

《中国心脏起搏与心电生理杂志》稿约

1 简介

《中国心脏起搏与心电生理杂志》创刊于1987年,是中国科学技术协会主管,中国生物医学工程学会和武汉大学人民医院主办的心血管专业性学术期刊,为中国科技核心期刊(中国科技论文统计源期刊),《高质量科技期刊分级目录》T2 级期刊(心血管病学),《中国学术期刊网络出版总库》收录期刊,《中国学术期刊综合评价数据库》来源期刊。

本刊以心律失常、心脏起搏、心电生理相关的基础与临床研究为主要报道内容,介绍国内外先进的研究理论、诊断预测、治疗方案、药械研发、转化应用、智慧医疗、专病管理、预防经验等重要成果,促进国内及国际间的学术交流,发挥学术导向作用。包括但不限于:

①围绕心律失常和心血管疾病的流行病学、人群防治、危险因素、诊断技术、合并症管理、监测评估、药物治疗、介入治疗、器械植入、随访管理、多学科诊疗、预防、康复、卫生经济学等不同角度展开的临床研究;

②内、外、妇产、儿、老年、肿瘤、神经、精神、急诊、重症、麻醉、影像等学科与心电生理、心律失常、心脏起搏相关的研究;

③特殊人群、特殊职业、特殊环境(运动员、军人、飞行员、航空航天、高压作业、特种作业、高原、极寒、辐射、极端条件等)相关的心脏结构重构、神经重构、功能重构与心电生理及心律失常的关系研究;

④人工智能与大数据分析关于分子模拟、信号检测、图像处理、生物信息、数字疗法及多模态等应用方案、技术趋势在心律失常及心血管疾病领域的诊断、治疗、预测等方面的前沿动态和创新应用;多尺度多视图计算机建模仿真技术对心律失常机制、治疗与预测的研究;

⑤围绕心律失常和心血管疾病的机制与治疗,从分子、细胞、组织、器官、整体等层面开展的心脏胚胎发育、结构功能、心电生理、神经调控在疾病发生、发展、转归、预防、治疗中的研究;生物治疗、基因治疗、干细胞、组织工程、心脏类器官等在靶向疾病、组织修复、功能重建、转化治疗中的新范式;心律失常与心电生理研究中的实验技术规范与共识;

⑥医学与现代物理、数学、化学、材料、机械、自动化、生化工程、信息通信、资源环境等学科结合在心律失常及心血管疾病预防、智慧诊断、精准治疗、康复服务等方面的医工交叉创新研究;

⑦中西医协同防治心律失常及心血管疾病的基础理论、技术攻关、新药创制、融合创新等方面的临床与基础科研;

⑧应用于心律失常和心脏起搏基础研究与临床诊疗过程中的国产仪器、设备、器械、材料等在信号采集、诊断、监测、治疗等各阶段的相关研发成果交流;

⑨心血管疾病中的专病中心、县域医疗等关于心律失常、心脏起搏等相关信息平台建设、大数据管理、共建策略、远程诊疗、智慧医疗等的实施优化及经验交流。

栏目设置包括指南与共识、述评、专家论坛、专题笔谈、临床研究、基础研究、综述、讲座、研制与开发、新技术、新器械、国际学术交流、会议纪要、疑难病例分析、诊疗经验教训、病例报告、电生理及心电图个案分析、学术动态、学术争鸣等栏目。贯彻党的新时代卫生与健康工作方针,为保障和促进国民健康服务,遵循以提高为主兼顾普及的办刊方针,高品质高时效地报道心律失常及心血管领域相关创新成果。

2 投稿须知

本刊投稿网址为 <https://zgxx.cbpt.cnki.net>,稿件须采用 WORD 格式,正文宜宋体 5 号字,1.5 倍行距。投稿同时须提交加盖公章的第一作者署名单位介绍信,内容包括稿件的真实性、无学术不端、不涉及泄密、作者署名及知识产权无争议等单位审查意见,介绍信可在投稿系统以电子版形式由附件上传。投稿时应注明第一作者和通信作者的姓名、单位、Email 及手机号。本刊实行同行评议审稿制并严格遵照评审意见,作者须对审稿意见进行逐一回复,并将修改稿件的电子版发送到本刊指定邮箱或网络投稿系统。来稿文责自负,依照《中华人民共和国著作权法》有关规定,本刊对来稿可作文字修改、删减,凡涉及稿件内容的修改将提请作者许可。对退修意见逾期 2 月未返回者,视为作者自动撤稿。来稿请勿一稿两投,本刊通常会在收到稿件 3 月内给出是否被录用的通知,如作者欲投他刊,请先与本刊联系。本刊已开通录用稿件在中国知网(www.cnki.net)上网络首发

出版,稿件录用后,编辑将通知作者提交单位介绍信原件,作者签名的《“中国知网”网络首发出版授权书》和《论文著作权转让书》原件。录用稿件按版面占用情况收取版面费,稿件见刊时赠送当期杂志。

3 来稿要求

3.1 文稿须包括题名、作者及单位信息、摘要、关键词、正文、图、表、参考文献等内容,同时须附相应的英文题名、英文摘要及英文关键词,以及作者姓名的汉语拼音和作者单位的英文译名。题名不宜超过 25 字,应简明醒目,反映文章主题,一般不用缩略语。作者按贡献大小排序,作者属不同单位时依序以数字注明,通信作者须提供 Email。单位名称应包括所在城市和邮政编码,多个单位时数字排序须与作者排序一致。论著类文稿应按医学论著格式叙述,务求主题明确、设计合理、研究方法详尽、统计学方法正确、数据可靠、分析具逻辑性、结论令人信服。全文一般在 5 000 字左右,含 200~400 字左右结构性摘要,包括目的、方法、结果和结论四要素,及 3~8 个关键词。综述力求主题鲜明、层次清楚、语言精炼,5 000 字以内为宜,病例报告宜重点突出,诊疗过程清晰,2 500 字以内为宜,均须含指示性摘要。凡有基金资助的文稿请注明项目来源并附批号。

3.2 研究须严格遵守人体试验伦理和动物实验伦理的相关规定,来稿如涉及人体或样本来自人体的临床研究,须在方法部分注明批准该研究的医学伦理委员会名称和批准文号,并说明受试者(或其监护人)是否签署知情同意书。来稿如涉及动物实验,须在方法部分注明批准该研究方案的伦理委员会名称和批准文号。

3.3 文稿的遣词造句应符合汉语语法,标点符号正确规范,数据单位请用法定计量单位。中外医学名词使用全称,简称应在文中首次出现处加括号注明,全文专有名词前后应统一。英文缩略语和缩写词须标注规范,首次出现处按中文全称(英文全称,英文缩写)表述。统计学须注明使用的统计学软件名称和版本,以及所使用的统计学方法。

3.4 图、表宜少而精,分别依序用阿拉伯数字连续编号,并在正文内容相应位置标出,先见文字后见图、表。插图应有图题,左对齐置于图的下方,必要时可有简明的图例、图注或说明。表格应有表题,居中置于表格顶线上方,必要时可将表中的符号、标记、代码及需要说明的事项作为表注置于表的下方。插图应轮廓鲜明,图像清晰,反差适中,图片上应有表示目的物尺寸的标度。坐标曲线图的标目应分别置于横、纵坐标的外侧,横坐标标目应自左至右,纵坐标标目应自下而上。当标目同时用量和单位表示时,应采用“量的符号或名词/单位符号”的标准化形式。表格为三线表,按统计表格要求制出,须提供统计值和 P 值,未测数据以“空白”表示、测量过而未发现以“-/…”表示、“0”代表实测数据为零。当表格中某一栏目同时用量和单位表示时,应采用“量的符号或名词/单位符号”的标准化形式。图表如有内容来源于其他文献资源应注明并列入文末的参考文献表。

3.5 参考文献遵照 GB/T7714—2015《信息与文献 参考文献著录规则》执行。以作者亲自阅读与文章主要内容有关的近期文献为宜,未公开发表的资料不作文献引用。文内引用处依出现的先后顺序以阿拉伯数字连续编号,并用方括号标注,文末依次将引用文献列出。著录格式列举如下:

期刊中文献著录格式:作者(不超过 3 人者全部列出,超过者则只列前 3 位,后加“等”或“et al”).文献题名[J].期刊名称(外文期刊用标准缩写),年,卷(期):起页-止页.

[1] 黄从新,包阳扬,曹克将,等.脉冲消融术治疗心房颤动临床使用及操作流程专家共识[J].中国心脏起搏与心电生理杂志,2024,38(4):235-248.

[2] LANDMESSER U, SKURK C, TZIKAS A, et al. Left atrial appendage closure for stroke prevention in atrial fibrillation: current status and perspectives[J]. Eur Heart J, 2024, 45(32): 2914-2932.

专著中文献著录格式:主要责任者.题名[M]//专著主要责任者.专著题名.版本项.出版地:出版者,出版年:文献起页-止页.

[1] 江洪,方全.预激综合征[M]//黄从新.内科学.北京:高等教育出版社,2011:52-55.

[2] WILLIAM C, EDUARDO M, O'ROURKE B, et al. Calcium channels: structure, function, and regulation[M]//ZIPES D P, JALIFE J. Cardiac Electrophysiology: From cell to bedside. Philadelphia: W.B. Saunder, 2000: 8-21.

4 联系方式

地址:湖北省武汉市武昌区张之洞路 9 号《中国心脏起搏与心电生理杂志》编辑部,邮政编码:430060;电话:(027)88075495;Email:cjpace@yeah.net.