

《中国修复重建外科杂志》稿约

《中国修复重建外科杂志》是由国家卫生和计划生育委员会主管，中国康复医学会、四川大学主办，《中国修复重建外科杂志》编辑部编辑出版的跨学科医学专业类学术期刊。本刊为月刊，每月15日出版，向国内、外公开发行。欢迎广大临床医生及生物医学工程科研工作者踊跃投稿。

1 内容

在骨科、手外科、显微外科、整形外科、颌面外科、普外科、泌尿外科、神经外科、妇产科、五官科等各临床学科及研究室，无论是采用手术方法进行组织、器官的移植与移位，或采用生物制品、非生物制品植入或替代，以及采用非手术方法等，与修复组织结构、重建功能、改善外形等有关的临床经验总结、基础研究、有前瞻性见解的个案报道，有关的新技术、新疗法、经验教训、专题讲座、专题讨论及国外最新文献摘要等，均属于本刊刊登内容。尤其欢迎干细胞与组织工程、异体及异种移植研究类学术论文。

栏目设置：论著（临床研究、实验研究）、干细胞与组织工程、异体及异种移植、综述、短篇论著及短篇报道等，同时不定期推出各种专题栏目，包括：软组织修复与功能重建、骨支架修复与功能重建、关节功能重建、脊柱脊髓修复与功能重建、血循环功能重建、周围神经修复与功能重建、干细胞与组织工程、异体及异种移植、生物活性材料等。

2 要求

2.1 一般要求

本刊严格执行国家有关科技期刊的标准。稿件应具有科学性、实用性、重点突出、资料可靠、数据准确、层次清楚。论著、综述类文稿一般为5000字左右，短篇论著3000字以内，短篇报道、个案报道以1500字为宜。请仔细阅读本刊写作格式模板（网站首页投稿指南下载），参考相关格式撰写后投送。稿件正文以Word文档上传，图片附于正文相应位置，以便于专家审阅。

2.2 格式要求

文题应简明扼要，突出重点，中文文题一般不宜超过20个字。论文如涉及课题基金，需在文稿首页左下角用中英文标明基金名称及编号。每篇文稿文题下按对文章贡献大小依次署名，作者署名应在投稿时确定。作者如为不同单位、院、所、科室则在姓名右上角注明序号1、2、3等，并注明各单位详细名称、所在城市及邮政编码。通信作者是对论文全面负责的作者，应在投稿时确定，并注明通信作者姓名及Email。

论著、综述类文稿正文前附500字左右的中、英文结构式摘要，短篇论著类文稿附200字以内中文结构式摘要。摘要包括目的、方法、结果、结论四要素，采用第三人称撰写，不得使用“本文”、“作者”、“我们”等第1人称主语。关键词4~6个，应正确使用医学主题词表内所列词，必要时也可采用自由词。英文文题首字母为大写，所有作者姓名及单位名称需全部标出。单位名称用英文书写，姓名及省、市名用汉语拼音，姓氏每个字母均大写，名字首字母大写。英文单位名称后注明通信作者（Corresponding author），包括姓名及Email。英文摘要内容与中文摘要基本对应或略有扩展，以便对外交流。英文关键词第1个字母需大写，且与中文关键词相对应。

论著类文稿通常分为前言（引言）、材料与方法（临床资料）、结果、讨论四部分。前言：概述观察或研究的理论基础、研究思路、实验基础及国内外研究现状，并明确写出该研究的目的；无需进行文献综述及涉及研究中数据或结论；一般不超过200字。材料与方法（临床资料）：描述实验对象（人或实验动物）的选择及基本情况。可列出建立实验方法的文献，对新的或有实质性改进的方法应阐明改进之处及理由。如为自己创新的方法则宜详述，以备他人重复。所有病例、动物、植物、药品、试剂和仪器，应说明来源、批号和规格。要写明所用的统计学方法以及检验水准。结果：按逻辑顺序在正文、表格和图中表达所得结果。结果的叙述应详细、确切、客观，不应与讨论内容混淆。讨论：紧密结合本文报告内容，着重讨论研究中的新发现及从中得出的结论，包括发现的意义及其限度，以及对进一步研究的启示。不必重述已在前言和结果部分详述过的数据或资料。理由充足时可提出设想和建议，但应恰如其分。

文稿内标题层次序号须清晰、准确，文内一级标题序号用1、2、3……，二级标题序号用1.1、1.2、1.3……，三级标题序号用1.1.1、1.1.2、1.1.3……原则上只分三级标题即可，若再有可用①、②、③、④形式接排。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》和相关学科的名词为准，暂未公布者仍以人民卫生出版社出版的《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出版的《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，均不用商品名。图表力求简明，设计科学，避免与正文重复。凡能用少量文字说明的数据资料尽量不用图表。表格均采用三线表（表内空白项为未测，“-”为阴性结果）。表格内数据同一指标有效位数应保持统一。文稿图表均分别按其在正文中出现的先后顺序连续编码，每幅图表应冠

中有中英文图(表)题及注释。组织学图片需加箭头指示主要观察内容,注明染色方法和放大倍数;临床影像学图片需加箭头指示病变部位;实物照片涉及尺寸者,最好与比例尺同时拍照;有肖像照者,须征得本人同意,并附说明。如果是 Excel 制作的图请提供 Excel 原资料;如果是统计软件制作的图,请提供可以编辑的矢量图(wmf或 emf格式)。

文稿中的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 2001 年中华医学会杂志社编写、人民军医出版社发行的《法定计量单位在医学上的应用》(第 3 版)。单位名称与单位符号不可混合使用,如 $\text{ng}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{天}^{-1}$ 应改为 $\text{ng}/(\text{kg}\cdot\text{d})$ 或 $\text{ng}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{d}^{-1}$;组合单位符号中表示相除的斜线不能多于 1 条,如 $\text{ng}/\text{kg}/\text{d}$ 应采用 $\text{ng}/(\text{kg}\cdot\text{d})$ 或 $\text{ng}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{d}^{-1}$ 的形式;组合单位中斜线和负数幂亦不可混合,如前例不宜采用 $\text{ng}/\text{kg}\cdot\text{d}^{-1}$ 的形式。人体和动物体内压力检测值的计量单位可以使用 mm Hg、cm H₂O 等,但在文中第 1 次出现时应注明与 kPa(千帕斯卡)的换算系数。量的符号一律用斜体,如吸光度(旧称光密度)的符号为“A”。各种量和单位除在无数值的叙述性文字中可使用中文符号外,其他地方均应使用量和单位的国际符号。

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,如:1239.4765 应写成 1 239.476 5,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% 不应写成 5~95%; $50.2\%\pm 0.6\%$ 不应写成 $50.2\pm 0.6\%$ 。附带尺寸单位的数值相乘,按下列方式书写:4 cm×3 cm×5 cm,而不应写成 $4\times 3\times 5\text{ cm}^3$ 。

统计学方法部分介绍统计软件包、数据描述方法、组间差异性检验方法以及检验水准 α 取值。统计学结果的描述需补充某种统计方法的具体统计量及相应的 P 值,尽量采用表格形式。统计学符号按 GB3358 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 \bar{x} (中位数仍用 M);② 标准差 s;③ 标准误 S_x;④ t 检验;⑤ F 检验;⑥ χ^2 检验;⑦ 相关系数 r;⑧ 自由度 μ ;⑨ 概率 P;⑩ 样本例数 n。以上符号均用斜体。缩略语于文中首次出现处先书写中文全称,然后括号注明英文全称及其缩略语,后两者间用“,”分开。缩略语不得移行。本刊有部分可直接缩写的常用词汇,详见已刊登的相关信息。

临床研究类论著中涉及随访资料的内容须注意以下时限:皮瓣移位修复创面随访时间 >6 个月,断肢(指)再植功能重建及骨支架修复 >12 个月,关节功能重建、脊柱脊髓损伤修复重建及肿瘤治疗的随访时间 >2 年。

志谢:置于正文后、参考文献前。用于对参与部分工作、提供技术性帮助、提供工作方便、给予指导但尚达不到作者资格者,以及对提供资助的团体或个人表示感谢。文字力求简练,评价得当,并应征得被志谢者本人同意。

参考文献:著录格式按 GB-T7714-2005《文后参考文献著录规则》,本刊采用顺序编码制,根据其在文内出现先后顺序用阿拉伯数字标出。基础研究类文稿应达 20 条以上,临床论著类文稿应达 18 条以上,综述类文稿不限文献数,短篇论著类文稿应达 5~8 条。

格式要求:[期刊]作者.文题.刊名,年,卷(期):起页-止页.举例:

1 周政,杨志明,解慧琪,等.组织工程肌腱低温贮存的初步研究.中国修复重建外科杂志,2002,16(5):295-299.

2 Pelissier P, Villars F, Mathoulin-Pelissier S, et al. Influences of vascularization and osteogenic cells on heterotopic bone formation within a madreporic ceramic in rats. *Plast Reconstr Surg*, 2003, 111(6):1932-1941.

[书籍]作者.书名.卷次.版次.出版地:出版者,年份:起页-止页.举例:

1 吴在德.外科学.5版.北京:人民卫生出版社,2001:805-806.

2 Jelks GW, Smith BC. Reconstruction of the eyelid and associated structures//McCarthy JG, ed. *Plastic Surgery*. Philadelphia: WB Saunders Company, 1990:1777-1781.

[电子文献]作者或主要责任者.题名:其他题名信息[文献类型标志/文献载体标志].出版地:出版者,出版年(更新或修改日期)[引用日期].获取和访问路径.举例:

1 Online Computer Library Center, Inc. History of OCLC[EB/OL]. [2000-01-08]. <http://www.oclc.org/about/history/default.htm>.

2 HOPKINSON A, UNIMARC and metadata: Dublin Core[EB/OL]. [1999-12-08]. <http://www.ifla.org/IV/ifla64/138-161e.htm>.

2.3 注意事项

(1)本刊不接受已公开发表的文章,严禁一稿两投。本刊不收审稿费,对于刊用文稿按有关规定收取版面费,出版后酌致稿酬,并赠送杂志 3 本。(2)本刊已采用“科技期刊学术不端文献检测系统”进行检测,对于检出有严重学术不端行为的稿件,一律退稿。(3)本刊对文稿采用严格三审制,对终审录用稿件,根据《著作权法》有关规定,本刊有权对决定刊登的文稿作文字修改,但凡涉及原意修改均会征得作者同意。退改稿件通过网上在线系统进行,作者按修稿要求对稿件修改后,应尽快发回,以加快稿件刊出周期。(4)文稿终审录用时,作者需同意将该论文著作权中的复制权、发行权、信息网络传播权、翻译权、汇编权转让给本刊编辑部,并签署论文版权转让协议。(5)凡被本刊录用的稿件将于正式出版前 1 个月左右通过本刊杂志官网优先数字出版提前发行。