

《麻醉安全与质控》稿约

《麻醉安全与质控》期刊立足麻醉创新发展和军事卫勤保障前沿，以促进麻醉学向围术期医学发展为宗旨，以提升临床麻醉安全与质量为目标，为从事麻醉专业的医疗、教学、科研工作者提供发表学术论著、学术观点和学术经验交流的良好平台，推动我国从“麻醉大国走向麻醉强国”。

一、投稿内容

麻醉学领域的研究成果及临床经验；麻醉安全与质量相关的新技术、新方法、新药物；麻醉质量提升的案例；麻醉学人才培养和学科建设；护理质量、质控中心建设等方面文稿。主要开设栏目：专家述评、专家论坛、指南与共识、临床麻醉、教学质量、质量管理与提升、麻醉护理、不良事件、病例解析、综述等。

二、投稿方式及要求

1. 本刊已开通《麻醉安全与质控》出版服务平台，作者投稿请直接登录《麻醉安全与质控》官方网站【在线投稿】（登录地址：<https://mzaq.cbpt.cnki.net>），投稿前应认真阅读投稿指南，注册后真实详细填写有关信息。投稿时请正确选择论文的类型及主题。本刊不接受其他形式投稿。来稿请注明中英文文题、全部作者、中英文作者单位及科室、通信作者、作者联系电话、E-mail地址、作者利益冲突公开声明及作者贡献声明。本刊对重要研究成果，将使用“快速通道”以最快时间发表。
2. 来稿被审定采用后，论文所有作者须亲笔签署《论文授权书》并加盖单位公章，如有基金项目连同基金证明复印件一并寄至编辑部，该文的专有使用权即归《麻醉安全与质控》编辑部所有。编辑部有权以电子期刊、光盘版等其他方式出版该论文，未经《麻醉安全与质控》编辑部同意，该论文的任何部分不得被转载。
3. 切勿一稿多投。已在国外公开发行的刊物上发表，或在学术会议上交流但并未公开发表过的文稿，或已用其他文种发表过的文稿（需征得首发期刊的书面同意），不属于一稿多投，但在投稿时必须注明。

三、稿件撰写要求

文稿要求内容新颖、论点明确、资料可靠、数据准确、统计处理表述规范；文字力求精练、通顺。内容应具科学性、有学术价值，经验介绍有可操作性。临床研究、实验研究、质量管理与提升、综述5000字左右为宜，病例解析1000字左右为宜，专家述评3000字左右为宜。

1. **文题：**简明确切地反映论文主题，避免副题名，避免阿拉伯数字开头，避免非特定词，中文文题一般不超过25个汉字，英文文题应与中文文题含义一致。
2. **作者及单位：**作者姓名列于文题下方。作者署名条件：（1）参与选题和设计，或参与资料的分析和解释；（2）起草或修改论文中关键性理论或其他主要内容；（3）能对编辑部的修改意见进行核修，对该文进行学术答辩，并最终同意该文发表者。每一篇来稿均应至少有一位“通信作者”（corresponding author）。

著录格式示例：

老年患者术后谵妄的危险因素及预防措施

王殊秀¹，曾呢²，董海龙¹，彭勇刚³

（¹空军军医大学第一附属医院麻醉与围术期医学科，陕西西安710032；²中南大学湘雅二医院麻醉科，湖南长

沙410011；³美国佛罗里达大学附属Shands医院麻醉科，美国佛罗里达州32610）

3. **摘要：**论著文章须有中、英文摘要，内容必须包括目的（Objective）、方法（Methods）、结果（Results）、结论（Conclusion）四个要素。采用第三人称撰写，不用“本文”“作者”等第一人称。中文摘用简洁清晰的语言（300字左右），叙述性地反映出文章有价值（研究背景和目的、研究对象选取时间范围及一般资料、研究对象、研究方法、主要研究结果、主要结论和重大意义）的信息，英文摘要可包含更多信息（400个实词左右）。英文摘要原则上与中文摘要对应，应包括英文文题、作者姓名（姓氏均大写，名字仅首字母大写）、作者单位名称和科室、所在城市名及邮政编码。

著录格式示例：

Risk factors and preventions of postoperative delirium in the elderly

WANG Shuxiu¹，ZENG Ni²，DONG Hailong¹，PENG Yonggang³

¹Department of Anesthesiology and Perioperative Medicine, The First Affiliated Hospital of Air Force Medical University, Xi'an 710032; ²Department of Anesthesiology, The Second Xiangya Hospital of Central South University, Changsha 410011, China;

³Department of Anesthesiology, University of Florida, Florida 32610, USA

4. **关键词：**论文关键词选取3~8个。中、英文关键词应一致。请尽量使用美国国立医学图书馆编辑的最新版《医学主题词表（MeSH）》中所列的词，可通过<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh>查询。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，可采用习用的自由词并排列于最后。每个英文关键词均为小写，各词汇之间以“；”隔开。关键词不能用外文（包括拉丁文、化学元素符号、外文缩写词）和仪器型号等。
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。尚未通过审定的医学名词，可选用最新版MeSH、《医学主题词注释字顺表》《中医药主题词表》中的主题词。尚未有通用译名的名词术语，于文内第1次出现时应注明原词或注释。中西药名以最新版《中华人民共和国药典》和中国药典委员会编写的《中国药品通用名称》为准，不应使用商品名。名词术语一般应用全称。文中重复出现超过3次的较长术语可使用简称或缩略语。凡已被公知公认的缩略语可直接使用，如CO₂、SpO₂、HR、MAP、RR、VAS、BMI等。
6. **标题与序号：**文内标题序号层次一般不超过3级，一律用1、1.1、1.1.1；2、2.1、2.1.1等标识，均左顶格写。序号与标题之间应空一个字符，具体自明简洁清晰性。
7. **图表：**图表具有自明简洁性，图表随文后排版，能用文字说明的尽量不用图表。表格采用三线表（顶线、表头线、底线）。图表均应有表题或图题。图表注解应在图表下方，并以“注：”开头。照片图分辨率不低于300 dpi，病理切片应注明染色方法和放大倍数，大体标本图片内列出尺度标记。若照片图为人像，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。

图表数据之间比较需列出 P 值, 缩写列出其含义等, 数据无法获得可注明 NA (数据缺失或不完整)。图表中如有引自他刊者, 应注明出处。

8. 计量单位: 执行 GB 3100—1993《国际单位制及其应用》、GB/T 3101—1993《有关量、单位和符号的一般原则》、GB/T 3102.1—13—1993 所有量和单位的有关规定。不得使用已废弃的量名称, 应使用标准量名称, 如“体重”应为“体质量”, “比重”应为“体积质量”, “公分”应为“厘米”。不得在组合单位中并用单位符号和中文符号, 如“ $\text{mg}/(\text{kg} \cdot \text{d})$ ”应为“ $\text{mg}/(\text{kg} \cdot \text{d})$ ”。

9. 数字用法: 执行 GB/T 15835—2011《出版物上数字用法》有关规定。均值和标准差的写法为: $(48 \pm 6) \text{ kg}$, $(2.5 \pm 0.3) \text{ mg}$, 均值和标准差的小数位数应一致。百分数的范围, 前一个百分号不能省略, 如“30% ~ 50%”, 不能写作“30 ~ 50%”。但书写单位相同的参数范围时, 仅需在后一个参数之后写出单位符号, 如“50 ~ 65 kg”。一系列数值的计量单位相同时, 仅在最末一个数字后面写出单位符号, 例如“7、8、9、12 mg/L ”。描述面积或体积时, 每个数字后需注明单位符号, 如“ $2 \text{ cm} \times 6 \text{ cm} \times 3 \text{ cm}$ ”。文中常见的时间单位避免使用中文符号, 如“秒、分、小时、天”等分别改为“s、min、h、d”, 但在描述第(每)2天、第(每)2小时、第(每)2分钟时不可用英文。周、月和年(岁)一律用汉字表示。

10. 统计学方法: 应指出所用统计分析方法的具体名称, 统计学描述和差异比较应根据不同的研究设计分别采用相应的方法, 不应误用。统计学符号执行 GB/T 3358.1—2009《统计学词汇及符号》的有关规定, 统计结果描述应比较组间差异有无统计学意义, 不应描述为组间有显著性, 给出统计量和 P 的具体值。

11. 地图: 凡涉及地图的稿件, 遵照我国《地图管理条例》执行。我国实行地图审核制度。向社会公开的地图, 应当将样本一式两份报送有审核权的测绘地理信息行政主管部门审核备案, 审核出版的地图需在地图右下角标注审图号。

12. 参考文献: 一般论著不超过 30 条, 综述不超过 40 条, 且需引用近 3~5 年最新相关文献。凡未公开发表的论文、内部资料等不文献引用。文中引用的参考文献用阿拉伯数字加方括号标注于作者或句末右上角。所有引用的参考文献按出现顺序排列。参考文献中最多只列出前 3 位作者, 其他以“等”(中文)、“et al”(英文)代替。中文期刊刊名使用全称, 外文期刊刊名应采用美国国立医学图书馆编印的 Index Medicus 中的缩写形式。文中引用文献与文后所列文献须一一对应并与原文核对无误, 并附每条文献的 DOI 号(无 DOI 号附网址)!

参考文献著录格式举例:

[1] 专著文献著录格式:

LEVINE W C. 麻省总医院临床麻醉手册中文翻译版[M]. 王俊科, 等译. 8 版. 北京: 科学出版社, 2012.

[2] 期刊文献著录格式:

ALI A, ALTUN D, OGUZ B H, et al. The effect of preoperative anxiety on postoperative analgesia and anesthesia recovery in patients undergoing laparoscopic cholecystectomy[J]. J Anesth, 2014, 28(2):222-227. DOI: 10.1007/s00540-013-1712-7.

陈凯煜, 沈梦婷, 宣晔, 等. 羟考酮防治围手术期寒战的研究进展[J]. 麻醉安全与质控, 2005, 21(2): 76-79. DOI:10.3969/j.issn.2096-2681.2024.05.012.

[3] 学位论文文献著录格式:

周扬, 张惠. 异丙酚麻醉对小鼠脑内 GABA 能神经元激活作用的研究[D]. 西安: 第四军医大学, 2009.

13. 作者及文章相关信息: (1) 该研究的基金项目资助及编号或年度; (2) 第一作者姓名、职称、学位、联系电话及 E-mail; (3) 通信作者的姓名、联系电话及 E-mail。

四、投稿注意事项

1. 来稿需注意论文撰写的基本要求。随机对照研究可参考 CONSORT 指南, 观察性研究可参考 STROBE 指南, 系统性回顾可参考 PRISMA 指南。

2. 医学伦理问题及知情同意: 凡是以人为研究对象时, 作者应在文中注明研究方案是否已获相应伦理委员会的批准(提交伦理审批件扫描件), 以及试验对象是否签署知情同意书。如试验方案已在中国临床试验注册中心或其他类似机构注册, 请提供注册号, 以备查询。若论文主体以动物为研究对象时, 需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, 如获得审查批准, 应提交实验动物伦理审查委员会审批文件和批准文号。

3. 基金项目: 论文涉及的课题若已取得有关基金资助或属攻关项目, 请在文档首页脚注中注明, 如:“基金项目: 国家自然科学基金(项目编号: XXX)”。基金项目的中英文名称请按国家有关部门规定的正式名称填写, 多项基金应依次列出, 并须附基金证明复印件。若文中涉及专利技术, 请注明专利号。作者投稿时须提交基金扫描件。

4. 利益冲突: 投稿时作者需提交利益冲突公开声明, 具体说明各种经济的和非经济的利益关系。作者对所提供的利益冲突公开声明的真实性负责, 通信作者负责利益冲突公开声明表的签署。若所有作者认为不存在实际的或潜在的利益冲突, 应在文末声明“所有作者声明无利益冲突”。

五、著作权

1. 根据《中华人民共和国著作权法》, 并结合本刊具体情况, 凡来稿在网上成功投稿后作者欲投他刊, 请先与本刊联系, 切勿一稿两投。发现一稿两用者, 本刊将作如下处理: (1) 刊登撤销该论文及该文系重复发表的声明; (2) 向作者所在单位和该领域内的其他期刊进行通报; (3) 两年内拒绝发表以该文第一作者所撰写的任何来稿。

2. 若在投稿过程中因特殊原因撤稿者, 请将具体撤稿原因写明, 所有署名作者签字并加盖单位公章, 将扫描件发送至编辑部邮箱(psqa@vip.163.com), 未经编辑部同意转投他刊者将视为一稿两投!

3. 作者须对来稿的真实性和科学性负责。根据《中华人民共和国著作权法》, 本刊有权对拟刊用稿件作文字修改和删节, 凡有涉及原意的修改, 均征求作者同意。修改稿逾期 2 个月不回者, 视为自动撤稿。

4. 编辑部有权以电子期刊、光盘版等其他方式出版该论文, 未经《麻醉安全与质控》编辑部同意, 该论文的任何部分不得被转载。

5. 稿件确认刊载后需支付版面费。稿件刊登后酌致稿酬, 所有作者均赠当期杂志 1 册。

六、本刊地址

西安市长乐西路 145 号 空军军医大学第三附属医院《麻醉安全与质控》编辑部(710032)

联系电话: 029-84776124 邮箱: psqa@vip.163.com