

《中国修复重建外科杂志》稿约

《中国修复重建外科杂志》是由国家卫生健康委员会主管，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、外公开发行人。

1 刊载内容

学科领域：骨支架修复重建、关节功能重建、脊柱脊髓损伤修复重建、软组织缺损修复重建、残缺肢体修复重建、器官再造与功能重建、血液循环功能重建、神经修复与功能重建、口腔颌面整形与再造、干细胞与组织工程、异体及异种移植、生物活性材料。

栏目设置：指南与共识、述评、专家论坛、临床论著、实验论著、综述、短篇论著、短篇报道、作者来信等。

2 投稿须知

① 本刊实行杂志官网 (www.rrsurg.com) 在线投稿，唯一投稿途径。

② 本刊仅接收原创性论文，稿件应具备创新性、科学性、实用性和可读性；请勿一稿多投，否则作者将被列入黑名单。

③ 论著、综述类文稿 5 000 字左右，短篇论著 3 000 字左右，短篇报道、个案报道 1 500 字左右，具体写作格式请参照本刊已发表论文；A4 页面、小四号宋体、通栏、1.5 倍行距排版，图表请附于正文相应位置，以便于专家审阅。如未按本刊格式要求投稿，作退稿处理。

④ 请作者在投稿前务必仔细确认作者署名信息准确无误并在稿件内详细注明，包括作者姓名、作者顺序、通信作者、作者单位等，稿件作者必须是直接参与研究工作或对其有重要指导作用的成员（如研究生导师等），严禁与论文无关人员挂名；投稿后作者署名信息不能更改；投稿中如无作者署名信息，作退稿处理。

⑤ 本刊已启用“科技期刊学术不端文献检测系统”，对于检测出有严重学术不端行为的稿件，作退稿处理。

⑥ 如研究内容接受基金资助，请投稿时务必提供基金批件扫描件以备核查；如未提供，作退稿处理。

⑦ 文章内容涉及统计分析结果的，请投稿时务必提供统计软件结果截图以备核查；如未提供，作退稿处理。

⑧ 对于涉及人的临床研究或动物实验研究，请投稿时务必提供医学伦理审查批准件扫描件以备核查；如未提供，作退稿处理。

⑨ 请务必在文内注明研究内容利益冲突声明以及合著作者贡献声明。

⑩ 对于刊用稿件，署名作者需与编辑部签署版权转让协议。

⑪ 本刊免收审稿费；对于刊用文稿，将按相关规定收取版面费，版面费通知会在在线系统内正式通知（切勿向个人账户汇款，以免上当受骗）；出刊后赠送杂志 3 本。

⑫ 若作者投稿 3 个月后未收到本刊编辑部的任何通知，可自行处理稿件并通知编辑部，请勿一稿多投。如不拟刊用，不退原稿，请自留底稿。来稿如涉及保密事项，概由作者本人负责。

3 内容要求

3.1 文题

文题简明扼要、突出重点，中文文题一般不超过 20 个字，英文文题句首字母大写。

3.2 作者署名

作者署名根据对文章贡献大小排序，并注明作者单位详细名称、所在城市及邮政编码。通信作者是对论文全面负责的作者，需注明 Email。

3.3 基金项目

如文章涉及课题基金，注明中英文基金名称及编号。

3.4 摘要

本刊采用结构式摘要，论著附 500 字以内中、英文摘要，短篇论著或综述附 200 字以内中文摘要。摘要包括目的、方法、结果、结论四要素，采用第三人称撰写。中英文摘要内容基本对应，或英文摘要略有扩展，以便对外交流。

3.5 关键词

关键词一般取 5~7 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。

3.6 正文

论著分为前言（引言）、材料与方法（临床资料）、结果、讨论四部分。前言：概述研究理论基础、研究思路、国内外研究

现状,明确研究目的。**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,列出建立实验方法的文献,对新的或有实质性改进的方法阐明改进之处。所有病例、动物、植物、药品、试剂和仪器说明来源、批号和规格。详细列出各项观测方法。**结果**:按材料与方法中逻辑顺序,详细、客观描述研究结果。**讨论**:紧密结合报告内容,着重讨论研究中的新发现及从中得出的结论。

特别注意:

① 文稿内标题层次序号清晰、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。

② 图表力求简明、设计科学,避免与正文重复。文稿图表分别按其在正文出现顺序连续编码,每幅图表应冠有中英文图(表)题及注释。表格采用三线表,表格内同一指标数据有效位数保持一致。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,涉及尺寸时提供比例尺;临床图片需加箭头指示病变部位;有肖像照者须征得本人同意,并附说明;统计图如为Excel制作请提供Excel原资料,如为统计软件制作则提供可以编辑的矢量图(wmf、eps、emf或pdf格式)。

③ 统计学方法需介绍统计软件包、数据描述方法、组间差异性检验方法以及检验水准 α 取值,统计学结果需提供具体统计量及P值。统计学符号按科技期刊《统计学名词及符号》有关规定书写。

④ 临床研究涉及随访结果报告时,建议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随访时间>2年。

3.7 致谢

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署名资格者,以及对提供资助的团体或个人表示感谢,注意应征得被志谢者本人同意。

3.8 参考文献

文献按GB7714-2015《文后参考文献著录规则》著录。本刊采用顺序编码制,文献以正文内出现先后顺序排序。基础研究文献要求达20条以上,临床论著达18条以上,综述不限文献数,短篇论著为5~8条。

3.9 作者贡献

合著文章请注明每位作者在研究及论文发表中的贡献。

3.10 利益冲突

注明全体作者在课题研究和文章撰写过程中是否存在利益冲突。如有基金项目,经费支持是否影响文章观点和对研究数据客观结果的统计分析及其报道。

3.11 机构伦理问题

临床研究需注明是否获医学伦理委员会批准,并提供审批机构名称及审批编号,以及患者是否知情同意;如为临床试验研究,建议提供中国临床试验注册号。动物实验研究需注明是否获动物伦理委员会批准,并提供审批机构名称及审批编号,以及实验动物使用许可证号。

4 本刊联系方式

官网: www.rrsurg.com; 官方微信: 中国修复重建外科杂志; 电子邮箱: bjb@rrsurg.com; 电话: 028-85422431, 85422432; 通信地址: 四川省成都市武侯区国学巷37号四川大学华西医院内《中国修复重建外科杂志》编辑部; 邮编: 610041。