

## 《临床药物治疗杂志》2016年投稿须知

《临床药物治疗杂志》是由北京市食品药品监督管理局主管、北京药学会主办、《临床药物治疗杂志》社出版的临床药物研究与应用领域的专业学术期刊,为“中国科技论文统计源期刊”(中国科技核心期刊)、“万方数据——数字化期刊群”、“中国学术期刊综合评价数据库”来源期刊、“中国期刊网、中国学术期刊光盘版”全文收录期刊。

本刊为双月刊,逢单月15日出版,国内外公开发行人。主要设有综述、论著、药物与临床、新药评述、剂型与疗效等栏目,内容包括药物的临床试验、临床应用、临床药理、相互作用、不良反应、配伍、药动学以及新药再评价、大数据分析、药学政策法规、信息服务等,欢迎广大临床医师药师及医药卫生工作者踊跃投稿。

### 1 投稿方法与流程

本刊已开通网站及采编系统,自2015年起由本刊网站统一收稿。请登录本刊网站 [www.lcywzlzz.com](http://www.lcywzlzz.com), 点击左上角“作者在线投稿”,按照系统提示注册为本刊作者(建议用常用邮箱名作为注册用户名,以防遗忘),提交个人信息及稿件信息,完成投稿后会收到稿件编号及收稿回执信。请勿向本刊邮箱 [zazhi@vip.sina.com](mailto:zazhi@vip.sina.com) 及中国知网本刊网页 <http://lcyw.cbpt.cnki.net/EditorB2N/index.aspx?t=1> 投稿。编辑部收到稿件后会进行初审,稿件如果未按照投稿须知要求撰写会被直接退回作者修改。退修时间超过1个月则作为新稿处理。自收稿登记日起1个月内编辑部未与作者联系,作者可改投他刊。稿件一经录用,作者将收到录用通知、校样、版面费通知、版权转让协议书,请按照通知要求在规定时间内返回编辑部,长时间逾期未返回稿件视为作者主动退稿。

### 2 注意事项

文稿应具备科学性、新颖性和实用性,要求数据真实、论点明确、层次清楚、文理通顺。综述类一般不超过8000字,论著类一般不超过5000字。各类基金项目论文请在页脚注明,本刊将酌情考虑优先发表。编辑部有权对稿件进行适当编辑修改。

作者应对稿件的真实性、保密性负责。来稿请勿一稿两投。来稿被本刊录用并签署独家版权转让协议后,没有本刊的书面同意,不得以任何形式在别处发表。任何版权方面的纠纷以作者本人签字、单位学术主管部门盖章的版权转让协议为依据。作者单位对论文全部作者的署名权、修改权、发表权、获得报酬权等权利具有审核义务。

本刊已加入中国知网期刊文献总库、万方医学网等网络数据库,稿件一经录用,本刊即拥有网络出版权,如作者不同意可事先声明。作者的版权使用费、稿酬将在论文出版后一次性给付,并赠送当期杂志2本。

本刊自创刊来全部论文可在本刊网站免费阅读下载,实现网络开放存取。论文发表周期:审稿一个月,平均刊出时间3~6个月。

稿件包括题名、作者、单位地址、摘要、关键词、正文、参考文献、图、表格等。以1.5倍行距、宋体(英文字体用Time New Roman)、小四字号撰写,并标注页码以利于编辑修改。

### 3 中文撰稿要求

**3.1 题名** 要简明切题,一般使用能充分反映论文主题内容的短语,且有助于选定关键词和索引等,最后不用副标题。字数一般不超过30字,避免用“…的研究”“…的观察”等非特定词,除公知公用者外,不用外来语、缩写符号和代号。

**3.2 作者署名和工作单位** 作者署名列于题名下方, 多名作者姓名之间用逗号(,) 分开。通讯作者用\* 在右上角标出。工作单位应全称至科室, 并注明单位所在的省市(县) 名和邮政编码, 省会城市前可略去省名。多单位的, 按作者署名的先后顺序排列, 不同单位以连续的阿拉伯数字序号标注于作者姓名的右上角和单位名称的左侧, 单位之间用分号(;) 隔开。

**3.3 摘要** 应具有独立性和自明性, 高度概括全文内容, 不分段, 一般以300 字左右为宜。除个案病例报道类文章外, 其他文章应采用结构式摘要, 分为目的、方法、结果、结论四段式。结果部分要列举关键数据, 结论部分要明确提出自己的观点。

**3.4 关键词** 宜选取3~8 个能反映论文特征内容、通用性较强的术语为关键词, 以利标引。尽可能用医学名词表上的规范词。各关键词间用分号(;) 隔开。

**3.5 脚注** 主要注明收稿日期、基金项目来源与编号、第一作者及通讯作者简介, 包括姓名、性别、职称/ 职务、研究方向、电话、邮箱等信息。

**3.6 量和单位** 按照《中华人民共和国国家标准(GB3100~3102-93) 量和单位》书写, 如 $\text{mol}\cdot\text{L}^{-1}$  (物质的量浓度),  $\text{m}$  (米),  $\text{g}$  (克),  $\text{mg}$  (毫克),  $\text{L}$  (升),  $\text{d}$  (天),  $\text{h}$  (小时),  $\text{min}$  (分钟),  $\text{s}$  (秒)。统计学符号用斜体表示, 如样本数( $n$ ), 概率( $P$ ), 标准差( $s$ ),  $t$  检验,  $F$  检验, 卡方 $\chi^2$  检验, 相关系数( $r$ )。对于非法定计量单位, 采用在其后加括号注明其与法定计量单位之间的换算系数, 如血压单位 $\text{mmHg}$  需用括号注明其与压力法定计量单位 $\text{kPa}$  之间换算关系( $1\text{mmHg}=0.133\text{kPa}$ ); 离心速率单位用 $\text{r}\cdot\text{min}^{-1}$  或 $\text{g}$ , 不用 $\text{rpm}$ 。在一个组合单位符号内不用斜线, 改用负幂次方表示, 例如 $\text{mg}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{d}^{-1}$  不能写成 $\text{mg/kg/d}$  或 $\text{mg}/(\text{kg}\cdot\text{d})$ 。量符号一般采用单个斜体拉丁字母或希腊字母, 如浓度 $C$  ( $\text{mol}\cdot\text{L}^{-1}$ ), 质量浓度 $\rho$  ( $\text{g}\cdot\text{L}^{-1}$ ), 质量分数 $W$ , 体积分数 $V$ ; 相对分子质量 $M_r$ , 相对原子质量 $A_r$ ; 非物理量的单位(如个、次、件、人等) 可用中文表示。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)。

**3.7 名词术语** 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。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。②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。确需使用商品名时应先注明其通用名称。名词术语(包括机构名称) 应用全名, 不可随意缩写。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。名词术语应注意全稿统一。

**3.8 标点符号** 以《中华人民共和国国家标准(GB/T15834-2011) 标点符号用法》为准, 并列数据之间用逗号(,) 隔开。逗号、分号用半角。标题少用标点符号。

**3.9 化学元素** 均须书写端正, 并注明大小写和左右下角注等, 如 $\text{Ca}$ ,  $\text{Na}$ ,  $\text{Mg}$ ,  $\text{Al}$ ,  $\text{N}_2$ ,  $\text{O}^{2-}$ 。与化合物有关元素(或基因) 标位的外文应用斜体, 如: $o$ -(邻位),  $p$ -(对位),  $m$ -(间位),  $iso$ -(异位), 取代位的元素如 $N$ ,  $O$ ,  $P$ ,  $S$ ; 表示手性化合物空间 $S$  构型中的 $S$ 。

**3.10 数字** 以《中华人民共和国国家标准(GB/T15835-2011) 出版物上数字用法的规定》为准。

**3.10.1 公历世纪年代年月日和时刻** 用阿拉伯数字, 年份不能简写, 如1990 年不能写成90 年。

**3.10.2 阿拉伯数字的使用规则** ①多位的阿拉伯数字不能拆开转行; ②计量和计数单位前的数字必须用阿拉伯数字; ③小数点前或后若超过4 位数(含4 位), 应从小数点起向左或向右每3 位空半格; ④纯小数须写出小数点前用以定位的0; ⑤数值的增加可用倍数表示, 减少只能用分数或% 表示, 例如增加2 倍, 减少1/5 或减少20%。

**3.10.3 参数与偏差范围** ①数值范围: 二至十写成2~10;  $5\times 10^6\sim 9\times 10^6$  可写成 $(5\sim 9)\times 10^6$ , 但不能写成 $5\sim 9\times 10^6$ ; ②百分数范围: 10%~15% 不能写成10~15%,  $(20\pm 5)\%$  不能写成 $20\pm 5\%$ ; ③具有相同单位的量值范围: 3.5~5.4 mA 不必写成3.5 mA~5.4 mA; ④偏差范围: 如 $(30\pm 1)^\circ\text{C}$  不能写成 $30\pm 1^\circ\text{C}$ 。

**3.11 国际代号与缩写** 没有单复数之分, 如 2 秒 (2 s), 5 分钟 (5 min), 10 小时 (10 h), 15 天 (15 d); 实验动物雌性 (♀), 雄性 (♂), 紫外 (UV), 平均数 ( $\bar{x}$ ), 常用对数 (log), 百分比 (%), 概率 ( $P$ ), 质量 ( $m$ ), 体积 ( $V$ ), 国际单位 (表示酶活力的单位用 U, 不用 IU; 表示药物含量的单位用 u, 不用 iu)。尽量把  $5 \times 10^{-3} \text{ g}$  与  $5 \times 10^{-7} \text{ g}$  之类改成 5 mg 与 0.5  $\mu\text{g}$ , hr 改成 h。国际代号不用于无数字的文句中, 例如每天不能写每 d, 但每天 8 mg 可写成 8  $\text{mg} \cdot \text{d}^{-1}$ 。静脉注射为 iv, 肌内注射为 im, 腹腔注射为 ip, 皮下注射为 sc, 脑室注射为 icv, 动脉注射为 ia, 口服为 po, 灌胃为 ig。

**3.12 药品** 药名以《中国药典》(2010 年版), 《中国药品通用名称》(化学工业出版社, 1997) 及国际非专利药名 (International Nonproprietary Names, INN) 为准。首次出现时, 注上英文名; 药名较长时, 可用缩写, 但需在首次出现时注明, 少用代号。

**3.13 表和图** 凡用文字已能说明问题的则不用表和图。如用表和图应少而精, 而且要设计正确合理, 具有自明性。表和图要有序号, 如只有 1 张表或 1 幅图, 其序号为表 1 或图 1。表格采用 3 线式, 表内尽量不用或少用标点符号。上下行的数字要对齐, 表内的单位要使用单位符号。统计学处理结果统一用  $^1)P > 0.05$ ,  $^2)P < 0.05$ ,  $^3)P < 0.01$  表示, 余类推。表和图上的数值只要有单位, 一律用量和单位相比的形式, 如  $t/\text{min}$ ,  $p/\text{kPa}$ ,  $c/\text{mol} \cdot \text{L}^{-1}$ ,  $\rho/\text{mg} \cdot \text{L}^{-1}$  等, 放在表的栏头上和图的标目上。

**3.14 层次系统** 尽量减少层次, 一般为 3 级, 最多不超过 4 级。写法:

1 (顶格, 黑体)

1.1 (顶格, 仿宋)

1.1.1 (顶格, 宋体)

序号全为黑体, 其后不用黑点。各级标题后空 1 个字接排内容。

**3.15 正文** 一般可按引言、材料与方法、结果与讨论、结论的顺序来撰写。

**3.15.1 引言** 扼要指出研究背景、目的和意义、研究思路、理论依据、研究方法和预期结果等。

**3.15.2 材料与方法** 材料中重点列出: ①研究对象, 若是患者, 请注明来源、入选标准、排除标准以及基本参数, 如年龄、性别、体质、指数等; 若是动物, 请注明其名称、种类、等级、数量、来源、年龄、体质量、饲养条件及动物合格证号等; ②主要药品及试剂的名称 (通用名和商品名)、厂商生产批号规格和纯度等; ③主要仪器或设备的名称型号及生产厂商等。

方法要描述研究设计的类型、研究对象的选择及基本情况, 所采用的研究方法。重点在于讲明自己的改进和创新, 切忌烦琐难懂, 拘泥于操作步骤。凡是前人应用过的方法指出参考文献即可。如是自己创新的方法, 则宜详述, 以便他人重复。临床试验研究还应说明试验程序是否经所在单位或地区伦理委员会批准, 研究对象是否知情同意并签署知情同意书。

数据分析要给出统计分析方法的具体名称及统计学软件 (版本号); 尽量给出统计量的具体值, 当涉及总体参数时, 在给出显著性检验结果的同时, 给出 95% 可信区间。统计学符号按照《中华人民共和国国家标准 (GB3358-82) 统计学名词及符号》的有关规定书写, 一律采用斜体。

**3.15.3 结果与讨论** 结果是论文的关键部分, 包括给出结果和对结果进行定性、定量分析。应简洁明了、条理清楚、层次分明。尽量以图、表的形式整理试验结果, 通过数理统计和误差分析说明结果的可靠性、再现性和普遍性。与理论结果进行比较, 说明结果的试用对象和范围, 分析不符合预见的现象和数据, 检验理论分析的正确性。着重总结重要的研究成果。同一内容既有图又有表, 则二者取其一, 能合并者尽量合并。各项观察所得和补充说明均分别写在结果项下, 解释结果的意义, 说明与前人结果、观点的异同及原因, 讨论尚未定论之处和与预想相反的结果, 提出研究的方向和问题。最主要的是突出新发现、新发明, 说明结果的必然性或偶然性。

**3.15.4 结论** 结论部分要指出: ①本研究结果说明了什么问题, 得出了什么规律, 解决了什么理论或实际问题;



②对前人有关本问题的看法做了哪些检验, 哪些与本研究结果一致, 哪些不一致, 作者做了哪些修正、补充、发展或否定; ③本研究的不足之处或遗留问题。如果不能导出结论, 也可以没有结论而进行必要的讨论。结论部分要求①概括准确, 措辞严谨; ②明确具体, 简短精炼; ③不做自我评价。

**3.16 致谢** 对象是对本研究直接提供过资金、设备、人力以及文献资料等支持和帮助的团体和个人。对被感谢者不要直书其名, 而要冠以敬称, 如“某教授”、“某老师”等。

**3.17 参考文献** 以作者亲自阅读过的近期发表的主要原始文献为限, 不能引用其他文章中引用但未经核对原文的文献。参考文献数量以 30 篇以内为宜, 综述类论文可适当增加。近 5 年参考文献宜占全部文献数量 2/3 以上。作者必须仔细核对参考文献原文的内容和年卷期页等。外文参考文献作者姓名应是姓在前名在后, 姓第 1 个字母大写, 名用缩写(大写), 不加缩写点。参考文献作者 3 人及以下的, 须列出全部作者; 3 人以上只需列出前 3 名, 后加等(中文), 他(日文), et al(英文), и др(俄文)。西文期刊名称缩写按照 List of Journals Indexed in Index Medicus (1990) 和《世界医学药学及化学期刊名称缩写手册》(中国医药科技出版社, 第 2 版, 2000) 缩写, 省略缩写点。

参考文献著录请参照《中华人民共和国国家标准(GB/T7714-2005)文后参考文献著录规则》。参考文献中, 题名后用方括号加注文献类型标识(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])。文献类型标识是由[文献类型标识/载体类型标识]组成。电子文献类型标识: 数据库[DB], 计算机程序[CP], 电子公告[EB]; 载体类型标识: 磁带[MT], 磁盘[DK], 光盘[CD], 联机网络[OL]。如[DB/OL]——联机网上数据库, [M/CD]——光盘图书。中文书名和期刊名后加括号注明中文书名和期刊名。常用文献类型具体格式如下:

[期刊] 作者(3 人以下全列, 3 人以上列 3 人, 后加“等”). 题名[J]. 刊名, 年, 卷(期): 起页-迄页.

[专著] 作者. 书名[M]. 卷. 版次. 出版地: 出版社(商), 年: 起页-迄页.

[专利] 专利申请者. 专利题名: 专利国别, 专利号[P]. 公告日期或公开日期. 获取和访问路径.

[学术会议论文集] 作者. 论文集名[C]. 出版地: 出版社(商), 年: 起页-迄页.

[学位论文] 作者. 题名[D]. 单位地点: 单位名称, 年.

[报纸文章] 作者. 题名[N]. 报纸名. 年-月-日(版).

[国际、国家标准] 标准编号, 标准名称[S]. 年: 起页-迄页.

[电子文献] 作者. 电子文献题名[电子文献及载体类型标识]. 出处地: 出版者, 出版年(更新或修改日期).

[引用日期]. 获取和访问路径.

#### 4 英文摘要撰写要求

英文题名首字母须大写, 余均小写(专用词的首字母大写), 定冠词 the 省去; 尽量不用缩写。英文题名必须与中文题名一一对应。作者署名和工作单位的书写格式与 3.2 同。作者姓名用汉语拼音, 按《中华人民共和国国家标准(GB/T16159-2012)汉语拼音正词法基本规则》拼写。作者单位与中文单位完全对应一致, 最后除了加所在城市名和邮政编码外, 还要加国别。第一次出现的英文缩写, 其前必须全称详写。英文摘要内容可比中文摘要详细些, 也写成结构式, 分 4 部分 Objective(目的), Methods(方法), Results(结果), Conclusion(结论)。Keywords 列出关键词 3~8 个, 与中文关键词一致, 用分号隔开。

#### 5 编辑部联系方式

地 址: 北京市朝阳区向军北里 28 号院 1 号楼 3 层(100020)

电 话: (010) 6500 1117-897, 898

E-mail: zazhi@vip.sina.com

网 址: www.lcywzlzz.com

QQ 群: 264871279