

《中国脑血管病杂志》稿约

《中国脑血管病杂志》为研究脑血管病专业学术期刊,办刊宗旨为报道脑血管病临床诊断、治疗及基础研究的相关信息,读者对象为所有从事脑血管病及相关领域的医务工作者和研究者。本刊遵循普及与提高、民主与争鸣相结合的办刊方针,力求促进脑血管病研究的发展。《中国脑血管病杂志》为中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊),并被荷兰《医学文摘》、美国《化学文摘》、俄罗斯《文摘杂志》三大重要国际检索系统收录。发行涵盖全国 31 个省和地区。影响力指标基本位于神经科学类杂志的前三分之一范围,每年收稿 600 余篇,刊用比例 < 30%,审稿周期 2~4 个月,刊稿周期 3~6 个月。

1 征稿范围

脑血管病的临床和基础研究,脑血管病影像学,脑保护,卒中中的一级、二级预防,卒中流行病学调查等。

2 对来稿的要求

2.1 文稿应具有创新性、科学性、导向性、实用性。

2.2 来稿文字务求准确、精炼、通顺、重点突出。论著类稿件一般不超过 6 000 字(包括摘要及图、表和参考文献),并附相应的中、英文摘要(包括英文题名、工作单位和汉语拼音书写的作者姓名),英文摘要可略详,摘要需包含主要研究的具体数据或阳性发现;讲座、综述、会议纪要、临床病理(例)讨论类文稿字数可视情况而定。

2.3 文稿中各层次按阿拉伯数字分级编序号,写段落标题,如“1”“1.1”“2”“2.1”,最多排至 4 位数,如“1.1.1.1”,各段落中连排的序号用(1)、(2)、(3)。

2.4 医学名词应使用全国科学技术名词审定委员会公布的名词。尚未通过审定的学科名词,可选用最新版《医学主题词表(MeSH)》、《医学主题词注释顺表》,中西药名以最新版本《中华人民共和国药典》和《中国药品通用名称》(均由中国药典委员会编写)为准。确需使用商品名时,应先注明其通用名称。中药应采用正名,药典未收录者应附注拉丁文名称。

2.5 统计学方法应写明所用统计学软件名称和版本号及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)和检验值(如 t 、 F 、 χ^2 值等),并尽可能给出具体的 P 值($P = 0.023$);统计学符号按 GB/T 3358.1-2009《统计学词汇及符号》的有关规定,一律采用斜体排印。

2.6 计量单位 执行 GB 3100/3101/3102-1993《国际单位制及其应用/有关量、单位和符号的一般原则/(所有部分)量和单位》的有关规定,具体执行可参照中华医学会杂志社编写的《法定计量单位在医学上的应用》第 3 版(人民军医出版社 2001 年出版)。

2.7 文字严格执行《中华人民共和国国家通用语言文字法(2000-10-31)》和新闻出版总署 2010 年 12 月 24 日发布的

《关于进一步规范出版物文字使用的通知》,以及 1992 年新闻出版署、国家语言文字工作委员会发布的《出版物汉字使用管理规定》,以 1986 年 10 月国家语言文字工作委员会重新发布的《简化字总表》和 1988 年 3 月国家语言文字工作委员会和新闻出版署发布的《现代汉语通用字表》为准。

2.8 图、表应出现在正文结果部分的相应段落之后,按出现次序连续编码,应冠有图、表序号及标题。表采用三线表。图的类型应与资料性质匹配,数轴上刻度值的标法符合数学原则。电子版图片务求清晰,用 JPG 或 TIFF 格式保存,分辨率应为 300 点以上。人像图应征得本人的书面同意。影像学资料图注包括图题、对象、何检查、何部位、投照角度及显示内容。标本图应有尺度标记,病理图应注明染色方法和标尺或放大倍数。

2.9 数字用法 执行 GB/T 15835-2011《出版物上数字用法》。

2.10 参考文献著录格式 执行 GB/T 7714-2005《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,并将序号置于方括号中,排列于文后。内部刊物、未发表资料(不包括已被接受的待发表资料)、个人通信等一般不作为文献引用,如有特殊情况确需引用时,可将其在正文相应处注明。日文汉字请按日文规定书写,不应与我国汉字及简化字混淆。同一文献作者不超过 3 人全部著录;超过 3 人只著录前 3 人,后依文种加表示“、等”的文字。作者姓名一律姓氏在前、名字在后,外国人的名字采用姓全拼,名缩写的形式,不同作者姓名之间用“、”隔开,不用“和”、“and”等连词。题名后请标注文献类型标志。文献类型和电子文献载体标志代码参照 GB 3469-1983《文献类型与文献载体代码》。外文期刊名称两个实词以上用缩写,可以采用国际医学期刊编辑委员会推荐的 NLM's Citing Medicine(<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK7256>)中的格式。中文期刊用全名。

2.11 前瞻性临床试验研究的论著摘要应含有 CONSORT (Consolidated Standards of Reporting Trials)声明(<http://www.consort-statement.org/home>)列出的基本要素。

2.12 医学伦理问题及知情同意 须遵循医学伦理基本原则。当论文的主体是以人为研究对象时,作者应说明其遵循的程序是否符合负责人体试验的委员会(单位性的、地区性的或国家性的)所制订的伦理学标准。提供该委员会的批准文件(批准文号著录于论文中)及受试对象或其亲属的知情同意书。

2.13 投稿方式 稿件需经《中国脑血管病杂志》远程稿件处理系统(<http://www.cjvcd.cn>)投送,下载并填写《中国脑血管病杂志》投送介绍信及《论文使用授权书》寄至编辑部。来稿需经作者单位主管学术机构审核。

如涉及保密问题,需附有关部门审查同意发表的证明。切勿一稿两投。投稿时必须注明该文稿是否已在非公开发

行的刊物上发表,或在学术会议交流过,或已用其他文种发表过(需征得首次刊登期刊的同意方可投稿),此三种情形不属于一稿两投。

作者应同时具备以下四项条件:(1)参与论文选题和设计,或参与资料分析与解释;(2)起草或修改论文中关键性理论或其他主要内容;(3)能按编辑部的修改意见进行核修,对学术问题进行解答,并最终同意论文发表;(4)除了负责本人的研究贡献外,同意对研究工作各方面的诚信问题负责。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。作者姓名在题名下按序排列,排序应在投稿前由全体作者共同讨论确定,投稿后不应再作改动,确需改动时必须出示单位证明以及所有作者亲笔签名的署名无异议的书面证明。

3 稿件撰写要求

3.1 述评 是该专业领域内导向性较强的文章,一般由编辑约请该领域内知名专家撰写。应对某一领域的研究现状和未来发展进行归纳和评价,其观点应反映学术界主流趋势。撰写时可对某一领域内一个具体问题,结合已有的研究结果,介绍作者的经验,表明作者的观点,并有相应的证据支持。

3.2 论著(包括研究报告、临床调查、简报)可按序言、资料(对象)与方法、结果、讨论四部分的结构进行撰写。

前言应简要阐明研究设计的背景、采用的研究方法以及拟达到的目的,可引用文献,以 200~300 字为宜。研究方法中应明确提出研究类型,研究类型的关键信息也需在摘要和文题中体现。具体内容包括:(1)临床研究或实验研究;(2)前瞻性研究或回顾性研究;(3)病例系列研究、病例对照研究、队列研究、非随机对照研究或随机对照研究。结果需与方法一一对应,避免出现评论性语句。讨论中出现的结果必须在前文结果部分有所表述。

3.3 综述(包括 Meta 分析、系统分析)是对某一领域内某一问题的研究现状,可结合作者的研究结果和观点,进行客观归纳和陈述。应选择目前研究进展较快的主题,不宜选择发展平缓的主题。应尽量选择 5 年以内的文献进行综述。行文采用第三人称,应避免直接阐述作者的观点。

Meta 分析需严格选择符合要求的文献(临床随机对照研究)进行分析,有严格的选择与剔除标准,主题选择得当,方法科学严谨。检索数据库遴选全面、具有代表性,文献来源期刊也要进行适当遴选。

3.4 描述性文章(病例报告、特稿)病例报告 应选择诊治过程有特殊之处,能够为临床诊治同类病例提供启示的病例;避免进行罕见病例的简单累积。病例资料应详尽,包括主诉、现病史、既往史、体检、实验室检查、影像学检查、诊断、治

疗方式、病理学检查、预后等。尤其是对诊断、治疗有重要参考意义的检查结果,需重点描述。有创新的治疗手段也应详述。讨论部分应结合病例的诊治特点进行简要点评,避免进行文献综述。

特稿要创新性强,主题明确,逻辑清晰。

3.5 共识与临床指南 有科学的前期研究铺垫,有循证医学证据支持,制定方为学科学术代表群体,内容经过充分的专家论证。

3.6 会议纪要、消息、其他 会议纪要和消息应按照新闻稿的要求撰写,需具备时间、地点、人物、事件的起因、经过、结果六要素。

4 审稿

《中国脑血管病杂志》实行以同行审稿为基础的三审制(编辑初审、专家外审、编辑委员会终审)。在投稿时作者须告知与该研究有关的潜在利益冲突(即:是否有经济利益或其他因素导致的利益冲突)。审稿过程中保护作者稿件的私密权。对不拟刊用的稿件将告知退稿意见,对稿件处理有不同意见时,作者有权申请复议,并提出申诉的文字说明。

5 稿件处理时限

根据《中华人民共和国著作权法》,并结合本刊实际情况,凡接到本刊收稿回执后 3 个月内未接到稿件处理情况通知者,则稿件仍在审阅中。作者若欲投他刊,务必事先与编辑部联系,否则将视为一稿多投,作退稿处理。

6 有关著作权事项

6.1 作者对来稿的真实性及科学性负责。依照《中华人民共和国著作权法》有关规定,本刊可对来稿做文字修改、删节。凡有涉及原意的修改,则提请作者考虑。修改稿逾期 2 个月未寄回者,视为自动撤稿。

6.2 来稿一经接受刊登,全体作者亲笔签署《中国脑血管病杂志论文使用授权书》后,论文的专有使用权即归《中国脑血管病杂志》所有;《中国脑血管病杂志》有权以电子期刊、光盘版、APP 终端、微信等其他方式出版刊登论文,未经《中国脑血管病杂志》同意,该论文的任何部分不得转载他处。

6.3 确认稿件刊载后,需按通知数额付相关发表费用。要求刊印彩图者需另付彩图印制工本费。稿件刊登后酌致稿酬(已含其他形式出版稿酬),赠送当期杂志 1 册。

7 稿件处理费

2000 字内每篇 30 元,超过 2000 字每篇 60 元。稿件刊登后编辑部按字数支付稿酬。

本刊联系方式:北京市西城区长椿街 45 号首都医科大学宣武医院《中国脑血管病杂志》编辑部收。邮政编码:100053。