《第三军医大学学报》稿约

《第三军医大学学报》为综合性医药卫生类学术刊物。本刊为半月刊,国内外公开发行,主要登载国内外广大医疗、教学、科研工作者在医药科研领域中所取得的新理论、新成果、新经验、新技术、新方法。主要栏目设有:专家述评、研究述评、专题报道、论著(军事医学、基础医学、临床医学、药学、预防医学、检验医学、生物医学工程等)、技术方法、研究快报、短篇论著、经验交流、疑难病例、个案与短篇、学术之窗、读者·作者·编者等。

1 论文撰写要求

1.1 **文题** 文题力求简明、醒目,应准确地反映论文的主题。中文文题一般在20个汉字以内为宜。尽量不用缩略语。英文文题应与中文文题含义一致。

1.2 **作者及单位署名** 作者应具备下列条件: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修改、核对,在学术界进行答辩,并最终同意该文发表者。凡在论文上署名的作者,均应签名授权发表。仅参与获得资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。其他对该研究有贡献者可列入志谢部分。通信作者应在投稿时确定,如在来稿中未特殊标明,则视第一作者为通信作者,并在论文首页脚注通信作者姓名、联系电话及E-mail。单位署名应注明作者工作单位全称(具体到科室)、所在城市名和邮政编码。

1.3 **摘要** 本刊一般采用4项结构式摘要,具体层次为:目的(Objective)、方法(Methods)、结果(Results)和结论(Conclusion)。具体要求:①目的:需与正文前言相一致,与结论相呼应。②方法:需包括文中所使用的主要方法的名称、病例(动物)数和必要的分组情况。③结果:与研究结论相关的主要结果及数据、统计学意义均应列出,并与文内核实无误。④结论:需与研究目的相呼应。⑤中文摘要一般在300字左右,英文摘要则与之相对应。英文摘要请译出文题、作者姓名(姓、名的首字母均大写)、单位名称、所在城市名及邮政编码等。

1.4 **关键词和中图法分类号** 关键词采用《医学索引》(Index Medicus)的《医学主题词表》(MeSH)所列的词。如表中无相应的词,处理办法有:①可选用直接相关的几个主题词进行组配。②可根据树状结构表选用最直接的上位主题词。③必要时,可采用常用的自由词并排列于最后。关键词中的缩写词应按MeSH还原为全称,如"HBsAg"应标引为"肝炎表面抗原,乙型"。关键词之间用";"分隔。中图法分类号请根据论文内容的学科分类从《中国图书馆分类法》中查得。

1.5 **图** 图(含照片)要精选并应有"自明性",即只看图、图题,不阅读正文,就可理解图意。图应有图序和图题,并在正文中标示。图中注释符号请用"a、b、c、d ……"等英文字母标注,详见本刊主页(http://aammt.tmmu.edu.cn)投稿指南。

1.5.1 **线条图** 应该点线分明、粗细适当、墨色均匀、切忌浅淡。图的大小通常以9 cm×6 cm为宜。横纵坐标标目应简明,且必须标注量和单位的国际符号。坐标上的量与单位的符号和缩略词应与正文一致。

1.5.2 **照片** 请选用图像清晰、层次分明、反差良好的黑白或彩色照片(300万像素以上,JPG、TIFF格式)。显微照片应注明染色方法和放大倍数,最好在拍摄时加放标尺。组织切片照片要选准所需显示的部位,并将其置于照片中央或用箭头标示为宜。对可辨认的患者照片,作者应负责征得患者的同意,并进行技术处理,尽量使其不易辨认。

1.6 **表** 表应有"自明性",遵照统计学要求绘制。表题应简明、准确,并写出表序,随文排版。表内一般用阿拉伯数字,上下行位数对齐,同一量值有效数字保持一致;数据必须准确。

1.7 **志谢** 对参加部分工作的合作者、接受委托进行某项工作的辅助人员,以及给予指导、提供资助者,可用简短的文字表示感谢。原则上应征得被感谢人的同意方可提名感谢。志谢内容置于正文之后,参考文献之前。

1.8 **参考文献** 执行国家标准GB/T 7714-2005。必须以作者亲自阅读过的近年(5年内为宜)主要文献为限,在文内用角码标注(依照其在正文中出现的先后顺序用阿拉伯数字加方括号表示)。如为电子文献,还应著录其引用日期及获取和访问路径。

1.8.1 **期刊文献的著录格式** 作者.篇(题)名[文献类型标志].刊名,年,卷(期):起页-止页.

作者不超过3位应全列出,姓名之间加逗号;4位以上作者应写出前3位作者,再加逗号及"等(*et al*)"。例:

[1] 潘瑞芹, 贾振庚, 刘德辉. 胰腺及壶腹周围癌100例诊治分析[J]. 实用外科杂志, 1987, 8(5): 404-407.

[2] Hsu S W, Raine L, Fanger H. The use of anti-avidin antibody and avidinbiotin peroxidase complex in immunoperoxidase[J]. Am J Clin Path, 1981, 75(6): 816-819.

[3] 梁景东, 高玉堂, 郑苇, 等. 237例胰腺癌病例对照研究[J]. 肿瘤, 1988, 2(1): 56-61.

[4] Zhao H X, Miller C, Reitz B A, *et al*. Surgical repair of tetralogy of Fallot[J]. J Thorac Cardiovasc Surg, 1985, 39(2): 204-206.

1.8.2 **专著的著录格式** 著者.书名.其他责任者(任选).版次(第1版可省略).出版地:出版者,出版年:起页-止页.例:

[5] 翁恩琪. 痛与镇痛[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1987: 164-233.

[6] Eissen H N. Immunology: An introduction to molecular and cellular principles of the immune response[M]. 5th ed. New York: Harper and Row, 1974: 406-409.

1.8.3 **专著中析出文献的著录格式** 析出文献著者. 析出文献篇(题)名//专著编者. 专著题名. 版次(第 1 版可省略),出版地:出版者,出版年:起页 - 止页. 例:

[7] 钟学礼. 低血糖症[M]//林兆耆,戴自英. 实用内科学. 17 版. 北京: 人民卫生出版社, 1983: 945 - 949.

[8] Risdon R A. Diseases of the kidney and lower urinary tract[M]//Berry C L. Paediatric Pathology. Berlin: Sprilinger-verlag, 1981: 395 - 450.

1.9 **医学名词** 以科学出版社出版的全国自然科学名词审定委员会公布的《医学名词》为准,暂未公布者仍以人民卫生出版社编的《英汉医学词汇》为准。中文药物名称应使用 2005 年版药典《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,英文药物则采用国际非专利药名,不用商品名。

1.10 **缩写词** 除已被公认常用的缩写词可不加说明直接引用(例如:ACTH、DNA、HBsAg)外,其余第 1 次出现时一律先写出中文名词后括号标注英文全称及缩写词,文中引用中国人姓名时,应写全名。

1.11 **计量单位** 严格执行国务院《关于在我国实行法定计量单位的命令》,全面贯彻国家标准 GB 3100 ~ 3102 - 1993《量和单位》的规定,在文稿中应正确使用和书写量和单位的名称和符号。量符号以斜体拉丁或希腊字母表示(pH 用正体),例如:m(质量),t(时间),λ(波长)等;为表示不同的限定条件,量符号可设下角标,例如:物质 B 的量浓度 C_B,物质 B 的质量浓度 ρ_B 等。单位符号一律以正体拉丁或希腊字母表示,例如 kg(千克),m(米)等。图表中表示数量的量和单位时,应采用"量/单位"的标准化形式,即把量符号写作分子,单位符号写作分母。例如,"t/h"(时间单位"小时"),"p/kPa"(压力单位"千帕")等。人体内某物质的含量,凡已知相对分子质量者,一律用物质的量浓度单位表示;尚未精确测得相对分子质量的组分,如某些蛋白质,仍可用质量浓度单位表示。不论使用的量浓度或质量浓度,一般使用 L(升)作为人体检验组分浓度基准单位的分母。组合单位符号中表示相除的斜线不应多于 1 条,例如"mg/(kg · d)",不能写为"mg/kg/d",也不能写为"$mg/kg \cdot d^{-1}$",不宜写为"$mg \cdot kg^{-1} \cdot d^{-1}$"。带长度单位的每个数值后的单位不能省略。如"40 mm × 20 mm × 30 mm"不能写成"40 × 20 × 30 mm",也不能写成"$40 \times 20 \times 30\ mm^3$"。

1.12 **数字用法** 执行 GB/T 15835 - 2011《出版物上数字用法的规定》。遵循"得体原则"和"局部体例一致原则"。同类数据的有效位数应保持一致。数值范围的表示形式:5 至 10 应为 5 ~ 10;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 $3 \sim 5 \times 10^9$;60% 至 70% 应写为 60% ~ 70%,不能写成 60 ~ 70%。以百分数表示的均值和标准差应写作(50.2 ± 0.6)%,不宜写作 50.2% ± 0.6%,不能写作 50.2 ± 0.6%。分数的分号用斜线表示,数学公式例外。

1.13 **外文与符号**

1.13.1 应正确使用外文字母的正斜体、大小写和上下角标。

1.13.2 单位和词头符号一律用正体,量的符号(pH 除外)用斜体。国际单位制中单位名称来源于科学家姓氏时,其第 1 个字母应大写,如:帕[斯卡]、焦[耳]、瓦[特]……(Pa、J、W…)。

1.13.3 统计学符号:按国家标准 GB 3358 - 82《统计学名词及符号》的有关规定书写,常用统计学符号如下:①样本的算术平均数用英文小写字母 $\bar{x}$ 表示(中位数仍用 M);②标准差用英文小写 s;③标准误用英文小写 $s_{\bar{x}}$;④t 检验用英文小写 t;⑤F 检验用英文大写 F;⑥卡方检验用希文小写 χ^2;⑦相关系数用英文小写 r;⑧自由度用希文小写 υ(钮);⑨概率用英文大写 P(P 值前给出具体检验值,如 t 值、χ^2 值、q 值等)。以上符号均用斜体。

1.14 **连接线** 用于把意义密切相关的词连成一体,我刊用半字线"-",若表示范围则用" ~ "。

2 投稿要求

2.1 本刊已正式启用远程稿件处理系统,作者投稿时,须先登录我刊网站(http://aammt.tmmu.edu.cn),通过"作者读者入口"进行"作者注册"申请用户名,然后点击"作者读者入口"。登录进入系统后,点击页面右上角的"我要投稿"进行操作。

2.2 作者按本刊投稿格式(可从网站中"下载中心"下载)要求排版稿件后,按以下程序投稿:①认真阅读本刊投稿指南;②填写稿件信息;③上传稿件。论著稿全文在 8 000 字以内(包括中英文摘要、图表和参考文献);技术方法在 4 000 字以内;经验交流在 3 000 字以内;疑难病例、个案与短篇请勿超过 2 000 字。

2.3 来稿须有作者单位介绍信(原件)。介绍信除证明稿件内容的真实性之外,还应证明稿件无一稿多投、不涉及保密问题、署名无争议等。请在来稿上注明联系电话和 E-mail。论文如属国家自然科学基金资助项目或省部级以上重点攻关课题,请在文稿首页注明"基金项目:……基金(编号)"。

2.4 作者随时可登录本刊稿件处理系统了解所投稿件的处理进展情况。若 2 个月后仍无处理结果,请作者及时与本刊联系查询,如欲投他刊,需征得本刊同意,切勿一稿两投。来稿一律文责自负,本刊有权对来稿做文字修改、删节,凡涉及原意的修改则提请作者考虑。对本刊拟刊用的稿件,作者应及时签订版权转让协议书。本刊所支付稿酬已含各数据库使用报酬,本刊不再另行支付。

2.5 本刊已入编中国知网(包括优先数字出版)和《中国学术期刊》(光盘版)。作者稿件一经录用,将同时被中国知网和《中国学术期刊》(光盘版)等数据库收录;已被本刊录用并经编辑加工的部分稿件,编辑部审查符合条件者将在印刷版期刊出版前以单篇或整期定稿的形式在中国知网平台上优先数字出版。如作者不同意收录或发布,请在投稿本刊时提出声明,否则将视为同意。

联系地址:重庆市沙坪坝区高滩岩正街 30 号《第三军医大学学报》编辑部 (400038)

联系电话:(023)68752187、68752189;**E-mail**:aammt@tmmu.edu.cn