

笔杆写作

一站式写作服务平台



4 展望未来





笔杆写作是首款基于大数据与AI智能技术,链接图书馆海量资源为用户提供深度化场景服务的平台。

诞生7年以来,致力于用数据改变信息,用技术升级创新,用体验 改变服务。



笔杆写作在智慧服务过程中扮演重要角色——

资源链接与重组

训练论文写作素养

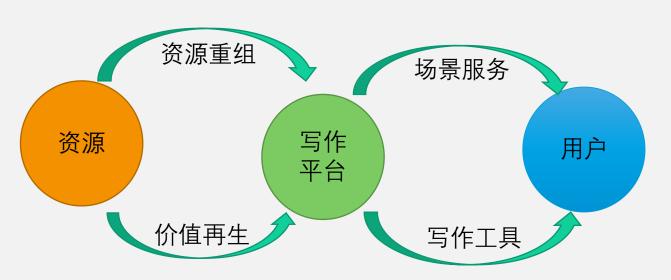
提高学习思考效率

培养学习和解决问题能力

加强学生与老师辅导过程管理



写作平台的设计理念





成绩汇报

市场认可与用户使用是检验产品的唯一标准







₹成绩汇报





年龄分布: 20~40岁占比 90%以上

学历分布: 本科35%、硕 士19.02%

职业分布: 教育/学生 78.5%、医疗 6.04%、政府 6.03% 写作内容: 作 文、论文、

文





典型用户





WWW.RUE.EDU.EN







社 京 科 技 大 学 University of Science and Technology Beijing







南京中医药大学 北京交通大学 重庆邮电大学 中南大学 安徽工业大学 重庆理工大学

•••



场景化服务

设计写作流程及互动交流



01选题分析

02 资料搜集

03 论文写作

04 投稿指南

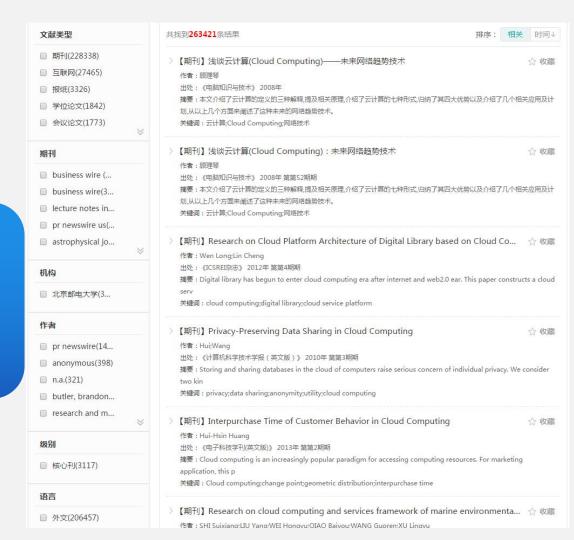


根据用户写作场景,从千万题库精准推荐,各种图形化分析展示,从 宏观角度揭示研究主题方向的研究 状况。





资料搜集,根据不同写作方向,不同文化层次,不同等级写作所推荐的文献资源都是不同的。





支持本地文件导入(doc/docx)导出(doc/docx/pdf),完美匹配、 保留原格式、在线创作。





文章检查:对文章的结构的进行判断,帮助用户更快的掌握结构问题,对格式、标点、质量提出建议,迅速定位问题。





中/英文润色: 快速扫描文章, 检查出文章存在的缺点, 并且修正, 从而进一步提升 语言表达方式。





论文排版:排版更快更便捷, 支持自定义格式排版,更有 1000所高校的标准模板,一 键应用。





根据用户提供的标题信息,通过AI及大数据技术进行匹配推荐,提纲、摘要等论文信息并展示,帮助用户拓展写作思路。





全文解读:对文章的整体内容及框架进行判断,给出明确的总结评价,帮助用户更好的掌握文章,从而进行修改与调整。





在线翻译,翻译不用东奔西跑,更快更准确的双语翻译,还有图片OCR自动识别图片并提取文字信息



03

写作工具

规范和提升写作质量







支持格式自动生成,资料导出标准 格式,论文参考文献查漏补缺,格 式规范和推荐更多参考文献





直接为用户提供参考文献标准格式





写作工具 论文查重

包含数据库

英文期刊论文(1亿)

收录国外2万多种重要期刊,内容覆盖自然科学、工程技术、农业、哲学、医学、人文社会科学等各个领域

英文学位论文 (500w)

英文互联网网页(3亿)

英文会议论文(100万)

英文图书 (50w)

英文博客 (2000w)

英文专利 (1000w)

检测速度快,3分钟出结果 自主检测,安全无痕迹 数据涵盖广,对比全面严格





丰富的报告参数,个性化展示,文字与图形化结合,比例结果清晰明了,一目了然。

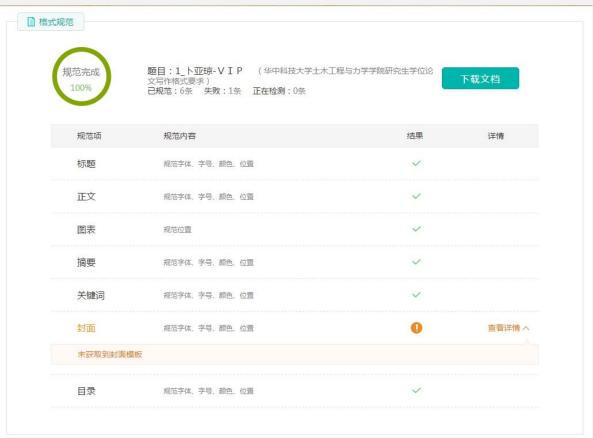
笔杆检测报告单(全文对照)



第一音 音共夕粉



用户上传写好的论文,选择对应的学校模版,程序即可快速对论文文档进行重新排版,解放用户繁琐的格式调整,专注到写作本身当中去。





写作工具 自动纠错

错别字标红

提示正确词、显示 修改意见 纠错结果显示查重 结果页

界面易读取 功能强大识错率高 语法完善

说明: Al智能算法系统自动纠错可能会有误差,请确认后修改。

[摘要]目的观察地佐辛静脉注射与布比卡因颈丛(浅丛)注射两种方法用于甲状线术后镇痛效果的比较。方法全麻下行甲状腺切除术患者60例,随机分为3 组:对照组(C组)在全麻诱导即刻给予静脉注射生理盐水5ml,地佐辛组(D组)在全麻诱导即刻静脉注射地佐辛10 mg,布比卡因组(B组)在全麻诱导前行双侧 颈浅丛阻滞.每侧各6ml(局麻药为1%利多卡因+0.375%布比卡因)。重复率高-分别观察三组患者术后4.8.12.24小时的切口疼痛。咽痛以及恶心呕吐发生

2

建议修改为"脉"

统计学意义,在术后12小时以内各时点的镇痛评分均小于C组差异有统计学意义。三组患者用药后的不良反应差异没有统计学意义。结论术前静**卖**注射 地佐辛注射液或者行颈浅从神经阻滞注射利多卡因与左旋布比卡因混合液均可以为甲状腺切除手术术后12小时内提供良好的术后镇痛,且不增加不良反 应的发生率。

[摘要]目的观察地佐辛静脉注射与布比卡因颈从(浅从)注射两种方法用于甲状线术后镇瘫效果的比较、方法全麻下行甲状腺切除术患者60例,随机分为3 组、对照组(C组)在全麻诱导即刻给予静脉注射生理盐水5ml,地佐辛组(D组)在全麻诱导即刻静脉注射地佐辛10 mg,布比卡因组(B组)在全麻诱导前行双侧 颈浅丛阻滞,每侧各6ml(局麻药为1%利多卡因+0.375%布比卡因)。重复率高-分别观察三组患者术后4,8,12,24小时的切口疼痛、咽痛以及恶心呕吐发生

统计学意义,在术后12小时以内各时点的镇痛评分均小于C组,差异有统计学意义。三组患者用药后的不良反应差异没有统计学意义。结论术前静囊注射 地佐辛注射液或者行颈浅丛神经阻滞注射利多卡因与左旋布比卡因混合液均可以为甲状腺切除手术术后12小时内提供良好的术后镇痛,且不增加不良反 应的发生率。

[摘要]目的观察地佐辛静脉注射与布比卡因颈丛(浅丛)注射两种方法用于甲状线术后镇痛效果的比较。方法全麻下行甲状腺切除术患者60例,随机分为3 组:对照组(C组)在全麻诱导即刻给予静脉注射生理盐水5ml,地佐辛组(D组)在全麻诱导即刻静脉注射地佐辛10 mg,布比卡因组(B组)在全麻诱导前行双侧 颈浅丛阻滞,每侧各6ml(局麻药为1%利多卡因+0.375%布比卡因)。重复率高-分别观察三组患者术后4.8.12.24小时的切口疼痛、咽痛以及恶心呕吐发生

6

统计学意义,在术后12小时以内各时点的镇痛评分均小于C组差异有统计学意义。三组患者用药后的不良反应差异没有统计学意义。结论术前静<mark>卖</mark>注射 地佐辛注射液或者行颈浅丛神经阻滞注射利多卡因与左旋布比卡因混合液均可以为甲状腺切除手术术后12小时内提供良好的术后镇痛,且不增加不良反 应的发生率。

纠错列表 (123个)

	原文	修改建议
1	甲状线	甲状腺
2	何事秋封	何事秋风
3	甲状线	甲状腺
4	静卖	静脉
5	甲状线	甲状腺
6	何事秋封	何事秋风
7	甲状线	甲状腺
8	静卖	静脉
9	甲状线	甲状腺
10	何事秋封	何事秋风
11	甲状线	甲状腺
12	静卖	静脉
13	甲状线	甲状腺
14	何事秋封	何事秋风
15	甲状线	甲状腺
16	静卖	静脉
17	何事秋封	何事秋风
18	甲状线	甲状腺

鄂ICP备15001571号-1 PaperYY论文查重



展望未来

◆ 总结 ◆ 培训现场 ◆ 结语



笔杆是集素材、场景、工具三位一体的一站式写作服务平台。 能有效辅助图书馆的资源服务能力,提升文献资源的利用率,从而 提高用户的写作效率和写作素养。



01-

数据抓取

构架强大数据抓取引擎 和数据团队

UZ

数据加工

积累大量行业学术、科研数据,进行加工标引

03

在线学习

海量训练,建立算法模型

06

智能评阅

对作业进行语法、主题、 语句、标点等各维度评 宙 05

文本预测

文章写作根据上下文场 景,提供写作思路 04

笔杆AI智能

能够判断文章原创度、 用词是否规范,语法是 否通顺



























THANKS

