

《中华肝脏外科学术学电子杂志》稿约

《中华肝脏外科学术学电子杂志》是由国家新闻出版广电总局批准,国家卫生健康委员会主管,中华医学会主办,中山大学附属第三医院承办,中华医学电子音像出版社有限责任公司出版,面向国内外公开发行的肝脏外科相关学术期刊。本刊为网络出版,配纸质导读,以普通外科医师尤其从事肝胆胰脾外科专业相关医师及研究人员为读者对象,重点报道肝胆胰脾外科相关基础与临床研究成果。办刊宗旨:全面系统地反映我国肝脏外科专业学术成果和国内外肝脏外科学术研究动态;向基层医院规范和普及肝脏外科手术技术,促进学术交流,提高我国肝脏外科学术水平。

一、刊登范围

《中华肝脏外科学术学电子杂志》受理和刊登以下稿件:肝、胆、胰、脾外科手术经验、诊疗技术及相关基础与临床研究;肝胆、脾、胰外科专业新理论、新技术、新进展的文章。

二、主要栏目

本刊设有述评、专家论坛、临床研究、基础研究(包括论著、短篇论著)、病例报告、综述、讲座及视频等栏目。

三、投稿须知

1. 来稿要求提供电子文档稿件,通过本刊官方在线投稿平台 zhgzkwssxdzzz.yiigle.com 投稿,视频稿件请上传至百度云盘,将下载链接发送至本刊邮箱(chinaliver@126.com)。

2. 投稿须同时提交所有作者签署的文章/视频著作权转让协议书(单位盖章)及单位介绍信,单位介绍信注明无一稿多投,不涉及保密,署名无争议。编辑部在收齐相关资料后才对文稿进行审阅、编辑处理。

3. 来稿请注明:题名、所有作者的姓名、工作单位科室、邮政编码,第一作者、通信作者电话和 Email。

四、撰稿要求

1. 文体设计:文稿应具有科学性、创新性、导向性、实用性,论点明确,数据准确,资料可靠,文字精练,用字规范,层次清楚,必要时应做统计学处理,图、表应随文排,勿放在文章最后面。论著性文章 5 000 字以内,综述、讲座、论坛可视情况而定,短篇论著、病例报告等一般不超过 2 000 字。视频讲座和手术录像时长在 25~40 min,同时附必要的文字和语言解说。

2. 视频稿件要求:格式不限,要求图像清晰稳定,附 PPT 介绍术者、视频病例,包括一般资料、主要实验室、影像学检查结果、诊断、术式、手术步骤(配同期声字幕)、术中及术后情况、术后病理诊断等;有条件请配上解说,须采用普通话,要求准确、清晰;为避免侵权,请勿添加背景音乐。

3. 音频文件要求:音质好、无杂音,可采用 WAV、MID、MP3、RAM 等格式,采集质量不低于 11.25 kHz、16 bits、Mono。

4. 内文序号:正文按“前言、资料(材料)与方法、结果、讨论”的顺序书写(不加序号),本刊按以下各级小标题按照:一、/(一)/1./ (1) 的顺序逐级标明。

5. 文题:力求简明、醒目、突出文章主题。中文文题一般不超过 20 个汉字,尽量不用缩略语。

6. 作者及通信作者署名:作者姓名在文题下按序排列,稿件投出后不应再做更改。来稿应注明所有作者单位。作者单位按照邮政编码、所在省市县、单位全称、具体科室的内容标明。外籍作者应征得本人同意,并附证明信。论文所完成研究的项目负责人应当标记为通信作者,并注明 Email 地址。

7. 摘要:论著性文章需附 500 字左右中、英文摘要,内容包括目的、方法、结果、结论 4 部分,英文摘要应包括文题、所有作者姓名[用汉语拼音,姓在前,首字母大写;名在后,首字母大写,名字间不加连字符“-”;名字不缩写;姓与名之间空一格,用斜体,如 Li Xiaoming;双姓间加“-”,如:Zheng-Li Shufang(郑李淑芳)],单位名称、所在城市及邮政编码,其后加列国名。全部作者及单位均应列出,于作者姓名右上角加阿拉伯数字序号,并在单位名称左上角加相应的序号。

8. 论著类文稿需分别在中、英文摘要后标引 2~5 个中、英文关键词。请使用美国国立医学图书馆编辑的最新版《医学主题词表(MeSH)》内所列的词。如无相应词,处理办法有:(1)选用直接相关的几个主题词进行组配;(2)根据树状结构表选用最直接的上位主题词;(3)必要时,可采用自由词并列于最后。关键词中的缩写词应按 MeSH 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“;”隔开,每个英文关键词首字母大写。

9. 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《医学主题词表(MeSH)》《医学主题词注释字顺表》《中医药主题词表》中的主题词。对没有通用译名的名词术语于文内第 1 次出现时应注明原词。中西药名以最新版本《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。英文尚无统一译名者,可自译并在第 1 次引用时用括号注出原文名。

10. 图表: 图表随文排。每幅图(表)应冠有中文图(表)题,说明性文字应置于图(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用的缩写。本刊使用三横线表(顶线、表头线、底线),力求结构简洁,数据单位明确,横、纵栏目间应有逻辑上的主谓语关系,主语一般在表的左侧,谓语一般在表的右侧;表内数据要求同一指标有效位数一致,一般按标准差的 1/3 确定有效位数。应提供 JPG 格式电子图片,分辨率不低于 150 dpi,若刊用人像,应征得本人的书面同意。医学影像检查图应删去患者个人信息。病理照片要求注明染色方法和放大倍数,需标注的地方用能辨别于图片色的符号标示清晰。大体标本照片在图内应有标尺。

11. 缩略语: 使用时于正文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,后两者间用逗号“,”分开。部分常用的缩略语可直接使用不标注中文,请看“本刊可直接使用的医学缩略语”。

12. 计量单位: 执行 GB 3100~3102-1993《国际单位制及其应用/有关量、单位和符号的一般原则/ (所有部分)量和单位》中有关量、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》。注意单位名称与单位符号不可混合使用,组合单位符号中表示相除的斜线多于 1 条时采用相乘的形式表示,如 ng/kg/min,本刊统一采用 ng/(kg·min) 的形式。量的符号一律用斜体字。血压仍以 mmHg 为计量单位。

13. 数字: 执行 GB/T 15835-2011《出版物上数字用法》。公历世纪、年代、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,采用国际通用的三位分节法,节与节之间空 1/4 个汉字空,如:“86, 889”应写成“86 889”。但序数词和年份、页数、部队番号、仪表型号、标准号不分节。表示百分数的范围和偏差,应写为:6%~9%,不能写成 6~9%。附带尺寸单位的数值相乘,按下列方式书写:6 cm×8 cm×9 cm,不应写成 6×8×9 cm³。

14. 统计学符号: 按 GB 3358.1-2009《统计学词汇及符号》的有关规定,统计学符号一律用斜体排印。常用:(1) 样本的算术平均数用英文小写 \bar{x} ; (2) 标准差用英文小写 s ; (3) 标准误用英文大写 SE ; (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 μ ; (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)。

15. 参考文献: 主要引用近 3~5 年内的新文献。按 GB/T 7714-2005《文后参考文献著录规则》采用顺序编码著录,依照其在文中出现的先后顺序用阿拉伯数字标出,并将序号置于方括号中,排列于文后。尽量避免引用摘要作为参考文献。参考文献中的作者不超过 3 名全部列出,名字间用“,”分隔,3 名以上只列前 3 名,后加“等.”文字。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。每条参考文献按引用先后顺序排列于文末。举例:

[1] Halpern SD, Ubel PA, Caplan AL, et al. Solid-organ transplantation in HIV infected patients[J]. *N Engl J Med*, 2002, 347(4): 284-287.

[2] 陈敏华, 吴薇, 杨薇, 等. 超声造影对肝癌射频消融筛选适应证的应用价值 [J]. *中华医学杂志*, 2005, 85(49): 3491-3494.

[3] 陈登原. 国史旧闻 [M]. 北京: 中华书局, 2000.

[4] 曾宪九. 抗菌术与无菌术 [M] // 黄家驷, 吴阶平. 外科学 (上册). 北京: 人民卫生出版社, 1979: 8-11.

五、其他

1. 论文所涉及的课题如取得国家或部、省级以上基金项目资助,应脚注于文题左下方,如“基金项目:国家自然科学基金资助项目(30571769)”,并附上基金批文复印件以便本刊核对编号。

2. 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。

3. 当报告是以人体为对象的试验时,作者应该说明其遵循的程序是否符合负责人体试验的委员会(地区性、国家性、国际性)所制定的伦理学标准并得到该委员会的批准,是否取得受试对象的知情同意。

4. 在投稿及提交齐相关资料后 3 个月内未接到稿件处理通知,系稿件正在审阅中。作者若欲另投他刊,请先与本刊编辑部联系。切勿一稿多投。一旦发现一稿多投,将立即退稿。

5. 来稿文责自负。根据《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一般会提请作者核对、确认,请注意查收邮件及时回复。修改稿逾期 2 个月不寄回者,按自动退稿处理。

6. 来稿一经接受刊登,由作者亲笔签署论文使用授权书,专有使用权归中华医学会所有。中华医学会有权以电子期刊(光盘版、网络版)和纸版等方式刊登论文,未经中华医学会同意,该论文的任何部分不得转载他处。

7. 来稿暂不需付稿件审稿费。稿件确认刊载后需按本刊通知付版面费。

8. 文件资料请寄:广州市天河区天河路 600 号中山大学附属第三医院 9 号楼 9 楼 907《中华肝脏外科手术学电子杂志》编辑部;邮政编码:510630;电话:020-85252582, 85252369;电子邮箱:chinaliver@126.com,网址:zhgzkwssxdzz.yiigle.com。