

《汕头大学医学院学报》投稿必读

《汕头大学医学院学报》是广东省教育厅主管、汕头大学医学院主办的综合性医学学术期刊。本刊以医药卫生科技人员为主要读者对象，报道医学科研成果和临床诊疗经验，旨在促进医学信息交流和医学科学发展。欢迎校内外学者踊跃投稿。

1 征稿范围

本刊登载具有创新性、科学性和实用性的医学学术研究稿件，设有基础研究、临床研究、调查研究、技术方法、病例报告和综述等栏目。

2 投稿要求、方式及注意事项

2.1 投稿要求

文稿应具有创新性、科学性和实用性。文稿资料真实、数据准确、论点明确、文字精炼、图表简明，必要时应做统计学处理。论著一般不超过 6 000 字（包括摘要及图、表和参考文献）。按前言、资料与方法、结果、讨论四部分撰写。研究方法中应明确提出研究类型，研究类型的关键信息也需在摘要或题名中体现，具体包括：（1）临床研究或实验研究；（2）前瞻性研究或回顾性研究；（3）病例系列研究、病例对照研究、队列研究、非随机对照研究或随机对照研究。结果需与方法一一对应，避免出现评论性语句。讨论中出现的结果必须在结果部分有所表述。病例报告一般不超过 3 000 字，不附摘要，针对该文章本身讨论，避免文献罗列。综述一般不超过 6 000 字。

2.2 投稿方式

（1）网站在线投稿：<http://sumc.cbpt.cnki.net>；（2）E-mail 投稿：yxyxb@stu.edu.cn。

投稿时需提交以下材料：（1）稿件电子版（Word 格式）；（2）论文投送介绍信及授权书（在本刊网站下载，扫描成 PDF）。稿件电子版首页请标明第一作者及通信作者的学历、职称、联系手机和邮箱。同时将上述介绍信及授权书的纸质版邮寄到本刊编辑部（广东省汕头市金平区新陵路 22 号《汕头大学医学院学报》编辑部，电话：0754-88900404）。

2.3 权利与责任

稿件一般将在投稿后 1 周内完成初审，2 个月内得出是否录用的结论，所有通知经编辑部邮箱（yxyxb@stu.edu.cn）发送。若在 2 个月内未收到稿件取舍的通知，系仍在审阅中。作者如欲另投他刊，请先与本刊联系，切勿一稿多投。修改稿逾 1 个月不返回者，视作自动撤稿。作者对来稿的真实性及科学性负责。编辑部可对稿件做文字修改、删节，凡有涉及原意的修改，则提请作者考虑，不同意修改者请事先声明。稿件一经接受，本刊有权以电

子期刊、光盘版、网络出版、微信公众号等其他方式出版该论文。未经本刊同意，该论文的任何部分不得转载他处。

2.4 相关费用

不收审稿费，稿件确定录用后需按通知数额付版面费。刊印彩图者需另付彩图印制工本费。稿件刊登后酌致稿酬（已含光盘版、网络版等形式出版稿酬），并赠当期期刊3册。本刊暂无提前出版渠道，也无任何相关收费项目。已录用文章将综合考虑版面分配、栏目平衡等因素排期，一般在拟发表当期的前2个月左右，编辑将通过邮箱联系您校对稿件、缴纳版面费、提供发票信息等。

3 稿件基本要求

3.1 题名

力求简明、确切、醒目。25个汉字以内，不设副标题，不用标点符号，不用缩略语。数字尽可能使用阿拉伯数字，但避免以数字开头。

3.2 署名

作者署名只限于选定研究方案、直接参与全部或部分研究工作和撰写论文者，并对该文有答辩能力的人员。按贡献大小排序，一般不宜超过6人。姓名写在题目下，作者右上角码数字编号与单位前冠上编号对应，在编排过程中不应再作更改。原则上第一位作者仅能标注1个单位（若作者隶属的行政机构与完成课题选题、研究方案设计、进行研究工作和提供研究条件的机构不一致，或作者隶属不同机构时，以提供研究条件和完成研究工作的机构为作者单位），确需标注多个单位者，需在投稿介绍信加盖所有著录单位的公章（所有公章盖在同一介绍信上），且第一作者单位必须为资料来源单位。所有作者应在投稿时对署名及顺序无异议，在投稿后不应再作改动，确需改动时必须出示单位证明以及所有作者亲笔签名的署名无异议书面证明。

3.3 摘要

论著需附中、英文摘要，内容要相对应，中文摘要400字左右。摘要的内容应包括研究目的、方法、主要发现（包括关键性或主要的数据）和主要结论，应写成冠以“目的（Objective）”“方法（Methods）”“结果（Results）”和“结论（Conclusion）”小标题的结构式摘要。用第三人称撰写，不列图表，不引用文献，不加评论和解释，结论不要过度外推。综述采用简明扼要的平述式摘要，请表明个人观点，200字左右。英文摘要应包括题名、作者姓名（汉语拼音，姓全部大写，名首字母大写，双字名中间不加连字符）、单位及科室名称、所在城市名、邮政编码及国名。

3.4 关键词

摘要下另行列关键词 3~8 个。各中（英）文关键词以“；”分隔，英文关键词首字母小写。应尽量使用《医学主题词表》中的术语。

3.5 章节编号

标题层次划分不宜超过 4 级。标题一般不超过 15 字。第 1 级标题用 1（独自占 1 行），第 2 级标题用 1.1（独自占 1 行），第 3 级标题用 1.1.1，第 4 级标题用 1.1.1.1。段落内分层先用“（1）”，再接“①”。

3.6 图表

图表应具有自明性，即不读正文的情况下也能够理解图表内容。正文中提及图表内容时应标注图表序号，相应图、表紧随该段落后。图表内文字使用中文，如有英文或缩写，应在图表下方注释说明。

表格采用三线表，必要时可添加辅助线；表内同一指标数据保留的小数位数应该相同，一般比可准确测量的精度多一位。用图（表）后文中不需要重复其数据，只需强调或摘述其主要发现。先摘述表的内容，然后写“见表×”。经合适的统计学检验需标明检验统计量（ t 值、 χ^2 值、 F 值、 Z 值）及具体概率（ P 值），统计量精确到小数点后 2 位， P 值精确到小数点后 3 位。表中“空白”表示无此项或未测量，“—”表示测量过而未发现，“0”表示实测结果为零。

表格栏头、坐标曲线图标目中的量和单位采用“量符号或量名称/单位符号”的标准化形式；坐标图中表示标值的短格线置于坐标轴内侧，纵横坐标交叉点标值均为“0”时，只保留 1 个；图注、表注为多条需要编序号时，采用阿拉伯数字加后半圆括号，置于被注对象的右上角，如××××¹⁾、××××²⁾，图注置于图题的上方，表注置于表的下方，多条注之间一般用“；”，注末加句号。

数据图横、纵坐标值应等距，坐标系应明确原点值，不同图例、曲线之间应清晰易区分。图不宜过大，最大宽度半栏图不超过 7.5 cm，通栏图不超过 17.0 cm，高与宽的比例应掌握在 5:7 左右。图的类型应与资料性质匹配，并使数轴上刻度值的标法符合数学原则。照片图要求有良好的清晰度和对比度。组织（病理）学图片需要注明染色方法和放大倍数（最好加上标尺）。大体标本照片在图内应有尺度标记。

3.7 量和单位

参见 GB 3102.3—1993。量符号一般为希腊或拉丁字母的小写斜体，如浓度 c ，质量 m ，速度 v 等。为区别不同情况的量可使用下角标正体（变量为斜体）或括号修饰（具体物质时），如 $c(\text{NaCl})$ 表示 NaCl 的物质的量浓度， $\rho(\text{NaCl})$ 表示 NaCl 的质量浓度。百分浓度应指

明具体是体积分数、质量分数还是摩尔分数，并相应换算。在表达量值的单位时，即使是在文字叙述当中也应使用单位的国际符号（正体），如 5 mmol/L 的 H₂SO₄，3 d，2 h，15 min 和 10 s，数字与单位之间空以半字间隙。应注意将旧制单位转换为新制单位，如：rpm 应换算为重力加速度的倍数（× g，或 r/min 并标明离心机的半径 r ）。组合单位的分母一般不加倍数词头和数字（如 m，μ，n，p 等）而应转换为分子的词头，如可以将 μmol/mL 转换为 mmol/L。组合单位不使用双重斜线，遇到这种情况可转换为-1 次幂，如“5 mol/L/kg”可以写为“5 mol·L⁻¹·kg⁻¹”或以括号括起如 5 mol/(L·kg)。图表中量和单位一般以“量的符号或名称/单位符号”表示，前斜后正，如： t/min ， $c_{\text{Max}}/(\text{mol}\cdot\text{L}^{-1})$ ， $p_A(\text{CO}_2)/\text{kPa}$ 。单位相同的多个量值并列时，只需标出最末一个量值的单位，如：5、10、15 d。

3.8 数字

凡是使用阿拉伯数字而又得体的地方应使用阿拉伯数字，如“5 d”、“重复 3 次”等。小数点前或后 ≥4 位数字时，每 3 位一组，组间空 1/4 个汉字空。但序数词和年份、页数、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%不能写成 5~95%。数值范围注意前后皆应有数量级如 $3\times 10^3\sim 8\times 10^3$ 。带尺寸单位的数值相乘应分别带上单位如 1 cm × 1 cm × 1 cm。数字的取舍应根据数字的修约规则进行，均数±标准差以同一指标的最小标准差为准，取至 2 位非 0 数字（含小数点前数），其余标准差与均数取至相同小数位即可，如（27.67±3.31）取至（27.7±3.3），多余位数为虚假精确。正确进行连续数据的分组，如长度 0~20 m 平均分为 4 组，应写作 0~<5 m、5~<10 m、10~<15 m、15~20 m，不应写作 0~5 m、5~10 m、10~15 m、15~20 m。

3.9 统计学方法

统计学方法介绍部分应包括统计软件名称及版本、资料类型及相应的数据表达方式、不同资料使用的统计分析方法、单/双侧检验及检验水准。

3.9.1 科研设计

应写明研究设计类型和主要方法，尤其要交代如何控制重要非试验因素的干扰和影响。如调查设计交代前瞻性、回顾性、横断面调查等类型；实验设计交代自身配对设计、成组设计、交叉设计、析因设计、正交设计等类型；临床试验设计交代属于第几期临床试验，采用了何种盲法措施等。

3.9.2 资料的表达与描述

近似服从正态分布的定量资料以均数±标准差（ $\bar{x}\pm s$ ）表示，非正态分布的定量资料以中位数（第 25 百分位数，第 75 百分位数） M （ P_{25} ， P_{75} ）表达。用统计表时，要合理安排纵横标目，并将数据的含义表达清楚；用统计图时，所用统计图的类型应与资料性质相匹

配，并使数轴上刻度值的标法符合数学原则；用相对数时，分母不宜小于 20。要注意区分率与构成比。

3.9.3 统计分析方法的选择

对于定量资料，应根据所采用的设计类型、资料所具备的条件和分析目的，选用合适的统计学分析方法；对于定性资料，应根据所采用的设计类型、定性变量的性质和频数所具备的条件及分析目的，选用合适的统计学分析方法。不同时间点重复测量资料的比较，宜采用重复测量资料的方差分析。对于回归分析，应结合专业知识和散布图，选用合适的回归类型；对具有重复实验数据检验回归分析资料，不应简单化处理；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，以便对因素之间的交互作用和多指标之间的内在联系做出全面、合理的解释和评价。

3.9.4 统计结果的解释和表达

应说明统计学检验方法的具体名称。当 $P < 0.05$ （或 $P < 0.01$ ）时，应描述为对比组之间的差异有统计学意义，而不应描述为对比组之间具有显著性（或非常显著性）差异。统计量（如： $t=3.45$ ， $\chi^2=4.68$ ， $F=6.79$ 等）和 P 值应给出具体值，统计量精确到小数点后 2 位， P 值精确到小数点后 3 位。 P 值为 0.000 时应写为 $P < 0.001$ 而不写 $P=0.000$ 。当涉及总体参数估计（如总体均数、总体率、 RR 值、 OR 值、 HR 值等）时，在给出显著性检验结果（统计量、 P 值）的同时，给出 95% 置信区间。在用不等式表示 P 值的情况下，一般情况下选用 $P > 0.05$ 、 $P < 0.05$ 和 $P < 0.01$ 这 3 种表达方式即可，无须再细分为 $P < 0.001$ 或 $P < 0.000 1$ 。

错误示例：

- （1）不同临床分期患者的术后复发转移情况具有显著性差异（ $P=0.000$ ）
- （2）A 治疗方法和 B 治疗方法的疗效有统计学差异（ $P=0.011$ ）

正确示例：

- （1）术后是否复发转移与患者临床分期有关（ $\chi^2=41.33$ ， $P < 0.001$ ）
- （2）A 治疗方法的疾病控制率为 51.9%，低于 B 治疗方法（75.2%），差异有统计学意义（ $\chi^2=12.54$ ， $P=0.011$ ）

3.10 缩略语

文中尽量少用缩略语。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 1 次出现时写出全称，在圆括号内写出缩略语；若为外文可于文中第 1 次出现时写出中文全称，在圆括号内写出外文全称及其缩略语。例如：室性心动过速（室速），急性心肌梗死（acute myocardial infarction, AMI）。不超过 4 个汉字的名词不宜使用缩略语，以免影响论文的可读性。

3.11 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，依照其在文中出现的先后顺序用阿拉伯数字标出。在正文引出处加方括号标注在句尾右上角，或标注在引文作者的右上角。充分、恰当、准确地引用文献，论著类论文的文献一般不少 15 条，且以近 5 年文献为主。文摘、综述等二、三次文献尽量不引用。作者名 3 个以内全列出，超出则列前 3 个再加“等”字，中间以逗号隔开，外文姓名按姓前名后并缩写的形式列出，外文期刊的名称用缩写，注意期刊名和作者姓名的简写规律（可参考 PubMed）。中文期刊用全名。请注意提供完整的年，卷（期）和起止页。举例如下：

期刊（标识符为 J）：

作者名（写出前 3 位，超过 3 位的写等）. 文题. 刊名, 年, 卷(期): 起页-止页. 例：

[1] 房晓伟, 黄晓玲, 麦瑞芝, 等. 重症监护病房新生儿肺炎常见致病菌分析[J]. 汕头大学医学院学报, 2017, 30(2):99-101.

[2] GAPSTUR S M, DROPE J M, JACOBS E J, et al. A blueprint for the primary prevention of cancer: Targeting established, modifiable risk factors[J]. CA Cancer J Clin, 2018, 68(6): 446-470.

普通图书（标识符为 M）：

编者名（写出前 3 位，超过 3 位的写等）. 书名. 版次（第 1 版可省略）. 出版地: 出版者, 年: 起页-止页. 例：

[3] 郭祖超. 医用数理统计方法[M]. 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 1988: 59-63.

3.12 医学伦理

当论文的主体是以人为研究对象时，应说明是否符合伦理审核委员会所制定的伦理学标准，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，并将批准文号著录于论文中。当论文主体以动物为研究对象时，应说明是否遵循了单位和国家有关实验动物管理和使用的规定，应提交实验动物伦理审查委员会审批文件和批准文号。

3.13 基金项目

科研基金资助的课题需标注基金项目名称和批号，如“基金项目：国家自然科学基金（41339814）”。

4 编辑部联系方式

地址：广东省汕头市金平区新陵路 22 号汕头大学医学院内

电话：0754-88900404

E-mail: yxyxb@stu.edu.cn

网站: <http://sumc.cbpt.cnki.net>