

# 《中国微创外科杂志》稿约

《中国微创外科杂志》是北京大学主办,北京大学第三医院承办,反映国内外微创技术进展的学术期刊。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、肿瘤科等领域微创技术的临床实践经验及相关的实验研究,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,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/个案报告,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、先进性和实用性。资料可靠,数据准确,论点明确,结构严谨,文字通顺,图表规范,必要时应做统计学处理。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,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),其名称及邮政编码在作者下方并列。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*。经验交流、综述类等,只写100~200字中英文内容提要。

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,每个英文关键词第一个字母大写,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),则在这行上面加一条分界横线。

线条图高宽比例约为5:7,应电脑制图附电子版并提供激光打印图样。线条图、坐标图请附制图原始数据。

照片图要求有良好的清晰度和对比度。请提供300万像素以上的数码照片电子版,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  $t$ 、 $\chi^2$ 、 $F$ 、 $q$  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  $\text{ng} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{天}^{-1}$ ,应写成  $\text{ng} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$ ;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  $\text{ng} \cdot \text{kg}^{-1}$ ;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  $\text{ng}/\text{kg}^{-1} \cdot \text{min}^{-1}$ 。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  $(50.2 \pm 0.6)\%$ ,任何时候不得写作“ $50.2 \pm 0.6\%$ ”,也不宜写作“ $50.2\% \pm 0.6\%$ ”。百分数起止应加百分符号,如  $5\% \sim 95\%$ 。面积与体积用长  $\times$  宽  $\times$  高表示,写成  $3 \text{ cm} \times 5 \text{ cm}$  或  $3 \text{ cm} \times 3 \text{ cm} \times 5 \text{ cm}$ 。数值范围的表示形式:5 万至 10 万应为 5 万  $\sim$  10 万,不能写成 5  $\sim$  10 万; $3 \times 10^9$  至  $5 \times 10^9$  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  $8.9 \text{ mmol/L}(160 \text{ mg/dl})$ 。血压计量单位一律用毫米汞柱( $\text{mm Hg}$ )。

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  $\chi^2$ ;相关系数用英文小写  $r$ ;样本数用  $n$ ;自由度用希文小写  $\nu$ ;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  $\sim$  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 吴亚夫,仇毓东,周建新,等.腹腔镜下冷循环射频消融治疗肝癌.中国微创外科杂志,2004,4:398 - 399.

例 2 Tanaka K,Uemoto S,Tokunaga Y,et al. Living related liver transplantation in children. Am J Surg,1994,168:41 - 48.

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 黄家骊,吴阶平,主编.外科学.上册.第 5 版.北京:人民卫生出版社,1992.282 - 285.

2.14 本刊采用网络在线投稿,投稿请登录本刊采编系统(<http://zgwkwk.paperopen.com>),先完成作者在线注册,然后进行在线投稿。投稿须同时邮寄单位证明信,应注明内容属实、署名无争议、无一稿多投等项。通讯作者应写出 E-mail。

2.15 凡投稿一律同时通过邮局汇寄稿件处理费 60 元。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 3 个月以前投送到编辑部,经审阅确定可用后,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:国家或省部级自然科学基金项目,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,首次发表的项目。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。逾 2 个月不发回修改稿者,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。

本刊邮寄地址: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:100191。电话:010 - 82266602,010 - 82025751。传真:010 - 82025751。E-mail:wcwkzazhi@163.com,wcwkzazhi@263.net。