

《中国现代普通外科进展》 稿 约

《中国现代普通外科进展》是教育部主管、山东大学主办、山东大学齐鲁医院和山东大学齐鲁第二医院编辑出版的学术性期刊,国内外公开发行,以从事普通外科的临床工作者、科研人员和研究生为主要读者对象,报道普通外科领域内的最新学术动态与进展,临床实践经验和原创性科研成果,以及与临床紧密结合的基础理论研究。

《中国现代普通外科进展》是中国科技核心期刊(中国科技论文统计源期刊),中国学术期刊影响因子年报统计源期刊,中国应用型扩展期刊(武汉大学中国科学评价研究中心)B+期刊,被美国化学文摘数据库(CA)、俄罗斯(AJ)、《日本科学技术振兴集团(中国)数据库》(JST China)、中文科技期刊数据库(维普)、中文生物学文献数据库(SinoMed)、超星等数据库收录,曾获得或被评为全国高校优秀科技期刊二等奖、首届中国高校特色科技期刊、华东地区优秀期刊、《CAJ-CD检索与评价数据规范》优秀期刊、山东省优秀期刊、中国科技论文在线优秀期刊二等奖、中国高校科技期刊示范案例库优秀科技期刊等。

本刊以理论与实践、普及与提高相结合为办刊宗旨,坚持以“现代”“进展”为导向,启迪读者,以提高普通外科工作者业务水平和科研能力为目的。设有专家论坛、论著、前沿与进展、短篇论著、科研动态、学术争鸣、病例报告、国际学术交流等栏目。优先发表科研基金资助项目论文、中外合撰论文、学术争鸣类论文。

1. 来稿要求

(1)文稿应具有先进性、科学性、逻辑性,论点明确,文字务求通顺、简练,专家论坛、前沿与进展、论著、短篇论著等一般不超过8000字,病例报告等以2000字为宜。

(2)文稿请登录 www.puwaijinzhan.com 投递。来稿须附单位推荐信,注明对稿件的审评意见以及无一稿两投、不涉及保密、署名无争议等事项,当论文以人或动物为研究对象时,需注明是否遵循了相关伦理学标准或规定,并提交审批文件和批准文号。凡投英文稿者,必须提交内容相同的中、英文稿。

(3)文题与作者:中文文题一般不超过20个汉字。作者姓名在文题下按序排列,作者单位名称、科室及单位所在省/自治区、市和邮政编码置于作者名下。

(4)摘要与关键词:临床论著、基础研究须附中英文摘要,采用结构式,包括目的(Objective)、方法(Methods)、结果(Results)、结论(Conclusion),用第三人称撰写,不分段。中文摘要300~500字,英文摘要400~500个实词。英文摘要应包括文题、作者姓名(汉语拼音)、单位名称及科室。专家述评、前沿与进展、临床论著、基础研究、经验论坛、技术交流需标引3~8个关键词,尽量使用美国国立医学图书馆编辑的最新版《Index Medicus》中医学主题词表(MeSH)内所列的词。关键词中的缩写词应按MeSH还原为全称。另外,上述论文需注明中图分类号及文献标识码。

(5)医学名词:以1989年及其以后由全国自然科学名词审定委员会审定、公布,科学出版社出版的《医学名词》和相关科学的名词为准,暂未公布者仍以人民卫生出版社出版的《英汉医学词汇》为准。中文药物名称应使用2020年版药典(法定药物)或卫生部药典委员会编辑的《药名词汇》(非法定药物)中的名称,英文药物名称则采用国际非专利药名,不用商品名。

(6)图表:图(表)应冠有图(表)题,表格采用三线表(顶线、表头线、底线),照片、图要求有良好的清晰度和对比度,每幅图和图题应注明图序。病理照片注明染色方法和放大倍数。

(7)计量单位:执行GB/T 3101-3102-1993中有关量和单位系列标准及有关国际规定,规范使用量和单位的名称与符号。

(8)数字:执行GB/T 15835-2011《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。

(9)统计学符号:GB/T 3358.1~3-2009《统计学词汇及符号》等的有关规定书写,常用如下:1)样本的算术平均数用英文小写 \bar{x} (中位数用M);2)标准差用英文小写s;3)平均数±标准差用英文小写 $\bar{x}\pm s$;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 ν ;9)概率用英文大写P。以上符号均用斜体。

(10)缩略语:文题中尽量不用缩略语。正文中必须使用时应于首次出现处先用其全称,然后在括号中注出中文或英文缩略语(如该缩略语已公知,也可不注出其全称)。

(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加方括号标出。参考文献中的作者1~3名全部列出,3名以上只列前3名,后加“等”或“et al”。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。论文题目后加文献类型及标识,如专著[M]、论文集[C]、报纸文章[N]、期刊文章[J]、学位论文[D]等。每条参考文献均须著录起止页。所列参考文献应为作者亲自阅读,自行核对参考文献原文,无误后将其按引用顺序(用阿拉伯数字)排列于文末和DOI编码。举例:

[1] 郭齐宁,裴莉,于龙臣,等.坏死性凋亡在消化道恶性肿瘤中的研究进展[J].中国现代普通外科进展,2025,28(1):45-49. DOI: 10.3969/j.issn.1009-9905.2025.01.009.

[2] Seyhan D, Allaire M, Fu YJ, et al. Immune microenvironment in hepatocellular carcinoma: from pathogenesis to immunotherapy[J]. Cell Mol Immunol, 2025, 22(10): 1132-1158. DOI: 10.1038/s41423-025-01308-4.

[3] 陈孝平,汪建平.外科学[M].9版.北京:人民卫生出版社,2018:95.

(12)基金项目论文:论文所涉及的课题如为国家或部、省级基金或攻关项目,应脚注于文题页左下方,如“[基金项目]国家自然科学基金资助项目(012345)”,作为脚注的第1项,并附基金证书复印件。

(13)将第一作者/通信作者简介(出生年月、性别、籍贯、学位、职称、研究方向、电话、E-mail),列于稿件最上方。

2. 根据《著作权法》并结合本刊具体情况,凡来稿在接到本刊回执后3个月内未接到稿件处理通知者,系仍在审阅中。作者如欲投他刊,请先与本刊联系。

3. 来稿一律文责自负。依照《著作权法》有关规定,本刊可对来稿做文字修改、删节,凡涉及原意的修改提示作者考虑。修改稿逾期不寄回者,视为自动撤稿。稿件一经录用,全体作者需亲笔签署《中国现代普通外科进展》著作权专有许可使用协议,论文的专有使用权归本刊编辑部所有。稿件刊登后赠当期杂志2册。

4. 撤稿与修改。

(1)投稿后至初审前:作者若需撤稿,可随时向编辑部提交撤稿申请,此阶段不收取任何费用。

(2)初审通过后至录用前:若作者提出撤稿,需向编辑部说明理由,经审核同意后,撤稿流程方可完成。由于此阶段已产生一定的编辑审核成本,编辑部将收取50元的撤稿费。

(3)已录用稿件:稿件一经录用,原则上不予撤稿。如遇特殊情况,作者需向编辑部提交书面申请并详细说明原因。

(4)已进入刊发流程稿件:稿件进入排版、校对等刊发流程后,若作者坚持撤稿,根据《中华人民共和国著作权法》相关条例,需补交费用(1000元起)以覆盖编辑、排版、校对等人工成本,具体金额根据实际工作进度核算。该费用用于补偿本刊因撤稿导致的出版计划调整、资源浪费等损失,符合学术出版行业惯例。

(5)修改与再投稿:若作者希望对已录用稿件进行内容补充或修改,可在规定时间内提交修改版本,编辑部将进行复核。若修改内容涉及重大调整,可能需重新进入审稿流程。

电话:(0531)82169203 (0531)82169243 18560087452。

网址:www.puwaijinzhan.com或<https://pwjz.cbpt.cnki.net>

E-mail: puwaijinzhan@126.com