

《中华老年多器官疾病杂志》投稿须知

《中华老年多器官疾病杂志》是由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及中国科技出版传媒股份有限公司主办、国内外公开发行的医学学术期刊,月刊,大16开本。本刊属中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊),被国内各大检索系统和美国《化学文摘》等国际知名检索系统收录。

1 杂志简介

《中华老年多器官疾病杂志》主要交流老年心血管疾病、尤其是老年心血管疾病合并其他疾病、老年两个以上器官疾病以及其他老年多发疾病的预防、诊断、治疗经验与教训,探讨其发病机制和有效诊治措施;重点报道我国在上述疾病研究中具有创新意义的临床、基础和预防方面的最新成果和经验;以从事老年心脏病学和(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。

主要栏目有专家述评、专题论坛、临床研究、基础研究、临床药理学、病例报告、新技术与新方法、临床病理讨论(中英文对照)、综述、学术动态、专家科普讲座、英文医学论文和论文摘要撰写等。

2 撰稿

2.1 总则

文稿应具有实用性、科学性、创新性。文稿应表达准确、文字简练、重点突出、结论可信。论著、综述、讲座类文章不宜超过5000字;短篇论著、经验交流、病例报告不宜超过1500字,专家述评、专题笔谈、学术动态、英文医学论文和论文摘要类文稿视具体情况而定。

2.2 文题

简明醒目,能确切反映全文主要内容,通常不超过20个字。尽量避免使用符号、简称、缩写及商品名等。各类文稿均须附英文题名。中英文标题内容应基本一致。

2.3 作者和单位

作者姓名列于文题下。作者应具备下列条件:①参与选题和设计,并是工作的主要实施组织者;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能按编辑部的正确意见进行修改,并在学术界进行答辩者。姓名之间用逗号隔开。署名为第一的单位应是稿件报道研究的知识产权所属单位。作者单位应写全称,包括单位及具体科室、部门、城市及邮政编码。作者如系多单位,应分别注明单位全称。若论文为国内作者在国外工作、进修、学习期间撰写,应附国外所在单位同意在国内发表的证

明。列出第一作者和通讯作者姓名、学位、职称、职务、电话和手机号码、传真号、E-mail信箱和通过邮局寄收邮件的详细地址与邮政编码。通信作者姓名右上角加“*”。

2.4 摘要

专家述评、专题笔谈、论著、综述、讲座等栏目的文章,均须附中英文摘要。论著稿件要求写成4项结构式摘要,内容包括目的(Objective)、方法(Methods)、结果(Results)和结论(Conclusion)。英文摘要应与中文摘要文意基本一致,可比中文摘要更详细,论著稿件摘要字数不宜少于250字,综述不宜少于150字,能独立成文。作者全部列出;姓在前,名在后;注明所有作者的单位全称(具体到科室)、城市及邮政编码。摘要中不出现引用文献。

2.5 关键词

在中英文摘要下面标引3~8个关键词。尽量采用全国科学名词审定委员会公布的医学名词术语,英文采用新版《医学索引》(Index Medicus, IM)中的医学主题词表(MeSH)中的术语,如果医学主题词表中的术语不适合新出现的专业术语,则可直接采用新术语。关键词间用“;”分隔。

2.6 中图分类号

请根据论文内容的学科分类从《中国图书馆分类法》中查得。

2.7 基金项目

若论文为基金资助课题,请在首页下角注明基金项目名称和编号。须中英文对照,英文内容置于英文关键词后,如This work was supported by...。

2.8 正文

论著文稿一般按引言、对象(材料)与方法、结果、讨论的格式撰写。

2.8.1 引言 阐明论文目的及研究或观察理论。仅列举直接相关的文献,不要包括论文的数据和结论。

2.8.2 对象(材料)与方法 清楚地描述观察或实验对象的选择(患者或实验动物,包括对照),说明研究对象的年龄、性别和其他重要特征。介绍研究方法、仪器(在括号中注明厂家名称和地址)和实验步骤,实验步骤应提供足够的细节以便他人重复而得到类似的结果(提供已建立方法的参考文献;提供已发表但尚不被熟知的方法的参考文献,并做简要描述;详述新的或进行重大改良的方法,说明采用以上方法的理由,并评估其局限性)。准确说明所用药物和化学试剂的通用名称、使用剂量和给药途径。随机性临床试验报告应

该描述所有主要研究要素,包括研究方案(研究人群、干预或暴露、结果和统计学分析原理),干预分配(随机方法、不同治疗组的保密)和掩饰方法(盲法)。

2.8.3 统计学 详细描述统计学方法(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),以使具有专业知识的读者能够通过原始数据检验所报告的结果。若可能,应定量描述结果,并给出测量误差的适当指标或不确定性(如可信区间)。讨论实验对象的选择是否合适,详述随机化方法。描述盲法观察的可靠性,报告治疗并发症、观察例数及观察中对象丢失的情况(如临床试验中退出观察的病例)。

2.8.4 结果 在正文和图表中按逻辑顺序描述结果。正文不要重复图表中的数据,仅需强调或概述重要的观察结果。

2.8.5 讨论 着重讨论本研究中创新和重要的发现,以及由此得出的结论,不要过于详细地重复在前言或结果部分的数据或其他资料。讨论部分应包括这些发现的可能影响、局限性及进一步研究的意义。描述与其他相关研究有关的观察。

2.9 层次结构

各层次一律采用阿拉伯数字分级编号,均左顶格书写,后空一格写标题文字;二级以上层次序号的数字间用下圆点相隔,末位数字后不加圆点。例如:“1”、“1.1”、“1.1.1”。

2.10 表和图

按表和图在正文中出现的先后顺序连续编号。应少而精,有“自明性”,表和图不要重复同一数据。图表用英文表示,英文缩写在注释中注明,提供图表内容及注释的中文对照。

2.10.1 表格 要求写明表题,用中英文双语表述,采用“三线表”,应正确、易懂、符合统计学要求。表格中文字采用英文表述,表格中注释用的角码符号可采用以下形式,其顺序为*、#、△、▲、☆、★、**、##、△△等,在表注中依先纵后横的顺序依次标出。栏目符号和单位符号之间以“/”分割,如time/min。

2.10.2 图 要求冠有图题和相应的说明,用中英文双语表述,说明性文字应置于图下方注释中。组合图中的不同子图,用A、B、C注明。黑白图和彩色图的分辨率不能低于600dpi。线条图应点线分明、粗细均匀整齐、高宽比例适当,线条粗细不小于0.75磅,横、纵坐标标目应简明,且必须标注量和国际单位符号。坐标上的量与单位的符号和缩略词采用英文表述并与正文一致。照片图应由专业人员绘制和拍摄,照片图要清晰,对比度好。图上的字母、数字和符号应该清晰、均匀且大小适中(7~12磅),以便出版时易于辨认。图片为TIFF或EPS文件,彩图应采用CMYK(Cyan, Megenta, Yellow, Black)模式,不要

使用RGB(Red, Green, Blue)模式。显微图应标明放大倍数与染色方法,所需显示的部分置于照片中央或用箭头标示。对可辨认的患者照片,应征得患者的书面同意,并遮盖其能被辨认出系何人的部分。如图、表引自他刊,应注明出处,并附版权所有同意使用该图的书面材料。

2.11 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》(科学出版社出版)为准,未审定公布的名词则参照《英汉医学词汇》(人民卫生出版社出版)。中外名词术语应使用全称,缩写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》中的名称为准。药物名称应使用其学名,可标注商品名,并注明英文名。

2.12 计量单位

采用法定计量单位。以中华医学会杂志社编写的《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)为准。在一个组合单位符号的表示中只可以采用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,如“ng/(kg·min)”,不能用“ng/kg/min”表示,也不能写为“ng/kg·min⁻¹”。量和单位之间要有空格。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2cm×3cm,不应写成2×3cm²;体积用长×宽×高表示,应写成2cm×3cm×4cm,不应写2×3×4cm³。血压的计量单位使用mmHg,首次使用时应注明mmHg或cmH₂O与kPa的换算系数(1mmHg=0.133kPa, 1cmH₂O=0.098kPa)。避免使用不规范单位符号,如“rpm”应写为“r/min”,浓度单位“M”应写成“mol/L”,避免浓度当量“N”单位符号。

2.13 数字

凡是可以使用阿拉伯数字且很得体的地方,均应使用阿拉伯数字。一系列数值的计量单位一致时,只在最末一个数值后标明单位即可,如5, 10, 15, 20mol/L。单位相同的量值范围,前一个量值单位可以省略,如3~6kg。其他如60%~85%, 4×10⁹~7×10⁹或(4~7)×10⁹, (25±1)℃。以百分数表示的均数±标准差写法如(40.5±0.6)%。完整数字不移行。分数则横写,如2/6, 4/7。数值的修约应为“4舍6入5看后,5后有数进上去,5后为0看左数,左数奇进偶不进”。

2.14 统计学符号

统计学符号均用斜体,如 P (概率)、 \bar{x} (样本的算术平均数)、 s (标准差)、 $S_{\bar{x}}$ (标准误)、 t (t 检验)、 F (F 检验)、 χ^2 (卡方检验)、 r (相关系数)、 ν (自由度)等。

2.15 参考文献

应选用亲自阅读的近5年内公开发表的文献。作者必须对照原文核查每一条参考文献。采用顺序编码制,按文内引用先后编序,其序号标注于右上角方括号内。同一处

引用多篇文献时,只须将各篇文献的序号在方括号内全部列出,各序号间用“,”隔开,如遇连续序号,可标注起止序号,连续两篇文献的序号,用“,”隔开,如^[1,2]。通常不引教科书,勿引内部资料。文末按引文顺序列出,务必注意文献的准确性。作者不超过3位应全列出,姓名之间用逗号“,”隔开;4位以上作者应写出前3位作者,再加逗号及“等”或“*et al.*”。英文文献中的作者姓名写法为,完整姓氏在前,名字采用缩写字母在后。参考文献中的期刊刊名,中文期刊用全称,外文期刊应按照有关国际标准采用缩写形式。著录格式如下。

〔期刊〕

[序号]作者. 文题[J]. 刊名, 年, 卷(期): 起页-止页.

例: [1]刘玉杰, 王志刚, 李众利, 等. 关节镜微清理术治疗老年膝关节骨性关节炎[J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2004, 3(3): 28-30.

[2] Thaker PH, Han LY, Kamat AA, *et al.* Chronic stress promotes tumor growth and angiogenesis in a mouse model of ovarian carcinoma[J]. Nat Med, 2006, 12(8): 939-944.

〔书籍〕

[序号]著者. 书名[M]. 版次. 出版地: 出版者, 出版年: 起页-止页.

例: [3] 朱紫青, 季建林, 肖世富. 抑郁障碍诊疗关键[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 2003: 194-196.

〔书籍中析出文献〕

[序号]析出文献著者. 析出文献篇名[A]//专著编者. 书名[M]. 版次. 出版地: 出版者, 出版年: 起页-止页.

例: [4] Curtis DH, Drew JW. Infection after liver transplantation[A]//Ronald WB, Goran KK. Transplantation of the Liver[M]. 2nd ed. Philadelphia: Saunders, 2005: 978-980.

〔电子文献〕

主要责任者. 题名: 其他题名信息[文献类型标志/文献载体标志]. 出版地: 出版者, 出版年(更新或修改日期)[引用日期]. 获取和访问路径

例: [5] World Association of Medical Editors. Policy statement on authorship[EB/OL]. [2010-10-16]. <http://www.wame.org/resources/policies#authorship>.

2.16 致谢

致谢置于正文之后, 参考文献之前。应征得被致谢者本人同意。

3 投稿

3.1 投稿规则

请作者投稿前仔细阅读“投稿须知”。一旦投稿, 即被自动认为全部作者已阅读并已理解和接受“投稿须知”的内容和要求。投稿同时须交纳审稿费60元, 附加盖公章的单位介绍信, 证明稿件内容属实、无一稿两投、

不涉及机密、署名无争议、同意发表等。投稿时必须附有投稿信, 内容必须包括: ①首次或重复发表, 本工作部分内容已投寄他处的说明; ②经济上或其他可能导致利益冲突的声明; ③稿件已经所有作者审阅同意并有全体作者签名的声明, 所有作者均具备前述作者资格, 并且每位作者都认为文章如实地反映了研究工作; ④负责稿件修改、清样校对及与其他作者联系的通讯作者的姓名、地址和电话号码。投稿信还应提供任何可能对编辑有帮助的信息, 例如所投文章属于该期刊的哪一个栏目, 以及作者是否愿意支付彩图制作费。一旦发现内容虚假不实, 一稿两投或重复发表, 将追究其法律责任, 作出赔偿。临床研究必须遵循《赫尔辛基宣言》的原则, 对任何涉及人体的研究均应注明得到受试者知情同意, 并获得伦理委员会的批准; 任何动物实验研究均应声明遵循《实验动物保护条例》。

3.2 稿件处理

所有稿件均经2~3位同行专家审阅; 论著类稿件经同行专家审阅后, 须由主编或副主编最终决定是否录用。编辑部有权对文稿进行必要的文字性删减。如不同意删改请先申明。编辑部应在3个月内通知作者稿件处理意见。未收到通知者, 请及时向编辑部查询。在此之前, 请勿另投他刊。

3.3 出版费用

对已确定刊出的稿件, 作者需按本刊通知数额支付版面费。对已刊出的文稿, 本刊酌致稿酬(已含网络版、光盘版稿酬), 并赠送当期杂志2册。如需购买单行本者, 请预先说明。

3.4 绿色通道

本刊对重大研究成果, 将使用“绿色通道”在最快时间发表。凡要求以“绿色通道”发表的论文, 作者应提供关于论文创新性的书面说明和查新报告。经审核同意后, 一般于1个月内即可发表。

3.5 投稿方式/地址

请通过网上投稿(<http://www.mode301.cn/ch/author/login.aspx>), 投稿文件格式为word文档。图片与文字部分分别提交。

《中华老年多器官疾病杂志》编辑部

地址: 100853 北京市复兴路28号, 解放军总医院老年心血管病研究所

100088 北京市西城区德胜门外大街83号德胜国际中心B座301, 北京中科期刊出版有限公司

电话: 010-66936756

电子邮箱: zhlnmqg@mode301.cn