

[文章编号] 1007-7669 (2024) 01-0079-02

[DOI 号] 10.14109/j.cnki.xyylc.2024.01.15

《中国新药与临床杂志》2024 年投稿须知

本刊投稿须知刊登在当年第 1 期, 请投稿者遵照写稿。

1 征稿内容 《中国新药与临床杂志》是集中报道国内外新药的全国性医药科技学术期刊, 是沟通新药与临床的桥梁。秉承诚信、严谨、专业、科学的原则, 旨在为我国广大药学和医学工作者提供一个学术交流、信息传递和了解业内最新动态的窗口和平台, 助力医药科技和临床研究成果的转化及创新。

主要登载: (1) 新药 (包括老药新用) 的临床试验; (2) 药物进展和动态; (3) 新药临床前研究 (药理、毒理、药动学、稳定性等); (4) 药物的临床应用、基础药理、临床药理; (5) 新药审评相关技术与政策; (6) 合理用药、药物经济学研究; (7) 药物不良反应及监测; 等等。欢迎新药评审鉴定的临床研究 (按论文格式改写) 资料和基金资助、国家攻关、获科技成果奖的项目及英文稿。

2 投稿注意事项 不允许一稿多投。请通过网上采编系统投稿, 网址为 <http://xyyl.cbpt.cnki.net>。投稿同时, 请按要求在官方网站首页下载并填写“版权转让协议书”, 扫描上传。本刊已加入多种全文数据库, 一旦被本刊接受发表, 意味着自动同意把专有版权转让给本刊, 没有本刊的书面同意, 不得以任何形式在别处发表。在本刊发表的文章受版权保护, 包括翻译权、复制和销售

的专有版权。作者单位负责审查稿件的真实性、保密性和未一稿多投。若属基金资助 (写明基金编号), 或国家攻关项目 (写明编号), 或获科技成果奖, 或参加国际学术会议者, 请在脚注中注明, 并附证明文件。

来稿在审修、印刷期间未经本刊同意不能改投他刊。来稿中涉及进口药品, 如已批准进口, 应提供进口药品注册证号和药品说明书; 尚未批准进口的国外药品在我国进行临床试验, 需经国家药品监督管理部门批准, 请提供批准文件的复印件。医疗机构制剂, 需附当地药品监督管理部门批准的《医疗机构制剂许可证》复印件和制剂批准文号或备案号。

文稿应数据可靠, 论点鲜明, 结论明确, 层次清楚, 文字简练, 书写工整。全文 (包括参考文献、英文摘要、表和图) 字数一般不超过: 论著、综述、讲座、专家笔谈 10 000 字, 消息动态 500 字。

使用国家规定的规范化汉字。应用全国科学技术名词审定委员会公布的科技名词。量和单位的规范使用可参照有关国家标准。药物的临床研究要符合伦理学的要求。

文稿第 1 页写明文章编号和 DOI 号 (由杂志社填写)、题名、作者、单位、关键词、摘要、中图分类号、文献标志码、英文题名、作者拼音、单位的英文名称、英文关键词、英文摘要、脚注等项, 均另起一行、顶格。正文从第 2 页开始。层次系统: 第 1 层次用黑体标题 (无序号), 第 2、3、4 层次依次用 1、1.1、1.1.1。

本刊对来稿有修改权, 作者逾期两个月未修回, 视作自动撤稿。录用的稿件发给作者录用通知, 收取版面费 (制彩图费用另加), 并请作者填写回执。为及时发布作者研究成果, 录用

定稿均将在“中国知网”学术期刊网络首发。稿件刊登后致稿酬 (已含上网的作者著作权使用费), 赠当期杂志三册。

3 题名 原则上不超过 30 个字。避免用“的研究”或“的观察”等非特定词, 尽可能不用代号。英文题名中定冠词“the”省去。

4 作者 署名不宜过多, 次序须无争议。拼音写法, 如: 张西安 ZHANG Xi-an, 欧阳贤 OUYANG Xian。

5 工作单位 是指作者从事本研究工作单位时的单位。单位名称用全称, 不用简称。作者地址变更时, 在脚注内写“现在: ……”。属实习、进修等性质者, 可在脚注内说明。中文稿的每篇文章都要有工作单位的英文名、省名和城市名的汉语拼音、邮政编码。地名的正确写法: 陕西 Shaanxi, 呼和浩特 Huhhot, 拉萨 Lhasa, 乌鲁木齐 Ürümqi, 香港 Hong Kong。

6 关键词 列出关键词 3~10 个, 中英文应一致。尽可能用 Index Medicus 最近一年 MeSH 词表上的主题词。中译名参考《中文医学主题词表》(中国医学科学院医学信息研究所)。

7 摘要 论著的摘要写成“结构式摘要”, 分为四部分: “目的……。方法……。结果……。结论……。”, 要有主要数据, 字数不宜超过 300 字。

8 脚注 在首页底, 顶格书写。[收稿日期] (Received date) 和 [接受日期] (Accepted date), 两者间空 3 个汉字。作者在 [基金项目] (Foundation item) 一栏中写明课题资金来源 (注明项目编号)。[作者简介] (Biography) 一栏写姓名, 性别, 职称, 学历或学位, 研究方向及联系信息 (电话或电子信箱等)。一般第一作者为联系人。如另有责任作者 (亦称通讯作者、通信作者) 则在脚注中列出, 并注明联系信息。电话号码用“86- 地区号 (不加 0) -*** (或 4 位) -****, ext 分机号”表示。

9 引言 一般勿超过 250 字。概述立题的理论依据、研究思路、研究基础及国内外现状, 并应明确提出研究目的, 不要写方法、结果或结论。

10 资料 (材料) 与方法 观察或研究对象、药物、试剂、植物和主要仪器等的资料要完整。方法要具体 (可引用文献)。观察指标要客观。统计学方法要交代。药物不良反应的个别案例报道要写明药品生产厂名及批号。

11 结果 按照逻辑顺序在正文、表格和图中表述所得的结果, 文字叙述时无需重复图表中的全部数据。

12 讨论 要突出作者自己的新发现及得出的结论和观点, 应该交代本研究的不足之处, 尤其是某些研究条件未能控制之处。不要作文献综述。避免应纳入引言的内容 (如: 以往文献的内容, 不做研究也可以写出的内容等) 放在讨论中。不要重复在结果部分已叙述过的内容。讨论中应联系研究的目的与研究结论, 应联系本研究结果与其他结果。避免推想太远, 避免不成熟的论断, 避免本研究资料不足以得出的结论, 避免工作尚未完成就提出或暗示要求首创权。理由充足时, 可以提出设想和建议, 但须恰如其分。“本文结果与文献结果相同^[6]”应改为“本研究结果与文献结果^[6]相同”。

13 致谢 仅对有实质性贡献者,如参加研究的工作者、技术的协作者、资料及经费的提供者、物资的帮助者等。

14 参考文献 期刊格式:[序号]作者.题名[J].刊名,年,卷(期):起页-止页.书籍格式:[序号]作者.析出文献题名[M]//编者.书名.版次.出版地:出版者,出版年:起页-止页. (“第1版”不著录,以后各版次的“第”省去)。

仅限亲自阅读的近期主要文献。必要时作者应提供参考文献电子文档。作者4人或更多的仅列前3人,后加“等”(中文)、“*et al*”(西文)。姓、名(首字母)的字母全部大写。为便于国际交流,引用的中文参考文献需补充英文对照。

示例如下:

[参考文献]

- [1] 李珊珊,顾静文,张菁,等.现行新型冠状病毒疫苗的临床试验进展[J].中国新药与临床杂志,2021,40(5):321-329. LI SS, GU JW, ZHANG J, *et al*. Progress in clinical trials of SARS-CoV-2 vaccine [J]. Chin J New Drugs Clin Rem, 2021, 40(5): 321-329. (补充参考文献原英文对照)
- [2] 易玲,张华,程思民,等. I 期临床试验及生物等效性试验中网络信息管理系统与传统纸质管理体系的比较(英文)[J]. 中国新药与临床杂志, 2018, 37(10): 561-570. YI L, ZHANG H, CHENG SM, *et al*. Comparative study on web-based management system and paper-based management system in phase I clinical trials and bioequivalence studies [J]. Chin J New Drugs Clin Rem, 2018, 37(10): 561-570. (英文撰写的文献,在中文题名后加“英文”)
- [3] NAROD SA. Which genes for hereditary breast cancer? [J]. N Engl J Med, 2021, 384(5): 471-473.
- [4] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 涉及人的生物医学研究伦理审查办[EB/OL]. (2016-10-12)[2020-09-30]. <http://www.nhc.gov.cn/fzs/s3576/201610/84b33b81d8e747eaf048f68b174f829.shtml>. (EB/OL 为网上电子公告)
- [5] 林果为,王吉耀,葛均波. 实用内科学[M]. 15 版. 北京:人民卫生出版社, 2017: 975-978. LIN GW, WANG JY, GE JB. Practice of internal medicine [M]. 15th ed. Beijing: People's Medical Publishing House, 2017: 975-978.

15 统计学处理 应阐明研究设计的名称和主要做法,交代如何控制重要非研究因素的干扰和影响。近似服从正态分布的定量资料以均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表达。应根据采用的设计类型、资料所具备的条件和分析目的,选用合适的统计分析方法,并在文中阐明。凡应用配对 *t* 检验 (paired *t* test), 应列出配对的差值均数 \pm 标准差 ($\bar{d} \pm s$)。

16 表和图 用三线表。量和单位符号间用斜线分隔,共用单位写在表的右上角。统计学方法请在表注、图注中说明。表注可用*, Δ , \blacktriangle , \circ , \bullet , \times , \square , \blacksquare , \triangle , \blacktriangle 。统计处理结果统一用:^a*P*>0.05, ^b*P*<0.05, ^c*P*<0.01 和 ^d*P*>0.05, ^e*P*<0.05, ^f*P*<0.01 三档表示,余类推,*P* 大写斜体。

17 药名 用“国际非专利药名 (International Nonproprietary

Names, INN)”。药名首次出现时,标注英文。少用代号,尽可能不用商品名。

18 国际代号与缩写 例如:时间 *t*, 秒 *s*, 分钟 *min*, 小时 *h*, 雌性 φ , 雄性 δ , 国际单位 IU, 离心用 $\times g$ 表示 (不用 rpm), 概率 *P*, 均数 \bar{x} , 标准差 *s*, 对数 log, 紫外 *uv*, 质量 *m*, 浓度 *c*, 百分比 %, 毫升为 mL 不用 ml。

尽量把 $1 \times 10^{-3}g$ 与 $5 \times 10^{-7}g$ 之类改成 1 mg 与 0.5 μg 。mg/kg/d 或 mg/(kg \cdot d) 应写成 $mg \cdot kg^{-1} \cdot d^{-1}$ 。单位符号没有单、复数的区分。静脉注射 *iv*, 肌内注射 *im*, 腹腔注射 *ip*, 皮下注射 *sc*, 脑室注射 *icv*, 动脉注射 *ia*, 口服 *po*, 灌胃 *ig*。半衰期写成 $t_{1/2}$ (但 $t_{1/2\alpha}$ 不能写成 $t_{1/2\alpha}$)。

19 放射性核素和元素 例如 $^{14}CO_2$, ^{131}I -albumin, [^{131}I] iodoalbumin, *L*-[1- ^{14}C] leucine, iodo [^{14}C] acetic acid。放射性活度单位,从前用 Ci (居里),现在用 Bq (贝可勒尔)。

元素符号用正体且首字母大写,核子数标在元素符号的左上角,元素、离子或基团的化合价应标在右上角,且应数字在前,表示正负化合价或阴阳离子的“+”或“-”在后,如 Mg^{2+} (不用 Mg^{++} , Mg^{+2}), PO_4^{3-} (不用 PO_4^{-3} , PO_4^{---}) 等。

20 缩略语 题名一般不用缩略语。在摘要及正文中首次出现缩略语时应给出其中文全称。缩略语应尽量少用,不超过 4 个汉字的名词一般不使用缩略语。

21 数字 总的原则是:凡是可以使用阿拉伯数字而且又很得体的地方,均应使用阿拉伯数字。

年份应写出全数。均数皆应伴以标准差,不用标准误。小数点前或后若超过 3 位数字时,从小数点起向左或向右每 3 位空 1 space。数字的增加可用倍数表示,数字的减少只能用分数或 % 表示。量的相除宜用横式 *a/b*, 尽量少用叠式。百分数的起止范围 1%~5% 不写成 1~5%。有相同幂次的参数范围,应写成 $3 \times 10^5 \sim 6 \times 10^5$ 或 $(3 \sim 6) \times 10^5$ 。体积 8 cm \times 5 cm \times 2 cm 不应写成 8 \times 5 \times 2 cm 或 8 \times 5 \times 2 cm³。面积 8 cm \times 5 cm 不应写 8 \times 5 cm 或 8 \times 5 cm²。单位符号前的数字最好为 0.1~1 000 间的整数或小数,当数值过大或过小时,应改用适当词头符号,且应遵守有效数字及数字修约规则,如:0.028 kg 改成 28 g, 0.124 5 m 改成 124.5 mm, 0.005 mL 改成 5 μ L。词头符号一般为小写正体,只有当所表示的因数 $\geq 10^6$ 时用大写正体,如 M (10^6), G (10^9), ……。正确使用数值前后表示概数的词。

测量数据的有效数字不能超过其测量仪器的精密度,同一指标有效位数应一致。百分数的有效位数根据分母数来定:10 \leq 分母 \leq 99, 百分数保留到个位;100 \leq 分母 \leq 999, 百分数保留到小数点后 1 位;余类推……。

22 误(正)、不宜用(宜用)的字和术语举例 肠肝循环(肝肠循环), 貳(廿), 二尖瓣(左房室瓣), 梗塞(梗死), 红细胞压积(血细胞比容), 机理(机制), 抗药性(耐药性), 美尼尔病(梅尼埃病), 剖腹产(剖宫产), 浦顷野纤维(心肌传导纤维), 三尖瓣(右房室瓣), 首过效应(首关效应), 血沉(红细胞沉降率), 药物代谢动力学、药代动力学、药物动力学(药动学), 药物效应动力学(药效学), 植物神经系统(自主神经系统), 纵膈(纵隔), 等等。病人、患者不通用,统一用患者。