

稿 约

一、《介入放射学杂志》(JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY)是由上海市医学会、中华医学会放射学分会介入放射学组和中国人民解放军第八五医院等主办、在国内外公开发行的介入放射学专业学术性刊物。本刊主要反映国内新兴学科——介入放射学的科研成果、临床应用和经验,介绍国外介入放射学的科研动态和新进展。读者对象主要为各级临床和放射学医师、医学科研人员和医学生。

二、本刊设有述评、专论、论著、综述、临床经验、短篇报道、学术交流、会议纪要、学术争鸣、书刊评价以及国内外学术动态等文体。栏目设置按系统排列。

三、文稿应具有科学性、实用性,论点明确,资料可靠,文字精炼,层次清楚,数据准确,书写工整规范,必要时应做统计学处理。论著、综述、讲座等一般不超过 5 000 字,论著摘要、临床经验一般不超过 2 500 字,病例报告、简报等不超过 1 000 字。正文与图表内容应避免重复。

四、文题 力求简明、醒目,反映出文章的主题。中文文题一般以 20 个汉字以内为宜。

五、作者 作者姓名在文题下按序排列,排序应在投稿时确定,在编排过程中不应再作更动;作者单位名称及邮政编码脚注于同页左下方。作者应是:(1)参与选题和设计,或参与资料的分析和解释者;(2)起草或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 条均需具备。仅参与获得资金或收集资料者不能列为作者,仅对科研小组进行一般管理也不宜列为作者。每篇文章的作者数不宜超过 6 位。对文章中的各主要结论,均必须至少有 1 位作者负责。集体署名的文章必须明确对该文负责的关键人物;其他对该研究有贡献者应列入致谢部分。作者中如有外籍作者,应征得本人同意,并有证明信。

六、摘要 论著须附中、英文摘要,摘要必须包括目的、方法、结果(应给出主要数据)、结论,各部分冠以相应的标题。采用第三人称撰写,不用“本文”、“作者”等主语。中文摘要在 200 字左右,英文摘要可在 440 个实词左右。英文摘要尚应包括文题、作者姓名(汉语拼音)、单位名称、所在城市名及邮政编码。作者应列出前 3 位,3 位以上加“et al”。

1. 目的(Objective):简要说明研究的目的,说明提出问题的缘由,表明研究的范围和重要性。2. 方法(Method):简要说明研究课题的基本设计,使用了什么材料和方法,如何分组对照,研究范围及精确程度,数据是如何取得的,经何种统计学方法处理。3. 结果(Result):简要列出研究的主要结果和数据,有什么新发现,说明其价值及局限。叙述要具体、准确。并需给出结果的置信值、统计学显著性检验的确切值。4. 结论(Conclusion):简要说明经验、论证取得的正确观点,及其理论价值或应用价值,是否可推荐或推广等。

七、关键词 本刊采用浅标引。一般列出 2~5 个关键词即可。标引的关键词应针对文章所研究的重点内容。请尽量使用最新版美国国立医学图书馆编辑的《Index Medicus》中医学主题词表(MeSH)内所列的词。必要时,可采用习用的自由词排列于最后。关键词中的缩写词亦以 MeSH 为准,一般应按 MeSH 还原为全称,如“HBsAg”应标引为“乙型肝炎表面抗原”。列关键词时,英文每个术语名词的第一个字母应大写,各词汇之间空 4 个字母。

八、医学名词 以 1989 年及其以后由全国自然科学名词审定委员会审定、公布,科学出版社出版的《医学名词》为准,暂未公布者仍以人民卫生出版社编的《英汉医学词汇》为准,简化字以国务院 1986 年 10 月 15 日公布的《简化字总表》的规定书写,通常可参照新版的《新华字典》。文题及正文中药物名称应使用其学名,不用商品名。节段顺序按一、(一)、1、(1)层次。

九、计量单位与符号 按 1991 年中华医学会编辑出版部编辑的《法定计量单位在医学上的应用》一书。计量单位的使用必须规范,注意单位名称与单位符号不可混合使用,如 $\text{ng} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{周}^{-1}$ 等;单位符号中表示相除的斜线不能多于 1 条,后者可采用负指数幂的形式表示,如 $\text{ng}/\text{kg}/\text{min}$ 应采用 $\text{ng} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{min}^{-1}$ 的形式;在同一单位符号列中,斜线和负指数幂亦不可混用,如 $\text{ng}/\text{kg}/\text{min}$ 则不宜采用 $\text{ng}/\text{kg} \cdot \text{min}^{-1}$ 表示。用吸光度(A)代替“光密度”(OD),A 为斜体字。以百分数表示的均值和标准差,如 $50.2 \pm 0.6\%$,应写作 $(50.2 \pm 0.6)\%$ 。百分数起止亦应加百分符号,如 $5\% \sim 95\%$ 。描述面积与体积用长 \times 宽 \times 高表示,可写成 $3\text{cm} \times 5\text{cm}$,或 $3\text{cm} \times 3\text{cm} \times 5\text{cm}$,而不写成 $3 \times 5\text{cm}^2$ 或 $3 \times 3 \times 5\text{cm}^3$ 。在叙述中,应先列出法定计量单位,而把旧制单位括在后面,如 $10\text{kPa}(75\text{mmHg})$,但如同一计量单位反复出现,也可仅列法定计量单位,脚注出新、旧单位的换算系数。

十、统计学、时间符号及数字书写 样本的算术平均数用英文小写斜体 \bar{x} ;标准差用英文小写斜体 s ,标准误用英文小写斜体 $S\bar{x}$;t 检验用英文小写斜体 t ;F 检验用英文大写斜体 F ;卡方检验用希腊文小写 χ^2 ;相关系数用英文小写斜体 r ;自由度用希腊文小写斜体 (纽);概率用英文大写斜体 P (P 值前给出具体检验值,如 t 值、 χ^2 值、 Q 值等)。时间符号在文字叙述和图表中使用:s,min,h,d。用作分母时,与分子计量单位表示法相同。如次/日、张/秒、r/min、mg/d 等。数字书写实行三分数分节法,如 2,431,改为 2 431,但年份、页数、部队番号、仪表型号、标准号不用三位数分节法。

十一、参考文献 参考文献必须以作者亲自阅读过的近年主要文献为限,并由作者对照原文核定。按国际 GB7714-84 采用顺序编码制著录,依照其在正文中出现的先后顺序用阿拉伯数字加方括号标出,在表格或插图说明中引用的文献,亦应按照该表格或插图在正文中首次出现的顺序来编码。尽量避免用摘要作参考文献。未发表的观察资料和个人通讯一律不作为

参考文献。参考文献中的作者,1~3 名全部列出,3 名以上只列前 3 名,后加“等”或“et al”,外文期刊的名称缩写以美国国立医学图书馆编辑的《Index Medicus》格式为准;中文期刊用全名。参考文献必须由作者与其原文核对无误。每条参考文献均须著录起止页。将参考文献按引用的先后顺序(用阿拉伯数字标出)排列于文末。

[期刊] 作者. 文题. 刊名, 年份, 卷: 起页-迄页. 例如:

王健, 蒋学祥, 邹英华, 等. 经导管腔内动脉灌注注射基喜树碱的实验研究. 介入放射学杂志, 1998, 7: 223-226.

Picard L, Bracard S, Maffei L, et al. Selective intra-arterial thrombolysis for embolic complications of cerebral endovascular therapy. Interventional Neuroradiology, 1996, 2: 263-269.

Levine SR, Welch KM. 抗磷脂抗体. 陈芷若译. 国外医学内科学分册, 1990, 17: 267-268.

[书籍] 作者. 书名. 卷(册)次. 版次. 出版地: 出版者, 年份. 起页-迄页.

吴恩惠, 刘玉清, 贺能树主编. 介入性治疗学. 第 1 版. 北京: 人民卫生出版社, 1994. 376-378.

Weinstein L, Swartz MN. Pathologic properties of invading microorganisms. In: Sodeman WA Jr, Sodeman WA, eds. pathologic Physiology: mechanisms of diseases. 8th ed. Philadelphia: Saunders, 1974. 457-472.

十二、图表 每幅图表单占 1 页,集中附于文后,分别按其在正文中出现的先后次序连续编码。每幅图表应冠有图(表)题。说明性的资料应置于图(表)下方注释中,并在注释中标明图表中使用的全部非公知公用的缩写。本刊采用三横线表(顶线、表头线、底线),如遇有合计或统计学处理行(如 t 值、 P 值等),则在这行上面加一条分界横线;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。线条图应墨绘在白纸上,高宽比例约为 5:7 左右。以计算机制图者应提供激光打印图样。照片图要求有良好的清晰度和对比度。图中需标注的符号(包括箭头)请用另纸标上,不要直接写在照片上,每幅图的背面应贴上标签,注明图号、作者姓名及图的上下方向。图片不可折损。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。大体标本照片在图内应有尺度标记。病理照片要求注明染色方法和放大倍数。图表中如有引自他刊者,应注明出处。X 光照片应选择反差明显、标记清楚的照片。

十三、缩略语 文题一般不使用缩略语,特别是英文缩略语,正文内要尽量少用。必需使用时于首次出现处先叙述其全称,然后括号注出中文或英文全称及其缩略语,后两者间用“,”分开(如该缩略语已公知,也可不注出其英文全称)。缩略语不得移行。

十四、论文所涉及的课题如取得国家或部、省级以上基金或属攻关项目,应在文题页左下方脚注中注明,如“本课题受 $\times \times$ 基金资助(基金编号: $\times \times \times \times$)”,作为脚注的第一项。文题上不加角标。脚注与正文之间用水线隔开。

十五、来稿请用 400 格文稿纸正楷书写或打字,切勿自创字体及符号,标点符号占 1 格。英文摘要及文献应隔 2 行打印。来稿应一式 2 份,其中 1 份为手写或打印稿,另一份可为复印件,并注意清洁整齐,凡不符合以上要求及字迹潦草、涂改不清的稿件,一律退回。来稿先请作者所在单位审核,并附正式推荐介绍信。介绍信除以稿件内容注明审评意见外,还应包括:无一稿二投;不涉及保密;署名无争议等项。

十六、来稿请自留底稿。根据《著作权法》,并结合本刊具体情况,凡来稿在接到我刊回执后 3 个月内,如未接到稿件处理通知者,系仍在审阅研究中;作者如欲改投他刊,望事先与我刊联系,退稿时不挂号。

十七、文责由作者自负,依照《著作权法》的有关规定,本刊可以对来稿作文字修改、删字。凡有涉及原意的修改,则提请作者考虑。稿件修回时有条件者请附寄 3 寸盘,并标明文件名,以适应逐步过渡无纸化编辑。修改稿逾 3 个月不寄回,视作自动撤稿。

十八、致谢仅对完成来稿有实质性贡献者,并需征得被致谢者的书面同意。致谢内容安排在文末,参考文献之前。

十九、来稿决定采用后,我们将通知作者付发表费,要求刊印彩图者需另付彩图印制工本费。发表费和彩图印制工本费由作者单位从课题基金、科研费或其他费用中支付。

二十、来稿刊出后酌致稿酬,并赠当期杂志 1 册,论著赠 4 册。

二十一、本刊录用的所有稿件、均以纸载体和光盘形式同时出版。

二十二、来稿请寄上海市华山路 1328 号,《介入放射学杂志》编辑部,邮政编码 200052,来稿请勿寄给个人。