



# 中国医学期刊

---

# 投稿指南

主编/赵凤喜 只达石

TOUGAO ZHINAN



世界图书出版公司

# 中国医学期刊投稿指南

主 编 赵凤喜 只达石  
副主编 王国林 王 林 单茂中  
张建宁 张栓才

世界图书出版公司

西安 北京 广州 上海

## 图书在版编目 (CIP) 数据

中国医学期刊投稿指南/赵凤喜、只达石主编. - 西安: 世界图书出版西安公司, 2005.3

ISBN 7-5062-3889-6

I. 中... II. ①赵... ②只... III. 医学-科技期刊-期刊目录-中国 IV. Z88: R

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 007227 号

## 中国医学期刊投稿指南

---

主 编 赵凤喜 只达石  
责任编辑 张 英  
视觉设计 范晓荣

---

出版发行 世界图书出版西安公司  
地 址 西安市南大街 17 号 邮 编 710001  
电 话 029-87279676 87233647 87214941(发行部)  
电 话 029-87235105(总编室)  
传 真 029-87279675 87279676  
经 销 各地新华书店  
印 刷 西安建筑科技大学印刷厂  
开 本 787×1092 1/16  
印 张 67.25  
字 数 2150 千字

---

版 次 2005 年 4 月第 1 版 2005 年 4 月第 1 次印刷  
书 号 ISBN 7-5062-3889-6/R·310  
定 价 150.00 元

---

主 编 赵凤喜 只达石  
副主编 王国林 王 林 单茂中  
张建宁 张栓才

参加编辑人员(按汉语拼音音序排列)

毕道濯	薄鸿文	曹智红	岑 玲	陈 伟	陈 治
陈景林	陈子玲	程 亮	冯 凭	高 俐	高津福
高 颖	郭春宏	郭良玉	郭志新	韩宝梁	何 怡
何 煜	贺贯树	纪岩文	贾 英	姜 楠	李 力
李朝晖	李宏伟	李敬永	李金玲	刘克英	刘学爱
刘燕武	马 平	马世杰	马小琦	马信龙	孟 东
倪 充	牛秀敏	潘 英	潘秀芬	沈 钺	宋 枏
宋桂荣	苏建星	孙 涛	孙 艳	孙丽红	孙玉鹏
唐娟利	田春光	王 林	王凤兰	王国林	王丽兰
王利敏	王敏英	王瑞萍	王润和	王世明	王绪林
魏英萍	徐景红	薛 青	闫 蓓	颜 华	于宝华
于志黔	俞 晶	越 斌	张 森	张 英	张爱民
张建宁	张竞超	张立群	张美琪	张美倩	张庆瑜
张群山	张淑敏	张栓才	张五妹	张旭昶	张占伟
赵 欣	赵凤喜	赵海燕	赵立杰	郑金荣	只达石
朱 晶	朱立荣	朱胜坚	邹怡红		

# 序

在科学领域里,科技论文的发表标志着科研成果被社会所公认,从而扩大学术影响,提高学术地位,促进科技成果的转化,同时,有利于科技成果的交流,推动科学的发展。因此,对于广大医学科学工作者和医务工作者来说,写出高水平文章并在高水平专业期刊上发表很重要。

高新技术特别是网络技术的飞速发展,加快了世界范围科技论文交流的速度,同时促进了医学期刊的学术质量和编辑规范化水平不断提高。目前,国内大量医学期刊根据自己的要求,向作者提供了繁多的投稿信息和稿约,并且信息变化较快;而广大医务工作者对当前医学期刊的现状、编辑宗旨、栏目设置等相关信息不甚了解,影响了稿件的录用率。因此,市场非常需要一本能全面介绍国内医学期刊的专业性工具书。

适应科技信息迅猛增长和快速更新的趋势,《中国医学期刊投稿指南》出版了。这是一本全面介绍国内医学期刊的投稿信息和其他重要信息的工具书。它全面收录了国内医学专业期刊,适用范围大,有很强的指导性和很高的使用价值,可使作者科学快捷、准确地选择国内医学期刊,为医务工作者发表高水平医学论文提供很大的帮助。

作为一名医学科学工作者和医务工作者,对《中国医学期刊投稿指南》的出版,我感到非常高兴。它及时填补了医学期刊投稿工具书的市场空白,为广大医务工作者特别是年轻人选择适合自己投稿的期刊提供了帮助,必将对医学的发展起到重要的推动作用。

天津医科大学 校长  
中国工程院 院士



2005年2月10日

# 前 言

医学期刊是医学论文发表的最重要的园地,作者撰写的论文只有通过发表才能使自己的科研成果得到广泛的承认和经受实践的再检验。许多医务人员越来越重视在国内高水平专业期刊上发表文章。但这些期刊的专业水平起点高,对稿件有严格的审查制度和要求,因此作者在投稿前仔细阅读该刊的稿约(或投稿指南)是极为重要的。它是了解某一刊物的报道动向,写作风格等信息最重要的来源。稿约向作者提供:刊物的宗旨、稿件的专业范围、接收标准、格式要求、参考文献、注释、插图/图表、长度等多项指标的写法。了解刊物的稿约内容,才能有针对性地撰写论文,准确投稿,提高中稿率。

目前国内关于医学期刊投稿的工具书,只提供了简单的信息,还不能满足医务工作者投稿咨询的要求,而医务人员没有精力也不可能自己了解和查询到全部适合自己投稿的期刊信息,他们非常需要一本能全面介绍国内医学期刊(带稿约)的投稿指南和文献规范化信息的大型专业性工具书,帮助他们了解并选择国内医学期刊,提高撰写水平和效率。

编制国内医学期刊投稿指南工具书,收录的期刊和揭示信息越全面丰富,其适用范围就越广,使用价值就越大,因此编制该类工具书应在收录数量和涵盖学科范围上具备一定的规模。《中国医学期刊投稿指南》收录了国内生物医学专业期刊 762 种,全面介绍了期刊的特征和投稿信息,并为大部分期刊注明了最新的影响因子、总被引频次、即年指标、MEDLINE、716 期刊方阵的收录情况,为医务工作者提供了全面、快捷、准确的期刊信息。另外,作者在投稿过程中,需标识文献代码、中图分类号以及参考文献的类型,因此,我们在附录中进行了介绍,以供参考。

本《指南》在收录、撰写过程中得到各兄弟单位、各医学期刊编辑部及有关专家的指导和全力支持,同时得到清华大学中国学术期刊(光盘版)电子杂志社的大力协助,在此一并表示深深的谢意。

由于我们的水平有限,加之时间仓促,在收录和编辑过程中,难免出现遗漏和不足,愿广听众议,纠谬补缺。

# 编辑说明

## 一、本书分正文和附录两大部分

### 1. 正文内容

按刊名汉语拼音音序排列的医学期刊稿约。

### 2. 附录内容

#### (1) 期刊指标表

表中的指标有:总被引频次、影响因子、即年指标、716 期刊方阵和 MEDLINE 数据库收录情况(数据基本由各医学期刊编辑部提供),另有一小部分期刊由于无法收集到前三项指标,此表未显示数据。

该表格每一条记录的刊名按汉语拼音音序排列,最后一项标注的数字是该刊稿约在本书中的页码。

例如:

期刊名称	总被引频次	影响因子	即年指标	MEDLINE	716 方阵	页 码
中华眼科杂志	2176	1.0199	0.1121	*	D	970

#### (2) 文献标识的代码

A 文献标识代码引自《中国学术期刊(光盘版)》技术规范,CAJ-CD B/T 1-1998。

B 中国图书馆分类法简表(医药卫生)引自《中国图书馆图书分类法》(第四版)。

#### (3) 分类索引

按《中国图书馆图书分类法》(第四版)中“医药卫生”类排列,每个类目中按期刊刊名汉语拼音音序排列(每种期刊后面的页数表示该刊稿约在本书的页码)。

中国图书馆图书分类代码排列如下:

R	综合类
R1	预防医学、卫生学
R2	中医
R3	基础医学
R4	临床医学
R47	护理医学
R5	内科学
R6	外科学
R71	妇产科学
R72	儿科学
R73	肿瘤医学
R74	神经精神医学
R75	皮肤病学与性病学
R76	耳鼻咽喉科学
R77	眼科学
R78	口腔医学

R8 特种医学

R9 药学

## 二、注释与名词解释

### 1. 注释

英文版的刊名一律被译为中文,在中文刊名后注明(英文版),中文刊名按本书的编辑顺序排列,稿约内容按编辑部提供的语种照排。

### 2. 名词解释

为了方便读者查阅和使用,现将本书中使用的有关期刊评价指标的名词概念简要解释如下:

#### (1) 总被引频次:

指该期刊自创刊以来所登载的全部论文在统计当年被引用的总次数。这是一个非常客观实际的评价指标,可以显示该期刊被使用和受重视的程度,以及在科学交流中的作用和地位。

#### (2) 影响因子:

这是一个国际上通行的期刊评价指标。由于它是一个相对统计量,所以可公平地评价和处理各类期刊。通常期刊影响因子越大,它的学术影响力和作用也越大。具体算法为:

$$\text{影响因子} = \frac{\text{该刊前两年发表论文在统计当年被引用的总次数}}{\text{该刊前两年发表论文总数}}$$

#### (3) 即年指标:

这是一个表征期刊即时反应速率的指标,主要描述期刊当年发表的论文在当年被引用的情况。具体算法为:

$$\text{即年指标} = \frac{\text{该期刊当年发表论文的被引用次数}}{\text{该期刊当年发表论文总数}}$$

#### (4) MEDLINE:

美国医学文摘 MEDLINE 是美国国立医学图书馆(National Library of Medicine)编辑、出版的医学文献目录数据库。MEDLINE 数据库收录了 1966 年以来,世界各国出版发行的生物医学和相关学科期刊 3800 多种,年报道文献量 30 万条左右。该数据库收录的文献包括了“美国医学索引”(Index Medicus)、“牙科文献索引”(Index to Dental Literature)和“国际护理学索引(International Nursing Index)三大索引数据库,是美国和世界性的权威生物医学数据库。美国医学文献 MEDLINE 学科范围包括微生物、产妇保健、营养学、药理学、和环境科学等。内容涉及解剖学、有机组织、化学药物、医疗设备、精神心理学、生物科学、物理科学、社会科学教育、信息科学和医疗保健等等相关领域。

#### (5) 716 期刊方阵:

‘中国期刊方阵’是由中共中央宣传部,新闻出版署,科学部主办,按照期刊方阵入选要求和比例,经部门推荐、专家评审,最终从推荐名单中选出科技期刊 716 种进入中国期刊方阵,其中“双高”期刊(即高知名度、高学术水平)40 种;“双奖”期刊(即国家期刊奖、国家期刊提名奖)58 种;“双百”期刊(即百种重点社科期刊、百种重点科技期刊)122 种;“双效”期刊(即社会效益好、经济效益好)496 种。在期刊分类表中:A 双高期刊;B 双奖期刊;C 双百期刊;D 双效期刊。



# 目 次

## 期刊名称(稿约)

A .....	( 1 )
B .....	( 8 )
C .....	( 22 )
D .....	( 30 )
E .....	( 45 )
F .....	( 46 )
G .....	( 58 )
H .....	( 131 )
J .....	( 177 )
K .....	( 215 )
L .....	( 229 )
M .....	( 286 )
N .....	( 288 )
P .....	( 301 )
Q .....	( 302 )
R .....	( 304 )
S .....	( 306 )
T .....	( 403 )
W .....	( 413 )
X .....	( 430 )
Y .....	( 479 )
Z .....	( 537 )
期刊指标表 .....	( 1026 )
中国学术期刊文献标识代码 .....	( 1048 )
中国图书馆分类法(医药卫生)简表 .....	( 1049 )
分类索引 .....	( 1053 )



## A

## 癌变·畸变·突变

1 《癌变·畸变·突变》杂志是中国环境诱变剂学会(国家一级学会)主办的学术刊物,国内外公开发行人。

本刊宗旨是通过介绍环境因子致癌、致畸变和致突变领域的新理论、新技术、新方法以及国内外研究动态,进行学术交流,促进本学科的繁荣与发展。本刊设有“专家述评”、“论著”、“肿瘤防治”、“研究简报”、“相关医学基础与临床”、“技术与方法”及“综述”等栏目。

2 稿件内容:①药物、农药、食品添加剂、化妆品、营养保健品、其他化学物质、放射线,以及水体、空气、土壤中存在的环境污染物与肿瘤发生、胎儿发育畸形、遗传基因突变的关系;②癌变机制;③抗突变物与抗癌物的开发利用;④环境风险因子评价;⑤相关医学基础与临床研究等。凡获省、部级以上科研基金资助的稿件将优先录用。

## 3 来稿要求及注意事项

3.1 文稿应具有科学性、逻辑性、先进性与可读性,论点明确,数据可靠,文字简练;论著及综述一般不超过5 000字(包括图、表及参考文献),研究简报一般不超过3 000字。来稿一式两份,请用电脑5号宋体字隔行打印在A4纸上。

3.2 文稿应写明中图分类号和文献标识码,置于中文关键词之下。中图分类号请查《中国图书馆分类法》(第4版);文献标识码:理论与应用研究(包括综述)为A;实用性技术成果报告(科技)为B;业务指导与技术管理性文章为C;一般动态性信息为D;文件、资料为E。

3.3 论著应附内容一致的中英文结构式摘要与3~6个关键词。中文摘要约300字,英文摘要约200个实词。题目与实词的第1个字母、缩略词、专用名词需大写;国内作者名用汉语拼音,姓的字母大写,名的第1个字母大写,两字之间用连字符(例如:LI Xiao-ping);国外作者依国外习惯。摘要格式如下:

摘要(ABSTRACT)背景与目的(BACKGROUND & AIM):……。方法(MATERIAL AND METHODS):……。结果(RESULTS):……。结论(CONCLUSION):……。关键词(KEY WORDS):……

综述只要求中文提示式摘要和关键词。关键词从《中文医学主题词表》和《Medical Subject Headings(MeSH,美国国立医学图书馆编)》所列主题词中选用。MeSH主题词的中文译名可参照中国医学科学院信息研究所编译的《医学主题词注释序顺表》。

3.4 正文标题层次一律用阿拉伯数字连续编号如下:

1. △△△△(1级标题,顶格,占一行,黑体字),材料与方、结果、讨论用1级标题。

1.1 △△△△(2级标题,顶格,占一行)。

1.1.1 △△△△(3级标题,空2格,接正文)。

序号一般不超过3级,夹在段落内排列的序号用①②③……。

3.5 插图、附表宜少而精,避免与正文重复。线条图应以黑色绘图墨水绘在16开洁白的无格纸或硫酸描图纸上,高宽比例约为5:7,图面应较预计印出的放大约1倍,图中文字用HB铅笔写在图的背面。照片应清晰,对比度好,尺寸为126mm×88mm(3R相纸)大小,特指部位用箭头标示。显微和电镜照片应注明放大倍数,或附有长度标尺。论著中图、表的标题同时使用中、英文,图注和图内文字用英文。图与照片的背面用铅笔写上序号及作者姓名,集中放入一纸袋,随文稿寄来。附表一律用三线表格式,表内文字及表注一律用英文。综述及未附有英文摘要的研究简报,其图、表只用中文。

3.6 请使用规范的、经过审定的名词术语。计量单位及符号以2001年中华医学会杂志社编辑的《法定计量单位在医学上的应用》(第3版)为准。蛋白质符号排正体,基因符号排斜体。

3.7 正文或附表中须说明统计学处理方法,统计学符号按国家标准GB/T3358.1-1993《统计学术语》的规定书写:样本的算术平均数用 $\bar{x}$ ,标准差用 $s$ ,标准误用 $s_x$ , $t$ 检验用 $t$ , $F$ 检验用 $F$ ,卡方检验用希腊文 $\chi^2$ ,相关系数用 $r$ ,自由度用希腊文 $\nu$ ,样本数用 $n$ ,概率用 $P$ ,统计学符号一律用斜体。

3.8 参考文献的数量不宜过多,应是作者直接阅读过而又必须引用的,未正式发表的资料请勿列入。参考文献引用采用顺序编码制,正文中出现的及文末的参考文献序号应一致,用带有方括号的阿拉伯数字表示,置于右肩位。参考文献格式如下:

期刊文章[序号]主要责任者.文献题名[J].刊名,年,卷(期):起页-止页。

例:[1]郭斐,许洪林,陆柔剑,等.CpG-ODN可增强疫苗病毒修饰的癌溶物的抗肿瘤效果[J].中国肿瘤生物治疗杂志,2001,8(1):6-9。

[2]Imanura T, Takase M, Nishihara A, et al. Smad6 inhibits signaling by the TGF-beta superfamily[J]. Nature, 1997, 389(6651):622-626。

专著、论文集[序号]主要责任者.文献题名[M或C].版本.出版地:出版者,出版年.起页-止页。



例:[3]黄幸纾,陈星若.环境化学物致突变致畸致癌试验方法[M].第1版.杭州:浙江科学技术出版社,1985.20-30.

论文集的析出文献[序号]析出文献主要责任者.析出文献题名[A].原文献主要责任者.原文献题名[C].出版地:出版者,出版年.起页-止页.

例:[4]许耀初,沈靖,沈洪兵,等.食管癌人群遗传易感性的流行病学研究[A].张荫昌.中国癌症研究进展[C].北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社,1996.64-67.

国际、国家标准[序号]标准编号,标准名称[S].

例:[5]GB5193-1994,食品安全性毒理学评价程序和方法[S].

书写外国人姓名时,应姓在前(第1字母大写),名在后(大写缩写),姓和名之间不加标点符号.

例如:G.P.Thomson应写成Thomson GP.正文中有必要写外国人姓名时,一般只写姓而不写名.

参考文献只列出前3位作者的姓名,作者4人以上者只在第3位姓名之后加“等”或“*et al*”.外文期刊名称用斜体字,按Index Medicus的格式缩写,缩写词后不加圆点.

3.9 下列内容请列于文稿首页地脚处:①收稿日期:…;修订日期:…(由编辑部填写);②基金项目;③第1作者简介,包括:姓名(出生年-),性别,民族(汉族可略),籍贯,职称,学位,研究方向;④通讯作者姓名及联系方式.

4 来稿需经单位审核并附推荐信,注明未一稿两投,无署名争议,不涉及保密等事项.来稿文责自负,请

附联系电话、传真号码及电子信箱地址.

5 依照《中华人民共和国著作权法》有关规定,编辑部有权对来稿作文字修改、删节.凡涉及原意的重大修改,则提请作者考虑,不同意修改者请事先说明.无论来稿是否被采用均不退稿,请自留底稿.

6 来稿免收稿件处理费.编辑部收稿后1周内寄上回执.如收到回执3个月后未收到稿件处理通知可另投他刊.

7 凡退回作者修改的稿件请于2个月内邮寄回编辑部,附软盘(TXT文件或Word文件).如因故超过时限,一律按新稿处理;修改稿逾3个月不寄回者,视为自动撤稿.稿件被采用后由编辑部通知作者按规定付版面费;稿件发表后将向作者赠送当期杂志及单行本,并付稿酬.

8 刊出论文的课题获省、市以上(包括省、市)嘉奖,请将获奖证书复印件及单位证明(写明发表刊期及题目)邮寄到编辑部,对以后刊登的论文实行优惠版面费.

9 来稿一经接受刊登,由作者亲笔签署论文专有使用权授权书,专有使用权归本刊编辑部和中国环境诱变剂学会所有,本刊编辑部和中国环境诱变剂学会以电子期刊、光盘版及网络等其他方式出版接受刊登的论文,未经本刊编辑部和中国环境诱变剂学会同意,该论文的任何部分不得转载他处.

10 来稿请挂号邮寄至广东省汕头市新陵路22号汕头大学医学院内《癌变·畸变·突变》编辑部,邮编:515041,电话/传真:(0754)8900267, E-mail: cemsctm@stu.edu.cn.稿件切勿寄给个人.欢迎使用电子邮件投稿.

## 癌 症

《癌症》杂志由中华人民共和国卫生部主管,中山大学肿瘤防治中心(世界卫生组织癌症研究合作中心)主办,为“中国肿瘤学核心期刊”、“中国生物医学核心期刊”和“中国科技核心期刊”;从2003年起被美国权威数据库MEDLINE系统收录.主要刊载肿瘤学及其相关学科创新性的研究论著.

本“来稿须知”刊登在每年第一期,请作者参照撰稿.

### 1 征稿栏目及要求

1.1 快速报道 具有“高、尖、新”的创新性科研成果.实行速审快发,承诺在三个月内发表,确保创新成果不失时效.

1.2 基础研究 为肿瘤学基础理论研究成果,要求具有先进性.

1.3 临床研究 具有推广和实用价值的临床研究及经验总结,中西医结合研究,预防和康复研究等,侧重实用性.

1.4 述评 对当前研究的新动向、新趋势进行前瞻性评论;对当前研究热点、焦点问题进行导向性的分析和探讨;对传统或新流行的治疗方法及研究进行权威性综论和概括;对有争议的论题及论点进行争鸣或商榷等.要求突出权威性.

1.5 技术与方法 在基础研究或临床研究中总结出来的新技术、方法以及新发明的技术专利等.

1.6 综述 对当前某一研究专题进行全面的、客观的、有见解的精辟综述,对一些新理论和新观点进行系统的、条理化的、深入浅出的阐述;力求选题新颖、实用.

1.7 科研快讯 抢先发表的科研新发现,以简报形式发表.要求有客观证据以及相关证明材料.力求简短精辟.

1.8 个案报告 少见或罕见的临床病例个案.

1.9 编读往来 对本刊已发表的文章进行追踪,提出读者的不同结果或看法;对编辑工作提出建议及意



见等。

## 2 来稿要求

2.1 文体 文稿可用中文或英文(英文稿至少能达到国内先进水平)撰写,撰稿格式要严格遵照国际医学期刊编辑委员会制定的《生物医学期刊投稿的统一要求》。

2.2 单位介绍信 来稿请附单位介绍信,作者单位负责稿件的保密、作者排名、知识产权等审查,并注明无一稿多投;有多位作者署名的来稿还需在首页上由各位作者按署名顺序亲笔签名。

2.3 选题 文摘应选题新颖、论点鲜明、论据(数据)可靠、结论明确;层次清楚、文句简练、用字规范、标点符号使用准确。文稿要求用 A4 纸打印(不要使用原稿纸格式);中英文摘要、正文及文后的参考文献要求隔行打印。

2.4 文稿篇幅 论著类(包括摘要、图表、参考文献)、述评:综述原则上不超过 5 000 字,但优秀稿件不限篇幅;技术方法限 1 500 字以内;个案报告等在 1 000 字以下为宜。

## 3 撰稿格式

3.1 第一页 为“题目页”,单页依次列写如下内容(合理排满一页):

题目 力求主题突出,简明确切,一般在 20 字左右,最好不设副标题;

作者 自定排名并亲自签名,原则上作者人数不超过 6 位,来稿件录用后作者排名顺序一般不再改动,若要临时增减作者,须补单位证明及所有作者的签名;

作者单位 写全称,并标明科室;

第一作者的联系方式 包括具体联系地址、邮编、Tel、Fax 及 E-mail;第一作者是负责与本刊联系的作者,文稿在出版前有关修改或校对工作都由第一作者负责;第一作者的联系信息必须准确无误,若有改动,请及时通知本刊,以免影响文稿的处理而延误刊登时间。

3.2 第二页 为“摘要页”,按本刊规范依次列写:

题目;

作者;

作者工作单位(包括邮政编码);

中文摘要 要求采用“结构式”撰写,即要明确列出摘要的“四个要素”——背景与目的:研究的背景、目的和任务,所涉及的主题范围,方法:所用的原理、理论、条件、对象、材料、手段、装备、程序等,结果:实验或研究的结果和数据,被确定的关系、观察的结果、得到的效果、性能等,结论:对结果分析所得出的结论;

关键词 尽量使用《医学主题词注释序贯表》规范的主题词 3~5 个,词之间用分号隔开;

中图分类号 中国图书分类号;

文献标识码 论著类用“A”,技术方法类用“B”,管理性文章“C”,报道性文章“D”,文件、资料用“E”;

文章编号 统一为 1000-467X;

脚注 注明通讯作者、基金项目和收稿/修回日期。基金资助项目要同时用中英文标注,并写明项目编号,附相关复印件。通讯作者一般为课题负责人,应对全文内容负责,并能回答文中的问题,是论文的法定权人和责任者;每文均应用中英文列出通讯作者,并注明具体联系方式如 Tel、Fax 及 E-mail 等。

3.3 第三页 为“英文摘要页”,格式及内容要与中文摘要一致,依次列写:

文题 除开头第一个字母及常见缩略名词、专用名词,实词的第一个字母大写外,其余均用小写;

作者 作者的人数及排名顺序应与中文摘要一致;国内作者用汉语拼音,姓名的第一个字母用大写,姓与名之间空一格,名中间加连字号,国外作者按外国习惯;

作者单位 与中文一致,加注国名;

英文摘要 亦应用大写字母明确列出四要素,即 BACKGROUND & OBJECTIVE, METHODS, RESULTS, CONCLUSION;由于(癌症)被 MEDLINE 收录,故英文摘要内容要写得具体、精练,词句语法要正确,篇幅要求 200 ± 50 个实词;

关键词(即 KEYWORDS)要求与中文关键词一致。

3.4 “正文页” 第四页开始依次列写如下内容:

3.4.1 引言 概述研究的理论依据、研究思路、实验基础及国内外现状(可列出主要的参考文献)、进行本研究的价值和意义,并明确提出本文目的。

3.4.2 材料与方法 (1)材料:指研究实验中有关的病例和/或药物、试剂、动物以及主要仪器等。要求说明临床病例的来源,药物、试剂的厂家及批号,实验动物的来源及合格证号,主要实验仪器的来源及规格。(2)方法:即研究中应用的方法与手段。要求方法、步骤具体清楚;临床治疗要交代具体的治疗方案;应用的化学试剂(或药品)的剂量、浓度、单位要准确;实验的时间、条件要明确;统计学处理的方法、公式要合理准确。凡文献已有阐述的方法,一般可引用文献;对新的或有实质性改进的方法要写明改进处;如是自己创新的方法,则宜详述,以便他人重复。

3.4.3 结果 要求有客观的科学依据和统计学处理结果。结果叙述要求全面,科学而有条理。

3.4.4 讨论 以本文研究结果为依据,进行分析讨论。要求论点明确、重点突出,引据合理、分析透彻、结论中肯。不要重复在结果中已叙述过的内容。避免推想太远,避免不成熟的论断,避免本文资料不足以得出的结论,避免将引言(前言)的内容放在讨论中。

3.4.5 正文的标题层次与序号 尽量减少标题层次,最好不超过 3 层;层次的数字序号后不用黑点,但要空一格,没有标题的内容用自然段落表示,有标题才列序号,如:

1△△△一级标题,顶格,占一行,用黑体字)





则应成 23, 而不应该 23.48→23.5→24。

3.12 其他 来稿请用 A4 白纸隔行打印, 并自留底稿。接到本刊录用通知后, 将最后一次修改的规范稿拷软盘随稿一并寄出。文章存盘格式以 WPS 文档(\*.WPS)、Word 文档(\*.doc)为宜, 软盘寄出前, 请先杀病毒。

来稿如在收到我刊收稿回执 3 个月未收到稿件的处理通知可另投他刊, 但要来信(挂号)通知我刊, 否则因此造成的后果, 要由作者承担责任。

凡退作者修改的稿件请尽快修回; 因故(例如补充资料、实验或另作实验等)超过 3 个月修回, 则以新稿处理。

来稿要收取稿件处理费(不管录用与否), 论著类每篇收 50 元, 短篇或个案类收 30 元。请作者在寄发稿件的同时将处理费通过邮局汇寄本刊(请勿在稿件中夹带现金), 对未收到处理费的稿件将不予进入审稿程序。稿件录用后按所占版面适当收取版面费。

退稿原则上不寄回原稿, 请作者自留底稿。

稿件勿寄私人, 以免延误。寄稿者姓名及地址务必写清楚(注明邮政编码及联系电话; 部队及保密单位除编号外, 还应写明驻地), 并注明稿件编号, 以免影响联系。

作者来稿一律文责自负。依照《著作权法》有关规定, 编辑部可以对来稿作文字修改、删节, 凡涉及原意的重大修改, 则请作者考虑。来稿刊出后酌致稿酬, 并赠送当期杂志 1 册, 论著类论文加送单行本 50 册。其他作者需要购买杂志可汇款(加 10% 邮费)到本刊邮购。

来稿可通过以下途径:

① 邮寄地址: 广州市东风东路 651 号中山大学肿瘤防治中心内(邮编: 510060)

② E-mail: cjcgz@gzsums.edu.cn

cjc@cjesysu.cn

电话: 86-20-87343065

## ◆ 安徽医科大学学报 ◆

1 《安徽医科大学学报》是公开发行的综合性医学学术期刊。1955 年创刊, 现为双月刊。本刊以原始研究论文为主, 主要反映我校在教学、科研、医疗等方面的研究成果和进展; 辟有专家笔谈、基础医学研究、预防医学研究、临床医学研究、经验与体会、技术与方法、学位论文摘要、核心期刊论文摘要、短篇论文等专栏; 暂不用综述、讲座、译文。作者以本校及附属医院、教学医院的教学、科研、医务人员为主, 兼用校友稿件。

2 稿件要求资料真实可靠, 内容充实, 论点明确, 推论严谨, 设计合理, 数据准确, 结构严密, 层次分明, 文通句顺, 字迹端正; 统计学检验方法应正确。论著一般 4500~6000 字, 技术与方法 3000~4000 字, 其它不超过 1500 字。来稿须附有主管学术部门介绍信, 说明以下内容: ①未一稿两投; ②署名无争议; ③对内容真实性负责; ④无泄密内容; ⑤校外作者一律需附校友证明。论文中含作者在其他单位学习进修期间的资料, 必须有该单位同意刊用的证明。

3 本刊审稿采用双盲双审制, 即在为审稿人保密的同时, 隐去作者的姓名和单位; 稿件由两位(或以上)专家审阅。来稿第 1 页单独列出文题、作者、作者单位、邮政编码; 除文题外, 其他内容在正文中不必出现, 以便双盲审稿。来稿须一式两份, 以便同时双审。

4 稿件请用 A4 单面纸计算机打印。简化汉字按 1964 年《简化汉字总表》规定, 不要用繁体字。外文须用铅笔注明大小写、上下标、语种。文题应以简明、确切的词语反映文章中最重要、特定的内容, 一般不超过 20 个字, 不用非公知公认的缩写词、字符、代号。基金资助课题、攻关或重点项目应在文题上加注星号, 在首页下标注明, 并注明课题编号。来稿一律应附主题词(3~7

个)及自由词(若干)、图书分类号。主题词应选自《医学主题词表》和《中医中药主题词表》, 未被收录的重要术语可作自由词列出。

5 论著一律应附中、英文摘要。摘要中非标准的符号及术语第一次出现时应用全称; 省去“本文”、“作者”、“××年~××年”等用语, 采用第三人称表述。英文摘要中的作者姓名(前 3 名)用汉语拼音, 姓前名后, 姓、名的首字母大写, 双名或复姓音节易混淆者应加隔音符号“'”。中英文摘要内容应相对应, 字数在 200 字左右, 应采用国际通用的结构式摘要。结构式摘要分四部分: (1)目的: 简要说明研究的目的, 并说明提出问题的缘由, 表明研究的范围和重要性。(2)方法: 简要说明研究课题的基本设计, 使用的材料和方法等。(3)结果: 简要列出研究的主要结果和数据, 叙述要具体、准确。(4)结论: 简要说明经验证、论证取得正确观察及其理论价值。

6 文内标题层次不宜过多, 序号按 1; 1.1, 1.2; 1.1.1, 1.1.1.2……的程序排列。标题一律左顶格。各级标题字数不宜过多, 同级标题不应时有时无。论文按引言、材料与方法、结果、讨论等次序结构撰写。

7 计量单位和单位符号应采用国际单位制、国际单位名称和代号。如  $\mu\text{m}$ 、mm、km、mg、g、kg、ml、L、h、min、s、iv、ip、ig、sc、po、IU、mol、mol/L 等。表示物质在人体内的含量, 统一用 L(升)作分母, 不得使用带词头的分母(如  $\mu\text{l}$ 、ml、dl、 $\text{mm}^3$ ), 更不宜使用不是计量单位的“%”来表示每百毫升(/dl); 克分子浓度、克当量浓度应改为物质的量浓度(mol/L)。构成比一律用小数表示(如中性粒细胞占 70% 应为中性粒细胞占 0.70)。压力、压强、应力单位(如 mm Hg、 $\text{cmH}_2\text{O}$ 、atm、dyn/cm 等)应换算成 kPa; Ci





应换算成 GBq;rad 应换算成 Gy;Cal 应换算成 J。

8 凡使用阿拉伯数字得体的地方,一律用阿拉伯数字。尾数有 3 个以上零的整数和小数点后有 3 个“0”的纯小数,均可用“ $\times 10^n$ ”表示( $n$  为正、负整数),但属于有效数字的“0”必须写出。小数点前或后超过 4 位数时,从小数点向左或向右,每 3 位数空 1/4 格。数字与外文字母间空 1/4 格。小数点后的有效数字位数应前后一致。

9 具有单位的数值范围书写应正确,如 1.5ml ~ 9.6ml 也可写成 1.5 ~ 9.6ml。一系列数值的计量单位相同时,可在最末一个数值后标明单位,如 5、10、15、20、25mol/L。数值偏差如  $25^\circ\text{C} \pm 1^\circ\text{C}$  也可写成  $(25 \pm 1)^\circ\text{C}$ , 不宜写成  $25 \pm 1^\circ\text{C}$ , 3 万 ~ 8 万不能写成 3 ~ 8 万, 50% ~ 80% 不能写成 50 ~ 80%,  $3 \times 10^5 \sim 8 \times 10^5$  不能写成 3 ~ 8  $\times 10^5$ 。体积  $5\text{cm} \times 8\text{cm} \times 10\text{cm}$  或  $5 \times 8 \times 10(\text{cm}^3)$  不能写成  $5 \times 8 \times 10\text{cm}$  或  $5 \times 8 \times 10\text{cm}^3$ 。

10 图、表应有自明性,可用文字叙述的则不必用图、表,图、表不要相互重复。线条图应用墨笔白纸绘制,线条清楚匀称,图内文字符号应打字。照片应清晰、对比度适宜,显微镜图应注明放大倍数和染色方法。表用三线式。图表在文中出现处应标明“此处插入图(表)”的方框。

11 参考文献仅限作者亲自阅读过的公开发表的

最新文献(一般 5 年以内),非直接阅读过或内部刊物上的文献不宜引用。引用文献一般不少于 15 条,按引用先后顺序列于文末,并在引用处加注角码。文献人名均采用姓前名后的著录法(名可缩写)。格式:

[期刊] 序号 作者(不超过 3 人者全部著录,超过 3 人者取前 3 人,后加等或 et al).篇名.刊名,出版年;卷(期):起止页

[图书] 序号 作者(著录同期刊).篇名.见(In:)  $\times \times \times$  编(ed,多编者用 eds).书名.版次(第 1 版可不标著),出版地:出版者,出版年:起止页

12 本刊在收稿后立即给收稿通知并审稿,3 个月内予以答复。查阅稿件务请注明稿件编号。作者寄回修改稿时必须认真填写修回稿封面,并将原稿和修稿单一并寄回。本刊对修回稿尽可能安排在半年之内刊用;稿件一经刊出,赠送当期《学报》2 份;不用稿退还作者,并附退稿意见。投稿请寄编辑部,勿寄给个人。来稿及修回稿均需自留底稿,以便进一步修改和防止丢失。

13 本刊所付稿酬包含刊物内容上网服务报酬和作者著作权使用费。若不同意者敬请来稿时加以注明。

来稿请寄《安徽医科大学学报》编辑部

地址:合肥市梅山路安徽医大校内

邮编:230032 电话:(0551)5161103

## ◆ 安 徽 医 学 ◆

1 本刊欢迎下列稿件:

1.1 着重介绍经过实践肯定和切合广大基层医药卫生人员实际需要的常见病、多发病的临床防治经验和医学基础实验;

1.2 介绍危重病的抢救、疑难病例的诊治及临床合理用药经验;

1.3 反映我省医药卫生科研新成果及中西医各专业的临床专著;

1.4 介绍医药卫生的新理论、新技术、新成果。

2 来稿具体要求:

2.1 必须注意其科学性、实用性、新颖性。论点鲜明,层次清楚,数据可靠,结论明确。

2.2 文字力求简练,言简意赅,通顺易懂,欢迎多写短文。一般稿件不超过 3 000 字,综述和讲座不超过 4 000 字(均包括图表及参考文献),病例报告不超过 1 000 字。

2.3 题名应简明确切地反映本文的特定内容,尽量不用副题名;论文署名不宜过多,应限于参加本文工作并能解答文章有关问题者。论著摘要不超过 200 字为宜,须说明本文目的、方法、结果与结论,着重于创新与发展。论著性文章一般应有 3 ~ 5 个关键词,即标引文章研究和讨论的重点内容。关键词之间应空 2 个字。英文关键词每个词第一个字母要大写。

2.4 图表应具有自明性,尽量精简,凡用简洁文字

能说明的尽量不用图表,避免与内文重复。线条图要清晰均匀,构图要准确,另用硫酸纸或白石墨绘,尺寸按预计印出的一大倍许,线条稍粗些。照片要清晰、层次分明,一般要 7cm  $\times$  9cm 大小。表格建议用三线表,内容要求简洁明了,表里的数字要准确,符合统计学要求。每表要有表序和表题,表内栏目简明。作者设计表格时要注意表中主谓语与纵横标间的关系。表格中数值之间,数值与文字间至少有一个六号字间隙。

图表不要贴在正文稿中,请汇集于文末,并在正文中相应地位画一方框,并写明表序号。

2.5 参考文献应是与本文直接有关的亲自参阅和近年内重要文献(凡未公开发表的资料请勿列入)。论著不超过 10 条,综述可酌增。应认真与原文核对,以免出错。并在文中引用的右上方注明文献的编码,其格式:

[期刊]:序号 作者(3 位作者以上,只写前 3 位,后加等或 et al).文题.刊名,年;卷(期):起页

[书籍]:序号 作者.书名.版次.出版地:出版者,年:起页 ~ 迄页

外文缩写点一律不要。日文文献中的汉字请按日文书写,不要误用我国简化字。

2.6 英语医学名词以 1976 年人民卫生出版社编的《英汉医学词汇》为准,专用名词简称时首次出现用全称括弧内加简称。计量单位一律用我国的法定计量单位



正体书写,中药剂量用“克”计算,数字与单位符号间适当留有空隙。文中数字应参照执行1987年1月发布的“关于出版物上数字用法的试行规定”,凡是可以阿拉伯数字文体又很得体的地方,均应使用阿拉伯数字。

2.7 文稿请打印或用钢笔誊写在单面蓝色稿纸上(采用300或400字格),字迹端正清楚,标点准确,一般占一格,破折号占二格。简化汉字以《新华字典》为准,外文拼法要正确。修改稿请打字或用印刷体书写,务必校对准确。

2.8 本刊使用的统计学符号,将样本的算术平均数( $\bar{x}$ )和标准差( $s$ )用英文小写斜体。标准误用英文小写斜体 $s$ 加下角 $\bar{x}$ 即 $s\bar{x}$ 。 $t$ 检验用英文小写斜体 $t$ ;  $F$ 检验用英文大写斜体 $F$ ;卡方检验用希腊文小写斜体 $\chi^2$ ;相关系数用英文小写斜体 $r$ ;自由度用希腊文小写斜体 $\nu$ (钮);概率用英文大写斜体 $P$ ;样本数用英文小写斜体 $n$ 。

2.9 来稿须同时附单位推荐信,有关材料真实性和保密性由单位审查、负责。应说明是否一稿两投。请作者写清姓名、工作单位、邮政编码、通讯地址(军事单位要写明驻地),如系内部刊物发表者,应注明,不妨碍本刊选用。

2.10 本刊编辑部对来稿有删改权,文稿刊出后,酌致稿酬,并赠送当期杂志2册。有关文稿、稿费 and 赠阅杂志等事宜,编辑部均与第一作者联系。

2.11 本刊收到来稿即寄去回执,通知第一作者。因人力所限,来稿如不采用,不退稿,请自留底稿。投稿半年后未接到回修者,作者可自行处理。

来稿请寄《安徽医学》编辑部

地址:合肥市永红路15号

邮编:230061 电话:(0551)2827688

## 安徽中医学院学报

### 1 来稿要求

1.1 稿件要求论点明确,论据充分,论证严谨,层次清晰,文字精练,数据准确,具有一定的先进性和实用性。

1.2 稿件请用计算机打印,亦可用16开单面方格纸誊写,字迹端正。简化字以1986年10月重新公布的《简化字总表》为准,不用繁体字和异体字(中医文献考证除外)。外文请打印,必须分辨出大小写、上下标、正斜体,非英文要注明语种。

1.3 图表应有自明性,能用文字说明的尽量不用图表。表格用三线表,设计应简洁、合理。图稿用硫酸纸墨绘,线条要清楚、匀称。照片应清楚,对比度适宜,病理切片注明染色方法,显微镜照片应注明放大倍数。图表均要有图题、表题。

1.4 文内标题层次一般不超过3级,一律用“1”,“1.1、1.2”,“1.1.1、1.1.2”等标识,均顶格写。

1.5 来稿应附2~8个关键词和中图分类号。对3000字以上的论著请附200字左右的结构式摘要,内容包括目的、方法、结果、结论;同时附英文文题、作者姓名的汉语拼音、作者单位译名,以及与中文一致的英文摘要和关键词。

1.6 本刊使用法定计量单位,对已废止的计量单位请作者换算成法定计量单位(不包括引用古代文献中的计量单位)。计量单位应使用国际符号,如“g”、“cm”、“mmol”、“L”等。

1.7 数字用法请按国家标准《出版物上数字用法的规定》书写。数字修约应遵循国家标准规定的规则。小数的有效位数应注意前后一致。

1.8 正确使用名词术语。现代科学名词以全国自然科学名词审定委员会公布的名词为准,中医名词可参照《中医大辞典》和有关教材;药名应以最新版本《中华

人民共和国药典》中的名称为准,中药名不得使用别名和简称,外文字母缩略词首次出现时应加中文注释。

1.9 文稿中若引用他人观点和数据,要注明出处,并列入参考文献。参考文献仅限于作者亲自阅读过的公开出版的原始文献,内部资料请不要作为参考文献,按顺序编码制著录,其参考格式如下:①期刊[序号]作者(3人以内全部著录,超过3人只录前3人,后加“等”).题名[J].期刊名,出版年份,卷号(期号):起~讫页码。②著作:[序号]作者(著录人数同期刊).书名[M].版本(第1版可省略),出版地:出版者,出版年份.起~讫页码。③论文集:[序号]作者(著录人数同期刊).题名[A].主编者:论文集名[C].出版地:出版者,出版年.起~讫页码。

1.10 多作者文稿署名时必须排序,不得有并列第一作者。第一作者单位、邮政编码列于作者名下方,其他非同一单位作者之单位在首页下方标注说明。因本刊是中国科技论文统计源,故第一作者还须提供性别、出生年、职称、学位、是否为研究生导师等方面的信息,并加盖单位公章以证明。

1.11 来稿若系实验和临床论文,须附本单位的介绍信,表示同意公开发表,对论文真实性和保密性负责。如系各级基金资助项目、科研成果、获奖成果的论文,请在首页下方标明,并注明项目编号。

1.12 来稿若涉及统计学处理,请注明统计学方法,并给出相关数值,如 $\chi^2$ 值、 $t$ 值、 $F$ 值等。

### 2 其他事项

2.1 来稿著作权属作者,但文责也由作者自负。请不要一稿多投。本刊可对来稿进行文字性修改、删节和调整论文的结构,若作者不同意修改,请事先在来稿中说明。

2.2 来稿一经刊用,即向第一作者赠当期学报2





册,并酌付稿酬。本刊已加入《中国学术期刊(光盘版)》和“中国期刊网”。作者著作权使用费与本刊稿酬一次性给付。如作者不同意将文章编入该数据库,请在来稿时声明,本刊将作相应处理。作者若在收到回执后3个月内未收到拟用通知,或回修征求意见函,该稿可另行

处理,恕不退稿,请作者自留底稿。

2.3 来稿请寄:安徽省合肥市梅山路·安徽中医学院学报编辑部(邮编:230038),请不要寄给个人,以免遗失或延误处理。打印稿请附寄拷贝软盘,或用E-mail发送至 xbbjb@ahctm.edu.cn,联系电话:(0551)5169048。

## B

# 白求恩军医学院学报

《白求恩军医学院学报》经国家新闻出版总署和总政宣传部新闻出版局批准,自2003年始向国内外公开发刊,欢迎广大读者、作者踊跃投稿,给本刊以大力支持。

### 1 征稿内容

本刊为综合性医学刊物,征稿内容较为广泛,诸如基础医学、临床医学、预防医学、军事医学、药理学等方面的科研论著、经验总结、文献综述、调查报告、病案讨论、技术革新等学术文章,均受本刊欢迎。

### 2 撰稿要求

2.1 题名 力求简明、醒目,反映出文章的主题;除公知公用者外,尽量不用外文缩略语。中文题名一般不宜超过20个汉字,英文题名不宜超过10个实词。中、英文题名含义应一致。

2.2 署名 作者姓名在题名下按序排列,排序应在投稿时确定,在编排过程中不应再做改动;作者单位名称及邮政编码脚注于题名页左下方。作者应是:①参与选题和设计,或参与资料的分析和解释者;②起草或修改论文中关键性理论或其他主要内容者;③能对编辑部的修改意见进行核修,在学术上进行答辩,并最终同意该文发表者。以上3条均需具备。集体署名文章必须明确通讯作者及其姓名、工作单位和邮政编码,并脚注于论文题名页;整理者姓名列于文末;协作组成员在文后参考文献前一一列出。作者中若有外籍作者;应附其本人同意的书面材料。

2.3 摘要 论著需附中、英文摘要,摘要必须包括目的、方法、结果(应给出主要数据)及结论四部分,各部分冠以相应的标题。采用第三人称撰写,不用“本文”等主语。中文摘要可简略些(200~250字),英文摘要应稍详细一些(300~400个实词)。英文摘要前需列出英文题名、作者姓名(汉语拼音,姓的每个字母均大写,名字首字母大写,中间不加连字符)、第一作者单位名称、所在城市名、邮政编码和国名。作者应列出前3位,3位以上加 *et al*;不属同一单位时,在第一作者姓名右上角加“\*”,同时在单位名称首字母左上角加“\*”,例如: *LIN Xianyan\*, WU Jianping, QIN Jiong, et al. Department of Paediatrics, First Hospital, Peking University, Beijing 100034, China*

2.4 关键词 论著需标引2~5个关键词,其他文章可标引2~3个关键词。请尽量使用最新版本《医学主题词表(MeSH)》和《中医药主题词表》内所列的词。如上述词表尚无相应的词,可采用习惯用的自由词。

2.5 标题层次 文稿中各类标题序号按下述格式逐级使用,一级标题使用1、2、3……,数字后空一格,标题后一律不随文字,不加标点符号。次级标题使用1.1、1.2、1.3……,数字后亦空一格,标题后再空一格,接着书写内容(不另起行)。三级、四级标题的使用依次类推。

2.6 医学名词 以1989年以后由全国自然科学技术名词审定委员会审定公布、科学出版社出版的《医学名词》和相关学科的名词为准,暂未公布者仍以人民卫生出版社出版的《英汉医学词汇》为准。药物名称应使用卫生部药典委员会编写的《中国药品通用名称》(北京:化学工业出版社,1997)中的名称,均采用国际非专利药名,不用商品名。

2.7 缩略语 题名一般不用缩略语。在摘要及正文中首次出现缩略语时应给出全称。缩略语应尽量少用,一篇文章内一般不宜超过5个,不超过4个汉字的名词一般不使用缩略语,以免影响文章的可读性。

2.8 图表 每幅图、表应有言简意赅的题目。本刊采用三横线表(顶线、表头线及底线),若有合计或统计学处理行(如 *F* 值、*P* 值等),则在该行上面加一条分界横线;要合理安排表的纵标目和横标目,并将数据的含义表达清楚;表内数据要求同一指标保留的小数位数相同,一般比可准确测量的精度多一位。图不宜过大,线条图可墨绘在白纸上,或用制图软件绘制,后者应提供激光打印图样或磁盘;图的类型应与资料性质匹配,并使数轴上刻度值的标法符合数学原则。照片图要求有良好的清晰度和对比度,要用原始照片,不能用复印件。图中需标注的符号(包括箭头)请另用纸标示,不要直接写在照片上,每幅图的背面应贴上标签,注明图号、作者姓名及图的上下方向,图片不可折损。若刊用人像,应征得本人的书面同意,或遮盖其能被辨认出系何人的部位。大体标本照片在图内应有尺度标记。病理照片要求注明染色方法和放大倍数。引用已发表的图须注明出处,并附版权所有同意使用该图的书面材料。