

生物医学期刊论文写作、投稿与编辑的统一要求 (续完)

(2006年2月)

国际医学期刊编辑委员会

投稿要求

稿件准备

编辑和审稿专家审阅稿件的工作量很大,因此他们更愿意接受可读性强,且易于编辑加工的稿件。为此,各期刊制定的投稿须知的大部分内容均为与其特殊编辑需求有关的信息。而“统一要求”提供的投稿要求是适用于所有期刊稿件准备的普遍性指南。

一般原则 观察和实验论文的正文通常(但不是必须)分为四部分,并分别冠以标题——前言、方法、结果和讨论,即所谓“IMRAD”结构。“IMRAD”结构不是一种简单的无科学依据的出版格式,而是科学发现过程的直接反映。长篇论文的某些部分(特别是结果和讨论部分)可能需要列出次级标题,以阐述其内容。其他类型的文章,如病例报告、综述、述评可能需要采用其他出版格式。

电子格式出版使文章附加更多的细节或仅以电子版发表全文、层次化信息、超链接或选取文章中的部分内容等成为可能。在发展和应用电子出版这种新的出版模式的过程中,作者需要与编辑密切合

作,应该投送在同行专家评审时可能需要的电子格式的补充材料。

稿件全文应隔行打字,包括文题页、摘要、正文、志谢、参考文献、表格和图例部分,以及足够的页边空白,以便编辑和审稿专家对稿件予以逐行审编,并可直接将注释和问题写在打印稿上。以电子格式投稿时,也应隔行打字,因为稿件可能需要打印后送审和编辑。

全文应从文题页开始连续编页码,以便于审稿专家和编辑精确的标注稿件中存在的问题。

特殊研究设计报道原则 研究报告经常忽略重要的信息。以下部分列出的一般要求是所有研究设计均需包括的要素。对于特殊研究设计,鼓励作者参考有关的报道原则。对于随机对照试验,作者应参考“提高平行随机对照试验报告质量的规范声明”——CONSORT (Consolidated Standards of Reporting Trials) statement (www.consort-statement.org)。该指南包括随机对照试验检查表及流程图。对其他研究设计,一些期刊也规定了需遵循的报道指南(见表:报道指南)。作者应参考拟投期刊的“投稿须知”。

报道指南:

规 范	研究类型	网 址
CONSORT	随机对照试验	http://www.consort-statement.org
STARD	诊断准确性研究	http://www.consort-statement.org/stardstatement.htm
QUOROM	系统评价和 Meta 分析	http://www.consort-statement.org/initiatives/MOOSE/moose.pdf
STROBE	流行病学观察性研究	http://www.strobe-statement.org
MOOSE	流行病学观察性研究的 Meta 分析	http://www.consort-statement.org/initiatives/MOOSE/moose.pdf

文题页 文题页应包含以下信息:

(1) 文章题目。简明的文题较冗长而费解的文题更易于理解。然而过短的文题则可能会导致重要

信息遗漏,如试验设计(随机对照研究的试验设计特别重要)。文题应包含论文的全部重要信息,以保证搜索引擎对文献检索的敏感性和特异性。

(2) 每位作者的姓名及所属机构,一些杂志还刊印每位作者的最高学位。

(3) 研究工作完成的单位及科室。

(4) 弃名者(若有的话)。

(5) 通信作者的姓名、地址、电话和传真号码以及电子邮件地址。通信作者可以是对整个研究工作承担责任的人;如果有其他人可以负责,则通信作者也可不承担责任。通信作者需明确说明是否可公开其电子邮件地址。

(6) 索取单行本的作者姓名及地址,或作者不提供单行本的声明。

(7) 基金、设备、药品、或以上所有资助的来源。

(8) 页眉文题。在文题页下方给出不超过40个(印刷)符号(包括英文字母和空格)的页眉或页脚文题。大多数期刊都刊登页眉文题,但有时其仅作为编辑部稿件归档或查找之用。

(9) 正文的字数统计(不包括摘要、志谢、图例和参考文献)。正文的字数统计有助于编辑和审稿专家依据论文的内容判定正文的字数是否需要缩减,稿件的字数是否在期刊的要求范围内。基于同样的原因,应单独给出摘要部分的字数。

(10) 表和图的数量。编辑部工作人员和专家很难判断投稿时本应附带的图表是否确实在稿件中,这就要求作者在文题页说明图和表的数量。

利益冲突声明 为了避免作者忽略可能存在的利益冲突,作者在投稿时应该公开其利益冲突。利益冲突声明应单列一页,或位于紧随在文题页后的页面上。但不同的期刊对利益冲突声明放置的位置有不同的要求,一些期刊不会将利益冲突声明向审稿专家公开(参阅利益冲突部分)。

摘要和关键词 摘要(不同的期刊有不同的长度和格式要求)应放在文题页之后。摘要应阐明研究背景、目的、基本过程(研究对象或实验动物的选择,观察和分析方法)、主要发现(如果可能,提供具体数据及其统计学意义)和主要结论。应强调研究或观察中创新和重要的部分。

由于摘要是许多电子数据库所收录的文章中唯一独立存在的部分,且是许多读者仅能阅读到部分,因此摘要必须准确地反映全文的内容。事实上,许多摘要的内容与正文不一致^[6]。不同的期刊对结构

式摘要的格式要求不同,甚至同一种期刊采用不同的结构式摘要。作者应遵循拟投期刊的要求书写摘要。

一些期刊要求在摘要下方,提供3~10个关键词或短语以利于编制参照索引。关键词可与摘要同时刊登。关键词应选用“医学索引”(Index Medicus, IM)中的“医学主题词表”(MeSH)中的术语。在“医学主题词表”中查不到的新出现的专业术语,可以直接作为关键词使用。

前言 阐明研究背景(研究问题的性质和重要性),研究或观察的目的及假设。通常,作为问题提出更能突出研究目的。应分清主要目的和次要目的,并应描述预先所设定的小组。仅列举直接相关的文献,不要包括研究数据和结论。

方法 方法部分应该仅包括研究方案开始实施前的信息,研究过程中获得的资料应在结果部分描述。

研究对象的选择和描述:清楚地说明观察或实验对象的选择(病人或实验动物,包括对照),包括入选原则和排除原则、试验对象的来源。由于年龄和性别与研究目的的关系并不总是很明确,因此若研究涉及到研究对象的年龄和性别时作者应予以说明,如为什么只选择某一年龄段的研究对象,或为什么排除女性研究对象。明确说明如何用特定的方法证明一个研究命题,以及为什么采用这种方法。当研究涉及如种族或民族等变量时,作者应说明如何测定变量,并证明变量间的相关性。

技术信息:介绍研究方法、仪器(在括号中注明生产厂家的名称和地址)和步骤,应提供足够的研究步骤的细节以便他人重复而得到类似的结果。引用已建立方法的参考文献,包括统计学方法(见下);提供已发表但尚未被熟知的方法的参考文献,并作简要描述;详述新的或进行重大改良的方法,说明采用以上方法的理由,并评估其局限性。准确说明所用药物和化学试剂的通用名、使用剂量和给药途径。

综述类文章应描述定位、选择、萃取及综合资料的方法,同时应在摘要部分概括介绍。

统计学:详细描述统计学方法,以使有专业知识的读者能够通过原始数据检验所报告的结果。若可能,应定量描述结果,并给出测量误差或不确定性

的适当指标 (如可信区间)。避免单纯依据统计学假设检验结果下结论,如 P 值并不能反映效应大小的重要信息。实验设计和统计学方法所参照的文献应尽可能引用标准著作 (注明页码)。应对统计学术语、缩略语和符号进行注解。说明所使用的统计学软件。

结果 按由主要到次要或重要到不重要的逻辑顺序,在正文和图表中描述结果。正文不要重复图表中的数据,仅需强调或概述重要的观察结果。为了不影晌正文的连贯性,附加的材料和技术细节可在附录中描述,或仅在刊物的电子版本上发表。

数值结果不仅要给出由绝对数计算出的数据 (如百分数),而且要给出绝对数,并说明数据分析所使用的统计学方法。图表切忌过多,只选用能说明和支持论文论点的图表。可用曲线图代替栏目众多的表格,图表中数据不应重复。避免将统计学专业术语,如“随机”(指随机化设计)、“正常”、“显著”、“相关”和“样本”等作非专业性使用。

讨论 着重讨论本研究中创新和重要的发现,以及由此得出的结论,避免详尽地重复前言或结果部分的数据或其他资料。对于实验研究,首先简要的总结研究的主要发现,然后探讨可能的机制或解释,与其他相关研究予以比较,分析该研究的局限性,最后提出该研究对未来研究和临床应用的意义。

将结论与研究目的联系起来讨论,但不要在研究数据尚不充足时妄下断言和结论。尤其应避免因经济利益而作出某些陈述,除非文章中包括经济数据并进行了分析。避免工作尚未完成,就声称或暗示首创权。如理由充分,可提出新的假说,但应实事求是。

参考文献 参考文献引用一般原则:尽管引用综述文章是一种引导读者了解文献整体情况的有效途径,但综述并不总能准确地反映原创性工作,因此应直接提供给读者原创性研究资料的参考文献。另一方面,对同一主题的原创性工作的过多引用会占用过多的印刷版面,而对少数关键性原始文献的引用常具有与引用更多更详尽的文献相同的效果;尤其是当前可将参考文献添加到已发表文章的电子版上,而电子文献检索有助于读者有效地搜索到已发表的文献。

避免将摘要作为参考文献。引用已被期刊接受

但尚未发表的文献,应注明“正在印刷”或“即将出版”;作者应获取引用此类文章的书面同意材料及文章已被接受发表的证明材料。引用已投稿但尚未被接受的文章,也应获取书面同意材料,并注明为“未发表资料”。

避免引用“私人通信”,除非其提供了无法从公共渠道获取的重要信息,在这种情况下应在括号中注明通信作者的姓名及日期。对于科技论文,作者应获得允许引用通信的书面同意材料,并确保通信内容的准确性。

有些期刊会检查所有参考文献的准确性,但并非所有的期刊都如此,有时文章刊出后会出现一些引用错误。为尽量减少此类错误,作者应该对照原文核查每一条参考文献。作者应负责检查以确保不会引用已撤销的文献,除非文章内容与撤销有关。对于发表在被 MEDLINE 收录期刊上的文章,ICMJE 将 PubMed (<http://www.pubmed.gov>) 视为撤销信息的权威来源。作者可通过 MEDLINE 的检索术语识别被撤销的文章,PubMed 方括号中的 [pt] 代表撤销发表。

著录类型及格式:参考文献著录的“统一要求”格式,主要是基于美国国立医学图书馆 (NLM) 数据库所采用的美国国家标准学会 (ANSI) 的标准格式^[7]。作者可通过访问美国国立医学图书馆网站获取文献著录格式的示例 (http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html)。

参考文献应按其在正文中首次出现的先后顺序连续编码。正文、表格和图例中引用的参考文献用放在括号内的阿拉伯数字标注。仅在表或图例中引用的参考文献,应根据该表或图在正文中首次出现的位置进行顺序编码。期刊名称应根据“医学索引”(Index Medicus) 中的格式进行缩写,可参照 MEDLINE 收录期刊列表,该表每年由美国国立医学图书馆单独出版,也可从美国国立医学图书馆网站 (<http://www.nlm.nih.gov/tsd/serials/lji.html>) 上获取。不同期刊对电子文献的引用要求不同,有的要求作者在正文的括号内引用,有的则要求在文后参考文献表中引用。作者应向拟投期刊咨询。

表格 表格可简明有效地呈现信息,也可提供具有任意详尽性和精确度的信息。将数据放在表中而非正文中常可缩减文章的长度。

每表一页，隔行打印。按表格在正文中首次出现的顺序连续编号，每表均应有一简明的表题。表内不用横竖线。表的每个栏目都应有一个简短或缩写的栏目标题。注释文字应置于表注中，而不应放在栏目标题中。所有非标准缩略语的含义均应在表注中说明。表注可依次使用下列符号：*，†，‡，§，||，**，††，‡‡。

应给出变量的统计学指标，如均数的标准差和标准误。

确保每个表在正文中均被引用。

引用他人已发表或尚未发表的资料，需完全征得他人同意，并应致谢。

具有重要佐证性的、超过印刷版期刊刊登容量的表格可在期刊的电子版本上发表、存放到档案服务机构或由作者直接提供给读者。如果是这种情况，正文中应有适当的说明。此类表格在投稿时应附在稿件中，以供审稿时参考。

图 图应由专业人员绘制和拍摄，或者提供能够保证成像品质的数码照片。目前有些期刊除需要适合于印刷的图片外，还要求作者提供某种电子格式的图片（如 JPEG 或 GIF），以便做成高质量的图在期刊网页上使用；作者在投稿前应在计算机上浏览其图片，以确保符合质量标准。

对于 X 线光片、扫描和其他诊断性图像，以及病理标本照片或显微照片，应采用清晰的光面黑白或彩色照片，尺寸通常为 127mm × 173mm（5 英寸 × 7 英寸）。尽管某些期刊会重新作图，但多数不会。因此图上的字母、数字和符号应清晰、均匀且足够大，以便为出版而将图缩小后仍易于辨认。图应尽可能具有自明性，因为许多图会直接用于幻灯片展示。图题和详细的注解应置于图例中，而不应放在图内。

显微照片应有内标尺。照片中的符号、箭头或字母应与背景对比明显。

刊用人体照片，必须使刊用对象不可辨认，或获得同意使用照片的书面许可，并应尽可能获得同意发表的许可。

按图在正文中首次出现的先后顺序连续编号。引用已发表的图，须注明出处，并附版权所有人同意使用该图的书面许可，并予以志谢。除了不受版权限制的可公开文件外，引用任何图片均应同时获得作者和出版者的同意。

对于彩色图片，应确定所投期刊需要彩色底片、彩色正片还是彩色照片。用记号标出制图区域可能对编辑会有所帮助。有些期刊仅在作者支付额外费用时才刊登彩色图片。

作者应向期刊咨询有关电子图片投稿的要求。

图例 图例应另页隔行打印，并使用与图相对应的阿拉伯数字。当图中使用符号、箭头、数字或字母标注时，应在图例中逐一加以解释。显微照片应注明内标尺和染色方法。

计量单位 长度、高度、质量和体积应采用米制单位（米、千克、升）或其十进制倍数。

温度应采用摄氏度。血压应使用毫米汞柱，除非期刊特别要求使用其他单位。

不同期刊对于血液学、临床化学及其他检查所使用单位的要求不同，作者须参照期刊投稿须知的要求，实验室测定值应同时以地方和国际单位制（SI）报告。编辑可能在文章发表前要求作者附上可供选择的单位或非国际单位制单位，因为国际单位制并非被普遍使用。药物浓度可采用国际单位制或质量单位，但应在适当位置将其转换关系在括号中注明。

缩略语和符号 须使用标准缩略语；使用非标准缩略语会极度混淆读者。避免在文题中使用缩略语。除标准计量单位外，在正文中首次出现的缩略语均应先给出全称。

向期刊投稿

当前越来越多的期刊接受电子投稿，可通过软盘、电子邮件的附件或直接登陆期刊网站的形式投稿。电子投稿可节省时间和邮寄费用，并可使稿件在整个编辑流程中（如送审）以电子形式进行处理。当以电子形式投稿时，作者应参照拟投期刊的投稿须知。

如果以纸质形式投稿，应提交期刊所要求的稿件和图片份数，以用于同行专家评审和编辑加工，而不能期望由编辑人员补齐所需要的份数。

投稿时必须附有一封投稿信，投稿信应包含以下信息：

（1）向编辑充分说明可能被认为是相同或及其相似工作的重复发表的投稿和先前报道。所有此类工作均应特别提及，并应在所投稿件中作为参考文献引用。投稿时须附以上材料的复印件，以便编辑

决定如何处理。

(2) 经济上或其他可能导致利益冲突的声明 (若有关信息未包含在稿件或作者声明表中)。

(3) 稿件已被所有作者审读并认可的声明, 所有作者均具备前述作者资格的要求, 且每位作者均认为文章如实地反映了研究工作 (如果该信息未以其他形式提供)。

(4) 负责与其他作者联系有关稿件修改和清样核校事宜的通信作者的姓名、地址和电话号码 (若该信息未在稿件中提及)。

投稿信还应提供所有可能对编辑有所帮助的附加信息, 如文章属于所投期刊的哪一个栏目。如果稿件曾投到其他期刊, 则投稿时附上先前编辑及评审专家的意见以及作者对评审意见的答复将会很有帮助。编辑鼓励作者提交先前的通信, 这样做将有助于加快审稿过程。

许多期刊会提供一个投稿前的稿件对照检查表, 以确保投稿所需的全部资料均不会遗漏。有些期刊还要求作者完成报告特殊研究类型的检查表 (如用于随机对照试验报告的“CONSORT”检查表)。作者应注意拟投期刊是否使用此类检查表, 如需要应在投稿时一并附上。

投稿时还须附上许可使用已发表资料、可辨认的人体照片或个人信息, 或同意被冠名志谢的书面材料的复印件。

参 考 文 献

- [1] Davidoff F for the CSE Task Force on Authorship. Who's the author? Problems with biomedical authorship, and some possible solutions. *Science Editor*. 2000; 23 (4):111-119.
- [2] Yank V, Rennie D. Disclosure of researcher contributions: a study of original research articles in *The Lancet*. *Ann Intern Med*. 1999; 130(8):661-670.
- [3] Flanagan A, Fontanarosa PB, DeAngelis CD. Authorship for research groups. *JAMA*. 2002; 288:3166-3168.
- [4] Godlee F, Jefferson T. Peer review in health sciences. London: BMJ Books; 1999.
- [5] World Medical Association. Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human subjects. *JAMA*. 2000; 284(23):3043-3045.
- [6] Pitkin RM, Branagan MA, Burmeister LF. Accuracy of data

in abstracts of published research articles. *JAMA*. 1999; 281(12):1110-1111.

- [7] Patrias K. National Library of Medicine recommended formats for bibliographic citation. Bethesda (MD): The Library; 1991.

与生物医学期刊有关的信息资源

World Association of Medical Editors (WAME)

www.wame.org

Council of Science Editors (CSE) www.councilscienceeditors.org

www.councilscienceeditors.org

European Association of Science Editors (EASE)

www.ease.org.uk

Cochrane Collaboration www.cochrane.org

The Mulford Library, Medical College of Ohio

www.mco.edu/lib/instr/libinsta.html

关于国际医学期刊编辑委员会

国际医学期刊编辑委员会 (ICMJE) 由一小组综合性医学期刊编辑组成, 其成员每年召开会议, 不断充实“统一要求”的内容。ICMJE 欢迎对“统一要求”进行评论并对议项目提出建议。

“统一要求”的作者

参与 2005 年 7 月统一要求修订的 ICMJE 成员期刊和组织及其代表包括: 内科学纪要 (*Annals of Internal Medicine*)、英国医学杂志 (*British Medical Journal*)、加拿大医学会杂志 (*Canadian Medical Association Journal*)、克罗地亚医学杂志 (*Croatian Medical Journal*)、美国医学会杂志 (*Journal of the American Medical Association*)、荷兰医学杂志 (*Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde*)、新英格兰医学杂志 (*New England Journal of Medicine*)、新西兰医学杂志 (*New Zealand Medical Journal*)、柳叶刀 (*The Lancet*)、澳大利亚医学杂志 (*The Medical Journal of Australia*)、挪威医学杂志 (*Tidsskrift for Den Norske Lægeforening*)、丹麦医学会杂志 (*Ugeskrift for Laeger*) 及美国国立医学图书馆 (the U. S. National Library of Medi-

cine)。

“统一要求”的使用、传播和翻译

如为非盈利、教育目的，使用者可以印刷、复制和传播该文件，无需付费。ICMJE 不备有该文件的纸质本（单行本）。

ICMJE 的政策包括对有意向的机构提供在 www.icmje.org 上的官方英文文件链接。ICMJE 不认可在 www.icmje.org 以外的其他网站上的文件记录。

ICMJE 欢迎任何机构为非盈利目的将“统一要求”再版或翻译成英语以外的其他文字。然而，ICMJE 不具备翻译、回译或核准再版或翻译版本的资源。因此，任何语言的翻译均应在显著位置包括下列声明：“这是 ICMJE ‘生物医学期刊投稿的统一要求’的再版/（插入语言名称）译本。（插入机构名称）在（如有基金来源，加上其名称）资助下完成了此翻译。ICMJE 未曾认可或核准此再版/译本的内容。因 ICMJE 定期更新“统一要求”，故在（插入时间）完成的此再版/译本可能不能准确代表在

www.icmje.org 上的最新官方文本。‘生物医学期刊投稿的统一要求’的官方文本位于 www.icmje.org 上。”

ICMJE 不要求将“生物医学期刊投稿的统一要求”进行再版或翻译的个人或机构从 ICMJE 获取正式的书面许可。但 ICMJE 要求他们将再版或翻译文件的出处提供给 ICMJE 秘书处，以便 ICMJE 能够保留再版或翻译版本的记录。

咨 询

有关“统一要求”的咨询应与 ICMJE 秘书处的 Christine Laine 博士联系，通讯地址：ICMJE Secretariat Office, American College of Physicians, 190 N. Independence Mall West, Philadelphia, PA 19106-1572, USA; 传真：215-351-2644; 电子邮件：claine@acponline.org。请不要向 ICMJE 秘书处咨询各期刊的格式或政策。

（姚俊英 王 晶译，钟紫红审校）

作者: 国际医学期刊编辑委员会, 姚俊英, 王晶
作者单位:
刊名: 中国临床营养杂志 **ISTIC**
英文刊名: CHINESE JOURNAL OF CLINICAL NUTRITION
年, 卷(期): 2006, 14(6)
被引用次数: 1次

参考文献(7条)

1. [Davidoff F for the CSE Task Force on Authorship Who's the author? Problems with biomedical authorship, and some possible solutions](#) 2000(04)
2. [Yank V;Rennie D Disclosure of researcher contributions:a study of original research articles in The Lancet](#) 1999(08)
3. [Flanagin A;Fontanarosa PB;DeAngelis CD Authorship for research groups](#) 2002
4. [F Godlee;T Jefferson Peer review in health sciences](#) 1999
5. [World Medical Association Declaration of Helsinki:ethical principles for medical research involving human subjects](#) 2000(23)
6. [Pitkin RM;Branagan MA;Burmeister LF Accuracy of data in abstracts of published research articles](#)[外文期刊] 1999(12)
7. [Patrias K National Library of Medicine recommended formats for bibliographic citation](#) 1991

本文读者也读过(10条)

1. 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\(续二\)](#) [期刊论文]-中国临床营养杂志2006, 14(5)
2. [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)
3. [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)
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. 国际医学期刊编辑委员会, 姚俊英 [生物医学期刊论文写作、投稿与编辑的统一要求\(待续\)](#) [期刊论文]-中国临床营养杂志2006, 14(3)
6. [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)
7. [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)
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)
10. [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瘘](#) [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_zglcyzz200606017.aspx