

《世界中医药》杂志稿约

《世界中医药》杂志(ISSN 1673-7202, CN 11-5529/R)由国家中医药管理局主管,世界中医药学会联合会主办,为世界中医药学会联合会会刊。是中国第一本面向国内外公开发行的中医药类综合性学术期刊。自2009年以来连续15年被国家科技部收录为“中国科技核心期刊”,2023年被北京大学图书馆收录为“中文核心期刊”。杂志以国内外医务工作者,尤其是中医药医疗、教学、科研以及经营管理等机构的业务人员为读者对象,在2013年1月改为月刊,2020年1月改为半月刊。

栏目设置

本刊主要栏目有专题、论坛、中药研究、实验研究、文献研究、理论研究、临床研究、临证经验、针灸经络、综述、海外中医药、标准与指南、思路与方法等。

稿件要求

1 征稿内容

涉及中医药的专论、综述、论著(包括实验研究、临床研究等有实验过程及创新数据的论文)、技术交流、知识介绍和中外信息、针灸推拿、中药方剂、中西医结合等领域的文章,需要有国家级基金项目支持论文。

2 文稿要求

2.1 文稿应具有科学性、实用性、时效性、可读性和可借鉴性。要有一定学术水平和实用价值。论点明确,资料可靠,文字精炼,层次清楚,数据可靠。

2.2 来稿一般不少于8 500字符,不超过12 000字符。来稿要求字迹清楚、书写规范,对特殊文种、上下角标符号、字母大小写、正斜体等均应予注明。文稿中所用数字以阿拉伯数字为主。病例介绍要写清患者性别、年龄、初诊日期、主诉、病史、现病症状、检查及化验、诊断、辨证、病机、治法、处方、药名、剂量、用法、治疗结果、按语等。

3 文稿格式

3.1 文题与证明 文题应做到简明、醒目,避免使用缩略语、字符、代号,中文文题一般以20个汉字以内为宜,一般不设副标题。论文所涉及的课题凡取得国家或部、省级以上基金资助或属攻关项目者,请予以说明。论文刊登后获奖者,请及时将获奖证书扫描件或照片发送本刊邮箱。来稿须附单位推荐信及授权承诺书,推荐信应注明对稿件的审评意见,以及确认无一稿多投、不涉及保密、署名无争议等项内容(格式、样信详见官网下载中心)。

3.2 作者与单位 无“共同第一作者”之说,通信作者可适当增加。作者署名和单位,置于题目下方。作者姓名要全部依次列出,排序应在投稿时确定,在稿件编排过程中如须更动,应由第一作者出具书面证明,并加盖单位公章。作者单位需写全称(包括具体科室、部门),所在城市和邮政编码。各类文稿均须附英文题目和全部作者姓名汉语拼音,以便编制目次。汉语拼音姓在前,名在后。姓字母均大写;名的第1个汉字汉语拼音的首字母大写,其余均小写。文稿英文摘要,需将全部作者姓名的汉语拼音、单位的英文名、单位的英文地址,置于英文题目的下方。

3.3 脚注 注明文章相关课题的基金项目名称及编号,第一作者和/或通信作者简介,内容包括姓名(出生年·月·日)、性别、学历、职称、研究方向, Tel, E-mail;以及其他需要说明的内容。

3.4 摘要 所有文章,均须附中文和英文摘要。中、英文摘要的内容要一致。采用第三人称撰写,不用“本文”等主语。论著类文稿的摘要形式使用结构式。结构式摘要主要分目的(Objective)、方法(Methods)、结果(Results)和结论(Conclusion)4部分。以200字左右为宜,最多不超过500字。

3.5 关键词 选词要规范,应尽量从美国国立医学图书馆编辑的最新版Index Medicus的Medical Subject Heading(MeSH)词表中选用规范用词,中文译名可参照中国医学科学院医学信息研究所编译的《医学主题词注释表》。中医药词汇以中国中医研究院图书情报研究所编著的《中医药学主题词表》为准。未被词表收录的词,如确有必要可作为关键词标注。关键词数目一般5~8个,关键词之间用

“;”分隔。无摘要的文稿,只需标注中文关键词,关键词置于正文之前;附中英文摘要的文稿须中英文关键词,中文关键词置于中文摘要下方;英文关键词应与中文词相对应,置于英文摘要下方。

3.6 文章层次 文中标题层次用阿拉伯数字连续编号,例如:1…、2…、2.1…、2.1.1…、2.1.1.1…,一律左顶格。一、二级标题后的正文另起,缩进2字。三级标题后空1字接正文。

层次与序号写法如下:

△△△△△△(黑体)(居中)

1 △△△△△(黑体)(正文另起行)

1.1 △△△△△(宋体)(空一格接排)

1.1.1 △△△△△(宋体)(空一格接排)

夹在段落内连排的序号用1)2)3)4)5)……

3.7 材料与仪器 所有涉及仪器均应写明生产厂家(进口仪器要注明国别)、具体型号等,如:气相色谱仪(惠普公司,美国,型号:5890A型);所有涉及药物、试剂等,均要注明生产厂家,国药准字/生产批号等信息,如:蒲地蓝消炎片(武汉健民药业集团股份有限公司,国药准字Z20033212);TUNEL 检验试剂盒(Roche公司,美国,批号:11684795910);实验用动物,要注明来源,体质量以及详细的饲养环境等。

3.8 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的《英汉医学词汇》为准。中文药物名称应使用2000年版《中华人民共和国药典》(法定药物)或卫生部药典委员会编辑的《药名词汇》(非法定药物)中的名称,必要时注明商品名,英文药物名称则采用国际非专利药名,不用商品名。

3.9 计量单位、统计符号、缩略语

应严格执行中华人民共和国国家标准GB 3100—1993、GB 3101—1993、及GB 3102—1993(所有部分)中有关量、单位和符号的规定及其书写规则。

3.9.1 各种量和单位 除在无数值的叙述性文字中可使用中文符号外,均应使用量和单位的国际符号。非物理量的单位,例如个、次、件、人、年、周等用汉字表示。

3.9.2 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,具体使用可参照1991年中华医学会编辑出版部编辑的《法定计量单位在医学上的应用》一书。根据有关规定,血压计量单位恢复使用毫米汞柱(mm Hg),但在文中首次出现时应注明mm Hg与千帕斯卡(kPa)的换算系数(1 mm Hg = 0.133 kPa);面积单位不用“亩”“顷”,而用平方米(m²)、平方千米(km²),如需特别标注须在文中第一次出现时注明换算系数(1亩 ≈ 666.67 m²);表示离心加速作用时,应以重力加速度(g)的倍数的形式表示,如:600 × g离心10 min;或都给出离心机转速的同时给出离心半径,如:12 000 r/min,离心半径8 cm,离心10 min。单位符号均应使用国际通用符号,如:时间“天”用“d”、“小时”用“h”、“分钟”用“min”、“秒”用“s”,长度“米”用“m”,质量“千克”用“kg”,液体体积“升”用“L”、“毫升”用“mL”等。组合单位符号中斜线不应多于1条,如:不写为“mg/kg/d”,而应写为“mg/(kg·d)”。针灸腧穴定位仍用“骨度折量寸”和“手指同身寸”,不能换算成米制单位,针具规格和针刺深度用毫米(mm)表示。中药的计量单位用克(g),如果涉及古籍中的药量可用原文剂量,如“钱”“两”“升”等。

3.9.3 统计学符号 必要时应做统计学处理,如做统计学处理请务

必注明所用统计学方法。按国家标准 GB3358-82《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 \bar{s} ;4) t 检验用英文小写 t ;5) F 检验用英文大写 F ;6)卡方检验用希腊文小写 χ^2 ;7)相关系数用英文小写 r ;8)自由度用希腊文小写 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。

3.9.4 名词缩略语 以下均不宜用缩略语,应用汉字表示括号内为标准表述:iv(静脉注射),im(肌肉注射),ip(腹腔注射),sc(皮下注射),po(口服),ac(饭前),pc(饭后),bid(2次/d),tid(3次/d)。缩略语在文中应尽量少用,必须使用时,于首次出现处先叙述其中文全称,然后在其后括号内注明中文缩略语、英文全称及英文缩略语(如该缩略语已熟知,也可不注出其英文全称)。

3.10 数字

3.10.1 执行中华人民共和国国家标准 GB/T15835-1995《出版物上数字用法的规定》 时间:公历世纪、年代、年、月、日、时刻和计数、计量均用阿拉伯数字。年份用4位数表示,如公元前8世纪,1994年不宜写成94年。避免用时间代词,如“今年”“去年”等。小数点前或后超过3位数字时,每3位数字一组,组间空1/4格,如“7869.34”应写成“7 869.34”,“7.86934”应写成“7.869 34”。序数词和年份、页数、仪表型号、标准号不分节。

3.10.2 参数和偏差范围 1)数值范围:表示范围用“~”不用“-”,五至十写成5~10;5万至10万应为5万~10万,不能写成5~10万; $3 \times 10^3 \sim 8 \times 10^3$ 可写成 $(3 \sim 8) \times 10^3$,但不能写成 $3 \sim 8 \times 10^3$;2)百分数范围:20%~30%不能写成20~30%或60%至70%, $(30 \pm 5)\%$ 不能写成 $30 \pm 5\%$;3)具有相同单位的量值范围:1.5~3.6 mA不必写成1.5 mA~3.6 mA;4)偏差范围:如 $(25 \pm 1)^\circ\text{C}$ 不能写成 $25 \pm 1^\circ\text{C}$;5)长度单位的数值表示方法:每个数值后的单位不能省略。如40 mm×20 mm×30 mm,不能写成40×20×30 mm,也不能写成40×20×30 mm³。

3.10.3 有效数字 数的修约不能用纯数学的四舍五入法,应按以下口诀修约:4舍6入5看右,5右有数便进1(3.750 2→3.8),5右为0看左方,左为奇数要进1(3.750 0→3.8),左为偶数(包括0)全舍去(3.650 0→3.6,3.050 0→3.0),且要一次修完毕。数值的修约应执行国家标准 GB3101-93 附录B的规定,其简明口诀为“4舍6入5看齐,奇进偶不进”。全文需保持有效数字位数统一,一般小数点后保留两位有效数字。

3.11 图片与表格 自2019年1月开始凡用文字不能直观说明问题的,要配以彩色图和表,尽量用冷色调颜色表示。如用图和表,则文中不需重复其数据,只需强调或概述其主要发现。凡涉及病理、MRI、CT、超声等影像,实验类文章均须提供相关研究图片。每幅图表占1页,集中附于文后且要提供彩色原图,分辨率要求300 dpi以上,分别按其在正文中出现的先后次序连续编码,每幅图表应冠有图(表)题。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。本刊采用三线表,栏头左上角不用斜线,表身不用纵线,表中上下行数字对齐(有小数点的则以小数点对齐)。一组数字中有±号者,则±号上下对齐。表的两侧各空一格。一篇文章中,表格一般控制在3~5个,附在正文内,采用“三线式”,表格均应有简要的表题,其内容不可与文字有差异。表内不设备注栏,如有需说明的事项(如 P 值等),以简练文字写在表的下方,表内依次用*、△、▲、□、■号标注在相应内容的右上角。表序号一律用阿拉伯数字,分别按其在正文中出现的先后次序连续编码,并在正文中标示。即使只有1张表,也须标示“表1”。表中量的名称和单位名称应是量的名称(或其符号)在前,单位符号在后,其间加一斜线的方式表示。例如:波长(nm),表示以nm为单位的波长;长度(m),表示以m为单位的长度。量的符号用斜体。表内参数的单位应尽量相同,放在表的右上方;如各栏参数的单位不同,则放在各栏的表头内。均值±标准差,用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,置于表题后的括号内。表内数据要求同一指标保留的小数位数相同,一般比可准确测量的精度多

1位。

3.12 参考文献 按国家标准 GB/T 7714—2015《信息与文献 参考文献著录规则》,采用顺序编码制著录,仅限作者亲自阅读过的以近5年公开发表的文献(论著类不少于20条,近3年的文献不少于70%;综述类不少于30条,近3年的文献不少于70%;经验交流不少于10条,近3年的文献不少于50%),文中参考文献角码按照文中出现的次序编号,在文中相应处的右上角用阿拉伯数字加小方括号注明如^[5]。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”,英文参考文献作者姓全部为大写字母。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。参考文献必须由作者与其原文核对无误。将参考文献按引用先后顺序(用阿拉伯数字标出)排列于文末。电子、网络文献,应注明网址和引用年月日。参考文献格式如下:

[期刊]作者.文题.刊名,年;卷(期):起止页.例:

[1]李振吉,贺兴东,王思成,等.名老中医临床经验、学术思想传承研究的战略思考[J].世界中医药,2012,7(1):1-4.

[书籍]作者.书名.版次.出版地:出版者.年,起止页.例:

[1]吴阶平,裘法祖.黄家驷外科学[M].4版.北京:人民卫生出版社,1979:34-36.

[会议论文]作者.文题.论文集名称.会议地点.会议时间.城市:出版地,出版时间.例:

[1]ROSENTHAL E M, E D. Proceedings of the Fifth Canadian Mathematical Congress[C]. University of Montreal. 1961. Toronto: University of Toronto Press, 1963.

[专利文献]专利申请者.专利题名.(其他责任者).(附注页).专利国别.专利文献种类.专利号.公告日期或公开日期.例:

[1]HARRED J F, KNIGHT A R, MCINTYRE J S. Inventors. Dow chemical company, assignee. exoxidation process [P]. US Patent 3. 654, 317. 1927-1904.

[报刊]作者.文题.报刊名称,年-月-日(版次).例:

[1]张泰昌.泰胃美治疗十二指肠球部溃疡并出血的体会[N].医药信息论坛,1992-12-03(11).

[电子文献]主要责任者.电子文献题名[电子文献及载体类型标识].(更新日期)[引用日期].电子文献的出处或可获得地址.例:

[1]国家中医药管理局.中医药有效方剂筛选研究取得阶段性进展试点省份临床观察显示:清肺排毒汤治疗总有效率可达90%以上[EB/OL].(2020-02-06)[2020-02-09].<http://bgs.satcm.gov.cn/gongzuodongtai/2020-02-06/12866.html>.

3.13 其他要求 对于不同体例文章格式,请严格按照下载中心各种体例修改。临床对照试验性质论文,须提供医学伦理学内容:XXX伦理委员会(伦理审批号)。文后须注明“利益冲突声明”。

4 注意事项

4.1 本刊已加入《中国学术期刊(光盘版)》《中文科技期刊数据库》《中国核心期刊数据库》等网络媒体,其作者著作权使用费与本刊稿酬一次性付给。如作者不同意将文章编入该数据库,请在来稿时声明,本刊将作适当处理。

4.2 来稿请附作者工作单位、详细地址、邮编和联系电话/手机号。

4.3 稿件确认刊载后需按通知数额付版面费(请勿汇个人收,否则本单位不承担任何法律责任),凡已录用但不按照要求修改的文章,杂志社有权予以退稿。

4.5 本刊拥有所刊登稿件的版权,包括电子媒体。

从2014年7月1日起,本刊不再接收信件邮寄、电子邮箱等传统方式投稿,投审稿过程全部在线完成,请登录我刊中文版官网:www.sjzyzz.com在线投稿。切勿一稿多投。因条件所限,凡投本刊的稿件均不退稿,请作者自留底稿。来稿一律文责自负。依照有关规定,本刊可对来稿做文字修改和删节;如不愿删改者,免投本刊。来稿须付稿件处理费,每篇60元。投稿时请将单位(证明)介绍信和作者授权(承诺)书,盖章签字后,扫描件以附件的形式与稿件同时上传。其他未尽事宜请查看官网投稿指南和投稿须知。