

## 稿 约

《介入放射学杂志》是由上海市医学会与中华医学会放射学分会介入放射学组主办、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。主要读者对象为各级临床和放射学医师、医学科研人员和医学生。

一、本刊论著按各系统设置,并有临床经验、论著摘要、专题讨论、病例报告、护理论坛、经验与教训、技术交流、讲座、综述、会议(座谈)纪要、临床病理(病例)讨论、国内外学术动态、医学见闻等栏目。

### 二、对来稿的要求

1. 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、讲座等包括图表和参考文献在内(按所占版面计)一般不超过5000字,论著摘要、临床经验不超过2500字。

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

3. 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,作者单位名称和邮政编码附注于同页左下方。并注明第一作者E-mail地址。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。对文章中的各主要结论,均必须至少有1位作者负责。作者中如有外籍作者,应附外籍作者亲笔签名同意在本刊发表的函件。集体署名的文章,于文题下列署各单位,于文末列整理者姓名,并在论文首页脚注通信作者姓名、单位、邮政编码及E-mail地址。通信作者只列1位,由投稿者自己确定。如需注明协作组成员,则于文末参考文献前列出协作组成员的单位及姓名。

4. 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4部分(英文为Objective, Method, Result and Conclusion),各部分冠以相应的标题。采用第三人称撰写,不用“本文”等主语。考虑到我国读者可参考中文原著资料,为节省篇幅,中文摘要可简略些(200字左右),英文摘要则相对具体些(400个实词左右)。英文摘要尚应包括文题、作者姓名(汉语拼音,姓每个字母均大写,名字首字母大写,双字名中间不加连字符)、单位名称、所在城市名、邮政编码及国名。作者应列出前3位,3位以上加“et al”。不属同一单位时,在第一作者姓名右上角加“\*”,同时在单位名称首字母左上角加“\*”。例如:LIN Xianyan\*, WU Jianping, QIN Jing, et al. \* Department of Pediatrics, First Hospital, Beijing Medical University, Beijing 100034, China.

目的: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;方法: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;结果: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;结论: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。

5. 关键词 论著需标引2~5个关键词。请尽量使用美国国立医学图书馆编辑的最新版《Index Medicus》中医学主题词表(MeSH)内所列的词。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,可采用习用的自由词并排列于最后。关键词中的缩写词应按MeSH还原为全称。每个英文关键词第一个字母大写,各词汇之间用分号“;”分隔。

6. 医学名词 以1989年及其后由全国科学技术名词审定委员会(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》和相关学科的名词为准,暂未公布者仍以人民卫生出版社编的《英汉医学词汇》为准,中文药物名称应使用1995年版药典(法定药物)或卫生部药典委员会编辑的《药名词汇》(非法定药物)中的名称,英文药物名称则采用国际非专利药名,不用商品名。节段顺序按一、(一)、1、(1)层次。

7. 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。全文只有1幅图时图序写作图1,只有1个表时表序写作表1。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内容(如t值、P值等),则在此行上面加一条分界横线,有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。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。

8. 计量单位 实行国务院1984年2月颁布的《中华人民共和国法定计量单位》,并以单位符号表示,具体使用参照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。组合单位符号中表示相除的斜线多于1条时应采用负数幂的

形式表示,如  $\text{ng/kg/min}$  应采用  $\text{ng}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{min}^{-1}$  的形式,组合单位中斜线和负数幂亦不可混用,如前例不宜采用  $\text{ng/kg}\cdot\text{min}$  形式,在叙述中,应先列出法定计量单位数值,括号内写旧制单位数值,但如同一计量单位反复出现,可在首次出现时注出法定计量单位与旧制单位的换算系数,然后只列出法定计量单位数值。血压的计量单位恢复使用毫米汞柱( $\text{mm Hg}$ ),但首次使用时应注明  $\text{mm Hg}$  与  $\text{kPa}$  的核算系数( $1\text{mm Hg}=0.133\text{kPa}$ )。参量及其公差均需附单位。当参量与其公差的单位相同时,单位可只写 1 次,即加圆括号将数值组合,置共同的单位符号于全部数值之后。例数  $75.4\text{ng/L}\pm 18.2\text{ng/L}$  可写作“(75.4 $\pm$ 18.2) $\text{ng/L}$ 。量的符号一律用斜体字,如吸光度(旧称光密度)的符号为  $A$ ;  $A$  为斜体字。

9. 数字 执行 GB/T15835. 1995《关于出版物上数字用法的规定》。公历世纪、年代、年、月、日、时刻和计数、计量均用阿拉伯数字。小数点前或后超过 3 位数字时,每 3 位数字一组,组间空 1/4 个汉字空,如“1 329.476 5”应写与“1 309.4765”。但序数词和年份、页数、部队番号、仪表型号、标准号不分节。百分数的范围和偏差,前一个数字的百分符号不能省略,如 5%~95% 不要写成 5~95% ( $50.2\pm 0.6$ )% 不要写成如  $.2\pm 0.6\%$ 。附带尺寸单位的数值相乘,按下列方式书写  $4\text{cm}\times 3\text{cm}\times 5\text{cm}$ ,而不写成  $4\times 3\times 5\text{cm}^3$ 。

10. 统计学符号 按 GB 3358-82《统计学名词及符号》的有关规定书写,常用如下:①样本的算术平均数用英文小写  $\bar{x}$  (中位数仍用  $M$ );②标准差用英文小写  $s$ ;③标准误用英文小写  $s_x$ ;④  $t$  检验用英文小写  $t$ ;⑤  $F$  检验用英文大写  $F$ ;⑥卡方检验用希文小写  $\chi^2$ ;⑦相关系数用英文小写  $r$ ;⑧自由度用希文小写  $\nu$ ;⑨概率用英文大写  $P$  ( $P$  值前应给出具体检验值,如  $t$  值、 $\chi^2$  值、 $q$  值等)。以上符号均用斜体。

11. 缩略语 文题一般不使用缩略语,正文中尽量少用。必须使用时首次出现处先叙述其全称,然后括号注出中文缩略语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。

12. 参考文献 按 GB 7714-87《文后参考文献著录规则》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以角标标出。尽量避免引用摘要作参考文献。确需引用个人通讯时,可将通讯者姓名和通讯时间写在括号内插入正文相应处。参考文献中的作者按姓前名后书写,1~3 名全部列出,3 名以上只列前 3 名,后加“等”或其他与之相应的文字。外文期刊名称用缩写,以《Index Medicus》中的格式为准,中文期刊用全名。每条参考文献均须著录起止页。参考文献必须由作者与其原文核对无误。将参考文献按引用先后顺序(用阿拉伯数字标出)排列于文末。举例:

1 王健,蒋学祥,邹英华,等.经导管腔内动脉灌注经基萘树碱的实验研究.介入放射学杂志,1998,7:223-226.

2 You CH, Lee KY, Chey WY, et al. Electrogastrographic study of patients with unexplained nusea, bloating and vomiting. Gastroenterology, 1980, 79:311-315.

3 Levine SR, Welch KM. 抗磷脂抗体.陈签若,译.国外医学内科学分册,1990,17:267-269.

4 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.

5 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.

13. 基金 论文所涉及的课题如取得国家或部、省级以上基金或属项目,应脚注于文题页左下方,如“基金项目:国家自然科学基金资助项目(5-37050)”,作为脚注的第 1 项,并附基金证书复印件。

14. 来稿应一式两份,其中 1 份为电脑打印稿,另 1 份可为复印件。要求字迹清楚,英文摘要及文献应隔行打印。特殊文种、上下角标符号、需排斜体等应予注明。凡字迹潦草、涂改不清的稿件,一律退回。

15. 来稿须附单位推荐信。推荐信应注明对稿件的审评意见以及无一稿两投、不涉及保密、署名无争议等项。

16. 经审核初步拟定刊用的稿件按退修意见修改整理后,为缩短刊出周期和减少错误,请将修改稿以纯文本格式存入软盘 word 制式,与修改稿打印件一并寄回本刊编辑部,同时注明联系电话、传真号码备用。

三、根据《著作权法》并结合本刊具体情况,凡来稿在接到本刊回执后 3 个月内未接到稿件处理通知者,系仍在审阅中。作者如欲投他刊,请先与本刊联系,切勿一稿两投。请自留底稿,对不用稿件本刊将采用平信寄还作者。

四、来稿文责自负。根据《著作权法》有关规定,本刊可对来稿做文字修改、删节,凡有涉及原意的修改,则提请作者考虑。修改稿逾 3 个月不寄回,视作自动撤稿。

五、来稿须付稿件处理费 30 元。稿件确认刊载后需按通知数额付发表费。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可由作者单位从课题基金、科研费用或其他费用中支付。确有困难者可申请减免。稿件刊登后酌致稿酬,论著类另赠当期杂志数册,病例报告及其他短文每篇仅赠当期杂志 1 册。

六、本刊录用的所有稿件均另以电子期刊、光盘版等方式出版。所付稿酬中已含电子期刊及光盘版稿酬。

七、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。