

## 《中国临床药学期刊》投稿须知

《中国临床药学期刊》是由中国科学技术协会主管、中国药学会主办和复旦大学药学院承办的国家级科技期刊，主要报道我国临床药学及相关领域的新成果、新技术和新方法等。本刊被国家科技部收录为中国科技论文统计源期刊（中国科技核心期刊）、中国学术期刊综合评价数据库统计源期刊，同时还被中国生物医学文献服务系统（SinoMed）的《中国生物医学文献数据库》，以及《中国药学期刊文摘》《中国医学文摘：基础医学》《中国医学文摘：内科学》《中国医学文摘：儿科学》《全国报刊索引》和美国《国际药学期刊》（IPA）及《化学文摘》（CA）等收录。

本刊为月刊，每月25日出版，国内外公开发行。主要栏目有指南与共识、标准与规范、论著、药学实践、教学与培训、新药之窗和综述等。内容包括药物的临床试验、临床应用、临床药理、相互作用、不良反应、配伍禁忌、药动学、生物利用度、药学监护、新药介绍、人工智能技术与药学服务、临床药学教育与培训、精准医疗体系下的药学服务等。

为适应我国信息化建设需要，扩大作者学术交流渠道，本刊已加入《中国学术期刊（光盘版）》和“中国期刊网”等数据库。如作者不同意将文章编入相关数据库，请在来稿时言明，本刊将作适当处理。

### 1 网上投稿步骤

本刊实行网上投稿，步骤：①登录网址 [lczz.cbpt.cnki.net](http://lczz.cbpt.cnki.net)，点击“作者投稿系统”进行注册，并登录，选择“导航式投稿”或“一步式投稿”（\*为必填项）；②若文章为基金项目，请点击“添加基金”选择项目（如需手工录入基金名称，请点击“其他基金”中的“其他”进行手工录入）；③填写文章信息时建议选择“学科”及“研究领域”；④若所投稿件涉及多位作者，建议点击“添加作者”，填入其他作者的信息；⑤本网站支持 Word 文件，上传文件成功后，在对稿件信息确认无误后点击“确定投稿”；⑥提交成功后，将在“已投稿件”中显示您的稿件，否则将自动保留在“草稿箱”中，作者可修改完成后继续投稿；⑦投稿时请留下正确的邮箱和电话等联系方式，若在稿件处理过程中联系

方式有变化也请及时登录更新，以免影响您稿件的处理进度。

### 2 投稿注意事项

拟稿前，请先仔细阅读本刊新版“投稿须知”（刊登在本刊本年度第1期上），或浏览本刊网站相关内容，然后根据所要撰写文章的类型，参阅本刊栏目下相应文章的格式再拟稿。

来稿需凭第一作者单位介绍信，同时注明联系方式等。作者单位应对稿件的真实性和保密性负责。来稿不允许一稿多投。若作者所做的研究工作有基金资助，如国家自然科学基金、省市级科研基金和各专业协会科研基金等，请在文章首页底脚注明，并在系统中提交证明材料，本刊将酌情考虑优先发表。

文稿应数据可靠，论点明确，结构严密，文理通顺。“指南与共识”及“标准与规范”一般在8000字，“论著”“新药之窗”“教学与培训”及“综述”一般在6000字，“药学实践”一般在3000字。

作者文责自负。本刊编辑部可对来稿做文字修改、删节等，凡是涉及原意表达的修改，则征求第一作者或通信作者的同意。

作者稿件一旦被本刊录用发表，意味着该稿件的数字化复制权、发行权、汇编权、信息传播权及其他专有权已转让给本刊编辑部。在没有获得本刊编辑部的书面同意下，录用稿件不得以任何形式到别处发表。

### 3 撰稿要求

**3.1 题名** 要简明、切题，一般使用能充分反映论文主题内容的词语，且有助于选定关键词和索引等，不用副标题。中文题名最好不超过30字。英文题名首字母须大写，余均小写（专有名词的首字母大写）。除公知公用的名词缩写外，题名中尽量不用缩写或代号。中英文题名含义应一致。

**3.2 作者署名和工作单位** 作者署名及其工作单位列于题名下方。多名作者姓名之间用“，”分开。外国作者姓名不必译成中文。工作单位应提供全称至科室，并注明所在城市的城市名和邮政编码。作者来自不同单位（科室）时，以连续的阿拉伯数字分别标注在作者姓名的右上角和单位（及科室）名

称的左上角(作者与其单位要一一对应)。单位之间用“,”隔开,同一个部门不同科室用“,”隔开。英文题名下的作者姓名用汉语拼音,按《中华人民共和国国家标准(GB/T 16159-2012)汉语拼音正词法基本规则》拼写,姓的汉语拼音字母全大写,名的汉语拼音除首字母大写外,余均小写;单位译成外文须与中文完全对应,最后除了加所在城市名和邮政编码外,还要加国别。

**3.3 摘要** 应具有独立性和自明性,高度概括全文内容,不分段。“论著”文稿应写成结构式摘要,即:“目的(AIM)……。方法(METHODS)……。结果(RESULTS)……。结论(CONCLUSION)……。”,中英文摘要内容要保持一致;其余栏目文稿可写成指示性摘要,并且除“综述”文稿外不需要提供英文摘要。“摘要”或“ABSTRACT”顶格加方头括号,后空1字排内容。

**3.4 关键词** 顶格写上“关键词”或“KEY WORDS”加方头括号,后空1字列出关键词3~8个能准确表达主题内容的词和词组。中文关键词间用“;”隔开,英文关键词间用“;”隔开,最末一个关键词后不加任何符号。中英文关键词要一一对应。

**3.5 脚注** 脚注主要说明:①课题基金来源与编号;②国家攻关项目的名称与编号;③获奖名称、级别、等级与编号等;④某些作者(如研究生、进修生或学员等)的身份、所在单位等;⑤第一作者和通信作者的简介。

**3.6 量和单位** 一律按照《中华人民共和国国家标准(GB3100~3102-93)量和单位》(北京:中国标准出版社,1994)书写,如浓度单位 $\text{mol}\cdot\text{L}^{-1}$ 不应写成M,离心速率单位用 $\text{r}\cdot\text{min}^{-1}$ 或g,不用rpm。在一个组合单位符号内不用斜线,而改用负幂次方表示,例如 $\text{mg}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{d}^{-1}$ 不能写成 $\text{mg}/\text{kg}/\text{d}$ 或 $\text{mg}/(\text{kg}\cdot\text{d})$ 。对于非法定计量单位,采用在其后加括号注明其与法定计量单位之间的换算系数(唯有血压单位“mmHg”除外)。

量符号一般采用单个斜体拉丁字母或希腊字母,如浓度 $c$ (单位 $\text{mol}\cdot\text{L}^{-1}$ 或 $\text{mmol}\cdot\text{L}^{-1}$ 等),质量浓度 $\rho$ (单位 $\text{mg}\cdot\text{L}^{-1}$ 或 $\mu\text{g}\cdot\text{L}^{-1}$ 等),质量分数 $\omega$ ,体积分数 $\phi$ ,质量 $m$ ,容积 $V$ 等。非物理量的单位(个、次、件、人等)可用中文表示。

**3.7 名词术语** ①使用全国科学技术名词审定委员会公布的各学科名词,可查询网站<http://www.termonline.cn>。外文新名词尚无统一译名时,可自译并在第一次引用时用括号注出原文。中草药一律加注学名,植物拉丁学名用斜体。②名词术语(包括机构名称)应用全名,不可随意缩写,如不能把“白细胞计数分类”写成“白分”。如所用名词过长而文中多次出现时,可在第一次引用时在全名后加括号注明缩写名,如:流行性脑脊髓膜炎(流脑),在下文再次出现时可直接使用此缩写名。名词术语应注意全稿须统一。

**3.8 标点符号** 应正确使用并书写清楚,以《中华人民共和国国家标准(GB/T 15834-2011)标点符号用法》为准。

**3.9 化学符号和核素符号** 均须书写端正,并注明大小写和左右上下角注等,如He、Ca、 $\text{CO}_2$ 、 $^{14}\text{N}_2$ 、 $^{64}\text{Gd}$ 、 $\text{Na}^+$ 、 $(\text{PO}_4)^{3-}$ 、 $^{100}\text{Ag}^m$ 等。

**3.10 数字** 以《中华人民共和国国家标准(GB/T 15835-2011)出版物上数字用法》的规定为准。

(1) 公历世纪、年代、年、月、日和时刻用阿拉伯数字。年份不能简写,如2023年不能写成23年。

(2) 阿拉伯数字的使用规则:①多位的阿拉伯数字不能拆开转行;②计量和计数单位前的数字必须用阿拉伯数字;③小数点前或后若超过4位数(含4位),应从小数点起向左或向右每3位空出1/4个字距,不用千分撇;④纯小数须写出小数点前用以定位的“0”;⑤数值的增加可用倍数表示,减少只能用分数或%表示,例如增加1倍,减少1/4或减少25%。

(3) 数值的修约应执行《中华人民共和国国家标准GB 8170-2008)数值修约规则与极限数值的表示和判定》的规定,其简明口诀为“4舍6入5看齐,奇进偶不进”。

(4) 参数与偏差范围:①数值范围如5至10写成 $5\sim 10$ , $3\times 10^3\sim 8\times 10^3$ 可写成 $(3\sim 8)\times 10^3$ ,但不能写成 $3\sim 8\times 10^3$ ;②百分数范围如20%~30%不能写成 $20\sim 30\%$ , $(30\pm 5)\%$ 不能写成 $30\pm 5\%$ ;③具有相同单位的量值范围如 $1.5\sim 3.6\text{ mA}$ 不必写成 $1.5\text{ mA}\sim 3.6\text{ mA}$ ;④偏差范围如 $(25\pm 1)^\circ\text{C}$ 不能写成 $25\pm 1^\circ\text{C}$ 。

**3.11 国际代号与缩写** 没有单复数之分。如1秒(1s)、2分钟(2min)、3小时(3h)、4天(4d),紫外(UV),常用对数(log),百分比(%),概率(P),国际单位(U)。尽量把 $1\times 10^{-3}\text{ g}$ 与 $5\times 10^{-7}\text{ g}$

之类改成 1 mg 与 0.5  $\mu\text{g}$ 。hr 改成 h。国际代号不用于无数字的文句中,例如每天不能写每 d,但每天 8 mg 可写成 8  $\text{mg}\cdot\text{d}^{-1}$ 。静脉注射为 iv,肌内注射为 im,腹腔注射为 ip,皮下注射为 sc,脑室注射为 icv,动脉注射为 ia,口服为 po,灌胃为 ig,等等。

**3.12 药品** 药名以最新版本《中国药典》为准。药名较长时,可用缩写,但需在首次出现时注明,少用代号。

**3.13 表和图** 凡用文字已能说明问题的则不用表和图。文中表和图应少而精,而且要设计正确、合理,具有自明性,符合《学术出版规范:表格》(CY/T 170-2019)和《学术出版规范:插图》(CY/T 171-2019)。统计学处理结果统一用<sup>a</sup> $P>0.05$ ,<sup>b</sup> $P<0.05$ ,<sup>c</sup> $P<0.01$ (用于对照组与用药组,或用药前后比较)和<sup>d</sup> $P>0.05$ ,<sup>e</sup> $P<0.05$ ,<sup>f</sup> $P<0.01$ (只用于多组间比较)3档表示,余类推。 $P$ 为英文斜体大写。

稿件中插图要求层次分明,清晰美观,另须附上清晰度高的原始图片,供排版使用。

表和图上的数值只要有单位,一律在表的栏头上和图的标目上用量和单位相比的形式,如: $t/\text{min}$ 、 $p/\text{kPa}$ 、 $c/(\text{mol}\cdot\text{L}^{-1})$ 、 $\rho/(\text{mg}\cdot\text{L}^{-1})$ 等。

**3.14 层次系统** 尽量减少层次,一般为3级,最多不超过4级。写法:

1 ▲▲▲▲(顶格,黑体)

1.1 △△△△(顶格)

1.1.1 △△△△(顶格)

序号全为黑体,其后不用黑点。各级标题(除1级标题外)后空1个字再接排内容。

**3.15 正文** 论著及相关稿件一般可按“引言、材料与方 法、结果、讨论”的顺序来撰写。其他类型稿件可参考本刊相关栏目格式进行撰写。

**3.15.1 引言** 扼要指出研究的背景、目的和意义及研究思路、理论依据、研究方法和预期结果等。

**3.15.2 材料与方 法** 材料中重点列出:①研究对象,若是患者,请注明来源、入选标准、排除标准,以及基本参数,如年龄、性别和体质量指数等,如果是临床试验对象,请注明是否签署知情同意书,并提供伦理批件;若是动物,则注明其名称、种类、等级、数量、来源、年龄、体质量、饲养条件及动物合格证号等。②主要药品及试剂的名称(通用名和商品名)、厂商、生产批号、规格和纯度等。③

主要仪器或设备的名称、型号及生产厂商等。

方法重点在于讲明自己的改进和创新,切忌烦琐难懂。凡是应用文献报道过的方法,则指出参考文献出处即可。如是自己创新的方法,则宜详述,以便他人重复。

**3.15.3 结果** 要经过整理、归纳,实事求是,条理分明,文字叙述内容切忌与图表内容重复。各项观察所得和补充说明均分别写在“结果”项下,不要置于“讨论”项下。

**3.15.4 讨论** 应简明扼要突出重点,紧扣研究目的和围绕结果,结合相关文献进行深入分析,并阐述本研究结果的意义与局限性,还可对接下来的研究提出设想和建议。

**3.16 参考文献** 仅限作者亲自阅读过的文献,按文中出现的先后顺序编号。作者必须仔细核对参考文献原文的引用内容以及著录要素,如年、卷、期、页等。作者引用的外文参考文献,如文献的主要责任者姓名不是姓在前名在后的,务必改成姓在前名在后。主要责任者的姓,字母全大写,名缩写(大写),不加缩写点。参考文献的主要责任者少于或等于3人的,须全部列出;3人以上只需列出前3名,后加“等”(中文)或“et al”(英文)等。文献题名后用方括号加注文献类型标识代码(普通图书:M,会议录:C,汇编:G,报纸:N,期刊:J,学位论文:D,报告:R,标准:S,专利:P,数据库:DB,计算机程序:CP,电子公告:EB),若是电子资源,还需加注文献载体类型标识代码(磁带:MT,磁盘:DK,光盘:CD,联机网络:OL)。西文期刊名称应使用缩写形式,具体可参考<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>。

参考文献的著录格式以《中华人民共和国国家标准(GB/T 7714-2015)信息与文献参考文献著录规则》为准。

[连续出版物] 主要责任者. 文献题名[文献类型标识]. 连续出版物题名:其他题名信息,年,卷(期):起页.

示例:

王怀冲,宋晓坤,郝春芳,等. 临床药师参与抗肿瘤用药会诊实践与体会[J]. 中国临床药理学杂志, 2019, 28(6): 452.

JIANG X L, SAMANT S, LESKO L J, et al. Clinical pharmacokinetics and pharmacodynamics of clopidogrel[J]. Clin Pharmacokinet, 2015, 54(2): 147.

[专著] 主要责任者. 题名: 其他题名信息 [文献类型标识]. 出版地: 出版者, 出版年: 引文页码.

示例:

陈新谦, 金有豫, 汤光. 新编药理学 [M]. 18版. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 34-36.

WIFFEN P, MITCHELL M, SNELLING M, et al. Oxford Handbook of Clinical Pharmacy: 2 ed [M]. Oxford, UK: Oxford University Press, 2012: 18-20.

[专著中的析出文献] 析出文献主要责任者. 析出文献题名 [文献类型标识] // 专著主要责任者. 专著题名: 其他题名信息. 出版地: 出版者, 出版年: 析出文献的页码.

示例:

王富军. 莫匹罗星的药理作用及细菌耐药性 [G] // 中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会. 全国中西医结合皮肤性病学术会议论文汇编. 北京: 中国中西医结合学会, 2008: 8.

[专利] 专利申请者或所有者. 专利题名: 专利号 [P]. 公告日期或公开日期.

示例:

复旦大学. 丹参素衍生物及其合成方法和应用: 200810039164. X [P]. 2008-06-18.

[电子资源] 凡属电子专著、电子专著中的析出文献、电子连续出版物以及电子专利, 其著录项目与著录格式除了符合上述格式外, 还需增加 [引用日期]. 获取和访问路径. 除此之外的电子资源的著录格式: 主要责任者. 题名: 其他题名信息 [文献类型标识 / 文献载体标识]. (更新或修改日期) [引用日期]. 获取和访问路径.

示例:

职友集网. 全国药师平均工资 [EB/OL]. (2018-08-01) [2018-08-01]. <https://www.jobui.com/salary/?cityKw=全国&jobKW=药师.html>.

DAIICHI SANKYO I. Highlits of Prescribing Information [EB/OL]. (2018-01-08) [2019-01-21]. [https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda\\_docs/label/205/206w161b1.pdf](https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/205/206w161b1.pdf).

#### 4 收稿、退修和不录用的手续和要求

作者在我刊投稿系统中提交稿件完毕后, 系统自动生成稿件编码 (由6位阿拉伯数字组成), 此时即投稿成功。之后由编辑部组织人员根据文章主题、内容完整性和文献复制比等对稿件进行初审, 未通过者系统直接作退稿处理。稿件在初审通过后方可进入“专家评审”阶段。待专家评审结束后由编辑部人员根据专家意见结合稿件内容拟写退修意见单或退稿单 (PDF格式), 通过E-mail发送给通信作者和/或第一作者。请作者仔细阅读退修意见单, 在指定日期前完成修稿, 并在系统中完成提交。修改稿件 (部分需经外审专家复审) 由编辑部人员进行深加工, 并送主编终审。终审通过的稿件视为被编辑部录用。被录用的稿件, 编辑部会通过E-mail向通信作者或 (和) 第一作者发送校稿通知书、版面费收取通知书和版权转让协议书。录用稿件择期刊登后, 编辑部会给第一作者和通信作者分别寄赠2本当期期刊。在稿件投稿成功后, 作者可随时登录系统查询稿件状态, 也可联系编辑部咨询稿件的相关事宜。作为我刊的在投稿件, 不得以任何形式改投其他刊物。

编辑部邮寄地址: 上海市医学院路138号290信箱, 邮编: 200032。快递地址: 上海市肇嘉浜路446号2号楼202室。电话: (021) 54237256, 传真: (021) 54237418。E-mail: [lcyx@fudan.edu.cn](mailto:lcyx@fudan.edu.cn)。网址: [lczz.cbpt.cnki.net](http://lczz.cbpt.cnki.net)。

《中国临床药学杂志》编辑部

2026年01月