

《中国生化药物杂志》征稿函

一、杂志简介

《中国生化药物杂志》于1973年创刊；办刊宗旨是：根据“基础与临床结合、普及与提高并重”的原则，通过报道有关生化药物的基础与临床研究最新进展，促进我国生化药物医学的健康发展以及与国际相关学术团体和单位的合作交流。本刊的国际标准刊号ISSN 1005-1678，国内统一刊号CN 32-1355/R。本刊是面向海内外公开发行的学术性期刊，具有较高的学术地位和权威性。

本刊目前为中文核心期刊、中国科技论文统计源期刊（中国科技核心期刊）、中国科学引文数据库（CSCD）来源期刊，同时被《美国化学文摘》、《中国生物学文摘》、《中国药学文摘》等重要检索系统收录；是中国科技论文与引文数据库、中国期刊全文数据库、中国科技期刊数据库、中国学术期刊综合评价数据库、中国科学引文数据库、中文生物医学期刊文献数据库、中国生物学文摘数据库的来源期刊。其主管单位是无锡日报报业集团，主办单位是无锡锡报期刊传媒有限公司；由《中国生化药物杂志》编辑部和北京数字医视传媒出版发行。

本刊的读者对象为生化和生物技术药物领域的科技工作者、临床相关医生、医学院校的相关专业师生等。热忱欢迎从事药理学、药理学、临床药理学、生物化学、医学免疫学、分子生物学、医学微生物学、细胞生物学、临床医学、生物医药技术等基础及相关临床医学专家、学者投稿。

二、稿件形式

基础研究（论著类）：学术水平较高的基础类研究性论文（含系统性综述）；选题具有前瞻性，有较好的创新性；实验设计合理，实验数据完整，统计学处理正确，专业结论可靠，讨论充分。

药物与临床（论著类）：学术水平较高的，生化药物用于临床的研究性论文（含系统性综述）；选题具有前瞻性，有较好的创新性；实验设计合理，实验数据完整，统计学处理正确，专业结论可靠，讨论充分。

综述：综合分析评价国内外生化药物和生物技术药物的新成就、新进展，并结合本人工作提出见解、问题所在及前沿展望。全文不超过7000字，所引用参考文献中，近5年的文献应占引用总文献的70%。

三、文稿要求

1. 总则

文稿应具有科学性、实用性、创新性。内容表达应准确、文字简练、格式规范、重点突出、结论可信。论著、综述类文章不宜超过7000字，病例报告不宜超过1800字。所有稿件的伦理道德问题、发表论文相关的出版和编辑问题等需要遵循国际医学期刊编辑委员会（International Committee of Medical Journal Editors）制定的《生物医学期刊投稿的统一要求》（Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journal, <http://www.icmje.org>）的基本原则。临床研究必须遵循《世界医学协会赫尔辛基宣言》的原则，对任何涉及人体的研究均应注明得到受试者知情同意，并获得伦理委员会的批准；任何动物实验研究均应声明遵循《实验动物保护条例》。

2. 文题

所有稿件请提供中、英文题目。文题力求简明醒目，能确切反映全文主要内容，通常不超过25个字。尽量避免使用符号、简称、缩写及商品名等。

3. 作者和单位

所有作者请提供中、英文姓名、单位，列于文题下。作者应具备下列条件：①参与选题和设计，并是工作的主要实施、指挥者；②论文的起草、修改者或提出关键性观点及主要内容的修改者；③能对编辑部的意见进行修改，并在学术界进行答辩者。作者单位应写全称，包括单位及具体科室、部门、城市及邮政编码。每篇稿件均应有一位通讯作者（Corresponding author），在姓名右上角加“△”，应详细列出第一作者和通讯作者姓名、学位、职称、职务、电话和手机号码、E-mail。

4. 摘要

基础研究、药物与临床、综述、技术与方法、病例报告等形式的文章，均须附中、英文摘要。论著类稿件摘要要求按照结构式摘要撰写，包括：目的(Objective)、方法(Methods)、结果(Results)和结论(Conclusion)。英文摘要应与中文摘要文意一致，可比中文摘要更详细。摘要一般 200~400 字；要求有主要数据，能独立成文。

5. 关键词

在中英文摘要下列出 3~8 个关键词，需中、英文对照。尽量采用全国科学名词审定委员会公布的医学名词术语，英文采用最新版《医学索引》(Index Medicus)中的医学主题词表(MeSH)中的术语。如果最新版 MeSH 中尚无相应的词，处理办法有：①可选用直接相关的几个主题词进行组配；②可根据树状结构表选用最直接的上位主题词；③必要时，可采用习惯上使用的自由词并列于最后。关键词中的缩写词应按 MeSH 还原为全称，如“HBsAg”应标引为乙型肝炎表面抗原。每个英文关键词第一个字母大写，各关键词之间以分号分隔。

6. 基金项目

若论文为基金资助课题，请在首页页角注明基金项目名称和编号；须中、英文对照。

7. 正文

论著类文稿一般按引言（前言）、材料(病人)与方法、结果、讨论的格式撰写。

7.1 前言 阐明论文目的和起源，以及计划要研究或观察的理论。简要回顾本研究所关注的科学问题的历史，逻辑地提出要解决的问题和创新点；需要且仅列举直接相关的文献。不必包括论文的数据和结论。

7.2 材料(病人)与方法 清楚地描述所观察或实验材料(或病人、实验动物)的纳入及排除标准；说明研究对象的年龄、性别和其他重要特征。清楚地描述研究及实验设计的思想和方法，应描述所有主要研究要素：①对计划要解决的问题和解决的程度（即研究结果对基础、临床工作提供的支持力度），以及拟采集数据的性质，针对特定的研究人群（或实验动物），所采用的特定的研究方法（如随机分组对照、单盲双盲等方法的选择，以及回顾性、前瞻性、横断面研究等设计方案的确定）；②相应的干预手段及对暴露因素的选择及观察方法，以及数据的采集方法和手段；③相关的仪器、设备(在括号中注明厂家名称和地址)和关键的实验步骤（实验步骤应提供足够的细节以便他人重复而得到类似的结果）；④准确说明所使用的药物和化学试剂的通用名称、型号、来源、使用剂量和给药途径。⑤ 统计学处理：应清楚地表明所使用的统计学软件；描述本研究所采集的数据性质（定性、定量），以及对于不同性质的实验数据和研究的目的（如研究要推出整体的还是局部的结论？或者二者兼而有之？）所采用相匹配的统计学方法。

7.3 结果 ①在正文和图表中按逻辑顺序描述结果；图表的位置与正文的表述要紧密结合；②正文不要重复图、表中的数据，仅需强调或概述重要的观察结果；③如果本研究的主要目的是对数据的总体趋势特点进行判断，应采用趋势图来描述（如与时间相关的线条图、直方图等；图上的每个时间点应明确表达其标准差、标准误）；如果研究的主要目的在于具体的数据表达和对比——应该采用三线表来描述。同一数据不要重复使用表和图进行表达。

7.4 讨论 应以本研究的目的、设计、方法为讨论线索，从正反两个方面整合与本研究直接相关的文献（描述与本研究有关的其他文献），着重讨论本研究结果的创新性以及基础和临床工作的实际意义，以及本研究的局限性和不足；由此得出相应的、适当的结论（包括本研究发现的可能学术影响、局限性及进一步研究的意义）。不能简单地重复在前言、方法、结果部分的数据及简单地罗列与本研究无关或相关性很小的文献。不能罗列教科书上众所周知的文献。

8. 图和表

按图和表在正文中出现的先后顺序连续编号，应有中、英文图（表）题，内容及注释均用中、英文表达。应少而精，有“自明性”，英文缩写注释中注明。

8.1 统计学表格 采用“三线表”，应正确、易懂、符合统计学要求。表格中对统计学显著性结果进行注释用的角码符号，可采用以下形式——其顺序为“*、**、***，#、##、###，△、△△、△△△等”。

8.2 图 黑白图和彩色图的分辨率不低于 600 dpi。线条图应点线分明、粗细均匀整齐、高宽比例适当，线条粗细不小于 0.75 磅，横、纵坐标标目应简明，且必须标注量和国际单位符号。显微图像应标明放大倍数与染色方法，所需显示的部分置于照片中央或用箭头标示。对可辨认的患者照片，应征得患者的书面同意，并遮盖其能被辨认出系何人的部分。如图、表引自他刊，应注明出处，并附版权所有人同意使用该图的书面材料。组合图中的不同子图，用 A, B, C 注明。

9. 名词术语

以全国自然科学名词审定委员会审定公布的《医学名词》(科学出版社出版)为准，未审定公布的名词则参照《英汉医学词汇》(人民卫生出版社出版)。中外名词术语应使用全称，缩写首次出现时加括号注明。药物名称以最新版《中华人民共和国药典》和《中国药品通用名称》中的名称为准。药物名称应使用其学名，可标注商品名，并注明英文名。

10. 计量单位

采用法定计量单位。以中华医学会杂志社编写的《法定计量单位在医学上的应用》(2001 年，第 3 版，人民军医出版社)为准。在一个组合单位符号的表示中只可以采用 1 条斜线的形式，如 mg/kg, mmol/L 等表示；但若有 2 个以上单位时，应采用负数幂的形式表示，如“ng/(kg·min)”。量和单位之间要有空格。百分数起止前后均应加百分符号，如 40%~60%。面积用长×宽表示，应写成 2 cm×3 cm；体积用长×宽×高表示，应写成 2 cm×3 cm×4 cm。血压的计量单位使用 mmHg，首次使用时应注明 mmHg 或 cmH₂O 与 kPa 的换算系数(1 mmHg=0.133 kPa, 1 cmH₂O=0.098 kPa)。避免使用不规范单位符号，如“rpm”应写为“r/min”，浓度单位“M”应写成“mol/L”，避免浓度当量“N”单位符号。由特定起点与终点定界的时间段的表示，起点与终点之间以“~”为分隔符。

11. 数字

以 GB/T15835-1995《关于出版物上数字用法的规定》为准。凡是可以使用阿拉伯数字且很得体的地方，均应使用阿拉伯数字。一系列数值的计量单位一致时，只在最末一个数值后标明单位即可，如 5, 10, 15, 20 mol/L。单位相同的量值范围，前一个量值单位可以省略，如 3~6 kg。其他如 60%~85%, $4 \times 10^9 \sim 7 \times 10^9$ 或 $(4 \sim 7) \times 10^9$, (25±1)°C。以百分数表示的均数±标准差写法如(40.5±0.6)%。完整数字不移行。分数则横写，如 2/6, 4/7。数值的修约应为“4 舍 6 入 5 看后, 5 后有数进上去, 5 后为 0 看左数, 左数奇进偶不进”。

12. 统计学及其符号

详细描述统计学方法(如成组设计资料的 *t* 检验、两因素析因设计资料的方差分析、多个均数之间两两比较的 *q* 检验等)，以使具有专业知识的读者能够通过原始数据检验所报告的结果。若可能，应定量描述结果，并给出测量误差的适当指标或不确定性(如可信区间)。讨论实验对象的选择是否合适，详述随机化方法。描述盲法观察的可靠性，报告治疗并发症、观察例数及观察中对象丢失的情况(如临床实验中退出观察的病例)。

统计学符号按 GB3358-82《统计学名词及符号》的有关规定书写，书写时需特别注意这些字母是英文还是希文、是大写还是小写、字母顶端的标记及上下角标，常用如下：①样本的算术平均数用英文小写 *x*；②标准差用英文小写 *s*；③标准误用英文小写 *s_x*；④*t* 检验用英文小斜 *t*；⑤*F* 检验用英文大斜 *F*；⑥卡方检验用 χ^2 ；⑦ 相关系数用英文小斜 *r*；⑧自由度用希文小斜 *v*；⑨概率用英文大斜 *P* (*P* 前应给出具体检验值，如 *t* 值、 χ^2 值、*q* 值等)；⑩在判断统计学处理的意义时，应给出具体的 *P* 值，如：*P*=0.001, *P*=0.005, *P*<0.001 等。

13. 参考文献

综述类文章参考文献一般不少于 25 条，其他论文一般不少于 15 条。按 GB7714-2005《文后参考文献著录规则》采用顺序编码制著录，依照其在文中出现的先后顺序用阿拉伯数字加方括号标出。未

发表的观察资料、个人通讯、内部资料、会议资料等一般不作参考文献。参考文献请作者尽量选择近年发表的文献。参考文献的作者，1~3 名全部列出，3 名以上者只列前 3 名，后加“等”或“*et al*”。英文文献中的作者姓名写法为：完整姓氏在前，名字采用缩写字母在后。外文期刊缩写以美国国立医学图书馆编辑的《Index Medicus》格式为准 (<http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>)；中文期刊用全名。文章的中文参考文献需写出英文对照。举例：

〔期刊〕

[序号] 作者. 文题[J]. 刊名, 年, 卷(期): 起页-止页.

[1]柳围堤, 杨斌辉, 张芳, 等. 腰椎磁共振成像诊断椎间盘源性腰痛的临床价值[J]. 中国疼痛医学杂志, 2013, 19(2): 91-94.

Liu WT, Yang BH, Zhang F, *et al*. Clinical value of MRI in diagnosing discogenic low back pain [J]. Chin J Pain Med, 2013, 19(2): 91-94.

[2] Thaker PH, Han LY, Kamat AA, *et al*. Chronic stress promotes tumor growth and angiogenesis in a mouse model of ovarian carcinoma [J]. Nat Med, 2006, 12(8): 939-944.

〔书籍〕

[序号] 作者. 书名[M]. 版次. 出版地: 出版者, 出版年: 起页-止页.

[3] 韩济生. 疼痛学[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2011: 194-196.

Han JS. Pain [M]. Beijing: Peking University Medical Press, 2011: 194-196.

14. 致谢

致谢置于正文之后，参考文献之前。应征得被致谢者本人同意。

四、投稿方式：

编辑部地址：北京市朝阳区芍药居38号楼3层8302室(100029)

联系人： 马达(编辑部主任)

联系电话： 010-84281432； 010-84280076-8711；

传 真： 010-84662099；

投稿邮箱： zgshywbjb@cyberzone.cn