



《中国胸心血管外科临床杂志》系由中华人民共和国教育部主管、四川大学主办、四川大学华西医院承办的胸部及心血管外科专业学术期刊，以从事胸心血管外科专业的医疗、教学及科研人员为主要读者对象，兼顾一般医药卫生人员。月刊，每月 10 日出版。本刊宗旨为贯彻理论与实践、普及与提高相结合的出版方针，反映国内外胸心血管外科领域研究动态，促进学术交流和胸心血管外科学的发展。

一、出版伦理

出版伦理遵循国际医学编辑委员会 (International Committee of Medical Journal of Editor, ICMJE, <http://www.icmje.org/ICMJE>) 制定的“学术研究实施与报告和医学期刊编辑与发表的推荐规范” (Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, 2018 年 12 月更新)。临床研究建议在世界卫生组织临床试验注册平台 (WHO International Clinical Trials Registry Platform, WHO ICTRP, <http://www.who.int/ictcp/en/>) 和 ICMJE 认可的临床试验注册机构如中国临床试验注册中心 (<http://www.chictr.org>) 等注册机构注册，若可能的话，请提供临床试验注册号。随机对照试验报告指南参照 CONSORT 流程图和清单 [<http://www.consort-statement.org> (英文版), <http://mc.tcsurg.org> (中文版)]。随机对照试验的系统评价/Meta 分析报告指南参照 PRISMA 的流程图和清单 [<http://www.prisma-statement.org/> (英文版), <http://mc.tcsurg.org> (中文版)]，其它类型研究的报告指南见 EQUATOR 网站 (www.equator-network.org/home/)。临床试验需提供伦理审查批准机构名称和批准号。动物实验需提供研究所在单位的伦理审批信息。手术视频来稿要求见本刊网站 (<http://mc.tcsurg.org>) 投稿指南。

二、栏目

欢迎述评、专家共识或临床指南、指南解读、临床规范、专家论坛、论著 (包括胸外科、先天性心脏病、获得性心脏病、快速康复、机器人手术、单心室、3D 打印技术、技术与方法、系统评价)、手术视频专栏、综述、临床经验、短篇报道、病例报告 (讨论)、学术动态等栏目的稿件。

三、文稿要求

1 文题 文题应力求简明、醒目、反映出文章的主题和研究设计，中文文题一般以 20 个字以内为宜。述评、专家论坛、论著、综述、临床经验栏目的文章要求有中、英文文题。文题中应避免使用非公知公用的缩略语、字符、代号以及结构式和公式。

2 作者 作者资格和通信作者资格采用 ICMJE 的定义，其他对研究有贡献者应列入致谢部分。每篇论文作者的排序应在投稿时确定，在编排过程中不应再作变动。中国作者姓名的汉语拼音采用姓前名后，中间为空格，姓氏的全部字母均大写，复姓应连写；名字的首字母大写，姓氏与名均不缩写。外国作者的姓名写法遵从国际惯例。请标明所有作者的工作单位，包括单位全称、所在省市名及邮政编码；省市名和邮政编码用括号括起来。作者工作单位请放在作者姓名下方，不同工作单位的作者，应在姓名右上角加注不同的阿拉伯数字序号，并在其工作单位名称之前加与作者名序号相同的数字。

3 摘要 中文摘要一般控制在 250 字左右，英文摘要 400 个实词左右，应与中文摘要相对一致。英文摘要请译出文题、作者单位，并附邮政编码，作者姓名及省市名称用汉语拼音，作者姓名全列出。论著、综述栏目的文章要求附中文和英文摘要，临床经验栏目的文章要求附中文摘要，摘要以【摘要】作为标识。

4 关键词 所有文章均应要求标注中文关键词，有英文摘要者应同时给出英文关键词。一般每篇文章可选 3~8 个关键词，中、英文关键词应一一对应。中文关键词以【关键词】作为标识，英文关键词冠以【Key words】作为标识。请尽量使用最新版美国国立医学图书馆编辑的《Index Medicus》中国医学主题词表 (MeSH) 内所列的词。首个英文关键词首字母大写，各单词之间以分号分隔。

5 正文 来稿应具有科学性、创新性、逻辑性，文字务求通顺精练。论著类正文包括前言、资料与方法、结果和讨论 4 部分。

6 参考文献 参考文献应以近 5 年来发表的作者亲自阅读过的原著为准, 要求核实原文, 准确无误。参考文献按国家标准 GB 7714-87 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。尽量避免用摘要作参考文献。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为参考文献。参考文献中作者在 3 名以内全部列出, 3 名以上只列前 3 名, 后加“等”或“et al.”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。参考文献中的标点均用英文状态下符号, 后空“空格键”一格。作者必须核对参考文献与其原文一致, 准确无误。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。

举例:

1 汪曾炜, 刘维永, 张宝仁, 主编. 手术学全集·心血管外科卷. 第 2 版. 北京: 人民军医出版社, 1996. 116-126.

2 马南, 姜兆磊, 陈飞, 等. 梅氏微创消融术治疗心房颤动 207 例. 中国胸心血管外科临床杂志, 2015, 22(11): 996-999.

3 Sabik KF 3rd, Lytle BW, Blackstone EH, et al. Comparison of saphenous vein and internal thoracic artery graft patency by coronary system. Ann Thorac Surg, 2005, 79(2): 544-551.

7 基金项目 获得基金资助产出的文章应以基金项目: 作为标识, 注明基金项目名称, 并在圆括号内注明其项目编号, 放在篇首页左下脚。基金项目名称应按照国家有关部门规定的正式名称填写, 多项基金项目依次列出, 其间以分号隔开。

8 计量单位与符号 计量单位按 1984 年国务院命令统一使用法定单位(参阅《法定计量单位在医学上的应用》第 3 版, 人民军医出版社, 2004)。统计学符号以 GB 3358-82《统计学名词及符号》为准, 一律用斜体。

9 图表 论著类稿件, 图表最多不超过 8 幅, 图表亦按正文中出现的先后次序连续编码, 并对每幅图表冠以中文图(表)题。插图应由专业人员绘制或拍摄, 每幅图单独放在 1 页上。为保证论文中图的制版印刷质量, 请作者投稿时提供可编辑的文件格式图: (1) 照片图像清晰, 以*.jpg 格式保存, 且在制版用图中不标注任何文字与符号, 但需在插入 Word 文档的示意图中一一标示清楚; (2) 手绘图或扫描图像素需达 300 dpi; (3) 各种统计图在统计软件中生成导出图片时请直接保存为*.emf 或*.wmf 格式; 若在 Excel 表中生成的统计图请保存为*.xls 格式, 并请提供原始数据。制版用图请以附件形式与所投稿件同时上传至在线系统。表格均应在 Word 格式下制成单元格的正规表格。

10 统计学分析 要求给出统计软件、版本, 资料类型及其对应的统计学方法, 检验水准, P 值和统计量值(如: $t=0.496$, $\chi^2=4.61$, $F=6.76$ 等)。

四、投稿

1 本刊 2012 年起, 仅接受在线投稿系统投稿, 请进入本刊网站(<http://mc.tcsurg.org>), 在“投审稿系统”界面提交稿件, 如为新用户, 请先在“作者注册”界面注册。投稿后, 作者可通过“投审稿系统”查询稿件状态。

2 投稿注意事项 (1) 作者应申明稿件无侵权、无一稿两投、不涉及保密、无署名争议、无重复发表等学术不端内容; (2) 作者必须对自己文章的真实性和真实性负责; (3) 作者在投稿前必须仔细复核所投稿件中的图、表及其数据, 图表数据与文中描述完全一致; (4) 投稿不再收取稿件处理费或审稿费。稿件确认录用后需按通知数额交纳发表费。来稿刊出后每篇文章赠送第一作者当期杂志 2 册。如作者需加印单行本, 请事先与编辑部联系; (5) 作者投稿时还应向编辑部表明, 所投稿件的全部内容, 包括摘要、图、表等均未在其它公开出版物上发表过。根据《著作权法》, 并结合我刊具体情况, 凡来稿在接到我刊回执后 6 个月内, 如未接到对来稿的处理意见, 则仍在审阅研究中。如作者欲投他刊, 请事先与本刊联系; (6) 来稿一律文责自负。本刊编辑部有权对来稿做文字修改、删节, 凡有涉及原意的修改则提请作者考虑。对不刊用的稿件本刊均将通过电子邮件将意见反馈给作者, 不退原稿。所刊出稿件将由编辑部统一纳入中国期刊全文数据库(CNKI)、《中国胸心血管外科临床杂志》网络版、微信版和其它以英特网或光盘为载体的数据库。

通讯地址: 四川省成都市国学巷 37 号四川大学华西医院中国胸心血管外科临床杂志编辑部; 邮政编码: 610041; Email: mail@tcsurg.org; 网址: <http://mc.tcsurg.org>; 编辑部电话: 028-85422502, 028-85422503。

中国胸心血管外科临床杂志编辑部