

《临床药物治疗杂志》稿约

《临床药物治疗杂志》是北京市食品药品监督管理局主管、北京药学会主办的一本只关注·深入关注·持续关注药物治疗与治疗药物的专业学术期刊，国内外公开发行人，双月刊。本刊于 2003 年 5 月创刊，2011 年为中国科技论文统计源期刊和中国科技核心期刊。本刊设有专家评述或综述、论著、案例分析、信息荟萃等栏目。欢迎广大临床医师和药师、护师及相关专业人员踊跃投稿。

1 撰稿要求

1.1 题名

准确、简明，能反映论文主题。中文题名一般不超过 20 个汉字；英文题名应与中文题名含义一致，首字母大写。

1.2 作者署名

作者姓名统一按照对该研究贡献大小的顺序排列，其排序应由全体作者同意后在投稿前确定。同时应注明其工作单位（具体到科室）、所在城市和邮编，通信作者须提供详细通信地址、电话号码或电子邮箱等联系方式。此外，还应注明作者姓名的汉语拼音（姓在前，名在后，姓和第一个名的首字母大写）。

1.3 摘要

论著须附中英文摘要（英文摘要可比中文摘要略详）。论著类摘要内容包括“目的（Objective）”、“方法（Methods）”、“结果（Results）”和“结论（Conclusion）”四部分；

综述和案例分析不需中英文摘要，但要有英文题目。

1.4 关键词

一般选取 3 ~ 5 个关键词，中英文关键词须对应。

1.5 正文

论著类论文一般分为前言（不加标题）、方法、结果和讨论四部分。标题层次编号采用阿拉伯数字（即 1, 1.1, 1.1.1, 1.1.1.1……）。第一、二级标题独立为一行，三级标题以后接排后面的文字（注意空格）。文内接排的序号可用圆括号数码“(1)”或圈码“①”区分不同层次。

1.6 参考文献

1.6.1 文内文献号标注 采用顺序编码制，即按照文献出现的先后顺序用阿拉伯数字连续编码，并将序号置于方括号中（上标形式）。正文指明原始文献作者姓名时，序号标注于作者姓名右上角；正文未指明作者或非原始文献作者时，序号标注于句末；正文直接述及文献序号，将之作为语句的组成部分时，不用角码标注。

1.6.2 文后参考文献 “参考文献”字样左顶格排，用鱼尾号“【】”括住；文献序号一律用阿拉伯数字，加方括号；期刊著录格式为“作者. 题名[J]. 期刊名, 年, 卷(期): 起页-止页.”，图书著录格式为“作者. 书名. 版次[M]. 出版地: 出版社, 年: 起页-止页.”，其他参照《文后参考文献著录规则》（GB/T 7714 - 2005）；同一文献作者不超过 3 位，全部著录；超过 3 位，则只著录前 3 位，后加“，等”或“，et al”，且作者之间一律用逗号连接。

近 5 年参考文献要占全部参考文献 2/3 以上。

1.7 其他需要注意的问题

1.7.1 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，或参考人民卫生出版社出版的《新编药理学》（第 17 版），一般使用通用名称，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。

1.7.2 图表 图要有图序和图题，置于图的下方；表要有表序和表题，置于图的上方。文内均应有关标识。此外，数据表、统计表用三线表，

文字表可加分隔线。图表能用文字说明的问题,尤其是非数据的文字叙述,尽量不用图表。

1.7.3 计量单位 单位名称和单位符号不可混合使用。组合单位中,一般不用斜线,而是采用负数幂的形式。时间作为单位修饰词仅为数字时,天(日)用“d”,小时用“h”,分钟用“min”,秒用“s”。非单位时可用天、小时、分钟、秒。

1.7.4 数字 凡是可以使用阿拉伯数字而且很得体的地方,均应使用阿拉伯数字。数值范围号一般使用浪纹连接号“~”。约数值范围前后不能加“约”和“左右”。

1.7.5 统计学符号 一律采用斜体,如概率 P。

1.7.6 缩略语 已被公知公认的缩略语可以不加注释直接使用。不常用的、尚未被公知公认的缩略语以及原词过长且在文中多次出现者,可于文中第一次出现时写出中文全称,在圆括号内写出外文全称及其缩略语,后两者间用逗号分开。不要使用临床口头简称。西文缩略语不得转行排。

2 投稿注意事项

2.1 来稿应具有先进性、科学性和实用性。要求资料真实、数据可靠、结构严谨、文字顺畅,内容一般不超过 4500 字。

2.2 来稿若获得基金资助,应以“基金项目:”作为标志注明基金项目名称,并在圆括号内注明其项目编号。

2.3 若来稿经审稿后采用,将通过 E-mail 与通

信作者进一步沟通,并会随时回复稿件处理情况;若稿件自发出后 2 个月内作者还未收到稿件处理通知,则表示未被采用,将不会另行通知,请自留底稿。

2.4 来稿作者请勿一稿两投或多投。若发现此类情况,本刊将不予采用。

2.5 来稿一律文责自负。根据《著作权法》,本刊有权对刊用的文稿进行编辑修改,并提请作者确认,若超过 1 个月未见返回,则视为自动撤稿。

2.6 投稿收取稿件处理费 60 元。稿件一经录用,还将收取版面费。如有彩图,还将加收彩图印制成本费。

2.7 来稿一经接受刊登,由作者亲笔签署论文专有使用权授权书,该论文的专有使用权即归期刊编辑部所有。期刊编辑部有权以电子期刊、光盘版等其他方式出版已刊登的论文,未经期刊编辑部同意,该论文的任何部分不得转载他处。

3 投稿办法

本刊接受在线投稿系统投稿和 zazhi@vip.sina.com 投稿,请进入本刊网站通过“作者投稿系统”界面提交稿件,如为新用户,请先通过“作者注册”界面注册。投稿后,作者可通过“在线稿件管理”界面随时了解编辑部对稿件的处理情况

(上接 49 页)

2010, 121:1465-1473.

[15]Hilfiker-Kleiner D, Meyer GP, Schieffer E, et al. Recovery from postpartum cardiomyopathy in 2 patients by blocking prolactin release with bromocriptine[J]. J Am Coll Cardiol, 2007, 50(24):2354-2355.

[16]Habedank D, Kühnle Y, Elgeti T, et al. Recovery from

peripartum cardiomyopathy after treatment with bromocriptine[J]. Eur J Heart Fail, 2008, 10(11):1149-1151.

[17]Elkayam U, Goland S. Bromocriptine for the treatment of peripartum cardiomyopathy[J]. Circulation, 2010, 121:1463-1464.