

《新乡医学院学报》稿约

《新乡医学院学报》(*Journal of Xinxiang Medical University*) 是新乡医学院主管、主办的综合性医药卫生类学术期刊,月刊,每月5日出版,国内外公开发行。国际标准连续出版物号:ISSN 1004-7239,国内统一连续出版物号:CN 41-4186/R, CODEN XYIXEQ, 邮发代号:36-145。本刊被教育部科学技术司和中国高校科技期刊研究会评为中国高校优秀科技期刊,被教育部科技发展中心评为“中国科技论文在线优秀期刊”一等奖,被中国科学技术信息研究所收录为中国科技核心期刊(中国科技论文统计源期刊)、中国精品科技期刊,被河南省新闻出版局评为河南省一级期刊。目前,本刊被《中国学术期刊网络出版总库》及CNKI系列数据库、《万方数据——数字化期刊群》、《中文科技期刊数据库》、超星期刊域出版等国内重要数据库收录,被美国《化学文摘》、波兰《哥白尼索引》、英国《公共卫生数据库》(Global Health)、美国《乌利希期刊指南》、俄罗斯《文摘杂志》、美国剑桥科学文摘社(CSA)下属的10种自然科学文摘、WHO西太平洋地区《全球医学索引》、《中国学术期刊文摘》、《中国医学文摘》、《中国药学期刊文摘》等国内外权威性文摘索引收录。

本刊宗旨:宣传党和国家科技政策,推动医学科学研究,促进医学信息交流,报道医疗、教学和科研工作中的新理论、新经验、新技术、新成果,以及国内外医学新动态,为提高医学科学研究和医疗工作服务,为我国医学事业的发展及全人类的健康作出积极贡献。作者和读者对象:本校及全国医药院校、医疗机构的科研、教学、医务工作者。主要栏目:专家论坛、专题报告、标准·方案·指南、国家自然科学基金专题述评、基础研究、临床研究、综述等。

1 文稿的内容与格式

医学论文应符合《生物医学期刊投稿的统一要求》(Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals)。全文应包括文题、作者署名、作者单位、中英文摘要、中英文关键词、正文、致谢、参考文献、表和图及其说明等。具体要求如下:

1.1 文题 文题应顶格书写,简明、准确、醒目、有专指性,一般不宜超过20个汉字,尽量省去“……的研究”,“……的观察”等无特定功能的词。文题中不应出现非公知公用的缩略语、元素符号、分子式等。

1.2 作者

1.2.1 作者署名 作者应为参加研究工作并能解

答该文章有关问题及对文稿内容负责者。作者署名置于文题下,顶格排,多位作者之间用“;”分隔。作者姓名应在文题下按序排列,排序应在投稿时确定,在编排过程中原则上不再变动。

1.2.2 作者单位 作者单位是指作者从事该项研究所在的单位,即提供研究环境和各种仪器、设备的单位。作者单位置于作者下圆括号内,包括单位全称,所在省、市、自治区及邮政编码。单位名称与省、市、自治区名之间用“;”分隔。例如:(新乡医学院生命科学系,河南 新乡 453003)。

不同工作单位的作者应在姓名右上角加注不同的阿拉伯数字序号,并在其工作单位名称之前加与作者姓名序号相同的数字;各工作单位之间以“;”隔开。例如:

韩英锋¹,王仲鸿¹,林孔兴²,相永康²,黄其励³

(1. 清华大学电机工程与应用电子技术系,北京 100084; 2. 华中电力集团公司,湖北 武汉 430027; 3. 东北电力集团公司,辽宁 沈阳 110006)

1.3 基金项目 基金资助项目产出的论文应以“基金项目:”作为标志,注明基金项目名称并在其后面的圆括号内注明项目编号,并附批复复印件或证明信。基金项目名称应按照国家有关部门规定的正式名称填写。多项基金项目应依次列出,其间以“;”隔开。例如:

基金项目:国家自然科学基金资助项目(编号:59637050);河南省自然科学基金资助项目(编号:2014QN139)。

1.4 作者及通信作者简介 对文稿的第1作者,请按以下顺序提供作者简介:姓名(出生年-)、性别、民族(汉族可省略)、籍贯、学位、职称及研究方向。在简介前加“作者简介:”作为标志。通信作者简介同第1作者要求,并在简介前加“通信作者:”作为标志。例如:

作者简介(或通信作者):张晓阳(1983-),男,汉族,河南新乡人,硕士,副教授,主要从事分子生物学研究;E-mail:xxx@163.com。

1.5 摘要和关键词

1.5.1 中文摘要和关键词 专题报告、基础研究、临床研究等栏目的文章均应附中文结构式摘要,专家论坛、标准·方案·指南、综述等栏目文章采用指示性摘要或报道性摘要。摘要应简洁、明了,尽量用最少的文字表达最多的信息,给出本文的主要结果

(应有主要数据)和结论。结构式摘要包括目的、方法、结果、结论,各部分连续书写。关键词3~8个,置于摘要之下,关键词之间用“;”隔开,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(MeSH)为所引的词。

1.5.2 英文摘要和关键词 所有文章的文题、作者姓名(汉语拼音)、单位、摘要和关键词均需提供与中文相对应的英文对照。

(1)英文文题应与中文文题对应。文题首词的首字母大写,其余小写,删去所有非功能词,如“The”、“study on”、“observation of”等。

(2)作者姓名应全部写出,姓全大写,名首字母大写,如:ZHANG Ying(张英),WANG Xilian(王锡联),ZHUGE Hua(诸葛华)。外国作者姓名写法遵从国际惯例。

(3)结构式英文摘要包括 Objective、Method、Result、Conclusion 4部分,并与中文摘要对应。

(4)英文关键词与中文关键词应一一对应。英文关键词前冠以“Key words:”作为标志。例如:

Key words: free radicals; electron spinresonance spectrum; lipolids peroxidation; exercise; skeletal muscle

1.6 中图分类号 中图分类号以《中国图书馆分类法》(第5版)为准。

1.7 正文 通常包括引言、材料与方法、结果、讨论等4部分。

1.7.1 引言 引言应简要阐述(一般不超过300字)研究目的、研究背景、国内外研究现状、本研究的主要方法和时间、本研究的目的及意义等。引言中不应包括该研究的具体方法、结果和结论,不应进行详细讨论,可引用少量参考文献。

1.7.2 材料与方法 说明观察或实验对象(患者或实验动物,包括对照)的选择方法和标准;所用药物、试剂或仪器的来源和批号;详细描述实验方法(包括统计学方法)及实验步骤等。对已发表的但未被人们所熟知的方法,应简要描述,并提供参考文献;对自己创新的方法或改进部分应详细描述。

1.7.3 结果 按逻辑顺序用文字、图或表叙述本研究的结果。凡用文字能表达清楚者尽量不用图表,如果应用图表则在正文中不应重复图表中的所有数据,只需强调该研究的主要结果。图题和表题采用中英文对照。

1.7.4 讨论 讨论应对本研究结果进行分析和解释,着重讨论本研究新的和重要的发现,以及由此可以得出的结论。讨论不应简单重复结果内容,应结合国内外近期相关文献进行比较和分析,正确评价他人和自己的研究成果及其意义,解释偶然性和必然性,有充分依据时可以提出新的假设和(或)有待

进一步研究的问题。讨论中避免提出本研究结果不足以支持的结论。

1.8 志谢 志谢应置于文后。对论文作出过贡献而其贡献又不够作者署名资格的单位或个人,可在文后给予志谢,但必须得到被志谢人的同意。

1.9 参考文献

1.9.1 引用原则 参考文献是论文的重要组成部分,不能省略,参考文献的数量要求一般论著不少于15篇,综述不少于30篇,其他论文不少于10篇,外文参考文献占总文献的50%以上。参考文献必须是作者亲自阅读的、最新的(近5a)、最主要的公开发表的文献。“未发表资料”和“个人通信”不能列为参考文献。书面通信可置于括号中插入正文,但应征得提供者同意。论文中引用的参考文献应仔细核对,保证准确无误。

1.9.2 文内标注方法 本刊采用顺序编码制著录参考文献,在正文出处用阿拉伯数字和方括号(如[1],[2-4],[5-6])标注在句尾右上角,或标注在引文作者姓名的右上角。在表格或插图说明中引用的文献亦应按照该表格和插图在正文中出现的顺序来编码。

1.9.3 文后著录格式 执行GB/T 7714-2015《信息与文献参考文献著录规则》。文后参考文献的著录按照参考文献在正文中出现的先后顺序,用带方括号的阿拉伯数字(如[1],[2],[3])依次标注。文后参考文献列表中,1~3名作者的全部写出,3名以上只列出前3名,后加“等”或其他与之相应的文字。外文刊名用缩写,以《Index Medicus》中的格式为准;中文期刊用全名。每条参考文献均需著录起止页码,最后均以“.”结束。根据GB/T 3469规定,以单字母方式标志各类参考文献的文献类型与文献载体代码:专著[M]、论文集[C]、期刊文献[J]、学位论文[D]、标准[S]、专利[P]等。

参考文献为中文时,采用中英双语著录。首先应用信息资源的原语种著录,然后用英文著录。作者姓名的英译文采用汉语拼音形式表示,姓的拼音字母用大写,名按音节首字母大写的缩写形式。刊名使用其英文简称,不使用汉语拼音名称。

各类参考文献条目的著录格式及示例如下:

1.9.3.1 专著

[序号] 主要责任者.文献题名[文献类型标志].版次.出版地:出版者,出版年:起止页码.例如:

[1] 梁晓俐.病理学基础与实验技术[M].2版.北京:军事医学科学出版社,2004:141-142.

LIANG X L. Pathology essentials and experimental techniques [M]. 2nd ed. Beijing: Military Science Publishing House 2004: 141-142.

1.9.3.2 期刊文献

[序号] 主要责任者. 文献题名 [文献类型标志]. 刊名, 出版年, 卷(期): 起止页码. 例如:

- [2] HALABI S, RINI B, ESCUDIER B, *et al.* Progression-free survival as a surrogate endpoint of overall survival in patients with metastatic renal cell carcinoma [J]. *Cancer* 2014, 120(1): 52-60.
- [3] 杨龙, 刘春明, 王正飞, 等. 银杏叶提取物对大鼠心肌缺血再灌注损伤的保护作用及机制 [J]. *新乡医学院学报* 2021, 38(11): 1011-1016.
- YANG L, LIU C M, WANG Z F, *et al.* Protective role and mechanism of Ginkgo biloba extract on myocardial ischemia-reperfusion injury in rats [J]. *J Xinxiang Med Univ* 2021, 38(11): 1011-1016.

1.9.3.3 论文集中的析出文献

[序号] 析出文献主要责任者. 析出文献题名 [文献类型标志] // 原文献主要责任者. 原文献题名. 出版地: 出版者, 出版年: 起始页码. 例如:

- [4] 钟文发. 非线性规划在可燃毒物配置中的应用 [C] // 赵玮. 运筹学的理论与应用: 中国运筹学会第五届大会论文集. 西安: 西安电子科技大学出版社, 1996: 468-471.
- ZHONG W F. Application of nonlinear programming in combustible poison allocation [C] // ZHAO W. Theory and application of operations research: proceedings of the fifth conference of China Operations Research Society. Xi'an: xidian university press, 1996: 468-471.

1.9.3.4 电子文献

[序号] 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. 例如:

- [5] 陈建军. 从数字地球到智慧地球 [J/OL]. *国图资源导刊*, 2010, 7(10): 93 [2013-03-20]. http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_hunandz201010038.aspx. DOI: 10.3969/j.issn.1672-5603.2010.10.038.
- CHEN J J. From digital earth to smart earth [J/OL]. *Land Resources Herald* 2010, 7(10): 93. [2013-03-20]. http://d.g.wanfangdata.com/periodica_hunandz201010038.aspx. DOI: 10.3969/j.issn.1672-5603.2010.10.038.
- [6] Dublin core metadata element set: version 1.1 [EB/OL]. (2012-06-14) [2014-06-11]. [http://](http://dublincore.org/documents/dces/)

dublincore.org/documents/dces/.

2 图表应用

文中需要用图和表者, 应将主要结果用文字简要叙述后标出见图×或表×。表与图随正文, 先文字后列图和表。

2.1 表 本刊采用三横线表, 不用纵线和斜线。表内数据要求同一指标有效位数一致。表序、表题放在表上居左排。

2.2 图 图的大小以 8 cm(宽) × 5 cm(高) 为宜。线条图最好应用计算机软件绘制。图序、图题放在图下居左排。图中所有数字、符号、文字一律用印刷体植字。图片要有良好的清晰度和对比度, 提醒读者注意的重要部分可用“↑”指示。病理学图片应注明染色方法和放大倍数。若用人体像, 应征得本人书面同意, 或遮盖能被辨认出系何人的部位。每幅图的背面应贴上标签, 注明作者、图号及图的上下方向。

3 单位、数字、符号的应用

3.1 计量单位 实行《中华人民共和国法定计量单位》, 请参照《法定计量单位在医学上的应用》第 3 版(人民军医出版社 2004 年出版)。单位名称与单位符号不可混合使用, 如 $\text{ng} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{天}^{-1}$ 应改为 $\text{ng} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$; 组合单位符号中表示相除的斜线, 应采用负数幂的形式表示。如 g/L 应改为 $\text{g} \cdot \text{L}^{-1}$, ng/kg/min 应改为 $\text{ng} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{min}^{-1}$ 。

3.2 数字 执行 GB/T 15835-2011《出版物上数字用法》。公历世纪、年、月、日、时刻和计数、计量均用阿拉伯数字。如 2015 年不得写成 15 年或二〇一五年, 也不得使用时间代名词, 如今年、去年、上月、下月等。小数点前或后超过 3 位数字时, 每 3 位数字一组, 组间空 1/4 个汉字空, 如“1 329.467 5”应写成“1 329.467 5”。但序数词和年份、页数、部队番号、仪表型号、标准号不分节。百分数的范围和偏差, 前一个数的百分符号不能省略, 如 5% ~ 45% 不应写成 5 ~ 45%。在一组中的 $\bar{x} \pm s$ 应考虑到个体的变差, 一般以 s 的 1/3 来定位数, 例如: (3 614.5 ± 420.8) g, s 的 1/3 超过 100 g, 平均数波动在百位数, 故应写 (3.6 ± 0.4) kg, 过多的位数并无意义。又如 (8.61 ± 0.27) mm, 其 s 的 1/3 为 0.09 mm, 达小数点后第 2 位, 故均数也应写到小数点后第 2 位, 写成 (8.61 ± 0.27) mm。有效位数以后的数字修约: 小于 5 则舍, 大于 5 则进, 如恰等于 5 则前一位数逢奇则进, 逢偶(包括“0”)则舍。修约时只可 1 次完成。例如 23.48 若精确到个位, 则应为 23,

而不应该写成 23.48→23.5→24。附带尺寸单位的数值相乘 按下列方式书写: 4 cm×5 cm×2 cm, 而不应该写成 4×5×2 cm 或 4×5×2 cm³。

3.3 国际代号与缩写 文中尽可能采用国际代号与缩写, 例如 1 秒写为 1 s, 2 分钟写为 2 min, 3 小时写为 3 h, 4 天写为 4 d, 5 年写为 5 a。国际代号不用于无数字的文句中。例如, 每天不应写成每 d, 但每天 8 mg 可写为 8 mg·d⁻¹, 静脉注射不用 iv, 肌肉注射不用 im, 腹腔注射不用 ip, 皮下注射不用 sc, 脑室内注射不用 icv, 动脉注射不用 ia, 口服不用 po, 灌胃不用 ig。

3.4 统计学符号 按 GB 3358-1982《统计学名词及符号》的有关规定, 用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表达近似服从正态分布的定量资料, 用中位数表达呈偏态分布的定量资料。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)及统计量的具体值(如 $t = 3.451$, $\chi^2 = 4.682$, $F = 6.793$), 应尽可能给出具体 *P* 值(如 $P = 0.028$)。统计学符号均用斜体, 标准差用英文小写 *s*, *t* 检验用英文小写 *t*, *F* 检验用英文大写 *F*, 卡方检验用希腊文小写 χ^2 , 相关系数用英文小写 *r*, 自由度用希腊文小写 *v*, 概率用英文大写 *P*。

3.5 医学名词 医学名词以由全国科学技术名词审定委员会公布、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。中文药物名称以最新版《中华人民共和国药典》和《中国药品通用名称》(均由中国药典委员会编写)为准。英文药物名称则采用国际非专利药名, 不用商品名。

3.6 缩略语 文中尽量少用缩略语, 必须使用时应于首次出现时给出其中文全称, 然后用括号注出英文全称及其缩略语, 后两者用“,”分开。已被公知公认的缩略语可不加注释直接使用。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。

4 投稿要求

4.1 来稿须附《新乡医学院学报》论文投稿介绍信及版权转让协议。稿件的真实性和保密性审查由作者单位负责, 并加盖公章, 版权转让协议需所有作者签名。

4.2 为了更好地适应国内外数字化出版发展趋势, 加快稿件处理速度, 缩短稿件出版周期, 方便广大作者投稿, 增加稿件处理速度及透明度, 本刊编辑部已

正式开通网上稿件处理系统(www.xxyxyxb.com), 请作者通过网上稿件处理系统进行投稿, 不再接收以电子邮件形式进行投稿。稿件经审理决定刊用者, 按编辑部退修意见修改, 修改稿件(要求 Word 文档)通过网上稿件处理系统, 并注明修改稿。

4.3 来稿一律文责自负, 本刊可对来稿做文字修改、删节。凡涉及原意的修改则提请作者考虑。

4.4 编辑部对来稿审理及时并严格实行“三审制”, 尽可能 2 个月内通知作者是否录用。凡来稿在接到本刊回执后 2 个月内未收到录用通知或接到退修意见者, 说明此稿正在评审过程中, 作者如欲再投他刊, 须及时与本刊编辑部联系。修改稿 2 个月未修回者, 即视为自动撤稿。

4.5 本刊规定: 国家级课题产出的高质量学术论文给予优先发表。对于国家级课题论文版面费可减免, 尤其是基础研究论文, 质量较高者免收版面费, 稿酬从优。请作者投稿时一定在文章首页地脚处标出基金项目名称及编号, 并提供项目批文复印件。

4.6 本刊常年征集各种获奖证书和经济效益证明。凡在我刊发表过的论文获得的科研成果奖和优秀论文奖均在征集之列。请作者再次投稿时提供原来发表论文的获奖证书复印件。

4.7 本刊已被《中国学术期刊网络出版总库》及 CNKI 系列数据库、《万方数据—数字化期刊群》、《中文科技期刊数据库》、超星期刊域出版等重要数据库和美国《化学文摘》、英国《公共卫生数据库》(Global Health)、波兰《哥白尼索引》、美国《乌利希期刊指南》、俄罗斯《文摘杂志》、《中国学术期刊文摘》、《中国医学文摘》、《中国药学文摘》等国内外权威性文摘期刊收录。作者如不同意将文章编入该数据库和文摘期刊, 请在来稿时声明, 本刊将做适当处理。

4.8 本刊免收审稿费, 稿件确认刊载后需按编辑部通知数额付版面费。稿件刊登后酌致稿酬, 并赠当期杂志 2 册。

4.9 来信请寄: 河南省新乡市金穗大道东段《新乡医学院学报》编辑部, 邮编: 453003, 联系电话: 0373-3029086; 网址: www.xxyxyxb.com, E-mail: xxyxyxb@163.com。所有与编辑部来往信件及版面费请勿寄给个人, 也不要由他人代转。本刊未设采编部, 凡冒充本刊或以相近名义组稿、建议作者将稿件或相关费用寄至他处及个人所发生的一切纠纷与本刊无关, 本刊概不负责。

本刊编辑部

2022-01-05