

# 《中国疫苗和免疫》投稿指南

更新日期：2026-02-24

## 1 投稿总则

**1.1 刊登范围** 本刊刊载以下研究内容：免疫规划管理和政策；疫苗免疫程序和免疫策略；疫苗可预防疾病的疾病负担、流行病学和分子流行病学；疫苗管理、冷链管理和预防接种服务；疫苗免疫原性、免疫持久性、保护效力和保护效果；疫苗临床试验和疫苗上市后不良反应监测；预防接种成本、成本效益、成本效用或成本效果；免疫规划健康教育或健康促进；免疫规划信息系统建设；实验室技术和方法；其他任何与免疫规划领域相关的理论和应用。

**1.2 期刊栏目** 本刊设以下栏目：论著—调查研究或实验研究的原始工作论文；述评—当前免疫规划工作中重要问题的评论；某专题的综述、系统综述、范围综述、Meta 分析等；方案或指南—国家卫生行政部门或疾病控制机构发布的方案或指南；专家共识—相关学术机构、协会等组织专家形成的专业领域共识；经验交流—免疫规划工作管理经验总结；讲座—某专题最新知识的系统介绍；文摘—国际最新研究报道、策略建议等编译。

**1.3 投稿方式和要求** 通过本刊采编系统 (<http://zgjm.cbpt.cnki.net>) 的作者投稿入口，按照操作步骤进行投稿，并上传 Word 格式的全文论文、著作权转让协议书、作者单位推荐信、基金资助项目证明文件、伦理审批证明文件、利益冲突公开声明等。本刊不收取审稿费。

**1.3.1 作者署名** 作者应对论文有实质性学术贡献，即对研究思路、设计、实施、数据获取、数据分析和解释等有重要贡献，或对重要知识性内容作出关键性修改等。对成果无实质学术贡献者不得署名作者。所有作者应事先审阅并同意发表有其署名的论文，并对自己完成或参与部分的内容负责。第一作者和通信作者对论文内容的真实性、可靠性负主要责任。不得因工作单位变化而随意变更成果主要完成单位。不得虚构、伪造工作单位、职务职称等个人信息。作者署名顺序通常按照对成果所作贡献大小依次排列，由全体作者共同讨论确定，投稿后一般不应

再作改动，如确需改动，须出示单位证明和所有作者亲笔签名的署名无异议的书面证明。

**1.3.2 论文著作权转让协议书和单位推荐信** 在本刊官网首页下载并填写论文著作权转让协议书和作者单位推荐信，均需经第一作者单位主管学术机构审核和加盖公章。

**1.3.3 研究伦理** 涉及研究对象个人信息收集、疫苗临床试验或人体其他试验的研究论文（常规监测数据分析论文除外）应说明研究方案是否通过单位、地区或国家相关机构的伦理审查委员会审查批准并提供批准文号；当以动物为研究对象时，需说明研究方案是否遵循单位、地区或国家相关机构的实验动物管理和使用的规定，并提供动物伦理审批文件和批准文号。

**1.3.4 利益冲突** 如果研究存在经济或非经济的利益关系，需提交“《中国疫苗和免疫》投稿作者利益冲突公开声明”（可在本刊官网下载声明模板），通信作者负责公开声明的签署；如果所有作者认为不存在实际或潜在的利益冲突，应在论文末声明“所有作者声明无利益冲突”。

**1.3.5 人工智能生成内容** 作者如果使用了人工智能生成内容（Artificial intelligence generated content, AIGC）工具撰写了论文的任何部分，则必须在材料与方法、注释、志谢或附件等部分中予以公开、透明、详细地说明，并提交“《中国疫苗和免疫》投稿 AIGC 使用声明”（可在本刊官网下载声明模板），通信作者负责声明的签署。AIGC 工具不能被列为论文作者。具体要求参考中国科学技术信息研究所与爱思唯尔、施普林格·自然、威立、泰勒-弗朗西斯、威科、剑桥大学出版社等国际出版机构联合发布的《学术出版中 AIGC 使用边界指南 3.0》。

**1.4 论文采编程序** 本刊论文采编程序包括编辑初审、同行专家评审和编辑委员会终审，对收到的论文通过采编系统立即给作者发收稿回执，一般在 1 周内完成专家送审或退稿，专家送审稿要求在 1~2 周内完成同行评议，收到专家同行评议意见后在 1~2 周内决定采用、退修或退稿。本刊最迟在 3 个月内发出论文是否录用通知。作者投稿本刊后如需撤稿或另投他刊，须先及时通知本刊编辑部撤稿。作者可通过本刊采编系统随时查询论文处理状态。

## 2 论文内容与格式规范

**2.1 文题** 应简明、扼要，准确地反映论文主题，通常包括事件以及地区、时间、人群、方法中的 2~3 个要素。避免使用缩略语、字符、代号等。一般不超过 30 个汉字。居中显示。

**2.2 作者与作者单位** 作者姓名在文题下按序排列，居中显示；作者姓名之间用逗号隔开；不同单位的作者，应在作者姓名最后一个字的右上角用阿拉伯数字标上序号，例如，“姓名<sup>1</sup>，姓名<sup>2</sup>，…，姓名<sup>5</sup>”。在作者之下另起一行列出作者工作单位、省份、地市和邮编；单位之间用分号隔开；全部内容用圆括号括住，例如“（1.单位，省 市 邮编；2.单位，省 市 邮编；…）”，居中显示。

**2.3 DOI、基金项目、通信作者和共同第一作者** DOI 由本刊填写。凡获得基金资助产出的论文，应注明基金项目名称（不列具体课题名称），并在圆括号内注明项目编号；多项基金项目应依次列出，以分号隔开。如有通信作者，需在作者单位之下另起一行列出通信作者的姓名和 Email，多名通信作者以分号隔开；如果通信作者与第一作者相同，则不需列通信作者。如有共同第一作者，需注明“×××、×××为共同第一作者”；注明第一作者、共同第一作者的 Email。一般不建议著录共同第一作者、共同通信作者，若确需著录，要求作者单位属于不同工作单位或同一工作单位的不同部门。上述内容依次放在作者单位之下，居左显示。

**2.4 摘要和关键词** 论著的摘要内容应包括目的、方法、结果和结论四部分，格式为“摘要：目的…。方法…。结果…。结论…”；字数在 300 字左右，采用第三人称撰写；方法需简述研究类型、人群/地区/时间、关键分析指标等；结果需简述关键/主要数据和统计分析结果，不列图或表，不引用文献，不进行讨论或解释；首次使用缩略语、符号和代号时，需在摘要中注明。综述等非论著的摘要不必按论著的四要素格式书写。每篇论文可列出 3~8 个关键词，尽量从美国国立医学图书馆的医学主题词（MeSH）数据库中选取，主题词的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》，未被词表收录的新专业术语（自由词）可直接作为关键词使用，建议排在最后。关键词之间用分号隔开，格式为“关键词：…；…”。摘要和关键词各为一段，无缩进，居左显示。

**2.5 中图分类号、文献标识码和文章编号** 在中文关键词下需依次列出论文的中图分类号、文献标识码和文章编号，格式为“中图分类号：... 文献标识码：... 文章编号：...”；自成一段，无缩进，居左显示。中图分类号为论文的学科属性分类代号，采用最新版《中国图书馆分类法》进行分类，作者需自行查询。文献标识码为以下 5 种之一：A—理论和应用研究学术论文（包括论著、综述、系统综述、范围综述、Meta 分析等）；B—实用性技术成果报告；C—业务指导和技术管理性论文；D—一般动态性信息。论文编号格式为“刊号（年份）期号-起始页码-页数”，例如，“1006-916X（2026）01-0001-05”，其中 1006-916X 为本刊刊号；论文录用后，由本刊填写文章编号。

**2.6 英文文题、作者、作者单位、摘要和关键词** 论著和综述需有英文文题、作者、作者单位、摘要和关键词，内容须与中文完全对应。文题采用粗字体，第一个单词和某些专有名词的首字母需大写，其余单词字母均采用小写；作者英文姓、名的首字母大写，其他字母小写。作者单位采用斜体。文题、作者、作者单位共为一段。英文摘要格式为 “Abstract: Objective .... Methods .... Results .... Conclusions ...”，关键词格式为 “Key words: ...; ...; ...; ...”，每个关键词的首字母需大写，其余字母小写；摘要和关键词各为一段，无缩进，居左显示。

**2.7 正文** 论著的正文必须包括前言、材料与方法、结果和讨论四个部分，并环环紧扣。正文是文稿的主体，要求具有逻辑性和可读性。文字通顺、精炼，材料真实可靠，数据和统计分析严谨无误，讨论和结论合乎逻辑，专业用语和词汇应符合国家标准，使用规范的简化字。除论著以外的其他类型论文，可不按照论著的四部分格式要求书写，直接分标题描述。

**前言：**用一段文字简述研究的背景、目的和意义，避免描述与论文无关或关系不大的内容，一般不超过 500 字。不加“前言”标题，缩进显示。

**材料与方法：**论著类论文需交代清楚研究的 5 个要素，即事件、地区、时间、人群和方法；应明确指出研究类型，例如随机、双盲、平行对照的Ⅲ期临床试验，前瞻性或回顾性队列研究、匹配或非匹配病例对照研究、横断面调查等；临床试验应标注临床试验注册号。分层标题和叙述格式为 1、1.1、1.1.1、(1)、①，以

1~3 个分层标题为宜；分层标题行无缩进；一级分层标题自成一段，二级分层标题与后文留 1 个汉字空格。“材料与方法”四字居中显示，无序号。

**统计分析：**正态分布或近似正态分布的计量资料以均数和标准差描述，非正态分布的计量资料以中位数和四分位数间距 $[M(P_{25}\sim P_{75})]$ 描述，计数资料以频数、构成比、比例、率等描述；数据分析时应根据研究设计类型、资料所具备的条件和分析目的，选用相应的统计学分析方法。应写明统计学分析方法名称和统计量与  $P$  值的具体值。总体参数例如均数、率、率比 (Rate ratio, RR)、比值比 (Odds ratio, OR)、风险比 (Hazard ratio, HR) 等的估计需包括点值和 95% 置信区间 (Confidence interval, CI)。各统计指标、参数值或统计量值通常保留两位小数； $P$  值通常保留三位小数，若  $P$  值小于 0.001 则描述为“ $P<0.001$ ”。

**结果：**结果需与方法对应，只描述与研究内容有关的结果和/或统计学检验结果，不在“结果”中对数据进行分析、比较和评价；复杂结果应先总述后分述，高度概括；如有图表，应在相应图表描述的结尾以括号注明图表序号，例如“... (表 1)”“... (图 1)”。结果的文字描述和图表均需具有自明性，即读者仅看文字或仅看图表均能获得清晰的意义；分层标题和叙述格式与“材料与方法”相同。“结果”二字居中显示，无序号。

**讨论：**需紧扣研究目的和结果展开讨论，层次对应分明；讨论中出现的结果必须在结果中有相应表述；针对各项结果提出论点和论据，引证其他研究文献进行分析比较，得出提示或结论，并作一定解释或分析可能原因，据此提出相应建议；还需分析研究的局限性及其影响，可能的改进建议；最后归纳关键结论和建议，以回应研究目的。此部分一般不采用分层标题。“讨论”二字居中显示，无序号。

#### **正文的其他要求：**

**图表：**全文图表应少而精，一般不超过 5 个，按先后顺序连续编码。对文字能描述清楚的数据，不做图或表。同一数据不同时做图和表。图表必须符合流行病学图表标准，表格使用三线（顶线、表头线、底线），表内同一指标数据的有效小数位数要一致；图表中的文字、符号、纵横坐标题目、刻度值、图例等必须写清，横轴和纵轴的刻度短线分别朝下和朝外，图例排于图题和图之间或图中空白位置；图的纵横比例以 2:3 为宜；尽量避免在图表下方加备注或说明，属于方法的内容

应在“材料与方法”中描述。图表内容不需英文对照。图表应放在正文中首次提到该图表的段落下面。图片要求有良好的清晰度和对比度，以图片放大时仍清晰为准。

**地图：**论文中的地图制作须遵照中国《地图管理条例》执行，并须报送当地自然资源主管部门审核，提交论文时提供审图号。

**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 3102-1993《（所有部分）量和单位》的有关规定，具体使用可参照中华医学会编写的《法定计量单位在医学上的应用》。计量单位名称和符号不可混用；组合单位中斜线和负数幂不可混用。表示时间的“周”和“月”不用单位符号表示。ppm、ppb、M 不作为浓度单位使用。常用剂量单位符号有 L（升）、mL（毫升）、 $\mu\text{L}$ （微升）、km（公里）、 $\text{km}^2$ （平方公里）、g（克）、kg（千克）等。

**数字：**执行国家标准《出版物上数字用法》（GB/T 15835-2011），公历世纪、年代、年、月、日、时、分、秒，以及计数、计量均用阿拉伯数字。数据的小数点前或后超过 3 位数字时，每 3 位数字空 1/4 汉字；但序数词、年份、页数、仪表型号、标准号等不分节。百分数、发病率等范围数据的前一数据的%、/10 万等单位不能省略。附带长度单位的数值相乘不能省略长度单位，例如 2 cm×3 cm×4 cm 不能写成  $4\times 3\times 5\text{ cm}^3$ 。

**标点符号：**标点符号使用要准确，符合层次和逻辑要求。不能在同一冒号层次再使用冒号，应使用小标题或不使用第 1 个冒号。表示年龄、时间等数据范围的符号采用“~”；表示年份范围等的符号采用“-”。在中文文字中采用中文标点符号格式；在英文摘要中、在英文单词之间和在参考文献中均采用英文标点符号格式。

**统计学符号：**执行 GB/T 3358.1-2009《统计学词汇及符号第 1 部分：一般统计术语与用于概率的术语》的有关规定，常用符号如下：样本的算术平均数用英文小写  $m$ ，中位数用大写  $M$ ；标准差用英文小写  $s$ ；标准误用英文大写  $S$ ； $t$  检验用英文小写  $t$ ； $F$  检验（方差分析）用英文大写  $F$ ；卡方检验用小写  $\chi^2$ ；相关系数用英文小写  $r$ ；自由度用希腊文  $\nu$ ；概率用英文大写  $P$ （ $P$  值前应写出具体检验值，

如  $t$ 、 $\chi^2$ 、 $F$  等)。以上统计学符号均用斜体。天、小时、分等时间单位分别采用国家规定的符号 d、h、min 表示。生物和微生物的拉丁语名称应采用斜体。

**缩略语：**文题不使用缩略语，不超过 4 个汉字的名词不宜使用缩略语。在摘要和正文中使用缩略语时，应分别在摘要和正文内首次出现处先写明中文全称，然后括号注明中文缩略语或英文全称及其缩略语。整体的数字结构和英文、拉丁文等缩略语不得拆开移行。

**人称：**全文需采用第三人称描述，避免使用“我国”“我们”“我省”等第一人称用语。

**志谢：**对给予实质性帮助但不符合作者条件的单位或个人可在文后给予志谢，但必须征得被志谢者书面同意。志谢另起一段，放于正文末尾和参考文献之前。需说明被志谢者对本研究的具体贡献，包括但不限于对研究提供资助、协助完成研究工作或提供便利条件、给予转载和引用权的资料、协助诊断和提出重要建议等。志谢内容的字体采用楷体。

**2.8 参考文献** 参考文献列在全文末尾，“参考文献”标题后需加冒号，居左显示，无序号，无缩进。参考文献著录格式执行中华人民共和国国家质量监督检验检疫总局和中国国家标准化委员会发布的《信息与文献 参考文献著录规则》（GB/T 7714-2015）。参考文献中的作者为 1~3 名时需全部列出， $\geq 4$  名则只列出前 3 名，后加“，等”（中文文献）或“，et al”（英文文献）。作者姓名一律姓氏在前、名在后；在英文文献中，姓的首字母大写，其余小写，名采用首字母缩写形式，缩写名后不加“.”；不同作者姓名之前用“；”隔开，不用“和”“and”等连词。中文期刊名称采用全名，英文期刊名称均采用标准的简称，以美国国立医学图书馆编辑出版的医学索引（Index Medicus）中的格式为准。每条参考文献均需著录起止页。中文和英文参考文献的标点符号均采用英文标点格式，并加空格。中文文献无需增加英文对照。文献 DOI 号著录在每条文献最后，以“.”结束。

**文献类型和标识代码：**参照 GB/T 7714-2015 附录 B《文献类型与文献载体标识代码》的规定执行。每篇文献题名后面加方括号“[ ]”列出文献类型的标识代码：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；档案—A；舆图—CM；数据集—DS；其他—Z。如果是电子资源，还需以“/”加

上电子资源载体的标识代码：磁带（Magnetic tape）—MT；磁盘（Disk）—DK；光盘（CD-ROM）—CD；联机网络（Online）—OL。

**文献著录格式：**执行《信息与文献 参考文献著录规则》（GB/T 7714-2015）的规定，采用顺序编码制著录，依照文献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，采用上标格式。对于期刊类型的文献，应列出“作者.题目[文献类型标识代码]. 刊名, 年, 卷(期): 起页-止页. DOI”；对于专著、学位论文、报告类型的文献，应列出“作者. 书名或题目[文献类型标识代码]. 版次. 出版地: 出版社, 年: 起页-止页.”。例如：[1]王淼, 孙炜玮, 李克莉, 等. 2015–2019年中国卡介苗疑似预防接种异常反应监测[J]. 中国疫苗和免疫, 2021, 27(5): 594-498. DOI: 10.19914/j.CJVI.2021106. [2]Hiebert J, Saboui M, Frost JR, et al. Mumps resurgence in a highly vaccinated population: insights gained from surveillance in Canada, 2002-2020[J]. Vaccine, 2023, 41(25): 3728-3739. DOI: 10.1016/j.vaccine.2023.04.078. [3]连文远. 计划免疫学[M]. 第2版. 上海: 上海科学技术文献出版社, 2001: 211-214.

**2.9 论文的全文格式要求** 通过本刊采编系统上传的全文论文需采用 Word 格式，默认页边距为左右 3.17 cm、上下 2.54 cm；全文项目齐全；标题采用 4 号宋体字，全文的中文采用 5 号宋体字，英文和数据采用 5 号 Time New Roman 字体；全文行距采用 18 磅，段前段后距离为 0 行；图表中的中文采用小 5 号宋体字，英文和数据采用小 5 号 Time New Roman 字体；表格行距采用 12 磅且内容可编辑，图需清晰且可编辑，照片像素不低于 300 dpi；全文所有的标题和分层标题的字体加粗；文中无多余空格、空行和其他任何无关内容；论文采用不分栏格式。

### 3 版权和费用

论文在本刊发表后，其版权属中国疾病预防控制中心（中国预防医学科学院）所有，中国疾病预防控制中心（中国预防医学科学院）有权以纸质或电子期刊、光盘版、APP 终端等其他方式出版或发行，未经中国疾病预防控制中心（中国预防医学科学院）同意，其他任何单位和个人不得转载本刊刊出的论文。本刊按论文所占用版面向作者收取版面费；向作者一次性给付稿酬（含著作权使用费），赠送当期杂志。

#### 4 联系方式

《中国疫苗和免疫》编辑部, 地址: 北京市西城区南纬路 27 号, 邮编: 100050,  
电话: 010-83159534, 传真: 010-63171724, Email: [yummy5517@163.com](mailto:yummy5517@163.com)。