

《临床药物治疗杂志》稿约

《临床药物治疗杂志》是北京市药品监督管理局主管、北京药学会主办的临床药学专业刊物，国内外公开发行人，双月刊。本刊面向临床一线药师、医师。文章主要内容为新药介绍、临床药物治疗原则、进展与经验，药物不良反应与合理应用，临床一线医生的用药知识。读者对象以临床一线的医师、药师为主。本刊设有焦点/热点、专家评说、合理用药、案头参考、临床研究、上市药品评价、药事管理、不良反应、新药与临床、药物经济学等栏目，力求从用药的安全、有效、经济上体现本刊的办刊宗旨，更好地为临床医药工作者提供服务。

本刊已加入中国核心期刊（遴选）数据库、中国期刊全文数据库、中文科技期刊数据库。

1 征稿内容

能够体现本刊特色，从不同角度为临床用药提供经验和指导的实用性文章，如新药研究介绍、药物应用经验和体会、临床治疗指南、药物相互作用、药物配伍、药品不良反应、新药信息等。

2 投稿要求

2.1 文稿应具有科学性、逻辑性、先进性和临床实践意义。

2.2 来稿要求文字精练，通顺准确，重点突出，层次清晰。论著和临床研究勿超过 5000 字，综述勿超过 6000 字（包括参考文献），其他稿件不超过 4000 字，论著和临床研究应有中英文题名、摘要和关键词。文稿中的外文字母和符号的大小写、正斜体、上下角标以及文中数据、结构式、公式、参考文献等均请仔细核对，规范使用。

2.3 来稿请附第一作者单位介绍信，务必自留底稿，请勿一稿两投。文稿尽量使用电脑打印，并以 Word 格式（.DOC）用 E-mail 发送本刊。收到来稿后，本刊将对稿件进行编号，并给作者回执。如作者在收到回执 6 个月内未收到对稿件的处理通知，可另投他处。本刊对被录用的稿件，将付给作者稿酬。本刊已加入中国核心期刊（遴选）数据

库、中国期刊全文数据库、中文科技期刊数据库。如作者不同意将文章编入有关数据库，请在来稿中说明，本刊将做适当处理。本刊付给作者的稿酬包括加入数据库的作者著作权使用费。

2.4 来稿文责自负，编辑部对来稿有删改权，来稿经审核后返回作者修改，凡退回修改的稿件请按退修单上的意见进行修改，并在规定时间内将退修稿寄回，或以电子邮件的形式发送本刊。

2.5 稿件勿寄私人，以免延误。来稿请注明联系方式（单位名称、地址、邮编、电话、E-mail，部队及保密单位除编号外，还应写明驻地）。

3 文稿的撰写要求

3.1 题目

题名须简明确切，不宜过长，一般不超过 20 个字，不要副标题，尽量不用缩写。

3.2 作者

文稿的作者应对全文的内容负责，作者名后的作者单位名称要写全名及邮政编码。多位作者，每位作者依次按单位顺序右上角用 1, 2, 3 标注，作者排序由来稿者自行商定。

3.3 摘要和关键词

本刊的临床研究和上市药品评价两种类型文章需附中英文摘要。摘要的内容要明确列出摘要的四个要素，即：目的、方法、结果和结论。关键词应能反映论文特征内容，一般为 3~8 个，词与词之间用“;”隔开。

3.4 正文

文稿正文应尽量减少层次，最多不应超过 3 层。层次序号写法如下：1 XXXX 1.1 XXXX

1.1.1 XXXX

3.5 药物、试剂、动物、植物、主要仪器应说明来源及规格。药学有关名词以《中国药典》（2005 版）、全国自然科学名词审定委员会审定的《药学术语》、《化学名词》（科学出版社）为准，药名采用“国际非专利药名”（international nonpropri-

etary names, INN), 以《中国药品通用名称》(药典委员会办公室编)为准。我国食品药品监督管理局批准的新药, 则用批准的名称。其他名词以全国自然科学名词审定委员会审定公布的为准。药名较长时, 可用缩写, 但需在首次出现时注明, 如雷尼替丁(ranitidine, Ran)。不常见的药名, 特别是新近上市的新药名, 首次出现时, 注上英文名。药物不良反应的个案报道要写明药品生产厂家和批号。

3.6 计量单位及符号

计量单位一律采用以国际单位为基础的“中华人民共和国法定计量单位”(简称“法定单位”)。量名称全称和简称可等效使用, 且多使用简称。单位名称的简称与全称也可等效使用, 数字后带单位者, 均可用单位符号表示。单位符号前的数字避免使用分数。数字与单位符号间应留一个字符空隙。组合单位中的斜线不能多于一条, 更不宜将斜线、负指数幂或汉字混用表示相除。如常用法定单位为“ $\text{mg} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$ ”, 不能表示为“ mg/kg/d ”“ $\text{mg} \cdot \text{kg}^{-1} \text{d}$ ”、“每日 mg/kg ”或“每千克 mg/d ”等。

3.7 国际代号与缩写

文中尽可能采用国际代号与缩写, 例如 1 秒写为 1s, 2 分钟写为 2min, 3 小时写为 3h, 4 天写为 4d, 雄性为 ♂, 雌性为 ♀, 国际单位 IU (用于表示酶活力的国际单位用 U, 不用 IU; 表示药物含量的单位用 u, 不用 IU), 概率 P (不是 P), 静脉注射可用 iv, 肌肉注射 im, 腹腔注射 ip, 皮下注射 sc, 脑室内注射 icv, 口服 po, 国际代号不用于无数字的文句中, 如每天不写每 d。均数±标准差用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 紫外 UV, 质量用小写 m, 容量用 V (不用 vol), 百分数用%。

3.8 数字

作为量词(包括比率、时间等数字)均用阿拉伯数字; 序词一律应用阿拉伯数字。星期几一律用汉字; 不定量词一律用汉字; 数字的增加可用倍数表示; 数字的减少只能用分数或%表示; 年份应写出全数, 不得省略; 避免使用因时间推移而被误解的词, 例如: “今年”, 应采用具体日期。

3.9 表和图

凡用文字已能说明的问题, 尽量不用表和图。如用表和图, 则文中不需要重复其数据, 只需要强调和摘述其主要发现, 不要同时用表和图重复同一

数据。图表中量和单位是量的符号在前, 单位符号在后, 其间加一括号表示, 如质量(m), 图表要有序号, 只有 1 个时, 仍用“表 1”或“图 1”表示。

表格用三线表, 两端开口, 不用纵线; 表身中不用或少用横线, 表身中文字尽可能不用或少用标点符号; 上、下行的数字要对齐。表格最好设计成单栏表, 表宽的字数(包括空格和直列与直列间空格在内)不超过 33 字。

3.10 参考文献

参考文献必须以作者亲自阅读过的近 10 年主要公开文献为限。论著勿超过 10 篇, 综述适当放宽, 但应精选, 一般不超过 30 篇。勿引内部资料和教科书, 未发表的观察资料不能列为参考文献, 已被采用而尚未刊出的稿件可列入参考文献, 但在刊名后加圆括号注明“在印刷中”。

本刊文献格式规定如下, 投稿请以下列格式为准:

[期刊] 作者. 题名. 刊名, 年, 卷(期): 起页-止页; 如系增刊, 在卷后加括号, 其中“增刊”或“Supple”, 起止页前加大写 S。

[书籍] 作者. 题名. 书名, 卷, 版次, 出版地: 出版社(商), 年, 起页-止页。

[专利] 专利申请者. 专利题名. 专利国别. 专利文献种类. 专利号. 出版日期。

[学术会议论文集] 作者. 题名. 论文集名. 会议地点, 会议时间, 城市, 出版地, 出版时间起页-止页。

[学位论文] 作者. 题名. 单位地点: 单位名称, 年。

[报纸文章] 作者. 题名. 报纸名. 年-月-日(版)。

[国际、国家标准] 标准编号, 标准名称。

[电子文献] 作者. 电子文献题名 [电子文献及载体类型标识]. 电子文献的出处或可获处地址, 发表或更新日期/引用日期。

来稿请寄《临床药物治疗杂志》编辑部

通讯地址: 北京东城区新中街乙 12 号紫铭大厦三层

邮编: 100027

电话: 010-64130920

传真: 010-64130930