

# 欢迎投稿

# 欢迎购阅

## 《中华老年多器官疾病杂志》稿约

《中华老年多器官疾病杂志》为中国人民解放军总医院主管、中国人民解放军总医院老年心血管病研究所主办的以老年心血管疾病为主兼顾老年多器官疾病的学术刊物。国内外公开发行。以从事老年心脏病和(或)老年医学及其相关疾病专业的医疗、科研及教学人员为主要读者对象。

本刊刊登老年心血管疾病和老年多器官疾病(即2个或2个以上器官同时或相继患病,以及2种或2种以上相关疾病同时存在)的临床研究、基础理论研究及流行病学与人群防治等方面的述评、论著、论著摘要、经验交流、短篇报道、病例报告、新技术与新方法、临床病理讨论、综述、讲座、专题笔谈、专题会议纪要、学术动态等栏目的稿件。

### 1 撰稿要求

**1.1 文稿** 应具有实用性、科学性、创新性,设计合理,文字通畅简练,重点突出,数据准确,统计处理合理,结论可信。论著文章一般不超过4 000字,论著摘要1 000字左右,经验交流、病例报告1 500字左右,综述、讲座5 000字以内,短篇报道1 000字以内。

**1.2 文题** 简明醒目,确切反映文章主要内容,通常不超过20个字。中、英文文题应一致。

**1.3 作者署名和单位** 作者姓名列于文题下(不得超过7个)。列入作者者应是:①参与选题和设计,并是工作的主要实施指挥者;②论文的起草、修改者或提出关键性观点及主要内容的修改者;③能对编辑部提出的意见进行修改,并在学术界进行答辩者。单位:系指第一作者所在的工作单位,应注明地址及邮政编码,列于文稿首页脚注左下方。若是多单位多作者,应在每个单位后括号内列出相应单位作者的姓名。作者简介:系指第一作者的姓名、性别、民族(汉族可略)、出生年月、籍贯、学位、职称、职务及研究方向等。通讯作者:为便于与作者通讯联系的地址、电话或E-mail。若论文为在国外工作、进修、学习期间撰写,应附所在单位同意在国内发表的证明。

**1.4 摘要** 论著(临床研究、基础研究)稿件的正文前面需附中、英文摘要。要求写成结构式摘要,其内容包括:目的(Objective),方法(Methods),结果(Results),结论(Conclusions)4部分。中文摘要一般在300字以内。英文摘要在400个实词左右,题名应与中文摘要一致,作者姓名(列出前3名作者,后用et al;姓在前,名在后)及省市名称;英文摘要应隔行打印。

**1.5 关键词** 在中英文摘要下面标引2~5个关键词。尽量在美国最新版Index Medicus医学主题词表(MeSH)所列主题词中选择,无法选择时可用自由词。

**1.6 正文** 论著文稿一般可按引言、材(资)料和方法、结果、讨论的格式撰写。

**1.7 表格和插图** 图表要少而精,每幅图(表)均须有题名,并用中文表示,英文缩写应在注释中注明。表格采用“三线表”,要求主、谓语位置合理。为便于表格的排版和版式的美观,表格中注释用的角码符号一律采用单个角码的形式,其顺序为:\*、#、△、☆、▲、★;在表注中依先纵后横的顺序依次标出。线条图用绘图纸以黑墨水描绘,线条要粗细均匀整齐,高宽比例适当。照片图要清晰,对比度好,镜下病理照片图应标明放大倍数与染色方法。每张图背面用铅笔写明文题、作者、图号和标出图的上下方向。图题及说明用另纸书写,附在正文后。如图、表引自他刊,应注明出处。

**1.8 名词术语** 以全国自然科学名词审定委员会审定公布的《医学名词》(科学出版社)为准,未审定公布的名词则参照《英汉医学词汇》(人民卫生出版社)。中外名词术语应使用全称,缩写名首次出现时加括号注明。药物名称以最新版《中华人民共和国药典》和《中国药品通用名称》中名词为准。药物名称应使用其学名,可注商品名,并注明英文名。

**1.9 计量单位** 应按照《中华人民共和国国家标准(GB3100~3102-93)量和单位》的规定,正确使用和书写量和单位的名称和符号。具体可参照中华医学会编辑出版部编写的《法定计量单位在医学上的应

用》(2001 年,第 3 版,人民军医出版社)一书。计量单位的使用必须规范,在一个组合单位符号的表示中可以采用 1 条斜线的形式,如 mg/kg, mmol/L 等表示,但若有 2 个以上单位时,应采用负数幂的形式表示,例如不能用 ng/kg/min 表示,应采用  $\text{ng} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{min}^{-1}$  表示,或用整个分母加圆括号  $\text{ng}/(\text{kg} \cdot \text{min})$  表示。百分数起止前后均应加百分符号,如 40% ~ 60%。面积用长 × 宽表示,应写成 2 cm × 3 cm,不应写 2 × 3 cm<sup>2</sup>;体积用长 × 宽 × 高表示,应写成 2 cm × 3 cm × 4 cm,不应写 2 × 3 × 4 cm<sup>3</sup>。血压的计量单位使用 mmHg。

1.10 根据 GB/T 7408-94《数据元和交换格式信息交换日期和时间表示法》,由特定起点与终点定界的时间段的表示,起点与终点之间以一字线即“-”为分隔符,而不再用波纹线即“~”,如 2001-2004 年(不再用 2001~2004 年)。除了上述时间段之外的其他计数,计量范围的表示,仍然用波纹线“~”,如 3~6 kg。

1.11 统计学要求 统计学符号均为斜体,如  $P$ (概率,  $P$  值前应给出具体检验值,如  $t$  值、 $\chi^2$  值、 $q$  值等)、 $\bar{x}$ (样本的算术平均数)、 $s$ (标准差)、 $s_x$ (标准误)、 $t$ ( $t$  检验)、 $F$ ( $F$  检验)、 $\chi^2$ (卡方检验)、 $r$ (相关系数)、 $\nu$ (自由度)等。撰写论文时应详细交待实验设计方法、统计学处理方法,还应对所使用的统计软件及其计算结果中一些符号所代表的统计量加以说明。当涉及到总体参数时,在给出显著性检验结果的同时,再给出 95% 可信区间。对于  $P$  值小于或等于检验标准(一般为 0.05)的情况,一律描述为“差异有统计学意义”,同时写明  $P$  的具体数值或相应的不等式。不再采用将  $P < 0.05$  描述为“差异有显著意义(或差异有显著性)”、将  $P < 0.01$  描述为“差异有非常显著意义(或差异有非常显著性)”的表述方法。在用不等式表示  $P$  值的情况下,一般情况下选用  $P > 0.05$ 、 $P < 0.05$  和  $P < 0.01$  三种表达方式即可满足需要,无须再细分为  $P < 0.001$  或  $P < 0.0001$ 。

1.12 参考文献 参考文献采用顺序编码制,应选用亲自阅读过的近 5 年内公开发表的期刊或图书。文献应在正文中引用处按引用顺序先后用数字加方括号标注于所引作者或其内容的右上角。通常不引教科书,勿引内部资料,其著录格式及各项后的标点

符号要求,举例如下。

[期刊] 作者(引用文献的作者只著录 3 人,超过 3 人者其后加“等”或“et al”或相应文字表示)。文题. 刊名, 年份, 卷: 起止页。

举例如下:

何风田, 聂勇战, 韩者艺, 等. 胃癌单克隆抗体 MGT 的噬菌体呈现型抗独特型单链抗体 ScFv 的制备. 中华医学杂志, 2001, 81: 33-36.

Greif R, Akca O, Hom EP, et al. Supplemental perioperative oxygen to reduce the incidence of surgical-wound infection. N Engl J Med, 2000, 342: 161-167.

[书籍] 作者(主编者). 书名. 卷次, 版次. 出版地: 出版者, 年. 起止页。

或 作者. 文题. 见: 主编者. 书名. 卷次, 版次. 出版地: 出版者, 年. 起止页。

举例如下:

李兰娟, 主编. 人工肝脏. 杭州: 浙江大学出版社, 2001. 147-167.

Collucci WS, Braunwald E. Pathophysiology of heart failure. In: Braunwald E, ed. Heart Disease. 5th ed. Philadelphia: WB Saunders Company, 1997. 360-393.

## 2 投稿注意事项

2.1 稿件推荐信 来稿必须经第一作者所在单位审查, 证明内容属实、无一稿两投、不涉及机密、署名无争议、同意发表等内容的正式推荐信, 并加盖公章。

2.2 来稿形式 来稿应一式两份, 请尽量提供打印件和“WORD”录入软盘, 作者自留底稿。

2.3 基金资助 所有国家或省部级科研基金资助课题的论文, 请在文稿首页脚注注明本文为某某基金资助项目或某某攻关课题, 注明批准文号, 并附上基金证明复印件, 随稿件一并寄至本刊编辑部。

2.4 版面费 对已确定刊出的稿件, 作者需按本刊通知数额支付发表稿件的版面费。

2.5 稿件处理 作者文责自负, 依照“著作权法”有关规定, 本刊有删改权。编辑部收稿后, 将在 3 个月内通知作者是否录用。

对已刊出的文稿, 本刊酌致稿酬(已含网络版, 光盘版稿酬), 并向作者赠送当期杂志 2 册(稿酬及杂志均寄第一作者)。