

《国际流行病学传染病学杂志》稿约

《国际流行病学传染病学杂志》是中华医学会主办的专业性学术期刊,系国家统计源核心期刊,流行病学、传染病学及相关学科的临床医师、科研人员及教学工作者为其主要读者对象。本刊的办刊宗旨是:贯彻党和国家的卫生工作方针政策,贯彻理论与实践、普及与提高相结合的办刊方针,反映国际流行病学传染病学领域中的基础和临床研究的最新进展,促进国内外学术交流。本刊设有决策参考、专家论坛、述评、专题、论著、评价与分析、现场调查、短篇论著、病例报告、经验交流、综述、国际会议动态和会议纪要等栏目,欢迎对上述栏目投稿。

一、对来稿要求

1. 文稿书写

文稿应具有创新性、科学性、导向性和实用性。资料真实,数据准确,论点鲜明、结构严谨、文字精炼、重点突出,必要时应做统计学处理。论著、评价与分析、现场调查、综述和讲座等一般不超过 5 000 字(包括摘要及图、表和参考文献),并附 400 字以内的中、英文摘要(包括英文文题、工作单位和汉语拼音书写的作者姓名);研究报告、短篇论著和经验交流等 800~1 500 字。来稿请注明联系电话、传真号码及 Email 地址。

2. 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。

3. 临床试验注册号

临床试验注册号应是从世界卫生组织(WHO)认证的一级临床试验中心获得的全球唯一的注册号。临床试验注册号应排印在中、英文摘要结束处。以“临床试验注册”(Trial registration)为标题(字体、字号与摘要的其他小标题相同),写出注册机构名称和注册号,机构名称和注册号间用“,”间隔。

4. 基金项目

所有文章的基金项目均采用中英文双语著录。其中、英文分别置于中、英文摘要“关键词”下行另起缩两字空编排。基金项目名称应按国家有关部门规定的正式名称填写,并在圆括号中注明其项目编号,多项基金应依次列出,以“;”隔开,并须附基金项目证明复印件。

示例:

基金项目:国家重点基础研究发展计划(973 计划)(2013CB532002);国家自然科学基金(30271269)

Fund program:National Key Basic Research Program of China (973 Program) (2013CB532002);National Natural Science Foundation of China(30271269)

5. 文题

所有文章题名均采用中英文双语著录。力求简明、醒目,反映出文章的主题。文题一般不用缩略语。中文文题以 20 个汉字以内为宜,英文文题不宜超过 10 个实词,中、英文题名含义应一致。

6. 作者署名

所有文章的作者信息请采用中英文双语著录。作者应是:(1)参与选题和设计,或参与资料的分析与解释者;(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 条须同时具备。作者单位置于题名和作者姓名的下一行编排,作者单位著录到科室。作者中如有外籍作者,应征得本人同意,并有证明信,脚注中加注外国作者的通讯地址(用其本国文字)。作者超过 1 名时,应指定 1 名通信作者,通信作者在作者单位下另起一行著录。作者排序应在投稿时确定,在编排过程中不应再作改动,当有争议或投稿后申请变更作者顺序者,需附全部作者签名的作者贡献说明。集体署名的文章必须明确对该文的主要责任者;其他对该研究有贡献者应列入致谢部分。

示例:

miRNA 表达谱在大鼠肾缺血再灌注损伤过程中的变化

马龙 吴昆 刘坤 顾硕 王毅 徐宗源 于湘友 孟峻

作者单位:830054 乌鲁木齐,新疆医科大学第一附属医院重症医学科(马龙、王毅、于湘友);223300 江苏省淮安市,南京医

科大学附属淮安第一医院泌尿外科(吴昆、刘坤、徐宗源、孟峻),肾病科(顾硕)

通信作者:孟峻,Email:mjsong@126.com

DOI:10.3760/cma.j.issn.0376-2491.2015.19.012

7. 摘要

论著类、综述类文章须著录中、英文摘要。论著类文章为结构性摘要,必须包括目的、方法、结果(应给出主要数据)和结论四部分,各部分冠以相应的标题。综述类文章可选择指示性摘要,须对主要内容进行归纳,采用第三人称撰写,不列图、表,不引用文献,不加评论和解释。中文摘要一般不超过 400 个汉字,英文摘要约为 250 个实词。英文摘要一般与中文摘要内容相对应,但为了对外交流的需要,可以略详。英文摘要应包括文题、作者姓名(汉语拼音)、单位名称、所在城市名及邮政编码和国名。应列出全部作者及作者单位,作者单位需另段排。

示例:

Mutation and clinical relevance in a large cohort of unrelated Chinese patients with hypertrophic cardiomyopathy Liu Jie, Liu Wenling, Hu Dayi, Zhu Tiangang, Liu Wen, Ma Zhanfeng, Yang Jie, Xie Wenli, Li Cuilan, Li Lei, Pan Guozhong
Cardiology Department, China Rehabilitation Center, Capital Medical University School of Rehabilitation Medicine, Beijing 100068, China (Liu J); Cardiology Department, Peking University People's Hospital, Beijing 100044, China (Liu WL, Hu DY, Zhu TG, Liu W, Ma ZF, Yang J); Emergency Department, Beijing Dianli Hospital, Beijing 100073, China (Xie WL); Ultrasonic Imaging Division, Peking University People's Hospital, Beijing 100044, China (Li CL, Li L); Cardiology Department, Dongzhimeng Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100007, China (Pan GZ)
Corresponding author: Liu Wenling, Email: liuwenling@medmail.com.cn

8. 关键词

论著和综述要求标引 2~5 个关键词,请尽量使用中国医学科学院信息研究所最新版《中文医学主题词表》上的主题词。中英文关键词应相互对应,各词之间以“;”分隔,每个英文关键词第一个字母大写。

9. 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)》《医学主题词注释字顺表》《中医药主题词表》中的主题词。对没有通用译名的名词术语于文内第一次出现时应注明原词。中医名词术语按 GB/T 16751.1/2/3-1997《中医临床诊疗术语疾病部分/证候部分/治法部分》和 GB/T 20348-2006《中医基础理论术语》执行,腧穴名称与部位名词术语按 GB/T 12346-2006《腧穴名称与定位》和 GB/T 13734-2008《耳穴名称与定位》执行。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。

10. 图表

每幅图表应冠有图(表)题。核实每幅图表在文中是否均有标示。说明性的资料应置于图(表)下方注释中,并在注释中标明图表中使用的全部非公知公用的缩写。表格内的各项标目除计量单位符号外一律用中文。本刊采用三横线表(顶线、表头线、底线),如遇有合计或统计学处理行(如 t 值、 P 值等),则在这行上面加一条分界横线;表内数据要求同一指标有效位数一致。照片图要求有良好的清晰度和对比度,影像图应标注左右。大体标本照片在图内应有尺度标记。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,并出示该刊同意刊载的证明。

11. 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)。注意单位名称与单位符号不可混合使用,如 kg/天应改为 kg/d;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亦不可混用,如前例不宜采用 $\text{ng}/\text{kg}\cdot\text{min}^{-1}$ 的形式。在叙述中,应先列出法定计量单位数值,括号内写旧制单位数值,如 10 kPa(75 mmHg);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。血压计量单位仍以 mmHg 表示,但在文中首次出现时应注明 mmHg 与 kPa 的换算系数(1 mmHg=0.133 kPa)。量的符号一律用斜体字,如吸光度的符号为 A ,“ A ”为斜体字。

12. 统计学符号

按 GB 3358.1—2009《统计学词汇及符号》的有关规定,一律采用斜体排印。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 χ^2 ;⑦ 相关系数用英文小写 r ;⑧ 自由度用希文小写 ν ;⑨ 概率用英文大写 P (P 值前应给出具体检验值,如 t 值 χ^2 值、 Q 值等)。以上符号均用斜体。

13. 参考文献

所有参考文献执行 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)、个人通信等请勿作为文献引用,确需引用时,可将其在正文相应处注明。日汉文字请按日文规定书写,勿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人可以只著录前3人,后加“等”或“et al”或其他与之对应的文字。作者一律姓氏在前、名字在后,外国人的名字采用首字母缩写形式,缩写名后不加缩写点;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。每年连续编码的期刊可以不著录期号。文后参考文献为非英语时,双语著录。用双语著录参考文献时,首先应用信息资源的原语种,然后用英语著录。作者姓名的英译文采用汉语拼音形式表示,姓的首字母大写,名按音节首字母大写的缩写形式。中文刊名使用其刊名的英文简称,不使用汉语拼音名称,无规范英文简称者著录全部英文刊名。文献 DOI 号著录在该条文献最后。

示例:

[1] 覃晓琳,郑和平,黄进梅.多位点可变数目串联重复序列分析技术在沙眼衣原体分型中的应用[J].国际流行病学传染病学杂志,2013,40(5):340-343. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-4149.2013.05.014.

Qin XL, Zheng HP, Huang JM. Advances of multilocus variable-number of tandem-repeats analysis in *Chlamydia trachomatis* genotyping[J]. Inter J Epidemiol Infect Dis, 2013, 40(5): 340-343. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-4149.2013.05.014.

二、投稿方式

稿件请经《国际流行病学传染病学杂志》官方网站(<http://gl.zjams.cn>)或中华医学会远程稿件处理系统(<http://www.cma.org.cn/ywzx/index.html>)投送,注册为作者后选择目标期刊,阅读本稿约,下载并填写《中华医学会系列杂志论文投送介绍信及授权书》寄至本刊编辑部。来稿需经作者单位主管学术机构审核,并附单位推荐信。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。

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的文稿,或已用其他文种发表过的文稿(需征得首次刊登期刊的同意),此三种情形不属于一稿两投。

三、稿件处理

中华医学会系列期刊实行以同行评议为基础的三审制(编辑初审、专家外审、编委会终审)。在投稿时作者需要告知与该研究有关的潜在利益冲突(即是否有经济利益或者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。“利益冲突”和“作者贡献声明”著录于正文末、参考文献前,分别在文末左顶格排,6号黑体,其文为6号宋体,著录格式同“志谢”。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,并提出申述的文字说明。

本刊与作者相关的稿件处理环节(包括投稿、退修、退稿和作者修改稿回复)均在中华医学会杂志社的稿件远程处理系统(<http://www.cma.org.cn/ywzx/index.html>)上进行。

四、撤稿

1. 撤稿的目的

撤稿的目的是纠正论文中的谬误。

2. 撤稿的原因

(1)已经证实论文存在较严重的不可信、学术不端(包括捏造数据和篡改数据)或者非主观的错误,以至于该论文所报道的发现和结果不可信;(2)论文存在剽窃问题;(3)论文所报道的研究违反医学伦理规范;(4)重复发表;(5)在稿件发表流程中存在严重缺陷;(6)其他。

3. 撤稿声明的撰写

(1)撤稿声明的撰写:①题名:应包括“撤稿:被撤稿件题名(发表期刊、年、卷、期、起止页码)”;②明确撤稿声明的撰写主体(原论文作者、作者所在机构、编辑等);③正文:应包括撤稿论文信息(包括题名、作者和发表期刊及年、卷、期、起止页码)和撤稿原因,并将被撤稿件作为参考文献列在撤稿声明最后;④如果撤稿是因为论文的部分作者行为不当,撤稿声明中可以有所提及;⑤稿件刊发前未被提前告知并征得同意而被列为作者,如果作者提出异议,且被证实的确未授权成为作者之一,撤稿声明中可有所体现;⑥避免使用任何可能存在诽谤或侮辱意味的词汇。

(2)撤稿声明的刊登:①撤稿声明应该刊登于被撤销论文所发表期刊的所有版本,包括印刷版和网络版(电子版),撤稿声明需在目次页上列出;②对于网络版论文,撤稿声明和原来的论文应该互相链接;③被撤销论文的所有部分(摘要、全文等)和所有版本都应该明确地标注“撤销”;④不能将被撤销论文从印刷版期刊(例如,图书馆)或电子资源中删去;⑤撤稿声明对所有读者免费开放;⑥撤稿声明应该尽快刊登,以最大限度地减少负面影响;期刊刊登的内容由编辑负责,即便作者拒绝撤销自己的稿件,编辑依然拥有最终决定权。如果撤稿还在听证或机构调查阶段,应等得出最终结论后再决定是否撤稿,之前可以先刊登关注声明。

4. 撤稿流程

在保证撤稿声明内容完整、清晰的基础上,编辑应该和所有作者就撤稿声明的内容达成一致,以保证各方的利益。但在无法就撤稿声明的内容与作者达成一致时,如已有充足证据表明必须撤稿,编辑应尽快刊出撤稿声明。杂志稿约中须对撤稿流程和在哪种情况下会撤稿进行解释。

5. 撤稿论文的引用

如果引用被撤稿论文或撤稿声明,参照以下格式。

撤稿声明的引用:撤稿声明作者.“被撤稿论文题名”的撤稿声明[被撤稿件信息:作者.论文刊登期刊,年,卷(期):起止页码].发表的期刊,年,卷(期):起止页码。

被撤稿论文的引用:论文作者.论文题目[撤稿:刊登撤稿声明的期刊,年,卷(期):起止页码].论文发表的期刊,年,卷(期):起止页码。

五、有关著作权的事项

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 个月不寄回者,视作自动撤稿。

2. 来稿须付稿件处理费,文稿每篇 50 元,稿件确认刊载后需按通知数额付发表费。要求刊印彩图者需另付彩图印制工本费。稿件刊登后根据作者数量按比例赠送当期杂志若干。

3. 来稿一经接受刊登,由作者亲笔签署论文专有使用权授权书,专有使用权即归中华医学会所有。未经中华医学会同意,该论文的任何部分不得转载他处。

六、通信地址

杭州市天目山路 182 号,《国际流行病学传染病学杂志》编辑部,邮编:310013;电话:0571-88215500;传真:0571-88850214; Email:gjlcz@126.com/gilcz@sohu.com。

本稿约及更多信息请登录本刊官方网站(<http://gl.zjams.cn>)查询。

《国际流行病学传染病学杂志》第二届编辑委员会组成人员名单

顾问(按姓氏笔画为序)

庄 辉 刘克洲 闻玉梅 俞永新 斯崇文

总 编 辑

毛江森

副总编辑(按姓氏笔画为序)

王宇明 李兰娟 陈 勇 翁心华 曾 光

编辑委员(含总编辑、副总编辑)(按姓氏笔画为序)

万谟彬	毛江森	王广发	王平忠	王宇明	王 凯	王贵强	王慧芬	牛俊奇	韦 嘉	白雪帆
田德英	阮 力	朱凤才	朱丽影	任 红	成 军	刘 沛	刘 娅	庄昉成	吕晓菊	江家骥
孙殿兴	李太生	李兰娟	李 旭	李 佳	李智伟	李 勤	杨东亮	杨宝山	陈 红	陈 坤
陈直平	陈 勇	陈祥生	陈 智	张伦理	张建中	张欣欣	张跃新	汪萱怡	罗光汉	孟庆华
尚 佳	范学工	周育森	周 蓉	段广才	赵龙凤	赵连三	赵 鸿	闻礼永	胡志东	侯金林
娄国强	唐小平	唐 红	翁心华	郭潮潭	盛吉芳	曹武奎	黄祖瑚	曾 光	谢 青	甄 真
翟成凯	缪晓辉	谭德明	潘 晨							