

《中华耳科学杂志》投稿指南

1 征稿范围 对临床有实际指导意义的耳科相关述评、专家共识、临床研究、基础研究、综述、病例报告、继续教育、新技术、新器械的创制应用、书评、学术讨论和学术动态等。

2 稿件要求 本刊诚约涉及耳科学领域的论文，请作者遵守以下投稿要求。

2.1 医学伦理问题及知情同意 当论文的主体是以人为研究对象时，作者应说明其遵循的程序是否符合人体试验的伦理委员会(单位性、地区性或国家性)所制定的伦理学标准，并提供该委员会的批准文件。

2.2 基金项目 论文所涉及的课题如为国家或部、省级以上基金或攻关项目，应脚注于文章首页左下方，并在圆括号内注明其项目编号。如“基金项目：国家自然科学基金(82071039)”，并须附基金项目证明复印件。

2.3 题目 主题鲜明，力求用简明、恰当的词组反映出文章的主题。中文题名一般在 20 个汉字以内为宜，不设副标题，一般不用标点符号，尽量不使用缩略语。英文题名不宜超过 10 个实词。中、英文题名含义应一致。

2.4 作者署名 作者姓名在题目下按顺序排列，顺序应在投稿前由全体作者共同讨论确定，在编排过程中不应再作改动。确需改动时必须出示单位证明及所有作者的亲笔签名。第一作者单位所在城市及邮政编码脚注于首页左下方(所有作者单位名称具体到科室)。第一作者简介(包括姓名，学历，职称，研究方向)和通信作者姓名及 Email 地址脚注于文章首页左下方。作者应是：(1)参与选题的设计，或参与资料的分析和解释者；(2)起草和修改论文中关键性理论或其他主要内容者；(3)能对编辑部的修改意见进行核修，在学术界进行答辩，并最终同意该文发表者。以上 3 条须同时具备。对文章中的各主要结论，均必须至少有 1 位作者负责。作者中如有外籍作者，应附外籍作者亲笔签名同意在该刊发表的函件。第一作者应放在首位，通信作者一般只列 1 位，由投稿者确定。

2.5 摘要 论著需附简明扼要的中、英文摘要，摘要的内容应包括研究目的、方法、结果(包括关键性或主要的数据和结论，应冠以“目的(Objective)”、“方法(Method)”、“结果(Results)”和“结论(Conclusions)”小标题的结构式摘要。用第三人称撰写，不列图、表，不引用文献，不加评论和解释。英文摘要应包括题目、全部作者姓名(汉语拼音，姓每个字母大写，名首字母大写，)、单位名称、所在城市名、邮政编码及国名。中文摘要一般不超过 400 个汉字，英文摘要为 250 个左右实词。如作者工作单位不同，只列出第一作者的工作单位。英文摘要的内容应与中文摘要一致。

2.6 关键词 论著性文章要标出 3~5 个关键词。各词汇之间用分号“；”分隔 中文关键词：请参考中国医学科学院医学信息研究所出版的《中文医学主题词表》和中国中医研究院图书情报所出版的《中国医学主

题词表》。英文关键词：请尽量使用最新版美国国立医学图书馆编辑的《Index Medicus》中的医学主题词表(MeSH)内所列的主题词。未被词表收录新的专业术语(自由词)可直接作为关键词使用,建议排在最后。

2.7 统计学方法 本刊对来稿中统计学的处理应告知研究设计的名称和主要方法。如调查设计分为前瞻性、回顾性还是横断面调查研究,实验设计应告知具体的设计类型,如自身配对设计、成组设计、交叉设计、析因设计、正交设计等,临床试验设计应告知属于第几期临床试验,采用了何种盲法措施等;主要做法应围绕4个基本原则(重复、随机、对照、均衡)概要说明,尤其要告知如何控制重要非试验因素的干扰和影响。统计学符号按 GB3358.1-2009《统计学名词及符号》有关规定书写,统计学符号一律用斜体排印。书写时需特别注意这些字母是英文还是希腊文、是大写还是小写、字母顶端的标记及上下角标,常用如下:①均数±标准差用小写斜体 $\bar{x} \pm s$ 表示;②样本的算术平均数用英文 M (中位数用 M);③ t 检验用英文小写斜体 t ;④ F 检验用英文大写斜体 F ;⑤卡方检验用希腊文小写斜体 χ^2 ;⑥ 相关系数用英文小写斜体 r ;⑦概率用英文大写斜体 P (P 值前应给出具体检验值,如 t 值、 χ^2 值、 F 值等);⑧在判断统计学处理的意义时,涉及到表中的统计值应给出具体的 P 值,如: $P=0.005$, $P=0.021$, $P=0.736$ 等。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2.8 名词术语 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。尚未通过审定的学科名词,可选用最新版《医学主题词表(MeSH)》、《医学主题词注释字顺表》、《中医药主题词表》中的主题词。对没有通用译名的名词术语于文内第一次出现时应注明原词。中西药名以最新版本《中华人民共和国药典》和《中国药品通用名称》(均由中国药典委员会编写)为准。英文药物名称则采用国际非专利药名,中药应采用正名,药典未收录者应附注拉丁文。在题名及正文中药名一般不得使用商品名,确需使用商品名时应先注明其通用名称。

2.9 缩略语 不超过4个汉字的名词不宜使用缩略语,文中尽量少用缩略语,必须使用时,首次出现处先叙述其全称,然后括号内注出中文缩略语或英文全称及其缩略语,后两者间用“,”分隔(如该缩略语已公知,也可不注出英文全称)。缩略语不得移行。

2.10 图表 能用文字说明的问题,尽量不用图表。同一数据不要同时用图或表表示。本刊所有表由表头、表格和注释三部分组成。表格采用三横线表(顶线、表头线及底线),其中顶线和底线1.5磅,表头线0.75磅,表内数据要求同一指标有效位数一致,一般按标准差的1/3确定有效位数,缺失值数据用“-”表示。如遇有合计或统计学处理行(t 值、 P 值等),则在这行上面加一条分界横线,线条图高与宽的比例以5:7为宜。请将图(表)附于对应的正文下方,分别按其在正文中出现的先后顺序连续编码。每幅图(表)应冠有中英文图(表)题。说明性的资料应置于图(表)下方注释中。照片图请以JPEG格式提供,图片要求有良好的清晰度和对比度。若刊用人像,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。病理图片要求注明染色方法和放大倍数。

2.11 计量单位 执行 GB3100~3102-1993《量和单位》中有量量、单位和符号的规定及其书写规则,具体执行可参照中华医学会杂志社编写的《法定计量单位在医学上的应用》(第3版)(人民军医出版社2001年出版)。注意单位名称与单位符号不可混用。在一个组合单位符号中,斜线不应多于1条,如 ng/kg/min 应写为 $\text{ng}/(\text{kg} \cdot \text{min})$ 的形式。应尽可能使用单位符号,也可以与非物理单位(如:人、台、次等)汉字构成组合

形成的单位,如:次/min、3次/d。参量及其公差均需附单位,当参量与其公差的单位相同时,单位可只写1次,即加圆括号将数值组合,置共同单位符号于全部数值之后。如:“89.1 ng/L±13.2 ng/L”可以表示为“(89.1±13.2) ng/L”。正文中时间的表达,凡前面带有具体数据者应采用 d、h、min、s,而不用天、小时、分钟、秒。量的符号一律用斜体字,如吸光度的符号为 *A*,“*A*”为斜体。根据国家质量技术监督局和卫生部联合发布的质技监局量函[1998]126号文件《关于血压计量单位使用规定的补充通知》,凡涉及人体及动物体内的压力测定,可以使用毫米汞柱(mm Hg)或厘米水柱(cm H₂O)为计量单位,但首次使用时应注明 mm Hg 或 cm H₂O 与 kPa 的换算系(1mmHg=0.133kPa,1cm H₂O=0.098 kPa)。

2.12 数字 执行 GB/T15835-2011《出版物上数字用法的规定》。公历世纪、年代、年、月、日、时刻和计数、计量均用阿拉伯数字。小数点起,向左和向右前每3位数字一组,组间空1/4个汉字空,4位以内的整数可以不加千分空。但序数词和年份、页数、部队番号、仪表型号、标准号不分节。表示百分数的范围和偏差时,前一个数字的百分符号不能省略,应写为5%~10%、(10.5±0.6)%。附带尺寸单位的数值相乘时,按下列方式书写:4 cm×3 cm×5 cm,不应写成4×3×5 cm³。

2.13 参考文献 著录格式基本执行 GB/T7714-2015《文后参考文献著录规则》。采用顺序编码制著录,依照其在文中的先后顺序用阿拉伯数字加方括号标出,排列于文后。引用近年文献,内部刊物及非正式出版物不可作为文献引用。引用文献(包括文字和表达的原意)务请作者与原文核对无误。同一文献作者不超过3人全部著录;超过3人可以只著录前3人,后依文种加“等”或“,et al”的文字。作者姓名一律姓氏在前、名字在后,外国人的名字采用首字母缩写形式,缩写名后不加缩写点;不同作者姓名之间用“, ”隔开。所有外文文献在<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>上查询核对,中文文献可登陆

<http://www.wanfangdata.com.cn> 或 <http://www.cnki.net> 核查。文献书写格式如下:

期刊:[序号]作者.文题.刊名,出版年,卷(期):起页-止页.

[1] 杨仕明,吴南.攻克感音神经性耳聋治疗难题的基础研究[J].中华耳科学杂志,2013,11(3):329-334.

Yang SM, Wu N. Basic research for a cure for challenging sensorineural deafness[J]. Chinese Journal of Otology, 2013, 11(3):329-334.

[2] Aaron KA, Eltawil Y, Fernandez-Miranda JC, et al. Spontaneous otogenic pneumocephalus triggered by air travel[J]. Otol Neurotol, 2024, 45(1):e68-e70.

专著:[序号]编著者.书名.版次(第1版不列出).出版地:出版者,出版年.

[3] 丁大连,蒋涛,亓卫东,等.内耳科学[M].北京:中国科学技术出版社,2010:145.

Ding DL, Jiang T, Qi WD, et al. Science of the Inner Ear [M] Beijing: China Science and Technology Press, 2010: 145.

3 投稿须知

3.1 投稿要求 文稿应具有先进性、科学性、实用性。文稿应资料真实、数据准确、论点鲜明、结构严谨、文字精炼,书写工整规范,必要时应做统计学处理。论著、综述一般不超过 6000 字(包括摘要、图表及参考文献);会议纪要、临床病理(例)讨论类文稿字数可视具体情况而定;短篇论著不超过 3000 字,病例报告等不超过 2500 字。本刊鼓励发表创新性研究成果,若属有重大意义或国际竞争首创权要求者,请投稿时向编辑部说明,将优先安排审稿。

3.2 单位推荐信 来稿需经作者单位审核,并附单位推荐信,应注明对稿件的审评意见以及无一稿两投、不涉及保密、无署名争议等项。并加盖公章。如涉及保密问题,需附有关部门审查同意发表的证明。如系动物实验,须提供实验动物质量合格证明书。

3.3 投稿方式 来本刊投稿流程完全线上进行。进入作者中心页面后,请按照网站所提示的步骤创建账号并上传文件。与本刊的所有往来联系,包括编辑的编修意见和修改要求,均通过投稿系统进行,并可在投稿系统作者的主页查看稿件处理状态。请通过中华耳科学杂志网站(<https://ZHER.cbpt.cnki.net>,可把图文合并以 Word 格式发送)。同时必须将打印好的原稿(1 份)、单位推荐信、授权书等资料寄至本刊编辑部。地址:北京市海淀区中关村南大街甲 18 号北京国际大厦 B 座 7 层中华耳科学杂志编辑部(邮政编码:100081),电话:18911705157,Email:zhek301@sina.com。经审核初步拟定刊用的稿件按退修意见修改整理后,请将修改稿以 Word 或纯文本格式上传到本刊网站。

4 投稿声明 若向我刊投稿,则表示所投文章确保未曾在其他地方发表过(摘要、出版讲座节选和学术论文形式发表的除外),也没有正在被其他期刊考虑出版;所有参与作者都同意出版所投文章,文章写作过程中涉及到的所有相关责任机构也默许或明确同意出版所投文章;如果所投稿件被接受,没有版权方书面同意,相同内容的文章不得以英文或其他语言在任何其他地方出版,也不得以电子形式发布。

5 稿件处理

5.1 本刊采用同行审稿为基础的三审制度,即编辑初审、专家外审(双盲法审稿)和编委会终审。审稿过程中保护作者稿件的私密权。

5.2 稿件退修 经审核初步拟定刊用的稿件按编辑退修意见整理后,直接从网上提交。同时从网上下载中国融通医学系列期刊论文授权书,填妥后寄回编辑部。

6 根据《中华人民共和国著作权法》,并结合本刊实际情况,凡接到本刊收稿回执后 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,切勿一稿两投。一旦发现一稿两投,将立即退稿,同时向作者所在单位进行通报,并在 2 年内拒绝以该文第一作者为署名的来稿。本刊可对来稿做文字修改、删节。凡有涉及原意的修改,则提请作者考虑。

7 来稿文责自负 作者对来稿的真实性及科学性负责。依照《中华人民共和国著作权法》有关规定,本刊可对来稿做文字修改、删节,凡有涉及原意的修改,则提请作者考虑。期刊会通过邮箱给作者发送其文章校样

的 PDF 文档。请只对校样的文字、表格及图表作排版、编辑、完整度和准确度方面的修改。在文章校样阶段,若要对文章进行大的改动,需取得编辑的同意。我们会尽全力让您的文章快速、准确的出版,所以请在 48 h 之内将您的所有改动发送给我们。

8 相关费用 来稿须付稿件处理费,每篇稿件一律收 100 元。稿件确认刊载后需按通知数额支付版面费(发表费)。要求印刷彩图需另付彩图印刷工本费。稿件刊登后酌付稿酬,赠送当期杂志。本刊有权以印刷版、光盘版等方式同时出版,所付稿酬已含光盘版等稿酬。

9 版权声明 一旦稿件被接受出版,该稿件的版权将被移交给出版方,以保证尽可能广泛的信息传播。如考虑采用其他形式的版权所有权安排,作者必须声明。在机构外转售或分销,必须获得出版方的许可。如果包括其他受版权保护的作品的摘录,作者有责任获得版权所有者的书面许可,并在文章中注明出处。