

# 《中国医药》杂志稿约

《中国医药》杂志系中华人民共和国国家卫生健康委员会主管、中国医师协会主办的国家级学术期刊,是中国科技核心期刊(中国科技论文统计源期刊),国家卫生计生委首届优秀期刊,中国医师协会优秀期刊,2018年中国最美医药卫生期刊。月刊,每月18日出版,国内外公开发行(CN 11-5451/R, ISSN 1673-4777)。办刊宗旨:面向医药卫生科技人员,力求及时、全面、快速报道我国药学、医学领域的研究成果及临床经验。重点刊登论著(临床用药、临床研究、临床分析及基础研究等),综述,述评,讲座等栏目。稿件的审定实行同行专家审稿制度,依据稿件学术质量,公平、客观地取舍,并以最短的出版周期刊登。本刊文稿撰写格式对来稿有以下要求。

**1 文稿** 文字务求准确、精练、通顺、重点突出。论著类稿件最好8000字左右。讲座、综述类文稿字数可视情况而定。外文除英文外,请注明文种。

**2 文题** 力求简明、醒目,并能反映文章的主题。中文文题以不超过20个汉字为宜;英文题名不宜超过10个实词。中、英文题名含义应一致。文题尽量避免使用非公知公认的缩略语。

**3 作者署名** 作者姓名在文题下按顺序排列。排序应在投稿前由全体作者共同讨论确定,在编排过程中不应再作改动,确需改动时必须出示单位证明。列出全部作者邮政编码、省市及单位名称(具体到科室),不同单位作者分别在作者名后用上角码编号,作者与作者单位通过编号对应,注明通信作者及Email。作者应是:①参与选题和设计,或参与资料的分析与解释者;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,对学术问题进行答辩,并最终同意该文发表者。除了负责本人的研究贡献外,同意对研究工作各方面的诚信问题负责。仅参与获得资金或收集资料者不能列为作者,仅对科研小组进行一般管理也不宜列为作者。对文章中的各主要结论,均必须至少有1位作者负责。通信作者一般只列1位,由投稿者确定。如需注明协作组成员,则于文末参考文献前列出协作组成员的姓名及单位。在有多个作者署名的论文中,在论文最后注明每个作者在下述4个方面中的贡献:①直接参与(包括:酝酿和设计实验、实施研究、采集数据、分析解释数据);②文章撰写(包括:起草文章、对文章的知识性内容作批评性审阅);③工作支持(包括:统计分析、获取研究经费、行政技术或材料支持、指导、支持性贡献);④其他。

**4 摘要** 所有文章须附中、英文摘要。论著摘要采用结构式摘要,内容应包括研究目的、方法、主要发现和主要结论,冠以“目的(Objective)”“方法(Method)”“结果(Results)”和“结论(Conclusions)”,采用第三人称撰写,不列图、表,不引用文献,不加评论和解释。综述摘要采用指示性摘要。英文摘要包括题名、全部作者姓名(汉语拼音,姓和名首字母大写,双字名中间不加连字符)、单位名称(具体到科室)、城市名、邮政编码及国名(在作者名后用上角码编号,同时作者单位前均冠上编号,作者与作者单位通过编号对应)。中文与英文摘要内容要相对应,结果须含有主要研究数据与统计结果。

**5 关键词** 须标引3~5个关键词。按照最新版本《医学主题词注释字顺表》要求书写。中英文关键词应一致。

**6 基金项目及快速通道** 论文所涉及的课题如为基金或攻关项目,在文中注明基金项目来源及编号,并中、英文双语录著。投稿时附基金项目证明或基金复印件。省、部级以上基金资助论文、重大研究成果及时效性较强的论文,本刊通过“快速通道”快速审稿、快速编校,在最短时间内发表。

**7 正文层次编号** 正文中标题层次的编号采用阿拉伯数字分别编号,一般不超过4级。第一级标题1;第二级标题1.1;第三级标题1.1.1;第四级标题1.1.1.1。编号一律左顶格排列,不要空格。

**8 医学名词** 以全国科学技术名词审定委员会审定公布的医学名词为准。尚未通过审定的学科名词,可选用最新版《医学主题词表(MeSH)》《医学主题词注释字顺表》《中医药主题词表》中的主题词。

**9 药物名称** 以最新版本《中华人民共和国药典》和《中国药品通用名称》(均由药典委员会编写)为准。不应使用商品名,如需使用,应先给出其通用名称,并在括号内注明商品名。

**10 缩略语** 文题一般不用缩略语。摘要及正文中使用缩略语,于首次出现处注出中文全称,括号内注出中文或英文缩略语。不超过4个汉字的名词不宜使用缩略语,以免影响论文的可读性。

**11 图表** 能用文字简洁说明的内容不必列图表。图、表按其在正文中出现的先后次序连续编码。每幅图表应冠有序号及表题、图题。表格请用三线表,表内数据要求同一指标有效位数一致。随文图、表表达应先见文字后见图、表。照片图要求有良好的清晰度和对比度;若刊用人像,应征得本人的书面同意,或遮盖其能被辨认的部分。组织病理学照片要求注明染色方法和放大倍数。

**12 计量单位** 按国务院命令统一实行法定计量单位及其导出单位,具体执行可参照《法定计量单位在医学上的应用》第3版(人民军医出版社2001年出版)。

**13 统计学** 应注明统计分析方法的具体名称、使用的统计软件及计量的具体值(如 $t$ 值及 $P$ 值)。统计学符号按国家标准

《统计学词汇及符号》的有关规定书写,一律用斜体。

**14 参考文献** 为扩大国外学术影响,文后参考文献为中文时,需中、英文双语著录。执行国家标准 GB/T 7714-2005《文后参考文献著录规则》,采用顺序编码制著录。参考文献按稿件中引用先后顺序列于文末,并在文内引用处以右上角码加方括号标注。所引文献务必与原著核实,内容、版本、卷号、期号、页码、年份应准确无误。日文汉字勿与中文汉字及简化字混淆。参考文献中的作者为1~3名需全部列出,3名以上只列前3名,后加“等(, et al)”题名后请标注文献类型标志[普通图书(M)、会议录(C)、汇编(G)、报纸(N)、期刊(J)、学位论文(D)、报告(R)、标准(S)、专利(P)、数据库(DB)、计算机程序(CP)、电子公告(EB)]。文献类型和电子文献载体标志代码参照 GB 3469-1983《文献类型与文献载体代码》。对有数字对象唯一标识符(DOI)的文章必须著录DOI,列于该条文献末尾。作者姓名的英译文采用汉语拼音形式表示,姓的首字母大写,名按音节首字母大写的缩写形式。中文刊名使用其刊名的英文全称,不使用汉语拼音名称。示例如下:

[1] 扎西达娃,扎西德吉,拉巴桑珠,等. 不断完善的健康服务体系,助力西藏居民全面小康——西藏农牧区医疗卫生体系发展成效及展望[J]. 中国医药,2020,15(11):1657-1662. DOI: 10.3760/j.issn.1673-4777.2020.11.001.

Zhaxidawa, Zhaxideji, Labasangzhu, et al. The continuously improving health service system has contributed to prosperity for all of Tibet residents—The development status and expectation of the medical and health system in Tibet's farming and pastoral areas[J]. China Medicine, 2020,15(11):1657-1662. DOI: 10.3760/j.issn.1673-4777.2020.11.001.

[2] Ko MJ, Park CM, Kim Y, et al. Clinical application and potential effects of 2014 hypertension guidelines on incident cardiovascular events[J]. Am Heart J, 2015,170(5):1042-1049. DOI: 10.1016/j.ahj.2015.07.028.

[3] 陈灏珠,林果为. 实用内科学[M]. 13版. 北京:人民卫生出版社,2009:1523-1545.

Chen HZ, Lin GW. Practice of internal medicine[M]. 13th ed. Beijing: People's Medical Publishing House, 2009:1523-1545.

**15 医学伦理问题及知情同意** 须遵循医学伦理基本原则。当论文的主体是以人为研究对象时,作者应说明其遵循的程序是否符合负责人体试验委员会(单位性、地区性或国家性)所制订的伦理学标准。提供该委员会的批准文件(批准文号著录于论文中)及受试对象或其亲属的知情同意书。利益关系陈述:所有作者需陈述是否在研究过程中或得到的研究结果受到了某机构或厂商的影响。科研基金资助的课题需注明科研基金机构全称和资助号。动物研究的伦理陈述:所有研究人员需提倡人道地进行动物实验,必须严格遵守动物实验的各项伦理条例。

**16 临床试验注册号** 临床试验注册号应是从世界卫生组织认证的一级临床试验注册中心获得的全球唯一的注册号。以“临床试验注册”(Trial registration)为标题,写出注册机构名称和注册号。前瞻性临床试验研究的论著摘要应含有 CONSORT 声明(Consolidated Standards of Reporting Trials)(<http://www.consort-statement.org/hoine>)列出的基本要素。

**17 著作权相关事项** 本刊可对来稿进行文字修改、删节;凡有涉及原意的修改,则征求作者同意。作者在收到录用通知后按要求由作者亲笔签署《中国医药杂志论文投送介绍信及授权书》并寄回。《中国医药》有权以电子期刊、光盘版等其他方式出版刊登该论文,未经《中国医药》同意,该论文的任何部分不得转载他处。

**18 投稿** 来稿需请作者所在单位主管学术的机构审核,并附单位的推荐信。本刊不收审稿费。投稿3个工作日内未接到电子回执,应与编辑部核实确认。投稿时如有疑问请立即电话与编辑核实以免误投伪杂志。

本刊以最快的方式告知稿件结果,一般作者在接到回执后30天左右可有审定结果;如30天仍未接到稿件录用通知,请投他刊前与本刊联系确认。文稿刊登后赠送作者当期杂志3册。

**19 已发表学术不端论文撤稿流程** 撤稿的目的是纠正论文中的谬误。对于已经证实存在较严重的不可信、学术不端(包括捏造数据和篡改数据)或者非主观的错误,以至于所报道的发现和结果不可信的论文,存在剽窃问题的论文,所报道的研究违反医学伦理规范的论文,重复发表的论文,在稿件发表流程中存在严重缺陷的论文等,本刊有权予以撤稿处理,并在本刊的所有版本包括印刷版和网络版(电子版)中刊登撤稿声明。在撤稿声明内容完整、清晰的基础上,本刊将与所有作者就撤稿声明的内容达成一致,以保证各方的利益。但在无法就撤稿声明的内容与作者达成一致时,如已有充足证据表明必须撤稿,本刊有权尽快刊出撤稿声明。

**20 联系方式** 社址:北京市朝阳区安贞路2号 首都医科大学附属北京安贞医院北楼二层《中国医药》杂志,100029。电话(传真):(010)64428528,64456116。投稿方式:①Email: [zgyy8888@163.com](mailto:zgyy8888@163.com);②中国知网投稿系统: <http://zgyg.cbpt.cnki.net/>;③登录中国医药杂志官方网站, <http://www.chinamedicinej.com>。总编辑:杨秋,副总编辑:魏永祥、张运、罗毅、谭学瑞、唐来坤、王喜艳。欢迎投稿,欢迎订阅。邮发代号:80-528,20元/册,全年240元。作者订阅可直接与编辑部联系,全年8折优惠订阅。

**21 《中国医药》杂志真伪查询办法** ①《中国医药》杂志官方网站: <http://www.chinamedicinej.com>;②登录国家新闻出版署查询: <http://www.gapp.gov.cn/zongshu/magazine.shtml>。凡录用后发表费要求往个人账户注入者均为假《中国医药》杂志。③登录中国医师协会官方网站查询: <http://www.cmda.net/qtqk/12074.jhtml>。