《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、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** 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也不宜列为作者。其他对该研究有贡献者可列入致谢部分。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。第一作者与通信作者不是同一人时,在论文首页脚注通信作者姓名、联系电话及E-mail。

1.3 **摘要** 本刊一律采用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。论著稿摘要请译成英文。英文摘要请译出文题、作者姓名(姓的全部字母均大写,名的首字母大写,双名中间加连字符)、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,可采用习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://202.202.224.150/(内网),http://aammt.tmmu.com.cn(外网)]公告栏。

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。照片在拍摄时应尽量加放标尺。显微照片应注明染色方法和放大倍数。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,尽量使其不易辩认。

1.6 **表** 表应有"自明性",有简明、准确的中文表题。遵照统计学要求绘制,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;数据必须准确。

1.7 **致谢** 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。致谢内容加括号置于正文之后,参考文献之前。

1.8 **参考文献** 执行国家标准GB7714-2005。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)。内部刊物、未取得国内统一刊(书)号的会议论文集及待发表资料等请勿作为文献引用。投稿时,请作者附所引用文献的首页。

1.8.1 **期刊文献的著录格式** 作者.篇(题)名.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 **书籍文献的著录格式** 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. 第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 3100~3102-93《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多于1条时应采用负数幂的形式表示,如"$mg \cdot kg^{-1} \cdot d^{-1}$"不能写为"mg/kg/d",也不能写为"$mg/kg \cdot d^{-1}$"。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40×20×30 mm^3。

1.12 **数字用法** 执行GB/T15835-1995《出版物上数字用法的规定》。凡是可以使用阿拉伯数字且很得体的地方,均应使用阿拉伯数字。一组数据的有效位数应保持一致。数值的修约不能采用"四舍五入"法则,应为"4舍6入5看后,5后有数进上去,5后为零看左数,左数奇进偶舍弃"。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$3\times10^9\sim5\times10^9$,或$(3\sim5)\times10^9$,不能写成$3\sim5\times10^9$;60%至70%应为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)%,而不写作50.2±0.6%或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。外文字母、阿拉伯数字、百分号之后的句号用黑圆点"."。

1.13.2 单位和词头符号一律用正体,量的符号必须是斜体。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,须先登陆我刊网站(外网:http://aammt.tmmu.com.cn;内网:http://202.202.224.150),通过"在线注册"申请帐号,然后点击"在线投稿查稿"。登陆进入系统后,点击左侧"投稿箱"中的"我要投稿"进行操作。

2.2 作者按本刊投稿格式(可从网站中右侧"作者园地"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。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第一作者性别、籍贯、民族、学位、职称、发表论文篇数、研究方向等信息。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 作者随时可登陆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,如作者不同意收录,请在投稿本刊时提出声明,否则将视为同意收录。

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@mail.tmmu.com.cn