paraquat，PQ)，化学名字l，1’一二甲基一4，4’一联吡啶二氯化物【1】，该除草剂发明于1955年，在1962年上市销售【2】，目前市场上有几种商品俗名，即克芜踪；对草快；百草枯肺；克草王；克草灵；泊拉夸特；可灭踪[3][4]。PQ20%的水溶液多为市售产品，属于接触性低毒速效除草剂。是我们广大农村及世界上广泛使用的除草毒物，它对人畜具有高毒性【5】，直接皮肤接触或常规农间作业误吸其毒性较低，但误服或经胃肠道吸收则危害较大，可在短期内造成多器官功能衰竭及死亡【6】，其主要的靶器官为肺，因而能短期内引起肺部的炎症反应，导致其不可逆的肺纤维化，最终大部分患者在数天数周内死亡。其毒性引起的病死率很高，国内外文献报道病死率不一，国内有文献报道其病死率高达80％以上【7】，其病死率暂时难以界定【8】【9】，百草枯摄入人体可使多种重要器官出现损伤，最为首要的损伤为肺损伤，表现为上皮细胞受损，肺水肿，炎症浸润，晚期肺泡内和肺间质纤维化，即“百草枯肺”【10】，是急性呼吸窘迫综合征(ARDS)的一种形式，也是百草枯中毒的主要死因。百草枯经摄入后，人口服的半数致死量约为30～50mg/Kg(20%溶液10-15ml)【11】【12】 。百草枯中毒机制尚不完全的明确，目前有观点认为：组织细胞及介质瀑布样效应及微循环障碍导致急性肺部炎症反应是肺纤维化的一个重要机制【6】，也有学者认为其毒性主要是自由基对肺的氧化损伤所致【12】【13】【14】，由于损伤机制的不明确，目前百草枯中毒尚无行之有效的特效解毒剂，只能对症采取相关的综合诊疗方案，传统的治疗包括：洗胃、抗氧化剂、血净化、利尿等，但这些措施均达不到满意的排毒与解毒的效果【8】。近年来对急性百草枯中毒的研究及认识较前有所提高，但对其中毒的临床表现、影像依据、治疗等的综合分析相对较少。故本文重点主要是结合某城市中心医院20\_年8月-20\_年4月期间重症医学科收住患者，探讨急性百草枯中毒的临床表现、影像学表现、治疗等。由于该病的诊断离不开服毒史，因此诊断不列为此次探讨目的。

方法：

收集某城市中心医院201x年8月-20xx年4月期间收治的20例急性百草枯中毒的临床病例资料，通过对该病的回顾性分析及文献复习来探讨该病的临床表现、影像学表现、治疗等情况。

结果：

20例均诊断为急性百草枯中毒，1例既往有服用敌敌畏的病史，1例合并2型糖尿病,1例有糖尿病病史，1例合并中上腹刀刺伤（自杀未遂后于第二天口服），1例因家庭矛盾口服，20例中有5例系误服（口渴及醉酒、年龄小所致），男性4例，女性16例，发病年龄介于12-52岁。都为首次就诊，20例都为急重症病例，除两例服用剂量不详外，其余最低口服剂量为10ml，最多者高达450ml。住院周期最长6天，全为自动出院，随访死亡率高达100%。

结论：

急性百草枯中毒是一类常见的疾病，临床表现多样，可累及消化道、肾脏、肝脏、心脏等全身多个器官及系统，并且死亡率很高，治疗复杂，费用自然昂贵。缺乏特效解毒药物，难以取得满意的治疗效果。

关键词：百草枯  临床表现  影像学表现    治疗

资料和方法

一般资料：

20例均为急性百草枯中毒，1例既往有服用敌敌畏的病史，3例合其他疾病，1例因家庭矛盾口服，5例系误服，男性4例，女性16例，发病年龄介于12-52岁。都为首次就诊，20例都为急重症病例，除两例服用剂量不详外，其余最低口服剂量为10ml，最多者高达450ml。中毒时间1小时到3天不等，住院周期最长6天，全为自动出院，随访死亡率高达100%。

临床表现：

20例患者中，19例有明显的恶心呕吐症状，2例尿液颜色变成紫色或颜色改变，4例出现肌钙蛋白明显升高，1例患者住院时已经瞳孔散大，2例患者诉转运过程中上腹部疼痛。其中一例感全身乏力、恶心、呕吐、口干，急查血提示：百草枯尿液检测试剂提示大于100ug/ML。20例患者中除1例有瞳孔大小明显改变外，其余未见明显改变。1例出现呕吐清水样物质外，“百草枯”尿检呈黑色。酒后误服1例，百草枯尿液检测：大于或等于30ug/mL。最小患者12岁，病程中，精神差，呼吸频率快，氧饱和度持续下降。

治疗措施：

20例患者转入后都予以心电监护、血氧饱和度监测，监控血压、血糖，抑酸、化痰、补液、解毒、激素减轻肺泡炎性反应，导泻、补液等对症治疗。20例患者入院后具体以如下医嘱处理：常规监测生命体征（包括CVP），留置导尿管，PPI质子泵xxx（泮托拉唑钠40mg qd），给予补钾及复合维生素，环磷酰胺 qd，盐酸氨溴索注射液1000mg qd ，还原型谷光甘肽针 qd，乳糖酸阿奇霉素 qd，甘露醇125ml+硫酸镁15g q4h，依达拉奉注射液30mg q12h，康复新液15ml，口含，q4h，血必净注射液100ml q12h，活性炭60g加入蒙脱石散中口服，q4h。部分患者还予以特布他林及氨溴索等对症予以雾化吸入。为了防止肺部罹患相关的并发症，20例患者都予以甲泼尼龙琥珀酸钠（甲强龙） qd。部分患者依据病情还加入了肌酐、ATP、辅酶A、利尿剂等药物。

预后情况：

20例患者都为自动出院，跟踪随访，死亡率高达100%。

百草枯的物理化学性质

百草枯（paraquat，PQ）是广大农村使用的是其20%的水溶液，俗称克芜踪，化学上称其：1，1一二甲基一4，4-联吡啶阳离子盐，通常制成二氯化物，或二硫酸甲酯。其纯品为白色结晶【15】【4】，百草枯的二氯化物分子式：C12H14N2Cl2，分子量，其化学结构式如下【16】：

其结构模式图如下【17】：

百草枯的纯品为白色的晶体，其工业品为黄色的固体，根据相似相溶的原理，故而百草枯易溶于水，20%的百草枯水溶液呈现蓝绿色，这也是我们洗胃时，部分患者可以洗出蓝绿色或草绿色胃内容物的原因。百草枯不易挥发，不溶于烃类，微溶于低级醇及丙酮类有机化合物中，在酸性及中性溶液中稳定，遇碱则水解，遇紫外线分解，表面活性阴性离子及惰性粘土能使其钝化，对金属有一定的腐蚀性。百草枯不易燃，不易爆，25℃时储存稳定性2年以上。以二价阳离子形式存在，接触土壤后较快失去杀草活性，无残留，不会损害植物根部，也不污染环境【18】。

百草枯的使用及现状

百草枯是一种速效触杀型灭杀性的除草剂，其杀草速度快，杂草叶片受药后2～3小时即可变色枯死，对一年生和二年生杂草防除效果较好。但不能杀死多年生杂草的地下深根部分。无传导作用只能使接触药物部位受害，不能穿透栓质化树皮。可用于田间灭草和行间灭草【19】【20】[23]。百草枯于1882年发现，合成于十九世纪，最初作为氧化还原指示剂。1962年，作为除草剂用于农业。由于百草枯与土壤接触后迅速灭活，无大气污染和残留，而广泛在全世界迅速推广使用【21】。目前120余个国家和地区的50余种作物上大量使用，百草枯的需求量主要在发展中国家，约占70%，亚洲的使用量占到45％。我国是其使用大国，每年使用量约在6000吨以上，而且用量有升高趋势。由于百草枯的剧毒性和无特殊解毒药，在中毒后导致的高死亡率和肺纤维化，成为临床医学尤其是急救医学研究的重点和难点。

百草枯中毒毒理及临床表现

百草枯属中等毒类农药，人口服的半数致死量约为30～50mg/Kg(20%溶液10-15ml)【11】【12】，大鼠经口LD50为110～150mg／kg；可经消化道、皮肤和呼吸道等吸收。百草枯为非挥发性农药，一般人畜很难经呼吸道误吸中毒；皮肤接触，尤其是薄弱皮肤。如阴囊、会阴等部位污染，常可中毒，引起全身中毒症状。其中口服为其是最主要途径，此途径吸收率约为5％～15％，吸收后很短时间（通常两小时）在血浆中浓度达到最高值，并很快分布到全身各个系统，以肺含量较高，存留时间最长。百草枯在体内仅有部分被降解，大多在2天内以原形经肾脏随尿排出，亦可少量从粪便排出。百草枯中毒的机制目前尚不完全明了，可能与超氧阴离子的产生有关。通常认为百草枯是一电子受体，经细胞内的氧化还原反应，生成大量活性自由基，引起细胞膜脂质过氧化，造成细胞的氧化性损害；由于肺泡细胞对百草枯具有主动摄取和蓄积特性，故肺脏损伤为最突出表现【22】是导致肺部纤维化的一个重要机制，这也为临床治疗提供了一些依据。

临床表现

（一）评价分度：         百草枯中毒分级【24】

（二）百草枯中毒的毒性表现：具体毒性表现可参阅曹毅，卢庆生主编的相关著作【25】，在此不予以赘述。

（三）局部刺激临床表现：(1)皮肤接触：可引起接触性皮炎，重者出现灼伤性损害，表现为红斑、溃疡、水疱和坏死等，如下图一。甲床可被严重破坏或甚至脱落。经口服中毒的患者。也可出现红斑。(2)眼部接触：出现畏光、流泪、异物感、眼痛、结膜充血和角膜灼伤等病损。(3)呼吸道误吸：可表现为鼻衄和鼻咽刺激症状(喷嚏、咽痛、充血等)及刺激性咳嗽等。(4)经口腔误服：可出现上消化道腐蚀和溃烂【25】，如下图二。

图1：百草枯致阴囊皮肤灼伤伴炎性渗出  图2百草枯中毒后早期舌体溃疡出血

（四）全身表现：

1.呼吸系统：肺损害最为突出【26】，临床所见有以下3类征象【27】。(1)大量吸收者可于24h内迅速出现肺水肿和肺出血，严重者可因此致死，1～2d未致死者随后可出现急性呼吸窘迫综合征(ARDS)，再往后则出现迟发性肺纤维化，两者均表现为进行性呼吸困难，且大多因呼吸衰竭而死亡。(2)非大量吸收者通常于1～2周出现肺损害，可有肺不张、肺部浸润、胸膜渗出，肺功能明显受损，此后亦发生肺纤维化。(3)无明显肺浸润、肺不张和胸膜渗出等病变，为缓慢发展的肺间质浸润或肺纤维化，肺功能损害随病变的进展而加重，最终也可进展为呼吸衰竭而死亡。

2. 消化系统：经口服中毒的患者有口腔烧灼感，舌、咽、食道及胃黏膜糜烂、溃疡（如上图2所示），表现为恶心、呕吐，腹痛、腹泻、吞咽困难，在20例患者中有19例出现了呕吐症状，有两例伴有转运途中的上腹疼痛。严重的百草枯口服患者甚至出现肠麻痹、消化道大出血，部分患者常在中毒后2～3d出现肝损害，更为严重者可致急性肝萎缩【28】。

3.泌尿系统：可有膀胱刺激症状和尿量变化，甚至发生急性肾衰竭（AFR），多发生于中毒后的2～3d，但也有研究表明百草枯中毒所致的肾损伤具有可逆性【29】。

4.循环系统：中毒性心肌损害，心电图S-T段和T波改变，血压下降，心律失常、心包出血等【30】。

5. 中枢神经系统表现：头晕、头痛、幻觉、昏迷【31】。少部分患者出现抽搐。

6.肌肉系统：可引起肌肉病变，活检及尸检可见骨骼肌广泛退行性变及纤维化。国内也有文献报道肌肉注死亡病例，建议肌肉损害患者及早行肌注部位广泛清创或截肢手术【32】。

7.其他：可有白细胞升高、发热、肾上腺坏死等。也可出现贫血、血小板减少和高铁血红蛋白症【33】。

影像学表现（以X线表现讨论）

X线检查：最初不易引起呼吸困难。当肺部改变发生时，纤维化形成后可出现，随后呼吸困难导致纵隔积气。下图为实验动物的X线片。

5岁魏玛犬百草枯中毒侧面胸腔X线片，纵隔有积气存在(箭头所指)。

人百草枯中毒后胸部X线片提示早期弥漫性磨玻璃样改变，后期肺间质纤维化表现【34】。也可表现为细斑点状阴影，可融合呈肺水肿样【35】 。下图为20例患者中某例入院后急诊胸片。

治疗：本次讨论围绕20例患者治疗进行，其入院后的医嘱如下：

长期医嘱

重症医学科护理常规

流质饮食

病危/重

生命体征和血氧饱和度、CVP监测

吸痰/导尿/动静脉置管

5%泮托拉唑钠40mg ivgtt qd

10% KCl15ml+5% ivgtt qd

10% KCl15ml+10%安甲维 ivgtt qd

5%甲强龙 ivgtt qd

5%环磷酰胺 ivgtt qd

5%盐酸氨溴索注射液1000mg ivgtt qd

5%还原型谷光甘肽针 ivgtt qd

5%乳糖酸阿奇霉素 ivgtt qd

甘露醇125ml+硫酸锰15g po q4H

5%依达拉奉注射液30mg  ivgtt q12h

康复新液15ml 口含 q4h

5%血必净注射液100ml ivgtt q12h

活性炭60g+蒙脱石散60g+5% 口服 q12h

硫酸特布他林 雾化吸入 q8h

连续性血液净化

关于百草枯中毒的治疗，国内有很多文献予以报道，但因其无特效的解毒药物，故这些措施只能做到对症治疗，上述治疗措施相关文献也曾报道过【36】【37】。对于百草枯的治疗总结起来有：水化治疗、血液净化、激素治疗、免疫平衡治疗、免疫抑制、抗氧自由基药物、对抗百草枯对机体组织的损害、导泻及口服吸附剂治疗、口咽腔及食道损伤治疗等【21】。以上医嘱方案中充分体现了这些措施。此外血必净治疗百草枯中毒方面近年来也有进展【7】【8】，个别地区也有用泥浆水、白陶土救治急性百草枯中毒成功的案例【38】。百草枯中毒时常有自由基的生成，这些也为依达拉奉在这些治疗方案中得到认可【39】，研究表明：康复新液对百草枯染毒上消化道损伤具有治疗作用【40】。

总之，在急性百草枯中毒的过程中，及时、及早处理，反复血液净化清除毒物，尽早对抗氧化损伤，防止肺纤维化及多器官功能衰竭是很重要的，PQ急性中毒的日渐增多和高病死率，，使得研究其特效解毒治疗成为当务之急。为了能够降低病死率，减少毒物吸收和排除毒物刻不容缓，特别是在广大农村地区，基层人民对其了解甚少，中毒事件频发，医务人员不能被一时的病情平稳所迷惑，应尽早采取相关措施。即使是生命垂危，也应积极治疗，这样患者仍然有痊愈的机会。

参考文献：

【1】张宏军，贾富勤等，杂草对灭生性除草剂百草枯的抗性问题[J]．农药科学管理，200 3，24(12)：26～29

【2】AIavi A，Velchik MG，Kung HF，et a1．Imaging the basal ganglia in the human brain with 123I-IBZM，a new CNS D2 receptor agent．J Nucl Med l989；30：731

【3】夏敏，刘建华，陈在射，百草枯中毒研究现状[J]．中国危重病急救医学，1995，(8)：216-218

【4】邱泽武，张瑞萍．化学除草剂百草枯中毒【J】．人民军医，20\_,47(11)：662-665

【5】Serini G．Gabbiani G．Mechanisms of myofibroblast activity and phenotypic modulatiom Experimental Cell Research．1999．250(2)：273-283

【6】孙斌.百草枯致肺损伤中肌成纤维细胞的骨髓源性研究[D].20\_

【7】李铁刚.血必净治疗百草枯中毒的临床观察[D].20\_.

【8】田甜.血液净化治疗急性百草枯中毒的系统评价[D].20\_.

【9】郎建敏.盐酸氨溴索和还原型谷胱甘肽联合应用对百草枯诱导的鼠急性肺损伤保护作用的研究[D].20\_.

【10】夏敏.百草枯肺52例临床分析[J].实用医院临床杂志,20\_,4(1)

【11】Schenker MB，Stoecklin M，Lee K，et ai．Pulmonary function and Exercise-associated changes with chronic low-level paraquat exposure．Am J Respir Crit Care Med．20\_；170(7)：773—779

【12】Reigart JR，Roberts JR．Recognition and management of pesticide poisoning(ed 5)．Washington，USA，EPA office of pesticide programs．1999：ppll2

【13】Huang CJ，Yang MC，Ueng SH．Subacute pulmonary manifestation in a survivor of severe paraquat intoxication．Am J Mcd Sci．20\_；33(5)：254-256

【14】Lee EY，Hwang KY，Yang JO，et a1．Predictors of survival after acute paraquat poisoning．Toxicol Ind Health．20\_；18（4)：201—206

【15】张锡刚主编.常用农药中毒的预防与救治.军事医学科学出版社,：106

【16】郭环宇.除草剂百草枯对大鼠及其胎儿的毒性研究[D].20\_.

【17】隋宏.急性百草枯中毒致肺损伤肺纤维化机制的实验研究[D].20\_

【18】王德文，刘耀主编.反恐应急救援.人民军医出版社,：611

【19】程伯瑛编著.无公害蔬菜农药使用指南.金盾出版社,：298

【20】孙家隆主编.现代农药合成技术.化学工业出版社,：764

【21】李莉，李福琴，刘毅主编.临床常见病症急救诊疗指南.河南大学出版社,：130

【22】金泰廙著.现代职业卫生与职业医学.人民卫生出版社,：663

【23】孙家隆主编.现代农药合成技术.化学工业出版社,

【24】于学忠主编.协和急诊医学.科学出版社,：516

【25】曹毅，卢庆生主编.泌尿系统毒理学=Urinary System Toxicology.北京大学医学出版社,.

【26】王大庆,崔朝勃,刘彦同.百草枯肺的防治[J].临床肺科杂志,20\_,9(5)

【27】李春盛主编.急诊医学高级教程.人民军医出版社,：581

【28】娄小平，李福琴主编.急诊门诊医技科室疾病护理常规.郑州大学出版社,：50

【29】阚宝甜,刘会敏,菅向东等.急性百草枯中毒肾损伤指标动态变化的临床研究[J].中华劳动卫生职业病杂志,20\_,30(11)

【30】王一镗主编.王一镗急诊医学.清华大学出版社,：1253

【31】沈洪主编.急诊医学.人民卫生出版社,：80

【32】夏敏,陈家杰.非口服百草枯中毒15例临床分析[J].现代预防医学,20\_,39(5)

【33】张文武主编.急诊内科学 （第二版）.人民卫生出版社,：651

【34】刘坚主编.临床常见疾病诊疗手册.人民军医出版社,

【35】中国医学创新杂志社编.实用内科临床诊疗学 五.中国科学技术出版社,.

【36】王涤非主编.常见病临床医嘱手册.化学工业出版社,：238

【37】杨路亭，李贵琴，冀书峰主编.内科处方实用手册.人民军医出版社,：203-204

【38】陈希妍,胡莹莹,石金河.泥浆水、白陶土救治急性百草枯中毒疗效观察[J].山东医药,20\_,50(11)

【39】郭伟,徐博,姬新才等.依达拉奉治疗百草枯中毒患者急性肺损伤的临床研究[J].陕西医学杂志,20\_,41(8)

【40】王玉彩,菅向东,张忠臣等.康复新液治疗百草枯引起的上消化道损伤的实验研究[J].中华劳动卫生职业病杂志,20\_,30(3)

表1 临床资料统计

主要病史

口服量

32Y

因“服百草枯约10+毫升3天”转入

约10+ml

转入，病情危重，当天自动出院

17Y

服“百草枯1小时”急诊入院

剂量不清

入院，病情重，家属要求放弃治疗于第二天出院

41Y

因误服“百草枯”约50ml 11小时入院

约50ml

入院，病情重，家属要求自动出院，于第二天出院

21Y

因“服百草枯约100+毫升8+小时”入院

约100+ ml

入院，病情重，家属要求自动出院，于第二天出院

36Y

因“服百草枯约50+毫升10+小时”入院

约50+ml

入院，病情重，家属要求自动出院，于第四天出院

38Y

因“服“百草枯”约50+ml 10小时”入院

约50+ml

入院，病情重，家属要求放弃治疗于第二天出院

18Y

因“服“百草枯”约200ml 4+小时”入院

约200ml

因家庭矛盾口服，病情危重，当天自动出院

27Y

因“服“百草枯”约40ml 6小时”入院

约40ml

入院，病情危重，当天自动出院

45Y

口服“克芜踪”约50ml 6小时入院

约50ml

入院，瞳孔散大，当天自动出院

29Y

因“ 服“百草枯”约230ml7小时”入院

约230ml7

曾经有服用敌敌畏史，病前1天自行在中上腹部刀刺伤。当天自动出院

43Y

服“百草枯”约50ml 5+小时入院

约50ml

入院病情危重，当天自动出院

12Y

误服“百草枯”约30ml 2小时

约30ml

入院病情危重，5天后自动出院

22Y

因口渴误服““百草枯”约50ml 约8小时”入院

约50ml

入院，病情危重，当天自动出院

表2 临床资料统计

主要病史

口服量

52Y

醉酒后，误服百草枯（量不详）约16小时

入院，病情危重，家属要求自动出院，于第二天出院

28Y

因“口服“百草枯”约100ml 5+小时”入院

100ml

入院，病情危重，家属要求自动出院，于第二天出院

16Y

因 “口服百草枯20-30毫升7小时”入院

20-30ml

入院，家属要求自动出院，于第二天出院

44Y

因“服“百草枯”约100ml8小时”入院

约100ml

入院，病情危重，家属要求自动出院，于第二天出院

20Y

因”误服“百草枯”约50ml 4+小时”入院

约50ml

入院，病情危重，家属要求自动出院，于第二天出院

22Y

因服“百草枯”约50ml 4小时入院

约50ml

入院，病情危重，家属要求自动出院，于第二天出院

36Y

因“服“百草枯”约450ml 12+小时”入院

约450ml

入院，病情危重，当天自动出院

**本科医学论文范文 第三篇**

>【内容摘要】

目的：调查当前严峻就业形势下临床医学生的基层服务意识。方法：采用自编调查问卷表，对长沙医学院临床专业学生进行调查，运用Excel20\_，Access20\_与软件处理数据。

结果：

一是202名临床医学生毕业后选择服务基层，坚守专业；91名医学生则放弃自己所学专业而留在大城市。

二是不同性别不同年级医学生有不同的基层就业意愿。

三是基层需要人才，大医院难找工作，献身基层等成为医学生投身基层的主要原因。结论：政府和医学院校积极采取措施吸引更多临床医学生加入到服务基层的大流中。

>【关键词】基层服务；临床医学生；影响因素；全科医生；就业择业

“新型农村合作医疗”、“城镇居民基本医保”等城乡基层医疗卫生服务体系的建立、完善，使医疗卫生服务和市场扩大到全国城乡、覆盖每一个人。20\_年《政府工作报告》中指出，各项医疗保险参保已超过13亿人，实现了“人人享有基本医疗卫生服务”的目标。

基层服务人员作为此巨大工程的中枢力量，却如此薄弱：基层医疗卫生人才队伍素质不高，的乡村医生不具备报考国家执业（助理）医师考试的资格。乡镇卫生院具有大专及以上学历的卫生技术人员不足23%，社区卫生服务中心卫生技术人员高级职称人员不足4%。

在基层医疗服务人员需求如此之大的情况下，临床医学生的就业选择局面却是尴尬至极———城市医院进不去，农村医院不愿待。医学生如何适应社会，政府和医学院校如何建立有效医疗途径引导临床医学生“满腔热血走下去、心甘情愿留下来”是一个道阻且长的过程。

>一、对象和方法

（一）研究对象。选取长沙医学院大一至大五临床医学生300人作为研究对象，实施问卷调查300份，有效问卷294份，系统缺失6份，回收率100%，有效率98%，其中男生115人，女生179人。

（二）研究方法。本次调查采用自编表《对医学生服务基层意识的调查问卷》，探究临床医学生对服务基层的意愿及影响因素，数据结果采用Excel20\_录入，运用Access20\_与统计学分析软件进行处理。

>二、结果

（一）临床医学生就业选择。91名医学生（）放弃自己所学专业而留在大都市，202名医学生（68%）则选择服务基层，坚守专业。

（二）临床医学生因家庭住址差别呈现出对服务基层的不同态度。

（三）关于临床医学生选择基层就业的影响因素。当被问“你愿意到基层医疗卫生服务机构工作的主要原因是？”143名选择“大医院不好找工作”，133名临床医学生选择“基层需要人才”，107名选择“我愿意献身基层医疗卫生事业”，101名则选择“说不清楚”，73名临床医学生选择“工资由政府发放，收入稳定”。

（四）不同性别不同年级临床医学生基层就业意愿。

>三、讨论

（一）择业志向思考。

1、68%的临床医学生面临就业时会选择服务基层，坚守专业。随着国家近年来越发对基层医疗服务的重视和建设，“农村订单定向医学生培养模式”，“5+3全科医生培养模式”等培养方式逐步成熟，院校领导也积极组织各类亲近基层的活动，最具代表性的就是寒暑假的“三下乡”，大批优秀医学生扬起“筑梦”、“飞翔”、“爱满湘西”等旗帜向基层出发。医学生们更深刻地体验生活、了解社会，接触基层，所以当医学生对基层有了较多的了解和感情之后，选择服务基层的决心会更坚定。同时，的医学生选择了放弃专业留在大城市，说明一些大学生就业去向过于理想化，对未来的就业抱有不切实际的过高期望，把良好的工作环境和地域环境及优厚的经济收入作为首选目标。

2、不同生源地医学生有不同的基层就业意愿。不同的文化教育，不同的经济背景，不同的生活环境，不同的价值观等诸多复杂因素造成了此意向差异。在县城、镇和农村这些相对省会、市级而言较基层地方的医学生更愿意毕业后回基层工作。这与于晓霞，岩磊的研究相反：医学毕业生的就业意向中，超过80%的学生选择到城市就业，仅有的毕业生选择到基层农村医疗行业。引导高校毕业生到城乡基层就业，一直是国家促进高校毕业生就业的主要政策导向。此研究结果进一步表明国家大力建设基层医疗取得了较好的效果，基层服务意识已在医学生心中占据了一定的地位，未来基层医务人员匮乏的僵面将被打破。

3、不同性别不同年级医学生基层就业意愿存在差异。由数据可得：男生比女生更愿意服务基层，可能因男生自感其社会责任更大或其它不定因素。女生比男生更注重于外部环境的舒适性以及娱乐活动，比较符合女性医务人员的生理特征和女性需求。而不同年级的医学生当中，大一大二（低年级）和大五（高年级）更愿意去基层就业。低年级刚踏上学医这条道路，踌躇满志，立志到祖国最需要的地方去。当现实逐渐被知晓：基层设备简陋，基层业务沟通减少，基层工资低，精神娱乐单一等等，中年级学生则选择到占优势条件的省会大城市。高年级马上面临毕业，其也更清楚职场复杂，大医院人才济济，门槛太高怕自身不符合条件，尽管小农村不符合自己的职业期许，但国家出台了基层服务激励政策，对下基层的医学生有很大优惠。权衡之下，高年级更倾向于服务基层。

（二）择业价值思考。在诸多影响医学生基层就业的因素中，排前三位的原因“大医院不好找工作”、“基层需要人才”、“献身基层事业”，比例分别为、、。医学生更理性思考未来就业，当今医疗纠纷频发，如中南湘雅医学院、上海第六人民医院、广西第三医院、温州医科大学附属医院等大城市医院，医护人员身遭伤害的医闹事件屡见报端，而县城及农村相对基层的医院医闹报道甚少。这也从侧面看出医学生满足社会需求大于个人需求的心理，学会了规避风险。医学不同于其它专业，其救死扶伤的性质容不得半点马虎，这就要求医学生在校期间夯实理论基础，提高临床操作技能，培养沟通能力，向全科医生发展。从医之路，路漫漫其修远兮。

>四、结语

在大医院招聘会门庭若市，基层求才无人问津这样一个尴尬形势下，一方面医学生应降低自身期许，认同“基层同样出人才”的观点，展示出21世纪杰出青年人才的风范，汇一己之力，集众人之技，挑基层发展重任，为国家而献身，为基层而努力，粉碎大学生“毕业及失业”的传言。另一方面，国家和政府加强各项相关政策和措施的制定、完善、宣传和落实，加大对基层的投入，加快地区经济飞跃，提高基层医生福利待遇，才能切实吸引医学生到基层就业和创业。同时，医学院校应以培养国家和社会所需要的人才为出发点，改革所开设的专业，积极与政府联合培养“免费定向班”学生和全科医生。此外，医学院校还应做好不同生源地的医学生心理工作，进行针对性的职业教育，组织基层服务活动，将服务基层志愿时间列入评优评先的制度中。总之，要使医学生服务基层行动和谐进行，天时、地利、人和三者缺一不可。

>【参考文献】

[1]张天韧,孟令涛,张巍.医学毕业生到农村、基层就业的渠道探析[J].牡丹江医学院学报,20\_,34(3):132～134

[2]李丽芳,何剑,刘亮等.全科医学生培养对提高基层医疗卫生服务水平的重要性[J].当代医学,20\_,17(20):162～163

[3]黄艳芸.当代医学毕业生基层就业问题分析[J].医学信息,20\_,24(3):1136

[4]于晓霞,岩磊.服务基层:医学专业毕业生择业取向新渠道[J].中国医学伦理学,20\_,22(3):148～150

[5]叶利军,金晓明,张丽芬等.长沙市医学生国家服务基础激励政策认知情况调查[J].医学与社会,20\_,27(11):24～27

[6]李秀芹,秋增超,罗桂华.陕西省基层医务人员激励机制的满意度调查研究[J].中国医学伦理学,20\_,28(4):635～638

[7]李渊,黄琇雯.医学生基层就业的影响因素调查及分析[J].中国高等医学教育,20\_,3:25

**本科医学论文范文 第四篇**

毕业论文是高等教育完成学业的最后一个环节，它是学员毕业的标志性作业，目的在于总结专业理论的学习成果，培养综合运用所学知识解决实际问题的能力,也是衡量自考经济学本科毕业生是否达到全日制普通高校相同专业相同层次的学力水平的重要依据之一。但是，许多学员由于缺乏平时训练，往往对毕业论文的独立写作感到压力很大，心中无数，难以下笔，因此，对经济学本科学员就如何撰写毕业论文进行必要的指导，具有重要意义。

一、毕业论文及其写作要求

(一)什么是毕业论文

毕业论文从文体而言，它是对教学领域的现实问题或理论问题进行科学研究探索的具有一定价值的论说文.从侧重点不同,分为学术论文和理论论文。经济学本科的毕业论文一般为理论论文.理论论文是以议论为主要表达方式来探讨、论述理论问题,表述理论研究的成果,或应用理论对现实问题进行分析、说明、提出对策办法,并提升到理论高度的一种著述文体.由于毕业论文的写作，具有总结理论学习成果，培养学生的独立分析问题和解决问题能力的性质，就不能简单地重复已有的结论,而是从已知求未知,具有一点新的思想深度和自己的观点、主张。

(二)撰写毕业论文的目的

毕业论文的撰写和答辩考核是取得高等教育毕业文凭的重要环节之一,毕业论文是高等教育完成学业的最后一个环节，它是学员毕业的标志性作业，目的在于总结专业理论的学习成果，培养综合运用所学知识解决实际问题的能力,也是衡量自考毕业生是否达到全日制普通高校相同专业相同层次的学力水平的重要依据之一。毕业论文的撰写和答辩是整个学习过程的重要组成部分,学员要有严肃认真的科学态度,绝不可应付了事。

(三)毕业论文的基本要求

1、首先毕业论文应符合社会学科类论文的基本要求,这有以下几个方面：

（2）学术性:学术性是学术论文的基本特征。毕业论文的论点和论证不能只停留在描述事物的外部现象，而应在立论和论证过程中尽可能触及事物内部较深的层次，深入剖析事物的内在本质揭示出事物的规律性。

（3）科学性:毕业论文的撰写应以正确的世界观和方法论为指导，以科学理论和科研实践为基础，采取严谨的态度去探求未知，得出结论。论文的科学性还体现在论文的立论要客观、正确；论据要可靠、充分；论证要符合逻辑，严密、有力；表述要严谨、准确。

（4）创造性:创造性的核心是创新。在毕业论文撰写时要注意对所研究问题采取新的分析方法，得出新的观点，不能只重复前人的研究或人云亦云，不要大段复述已有的知识。当然，创造性并不排斥继承性，事实上，创造性是在继承基础上的创新。

2、除了以上四点外，毕业论文还应达到一些特定的要求：

（1）符合本专业教学的基本要求，应围绕自己所学专业进行。

（2）不能偏离经济学专业所要求的经济管理范围。

（3）正文字数5000-7000字。

（4）已发表的论文不能再用。

二、毕业论文的选题

(一)毕业论文选题的重要意义

(二)毕业论文选题的方法

我们要坚持选择有科学价值和现实意义的、切实可行的课题。

第一、要坚持选择有现实意义的课题。科学研究的目的是为了更好地认识世界、改造世界，以推动社会的不断进步和发展。因此，毕业论文的选题，必须紧密结合社会主义物质文明和精神文明建设的需要，以促进科学事业发展和解决现实存在问题作为出发点和落脚点。选题要符合科学研究的正确方向，要具有新颖性，有创新、有理论价值和现实的指导意义或推动作用。一项毫无意义的研究，即使花了很大的精力，表达得再完善，也是没有丝毫价值。具体地说，学生可从以下三个方面来选题。

1．从“热点”问题选题。在社会进步、国民经济发展和学科研究中，尤其是在我国深化改革的大潮中，经常出现集中关注的“热点”问题，学者等各方面人士关注度非常高，各种形式的讨论相当的热烈。“热点”问题一般在某个时期具有较强的现实意义。如曾经出现过的“国有企业承包制”、“国有企业产权问题”、“资产重组问题”和当前的“经济是否过热问题”等等。相对来讲，“热点”问题引人注意，一定时期集中讨论“热点”问题的文献资料也比较丰富，从中确定自己论文的选题也是比较容易的。关键的是，自己对“热点”问题的把握能力，即知识、信息、理论水平及分析提升的能力。“热点”问题有大有小，要选择自己综合能力可以驾驭的论文选题。

2．从现实的弊端中选题。学习了专业知识，不能仅停留在书本上，而要在理论联系实际上下一番功夫。理论联系实际就是用已掌握的专业知识，去寻找和解决工作实践中急待解决的问题。如“国有资产流失问题”、“居民收入差距问题”、“行业垄断问题”等等。

3．从具有一定倾向性的问题选题。在倾向性问题的苗头出现时,用理论观点分析,预见它的生命力或后果,这样具有前瞻性的选题往往具有现实指导意义.如“居民富了要增加智力投资”、“居民收入增加了要外出旅游”、“乱划开发区破坏挤占耕地”等等。

第二、要根据自己的能力选择切实可行的题目。毕业论文的写作是一种创造性劳动，不但要有个人的见解和主张，同时还需要具备一定的客观条件。由于个人的主观、客观条件都是各不相同的，因此在选题时，还应结合自己的特长、兴趣，并根据所具备的客观条件来选。具体地说，学生可从以下三个方面来综合考虑。首先，要有充足的资料来源。“巧妇难为无米之炊”，在缺少资料的情况下，是很难写出高质量的论文的。选择一个具有丰富资料来源的课题，对课题深入研究与开展很有帮助；其次要有浓厚的研究兴趣，选择自己感兴趣的课题，可以激发自己研究的热情，调动自己的主动性和积极性，能够以专心、细心、和耐心的积极心态去完成；最后，要能结合发挥自己的业务专长。每个学生无论能力水平高低，但能发挥业务专长的课题对顺利完成课题的研究,展示出自己的理论水平和才能大有益处。

第三、要选大小适宜题目。现实性强的重大问题和群众关心的问题,当然是好题目,但由于自己主客观条件的限制,题目如果太大往往不容易写好.因此,一般来说,题目还是小一点具体一点好.如果学员在工作中对某一方面的问题熟悉,材料丰富,对问题的理解有深度,小题目也能发挥理论水平,写出好文章。选题可以大题小做,如论述工资制度改革,可以限定为论机关工资制度的改革;也可以小题大做,如从某企业看国有企业产权制度的改革等等。总之,题目的选择应是与自己的能力相适应,大小适宜为好。

第四、要拟一个好的标题。标题是给文章标的题目,即取个名字。毕业论文的标题是论文的眉目，应仔细推敲，尽可能从各个角度充分考虑，选择最合适的。一个好的标题应是确切适宜、简洁明白、醒目引人。标题不可过长，尽量在20个字以内。常用的拟标题的方法有:一是直接揭示或概括主题,如“应正确看待当前物价的上涨”;二是引人注意的标题,如“房改的出路在哪里?”;三是形象化暗示主题,如“大地超载----论我国的人口形势”;四是直接指明主题的所属范围,如“安徽省地区第三产业水平评价及发展战略”等等.

(三)获取最佳论文选题的途径？

1、选择你有浓厚兴趣，而且在某方面较有专长的课题。

2、要善于独辟蹊径，选择富有新意的课题。

3、选择能够找得到足够参考资料的课题。

4、征询指导老师的意见,在导师指导下选题。

三、毕业论文的结构

毕业论文结构布局的基本格式由标题、中英文摘要和关键词、正文、参考文献等四个方面内容构成。

标题要求直接、具体、醒目、简明扼要。

中文摘要要以不多于200字的语汇摘出论文中的主要观点，便于读者一看就能掌握论文内容的要点。目前比较通用结构式摘要，包括研究目的、方法、结果和结论。内容摘要放在论文的正文之前以方便读者阅读，所以要简洁概括。

结论部分是论文的归结收缩部分，要写论证的结果，做到首尾一贯，同时要写对课题研究的展望，提及进一步探讨的问题或可能解决的途径等。

在一篇论文中，导论、正论和结论都要有，但却不一定是三部分三块。有的论文三部分齐全，导论提出提出问题，正论分几层进行论证，最后得出结论；有的论文把结论提前融进导论，以解决问题导入，正论再一层一层地分析论证，最后没有结论，或只有一个结尾；还有的论文导论提出问题，正论分析问题，得出结论后，然后提出对策，再写个结尾。

参考文献的要求:

（2）参考文献应具有权威性，要注意引用最新的文献；

（3）引用他人的学术观点或学术成果，必须列在参考文献中；

（4）参考文献在整个论文中按出现先后依次列出；P>

**本科医学论文范文 第五篇**

尊敬的各位老师：

你们好。

我是XX级会计X班的XX，我的论文题目是《政府补助的会计处理研究》。本篇论文是在XXX老师的指导下完成的，在此，我十分感谢他长期以来对我精心的指导。以下便是本论文的主要提纲：

>一、选题背景及意义

20\_年4月，中国注册会计师协会发布的20\_年年报会计审核快报中表明：当时已披露年报的1570家上市公司中，1454家收到政府补助，占比例高达，涉及总金额高达463亿元。正是由于政府补助的金额大，涉及的企业数量多，且呈逐年增长的趋势，我国于20\_年颁布的新会计准则中对政府补助的会计处理有了新的规定。新政府补助准则相较旧准则有了一定的变化和发展，但仍存在一些值得商榷的问题，需要进一步完善与改进。

>二、论文结构及主要内容

本文主要分为六大部分，下面分别对各部分内容做一下简单概括。第一部分是政府补助概论。万物皆有因，该部分先从政府补助的起因开始，探析政府补助的产生过程及原因，接着引出政府补助在新准则中的定义，然后概括政府补助的三大特征：无偿性、条件性和直接取得性，最后列示出政府补助的四种主要形式。该部分主要是文献综述的引用和理论上的分析探究。

第二部分是政府补助的会计处理。该部分从确认、计量、披露、列示等方面对政府补助的会计处理进行了详细的阐述，是本文的重点内容。其中会计处理方面又分类列举了四种形式的政府补助的会计处理方法，并采用举例说明的方式，具体描述了政府补助会计处理的方法、步骤以及相关会计科目。

第三部分是新旧会计准则关于政府补助的对比。该部分主要从概念和分类、确认方法、会计计量、货币计量、披露五个方面对新旧政府补助准则进行对比。对比的对象是1995年至20\_年间的颁布的企业会计准则。

第四部分是实务中常见的问题。该部分是笔者在上述研究的基础上，通过咨询会计事务所相关工作人员，总结列举出的政府补助在实际操作中常见的问题，主要有：公允价值计量不规范，披露不详尽，与专项应付款等科目界定模糊等。

第五部分是改进建议。针对上一部分列示的问题，笔者在该部分提出了相应的改进意见及建议，主要有：精确政府补助定义、明晰政府补助与专项应付款的界定、规范政府补助分类、改进非货币性资产的计量方法、进一步完善和规范披露、补充政府补助与其他准则的衔接等。

本文得出的结论是：政府补助是企业从政府无偿取得的货币性资产或非货币性资产，主要特征是无偿性、条件性和直接取得性。政府补助应按收益法与总额法进行会计确认与核算，主要涉及的会计科目有：“递延收益”“营业外收入”“银行存款”“固定资产”等。政府补助在实务中存在一些普遍的问题，还需要不断的改进和完善。

>三、不足与改进

本文在写作过程中主要的难点是政府补助的横向对比与纵向对比。横向对比是指不同企业获得政府补助的对比，纵向对比是新政府补助准则与以往的旧政府补助准则的对比。前者的难度在于数据庞大，类型繁多，后者的难度在于时间跨度大，理论性综述较多。通过收集历年中国注册会计师协会发布的年报和证券软件统计的数据，我获得一些相关的数据;通过查阅历年企业会计准则和中外文献，我大致总结了一下新旧政府补助准则的差异。但是由于我的知识经验有限，论文中还是存在许多不足之处，恳请各位老师多多指正。

最后，我要感谢我的论文指导老师李XX老师和在座的各位老师，感谢谢你们带我们走进会计这块神奇的领域，感谢你们对我们的关怀与爱护，更感谢你们一直以来的对我们的倾囊相授和谆谆教诲。老师，谢谢你们!

**本科医学论文范文 第六篇**

根据本学期的教学计划和我校20--级本科生毕业论文(设计)工作的实施要求，为了切实做好毕业论文设计工作，本教研室于20--年11月13日—至11月15日，在一教410办公室，由四位指导教师对本小组20--级本科生毕业论文(设计)进行了论文的开题工作。20人名本科生平均每人用时20分钟，其中学生自述12分钟，指导教师提问8分钟。

主要对毕业论文工作的研究目的与意义、工作安排与计划、指导教师意见与建议等几个部分进行探讨。本届毕业生的论文课题选题新颖、贴近当前食品科学专业正在推进的食品营养与安全性研究的热潮，符合本科生学位论文的研究难度和工作量，有很高的研究价值和实际作用。

其中有10位同学的论文题目需要与导师讨论后进行修改;有3位同学讲时过于紧张，没有明确表达论文设计目的及意义;有2位同学准备不够认真，完全按照准备稿朗读，还有些内容不够熟悉，有明显错误，需要在答辩时改进汇报技巧及能力。

其中存在的普遍问题及解决方法：

1、学生对重要文献读得不细致，对实验目的和试验方法没有明确，需要更多地阅读参考文献并与指导教师进行讨论。

2、工作安排与进度普遍是前松后紧，一旦学生在后期忙于研究生考试、找工作、参加面试等，就难以按计划完成相应实验和综述内容。需要指导教师根据学生的个人情况和实际条件进行工作计划的调整，以期更合时的完成每个阶段的工作内容及计划，也能更好地安排好学生的毕业前夕的学习与生活。

通过本此小组会议，使全体小组毕业生进一步理清了研究思路，明确了研究的内容，为今后毕业论文设计研究工作的正常开展指明了方向。

**本科医学论文范文 第七篇**

学院201X届毕业生综合素质答辩试点工作根据《关于做好我院201X届毕业生综合素质答辩试点工作的安排意见》（以下简称《意见》）的要求，在学院的高度重视和指导下，首先在社会事业系和工商管理系共17名毕业生党员中进行。两系已分别于6月1日、6月3日顺利举行了毕业生党员综合素质答辩，现将工作总结如下：

>一、答辩准备工作扎实认真

（一）周密安排，认真做好毕业生综合素质答辩的准备工作。两系均根据《意见》要求，制订了详细的答辩工作计划，加强了与毕业生的联系，保证答辩试点工作有组织、有计划，保证了答辩工作顺利进行。

（二）加强了综合素质答辩的组织机构建设。两系根据《意见》的要求，成立了由系主管学生工作的书记和辅导员组成的答辩委员会，并为每位答辩学生指定专门论文指导教师，有力地保证了毕业生综合素质答辩工作的顺利开展。

（三）加强了对答辩论文写作的指导工作。两系的论文指导教师经常与学生交流，就论文写作过程中存在的问题予以悉心指导和帮助，使答辩论文在内容上更加贴近主题，并切实起到一定教育和示范作用。全体答辩学生结合个人成长经历，进行了深刻的自我总结和反思，大家对大学三年的心路历程和实践感想，对青春及人生的理解与感悟，对同学老师情谊的感怀等，都通过最真挚的情感抒发了出来。

（四）注重加强对毕业生的思想政治教育。两系的指导教师详细阐明了综合素质答辩的意义，教育学生做好毕业前的素质论文，不仅是对自己大学三年的一次思想总结，更是对自身思想道德素质的一次内省，教师鼓励学生要在总结中反思，在反思中提高，答辩不仅是要完成学院的答辩任务，其中总结的得失更对今后走上工作岗位会有很好的教育和启示作用，甚至会受益终生。

>二、答辩过程规范井然有序

综合素质答辩阶段由毕业生自我陈述、评委老师提问、答辩学生回答问题三个环节构成。首先，毕业生陈述自己三年来的成长经历，坦诚地剖析自己，总结收获，反省不足。每一个答辩学生都精心准备了自己的发言，工商管理系的学生还制作了精美的幻灯片，每一份综合素质总结论文都好像一篇抒情散文，在优美的音乐、漂亮的照片映衬下，如同一股清泉流进每个人的心田。台下坐着的答辩委员会的老师和每一个学生都认真听着、感悟着、体会着，一时间全场寂静无声，所有人都被这种氛围深深地感染和打动，老师和同学们都不由得沉浸在回顾往事的感怀中想起了自己的大学时代；然后，评委对每名毕业生的个人总结及答辩时存在的问题及时进行纠正，根据每个学生的特点，从思想、道德、心理、日常工作、学习、生活等各方面进行了提问，从不同的角度去引导和教育学生，学生则结合本人实际情况和自身经历做出回答，有的毕业生还对学院的教育教学、学风建设、校园文化建设等方面提出了一些很好的意见和建议，真正达到了师生共同提高的目的。

两系在素质答辩的总结整理阶段将对参加答辩毕业生的论文、课件等材料进行收集和整理，作为今后德育工作的学习宣传材料，同时认真做好答辩工作总结。

>三、毕业生综合素质答辩是生动的教育形式和手段

（一）综合素质答辩充分体现了教育主体的主动性，是我院思想政治教育的新尝试，是德育教育的新载体

在学生的思想教育中，要逐渐地将学生由被动的接受教育转化为主动的自我教育，自我教育的基础则是对自己有理性、深刻的认识。通过学生自我总结、交流、答辩等互动过程，使他们在浓郁的人文氛围中自觉地接受体验，强化他们对自身思想道德的内省和行为的自律，这是任何灌输式、说教式的教育方式所无法比拟的。在即将结束大学生活之际，毕业生们确实需要有一个平台和契机，把自己大学生涯的经历和感悟，认真地予以回顾和审视，寻找并弥补不足，调整发展方向。综合素质答辩生动的形式、丰富的内容，对毕业生和在校生来说都是一种很好的教育活动。答辩交流既能使教师针对每个毕业生的个性特点进行因材施教，又能让学生在自主中学习，发展个性，有助于思想政治工作实现自我教育、互相教育的功能。试点工作的实践证明，毕业生综合素质答辩确实是我院思想政治教育的新形式，是进一步加强毕业生和在校生思想教育的有效载体，发挥了以往教育形式不可替代的作用。

（二）综合素质答辩对毕业生而言是一次理性深刻的自省，对他们的成长成熟是一剂良好的催化剂毕业生结合个人在学院期间的成长经历撰写德育论文，论文中记录了对母校生活的点滴回忆，抒发了对师生情谊、同学友情的感怀及对母校的依依惜别之情，讲述了三年大学生活的心路历程和对青春与人生的理解和感悟，重点总结了大学期间思想政治素质提高情况和德育实践情况。通过答辩让他们能很好地梳理大学生活，在毕业前向学校交出了一份个人思想成长的答卷，使他们重新明确了自己的人生意义和价值，在总结中反思，在反思中提高，不仅可有效地疏导离校前学生中存在的各种不良情绪，更能使他们的思想道德得到洗礼和升华。通过学生的个人总结，使他们客观评价自己受到的大学教育，再经过理智思考而获得的心灵体验、思想升华的效果是以往其他教育方式所无法比拟的。

（三）综合素质答辩为在校生上了一堂生动深刻的思想教育课

综合素质答辩是毕业生对三年人生的回顾，回顾的过程和留下的文字给毕业生本人以反思、给学校以纪念、更给在校生以启迪。毕业班同学的经验和体会有很好的借鉴性，因为同属同龄人，共同的学习、生活经历能引发许多同感，学哥学姐的成长经历会引起在校生们更多的思考，为他们将来的发展提供一个有意义的参考，使他们能够在求学的道路上多一些顺利，少一些坎坷。

（四）综合素质答辩有利于毕业生文明离校，有利于更好开展学生工作

面临毕业每个学生都会有很多想法想表达、抒发，有的人选择大吃大喝甚至大哭一场，但这并非最合适的方式。其实大学里同学坐在一起真心地聊一聊的机会很少，通过素质答辩这种形式把大家聚到一起自由畅谈，不会敷衍了事，也不会使话题内容流于肤浅，对毕业生内心深处是个触动，对心灵是一种补偿，有利于毕业生理性表达离别前各种复杂情绪。答辩过程中有的毕业生还对学校的教育教学、学风建设、校园文化建设、主题教育活动等方面提出了一些很好的意见和建议，对今后的学生教育和管理工作提供了参考。

>四、答辩过程中反映出的主要问题

（一）个别答辩学生的论文内容借鉴成分较多，独立思考不够；有的缺乏深刻的自我总结，内容泛泛，深度不够。

（二）由于参加此次答辩试点的均为学生党员，综合素质较高，论文内容较丰满，而如果全体毕业生参与答辩，其论文内容恐在丰富性、思想性方面有所欠缺。

（三）因时间、人力等因素限制，答辩在全院毕业生中开展有一定难度，各系（分院）可以考虑选择有代表性的部分学生参与答辩，以对在校生进行教育。

**本科医学论文范文 第八篇**

1、毕业论文(设计)题目

毕业论文(设计)的题目由学院提供参考题目，学生可根据自己的实际情况和兴趣选择论文(设计)题目。学生也可根据自己学生、工作中的体会或遇到的实际问题提出毕业论文(设计)的题目，报学院批准。

毕业论文(设计)的题目应是现实生产、生活中有价值的问题，题目应侧重于理论应用类型或理论研究类型，要有个\*化。

2、对毕业论文(设计)撰写的基本要求

1。文献资料的查阅

根据选定的毕业论文(设计)题目，查阅、检索有关的国内、国外文献资料，充分了解本领域内的现状与发展。在查阅文献资料过程中，培养学生综合分析、比较鉴别、判断归纳的能力。

2。撰写要求

①在论文(设计)撰写过程中，应体现勤于思考，善于探索，勇于创新的科学精神，要运用所学的理论知识去解释、解决社会现实生少右或生产活动中，或个人工作中的实际问题。论文应层次分明、数据可靠，说理透彻、推理严谨、立论正确。

②计算机应用，动物科学，食品科这等\*的学生可做毕业设计，毕业设计应有设计图纸的要求，需要进行试验的，要有试验内容的设计方案，试验数据的采集、整理、分析。

③不可将毕业论文写成“调查报告”，“工作总结”，主要反映实际现状与问题，缺乏理论深度，与所学\*知识缺乏有机联系。

④文字表述。注意毕业论文的结构应严谨，层次应清楚。语言要朴实、简练，注意学习使用科研论文特有的科学语言，不可过于繁琐，不可使用过于夸张虚饰、感\*采过于浓重的文学语言。

④规格

**本科医学论文范文 第九篇**

浅谈儿科临床医学生综合能力的培养

[摘 要]要适应社会发展的要求，医学教育的关键在于提高医学生的综合素质与能力。 在儿科临床教学过程中，通过理论到实践相结合，注重培养学生的道德素质和解决问题的能力，从而提高医学生综合能力， 为其执业生涯奠定坚实的基础。

[关键词]儿科;临床医学生;综合能力;培养

儿科学是一门涉及多系统、综合多病种的临床学科。儿科医学已成为独具特色的医学学科，其病种繁多，跨年龄阶段大，亚科分类多，工作量大;病儿不能表述主观体验，家长护子心切，容易激动等特点使儿科临床医学生无所适从，这对儿科临床医学生的综合能力提出了更高的要求。所以，在儿科临床教学中，不仅仅是培养医学生的临床能力，更是综合能力的培养。

1 打好临床基础知识

知识是培养能力的基础，没有扎实的专业理论知识为基础，谈不上提高学生临床综合能力、儿科教学中强调学生的基础理论、基本知识、基本技能学习，采用各种现代教学手段和方法将书本上的知识系统地传授给学生，使学生对专业知识有一个系统的认识，学生有了扎实的临床专业理论知识，可结合文献检索、计算机应用、外语等现代知识学习的工具和手段，培养自身探索前沿科学知识的能力，并提高综合素质。举办儿科临床基本技能操作比赛等，提高和强化学生的儿科医学知识掌握，以达到培养有牢固的医学基础，有创造和开拓的能力，有对实际工作较强适应能力，并具备一定综合科研素质的综合型医学人才之目的。

2 培养儿科临床思维能力

医学是一门实践性很强的科学，儿科学作为医学的一个分支，既有医学的共性又有其特殊性。在指导学生进行临床病例分析时注重学生主观能动性的调动。病例的导人和问题的设置都作了精心的安排，并使学生面对真实病人，研究病因、病理、诊断、治疗。使学生们由原来的只听、只看，变成去寻、去学、去钻，学习变被动为主动。例如，针对婴儿腹泻的病例讨论，首先让学生复习课堂理论，多方面收集有关资料，明确婴儿腹泻的病因、发病机制及临床表现;再让学生到临床查看患儿，由学生独立完成病史采集和体格检查，直观地掌握由于腹泻导致的不同程度脱水患儿的临床表现，并根据临床表现制订出科学的补液方案，使理论知识与实际病例有机结合。

3 提高儿科临床工作能力的培养

注重实践，培养正确的临床诊断方法在临床带教工作中显得尤为重要。儿科临床医学生学习具备了基础理论知识，对疾病的病因、发病机制、病理生理、临床表现、辅助检查、诊断标准、治疗方案己有所了解。当一位新病人人院后能迅速做出诊断，为什么做这样的诊断，它和临床、基础理论是否相符，它应与哪些疾病鉴别，给出诊断依据和下一步的治疗方案。同时，要激发儿科临床医学生学习热情。儿科临床医学生对儿科临床医学生学习是医学生将在校所学过的理论在毕业学习中进一步吸收、消化、理解的过程，是为今后转人社会、参加工作打下一个坚实、较好基础的重要阶段，是提高医学生临床工作能力的主要途径和环节。临床实习时，带教教师要变传统的师生关系为民主、平等、互尊、互爱的工作伙伴关系，多与实习医生交流，对他们的劳动成果给予肯定，充分尊重实习医生的人格和自尊心。

4 尊重病人，加强医学生沟通能力的培养

5 培养儿科临床医学生的交流能力，有助于培养其综合能力

临床医学生将来的服务对象是病人，而这种服务需要在与其他医生、护士的协作中实现。因此，良好的医生与患者交流、医生与患者家属交流以及医生与其他医生、护士的交流有助于双方正确理解对方的意愿，协调双方的关系，保证医疗活动的顺利进行。所以，在儿科临床医学生教学过程中，有意识的的培养他们交流能力，学生必须从个人形象、行为举止、说话技巧、倾听技巧等人际传播要素的各方面全面提升自己。在教授过程中要求医学生使用通俗易懂的语言，尽量避免使用专业术语，提高了学生的医患交流能力。

6 改变教学模式，培养学生循证医学思维能力

在教学过程中，反复向学生强调循证医学思维的意义和重要性。所谓循证医学，其核心思想是医疗决策应以最新的系统研究结果为主要依据，而不能单凭医生个人的临床经验或依据零星文献上研究报告来处理病人。循证医学不盲从经验，也不完全排除经验，它通过系统观察获得临床经验，并依照系统，严谨的研究和医学理论指导医疗实践，以科学依据、平均数据、安全性、有效性和预后终点来评价疗效。在儿科学临床见习教学中，向学生介绍一些医学领域中的哲学问题，运用循证医学的观点，注意培养学生的循证思维.提高学生分析问题、解决问题的能力，使学生掌握科学的临床思维方法，全面提高学生的总体素质。在儿科临床教学中，围绕这几个方面训练学生：提出患儿需要解决的临床问题;收集有关问题的资料;评价资料的真实性和有用性;将研究的结果指导患儿的治疗。

参考文献

[1] 丁宗一.儿科医学教育的改革势在必行[J].中华儿科杂志，20\_(3) ：161-165.

[2] 宋艳秋，袁长吉，刘小玲.等.毕业实习中加强医德教育的探讨[J].医学教育，：33.

[3] 伟桂姬.规范带教程序提高儿科临床实习效果[J].中国高等教育.20\_，2(5) ：92-93.

[4] 刘理.祝火盛，杜华.加强医学生临床综合能力培养的探讨[J].中国高等医学教育，20\_， 12 (3)： 97-98.

**本科医学论文范文 第十篇**

经过几个月的忙碌和学习，本次毕业论文设计已经接近尾声。作为一个本科生的毕业设计，由于经验的匮乏，难免有许多考虑不周全的地方，如果没有指导教师的的督促指导，想要完成这个设计是难以想象的。

现在我发现，自身的成长离不开大家的支持和帮助，我很庆幸自己生活在这样的空间。我要向那些帮助过我、鼓励过我的人们致以我最诚挚的谢意。

首先感谢老师，这次毕业设计中，作为我的指导老师，虽然平日里工作繁多，但在我做

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找