

## 生物医学期刊论文写作、投稿与编辑的统一要求 (续二)

(2006年2月)

国际医学期刊编辑委员会

**电子出版** 当前大多数期刊同时采用电子版和印刷版出版,有些期刊仅采用电子形式出版。电子出版(包括互联网)也是一种出版方式。为保持清晰和一致性,发布在互联网上的医学和健康信息应尽可能遵从本文的建议。

关于电子出版物的特性,需要考虑本文提及和未提及的某些方面。网站至少应提供下列信息:名称,适当的资格认证,从属关系,编辑、作者和投稿者之间的相关利益冲突;所有内容的来源及出处;版权信息;网站所有者;赞助、广告和商业基金。

从一个健康或医学网站链接到另一个网站被认为是前者对后者品质的认可,因此期刊网站在与其他网站链接时应谨慎。当用户点击到另一个网站的链接时,最好能够提供一明确的信息提示他们将离开本期刊网站。如果链接到其他网站是处于经济利益的考虑,则应给出明确提示。所有内容的发布和更新日期均应给出。电子出版物的版面设计应与印刷版一样,其广告和奖励信息不应与编辑内容并置,商业内容应明确可辨。

电子出版是一个日新月异的领域。编辑应逐步完善有关电子出版的特有政策,并贯彻执行。这些政策包括存档、错误更正、版本管理以及选择电子版本还是印刷版本进行期刊存档、发布附加材料和电子出版。

在任何情况下,期刊均不应将一篇文章从其网站或档案中直接删除。若某篇文章需要更正或撤销,则有关信息应尽可能快地在下一期的编码页上予以刊登。

电子文献的永久保存对保存历史记录十分重要。过刊应能够做到即刻访问,这应该通过第三方机构管理,如图书馆,而不是出版者。应鼓励电子文献在多处存档。

**广告** 大多数医学期刊刊登广告,为出版者获取经济效益,但广告绝不可以影响编辑决策。期刊应具备正式的、明确的、书面的印刷版和电子版广告政策;网站的广告政策应尽量与印刷版广告政策保持一致。编辑须具有允许广告刊登和执行广告政策的全部和最终权力。

当存在评价广告的中立机构时,编辑应采纳其判定意见。读者应易于区分广告和编辑资料。应避免同一产品或同一主题的编辑资料与广告资料内容并置。插页广告会打断内容的连贯性,影响读者的阅读,因而不提倡。也不允许广告以一篇特殊的文章与编辑资料刊登在刊物的同一期上。

期刊不应为广告所支配。编辑应注意不要仅刊登来自一、两位广告商的广告,否则读者会认为编辑已被这些广告商所左右。

期刊不应刊登已证实对健康有严重危害的产品广告,如烟草广告。编辑应确保执行本国现行的广告法规或行业标准,也可制定期刊自己的标准。除法律要求外,组织或机构的利益不应支配分类广告和其他非陈列广告。此外,编辑应重视对已刊登广告的各种反映。

**医学期刊和大众媒体** 公众对医学研究新闻的兴趣使得大众媒体为尽可能快地获取医学研究信息而激烈竞争。有时研究者及其研究机构希望在科技期刊全文发表前,通过举行记者招待会或接受采访在非医学媒体上先行报告其研究工作。

公众有及时获得重要医学信息的权利,并且编辑有责任为此而努力。但生物医学期刊首先是为其读者出版,而不是为了对其内容感兴趣的公众,因此在期刊与大众媒体的相互利益间应保持适当的平衡。只有当医生确信所报告的医学信息的所有细节均可信时,才会劝告其患者采纳所报道的结论。此外,在研究成

果被同行专家评审和全文发表前便通过大众媒体报道有可能导致不准确或不成熟结论的传播。

有些国家已经建立了防止原始论文在期刊发表前便在大众媒体上进行相关报道的封锁制度。这种新闻封锁制度创建了一个令大多数记者乐于接受的“游戏规则”，因为这在最大程度上缓解了他们因缺乏充分的时间进行认真准备所致的报道压力。有些文章所含的生物医学信息对金融市场可能具有极大的影响，因此选择适当的时机向公众统一发布信息可最大程度减小经济混乱。而另一方面，新闻封锁制度也被看作是维护期刊的自身利益而阻碍了科学信息的快速传播。

当编辑试图制定相关的新闻政策时，下列建议或许有用：

(1) 编辑可以鼓励研究人员通过同行专家审稿期刊将医学信息有序地传播给公众。而要做到这一点，必须使作者同意在其稿件审理或待发表期间不公布其工作。同时，需与媒体达成协议，即在期刊全文发表前不发布新闻；作为回报，期刊应与媒体共同制作准确无误的新闻。

(2) 编辑应牢记新闻封锁制度建立在彼此尊重的基础之上，而不存在正规的强制或监督机制。任何来自媒体或生物医学期刊的不尊重新闻封锁制度的决定都会导致其迅速瓦解。

(3) 极少数明确的、紧急的、对公众健康具有重要临床意义的医学研究信息的新闻发布应该早于期刊全文发表。在这种特殊情况下，应该由负责公众健康的权威机构决定是否提前发布并承担事先将消息向医生和媒体公布的责任。如果作者和有关权威机构希望该研究成果能被某特定期刊考虑发表，则应在向所有媒体披露消息之前与期刊编辑协商。只有当编辑认为确需及时发布新闻时，对在期刊正式发表前进行新闻发布的限制政策才会被解除。

(4) 限制医学信息在期刊正式发表前向媒体公开的政策并不适用于学术会议报告论文及会议论文摘要（见“重复发表”）。在学术会议上报告其工作的研究人员可以自由地与记者讨论其报告，但谈论的研究细节不能超过其会议报告的内容。

(5) 在一篇文章即将发表时，编辑可能愿意通过提供新闻稿、回答问题、赠送即将发行的刊物及向记者推荐相关专家而帮助媒体制作准确无误的新闻报道。然而这种帮助的前提条件是媒体同意新闻发布时间与期刊文章发表的时间同步。

(6) 编辑、作者和媒体应将上述原则应用于在期刊网站上事先发布的资料。

**临床试验注册** ICMJE 认为组建一个全面的、公共的临床试验数据库非常重要。ICMJE 将临床试验定义为事先将受试对象分为干预组、同期比较组或对照组，以研究医学干预与健康评价间因果关系的研究项目。医学干预包括药物、手术、设备、行为疗法、护理程序改变等手段。

ICMJE 成员期刊将在公共试验注册机构注册作为考虑临床试验发表的条件，此政策的相关细节可参见 [http://www.icmje.org/clin\\_trialup.htm](http://www.icmje.org/clin_trialup.htm)。ICMJE 鼓励其他生物医学期刊的编辑采用相似的政策。

ICMJE 并非提倡一种特殊的注册，但其成员期刊要求作者在一个符合若干标准的注册机构进行试验注册。此注册机构必须对公众免费，对所有预期的注册者开放，由非盈利性机构管理；必须有一个确保注册数据有效性的机制，并可通过电子手段检索到注册信息。

注册数据必须至少包括下表中所列的项目要素才可被接受。适当的注册信息不应含有空缺或无义术语。

ICMJE 建议在摘要结束处刊印试验注册号。

#### 最少注册数据设置<sup>\*</sup>：

项 目	注 释
1. 唯一的试验注册号	由初次注册实体（注册机构）设定
2. 试验注册日期	由初次注册实体（注册机构）确定
3. 次要标识	由赞助者或其他有关团体指派（也可能缺如）
4. 基金来源	提供研究基金的机构名称
5. 主要责任者	负责实施研究的主要实体
6. 次要责任者	负责实施研究的次要实体（如果存在的话）

(续表)

项 目	注 释
7. 责任联系人	试验的公众联系人, 负责联系有意参与试验的患者
8. 研究联系人	负责与试验有关的科学问题的联系人
9. 研究题目	由研究组选定的简短题目 (根据研究者的意愿, 也可省略)
10. 研究的正式科学题目	必须包括干预名称、研究条件和结局 (如“地高辛与充血性心力衰竭所致死亡的国际性研究”)
11. 研究的伦理学评价	研究注册前是否获得伦理委员会的许可 (是/否)? (假设所有已注册的试验在开始前均会获得伦理委员会的许可)
12. 条件	被研究的医学条件 (如哮喘、心肌梗塞、抑郁症)
13. 干预	对研究和比较/对照干预方法的描述 (对于已注册、可在世界范围内销售的药物或其他产品应使用通用名; 对于未注册的药物可使用通用名或公司序列号)。须说明干预的持续时间
14. 主要入选和排除标准	确定是否适合纳入试验的主要患者特征
15. 研究类型	数据库提供可供选择的下拉菜单, 其选项包括随机或非随机、盲法 (如双盲、单盲)、对照方式 (如安慰剂对照、有效疗法对照) 以及分组方法 (如平行、交叉或析因)
16. 预期试验开始日期	估计第一位受试者进入试验的时间
17. 目标样本量	计划纳入研究的对象总数
18. 征募新入选对象	是否存在此信息 (是/否)? (如果是, 链接到有关信息)
19. 主要结局指标	研究设计要评价的主要结局指标, 描述应包含指标的测量时间 (如 12 个月时的血压)
20. 重要的次要结局指标	在设计方案中提到的次要结局指标, 描述应包含测量时间 (如 6 个月时的肌酐清除率)

\* 注册项目于 2005 年 4 月 WHO 召集的会议上提出; 注释内容主要来自 ICMJE

(王 晶译, 钟紫红审校)

# 生物医学期刊论文写作、投稿与编辑的统一要求(续二)

作者: [国际医学期刊编辑委员会](#), [王晶](#)  
作者单位:  
刊名: [中国临床营养杂志](#)   
英文刊名: [CHINESE JOURNAL OF CLINICAL NUTRITION](#)  
年, 卷(期): 2006, 14(5)  
被引用次数: 1次

## 本文读者也读过(9条)

1. [国际医学期刊编辑委员会](#), [姚俊英](#), [王晶](#) [生物医学期刊论文写作、投稿与编辑的统一要求\(续完\)](#) [期刊论文]-[中国临床营养杂志](#) 2006, 14(6)
2. [James A Levine](#), [刘江苏](#), [谭小川](#) [非运动性日常活动热效应与可逆性肥胖\(待续\)](#) [期刊论文]-[中国临床营养杂志](#) 2006, 14(4)
3. [刘树立](#) [复方电解质输液的临床应用](#) [期刊论文]-[中国临床营养杂志](#) 2006, 14(4)
4. [王秀荣](#), [唐云](#), [江华](#), [周业平](#), [陶晔璇](#) [氨基酸](#) [期刊论文]-[中国临床营养杂志](#) 2007, 15(1)
5. [肠外肠内营养学分会指南规范编委会](#), [CSPEN Guidelines Working Committee](#) [无营养风险患者术后糖电解质输液](#) [期刊论文]-[中国临床营养杂志](#) 2007, 15(4)
6. [James A Levine](#), [刘江苏](#), [谭小川](#) [非运动性日常活动热效应与可逆性肥胖\(续一\)](#) [期刊论文]-[中国临床营养杂志](#) 2006, 14(5)
7. [Rémy Meier](#), [陈凌](#) [ESPEN指南——建议等级的科学背景](#) [期刊论文]-[中国临床营养杂志](#) 2006, 14(6)
8. [国际医学期刊编辑委员会](#), [王晶](#) [生物医学期刊论文写作、投稿与编辑的统一要求\(续一\)](#) [期刊论文]-[中国临床营养杂志](#) 2006, 14(4)
9. [肠外肠内营养学分会指南与规范编委会](#) [短肠综合征与胃肠道痿](#) [期刊论文]-[中国临床营养杂志](#) 2007, 15(6)

## 引证文献(1条)

1. [李菁锦](#), [张俊敏](#), [陈瑞芳](#), [慕萌](#), [李晓菲](#), [王翠英](#) [MEDLINE收录期刊的标准与程序](#) [期刊论文]-[首都医科大学学报](#) 2009(2)

本文链接: [http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical\\_zglcyyzz200605014.aspx](http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_zglcyyzz200605014.aspx)