

· 稿约 ·

《实用器官移植电子杂志》稿约

《实用器官移植电子杂志》为中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会主管、人民卫生出版社主办、天津市第一中心医院承办的器官移植领域的学术电子期刊(双月刊),是一本在载体形式上与纸媒体相互补充的多媒体光盘期刊(CD-ROM)。本刊采用图文声像多种形式,报道国内外器官移植研究动向与进展,介绍器官移植术前检查、术中处理、免疫抑制治疗、术后并发症处理、干细胞移植、组织损伤与修复等知识与技术,推动我国器官移植研究与临床水平提高。

1 主要栏目

本刊常设的主要栏目有述评、专家论坛、基础与临床论著、经验交流、病例报告、综述、国外医学之窗、继续教育、会议纪要、国内外学术动态、学术争鸣、视频之窗、读者·作者·编者等。

2 来稿要求

2.1 所投论文及所含视频以 Email 形式发至本刊编辑部。来稿请附作者单位推荐信,注明单位对稿件的审评意见以及无一稿两投、不涉及保密、署名无争议等项。

2.2 来稿请注明第一作者和通讯作者详细通讯地址、电话、传真和 Email。

2.3 论文所涉及的课题如获得国家或部、省级以上基金或攻关项目,应脚注于文题页左下方,如“基金项目:基金资助(编号)”,并附基金证书及复印件。

2.4 编辑部收到稿件后立即编号,并给回执,作者修回稿件时请注明编号。在接到本刊回执3个月未接到稿件处理通知书,系该稿仍在审阅中。作者若欲另投他刊,请先与本刊编辑部联系。切勿一稿两投。

2.5 请自留底稿,不采用的稿件及图片一般不寄还。

2.6 来稿文责自负。根据《著作权法》,结合本刊具体情况,编辑部可作修辞等文字修改、删节,凡涉及原意的重大修改,则需征求作者意见。修改稿请及时返回编辑部,并在首页注明稿件编号。

2.7 来稿一经接受刊登,由作者亲笔签署论文使用授权书,专有使用权归人民卫生出版社所有,未经人民卫生出版社同意,该论文的任何部分不得转载他处。

2.8 稿件刊登后酌致稿酬(所付稿酬中已含网络数据库稿酬),并赠以当期杂志1册。

2.9 联系方式:

地址:中国天津市南开区复康路24号,天津市第一中心医院,《实用器官移植电子杂志》编辑部

邮政编码:300192 电话:022-23626212 传真:022-23626212 投稿邮箱:syqgyz@126.com

3 撰写要求

3.1 文稿应具科学性、实用性、创新性,论点明确,资料可靠,数据准确,层次清楚,文字精练,术语规范,文稿附图量不限,提倡多附图。当报告是以人为研究对象的试验时,作者应该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,是否取得受试对象的知情同意。

3.2 文题:力求简明,且能反映出文章的主题。中文文题一般不超过20个汉字。英文题目一般不宜超过10个实词。

3.3 作者:作者姓名在文题下依次排列,投稿后不应再做更动;作者不属同一单位时,在作者姓名右上

角分别添加阿拉伯数字“1, 2, 3……”, 并分别按照作者单位全称、具体科室、所在省市县、邮政编码的顺序列于文题下方。作者应是: ①参与选题和设计, 或参与资料的分析 and 解释者; ②起草或修改论文中主要观点或其他主要内容者; ③能对编辑部的修改意见进行核修, 在学术方面进行答辩, 并最终同意该文发表者。以上3条均需具备。作者中如有外籍作者应征得本人同意, 并附证明信。

3.4 摘要: 论著性文章需附中、英文摘要, 均为300~500字(词)。摘要必须包括目的、方法、结果(列出主要数据)、结论4部分, 各部分冠以相应的标题。英文摘要应包括文题、文中所有作者姓名(汉语拼音)、单位名称、所在城市及邮政编码均须与中文一致, 其后加列国名。作者不属同一单位时, 在第一作者姓名右上角加“*”, 同时在第一作者单位名称首字母左上角加“*”。

3.5 关键词: 所有文章均需标引2~5个中、英文关键词。请尽量使用美国国立医学图书馆编辑的最新版《Index Medicus》中医学主题词表(MeSH)内所列的词。如果无相应的词, 可按下列方法处理:(1)可选用直接相关的几个主题词进行组配;(2)可根据树状结构表选用最直接的上位主题词;(3)必要时, 可采用习用的自由词并列于最后。关键词中的缩写词应按MeSH表还原为全称, 如“HBsAg”应标引为“乙型肝炎表面抗原”。关键词之间用“;”分隔, 每个英文关键词首字母大写。

3.6 医学名词和药物名称: 医学名词以1989年及其以后由全国自然科学名词审定委员会审定并公布、科学出版社出版的《医学名词》和相关学科的名词为准, 尚未公布者以人民卫生出版社所编《英汉医学词汇》为准。中文药物名称应使用化学工业出版社1995年出版的《中华人民共和国药典》或卫生部药典委员会编写的《中国药品通用名称》中的名称, 英文药物名称则采用国际非专利药名, 不用商品名。

3.7 缩略语: 文中尽量少用。必须使用时于首次出现处先列出其全称, 然后括号注出中文缩略语或英文全称及其缩略语, 后两者间用“,”分开。

3.8 计量单位: 执行国务院1984年2月颁布的《中华人民共和国法定计量单位》, 并以单位符号表示, 具体使用参照中华医学会杂志社编写的《法定计量单位在医学上的应用(第3版)》一书。首次出现不常用法定计量单位时在括号内注明与旧制单位的换算关系。量的符号一律用斜体字母, 如吸光度的符号为*A*。

3.9 数字: 执行GB/T 15835-1995《出版物上数字用法的规定》[北京: 中国标准出版社, 1996.]

3.10 统计学方法: 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等)和统计量的具体值(如*t*=3.45), 并尽可能给出具体的*P*值(如*P*=0.023); 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。对于服从偏态分布的定量资料, 应采用中位数(四分位数间距)[*M*(*Q_R*)]方式表达, 不应采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)方式表达。对于定量资料和定性资料, 应根据所采用的设计类型、资料所具备的条件和分析目的, 选用合适的统计分析方法, 前者不应盲目套用*t*检验和单因素方差分析, 后者不应盲目套用 χ^2 检验。要避免用直线回归方程描述有明显曲线变化趋势的资料。不宜用相关分析说明两种检测方法之间吻合程度的高低。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作出全面、合理的解释。使用相对数时, 分母不宜小于20; 要注意区分百分率与百分比。统计学符号按GB 3358.1-2009《统计学名词及符号》的有关规定书写, 一律用斜体。

3.11 图表: 每幅图、表应有简明准确的题目。说明性文字应置于图表下方, 并需注明图表中使用的全部非公知公用的缩写。本刊采用三横线表, 如遇有合计和统计学处理行(如*t*值、*P*值等), 在这行上面加一条分界横线。要合理安排表的纵、横标目, 并将数据的含义表达清楚; 表内数据要求同一指标保留的小数位数相同, 一般比可准确测量的精度多一位。图不宜过大, 最大宽度半栏图不超过7.5 cm, 通栏图不超过17.0 cm, 高与宽的比例应掌握在5:7左右。以计算机制图者应提供激光打印图样。图的类型应与资料性

质匹配,并使数轴上刻度值的标法符合数学原则,线图坐标刻度应均匀。照片图要求有良好的清晰度和对比度。图中需标注的符号(包括箭头)请用另纸标示,不要写在照片上。每幅图的背面应贴上标签,注明图号、作者姓名及图的上下方向。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,病理照片要求注明染色方法和放大倍数。引用已发表的图,须注明出处,并附版权所有人同意使用该图的书面材料。

3.12 视频资料:要求图像清晰稳定,色彩自然,无跳、漏现象,视频文件采用 AVI 格式、ASF 格式或 MPEG 格式。声音不失真,无明显过高、过低,无明显噪音;可以配有背景音乐,但必须不涉及侵权;解说声与背景音乐效果要相匹配,声音与画面同步。每个文件名均应与文中的名称相符,如“视频×”。

3.13 幻灯片:文字、图表显示清晰,文字表达要求规范简洁、准确无误,图表符合出版规范。幻灯片需配相应音频讲解。

3.14 参考文献:按 GB/T 7714-2005《文后参考文献著录规则》执行,采用顺序编码制著录,依照其在文中出现的先后顺序用阿拉伯数字标出。参考文献中的作者列出第1~3名,超过3名时,后加“等”或其他与之相应的文字。外文期刊名称用缩写,以 Index Medicus 中的格式为准;中文期刊用全名。每条参考文献均须著录起止页码。参考文献必须由作者与其原文核对并无误。举例:

- [1] Martyn CN, Gale CR, Jespersen S, et al. Impaired fetal growth and atherosclerosis of carotid and peripheral arteries. *Lancet*, 1998, 352: 173-178.
- [2] 李惊子. 血尿 // 王海燕. 肾脏病学. 2版. 北京:人民卫生出版社, 1996: 282-287.
- [3] Ockner RK. Acute viral hepatitis // Wyngaarden JB, Smith Jr LH, Bennett JC. Cecil textbook of medicine. 19th ed. Philadelphia: Saunders, 1992: 763-770.
- [4] Abood S. Quality improvement initiative in nursing homes: the ANA acts in an advisory role [J/OL]. *Am J Nurs*, 2002, 102: 23 [2002-0812]. <http://www.nursingworld.org/AJN/2002/june/Wawatch.htm>.