

## 《实用医学杂志》稿约

《实用医学杂志》是由广东省卫生厅主管、广东省医学情报研究所主办的综合性医学学术性期刊[综合性医药卫生类核心期刊(中文核心期刊)、中国科技核心期刊、中国科技论文统计源期刊],旨在传播医学新理论,交流医学新技术,面向临床,重在实用。本刊读者对象为各级临床医护人员。报道的内容为全国各地医学科科研成果、临床实践和实用性较强的新技术、新方法。设有述评、专题笔谈、专题报道、基础研究、实验研究、临床研究、临床总结、药物与临床、检验与临床、调查研究、误诊分析、中医中药、临床护理、综述、医院管理、经验交流、短篇报道、病例报告及临床病例讨论等栏目。其中述评、专题笔谈及专题报道栏目稿件为约稿,其他栏目为自由投稿。

### 1 撰稿要求

1.1 一般要求 来稿应具有科学性、实用性。论点明确、资料可靠、数据准确,文字通顺简练。论著类论文要求有结构式中英文摘要、关键词、前言、资料与方法、结果、讨论及参考文献等部分,且篇幅不超过 4 500 字;综述不超过 5 000 字;短篇报道不超过 2 000 字;病例报告不超过 1 500 字;其他栏目论文不超过 3 500 字。当论文的主体研究对象是人时,应说明其遵循的程序是否符合负责人体试验的委员会(单位性的、地区性的或国家性的)所制定的伦理学标准并得到该委员会的批准,是否取得受试对象或其亲属的知情同意。

1.2 图表要求 图表应少而精,能用文字说明的,不用图表。图表应有自明性。每幅图表分别按其在正文中出现的先后次序连续编码。每幅图表应分别附有图题、表题,图题、表题尽量不超过 2 行(30 字以内,大段的图题、表题建议使用说明性文字进行解释)。说明性的文字应放于图表下方注释中,并在注释中标明图表中使用的非公知公认的缩写。图表的标题及文字说明均用中文。表用三横线表,表内同一项目(指标)数据要求小数点后位数一致。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分。大体标本照片在图内应有尺度标记。病理照片应注明染色方法和放大倍数。

### 1.3 统计学方法

1.3.1 统计学符号 按国家标准 GB 3358-82《统计学名词及符号》有关规定书写,全部用斜体,大小写应写清楚。常用的符号:(1)算术平均数用 $\bar{x}$ (英小斜);(2)标准差用 $s$ (英小斜);(3)标准误用 $s_{\bar{x}}$ (英小斜);(4) $t$ 检验用 $t$ (英小斜);(5)方差检验用 $F$ (英大斜);(6)卡方检验用 $\chi^2$ (希小斜);(7) $u$ 检验用 $u$ (英小斜);(8)相关系数用 $r$ (英小斜);(9)自由度用 $\nu$ (希小斜);(10)样本含量用 $n$ (英小斜);(11)概率用 $P$ (英大斜), $P$ 值前应列出统计量的具体值,如 $t$ 值、 $\chi^2$ 值、 $F$ 值等。

1.3.2 统计学方法的选择 应根据所采用的设计类型、资料所具备的条件和分析目的,选用合适的统计学分析方法。对于定量资料,不应盲目套用 $t$ 检验和单因素方差分析;对于定性资料,不应盲目套用 $\chi^2$ 检验。对于回归分析,应结合专业知识和散布图,选用合适的回归类型,不应盲目套用直线回归分析;对具有重复实验数据检验回归分析资料,不应简单化处理;对于多因素、多指标资料,要在一元分析的基础上,尽可能运用多元统计分析方法,以便对因素之间的交互作用和多指标之间的内在联系做出全面、合理的解释和评价。应写明所用统计分析方法的具体名称(如:成组设计资料的 $t$ 检验、两因素析因设计资料的方差分析、多个均数之间两两比较的 $q$ 检验等)和统计量的具体值(如 $t$ 值、 $\chi^2$ 值、 $F$ 值等)。如涉及总体参数(如总体均数、总体率等),在给出显著性检验结果的同时,应再给出 95%可信区间。

1.4 医学名词 以 1989 年及其以后由全国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,暂未公布的仍以人民卫生出版社出版的《英汉医学词汇》为准。中西药名以最新版本的《中华人民共和国药典》和《中国药品通用名称》(均由中国药典委员会编写)为准。英文药物名称应采用国际非专利药名,不用商品名。中药应采用正名,药典未收入者应附注拉丁文。解剖学的定名原则为部位、器官定语在前,形态、性质定语次之,动作定语紧靠主格名词,如:胆总管(总胆管)(括号内为不宜用名词,下同),肛提肌(提肛肌)。废弃以人名命名的解剖学名词,如:心肌传导(浦倾野)纤维,胆道口(乏特)壶腹,胆道口(俄狄)括约肌。“和/或”为外文书刊的 and/or 译释,不符合汉语习惯,应改为“和(或)”。冠以外国人名体的征、病名、试验、综合征等,人名可以用中译文,但人名后不加“氏”(单字名除外);也可以用外文,但人名后不加“s”,如: Babinski 征,可以写成巴彬斯基征,不得写成 Babinski's 征,也不写成巴彬斯基氏征。

1.5 缩略语 全文缩略语不宜超过 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。题名一般不用缩略语。已被公知公认的缩略语可以直接使用,如: DNA、CT 等。尚未被公知公认的缩略语以及原词过长(超过 4 个汉字)、在文内多次出现者,若为中文可于文中第一次出现时写出全称,在圆括号内写出缩略语;若为外文可在文内首次出现时,先写出中文全称,圆括号内标明外文全称及其缩略语,两者间用逗号隔开,外文全称各单词一般均小写,缩写除有特殊约定外,均用大写字母,缩略语不得移行。

1.6 计量单位 采用国际单位制并遵照国家有关量和单位的标准(GB 3100-93, GB 3102-93)。单位相同的参数范围,只

需写出后一个参数的单位,如  $36 \sim 42^\circ$ 。百分数的范围,前一个参数的百分号不能省略,应写成  $53\% \sim 78\%$ 。参数与其偏差的单位相同时,统一将数字写在括号内,单位写在括号外,如  $(101 \pm 15)\text{g}$ ,  $(40.5 \pm 1.5)$  岁;表示带中心值的百分数偏差时,应写成  $(27 \pm 2)\%$ 。长  $5\text{ cm}$ , 宽  $3\text{ cm}$ , 高  $2\text{ cm}$ , 应为  $5\text{ cm} \times 3\text{ cm} \times 2\text{ cm}$ 。本刊约定,表示段时间时采用单位符号。时间单位符号均采用国家法定计量单位符号:h(小时)、min(分)、s(秒)、d(天),“年”、“月”、“周”为非法定计量单位,仍用汉字表示。“每天”仍用“每天”,而不用“每 d”;“第 2 天”仍用“第 2 天”,不用“第 2 d”。

**1.7 数字用法** 遵照 GB/T 15835-1995《出版物上数字用法的规定》。作为汉语词素者用汉字表示,如:四氯化碳、二氧化碳、三氧化二铝、十二指肠溃疡。对含有月、日等表示事件、节日和其他意义的词组,表示概数和约数,均用汉字表示,如:九·五攻关课题、五六岁、三五天。统计学、序数词和编号中的数字,包括引文标注中版次、卷次、页码(除古籍应与其版本一致外)均用阿拉伯数字。世纪、年代、年、月、日、时刻和计数、计量均用阿拉伯数字。小数点前后的阿拉伯数字,每 3 位间空 1/4 汉字符距离,且不能转行。

**1.8 标点符号** 遵照 GB/T 15834-1995《标点符号用法》的要求。

**1.9 外文字符** 注意大小与正斜体及上下角标。正体的使用范围:(1)计量单位和 SI(国际单位制)词头的符号;(2)化学元素符号、阿拉伯数字、罗马数字;(3)粒子和射线符号;(4)仪器、元件、样品等的型号;(5)量纲的符号,如 T(时间的量纲);(6)外文的缩写字、缩写符号等等。斜体适用的范围:(1)量的符号,如吸收剂量  $D$ , 照射量  $X$ , 变量  $x, y, z$  均为斜体;(2)生物学中属以下(含属)的拉丁文学名;(3)化学中的旋光性、分子构型、构象、取代基的位置符号,如: $l$ -(左旋的)等。

## 2 论文格式

**2.1 题名** 要求准确,精练,易读,用词规范,一般不超过 20 个汉字。尽量不用副题名,不宜用阿拉伯数字开头。

**2.2 作者** 论文作者署名不宜太多,主要限于参加研究工作并能解答文章有关问题,能对论文内容负责,并最终同意该文发表者。仅参与获得基金或收集资料者不能列为作者,仅对科研设计进行一般管理者不宜列为作者,可同其他对该研究有贡献者一并列入志谢部分(志谢内容排于参考文献前)。作者姓名排序应在投稿时确定,编排过程中不应再作改动。论著类论文署名作者不超过 9 名,其他栏目不超过 5 名。通信作者一般只列 1 位,所有作者均须提供其本人详细的通讯地址(包括省市、区、街道、门牌号等)、联系电话(包括手机、固定电话、传真)及 E-mail 地址等资料。

**2.3 作者单位** 用全称,以单位介绍信公章上的单位名称为准,在第 1 页左底栏脚注处标于“基金项目”之下,格式为:邮政编码 省市名,第 1 作者单位全称(作者名 1, 作者名 2, ……);不同单位作者同时提供上述资料,格式同前。

**2.4 基金项目** 论文如涉及基金资助项目,直接在第 1 页左栏底脚注处标注说明,格式为:基金项目:xxx 基金资助项目(编号:xxx)。基金项目名称应填写正式名称,多项基金应分别列出,并以“;”间隔开。投稿时需附基金批文的复印件。

**2.5 摘要** 论著类论文需有中、英文摘要。摘要的内容应包括“目的(Objective)、方法(Method)、结果(Results)、结论(Conclusions)”四要素,其中结果部分应给出主要数据。摘要应具有独立性和自明性,不分段,非公知公认的符号或缩写第一次出现时应写全称。不宜用图表、公式、参考文献和序号。中文摘要全文不超过 400 字。英文摘要内容一般应与中文摘要对应,可较中文摘要详细具体。英文摘要应包括题名、作者姓名(汉语拼音,姓每个字母大写,名首字母大写,双字名中间加连字符)、单位名称、所在城市名、邮政编码及国名。应依次列出全部作者姓名,如作者工作单位不同,只列出第一作者的工作单位,在第一作者姓名右上角加“\*”,同时在第一作者的单位名称首字母前加“\*”。

**2.6 关键词** 论著类论文需附 2~5 个关键词,尽量使用美国国立医学图书馆医学主题词表(MeSH)和《汉语主题词表》内所列的规范性词(称叙词或主题词),主要的自由词和未被 MeSH 词表收录的新学科、新技术中的重要术语,可作关键词标出。

**2.7 引言** 简单交代研究背景、目的、意义及选题设想,注意点明研究起始时间。引言部分不加标题及序号。

**2.8 正文** 一般应包括资料与方法、结果、讨论三个部分,各部分分级序号用阿拉伯数字表示,如:“1”,“2”,“2.1”,“2.1.1”等,1~3 级序号均应设有标题。分级超过 3 级后用圆括号,如:“(1)”,“(2)”表示,并采用连排。

**2.8.1 资料(材料或对象)与方法** 研究对象应清楚交代选择标准(诊断、分型、分期标准,时间范围)、一般资料及主要临床特征、分组情况(分组原则、对照选择、各组资料等)、实验材料(动物种系、雌雄、体重、标本采集途径);研究材料应描述仪器设备(规模型号、性能、厂家)和药物试剂(批号、剂型、剂量、厂家)。方法应描述研究程序(治疗方法、操作步骤、注意事项)、观察项目(观察方法、评价指标、疗效标准、正常值设置)及统计处理(资料收集整理、统计方法、评判标准)。对已发表且众人熟知的方法不用描述;对已发表但尚未为人们所熟悉的方法,要提供简要的描述和文献依据;对新的或有实质性改进的方法要详细介绍。

**2.8.2 结果** 叙述要真实、准确、具体。应包括实验观察结果、疗效、随访结果、统计分析结果。

**2.8.3 讨论** 讨论内容包括对结果进行阐述、适当的文献比较、合理的结论推导以及恰到好处的评价说明,应紧密结合研究结果进行分析讨论,避免面面俱到、无实质性内容的讨论或将结果重复作为讨论内容。

**2.9 参考文献** 论文中引用他人的资料均应提供出处,提供的参考文献应为作者亲自阅读过的,不提倡间接引用,以最近 3~5 年内文献为主,论著类论文不少于 10 条,综述不少于 20 条,务必注意准确性和完整性。本刊对参考文献采用顺序编

码制著录,依其在文内出现的先后顺序用阿拉伯数字标出。著录格式遵照 GB/T 7714-2005《文后参考文献著录规则》。期刊:[序号]作者(列出前3名,第3名以后用“等”或“, et al”)。题名[文献类型标志]。刊名(外文刊名可缩写),年份,卷号(期号);起页-迄页。如:

[1] 范瑞新,罗建方. 主动脉弓杂交手术的现状 [J]. 实用医学杂志, 2010, 26(1): 1-3.

[2] Desai A S, Chutkow W A, Edelman E, et al. Clinical problem-solving. A crisis in late pregnancy [J]. N Engl J Med, 2009, 361(23): 2271-2277.

图书:[序号]作者(列出前3名,第3名以后用“等”或“, et al”)。书名:其他题名信息[文献类型标志]。版本项。出版地:出版社,年份;起页-迄页。如:

[1] 陈灏珠,林果为. 实用内科学 [M]. 13 版. 北京:人民卫生出版社, 2009: 1108-1109.

[2] McMahon S B, Koltzenburg M. Wall and Melzack's textbook of pain [M]. 5th ed. Philadelphia: Elsevier/Churchill Livingstone, 2005: 1000-1001.

[3] 葛坚. 继发性青光眼 [M] // 李美玉. 青光眼学. 北京:人民卫生出版社, 2004: 464.

[4] Hiorth N, Fregert S. Contact dermatitis [M] // Rook A, Wilkinson D S, Ebling F G. Textbook of dermatology. 3rd ed. Oxford: Blackwell Scientific Publications, 1997: 363-440.

### 3 权利与责任

3.1 版权约定 一经投稿本刊,意味着出版权转让给本刊编辑部。来稿决定刊用后,由作者亲笔签署版权转让协议,自动承认论文专有使用权归本刊所有,对本刊以电子期刊、光盘版等其他方式出版该文无异议。未经本刊书面许可,不可再授权他人以任何形式汇编、转载、出版本文的任何部分。

3.2 文责 论文的著作权除《著作权法》另有规定外,属于作者,文责由作者自负。

3.3 编辑修改 本刊对来稿有文字修改、删节权。

### 4 投稿方式

(1)在线投稿:本刊在线投稿、查稿系统已启用,各位作者可直接登陆 <http://www.syyxzz.com/> 进入该系统进行投稿及稿件的查询。(2)E-mail 投稿:如果在线投稿不成功,作者也可以直接发送邮件至本刊邮箱:syyxzz@syyxzz.com,并在邮件主题处注明“新投稿”字样。(3)邮局投稿:来稿应一式两份,一份写清楚作者单位、邮编、姓名、联系电话及 E-mail 地址,另一份上述各项留空以便送审。请用 20 × 20 方格稿纸楷写或 A4 纸打印,并同时附以 Word 格式电子版。通过网上投稿的稿件,不要再邮寄纸质稿件,且上述 3 种投稿方式勿一起使用,以免发生混淆出现一稿多号现象。

### 5 投稿注意事项

(1)联系方式:投稿时请务必提供所有作者的详细通讯地址(包括省市、区、街道、门牌号等)、联系电话(包括手机、固定电话、传真)及 E-mail 地址等资料。如有通信作者,亦须提供通信作者本人的 E-mail 地址及联系电话、通讯地址等资料。(2)单位推荐信:来稿应附单位推荐信,通过网上投稿的稿件,其单位推荐信应另外邮寄至本刊编辑部。单位推荐信需注明稿件内容的真实性,无一稿两投,署名无争议,不涉及保密,无违反国家出版条例及政策等项,并加盖公章。如涉及保密问题,需附有关部门审查同意发表的证明。如系基金论文,应提供基金批文的复印件。(3)有关费用:每篇来稿须付审稿费 30 元,请通过邮局汇至本刊编辑部(请勿寄给个人),勿将审稿费夹于稿件中。未缴纳审稿费的来稿,本刊不进行处理。稿件通过审稿并决定刊用后,本刊将通知作者,并收取版面费,发票将在收到费用后的 1 个月内以挂号信的形式寄给作者。(4)稿酬:稿酬一部分已在收取的版面费中扣除,另一部分以刊登后赠当期杂志 2 册作补偿。(5)投稿地址:510180 广州市越秀区惠福西路进步里 2 号之 6,《实用医学杂志》编辑部。电话:020-81866302, 81872080, 81840509, 81922330, 传真:020-81866302。E-mail: syyxzz@syyxzz.com, 网址: <http://www.syyxzz.com/>。(6)审稿周期:根据《著作权法》,并结合本刊实际情况,本刊审稿周期为 2 个月,从本刊收到稿件审稿费之日开始计算。未缴纳审稿费的来稿,本刊不进行处理。凡接到本刊收稿回执后 6 个月内未收到稿件处理通知而欲投他刊者,请先与本刊联系,切勿一稿两投。(7)对一稿两投、一稿两用的处理:一旦发现一稿两投,本刊将立即退稿。而一旦发现一稿两用,本刊将刊登撤销该论文及该文系重复发表的声明,并向作者所在单位和该领域内的其他科技期刊进行通报,且 2 年内拒绝发表以该文第一作者为作者的任何来稿。

### 6 论文优先审稿、发表的条件

本刊对符合以下条件的论文给予优先审稿、发表:(1)受国家或部、省级以上基金资助的论文;(2)重点攻关项目的论文;(3)报道的内容属国内外领先水平的论文;(4)有重要指导意义或发表后具有广泛应用价值的论文;(5)针对本刊以往发表论文的学术观点进行延续讨论(即引用了本刊近两年刊出论文)的论文。其中第(1)、(2)项需及时补寄基金批文的复印件、单位介绍信,同时稿件需在首页左下方脚注中注明项目名称及编号。第(3)、(4)项需提供省级及以上图书馆或医学信息研究所等单位出具的“查新报告”,或提供 2 位高级职称的同行知名专家(作者所在单位的专家和作者的导师应回避)书面推荐意见。