

## 《心肺血管病杂志》稿约

1. 《心肺血管病杂志》是以心肺血管病的预防、医疗、科研和国际学术交流为主要内容的专业性学术双月刊,国内外公开发行。读者对象为从事心肺血管病工作的高、中级专业工作者。

2. 本刊登载的主要栏目包括流行病学及人群防治、临床论著、基础研究、吸烟与健康、医学教育与研究、短文报道、病例报告、临床病理讨论、讲座、述评、综述、科普栏、学术动态及学术活动纪要等,欢迎同道来稿。

3. 文稿 文稿要求精练、通顺、准确及主题明确,重点突出,说明的问题有理论和实践的指导意义。论著、实验研究、综述及讲座等一般不超过 6 000 字,其他稿件以不超过 2 000 字为宜。论文如属国家自然科学基金项目或部、省(市)级重点攻关课题,请在文稿首页下方说明,本文为×××基金资助项目或×××攻关课题,并附基金证书复印件。

4. 文题 力求简明、醒目,反映出文章的主题。中文文题一般以 20 个汉字以内为宜。

5. 作者 作者姓名在文题下不分单位按序排列,排序应在投稿时确定,在编排过程中不应再作变动。作者应是:(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。以上 3 条均需具备。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。对文章中的各主要结论,均必须至少有 1 位作者负责。集体署名的文章必须明确对该文负责的关键人物;其他对该研究有贡献者应列入致谢部分。作者中如有外籍作者,应征得本人同意,并有证明信。

6. 摘要 论著须附中、英文摘要,摘要必须包括目的、方法、结果(应给出主要数据)及结论四部分,各部分冠以相应的标题。采用第三人称撰写,不用“本文”、“作者”等主语。中文摘要可简略些(300 字左右),英文摘要则相对具体些(400~600 个实词左右)。英文摘要应包括英文文题、作者姓名(汉语拼音,姓氏字母均大写)、单位标准英译名称、所在城市名及邮政编码。作者姓名应全部列出。不属同一单位时,在第一作者姓名右上角加“\*”,同时在单位名称首字母左上角加“\*”例如:*LIN Xianyan*\*,*WU Jianping*,*QIN Jiong*\* *Department of Pediatrics, First Hospital, Beijing Medical University, Beijing 100034, China*

7. 关键词 论著需标引 2~5 个关键词。尽量使用美国国立医学图书馆编辑的最新版《Index Medicus》医学主题词表(MeSH)内所列的词。如果最新版 MeSH 中无相应的词,处理办法:(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“乙型肝炎表面抗原”。每个英文关键词第一个字母大写,各词汇之间空 2 个字用“;”分隔。

8. 医学名词 以 1989 年及其以后由全国自然科学名词审定委员会审定、公布,科学出版社出版的《医学名词》和相关学科的名词为准,暂未公布者仍以人民卫生出版社编辑的《英汉医学词汇》为准。中西药物名称以最新版《中华人民共和国药典》和中国药典委员会编写的《中国药品通用名称》为准,不应使用商品名。在需要使用商品名的情况下,应先给出其通用名称,括号内给出商品名。汉字简化以国务院 1986 年 10 月 15 日重新公布的《简化字总表》为准,参照新版的《新华字典》。外国人名不译成中文,其后亦不加“氏”字。

9. 图表 每幅图表应冠有图(表)题。说明性的资料及图表中使用的全部非公知公用的缩写应在图(表)下方注释。本刊采用三横线表(顶线、表头线、底线),表内数据要求同一指标有效位数一致。线条图高宽比例约为 5:7。计算机制图者应提供图样。照片图要求有良好的清晰度和对比度。每幅图应注明图号、作者姓名及图的上下方向。图片不可折损。大体标本照片图内应有尺度标记。病理照片要求注明染色方法和放大倍数。图表中如有引自他刊者,应注明出处。

10. 计量单位 实行国务院 1984 年 2 月颁布的《中华人民共和国法定计量单位》,并以单位符号表示,具体使用中执行 GB3100~3102-93《量和单位》一书,血压计量单位可以使用毫米汞柱(mmHg),但首次使用时应注明与千帕斯卡(kPa)的换算系数(1 mmHg=0.133 kPa)。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 ng/kg/min 应采用  $\text{ng} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{min}^{-1}$  的形式;组合单位中斜线和负数幂不可混用。叙述中应先列出法定计量单位数值,括号内写旧制单位数值,但如同一计量单位反复出现,可在首次出现时注出法定计量单位与旧制单位的换算系数,然后只列法定计量单位数值。量的符号一律用斜体字,如吸光度(旧称光密度)的符号为 *A*,“*A*”为斜体字。

11. 数字 执行 GB/T 15835-1995《关于出版物上数字用法的规定》。数字书写实行 3 位分节法,年份、页数、部队番号、仪表型号及标准号不用 3 位分节法。公历世纪、年、月、日、时刻计数和计量均用阿拉伯数字。百分数的范围前一个数字的百分符号不能省略,如 5%~95%,不能写成 5~95%,公差可写成 50.2%±0.6% 或 (50.2±0.6)%。附带尺寸单位的数值相乘,按下列方式书写:4 cm×3 cm×5 cm,而不能写成 4×3×5 cm<sup>3</sup>。

12. 统计学符号 按 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  $\bar{x}$ (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  $s_x$ ;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  $\chi^2$ ;⑦相关系数用英文小写 *r*;⑧自由度用希文小写  $\nu$ ;⑨概率用英文大写 *P*(*P* 值前应给出具体检验值,如 *t* 值  $\chi^2$  值、*q* 值等)。以上符号均用斜体。

13. 缩略语 文中尽量少用。必须使用时于首次出现处先叙述其全称,然后括号注出中文缩略语或英文全称及其缩略

语,后两者间用“,”分开(如该缩略语已公知,也可不注出其英文全称)。缩略语不得移行。

14. 参考文献 按 GB/T 7714—2005《文后参考文献著录规则》采用顺序编码制著录,依照其在正文中出现的先后顺序,用阿拉伯数字连续编码,并将序号置于方括号内,在正文中用上角码标出,文献表中的序号与正文中的要一一对应。参考文献请选用与文稿内容密切相关并经作者亲自阅读过的正式出版物,非正式出版物不在参考文献中列出。避免引用摘要作为参考文献。确需引用个人通讯时,可将通讯者姓名和通讯时间写在括号内插入正文相应处。参考文献中的作者,1~3 名全部列出,3 名以上只列前 3 名,后加“等”或其他与之相应的文字。外文期刊名称用缩写,以《Index Medicus》中的格式为准;中文期刊用全名。参考文献须著录起止页码。

参考文献必须由作者与其原文核对无误,按文献序号加方括号列于文末。

[期刊] 作者列出前 3 名作者姓名,作者在 3 人以上时加“等”字(英文加 et al.),作者之间用“,”分隔,一律采用姓前名后的著录形式。欧美著者的名用缩写,并省略缩写点,姓首字母大写;如用中译名,可以只著录其姓;中国著者姓名的汉语拼音按 GB/T 16159—1996 的规定书写,名字不能缩写。著者除“译”外,不必著录责任者的责任。文题.刊名(外文缩写按《Index Medicus》格式),年份,卷:起止页码。举例:

姚崇华,吴兆苏,张瑞松,等. 北京市城、乡心血管病危险因素变化趋势. 心肺血管病杂志,1993,12:193-196.

Kuch KH, Kunze KP, Schluter M, et al. Ablation of a left-sided free-wall accessory pathway by percutaneous catheter of radiofrequency current in a patient with the Wolff-Parkinson-White syndrome. PACE, 1989, 12: 1681-1688.

[书籍] 著者(列名格式与期刊作者相同). 书名. 卷次:版次(如是第 1 版可不标出). 出版者,年份:引文页码(如专著整体做为文献引用可不著录页码).

或:析出文献作者. 析出文献题名//专著责任者. 书名. 卷次:版次(如是第 1 版可不标出). 出版地:出版者,年份:析出文献页码. 举例:肖星甫. 外科输血//吴英恺,曾宪九,朱预,等. 外科临床指导. 北京:人民卫生出版社,1993:68-92.

Su Hongxi. Hypokalemia in cardiac surgery under cardiopulmonary bypass (CPB)//Wu Yingkai, Peters RM, eds. International practice in cardiothoracic surgery. Beijing: Science Press, 1985: 145-160.

15. 来稿应一式两份,文稿打印或正楷书写。要求字迹清楚,标点符号占一格。英文摘要及参考文献应隔行打印。特殊文种、上下角标符号、需排斜体等应予注明。

16. 根据《著作权法》,并结合本刊具体情况,凡来稿在接到本刊回执后 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。请自留底稿。

17. 来稿一律文责自负。依照《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 3 个月不寄回者,视作自动撤稿。3 个月以后寄回者,按新稿件重收。

18. 来稿须附单位推荐信。推荐信应注明对稿件的审评意见以及无一稿两投、不涉及保密、署名无争议等项。

19. 来稿需付稿件处理费 30 元,不采用的稿件,不退处理费。稿件确认刊载后需按通知金额付版面费。稿件刊登后酌致稿酬(包括作者著作权使用费及上网服务报酬),对作者赠当期杂志 1 册。本刊已加入“万方数据(ChinaInfo)系统科技期刊群”、《中国学术期刊(光盘版)》、中文科技期刊数据库(全文版),稿件同时在印刷版和光盘版刊出。来稿一经我刊刊用,稿件专用使用权归本刊编辑部所有,未经同意,作者不得转载他处。

20. 本刊通信地址:北京市朝阳区安贞路 2 号安贞医院内《心肺血管病杂志》编辑部收。邮政编码:100029

电话:(010)64456220 来稿请勿寄给个人,需注明作者或联系人的详细通讯地址和电话(手机号码)。

21. 本刊欢迎网上投稿请登录本刊网站,完成在线投稿,具体步骤如下:1. 登陆 www. xfxz. cbpt. cnki. net; 2. 点击“作者投稿系统”; 3. 在《心肺血管病杂志》作者中心页面进行点击“注册”按钮进行注册(用你的 E-mail 注册新用户); 4. 填写“作者注册”信息; 5. 点击“返回登录页面”; 6. 用已经注册的用户名登陆; 7. 进入投稿界面,根据投稿流程中的提示进行设稿,最后确认投稿。本刊只接受以“Word”形式发送的文件,文章所涉及的图、表均应插入在“Word”文件内。

## 欢迎订阅《心肺血管病杂志》