稿　约

《第三军医大学学报》系医药卫生类综合性学术刊物。本刊为半月刊，国内外公开发行，主要登载校内外广大医疗、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）、综述、技术方法、科研简报、经验与短篇、个案报道等。

1　论文撰写要求

1.1　**文题**　力求简明、醒目，应准确地反映文章的主题。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核修，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。在每篇文章的作者中需要确定一名能对该论文全面负责的通信（通讯）作者。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）作者不是一人时，在论文首页脚注通信（通讯）作者姓名、单位、邮政编码及联系电话。

1.3　**提要**　本刊一律采用四项式结构式提要，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。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。论著稿提要请译成英文。

1.4　**关键词和中图法分类号**　关键词尽量采用《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文章内容的学科分类从《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。论著稿的图题与图注（说明）应中、英文对照。

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。论著稿的表序、表题、表横纵栏（标）目及表注应中、英文对照。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**　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**　著者.书名.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　**专著中析出的文献**　著者.篇（题）名.见（In）：编者.书名.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[A].见:林兆耆,戴自英主编.实用内科学[M].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[A]. In: Berry C L. Paediatric Pathology[M]. 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,其余第一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 $3 \times 10^9 \sim 5 \times 10^9$,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,其第一个字母应大写,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,常用如下:(1)样本的算术平均数用英文小写 $\bar{x}$ 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"本课题受……基金资助"和编号。

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);经验与短篇在800~1 500字;病例报告、个案请勿超过1 000字。

2.3 请在16开400字的方格稿纸上按1986-10-10国务院批准重新公布的《简化字总表》正楷书写,字迹清楚,如系电脑打印稿,请隔行打印并保存软盘备用(用纯文本格式,即 *.txt);外文请打字,除英、俄、日文外,务请在旁注明语种。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通知者,系仍在审阅中。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)重庆市高滩岩第三军医大学学报编辑部(校教学大楼西端一楼1020室)(400038)

校内联系电话:52187、52188、52189;**外线**:(023)68752187、68752188、68752189;**E-mail**:aammt@mail.tmmu.com.cn