

## 《新医学》稿约

《新医学》是由中华人民共和国教育部主管、中山大学主办、中山大学附属第三医院承办的公开发行的综合性医学学术期刊,设立“述评”、“综述”、“基础研究论著”、“临床研究论著”、“综合病例研究”5个栏目,刊登内容涵盖临床医学各学科的新理论、新知识、新诊疗为主的基础研究与临床研究,所有文章均要求中英文摘要、关键词及参考文献。

### 一、投稿要求和注意事项

1. 文稿应具有先进性、科学性、实用性,论点鲜明,资料真实。述评、综述一般不超过4000字(不包括图表和参考文献),基础研究论著、临床研究论著一般不超过5000字(不包括图表和参考文献)、综合病例研究不超过4000字(不包括图表和参考文献)。

2. 投稿形式:本刊采用网上投稿系统,请登录 [www.xinyixue.cn](http://www.xinyixue.cn) 进入主页点击作者在线投稿进行网上投稿。作者可随时上网查询稿件的处理情况,投稿后3个月可依稿号向本刊编辑部查询稿件的录用情况。

3. 来稿请附单位推荐信原件:推荐信应注明对稿件的评审意见以及无一稿多投、不涉及保密、署名无争议等项。为了确保来稿具有科学的严肃性,维护本刊的声誉和读者的利益,来稿切勿一稿多投或内容不变稍改文题、内文而分投。一旦发现一稿多投,将立即退稿;而一旦发现一稿多用,本刊将刊登该文系重复发表的声明,并在2年内拒绝该文第一作者的任何来稿。单位推荐信请邮寄到本刊编辑部(广州市天河区天河路600号中山大学附属第三医院《新医学》编辑部,510630)。

4. 医学伦理问题及知情同意:报道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所在地区负责人体试验的委员会所制定的伦理学标准并得到该委员会的批准,是否取得受试对象或其亲属的知情同意。如果以动物为研究对象,应该说明其遵循的程序是否符合所在地区负责动物试验的委员会所制定的伦理学标准并得到该委员会的批准。

5. 基金项目:文稿所涉及的课题如获国家或部、省级以上基金资助或属攻关项目,应于来稿首页说明,如“××基金资助项目(基金号××××)”,并附有关审批机构或部门审批证明(复印件)。

6. 稿件修改:依照《中华人民共和国著作权法》的有关规定,本刊可对来稿进行文字修改、删减,凡有涉及原意的修改,则提请作者考虑。修改稿逾期1个月不寄回者,视为自动撤稿;若超时寄回,作重新投稿处理。

7. 著作权和使用权:来稿经审稿和修改合格并定稿后,作者需签署《新医学》编辑部论文著作权专有使用许可和独家代理授权书,本刊所有文章的专有使用权归本刊

所有,本刊有权以电子期刊、光盘版等形式出版和转让所刊论文。未经本刊同意,本刊所刊论文不得转载它处。所付稿酬已含上述版本的稿酬。

8. 退稿:未采用的文稿作退稿处理。根据《中华人民共和国著作权法》,并结合本刊具体情况,3个月未收到本刊通知可另投。投寄他刊前请用电话、电子邮件或来信通知本刊。向本刊投稿均视为接受本刊稿约约定。本刊已加入《中国学术期刊(光盘版)》和“万方数据——数字化期刊群”等,并已通过几种媒体上网,如不愿意入编光盘版和上网的文章,请勿投稿。文章定稿后一律不允许随便撤稿,如有特殊原因需撤稿必须提供相关的单位证明,否则稿件如期刊出,其后责任由作者自己承担。

### 二、撰写要求

1. 投稿文章需包括以下5个部分:首页,中英文摘要,正文,参考文献,图表。全文采用小4号字,1.5倍行距,以便修改。

2. 首页应包含以下内容:中英文题名,每位作者的姓名、最高学历及工作单位,第一作者和通讯作者的姓名及其详细通讯地址、电话号码、传真号和电子邮箱,以及支持的基金项目。

3. 题目要求:中文文题宜控制在20个汉字以内,一般不用标点符号,尽量不用缩略语。英文文题含义应与中文一致。

4. 作者要求:作者姓名排序应在投稿前由全体作者共同讨论确定,在编排过程中不应再作变动,确需改动时必须出示单位证明。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起草或修改论文中的关键性理论或其他主要内容者;③能根据编辑部的修改意见进行核对、修改,在学术界进行答辩,并最终同意该文发表者。第一作者及通讯作者需同时具备以上3条。仅参与获得基金或收集资料者不能列为作者,仅对科研小组进行一般管理者也不宜列为作者。对文章中的各主要结论,均必须至少有1位作者负责。集体署名的文稿必须明确对该文负责的通讯作者的姓名或整理者的姓名(于首页说明);其他对该研究有贡献的人员应列入致谢部分,作者中如有外籍作者,应附外籍作者亲笔签名同意在本刊发表的函件。如文稿的通讯作者非第一作者时应说明,通讯作者一般只列1位;如需注明协作组成员,请列于文末参考文献前。

5. 摘要要求:所有文章均要求中英文摘要。临床研究论著、基础研究论著摘要采用结构式摘要,必须包括目的(Objective)、方法(Method)、结果(Result,并列出主要数据)、结论(Conclusion)4部分。中文摘要可简略些(250字左右),英文摘要应稍详细一些(400个实词左右)。述评、综述、综合病例研究摘要建议采用非结构一段

式,中文摘要 150~200 字,英文摘要 200~300 字。摘要采用第三人称撰写,不列图、表,不引用文献,不加评论和解释。英文摘要内容应与中文摘要基本相符,尚应包括文题、所有作者姓名(汉语拼音)、第一作者单位名称(具体到科室)、单位所在城市名(或地名)、邮政编码及国家名称,举例:

**Expression of APRIL in colorectal carcinoma** Wang Xiao-fu, Li Yongwei, Feng Zhiming. Department of Gastroenterology, the Third Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Guangzhou 510630, China

Corresponding author, Feng Zhiming, E-mail: FENG Zhi-Ming@sohu.com

6. 关键词:在摘要之后附上 2~5 个关键词[应尽量使用最新版美国国立医学图书馆《医学主题词表》中所列的词,且必须用全称;中文译名可参照中国医学科学院医学信息研究所编译的《中文医学主题词表》,未被词表收录的新的专业术语(自由词)可直接作为关键词使用,建议排在最后;中医药关键词应从中国中医研究院中医药信息研究所编写的《中医药主题词表》中选取]。应标注与中文关键词相对应的英文关键词,同样必须用全称,附于英文摘要之后。

7. 研究设计:应具体说明研究设计的名称和主要做法,如调查设计(具体说明是前瞻性、回顾性还是横断面的研究),实验设计(详细说明具体的设计类型,如自身配对设计、成组设计、交叉设计、析因设计、正交设计等),临床试验设计(应具体说明是第几期临床试验,采用了何种盲法,随机双盲还是随机单盲等);主要做法应围绕 4 个基本原则(重复、随机、对照、均衡)作概要说明,尤其应当说明如何控制非试验因素的干扰和影响。

8. 统计学: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  $t=6.082$ ),并尽可能给出具体的  $P$  值(如  $P=0.016$ )。计量资料,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,不应盲目套用  $t$  检验和方差分析;计数资料,应根据所使用的设计类型、定性变量的性质和频数所具备的条件以及分析目的,选用合适的统计分析方法,不应盲目套用  $\chi^2$  检验和秩和检验。对于回归分析,应结合专业知识和散点图,选用合适的回归类型,不应盲目套用简单的直线回归分析,对具有重复实验数据的回归分析资料,不应作简单化处理;对于多因素、多指标的资料,要在单因素分析的基础上,尽可能运用多因素统计分析方法,并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、合理的解释和评价。用相对数时,分母不宜小于 20。本刊执行 GB3358-1982《统计学名词及符号》的有关规定,统计学符号一律采用斜体表示。

9. 中英文缩略语的规定:文稿应尽量少用缩略语,以避免影响阅读文章的流畅性。一篇文稿一般不宜使用超过

5 个缩略语,4 个汉字以下(含 4 个汉字)的医学名词,一般不用英文缩略语。4 个汉字以上的名词需用英文缩略语代替者,应在文稿第一次出现英文缩略语时前面先写出中文全称。本刊规定的缩略语可以直接使用,不需要出现中文全称。

10. 计量单位和数字:执行 GB3100~3102-1993《量和单位》中有量、单位和符号的规定及其书写规则,具体使用参照中华医学会杂志社编《法定计量单位在医学上的应用》一书[北京:人民军医出版社,2001.]。量的名称应根据 GB 3102.8-1993《物理化学和分子物理学的量和单位》规定使用。如分子量应为相对分子质量。数字执行 GB/T 15835-2011《出版物上数字用法的规定》[北京:中国标准出版社,1996.]表示百分数的范围和偏差,前 1 个数字的百分数符号不能省略,如 6%~94% 不能写成 6~94%;表示偏差且有单位者,数据加括号,如  $(60.3 \pm 0.4)$  mm。附有长度单位的数值相乘时,书写格式为:3 mm×4 mm×5 mm,数值范围注意前后皆应有数量级如  $3 \times 10^3 \sim 8 \times 10^3$ 。

11. 致谢:置于正文后、参考文献前。用于对参与部分工作、提供技术性帮助、提供工作方便、给予指导但尚未达到作者资格者,以及提供资助的团体或个人表示感谢。注意致谢应征得被致谢者本人同意。

12. 参考文献:按 GB 7714-2015《文后参考文献著录规则》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。参考文献的作者全部列出。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。参考文献必须由作者与其原文核对无误,并尽量选取近 3 年内的文献。举例:

- [1] 赵姗姗,李梦熊,徐娟,沈慧敏. 卵巢肿瘤中桩蛋白 paxillin 的表达及其临床意义. 新医学, 2014, 45 (10): 714-715.
- [2] Feng X, Tan W, Cheng S, Wang H, Ye S, Yu C, He Y, Zeng J, Cen J, Hu J, Zheng R, Zhou Y. Upregulation of microRNA-126 in hepatic stellate cells may affect pathogenesis of liver fibrosis through the NF- $\kappa$ B pathway. DNA Cell Biol, 2015, 34 (7): 470-480.
- [3] 陆再英,钟南山. 内科学. 7 版. 北京:人民卫生出版社, 2008: 110-116.
- [4] McDonald J, Burroughs A, Feagan B. Evidence-based Gastroenterology and Hepatology. 2th ed. London: The blackwell publishing Ltd, 2004: 3.

13. 图表要求:图表是论文极为重要的部分,需按照要求严格制作。

表 格 表格应有自明性,且不与文字叙述重复,插在相应文字段的后面。表格采用三线表,要求同一指标的数据有效位数一致,一般按标准差的 1/3 确定有效位数。若所有表目的单位皆相同,则可在表的右上角以括号注明。

每幅表均应冠有表题，说明性的文字应置于表下方的注释中，并在注释中标明表中所使用的全部非公知公用的缩写。

**图 片** 图片包括线图、灰度图、照片、编辑后的组合图片等，原稿中每幅图片占 1 页，集中附于文后，分别按其 在正文中出现的先后次序连续编码。本刊图片要求为 TIF 格式，但亦接受 JPEG 和 GIF 格式的图片，分辨率要求在 300 dpi 以上，图片应隐去可能涉及个人隐私如姓名等信息，如刊用人像，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。图片应有自明性，且不与文字叙述重复，一个图片总宽 7 cm，如为组合图片，两个组合图片总宽 13.5 cm，三个组合图片总宽 17 cm，中间间隔线

1 mm，应在图片中标明 A，B，C ……（无框，字体：Times New Roman，字号：12 点，强），并在图片下方的注释中说明。病理照片要求注明染色方法和放大倍数，图内的显著特征（如阳性细胞）应以不同颜色的箭头标示并在图片下方的注释中说明。线图 中的各条线应予以显著标记，如粗细实虚线或不同颜色等标记，且在图内空白处附上图例加以说明。

图表制作详细要求参见《新医学》网站内下载中心栏目的《图表制作要求》一文。

《新医学》官方微信及微博已开通，微信及微博公众 号：新医学杂志，敬请关注！

