




主编 于双成 逢大欣 伦志军 沈秀丽

生物医学期刊

SHENGWUYIXUEQIKANTOUGAOZHINAN

投稿指南

 军事医学科学出版社

生物医学期刊投稿指南

主编	于双成	逢大欣	伦志军	沈秀丽
编者	白淑春	韩力	黄子健	李群
	李玉玲	李正红	李正卓	刘明昕
	伦志军	逢大欣	沈秀丽	田冬梅
	徐桂香	于双成	张云秋	张子骐

军事医学科学出版社

·北京·

内 容 提 要

本书共两篇。上篇系统地介绍了生物医学期刊的类型、等级划分、文稿要求、鉴别与遴选等内容;下篇则提供了我国各种生物医学期刊的详细信息。本书信息量大,内容翔实,适合生物医学工作者撰文投稿时参考阅读。

图书在版编目(CIP)数据

生物医学期刊投稿指南/于双成等主编.

-北京:军事医学科学出版社,2006

ISBN 7-80121-753-5

I.生… II.于… III.生物医学工程-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(2006)第 128280 号

出 版:军事医学科学出版社

地 址:北京市海淀区太平路 27 号

邮 编:100850

联系电话:发行部:(010)63801284

63800294

编辑部:(010)66884418;66884402 转 6213,6216,6315

传 真:(010)63801284

网 站:<http://www.mmssp.cn>

印 装:京南印装厂

发 行:新华书店

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:23

字 数:548 千字

版 次:2006 年 9 月第 1 版

印 次:2006 年 9 月第 1 次

定 价:40.00 元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

目 录

上 篇 我国生物医学期刊概述

第一章 按期刊报道专业范围划分的类型	(1)
第一节 综合性期刊	(1)
第二节 专科性期刊	(2)
第三节 医学相关性期刊	(2)
第四节 综述性期刊	(3)
第二章 按期刊编辑出版机构划分的类型	(5)
第一节 全国性生物医学期刊	(5)
第二节 高等医(药)学院校学报	(7)
第三节 地方性医学期刊	(7)
第四节 《国外医学》系列期刊	(8)
第三章 生物医学期刊的等级划分	(10)
第一节 科技期刊的质量评价	(10)
第二节 我国核心期刊目录简介	(11)
第四章 医学期刊对文稿的要求	(14)
第一节 对文稿内容上的要求	(14)
第二节 对文稿形式上的要求	(15)
第五章 投稿期刊的鉴别与遴选	(21)
第一节 相关期刊的鉴别	(21)
第二节 拟投期刊的遴选	(23)

下 篇 我国生物医学期刊简介

第一章 生物科学期刊	(27)
第二章 医药卫生综合类期刊	(36)
第三章 高等院校学报	(72)

第四章	预防医学卫生学期刊	(103)
第五章	中医药学期刊	(132)
第六章	基础医学期刊	(157)
第七章	临床医学期刊	(177)
第八章	内科学期刊	(198)
第九章	外科学期刊	(222)
第十章	妇产科学期刊	(245)
第十一章	儿科学期刊	(248)
第十二章	肿瘤学期刊	(252)
第十三章	神经病学与精神病学期刊	(260)
第十四章	皮肤病学与性病学期刊	(268)
第十五章	耳鼻咽喉科学期刊	(271)
第十六章	眼科学期刊	(274)
第十七章	口腔科学期刊	(278)
第十八章	特种医学期刊	(285)
第十九章	药学期刊	(297)
第二十章	护理学期刊	(318)
附表一	中国生物医学期刊字顺目录	(325)
附表二	美国《医学索引》2004年收录中国期刊目录	(354)
附表三	2004年科学引文索引网络版(SCIE)收录中国科技期刊目录	(357)

上 篇

我国生物医学期刊概述

科技期刊,是科技工作者展示科研成果、传递知识信息、交流学术思想的园地。自从世界上最早的科技期刊即1665年创办于巴黎的《学者杂志》与同年创办于伦敦的《哲学会刊》问世以来,伴随着科学的发展与文明的进程,科技期刊得以迅速发展。迄今为止,科学技术领域的各个学科专业,几乎都拥有相应的学术期刊。科技的发展催生了成千上万种的科技期刊,而这成千上万种科技期刊的诞生,又极大地促进了科技以更快的速度发展。学术界有这样一个约定俗成的学术规范,即学术团体、大学尤其是同行之间在进行学术评价时,所依据的材料不仅要求是成文的,而且必须是发表了。正因为如此,科学工作者会将自己的任何一项最新科研成果(除需保密的例外)以学术论文的形式公开发表在相应的科技期刊上,这是争取社会承认、获得科学优先权的基本前提和至关重要的第一

步。所以,卢嘉锡先生说:“表达是很重要的,一个只会创造,不会表达的人,不能算一个真正合格的科学工作者。”

这里所说的表达,不仅指科技论文的撰写,也包括使之得以发表并广为传播。科技论文的写作,是一门科学、也是一门艺术,而为撰写的论文选择拟投的期刊,同样是一个充满学术性意味和技巧性奥妙的重要环节。作为医学工作者,为了提高投稿的命中率,不仅要在医学科研和写作上下功夫,而且要熟悉、了解医学及相关学科专业学术期刊的状况,在投稿时做到心中有数、有的放矢,避免盲目性和随意性。以下各章节将介绍我国出版的医学期刊的概况,包括类型划分、级别判定、鉴别筛选以及投稿注意事项等。为便于比较,也为拓宽国内医学工作者投稿的视野,有意介绍一些国外期刊的相关内容。

第一章 按期刊报道专业范围划分的类型

近代实验科学的诞生,加快了科学发展的步伐,亦加快了学科专业的分化。伴随现代科学的发展应运而生的科技期刊,显然都有其相对固定的报道范围。依据每一种期刊涵盖学科专业范围的宽与窄、广与专,以及报道文献的类型,常将科技期刊划分为若干

种类型。

第一节 综合性期刊

综合,常指各部分、各属性联合成一个统一的整体,或不同种类、不同性质的事物组合

在一起。对科技期刊而言,综合二字的含义是指报道文献的专业范围较宽,一般能覆盖一个或若干个学科专业。有时也包括刊载文献的多种类型。如覆盖整个自然科学各学科专业的综合性期刊有《中国科学》(其中C辑为生命科学分册)、《科学通报》、《应用科学学报》、《自然科学进展》等;医学领域的综合性期刊《中华医学杂志》(中、英文版)、《医学研究通讯》、《吉林大学学报》(医学版)、《吉林医学》等;包括临床医学各学科的《临床医学》、《临床误诊误治》、《实用临床医药杂志》、《实用诊断与治疗杂志》、《中国临床医学》;预防医学领域的《中华预防医学杂志》、《实用预防医学》等。现代科学发展的另一明显趋势——学科的交叉与融合,促使产生了大量带有综合性特征的跨学科或交叉学科的学术期刊,如《医学与哲学》、《医学与社会》、《医学教育》等。

世界上许多国家一般都有自己的综合性医学期刊,如美国的《美国医学会杂志》(JAMA)、《新英格兰医学杂志》(N Engl J Med),英国的《英国医学杂志》(BMJ)、《柳叶刀》(Lancet)等。它们往往代表着这个国家医学发展的水平,而且基本上已演变成国际性的名牌期刊,在世界医学界享有盛誉。相比之下,我国出版的综合性医学期刊,乃至整个生物医学期刊,至今无一种被国际学术界认定为核心期刊,而同为非英语国家的日本,出版的许多生物医学期刊已跨入国际医学核心期刊的行列。例如,Japaness Journal of Cancer Research (IF 1.624)、Japaness Journal of Pharmacology (IF 1.419)。为提高我国生物医学期刊的质量,力争在国际学术界占有自己的位置,归根结底,需要医学工作者写出高水平的文稿,否则,精品意识、名牌目标仍然是纸上谈兵。

第二节 专科性期刊

相对于上述综合性期刊而言,学术界常将覆盖某一二级、三级学科,甚至更为专深领

域的学术期刊称为专科性期刊。如《中华内科杂志》、《中华心血管病杂志》、《中华外科杂志》、《中华骨科杂志》、《脊柱外科杂志》、《中华手外科杂志》等。随着科学发展专业化、专深化步伐的加快,科技期刊亦呈现专深化趋势,体现在医学领域就表现为以一个器官名称命名的期刊,如《心脏杂志》、《肝脏》;以一种疾病名称命名的期刊,如《高血压杂志》、《中华糖尿病杂志》;以一种常见临床症状命名的期刊,如《中国疼痛医学杂志》等。

所谓综合性与专科性是相对而言的。相对于整个自然科学领域的《中国科学》而言,《中华医学杂志》(中、英文版)也是专科性期刊,但相对于医学的各分支领域的期刊,如《中华内科杂志》、《中华外科杂志》而言,《中华医学杂志》(中、英文版)则是绝对的综合性期刊。此外,如以疾病名称、器官名称命名的期刊,相对于以学科、专业名称命名的综合性期刊来讲,是专业性非常强的专科性期刊。但它们却从另外的角度体现出一种综合——打破学科界限,以器官或疾病为核心的全方位的综合。例如,《肝脏》刊载的文献,包括基础研究与临床应用、中医与西医、内科与外科;《高血压杂志》亦同样包括预防、诊断、治疗及相关基础研究。

各个学科专业、各个层次级别的专科性学术期刊,数量大、品种多,构成了科技期刊的主体。它们或因涵盖专业领域的不同,或因出版传统的差别,或因地域、文化、语言的迥然,形成并呈现出千姿百态的个性化风格。作为医学专业工作者,在长期的以学习、吸收、利用、产出知识信息为基本特征的学术生涯中,无疑要熟悉、了解本专业领域及相关领域的学术期刊,把握其特色、探寻其规律,加速由读者向作者转化演变的进程,这同样是一个医学工作者提升科学素养的一个重要组成部分。

第三节 医学相关性期刊

医学的研究对象与服务对象是具有生

物-心理-社会属性的人,这一特殊性决定了医学具有与其他学科不同的基本构成。现代医学已经成了由 50 多门学科、数百门分支学科组成的,横跨文理两大学科门类的庞大体系。如此,使得医学相关性学科专业范围广泛、数量颇多,相应领域的专业期刊自然就成为医学相关性期刊。医学与哲学的融合,有《医学与哲学》,进而有《自然辩证法研究》、《科学技术与辩证法》;医学与社会学的交叉,有《医学与社会》,进而有《社会》、《社科纵横》;医学与心理学的综合,有《中国心理卫生杂志》,进而有《应用心理学》、《心理科学》;临床检验专业领域的《中国实验诊断学》和《检验医学》,从其方法学的源头来看,又有《分析测试学报》、《分析化学》;激光医学领域有《中国激光医学杂志》,但从基本原理、基本方法角度又可包括《中国激光》、《激光杂志》、《应用激光》。

由于专业分工越来越细,越来越专深,所以常常使医学各专业人员偏爱于本专业领域狭窄的一隅,却不知那隅外桃园,久而久之,形成有碍于进一步发展的“管状视野”。拓宽专业视野、扩大知识来源,最佳途径是经常浏览相关专业的学术期刊,在经意和不经意之中、在有目的与无目的之间,常能获得“有心栽花花不发,无心插柳柳成阴”的意外偶得。这是从获取知识信息的角度谈扩大视野问题。若从发出知识信息的角度,即揭示报道自己的研究成果的角度,同样不应局限在本专业的期刊中,应善于开拓、挖掘相关领域的期刊,以扩大选择范围,增加发表的机会。

第四节 综述性期刊

面对海量的医学文献信息,人们习惯于从综述性文献入手梳理知识的脉络,寻找知识的空白点或争论的焦点;同时,在研究问题时,常将众多的相关知识信息通过文献综述的形式系统化、条理化,加深理解、巩固记忆,使认识得以深化。综述性文献已成为一种最

为重要的文献信息资源,撰写综述性文献亦成为积累知识、锻炼能力、提升科学素养的一种基本治学方法。综述性文献,作为三次文献,以其综合性强、知识覆盖面广、信息容量大等特点备受科学工作者的青睐。因此,各种专业期刊几乎都辟有“综述”、“述评”栏目。不仅如此,国内外许多学术机构和出版社还出版了大量的综述性期刊。国外比较有代表性的综述性期刊,主要有如下几大系列:

美国 Annual Reviews 出版社出版的 Annual Review of Physiology、Annual Reviews of Immunology 等与医学相关的十余种分册。一般一年一期,综述一年来的重大进展和重要成果。

美国 Yearbook Medical 出版社出版的 Current Problems in Cancer、Current Problems in Cardiology、Current Problems in Surgery 等以临床专科为主的近十个分册。月刊,以住院医师为主要读者对象,选择当前最重要的一些专题,由专家利用最新文献撰写而成。

美国 CRC(化学橡胶公司)出版社出版的 CRC Critical Reviews in Immunology、CRC Critical Reviews in Clinical Laboratory Science、CRC Critical Reviews in Oncology/Hematology。

英国 Pergamon 出版社的 Progress in Retinal Research、Advances in Behaviour and Research Therapy 以及美国内分泌学会的 Endocrine Reviews 和美国药理和实验治疗学会的 Pharmacological Reviews 等。

这类综述性期刊所刊载文献有如下两个突出特点:一是篇幅较长。一般专业期刊之“综述”栏目下所刊载的文献字数均在 5 000 ~ 10 000。如 JAMA 要求综述性文献不超过 15 ~ 20 印刷页,而 Nature 则限定综述性文献不得超过 6 页。综述性期刊所刊载综述均较长,一期仅刊载一篇文章者屡见不鲜。由此可见这类期刊载文力求对问题讨论的系统、全面、详尽、透彻,不少文章实可看作一个小型专著,其后所附参考文献的条数自然也比其他的要多。二是约稿者多。这类期刊的综述除一部分为自由来稿外,多为编辑部约请有关专业

领域具有国际知名度的专家学者(leading investigator)来撰写。由此可见,在这类期刊上发表一篇综述性文献的难度绝不亚于在其他期刊上发表一篇原著。这类综述往往是学术水平和学术地位的体现和象征。因为一篇优秀综述的影响绝不比原始文献逊色,其被引频次往往高于原始文献。

我国出版的医学综述性期刊,以《国外医学》的几十个分册为代表(但该系列期刊也登载其他类型文献,将在以后章节做一介绍)。从刊名上便可看出该系列期刊以揭示、报道国外各专业领域的进展为宗旨,这种限定使之一般未能反映出我国医学的进展情况。另外一种比较有代表性的是由中国保健协会(原中国保健科技学会)主办的(编辑部设在

天津医科大学第二医院),于1994年10月创刊的《医学综述》。该刊设置分子生物医学、免疫学、流行病学、影像学、兼症医学及心血管、呼吸、消化、内分泌、神经精神及肿瘤等众多栏目,但在每一期集中报道若干个栏目。

撰写综述,虽然在许多地区或单位的职称晋升、成果评定中不算成果,但由于综述本身的特点及作用,使之有益于扩大学者的学术影响、奠定其学术地位,尤其是有益于科学鉴赏能力、分析与综合能力,乃至文字表达能力的训练,所以许多年轻学者,尤其是硕士、博士研究生,常将开题报告或学位论文中文献综述部分做进一步加工整理,以至若干篇综述形式发表。

第二章 按期刊编辑出版机构划分的类型

科技期刊的质量及水平,在很大程度上取决于编辑出版机构的性质及学术地位。国外许多著名期刊是由商业性、赢利性出版机构出版,如美国 Mosby 出版公司、Elsevier 公司等。而我国的学术期刊绝大多数由大学或研究机构、各专业学(协)会编辑出版。

第一节 全国性生物医学期刊

一、中科院及一级学(协)会主办的学报

在众多生物医学期刊中,中国科学院及国家级(一级)专业学(协)会主办的机关刊物,通常占有最重要的地位,代表国家科学技术的发展水平,属于核心期刊中的核心。我国生命科学各专业学(协)会所主办的机关刊物,多以“×××学报”命名,如中国解剖学会主办的《解剖学报》;中国微生物学会的《病毒学报》;中国药学会的《药学报》等。这一类期刊的读者和作者不仅限于医学工作者,如《病毒学报》面向从事病毒学、微生物学、免疫学、生物学、兽医学、植物保护和昆虫学等学科的科研和教学人员,传染病医师,防疫医师,兽医师,植物保护和昆虫工作的广大人员。

这类期刊对文稿的要求比较高,审稿较为严格。即便是经审核拟刊用的文稿,一般也都要按审者意见再加工修改。所以许多期刊在载文末尾都标明收稿时间和修回时间(或接受日期)。有的期刊在发文顺序上优先安排高质量文稿以示鼓励,如《生物化学与生物物理学学报》在“稿约”中即明确指出其发文顺序:按稿件的“接受日期”先后排队逐期

发表;“接受日期”相同的稿件,按收稿日期先后排队;但定为甲级的论文,可酌情提前发表。该刊对“接受日期”的定义如下:稿件经本刊编辑室初审、2~3位同行专家二审、作者修改、本刊常务编委根据专家二审的意见,对作者修改的稿件最后审定同意发表,并评定论文等级后送回编辑室安排出版的日期,即为该论文的“接受日期”。各期刊对文稿的细节要求基本上反映在每年第一期或最后一期的“稿约”上,将在后面章节讨论,兹不赘述。

二、中华医学会系列杂志

中华系列医学期刊,是由中华医学会及其下属各专业分会主办的刊物。自中华医学会于1915年创办《中华医学杂志》以来,现已发展到69种。该系列期刊基本上按照临床医学的分科及专业划分设置,如《中华内科杂志》、《中华消化杂志》、《中华消化内镜杂志》、《中华肝脏病杂志》等。伴随着生物医学的发展和学科的不断划分与综合,新的刊种还会继续增多。该系列期刊主要面向临床学科,以高、中级医药卫生人员为主要读者对象,以医学各专业领域领先的科研成果和临床经验为主要报道内容。此办刊宗旨决定了该系列期刊对文稿质量的要求较高。

该系列期刊均采用两位同行专家审稿(peer-review)。几乎每一篇刊载的文章末尾都注有收稿时间和修回时间,说明审稿的严格。审稿人对文稿从内容到形式都应逐项审查并提出修改意见。内容包括设计有无对照,统计方法是否合理与完善等;形式中包括错别字、参考文献的书写形式是否正确、结果的表达形式是否恰当等。作者依据评审意见修改后方可考虑录用与否。近年来,该系列期刊尤其注重文稿的科研设计水平,统计分

析方法、实验动物应用及描述,以及遣词造句等科研设计与科技论文写作中的基本问题和要素。

中华系列期刊对文稿的要求基本体现在其每年第一期的稿约中,而且各期刊除专业方向和内容、栏目的区别外,其他细节基本一致。稿约除简要介绍该刊学术方向、设置栏目外,对来稿的内容、形式等均有非常详细而明确的要求,如文题的字数、作者姓名的排序、摘要的形式及要求、关键词的选择及书写形式、图表的制备、计量单位的正确使用、参考文献的书写形式等,以及投稿时的要求和注意事项。这些项目及要求,不仅要熟悉了解,而且必须遵照执行。

值得广大医学工作者注意的是,并非刊名中冠以“中华”二字的期刊都属于学术界公认的著名中华牌期刊。2004年11月19日出版的《中国新闻出版报》公布了新闻出版总署宣布取缔的非法报刊90种,其中医学期刊11种,竟有8种冠以“中华”字样,它们常常打着“某某研究会”、“某学会主办”的旗号,利用境外刊号从事非法出版活动。关于期刊鉴别的相关事宜在第五章详述。

三、“中国”系列期刊

冠有“中国”字样的医学期刊,数量已达275种之多。这部分期刊的情况较中华系列复杂一些,主要分几种情况:一是中华预防医学会及其下属各专业分会主办的学术刊物,如《中国公共卫生学报》、《中国工业医学杂志》等;二是中华医学会主办的学术刊物,如中华医学会主办的作为中华医学会地方病学分会会刊的地方病专业学术性期刊《中国地方病学杂志》;三是中华医学会与大学、研究机构联合主办的学术刊物,如中华医学会、济宁医学院主办的《中国行为医学科学》;四是一些专业性学(协)会主办的刊物,如中国病理生理学会主办、暨南大学承办的全国性综合性病理生理学高级学术刊物《中国病理生理杂志》,由中国药理学会、中国毒理学会和

军事医学科学院毒物药物研究所共同主办的学术性刊物《中国药理学和毒理学杂志》,中国抗癌协会的《中国肿瘤临床》等;五是由某一研究机构主办,或是若干机构合办的全国性期刊,如中山大学主办的《中国神经精神疾病杂志》、中国医学科学院心血管病研究所和阜外医院主办的《中国循环杂志》等。

这类期刊由于编辑出版机构各不相同,加之学科专业各异,所以,除了选题方向、所设栏目的区别以外,对文稿的细节要求上差别也较大。具体内容将在第四章中提及,此不赘述。

四、“实用”、“中国实用”系列期刊

我国最早带有“实用”字样的医学期刊是广东省医学情报所1981年创刊的《实用医学杂志》及卫生部委托实用医学杂志社(隶属辽宁省卫生厅)于同年创刊的《实用内科杂志》和《实用外科杂志》。随后实用医学杂志社分别于1985年和1986年增办《实用妇科与产科杂志》和《实用儿科杂志》。在这一时期,国内相继推出了带有“实用”字样的诸多医学期刊,如第四军医大学1985年创办《实用口腔医学杂志》,新乡医学院创刊于1986年的《实用儿科临床杂志》等。1993年实用医学杂志社更名为中国实用医学杂志社,其所属四种期刊也相应改名为“中国实用×××××”。迄今为止,带有“实用”或“中国实用”字样的期刊已达41种。

这一系列期刊,无论是从属于一个杂志社,还是各自独立编辑出版,都有着—个基本相同的办刊宗旨,即着重于发挥继续教育的功能,面向广大基层医疗卫生机构的中初级人员,为其提供实用性强的知识和信息。这类期刊与前面述及的学报系列、中华系列不同,实验研究报告只占极少比例;主要是讲座与综述、专题笔谈、专家经验谈或经验介绍、教训分析、病案报告、临床病例讨论、误诊分

析、检验与临床等着眼于知识应用的相关内容,而且文章的结构与前面介绍的也略有差异,最多的是由“临床资料”和“讨论”两大部分组成。这一系列期刊对文稿要求的一个突出特点是内容要少而精,文字要求准确、简练、通顺。其他细节详见其每年第一期的“稿约”。

第二节 高等医(药)院校学报

高校,占据人才、文献资源、仪器设备等多方面的优势,历来被视为知识创新的生力军。展示各高校学术成果和学术水平的高校学报,亦同样为学术界所青睐。高等医(药)院校学报(以下简称高校学报),是由我国各高等医(药)院校主办的综合性医学学术期刊,以报道各院校在各专业领域的新成果与发展动态、促进学术交流为宗旨,其作者一般限于校内人员。《安徽医科大学学报》明确规定“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…校外作者一律须附校友证明”。这为部分校友提供了难得的发稿机遇。但有的院校学报刊登部分外来文稿,如《西安交通大学学报(医学版)》在其稿约中明确提出积极吸收校外优秀稿件;《北京大学学报(医学版)》欢迎海外的作者踊跃投稿。

由于近年许多医学院校与综合性大学合并,原有院校名称及学报名称均做了相应调整和变动,如原白求恩医科大学与原吉林大学等院校合并,其学报更名为《吉林大学学报(医学版)》、原上海医科大学与原复旦大学等院校合并,其学报更名为《复旦大学学报(医学版)》。

高校学报一般为双月刊,其栏目设置彼此略有差异,有的如《北京大学学报(医学版)》设有“获奖工作综述”(刊登近期获省级一等奖或国家奖的科研工作综述)、“论著”、

“博士后论文”、“技术方法”、“病例报告”、“研究简报”等栏目;《复旦大学学报(医学版)》设有“论著”、“实验研究报告”、“方法和技术”、“临床经验交流”等栏目。这些期刊均比较重视和突出“论著”栏目。有的按学科专业来划分和设置栏目,如《安徽医科大学学报》设有“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”等栏目;《武汉大学学报(医学版)》设有“基础医学”、“临床医学”、“方法与技术”等栏目。不少高校学报还刊载少量用英文撰写的论著,如复旦大学的《复旦大学学报(医学版)》在稿约中即对用汉语和英文撰稿的要求分别详述。另有华中科技大学的《华中科技大学学报(医学英德文版)》、西安交通大学的《西安交通大学学报(英文版)》等还出版英文版学报。

除了所设栏目的差异之外,各高校学报对文稿的内容、形式要求也不尽相同。这些细节要求基本上反映在每年第一期或最后一期的“稿约”上。

第三节 地方性医学期刊

我国各省、市医学会均主办有自己的学术刊物,以报道该地区的医学新成果、新经验等。这类期刊的刊名多冠以省、市的名称,如《北京医学》、《福建医药杂志》、《内蒙古医学杂志》、《广州医药》等。一般为月刊,其办刊宗旨是面向临床、面向基层、突出实用性。其作者多限于本地区医务工作者,有的期刊如《上海医学》也刊登其他地区作者的文稿。

与前面介绍的以报道“科研论著”为主的学(协)会刊物和高校学报不同的是,这类期刊多以报道临床研究为主,而且实用性较强的经验介绍类文献占有相当的比重。这类期刊与各地区医学科学和医疗卫生的发展水平相联系,质量参差不齐,彼此差别较大。一般来讲,这类期刊对文稿的实验设计、统计学处理、写作质量等方面的要求,不如前面介绍的

全国性期刊那样严格。其中不少期刊未采用温哥华格式,有些没有中文摘要、英文标题或文摘,甚至不少文章不列或者省略参考文献。由于这类期刊从内容到形式上的差异均较大,要想了解某种期刊的特色及要求,不仅要熟悉其稿约,而且需研读其载文的内容及形式。

第四节 《国外医学》系列期刊

《国外医学》系列期刊,系由卫生部医学信息管理委员会统一领导和规划,分别委托医学院校、研究机构主办的,以报道国外生物医学最新进展为宗旨的情报性刊物。本着“洋为中用”的精神,积极介绍医药卫生等各学科的国外新技术、新动态、新进展和新经验,为我国医学的发展起到了积极的推动作用。该系列设有基础医学、临床医学及医学相关学科的近50个分册。根据卫生部期刊调整的文件(卫办新发2003193号)精神,由卫生部主管的《国外医学·遗传学分册》等23个国外医学杂志自2003年7月起正式划归中华医学会主办,统称为中华医学会国外医学系列杂志。从2004年第1期起,该系列杂志开始改用有中华医学会标志的新封面。根据新闻出版总署《关于同意〈国外医学·病毒学分册〉等24种期刊变更刊名的函》(新出版刊[2005]809号)的精神,中华医学会主办的《国外医学·病毒学分册》等24种杂志从2006年第一期开始再次改名为《国际×××杂志》,启用新编国内统一连续出版物号的同时,原刊号作废,杂志的其他登记项目不变。为方便读者和作者查询,各刊在封面标注原刊名。

随着时代的发展和学术环境的变化,国外医学系列期刊所承载的以引进为主的历史使命亦悄然发生变化。许多期刊早已开始转向增设一次文献栏目,如中南大学主办的《国外医学·神经病学神经外科学分册》、《国外医

学·精神病学分册》、《国外医学·生理病理科学与临床分册》,均于2005年8月更名为《国际神经病学神经外科学杂志》(在保留综述栏目的基础上,将以论著、临床研究、疑难病例讨论、病例报道、专家讲座、文摘等栏目为主)、《国际精神病学杂志》(主要介绍精神病学与精神卫生及有关方面的新进展、新动态、新理论和新成就,仍然以刊登综述文章为主,让读者及时了解国外精神医学新信息的宗旨)和《国际病理科学与临床杂志》。

以往《国外医学》各分册均以综述、编译、文摘为主要栏目,不刊载论著类一次文献,但目前该系列的许多期刊根据形势发展的变化作出办刊宗旨的调整,已开始刊登部分研究论文或经验介绍及应用体会等文稿。有些分册增设有其他小栏目,如重庆市医学情报所主办的《国外医学·临床生物化学与检验学分册》增设“讲座”、“网络天地”、“研究生综述专栏”及“简要快讯”等栏目;上海市医学情报所主办的《国外医学·心血管疾病分册》增设“论著(引进医药临床应用)”栏目;《国外医学·微生物学分册》增设了“网上快讯”栏目;军事医学科学院毒物药物研究所《国外医学·药学分册》增设“医药信息”栏目。

该系列期刊对综述、编译、文摘三种类型文稿的编写要求基本一致。对于综述,要求选题应反映本专业的新进展,主要参照近五年内公开发表的国外文献,撰写出有分析、有讨论、深入浅出、文字简洁流畅(字数4000~5000字)的文稿,文后参考文献为20篇左右,正文中以右上角注形式标出参考文献序号。对于编译,要求选择近一年内国外期刊的综述性文献,以一篇为主干,另外参考近2~3年内内容相关的其他文献2~3篇,综合编写出专题介绍性文献,字数在3000~4000字为宜。对于文摘,要求挑选近一年内国外期刊发表的非综述性文献,不加评论和补充解释,简明、确切地以第三人称记述文献重要内容,即侧重于原著的研究目的、方法与结果,译成600~800字的短文。

该系列期刊已成为全方位展示国外医学新理论、新技术、新进展、新动态的重要信息来源。为《国外医学》系列期刊撰稿,不是简单的“翻译”,而是包括选题、选材、再创造等一系列加工过程。以综述为例,如何依据外文文献,结合专业工作,选取新颖而有实用价值的题目,将是决定撰写能否成功的关键。选题确定以后,如何从众多的外文资料中选择有价值的相关文献作为素材,也并非易事。素材选取的质量如何,直接影响到撰文的深度和广度,关系到文章的观点是否明确可信,

内容是否翔实。撰写过程对所有外文原始文献既要真正理解原文并将拟引用的部分准确译成中文,又要将相对散乱而孤立存在的各种素材(如观点、数据、方法等)联系起来,变成一篇完整的文献。因此,撰写综述虽然反映的是他人的成果,但却是经过撰写者智力加工后浓缩的高级信息产品。写作这类稿件,可极大地提高信息的获取、选择、加工、综合能力。该系列各分册对文稿的细节要求见每年第一期(或最后一期)上的“稿约”。

据新闻出版总署《关于同意〈国外医学·病毒学分册〉等 24 种期刊变更刊名的函》(新出版权[2005]809 号)的精神,中华医学会主办的《国外医学》系列 24 种杂志从 2006 年第 1 期起正式启用新刊名,原刊号作废,启用新编国内统一连续出版物号,其他登记项目不变。自 2006 年第 1 期起,更换新设计的封面。

原刊名

国外医学病毒学分册
国外医学耳鼻喉分册
国外医学儿科学分册
国外医学放射医学核医学分册

.....

新刊名

国际病毒学杂志
国际耳鼻喉头颈外科杂志
国际儿科学杂志
国际放射医学核医学杂志

.....

(健康报 2005 年 11 月 21 日第 5 版)

第三章 生物医学期刊的等级划分

第一节 科技期刊的质量评价

目前一些单位在职称晋升工作中,为了使考核指标量化和便于拉开档次,将科技期刊划分出国家级和地方级,或一级、二级等不同的等级。实际上,我国有关行政管理部门曾以多种形式声明国家从未对科技期刊划分过等级,如1992年4月国家教委函复江苏省高教研究会时称“关于自然科学期刊分等级的问题,国家科委、国家新闻出版署有关期刊管理文件中,从未将期刊分成等级,只是将管理的范围分为全国性期刊和地方性期刊。”1994年1月1日,《健康报》发表该报记者答复读者时称:记者走访国家新闻出版署等有关单位后获悉,国家对刊物的级别尚无明确的划分规定,新闻出版署只以期刊批准号的形式承认正式出版刊物的存在,并加以管理。

国家对期刊没有划分等级,并不是说期刊的性质和学术水平没有差异。不同期刊有不同的办刊宗旨、读者对象和覆盖范围,有不同的学术价值和信息含量则是客观存在的事实。广大读者对期刊的要求各不相同,既需要普及的,也需要提高的;既需要以完成继续教育职能为主的,也需要以发表原著、开展学术交流为主的。同时,由于稿源、审核制度、编辑水平等方面的差异,同类学术期刊所载文章的学术质量也确有高低之分。一般来讲,论文的质量和刊物的质量是一致的,但两者并不能完全划等号。中华系列期刊所载文章确实比地方医学会所主办期刊载文的质量要高,但这也不是绝对的。一种期刊的质量

好坏、学术水平高低,在很大程度上是学术界逐步形成的一种共识,而不是行政部门的认定、命名,更不是某种期刊(某单位)自封的。当然,学术界的共识和认定也同样不是某学术权威、某学术团体的主观判断,而是借助于一系列科学方法(如引文分析法、文摘统计法、借阅统计法、专家评议法等)来筛选、评价和确定的。

在对科技期刊的水平和质量评价中,引出了一个常见的概念——核心期刊。所谓核心期刊(core journal),是指在同类期刊中学术价值较高、信息含量较大、被引用频率和文摘率较高、文献寿命较长、能够代表学科发展之水平的那一部分期刊。核心期刊这一概念需冠以某一学科名称才具有确切的意义,即“某某学科的核心期刊”,如“化学核心期刊”、“医学核心期刊”等。到目前为止,各个学科专业都有属于其各自范畴的核心期刊。

核心期刊研究的理论基础,是英国文献学家布拉德福(S. C. Bradford)的文献离散定律(也称布拉德福定律或布氏定律)和美国情报学家加菲尔德(E. Garfield)创立的引证分析方法。前者侧重于以期刊刊载论文的绝对数量多少即总篇数来衡量,后者着眼于从期刊刊载论文的质量,即论文被引用的数量多少来衡量期刊的学术影响及学术地位。此外,还有文摘法,即根据某种期刊被著名检索系统(如自然科学领域的《科学引文索引》、医学领域的MEDLINE)摘录的频率大小为依据,确定核心期刊范围的一种方法;流通分析法(或借阅统计法),即根据期刊被用户使用的频率,如包括外借、内阅、复制、馆际互借等次数的多少来确定核心期刊的一种方法。学术界在确定某一学科核心期刊范围时,一般都是综合运用上述方法做综合评价,并听取各方面

专家的意见(也称专家评议法),以免偏颇或遗漏。

学术界探讨核心期刊的问题,是基于这样一个现实,即学术期刊的数量和期刊的价格都在不断增长,而且幅度过大,相比之下图书情报机构的购刊费及科研人员的阅读时间是极其有限的。因此,从数量庞大的科技期刊中筛选出一少部分核心期刊的初衷,一是为图书情报机构选购馆藏期刊提供参考;二是为读者选择、阅读期刊文献提供捷径。如WHO早在1980年推荐给医院图书馆的200种医学核心期刊;自1965年7月Bulletin of Medical Library Association刊载Alfred N. Brandon的“Selected list of books and journals for the small medical library”以来,每2年刊载一次新版的“Brandon/Hill书目”中推荐的医学期刊,1994年国际卫生监督组织委任联合委员会(JCAHO)把“Brandon/Hill书目”指定为医院图书馆最权威的最新资讯来源的指导标准;国际学术界公认的Science Citation Index (SCI)收录的期刊等。

但近年来,国内核心期刊的原始功能逐步淡化,评价功能渐趋突出,使用价值随之泛化、异化。核心期刊被广泛运用于职称晋升、津贴评定、论文评奖、期刊评价等领域,已全然演变成了一种评价尺度,并与知识分子的切身利益紧密相连。许多单位规定必须在其规定或认定的核心期刊上发表若干篇论文,才能取得诸如申请高级职称、申报科研项目,以及博士论文答辩等资格。不少单位还将核心期刊再细分为若干等级,并确定相应的奖金额度,以示鼓励。差不多每次大规模的核心期刊遴选都会在学术界、期刊界引起轩然大波,差不多每年一度的职称评审、津贴评定等都会让知识分子聚焦核心期刊。不少大专院校、科研院所在评价科研成果时“罢黜百家”,只认“核心期刊”。核心期刊已成了知识分子不得不关注的“核心”问题。

鉴于核心期刊上述功能大有愈演愈烈之势,于是近年来便出现了各学科专业、各机构

团体,或独立或联合,依据各自不同标准对全国学术期刊进行各种认定的局面,各种不同版本核心期刊目录纷至沓来,致使科研院所、高等院校等在职称晋升、津贴评定、论文评奖时无所适从。诸如此类的问题,已引起学术界对核心期刊评选及利用的质疑与批评,主要包括质疑核心期刊选刊的标准及其准确性和可信性;批评核心期刊误用、滥用;将评选期刊与评价论文相提并论等。

第二节 我国核心期刊目录简介

一、《中文核心期刊要目总览》

由北京大学图书馆与北京地区高校图书馆期刊工作研究会共同主持,有40多所高校图书馆的140多位专业人员参加的,按文献计量学的原理及相关方法对我国科技期刊进行筛选、评价、遴选、编制的包括生物医学期刊在内的各学科的核心期刊,并于1992年由北京大学出版社出版了由林被甸、张其苏主编的《中文核心期刊要目总览》(第一版)(以下简称《要目总览》),由此开始了中国的“核心期刊”历程。《要目总览》平均每4年修订一次,1996年出版了第二版,2000年出版第三版,2004年出版了由戴龙基、蔡蓉华主编的第四版。

2004年第四版《要目总览》采用被引量、被摘量、被引量、它引量、影响因子、被摘率、获奖或被重要检索工具收录等七个评价指标经过定量和定性相结合的评价后,共评选出1798种核心期刊(其中医药卫生187种)。111名期刊工作者参加了研究工作,1871位各学科专家参加了核心期刊评审。《要目总览》涵盖74个学科类目,分属7个大编,第五编为“医药、卫生”。每编下按《中国图书馆分类法》学科体系划分子科,如第五编“医药、卫生”进一步划分为综合类(R),以及从预防医

学、卫生学类(R1)到药学类(R9)等十个大类分述研究结果,包括统计结果(如被引量、被摘量、被引量、它引量)、综合筛选(如各项指标的权重)、核心期刊数量及刊名目录、研究人员及评审专家名单等。既方便查找,又体现其科学性。

在2004年第四版前言中有一段黑体字特别强调:“但是需要特别说明的是,核心期刊只是一种相对的统计的概念,核心期刊表只能起参考作用,不能起标准作用。如果将核心期刊表作为衡量论文水平的决断标准来用,就可能发生谬误。因为从个体的角度看,核心期刊上的文章未必每篇学术水平都高,非核心期刊上的文章未必每篇学术水平都低。因此,在评价研究成果时,还应该根据本单位或评价项目的具体情况,请学科专家来评审论文本身的学术价值。”尽管如此,在沒有更好的衡量标准前提下,《要目总览》仍不失为一个最具权威性的评价学术论文与学术期刊的参照系,事实也是如此。

二、中国期刊方阵

我国政府关于学术期刊分级的工作,是从期刊评奖开始的,并且是首先从自然科学期刊的评比开始的。1992年,国家科委、中宣部、新闻出版署联合举办全国优秀科技期刊评比活动,从全国3500种科技期刊中评比出351种优秀期刊,其中一等奖50种,二等奖100种,三等奖201种。1999年12月又进行了第二届“全国百家重点社会科学期刊”的评比、认定工作;与第二届“全国百家重点社会科学期刊”评比的同时,国家新闻出版署和科学技术部又共同评出了首届“国家期刊奖”,其中“社科类”有49种,科技类期刊64种,还分别评出“提名奖”若干,这被认定为国家级政府奖励;关于自然科学期刊的评估活动,在1994年国家科委就制订和颁布了《科技期刊质量要求及评估标准》。这一系列活动,只能称之为“学术期刊分级”的雏形。应该说,更接近真正意义上的学术期刊分级始于2001年

我国全面启动的“中国期刊方阵”工程。

中国期刊方阵是国家新闻出版总署于2001年4月从全国8135种正式出版的各类期刊中,按照办刊质量、发行数量、社会效益和经济效益等要求,经过推荐评审后,从中选出1500多种期刊(其中医药卫生类期刊100种),分“双高”、“双奖”、“双百”、“双效”四个层次组成的呈宝塔状的期刊群。中国期刊方阵是新闻出版总署根据我国期刊业发展的实际情况及面临的形势,为推动新世纪期刊出版业的繁荣与发展采取的一项重大战略举措。目的是要求各期刊社及主办单位以提高质量为重点,加快体制创新与机制创新,壮大实力,增强活力,提高竞争力,争创名牌,使期刊上层次上水平,以满足广大人民群众日益增长的精神文化需求。此类期刊的社会效益和经济效益都比较好。

“中国期刊方阵”的基本框架分为四个层面:进入“方阵”最初层次或第一个层面的为“双效”期刊,即按10%~15%的比例选取社会效益、经济效益比较好期刊,这类期刊确定在1000余种左右,作为“中国期刊方阵”的基础,它由各省(自治区、直辖市)和中央有关部委评比推荐产生;第二个层面为“双百”期刊,即通过每两年一届评比产生的百种重点社科期刊、百种重点科技期刊,每届进入全国“双百”重点期刊数量控制在200种左右,《中华内科杂志》名列其中;第三个层面为“双奖”期刊,是在全国“双百”重点期刊基础上评选出的“国家期刊奖”和“国家期刊奖提名奖”的期刊,此类期刊约100种,《中华外科杂志》榜上有名;第四个层面为“双高”期刊,即“高知名度、高学术水平”的期刊。据世界期刊协会和其他国际权威质量认证机构提供的信息,我国有60余种科技期刊在国际科学技术界有影响,10余种科技期刊入选为SCI来源期刊。这一层面的期刊是创建世界名牌期刊的基础,数量控制在50种左右,《中华医学杂志》(中、英文版)、《中国药理学报》、《药学学报》、《中国药理学杂志》等荣登金榜。这样由低到高形