

《实用医学杂志》稿约

《实用医学杂志》是由广东省卫生和计划生育委员会主管、广东省医学学术交流中心(广东省医学情报研究所)主办的综合性医学学术性期刊[百种中国杰出学术期刊、第二、三届中国精品科技期刊、综合性医药卫生类核心期刊(北大版中文核心期刊)、中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊)、RCCSE 中国核心学术期刊],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研成果、临床实践和实用性较强的新技术、新方法。设有指南解读、述评、专家论坛、专题笔谈、专题报道、临床新进展、基础研究、实验研究、临床研究、药物与临床、医学检查与临床诊断、调查研究、中医中药、循证医学、临床护理、综述、医院管理、临床经验、病例报告及临床病例讨论等栏目。其中指南解读、述评、专家论坛、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、新颖性。作者对来稿的真实性和科学性负责。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 8 000 字;综述不超过 7 000 字;临床经验不超过 3 000 字;病例报告不超过 1 500 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 30 字(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。图片应清晰,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 GB/T 3358·1-2009《统计学词汇及符号》有关规定书写,统计学符号全部用斜体,注意字母的大小写。常用的符号:(1)算术平均数用 \bar{x} ; (2)标准差用 s ; (3)标准误用 s_x ; (4) t 检验用 t ; (5)卡方检验用 χ^2 ; (6) u 检验用 u ; (7)相关系数用 r ; (8)自由度 ν ; (9)样本含量 n ; (10)概率用 P , P 值前应列出统计量的具体值,如 t 值、 χ^2 值、 F 值等。

1.3.2 统计学方法的选择 应根据研究方法所采用的设计类型、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 χ^2 检验。对于回归分析,应结合专业知识和散点图,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、 χ^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。

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 ~ 42°。百分数的范围,前一个参数的百分号不能省略,应写成 53% ~ 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 ± 15)g, (40.5 ± 1.5)岁;表示带中心值的百分数偏差时,应写成(27 ± 2)%。长 5 cm, 宽 3 cm, 高 2 cm, 应为 5 cm × 3 cm × 2 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2d”。

1.7 数字用法 遵照 GB/T 15835-2011《出版物上数字用法》。作为汉语词素用汉字表示，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汉字距离，且不能转行。

1.8 标点符号 遵照 GB/T 15834-2011《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。中文题名一般不超过20个汉字，尽量不用副题名，不宜用阿拉伯数字开头。英文题名不超过10个实词。

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。作者排序应在投稿时确定，论文投稿后不应再作改动，确需改动时必须出示单位证明以及所有作者亲笔签名的署名无异议书面证明。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。每位作者只能列1个作者单位，若在异地进修，可列进修单位，用括号注明原单位。

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(Methods)、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。中文摘要不超过400字，英文摘要不超过300个实词。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，之后全小写双字名中间不加连字符)、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3~8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。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，不提倡转引，以最近3~5年内文献为主，论著类论文不少于15条，综述不少于25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 7714-2015《信息与文献 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(外文刊名应缩写),年份,卷号(期号):起页-迄页。如:

- [1] 魏晓,欧三桃. 综合防治,延缓进展——2014年版《中国糖尿病肾病防治专家共识》解读[J]. 实用医学杂志, 2016, 32(1): 1-3.
- [2] BRUST J C, SHAH N S, GANDHI N R. More on treatment outcome in multidrug-resistant tuberculosis [J]. N Engl J Med, 2016, 375(26):2610-2611.

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,王吉耀. 实用内科学[M]. 14版. 北京:人民卫生出版社,2013:1108-1109.
- [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 DS, EBLING FG. Textbook of dermatology. 3rd ed. Oxford: Blackwell Scientific Publications, 1997:363-440.

3 权利与责任

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。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。本刊对来稿有修改、删节权。

4 投稿方式

4.1 在线投稿 本刊已使用在线投稿、查稿系统,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。

4.2 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。

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:来稿需经第一作者或通信作者所在单位审核,并附单位推荐信。推荐信应由享有该研究知识产权的单位(即科研立项单位、病例所在单位等)出具,多中心研究的推荐信可由作为该项研究主持者的第一作者或通信作者的所在单位出具。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50元。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:本刊实行以同行评议为基础的三审制。审稿周期为2个月,从收到稿件审稿费之日开始计算。凡接到本刊收稿回执后6个月内未收到稿件退稿通知而欲投他刊者,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,且论文内容应与课题研究内容基本相符。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。