

\*

# 科技论文中三线表表头辅助线的常见问题评析及处理

王小寒

(第三军医大学 学报编辑部, 重庆 400038)

摘要:在编辑加工科技论文中三线表的过程中,经常会遇到三线表表头部分添加辅助线的情况,但作者在添加辅助线时经常会出现一些问题:如辅助线上下逻辑关系不清、缺少合适的辅助线、辅助线多余等。现就实际工作中遇到的这 3 种情况进行具体分析,并提出修改意见。

关键词:三线表;辅助线;评析

中图分类号:G237.5

文献标识码:A

文章编号:1672-5379(2012)11-0279-03

实验数据是科技论文的核心部分,作为罗列数据的表格以其简洁明了、阅读方便的表达形式,在科研论文撰写中得到了广泛的应用。使用适宜的表格,可使整篇文章篇幅线索清晰,给人以强烈的对比效果;设计编排得当,还能起到美化版面的作用<sup>[1]</sup>。三线表通常只有顶线、底线和栏目线。当然,三线表并不一定只有 3 条线,必要时可加辅助线,但无论加多少条辅助线,仍称做三线表。辅助线的合理使用能解决阅读时的清晰度问题。不加辅助线,不同层次的栏目隶属关系可能就表达不清<sup>[2-4]</sup>。辅助线必须正确添加,才能更直接地表达表格的含义;但如果随意添加辅助线或缺少适当的辅助线,可能会造成表达意思含混不清的状况。辅助线的使用包含 3 种情况:表头部分添加辅助线;表身中添加行间隔线;表身中栏添加栏间隔线<sup>[5]</sup>。现就实际工作中笔者遇到的出现问题比较多的第一种情况的几个相关实例进行分析并提出修改意见。

## 一、辅助线上下逻辑关系不清

GB7713-87 规定:表格的编排,数据依竖排列,内容及项目由左至右横读,应能够读出一句通顺的句子。如表 1 所示,纵向栏目为几种抗生素,横向栏目要说明的是应用这 4 种抗生素进行抗菌实验后,检测铜绿假单胞菌和临床分离株最低抑菌浓度(MIC)和最小杀菌浓度(MBC),旨在判断 4 种抗生

素的抗菌活性。当我们从左至右阅读表 1 时会发现有些阅读受阻,分析原因在于辅助线上下关系表述不清。因为表内数据其实都是抗菌浓度,抗菌浓度只是代表整个表格数据的量名称,与铜绿假单胞菌和临床分离株并不是包涵关系,所以在辅助线上加“抗菌浓度”,显得多此一举。编辑加工时,需要将两种细菌名称放于辅助线上方,MIC、MBC 放在辅助线下,使辅助线上下成一种包涵关系,让表格表达出用哌拉西林、亚胺培南等 4 种抗生素进行抗菌实验后铜绿假单胞菌和临床分离株最小抑菌浓度和最小杀菌浓度进行比较的准确含义,阅读也较为流畅。见表 2。

表 1 HBD4 与 3 种抗生素  
对铜绿假单胞菌体外抗菌活性比较

抗生素种类	抗菌浓度(μg/ml)		
	铜绿假单胞菌	临床分离株	
哌拉西林	MIC	31.25(0.072)	500(1.160)
	MBC	125(0.290)	1000(2.318)
亚胺培南	MIC	<1.9(0.001)	<1.9(0.001)
	MBC	1.9(0.001)	3.8(0.002)
环丙沙星	MIC	31.25(0.071)	>1 000(2.265)
	MBC	62.5(0.145)	>1 000(2.265)
HBD4	MIC	125(0.028)	125(0.028)
	MBC	250(0.056)	250(0.056)

\* 收稿日期:2012-09-21

作者简介:王小寒(1982—),女,四川宜宾人,第三军医大学编辑,研究方向:编辑学。

表2 HBD4与3种抗生素对铜绿假单胞菌体外抗菌活性比较<sup>[6]</sup>

抗生素	铜绿假单胞菌		临床分离株	
	MIC	MBC	MIC	MBC
哌拉西林	31.3(0.072)	125.0(0.290)	500.0(1.160)	1 000.0(2.318)
亚胺培南	<1.9(0.001)	1.9(0.001)	<1.9(0.001)	3.8(0.002)
环丙沙星	31.2(0.071)	62.5(0.145)	>1 000.0(2.265)	>1 000.0(2.265)
HBD4	125.0(0.028)	250.0(0.056)	150.0(0.033)	300.0(0.067)

注:括号内为物质的量浓度,单位为 mmol/L。

## 二、缺少合适的辅助线

三线表中的辅助线可根据表格项目进行增加和删减,但不仅仅只局限一根辅助线,

必要时需多添加几根辅助线,但应掌握好尺度。

如表3所示,每个时相点下方有光密度值  $D(490)$  和

$IR$  2个指标。作者只添加了一根辅助线,不足以涵盖吸光度值和  $IR$  值。将这两个值统统划分在了一根辅助线下,就显得数据排列很混乱,隶属关系不清晰,阅读起来极不方便。编辑加工时,将  $IR$  值抽提出来,再添加一根辅助线,排成通栏表格。修改后的表格阅读更方便、版面更美观。见表4。

表3 pVITRO2-AsBAG-1-Bcl-2对SGC-7901细胞增殖抑制的影响(%,  $n=6, x \pm s$ )

组别	24 h	48 h	72 h	96 h
	$D(490)$ $IR(\%)$	$D(490)$ $IR(\%)$	$D(490)$ $IR(\%)$	$D(490)$ $IR(\%)$
对照	0.394±0.033 —	0.554±0.028 —	0.743±0.015 —	0.793±0.017 —
pVITRO2	0.389±0.027 1.18	0.547±0.016 1.20	0.735±0.027 1.08	0.783±0.028 1.20
pVITRO2-AsBAG-1-Bcl-2	0.307±0.013a 22.14	0.379±0.027a 31.53	0.388±0.023a 47.73	0.451±0.016* 43.11

a:  $P < 0.01$ , 分别与对照组和 pVITRO2 组比较。

表4 pVITRO2-AsBAG-1-Bcl-2对SGC-7901细胞增殖抑制的影响(%,  $n=6, x \pm s$ )<sup>[7]</sup>

组别	$D(490)$				$IR(\%)$			
	24h	48h	72h	96h	24h	48h	72h	96h
对照	0.394±0.033	0.554±0.028	0.743±0.015	0.793±0.0170	—	—	—	—
pVITRO2	0.389±0.027	0.547±0.016	0.735±0.027	0.783±0.028	1.18	1.20	1.08	1.20
pVITRO2-AsBAG-1-Bcl-2	0.307±0.013 <sup>a</sup>	0.379±0.027 <sup>a</sup>	0.388±0.023 <sup>a</sup>	0.451±0.016	22.14	31.53	47.73	43.11

a:  $P < 0.01$ , 分别与对照组和 pVITRO2 组比较。

## 三、辅助线多余

辅助线并不是三线表必不可少的组成部分,只是在必要时才需要添加。在不需要添加辅助线的情况下,如果随意添加辅助线,有可能造成歧

义。如表5在“治疗组/对照组”下加了辅助线。“治疗组/对照组”的描述不清楚,“/”在科技论文中一般表示的是比值,但联系上下文,作者并非表达此意,而要表述的意思是“治疗组和对照组”,因此,应删除辅助线,将治疗组和对照组分开表述就可以了。见表6。

表5 纳入文献基本特征

文献来源	研究方法	治疗组/对照组		结果	Jadad 评分
		样本量	具体治疗措施		
Zheng	CCT	114/51	(LAM 100 mg/d+小剂量 HBIG)/LAM 100 mg/d	有显著差异	2
Dumortier	CCT	17/43	(LAM 150 mg/d+小剂量 HBIG)/小剂量 HBIG	有显著差异	3
Lu	CCT	15/3	(LAM 100 mg/d+小剂量 HBIG)/LAM 100 mg/d	有显著差异	2
Ferretti	CCT	12/16	(LAM 100 mg/d+小剂量 HBIG)/LAM 100 mg/d	有显著差异	3
Naoumov	RCT	12/12	(LAM 100 mg/d+小剂量 HBIG)/小剂量 HBIG	无显著差异	4
Buti	RCT	17/14	(LAM 100 mg/d+小剂量 HBIG)/LAM 100 mg/d	无显著差异	4
朱建平	CCT	18/16	(LAM 100 mg/d+小剂量 HBIG)/LAM 100 mg/d	有显著差异	2

表 6 纳入文献基本特征<sup>[8]</sup>

文献来源	研究方法	样本量	治疗组具体治疗措施	对照组具体治疗措施	结果	Jadad 评分
Zheng	CCT	114/51	LAM 100 mg/d+小剂量 HBIG)	LAM 100 mg/d	有显著差异	2
Dumortier	CCT	17/43	LAM 150 mg/d+小剂量 HBIG	小剂量 HBIG	有显著差异	3
Lu	CCT	15/3	LAM 100 mg/d+小剂量 HBIG	LAM 100 mg/d	有显著差异	2
Ferretti	CCT	12/16	LAM 100 mg/d+小剂量 HBIG	LAM 100 mg/d	有显著差异	3
Naoumov	RCT	12/12	LAM 100 mg/d+小剂量 HBIG	小剂量 HBIG	无显著差异	4
Buti	RCT	17/14	LAM 100 mg/d+小剂量 HBIG	LAM 100 mg/d	无显著差异	4
朱建平	CCT	18/16	LAM 100 mg/d+小剂量 HBIG	LAM 100 mg/d	有显著差异	2

#### 四、讨 论

编辑加工时,要求编辑对文中的字、词、句、图表作规范处理。在对表格的处理中,辅助线是一个不容忽视的问题,它的存在与否,在一定程度上决定了表格的自明性和可读性。实践证明,对表格的编辑加工往往能对文章的内涵和形态起到整装修容的效果<sup>[1-2]</sup>。在编辑三线表的过程中,编辑的前提就是首先要正确理解表格想要表达的含义,再使其规范化、合理化,使其符合大多数读者的阅读习惯,从而免除读者的疑惑和推测,使读者能够按照一贯的阅读路径准确快捷地获取阅读对象的总体内容。适当添加或删除辅助线,可以使表格阅读更方便、版面更简洁美观。如辅助线上下逻辑关系不清,读者在按照习惯的阅读路径或方式去组合内容时,不能获得适当的对照和定位,表格就失去了应有的清晰的逻辑对比功能。在产生不解和疑惑后,势必要试用其他方式,变换信息转接路径重新进行对照和定位<sup>[9-12]</sup>。显然,这种阅读过程的产生增加了获取表格总体内容过程中的障碍,凸显出表格缺乏自明性。因此,在编辑加工表格时,对辅助线的加工必须加以重视,尽量避免或者不出现让读者需要反复研读才能读懂的表格,使读者只看表格,不阅读上下文,便能了解其大意,使表格起到真正的“自明”作用。

#### 参考文献:

- [1] 王立名. 科学技术期刊编辑教程[M]. 北京:人民军医出版社,1999:151.
- [2] 黄翎兵. 医学论文与书稿编写技巧[M]. 北京:人民军医出版社,2007:194-195.
- [3] 陈浩元. 科技书刊标准化 18 讲[M]. 北京:北京师范大学出版社,1998:133-136.
- [4] 唐燕玉. 科技论文三线表使用中常见问题的分析[J]. 安庆师范学院学报:自然科学版,2008,14(4):100-102.
- [5] 杜利民. 三线表辅助线的使用应规范化[J]. 中国科技期刊研究,1999,10(2):151-152.
- [6] 甘晓琴,伍素华,罗向东,等. 重组人  $\beta$  防御素 4 的原核表达、纯化及抗铜绿假单胞菌活性初探[J]. 第三军医大学学报,2009,31(10):883-886.
- [7] 陈建国,卢天龙,韩跃武,等. BAG-1、Bcl-2 双靶区反义 RNA 重组载体诱导 SGC-7901 细胞凋亡[J]. 第三军医大学学报,2009,31(2):132-135.
- [8] 魏立青,张耀,宫海燕. 拉米夫定联合乙肝免疫球蛋白阻断肝移植后 HBV 再感染的荟萃分析[J]. 第三军医大学学报,2009,31(10):981-983.
- [9] 杨青. 对三线表编排规范的解读[J]. 编辑学报,2009,21(1):35-37.
- [10] 于海. 三线表的优化编制[J]. 辽宁师专学报,2009,11(4):104-105.
- [11] 杨君丽,李渝珍. 农业科技论文中三线表常见疏漏评析[J]. 青海大学学报:自然科学版,2009,27(2):98-101.
- [12] 段明琰. 论科技期刊论文语言的可读性和规范性[J]. 西南农业大学学报:社会科学版,2010,8(2):268-269.

责任编辑:唐益明