

《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,国内外公开发行人。国际标准连续出版物号:ISSN 1004-7239,国内统一连续出版物号:CN 41-1186/R, CODEN XYIXEQ,邮发代号:36-145。本刊被教育部科学技术司评为中国高校优秀科技期刊奖,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3次、二等奖1次,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《中国学术期刊综合评价数据库》等国内重要数据库收录,被美国《化学文摘》、波兰《哥白尼索引》、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、WTO西太平洋地区《全球医学索引》、《中国医学文摘》、《中国药学文摘》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、国家自然科学基金专题述评、基础研究、临床研究、技术与方法、护理研究、综述、医学教育研究等。

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、志谢、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:

韩英铎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,并附批文复印件或证明信。基金项目名称应按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。

1.5 摘要和关键词

1.5.1 中文摘要和关键词 专题研究、基础研究、临床研究、技术与方法、护理研究等栏目的文章均应附中文结构式摘要,综述、医学教育研究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。

1.5.2 英文摘要和关键词 专题研究、基础研究、临床研究、技术与方法、护理研究等栏目文章的文题、作者姓名(汉语拼音)、单位和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,复名之间用连字符连接,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) 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; lipids 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、国内外研究现状及本研究的主要方法和时间等。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、图或表叙述该研究的结果。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 致谢 致谢应置于文后。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, 可在文后给予致谢, 但必须得到被致谢人的同意。

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10篇, 综述不少于20篇, 其他论文不少于5篇。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。文后参考文献表中的作者, 1~3名全

部写出, 3名以上只列前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。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] 梁晓刚. 病理学基础与实验技术[M]. 2版. 北京: 军事医学出版社, 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] 刘富磊, 齐博, 赵宝生, 等. 人脐带间充质干细胞裂解液在体外对食管癌 EC9706 细胞增殖与迁移的抑制作用[J]. 新乡医学院学报, 2014, 31(4): 248-252.

1.9.3.3 论文集析出的文献

[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.

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.wanfang-data.com.cn/Periodical_hunanz201010038.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://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×。正文中用方框标出图或表的位置, 方框内注明“此处排图×、表×”字样。

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8cm(宽)×5cm(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,肌内注射不用im,腹腔注射不用ip,皮下注射不用sc,脑室内注射不用iev,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 $\bar{x} \pm s$ 表达近似服从正态分布的定量资料,用 $M(QR)$ 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 $t = 3.45, \chi^2 = 4.68, F = 6.79$),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 ν , 概率用英文大写 P 。

4 投稿要求

4.1 来稿须附单位推荐信。稿件的真实性和保密性审查由作者单位负责。推荐信应注明对稿件的评审意见,以及无一稿两投、不涉及保密、署名无争议等事项。

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,编辑部将逐步取消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)可以通过网上稿件处理系统上传或以电子邮件形式发送至编辑部,并注明修改稿。希望有条件的编委和审稿专家积极参与在线审稿,也欢迎其他具备条件的专家学者积极申请担任在线审稿工作。

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。编辑部请作者自留底稿。

4.5 本刊规定:国家级、省部级以及其他科研基金资助课题的高质量学术论文可优先发表,国家级课题论文立争当期安排,一般不超过2个月发表;省部级及以下课题一般不超过5个月发表。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,本刊将免去该作者本次投稿的审稿费。

4.7 本刊已被《中国学术期刊综合评价数据库》等重要数据库和美国《化学文摘》、波兰《哥白尼索引》、美国《乌利希期刊指南》、俄罗斯《文摘杂志》、《中国医学文摘》、《中国药文摘》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/传真:0373-3029086; E-mail: xxyxyxb@163.com。所有与编辑部来往信件及审稿费、版面费请勿寄给个人,也不要由他人代转。