**《胃肠病学和肝病学杂志》稿约**

《胃肠病学和肝病学杂志》（Chinese Journal of Gastroenterology and Hepatology）是由郑州大学主管、主办，面向国内外公开征稿和发行的消化专业学术期刊，创刊于1992年，1993年获得正式批准，并荣获“河南省优秀科技期刊二等奖”。1992－2002年为季刊；2003－2007年为双月刊；2008年至今为月刊。2002年至今被中国科技部科技论文统计源期刊（科技部核心期刊）收录。办刊宗旨：以提高为主，同时重视普及，努力做到普及与提高并重，遵循“提高指导下的普及和普及基础上的提高”的原则，引导和推动学科的发展。在办刊过程中注重内容的先进性、可读性、适用性、创新性、导向性、及时性和政策性，努力实现编辑和出版标准化。

本刊所设栏目：指南（专家共识）、述评、专题、论著、短篇论著、个案报道、综述、学术交流和临床病理（病例）讨论、医学基础与临床等栏目。刊登内容：消化系统临床与基础研究（重视临床文章，也欢迎基础文章），消化系功能性疾病与器质性疾病，消化系肿瘤，与消化关系密切的病理生理学、分子生物学、遗传学相关研究。定位：主要针对高等院校、科研机构和具有科研实力的医院的作者和读者群体。

1. 内容：欢迎先进性（创新）、科学性（设计合理、数据可靠和统计方法正确）、实用性（对于研究、临床或其他方面有较大指导意义）及可读性强的文章，文稿应表达准确，重点突出，层次清楚，文字简练。

2. 文题：力求简明、醒目，反映文章主题。中文题目以20个汉字以内为宜，英文标题以12个实词以内为宜。

3. 摘要：投稿均需要中英文摘要，论著和短篇论著要求结构式的中英文摘要，包括：目的、方法、结果、结论。述评、专题、综述等要求非结构式的中英文摘要，即一段对全文高度概括性的文字。英文摘要一般与中文摘要内容相对应，可以略微详细。

4. 作者姓名和单位：作者和单位标注在文题下方，所有作者姓名均列出，单位或科室不完全一致时，应逐一列出不同作者的不同单位。如：田 翀1，高 青2 1. 重庆市东南医院消化内科，重庆 401336；2. 重庆医科大学附属第一医院消化内科。英文作者标注：姓前名后，姓大写，名的首字母大写，作者间加“，”。如：李西安应写为LI Xi’an，而李显(贤、先、献)则为LI Xian。通讯作者的信息应标注在文章首页的左下角，内容包括：通讯作者姓名、职称、学历、研究方向、联系方式（E-mail）等。

5. 关键词：3～6个，请尽量从美国国立医学图书馆的《医学主题词表（MeSH）》数据库（http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=mesh）中选取。如最新版中尚无相应的词，中文译名可参照中国医学科学院信息研究所编译的《医学主题词注释字顺表》。未被词表收录的专业术语（自由词），可直接作为关键词使用。

6. 中图分类号：中图分类号应按新版《中国图书馆分类法》标注，可选1～3个，主分类号排前，其间用分号“；”分隔。

7. 图表：图表随文，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。说明性资料应置于图表下方的注释中，并在注释中标明图表中使用的缩略语。表格建议使用三线表（顶线、表头线、底线），表内数据要求同一指标有效位数一致。图片要有良好的清晰度和对比度。大体标本照片在图内应有尺度标记。病理照片要有染色方法和放大倍数。图表中如有引自他刊者，应注明出处。表题和图题用中英文对照标注，中文在上方，英文在下方居中。

8. 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一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。确实需要使用商品名时应先注明其通用名称。

9. 统计学符号：按GB3358.1-2009《统计学词汇及符号》的有关规定，一律采用斜体。我刊常用有：**± *s*（均数±标准差）*、M*（中位数）、*t*检验、*χ2*检验、*F*检验、*r*（相关系数）、*q*值、*P*值等。

10. 计量单位：执行GB 3100~3102-1993《量和单位》中有关量、单位和符号的规定及其书写规则，单位名称和单位符号不可混用。组合单位符号中表示相除的斜线对于1条时，应采用负数幂的形式表示，如：ng/kg/min是错误的，应该写成ng·kg-1·min-1的形式，组合单位中斜线和负数幂不可混用，比如：ng/kg·min-1是错误的。尽可能使用单位符号，也可以与非物理单位（如：人、次、台等）的汉字构成组合形式的单位，如：次/d。参量及其公差值均需附单位，当参量与其公差的单位相同时，单位可只写1次，即加圆括号将数值组合，置于共同单位符号于全部数值之后，如：15.1 mg/L± 3.6 mg/L，可以写成（15.1± 3.6）mg/L。但，数字后面是数量级而不是单位时，不能随便简写或扩写，如(25±2)%, 不能写成25±2%，因为这是一个偏差概念，也不能写成25%±2%。量单位用正体表示，但量的符号一律用斜体表示，如吸光度的符号为*A*，那么*A*一定是斜体。

11. 数字：执行GB/T15835-2011《出版物上数字用法》。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≥4位数字时，每3位一组，组间空1/4个汉字格，如38456.47858，应写成38 456.478 58。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：10%～30%，不能写成10～30%。尺寸单位的数值相乘，应写成3 cm×4 cm×2 cm，不能写成3×4 ×2 cm或者3×4×2 cm3。

12. 文字：严格执行《中华人民共和国国家通用语言文字法（2000-10-31）》和新闻出版总署2010年12月24日发布的《关于进一步规范出版物文字使用的通知》，以及1992年新闻出版署、国家语言文字工作委员会发布的《出版物汉字使用管理规定》，以1986年10月国家语言文字工作委员会重新发布的《简化字总表》和1988年3月国家语言文字工作委员会和新闻出版署发布的《现代汉语通用字表》为准。

13. 缩略语：文题尽量不使用缩略语，文中尽量少使用缩略语。已经被公知公认的缩略语可以不加缩略语不加注释直接使用，如：DNA、RNA、HBsAg、PCR等。不常用的、尚未被公知公认的缩略语以及原词过长、在文中多次出现者，若为中文，可于文中第一次出现时写出全称，在圆括号内写出缩写语；若为外文，可于文中第一次出现时，写出中文全称，在圆括号内写出英文全称及其缩略语，如：幽门螺旋杆菌（Helicobacter pylori，*H.pylori*）。不超过4个汉字的名词不宜使用缩略语。

14. 统计学方法：尽量详细描述，建议补充有关统计研究设计、资料的表达与描述、统计分析方法的选择、统计结果的解释和表达等要求。

15. 医学伦理问题及知情同意：须遵循医学伦理基本原则。当论文的主体是以人为研究对象时，作者应注明其遵循的程序是否符合负责人体试验的委员会（单位性的、地区性的或国家性的）制定的伦理学标准，该委员会的批准文件及受试对象或其亲属的知情同意书。

16. 参考文献著录格式：执行GB/T7714-2015《信息与文献 参考文献著录规则》。应尽量选择5年以内的文献进行综述。采用顺序编码制著录，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。内部刊物、未发表资料、个人通讯等请勿作为文献引用。日文汉字请按照日文规定书写，勿与我国汉字及简化字混淆。同一文献作者不超过3人全部著录，超过3人可以只著录前3人，后加“，等”。作者姓名一律姓氏在前，名字在后，外国人其姓全部著录，字母全大写，名可缩写为首字母，缩写名后省略缩写点。不同姓名之间用“，”隔开，不用“和”、“and”等连词。用汉语拼音书写的人名，姓大写，名可缩写，取每个汉字拼音的首字母，缩写省略点。题名后标注文献类型。引用的中文参考文献，原文中有外文题名信息的，用双语著录，双语著录参考文献时，首先用信息资源的原种著录，然后用外文语种著录。文献类型和电子文献载体标志代码参照GB 3469-1983《文献类型与文献载体代码》。外文期刊名称用缩写，可以采用国际医学期刊编辑委员会推荐的NLM’s Citing Medicine (http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK7256) 中的格式。中文期刊用全名。文献DOI号需著录在该条文献最后。

如：[1] DISTRUTTI E, CIPRIANI S, MENCARELLI A, et al. Probiotics VSL#3 protect against development of visceral pain in murine model of irritable bowel syndrome [J]. PLoS One, 2013, 8(5): e63893.doi: 10.1371/journal.pone.0063893.

[2] 陆佳, 方秀才. 乳杆菌属治疗肠易激综合征的机制[J]. 胃肠病学和肝病学杂志, 2017, 26(2): 218-221.doi:10.3969/j.issn.1006-5709.2017.02.028.

LU J, FANG X C. Mechanism of Lactobacillus in the treatment of irritable bowel syndrome [J]. Chin J Gastroenterol Hepatol, 2017, 26(2): 218-221.doi:10.3969/j.issn.1006-5709.2017.02.028.

1. 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，并应征得被致谢人同意。
2. 基金项目：论文涉及的课题如国家或部、省级以上基金或攻关项目，应予以注明。著录于文章第一页左下角。标注格式如下：基金项目：国家自然科学基金（30271296）。并须附基金项目证明复印件。
3. 单位介绍信：来稿需经作者单位审核，并附单位介绍信，介绍信应注明对稿件的审评意见以及无一稿两投、不涉及保密、署明无争议等，并加盖公章。如涉及保密问题，需附有关部门审查同意发表的证明。
4. 审稿：我刊实行以同行审稿为基础的三审制度（编辑初审、专家外审、编委会终审）。审稿过程中保护作者稿件的私密权。对不拟刊用的稿件告知退稿意见，对稿件处理有不同意见者，作者有权申请复议，并提出申诉的文字说明。
5. 稿件处理时限：根据《中华人民共和国著作权法》，并结合我刊实际情况，凡接到本刊收稿回执后3个月内未接到稿件处理通知者，则稿件仍在审阅中。作者如欲投他刊，务必事先与编辑部联系，否则将视为一稿多投，作退稿处理。
6. 著作权事项：作者对来稿的真实性及科学性负责，依照《中华人民共和国著作权法》有关规定，本刊可以对来稿做文字修改、删节。凡有涉及原意的修改，提出并给作者考虑，征得作者的同意。修改稿逾期1个月不返回者，视为自动撤稿。来稿一经接受刊登，视为论文的专有使用权归我刊所有。我刊有权以电子期刊、APP终端、微信等其他方式出版刊登该论文，未经我刊同意，论文的任何部分不得转载他处。
7. 版面费事宜：目前，我刊不收审稿费，确认稿件可以刊登，即录用后，需按照录用通知的要求缴纳版面费。版面费的多少按照所占版面收取，稿件中有彩图的，需要另外付彩图印刷工本费。录用后超过2个月不缴费，视为自动退稿，不再接收版面费。为了避免一稿两投，版面费一旦缴纳，视为同意在我刊发表，没有特殊原因，一概不退费。稿件刊登后，快递寄送两本当期杂志和发票给作者，随后再平邮赠送给作者4期杂志作为稿酬。

投稿方式：目前，我刊不接受纸质来稿，稿件可以经我刊投稿系统投稿（http://wcbx.cbpt.cnki.net）或我刊官方邮箱投稿（wcbx@chinajournal.net.cn），并附单位介绍信，单位介绍信、基金证明或批文复印件可以通过扫描或数码相机拍照后通过邮件发至编辑部。当通过电子邮件发送图片时，请发送TIF、JPG或BMP格式的文件。稿件处理结果将通过我刊官方邮箱反馈给作者。咨询电话：0371-66912916。通讯地址：河南省郑州市二七区大学路40号《胃肠病学和肝病学杂志》编辑部，邮编：450052。