

《消化肿瘤杂志(电子版)》稿约

《消化肿瘤杂志(电子版)》是国家卫生健康委员会主管、人民卫生出版社有限公司主办的消化肿瘤专业学术电子期刊,为多媒体光盘期刊。创刊于2008年9月,现为季刊,中国标准连续出版物号:CN 11-9301/R,ISSN 1674-7402。本刊以电子期刊特有的表现形式,根据学科发展,综合运用文字、语音、视频等多媒体手段,通过光盘和网络平台,推广报道国内外循证医学的新研究、新理念、新指南、新技术,对食管、胃肠、肝脏、胆道和胰腺等消化系统肿瘤的病因、病理、诊断与治疗进展进行全面、系统的介绍,向广大临床医师推广介绍消化肿瘤方面的知识。对一些影响力深远的学术会议进行深入报道,对最新发布的指南、共识、标准、意见等权威指导文件第一时间邀请权威专家进行解读、点评。每期推出1~2个专题进行深入讲解,将每年消化肿瘤的前沿性内容展示给相关医务人员。本刊为中国科技核心期刊(中国科技论文统计源期刊)、《中国学术期刊影响因子年报》统计源期刊。

1 主要栏目

本刊主要栏目包括指南与共识、述评、论著、综述、病例报道、病例MDT讨论、护理园地、影像介入专栏、术式精要、视频之窗等。欢迎广大临床医务工作者针对本刊特点,向相应的栏目投稿,上述栏目可为文字内容、视频(音频)内容或文本与视频(音频)结合的形式。

2 来稿要求

来稿请附作者单位介绍信,注明单位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。

来稿请登录本刊官网(www.jdocn.com),点击“在线投稿”进行投稿。首次投稿需注册,选择成为《消化肿瘤杂志(电子版)》作者,即可进行投稿。投稿文章须为word文档,文档首页请注明:题名,每位作者的姓名及工作单位,负责与编辑部联系的通信作者的姓名及其E-mail。

文章所涉及的课题如取得国家或部、省级以上基金或攻关项目,应脚注该基金名称及项目编号于文首页左下方,如“基金项目:基金资助(编号)”,并附上基金项目批文复印件。

本刊对重大研究成果,将使用“快速通道”,在最快时间内发表。凡要求以“快速通道”发表的论文,作者应提供关于论文创新性的书面说明和查新报告。

若在投稿后满3个月未接到稿件处理通知,表明稿件仍在审阅中。作者若欲另投他刊,请先与本刊编辑部联系。切勿一稿两投,一旦发现一稿两投,将立即退稿;一旦发现一稿两用,本刊将刊登该文是重复发表的声明,并在2年内拒绝该文第一作者的任何来稿。

来稿文责自负。根据《中华人民共和国著作权法》,结合本刊具体情况,编辑部可作修辞等文字修改、删节,凡涉及原意的重大修改,则需征求作者意见。修改稿逾期1个月不返回者,按自动退稿处理。

来稿一经接受刊登,由作者亲笔签署论文著作权转让协议书,专有使用权归人民卫生出版社有限公司所有。若论文为职务作品的,论文作者还需要提供单位签署的《单位同意书》。若此项研究为基金资助项目,需附基金项目批文复印件。如涉及保密问题,需附有关部门审查同意发表的证明。上述材料原件需邮寄至本刊指定地址。人民卫生出版社有限公司以电子期刊(光盘版、网络版)和纸版等其他方式接受刊登的论文,未经人民卫生出版社有限公司同意,该论文的任何部分不得转载他处。

3 撰写要求

3.1 基本要求

文章应具科学性、实用性,论点明确,资料可靠,数据准确,层次清晰,逻辑严密,文字顺畅,用语规范,文章附图量不限,提倡多张图片 and 多个视频(音频)内容。论著类文章4000字左右,综述5000字左右,病例报道等一般不超过2000字。涉及人的生命科学和医学研究,作者应该说明其遵循的程序是否符合伦理审查机构(单位性、地区性或国家性)所制定的伦理学标准并得到批准,并附上伦理批件号,同时说明是否取得参与者或其亲属的知情同意。如果以动物为研究对象,应说明其遵循的程序是否符合动物伦理审查机构(单位性、地区性或国家性)所制定的伦理学标准并得到批准,并附上伦理批件号。

3.2 题名

文章需附中、英文题名。题名力求简明,且能反映出文章的主题。一般不宜超过25字。应使用标准术语、学名全称、药物和化学品通用名称,不应使用广义术语、夸张词语等。除公知公用者外,尽量不用外文缩略语。题名中的数字尽量用阿拉伯数字,但要避免以数字开头。题名在文中不同地方出现时应保持一致。

3.3 作者

文章需附中、英文作者信息。作者姓名在题名下依次排列,在编排过程中不应再做改动。作者应是参与选定研究课题和制订研究方案、直接参加全部或主要部分研究工作并作出相应贡献,以及参加文章撰写并能对内容负责的个人或单位。多位作者的署名之间应用逗号“,”隔开。著录中国作者的汉语拼音姓名时,应姓在前名在后,双名连写,名不缩写。国外作者的姓名,应尊重其各自的姓名拼写规则。

作者单位中文信息按照单位名称、科室、省名、城市名、邮编的顺序列于作者中文姓名下方;作者单位英文信息按照科室、单位名称、所在城市及邮政编码、省名、国名的顺序列于作者英文姓名下方。作者不属同一单位时,应在作者姓名右上角加注不同的阿拉伯数字,并在其工作单位名称之前标注相应序号的数字。

3.4 摘要

文章需附中、英文摘要,置于作者信息之后。中文摘

要、英文摘要内容宜对应。摘要应具有独立性和自明性,即不阅读全文就可以获得必要的信息。论著类文章必须包括目的、方法、结果(列出主要数据)、结论4部分,各部分冠以相应的标题。述评、综述、病例报道等栏目也需附上指示性摘要。摘要不宜使用非公知公用的符号和术语。对摘要中首次出现非公知公用的简称、外文缩略语和缩写词,应给出中文及英文全称。

3.5 关键词

文章需分别在中、英文摘要后标引3~8个中、英文关键词。关键词要有检索意义,不应使用泛指的词。关键词宜从《汉语主题词表》或专业词表中选取,如美国国立医学图书馆编辑的最新版 *Index Medicus* 中医学主题词表(MeSH)内所列的词。如果无相应的词,可按下列方法处理:①可选用直接相关的几个主题词进行组配;②可根据树状结构表选用最直接的上位主题词;③必要时,可采用习用的自由词并列于最后。关键词中的缩写词应按 MeSH 表还原为全称,如“HbsAg”应标引为“乙型肝炎表面抗原”。关键词之间用“;”分隔,每个英文关键词首字母大写。

3.6 医学名词和药物名称

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并公布、科学出版社出版的《医学名词》和相关学科的名词为准,尚未公布者以人民卫生出版社所编《英汉医学词汇》为准。中文药物名称应使用《中华人民共和国药典》或《中国药品通用名称》中的名称,英文药物名称则采用国际非专利药名,不用商品名。

3.7 缩略语

文中尽量少用。必须使用时于首次出现处先列出其全称,然后括号注出中文缩略语或英文全称及其缩略语,后两者间用“,”分开。

3.8 计量单位

计量单位以国家法定计量单位为准。首次出现不常用法定计量单位时在括号内注明与旧制单位的换算关系。单位符号与其前面的数值之间应留适当空隙,如20℃、1.20 g/L。附带尺寸单位的数值相乘时,每个量的单位应重复写出,如20 mm×10 mm×15 mm。

3.9 数字

执行 GB/T 15835-1995《关于出版物上数字用法的规定》。公历世纪、年代、年份、日期、时刻、计数、计量和编号均用阿拉伯数字。大于9999的整数和多于3位数的小数,均采用三位分节法分节,如写作10 000、0.000 2。而以下场合应使用汉字数字:①作为词素构成定型的词、词组、惯用语、缩略语等的数字,如十二指肠、四氧化三铁、二倍体等。②2个数字连用表示的概数和“几”字前后的数字,如三五天、三十几摄氏度、几十吨等。

3.10 统计学符号

按 GB 3358-1982《统计学名词及符号》的规定一律采用斜体书写。常用如下:均数用英文小写 $\bar{x}$;中位数用英文大写 M ;标准差用英文小写 s ; t 检验用英文小写 t ; F 检验

用英文大写 F ;卡方检验用希文 χ^2 ;相关系数用英文小写 r ;概率用英文大写 P 。

3.11 图表

图(表)宜紧置于首次提及该图(表)编号的正文之后,先见文字后见图(表)。每张图(表)应配有中文图(表)题。说明性的文字应置于图(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认的缩写。电子图片要求有良好的清晰度和对比度,采用 jpg 格式,分辨率不低于300 dpi,并应经过剪切后充分显示关键部分。图中箭头标注应有文字说明。大体标本照片在图内应有尺度标记,病理照片要求注明特殊染色方法和具体放大倍数。视频资料要求图像清晰稳定,剪接顺畅,声画同步,保持可能获得的最高清晰度模式。

3.12 利益冲突声明和作者贡献声明

所有文章均需公开利益冲突声明以及作者贡献声明,置于参考文献之前,作者贡献声明应体现文章署名作者对文章所作贡献的具体情况。

3.13 参考文献

按 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,依照参考文献在正文中首次出现的先后顺序用阿拉伯数字加方括号于右上角标出,并按引用先后顺序排列于文末。参考文献中的作者,不超过3位,全部著录;超过3位,只列前3位,后加“等”(中文文献)或“, et al”(英文文献)。外文期刊名称采用缩写形式,以美国国立医学图书馆编辑的 *Index Medicus* 格式为准,中文期刊用全名。文献题名后必须著录文献类型,常用的包括:期刊[J],学位论文[D],专著[M],光盘[CD],联机网络[OL]等。每条参考文献需著录完整的起止页码。

期刊文献格式举例:作者.题名[J].刊名,年份,卷(期):起页-止页。

- [1] SUNG H, FERLAY J, SIEGEL RL, et al. Global cancer statistics 2020; GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries[J]. CA Cancer J Clin, 2021, 71 (3): 209-249.

- [2] 黄绍清, 郭晓丹, 张信华. 晚期胃肠间质瘤联合靶向药物治疗进展[J/CD]. 消化肿瘤杂志(电子版), 2023, 15(3): 207-214.

专著文献格式举例:作者.书名[M].版次.出版地:出版者,年份:起页-止页。

- [1] KHAN MG. Cardiac drug therapy[M]. 4th ed. London: WB Saunders Company, 1995.
- [2] 樊代明, 崔书中. 中国肿瘤整合诊治指南(CACA)·腹膜肿瘤(2022)[M]. 天津: 津科学技术出版社, 2022: 123-125.

注:各条项目之间的标点符号要注意书写正确,全部使用英文半角标点符号,每个标点符号后加1个英文半角空格;专著书籍2版和2版以上的要著录版次;如参考全书可不加页码项目。