《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、论著（军事医学、基础医学、临床医学、预防医学、药学）、技术方法、研究快报、经验交流、个案与短篇等。

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（通讯）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（通讯）作者。第一作者与通信（通讯）作者不是1人时，在论文首页脚注通信（通讯）作者姓名、联系电话及E-mail。

1.3 **提要** 本刊一律采用4项结构式提要，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)中文提要一般在300字左右，英文提要则与之相对应。论著稿提要请译成英文。英文提要请译出文题，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。作者应全部列出。

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）应一式两份，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://192.168.15.65/（校内），http://aammt.tmmu.com.cn（校外）]公告栏。

1.5.1 **线条图** 务请在白纸上用黑色碳素墨水绘制或用激光打印，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。横纵坐标必须标注量、单位国际符号。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、反差良好的黑白照片或彩色照片。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。在照片的背面，请用颜色笔或铅笔轻轻地注明文题、图号与上下方向。为防折损，请放在硬纸袋内，勿粘贴在稿纸上。

1.6 **表** 表应有自明性，并应遵照统计学要求绘制，并写出表序。表内一般用阿拉伯数字，上下行位数对齐；数据必须准确，表务请置于正文中，切勿集中放在文末。

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** 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（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复印件。

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1995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** 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。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$(50.2\pm0.6)\%$，而不写作$50.2\pm0.6\%$或$50.2\%\pm0.6\%$。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$s_{\bar{x}}$；（4）t检验用英文小写t；（5）F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 来稿须经作者单位介绍信，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、出生年、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）。

2.2 为缩短审稿周期，来稿一式两份。论著和综述稿全文在5 000字以内（包括中英文提要、图表和参考文献）；技术方法在2 500字以内；经验交流在1 500～2 000字；病例报告、个案与短篇请勿超过1 500字。

2.3 来稿请按《第三军医大学学报》投稿排版格式（投稿时用）排版打印；本刊确定刊用的稿件请按《第三军医大学学报》修改终稿排版格式（修改稿用）排版打印，详见本刊主页[http://192.168.15.65/（校内），http://aammt.tmmu.com.cn（校外）]公告栏，并提供Word文档。外文字母、符号，须区分正斜体与大小写；用于上标或下标的字母、数码或符号，其位置高低须区别明显。

2.4 根据《著作权法》，并结合本刊具体情况，凡来稿在收到本刊回执后3个月内未接到稿件处理结果通知者，系稿件仍在审阅中。作者如欲投他刊，请先与本刊联系，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。来稿请自留底稿，对不用稿件，本刊将退还作者。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 本刊已入编万方数据资源系统、中国期刊网和《中国学术期刊（光盘版）》，作者稿件一经录用，将同时被万方数据资源系统、中国期刊网和《中国学术期刊（光盘版）》等多种全文数据库收录，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。

2.6 来稿请送（或寄）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