《中国微创外科杂志》稿约

《中国微创外科杂志》是北京大学和北京大学第三医院共同主办,反映国内外微创技术进展的学术期刊,是国家科技部中国科技论文统计源期刊,北京大学版《中文核心期刊要目总览》期刊,中国科学引文数据库(CSCD)来源期刊。报道普通外科各专业、小儿外科、心胸外科、骨科、运动医学、神经外科、泌尿外科、血管外科、妇科、辅助生殖医学、耳鼻喉科、颌面外科、放射介入科、超声介入科、肿瘤科、口腔科、眼科、病理学等人体损伤性治疗和检查领域的临床实践经验及相关的实验研究,以及器械的改进与发明。本刊以从事微创外科各领域高中级医务人员为主要读者对象,办刊宗旨为传播微创技术,促进国内外微创外科的技术与学术交流,推动我国微创外科的发展。

1　本刊设置的栏目

院士及专家论坛,临床论著,临床研究,短篇论著,经验交流,基础研究,专题讨论,专题讲座,介入治疗,技术改进,新技术·新方法,国内、外医学动态,医疗器械进展,综述,短篇/病例报告,基层医院园地,护理园地,争鸣园地等。传统外科是微创外科的基础,因此,相关传统外科方面的学术论文同样受欢迎。

2　来稿要求

2.1　来稿应具有科学性、先进性、实用性和规范性;资料可靠,数据准确,论点明确,结构严谨,文字通顺,图表规范,统计学方法正确。以人为研究对象的临床试验,作者应说明是否符合人体试验伦理学标准并得到伦理委员会的批准(文稿中注明批准文号),是否取得受试对象或其亲属的知情同意书。论著、综述类稿件一般不超过4000 字,病例报告不超过 1500 字。

2.2　文题　力求简明、醒目,反映文章内容。中文文题一般以 25 个汉字以内为宜。

2.3　作者署名　作者姓名在文题下按序排列,排序应在投稿时确定,在编排过程中不应改动。作者应是:(1)参与选题和设计,或参与资料的分析和解释者;(2)起草或修改论文中关键性理论或其他主要内容者;(3)能对编辑部的修改意见进行核修,在学术上进行答辩,并最终同意该文发表者。作者中若有外籍作者,应附其本人同意的书面材料,并应用其本国文字和中文同时注明其通讯地址,地名以国家公布的地图上的英文名为准。**作者单位特指本论文工作实施完成过程所在单位(进修医师通常应署名所在进修单位,除另有约定)**。其他单位名称及邮政编码依作者排序脚注于同页左下角。其他对该研究有贡献者可列入致谢部分。各级基金项目支持的研究务必注明项目名称、批准号,亦脚注于同页左下角,并请附基金获批复印件,本刊将开放绿色通道优先发表。

2.4　摘要　临床论著须附 400 字左右中文摘要,采用国际通用的结构,包括论文的目的(Objective)、方法(Methods)、结果(Results)、结论(Conclusions)4 部分。结果中须详列主要数据及统计数据。英文摘要考虑国际交流的需要可相对具体些(600 个实词左右),应包括文题、作者姓名(汉语拼音,姓在前,名在后,首字母大写,不用连字符)与单位。作者只列出前 3 位,3 位以上加"*et al*";不属同一单位时,在作者姓名右上角加"*",同时在单位名称首字母左上角加"*"。例如:*Liu Yuanzhao**, *Fan Hong*, *Chu Defa*. **Department of Radiotherapy*, *Beijing Hospital*, *Beijing* 100730, *China*。

2.5　关键词　论著须标引 2~5 个关键词,请尽量使用美国国立医学图书馆编辑的最新版《医学索引》(Index Medicus)中医学主题词表(MeSH)内所列的词。中、英文关键词应一致,每个英文关键词第 1 个字母大写,之间以";"分隔。

2.6　层次序号　各层次序号一律用阿拉伯数字,不同层次的数字之间用"."相隔,最末数字不加标点符号,如"1","2.1","2.1.2"等。文内中间的层次排列可用"(1)"、"①"等。

2.7　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,暂未公布者仍以人民卫生出版社出版的《英汉医学词汇》为准。中文药物名称应以最新版本的药典(法定药物)或卫生部药典委员会编辑的《药名词汇》(非法定药物)中的名称为准,英文药物名称则采用国际非专利药名,不用商品名。

2.8　图表　图表力求简明,图(表)应附图(表)序、图(表)题及说明。说明性资料应置于图(表)下方注释中,并在注释中标明图表中使用的全部非共知共用的缩略语。本刊采用三横线表(顶线、表头线及底线),如遇有合计或统计学处理行(如 t、P 值等),在这行上面加一条分界横线。

照片图要求有良好的清晰度和对比度。请提供高清照片的电子版,图中重点区请标注符号(包括箭头),每帧图下方应有图序号、图题、图示,并与正文相呼应。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。大体标本照片应与比例尺同时拍照。病理照片要求注明染色方法和放大倍数。图表中如有引自它刊者,应注明出处。

图表一律不接受复印件。附图一般不超过 6 张。

表格一般用主谓结构形式。被研究事物的分组标志一般作主语,在表左侧,各类统计指标一般作谓语,在表右侧。比较优劣的文章均应作统计学处理,并要求在概率 P 值前给出具体检验值,如 t、χ^2、F、q 值等。

2.9　计量单位　具体使用参照中华医学会杂志社编辑的《法定计量单位在医学上的应用(第 3 版)》(北京:人民军医出版社,2001)。注意单位名称与单位符号不可字母与汉字混合使用,如不得使用 $ng \cdot kg^{-1} \cdot 天^{-1}$,应写成 $ng \cdot kg^{-1} \cdot d^{-1}$;注意单位符号中表示相除的斜线不得多于 1 条,遇有这种情况时应采用负指数幂的形式表示,如 $ng \cdot kg^{-1}$;在同一单位符号列中,斜线和负指数幂亦不可混用,如不得使用 $ng/kg^{-1} \cdot min^{-1}$。以百分数表示的均值和标准差前后两个数字用括号括起,其后写"%",如(50.2 ± 0.6)%,任何时候不得写作"50.2 ± 0.6%",也不宜写作"50.2% ± 0.6%"。百分数起止应加百分符号,如 5% ~ 95%。面积与体积用长 × 宽 × 高表示,写成 3 cm × 5 cm 或 3 cm × 3 cm × 5 cm。数值范围的表示形式:5 万至 10 万应为 5 万 ~ 10 万,不能写成 5 ~ 10 万;3×10^9 至 5×10^9 应为 $3 \times 10^9 \sim 5 \times 10^9$ 或 $(3 \sim 5) \times 10^9$,不能写成 $3 \sim 5 \times 10^9$。必要时在文中可先列出法定计量单位,将旧制单位括在后面,如 8.9 mmol/L(160 mg/dl)。血压计量单位一律用毫米汞柱(mm Hg)。

2.10　统计学　根据资料特点选用适当的统计方法分别处理定量和定性数据,其符号按国标 GB 3358 - 82《统计学名词及符号》的有关规定书写,常用如下:样本的算术平均数用英文小写 $\bar{x}$(中位数用 M);标准差用英文小写 s;卡方检验用希腊文小写 χ^2;相关系数用英文小写 r;样本数用 n;自由度用希文小写 υ;概率用英文大写 P 等,P 值前给出具体检验值。以上符号均用斜体。

2.11　对比性研究的论文须注意在组间临床资料有可比性的前提下进行比较,凡对结果有可能产生影响的因素(临床资料)治疗前均应作统计学处理,差异无显著性时才能进行比较。并应在论文中将比较的因素和统计方法、具体结果列表说明。

2.12　缩略语　文题一般不使用缩略语,文中尽量少用,必须使用时于首次出现处先叙述其全称,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(如该缩略语已共知,也可不注出其英文全称)。缩略语不得移行。

2.13　参考文献　为增强文章科学性,各类文章均应适量引用参考文献,依照其在正文中出现的先后顺序用阿拉伯数字加方括号标出。未发表的观察资料和个人通讯一般不用作参考文献;有条件时,2 次文献亦不宜引为参考文献。参考文献的作者,1 ~ 3 名全部列出,3 名以上只列前 3 名,后加",等"或其它与之相应的文字。外文期刊名称用缩写,以美国国立医学图书馆编辑的 Index Medicus 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。参考文献必须与其原文核对无误,其中近 5 年文献应占 50% 以上,书写格式如下:

例 1　张　静,黄永辉,顾　芳,等. 消化道类癌内镜治疗方法的比较. 中国微创外科杂志,2013,13(12):1101 - 1104.

例 2　Niimi K, Goto O, Fujishiro M, et al. Endoscopic mucosal resection with a ligation device or endoscopic submucosal dissection for rectal carcinoid tumors: an analysis of 24 consecutive cases. Dig Endosc, 2012, 24(6): 443 - 447.

例 3　梁发启. 布加综合征根治术. 见:黄志强,主编. 腹部外科手术学. 第 1 版. 长沙:湖南科学技术出版社,2001. 1293 - 1299.

例 4　萧树东,许国铭,主编. 中华胃肠病学. 第 1 版. 北京:人民卫生出版社,2008. 840 - 844.

2.14　本刊采用网络在线投稿,投稿请登录本刊采编系统(http://zgwcwk.paperopen.com),先完成作者在线注册,然后进行在线投稿。投稿须同时邮寄论文证明信(在采编系统主页"作者园地"下载论文证明信模板)。通讯作者应写出 E-mail。

2.15　凡投稿一律通过银行转账稿件处理费 100 元,同时快递单位证明信到编辑部。稿件确定刊用后根据所占版面与插图数量收取版面费,刊印彩图者须另付彩图印制工本费。稿件刊登后赠当期杂志 2 本。急需刊登的稿件,至少在 4 个月以前投送到编辑部,经审阅确定录用后,适当收取稿件加急处理费。下列来稿经编委审阅确认后,可优先刊登:国家或省部级自然基金项目,重点攻关课题,拟报国家或省部级科技成果项目,重大技术创新或引进国外新技术、新方法首次发表。凡在我刊刊出的获奖论文,请作者将获奖证书复印件寄到编辑部,以后投到我刊的论文将优先刊登。

2.16　根据"著作权法",并结合本刊具体情况,凡来稿在接到本刊回执后 3 个月内未接到稿件处理意见通知,则仍在审阅中。作者如欲改投他刊,请事先与本刊联系,切勿一稿多投。文稿的著作权属于作者,文责由作者自负。依照《著作权法》有关规定,本刊可对来稿做文字修改、删节,凡有涉及原意的修改,将征得作者同意。我刊已加入《中国学术期刊(光盘版)》、《中国期刊网》全文数据库、万方数据库、中国科学引文数据库,若作者不同意将文章编入数据库,请在来稿中声明,我刊将做适当处理。作者逾 2 个月不发回修改稿,视作自动撤稿。不录用的稿件将通过 E-mail 发退稿通知书及退稿意见。

本刊地址:北京市海淀区花园北路 49 号北京大学第三医院《中国微创外科杂志》编辑部,邮编:100083。电话:010 - 82266602, 010 - 82266604。E-mail: wcwkzazhi@163.com。微信公众号:wcwkzazhi_010。