

《器官移植》杂志稿约

《器官移植》杂志是经中华人民共和国教育部主管,中山大学主办,中山大学附属第三医院承办的国内外公开发行的全国性器官移植专业学术期刊。本刊以从事移植及相关临床专业的医护人员(移植外科、移植内科、麻醉及重症医学专科等)和移植相关基础专业的研究者和医学生为读者对象。本刊宗旨:宣传党和国家的卫生工作方针政策,报道国内外器官移植领域最新科研成果和临床诊疗经验,促进国内外器官移植学术交流,坚持尊重科学、实事求是和百家争鸣的方针。

一、栏目:设有述评、论著(实验研究、临床研究)、短篇论著、专题研究、综述、讲座、技术交流、病例报告、学术动态、会议纪要等栏目。

二、投稿要求和注意事项

1. 投稿:本刊已启用远程稿件处理系统(<http://www.organtranspl.com>)。上传的文稿必须是Word文档,图片建议采用JPG格式,像素不低于300 DPI,单张图片文件大小不小于500 kb。电子版投稿应同时寄送1份纸样稿件和单位介绍信,纸质投稿请寄广州市天河路600号中山大学附属第三医院《器官移植》编辑部(邮政编码:510630)收,同时将电子文件(Word)发至我刊电子邮箱:organtranspl@163.com。切勿寄给私人。

2. 文稿要求:来稿应具有创新性、科学性、实用性,论点鲜明,资料真实,文字精炼、流畅,层次清楚,重点突出,数据准确,书写工整,用词规范。论著、述评、专题研究、综述等一般不超过5 000字(包括摘要、图、表和参考文献);短篇论著、技术交流、病例报告一般不超过2 500字。讲座、学术动态、会议纪要等文稿字数视情况而定。

3. 文稿格式:电子版稿件请以Word格式(采用小4号宋体,英文Times New Roman字体,1.5倍行距,以便修改),文字稿打印在A4纸上一式两份,要求字迹清楚。特殊文种、上下角标、需

排斜体等情况者均应注明;大小写、拉丁文、希腊文应明确。除英文外,其他外文请注明文种。文稿完成后需仔细校对全文,认真复核药名、剂量、数据。

4. 文稿首页:为实行双盲法审稿,要求稿件首页提供如下信息:①文章题目;②全体作者中文名、汉语拼音名及排名顺序;集体署名的文章列出署名单位,并注明整理者,给出通讯作者姓名、单位、邮政编码及E-mail地址,如需注明协作组成员,可一并列出其姓名及工作单位;③作者单位名称,第一作者和(或)通讯作者的地址、邮政编码、联系电话(办公室电话、个人电话)、E-mail;④第一作者以及通讯作者工作单位和部门的英文名称;⑤注明全文字数、所附的表格数及插图数。稿件的第2页为正文开始,仅列文题、中英文摘要、正文、表格及插图。正文中不应出现作者姓名、作者单位等能提示作者身份的文字。

5. 来稿需附单位介绍信:来稿需经作者单位主管学术机构审核,并附单位推荐信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,并加盖单位公章。如涉及保密问题,需附有关部门审查同意发表的证明。

6. “快速通道”发表:为创新性成果或者国际、国内首报论文开辟“快速通道”,在尽可能短的时间内发表。凡要求以“快速通道”发表的论文,作者应提供关于论文的创新性书面说明(并附加两份不同单位的专家审议单)和查新报告,以说明该项成果的学术价值。符合标准可快速审核,随时刊用。申请进入“快速通道”的稿件需交纳审稿费300元。

7. 基金项目:论文所涉及的课题如为国家或部、省级以上基金或属攻关项目,应在文章首页脚注明,如:基金项目:国家自然科学基金资助项目(30571769);国家“863”高技术研究发展计划资助项目(102-10-02-03)。

8. 稿件处理: 来稿一律文责自负, 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。凡来稿在接到本刊回执后3个月内未接到稿件处理通知者, 表明稿件仍在审阅中, 作者如欲投他刊, 请先与本刊编辑部联系, 切勿一稿两投。请自留底稿, 对不用稿件本刊将专函通知作者, 原稿一般不退。一旦发现一稿两投立即退稿; 而一旦发现一稿两用, 本刊将刊登该文系重复发表的声明, 并在2年内拒绝以该文第一作者为作者的任何来稿。修改稿逾期2个月未修回, 视作自动撤稿。

9. 论文专有使用权: 来稿一经接受刊登, 由作者亲笔签署论文专有使用授权书, 专有使用权即归《器官移植》杂志。《器官移植》杂志有权以电子期刊、光盘版等其它方式出版刊登论文, 未经本杂志同意, 该论文的任何部分不得转载他处。

10. 相关费用: 稿件确认刊载后需按通知数额支付版面费。要求刊印彩图者需另付彩图印制工本费。稿件刊登后按国家规定酌付稿酬(已含其它形式出版稿酬), 赠当期杂志2册。

11. 信息反馈: 敬请各位作者配合我刊工作, 如在本刊发表的论文荣获省、部级和全国科技成果奖, 请及时将获奖论文证书复印件寄至编辑部。

12. 联系方式: 广东省广州市天河区天河路600号中山大学附属第三医院《器官移植》编辑部(邮政编码: 510630)。电话: +86(0)20-85253160。传真: +86(0)20-38736410。E-mail: organtranspl@163.com。

三、撰稿要求

1. 文题: 文稿题目力求简明、醒目, 能准确反映文章的主题。中文文题宜控制在20个汉字以内, 英文文题不宜超过10个实词, 中、英文文题含义应一致。一般不用标点符号, 尽量不用缩略语, 一般不设副标题。

2. 作者署名: 作者姓名在文题下按序排列, 排序应在投稿时确定, 在编排过程中不应再作改动, 作者单位名称及邮政编码以脚注形式放在同页左下方。作者应是: ①参与选题和设计、参与资料的分析 and 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条均需具备。集体署名的文章必须明确通讯作者, 通讯作者的姓名、工作单位和邮政编码以脚注形式放在论文题名页; 整理者姓名列于文末; 协作组成员在文后、参考文献前一一列出; 仅参与获得资金或收集资料者不能列为作者, 仅对科研小组进行一般管理者也不宜列为作者; 其他对该研究有贡献者可列入致谢部分。作者中如有外籍作者, 应附其亲笔签名同意在该刊发表的函件。若病例资料(或完成实验的单位)来源于国外, 应出具对方同意该作者以第一作者的身份、以中文在国内发表的书面函件, 并说明对作者署名及顺序无争议。

3. 摘要: 论著需附中、英文摘要, 摘要必须包括目的(Objective)、方法(Method)、结果(Result, 列出主要数据)、结论(Conclusion)四部分。采用第三人称撰写, 不用“本文”、“作者”等主语。不列图、表, 不引用文献, 不加评论和解释。中文摘要(约250字)应准确、精炼, 并可独立成文, 具有自明性; 英文摘要则要求具体些(400个实词左右), 尚应包括文题、前3位作者姓名(汉语拼音)、单位名称(具体到科室)、单位所在城市名(或地名)、邮政编码及国家名称。作者不属同一单位时, 在第一作者姓名右上角加“*”, 同时在单位名称首字母左上角加“*”。如第一作者已调离原单位, 或第一作者属该单位的进修生、研究生, 请注明第一作者现所在单位名称及邮政编码。

4. 关键词: 在摘要之后应标引2~5个关键词, 应尽量使用最新版美国国立医学图书馆《Index Medicus》中医学主题词表(MeSH)所列的词, 且必须用全称; 中文译名可参照中国医学科学院医学信息研究所编译的《医学主题词注释字顺表》; 中医药关键词应从中国中医研究院中医药信息研究所编写的《中医药主题词表》中选取。如果最新版MeSH中尚无相应的词, 处理办法有: 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, 可采用常用的自由词并列于最后。关键词中的缩写词应按MeSH还原为全称。每个英文关键词第一个字母大写, 各词汇之间用分号隔开。

5. 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《医学主题词注释字顺表》、《中医药主题词表》中的主题词。中、西药名以最新版本的《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。英文药物名称则采用国际非专利药名, 不用商品名; 在必须使用商品名的情况下, 应先给出其通用名称, 括号内给出商品名。

6. 计量单位: 执行 GB3100~3102-1993《量和单位》中有量、单位和符号的规定及其书写规则, 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)一书。

7. 数字: 执行 GB/T 15835-1995《出版物上数字用法的规定》。公历世纪、年代、年、月、日、时刻和计数、计量均用阿拉伯数字。小数点前或后超过3位数字时, 每三位数字一组组间空1/4个汉字空, 如: “1, 309.476, 5”应写成“1 309.476 5”, 但序数词和年份、页数、部队番号、仪表型号、标准号不分节。百分数的范围和偏差, 前一个数字的百分符号不能省略, 如5%~95%不要写成5~95%, (65.3±0.4)%不要写成65.3±0.4%。附带尺寸单位的数值相乘, 按下列方式书写: 2 cm × 3 cm × 4 cm, 而不写成2 × 3 × 4 cm³。离心机转速: 给出离心机转速和时间。例如: 以12 000 × g离心20 min。

8. 图表: 分别按其在文中出现的先后顺序连续编码, 并按先见文后见表(图)的原则排列。每幅表(图)均应冠有表(图)题, 说明性的文字应置于表(图)下方的注释中, 并在注释中标明表(图)中所使用的全部非公知公用的缩写。本刊采用三线表(顶线、表头线、底线)。要求同一指标的数据有效位数一致, 一般按标准差的1/3确定有效位数。用计算机制图者应提供激光打印图样; 照片图予扫描处理, 要求有良好的清晰度和对比度, 扫描图上请标上需标注的符号(包括箭头), 照片图则用另纸标注, 不要直接写在照片上; 线条图亦请尽量予扫描处理或用计算机制图。照片的背面应用铅笔注明作者姓名、图序、图题和上下方向。图片不可折损。如刊用人像, 应征得本人的书面同意, 或遮盖其能被辨认出系何人的部分。大体标本照片在图内应有尺度标记, 病

理照片要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。电子版图片建议采用JPG格式。

9. 统计学: 应写明所用统计分析方法的具体名称(如成组设计资料的 t 检验、两因素析因设计资料的方差分析等)和统计量的具体值(如 $t = 3.45$), 并尽可能给出具体的 P 值(如 $P = 0.02$); 当涉及到总体参数时, 在给出显著性检验结果的同时, 再给出95%可信区间。对于服从偏态分布的定量资料, 应采用全距(中位数)方式表达。对于定量资料和定性资料, 应根据所采用的设计类型、资料所具备的条件和分析目的, 选用合适的统计分析方法, 前者不应盲目套用 t 检验和单因素方差分析, 后者不应盲目套用 χ^2 检验。要避免用直线回归方程描述有明显曲线变化趋势的资料。不宜用相关分析说明两种检测方法之间吻合程度的高低。对于多因素、多指标资料, 要在一元分析的基础上, 尽可能运用多元统计分析方法, 以便对各因素之间的交互作用和多指标之间的内在联系作出全面、合理的解释。使用相对数时, 分母不宜小于20; 要注意区分百分率与百分比, 避免混淆。统计学符号按GB 3358-1982《统计学名词及符号》的有关规定书写, 一律用斜体。当 $P < 0.05$ 或 $P < 0.01$ 时, 应说明对比组之间的差异有统计学意义, 而不应说对比组之间具有显著性(或非常显著性)差别; 应写明所用统计学分析方法的具体名称(如: 成组设计资料的 t 检验、两因素析因设计资料的方差分析等)。

10. 中、英文缩略语的规定: 文稿应尽量少用缩略语, 以避免影响阅读文章的流畅性。一篇文稿一般不宜使用超过5个缩略语, 4个汉字以下(含4个汉字)的医学名词, 一般不用英文缩略语。4个汉字以上的名词需用英文缩略语代替者, 应在文稿第一次出现英文缩略语时前面先写出中文及英文全称。英文缩略语不得拆开转行。中文缩略语则加注在中文全称后。

11. 致谢: 置于正文后、参考文献前。用于对参与部分工作、提供技术性帮助、提供工作方便、给予指导但尚达不到作者资格者, 以及提供资助的团体或个人表示感谢。文字力求简练, 评价得当, 并应征得被致谢者本人同意。

12. 医学伦理问题及知情同意: 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委员会（单位性、地区性或国家性的）所制订的伦理学标准，并提供该委员会的批准文件及受试对象或其亲属的知情同意书。

13. 参考文献：著录格式执行 GB/T 7714-2005 《文后参考文献著录规则》，依照其在文中出现的先后顺序用阿拉伯数字加方括号角标标出，并将序号置于方括号中，排列于文末。尽量避免引用摘要作为参考文献。内部刊物、未发表资料、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。参考文献必须是亲自阅读过的文章，并尽量选取近 3 年内的文献。非英文文献请在文题后用括号注明语种。日文汉字请按日文规定书写，勿与我国汉字及简化字混淆。论著类文稿的参考文献 15 条以内，综述不超过 30 条，并照下列格式按引用先后列于文末。文献的作者不超过 3 位时，全部列出；超过 3 位时，只列出前 3 位，后面加“等”字或相应外文，除译者可加“译”外，不加主编或编著；不同作者姓名之间用逗号分开，不用“和”、“and”等连词。中国人和外国人的姓名一律采用姓前名后，中国作者的汉语拼音按照 GB/T 16159-1996 《汉语拼音正词法基本规则》的要求书写，名字不能缩写；外国人的名字采用首字母缩写形式，缩写名后不加缩写点，名之间空 1/4 汉字空位。对于电子文献，题名后必须标注文献类型，其他文献可选择标注。文献类型和电子文献载体标志代码参照 GB3469 《文献类型与文献载体代码》。外文期刊名称用缩写，以 Index Medicus 为准（可访问 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi>）；中文期刊用全名。每条参考文献均须著录起止页码。标注有 DOI 的文献可于该条文献的最后著录 DOI 号码。

期刊文献著录格式：作者姓名.文题 [J]. 刊

名，出版时间，卷（期）：起止页。

举例：

- [1] 陈规划, 易慧敏. 应重视肝移植围手术期的肺部管理 [J]. 中华医学杂志, 2009, 89 (22): 1517-1518.
- [2] Chen GH, Fu BS, Cai CJ, et al. A single-center experience of retransplantation for liver transplant recipients with a failing graft [J]. Transplant Proc, 2008, 40 (5): 1485-1487.

书籍和专著中析出文献的著录格式：(1)主编者姓名.书名 [M]. 版次（第 1 版略）.出版地：出版社，出版年份：起止页。(2)章节作者姓名.章节题目 [M] //主编者姓名.书名.版次.出版地：出版社，出版年份：起止页。(3)主要责任者.题名 [M]. 其他责任者.版本项.出版地：出版社，出版年份：起止页。

举例：

- [1] 陈孝平. 外科学 [M]. 北京：人民卫生出版社，2005：289-305.
- [2] 陈规划.原位肝移植 [M] //陈孝平. 外科学. 北京：人民卫生出版社，2005：298-300.
- [3] 高桥孝.大肠癌根治术 [M]. 韩方海，崔龙，喻德洪，等译. 北京：人民卫生出版社，2003：160-170.

电子文献著录格式：主要责任者姓名.电子文献题名 [文献类型/载体类型]. 出版地：出版者，出版年（更新日期或修改日期）[引用日期]. 获取和访问路径。

举例：

- [1] David G. Intestinal transplant registry [C/OL] // XI th International Small Bowel Transplant Symposium. Bologna, Italy, Sept 9-12, 2009 [2009-10-01]. http://tts2.org/multimedia/ITA/ISBTS2009_Bologna/Registry_ITA.html.

欢迎投稿, 欢迎订阅

2010年《器官移植》杂志