

中文题目

(论文题目尽量不存在缩写; 使用简洁、准确的短语)

第一作者, 第二作者, 通讯作者 ·····

1. 第一作者单位与具体科室, 省名城市名, 邮编;
2. 第二作者单位与具体科室, 省名城市名, 邮编;
3. 第三作者单位与具体科室, 省名城市名, 邮编

通信作者: XXX, E-mail:

(相同单位及科室的作者用同一序号)

【摘要】 **目的** 研究……/探讨……(不要说“通过……方法”, 此为方法的内容)。**方法** 本处摘取材料与方法部分的主要内容, 如研究对象具体来源、研究起止时间、样本数、分组方法(需具体、全文组别名称高度一致)、实验方法、观察方法与指标(观察方法尽量与结果对应)。**结果** 摘取结果的主要内容, 各主要指标皆应有所描述, 附统计学检验值(t 值、 χ^2 值 P 值)(尽量不要重复各指标的具体数值, 且统计学数值需要斜体)。**结论** 客观地下结论, 可描述应用范围, 注意不夸大, 不过于肯定。(摘要 500 字左右)

【关键词】 3~8 个, 以“;”隔开。(关键词应符合《医学主题词表》(MeSH)对关键词检索的要求)

Title in English

(英文题名, 与中文对应)

All authors' name(汉语拼音, 姓在前, 名在后, 且首字母大写。如: Zhang Xiaofeng)

Authors Affiliation (单位的英文翻译, 与中文对应, 格式一致)

【Abstract】 **Objective** To……(使用不定式结构). **Methods** Equivalent translation of Chinese methods. (方法一般使用被动语态、过去时态) **Results:** Equivalent translation of Chinese results. (结果一般使用被动语态、过去时态) **Conclusion:** Equivalent translation of Chinese conclusion. (结论使用主动语态、现在时态)

【Keywords】 英文关键词与中文一致, 以“;”隔开, 首字母大写。

前言主要概述研究的背景、目的、研究思路、理论依据等。正文中首次出现的缩写采用“中文全称(英文全称, 缩写)”的形式。一至两段文字, 500 字左右。

1 资料与方法/材料与方法/对象与方法

1.1 第二层标题(如一般资料、研究对象、实验动物等)

实验研究应交待: 实验动物的生产许可证号、使用许可证号以及动物合格证号; 实验动物伦理审查委员会审批文件或批准文号; 主要仪器与主要试剂的来源、批号、质量标准等; 一般仪器与试剂可不必细列。一般情况下, 药品使用化学名, 不用商品名, 以药典委员会编的《中国药品通用名称》或我国药典中的通用名为准。

临床研究需交待病例和对照者来源、入排标准及研究对象的年龄、性别和其他重要特征等一般临床资料, 并注明参与研究者是否知情同意, 说明所采用的试验程序是否进过伦理审查委员会(单位或国家的)审查并批准。临床随机对照研究应交待干预方法的设计(随机方法)和所采用的盲法。

1.2 第二层标题(如实验对象或病例分组等, 如还有分层, 可再细分)

1.2.1 第三层标题 医学名词以全国自然科学名词审定委员会公布的各学科规范名词为准, 如“梗塞”应为“梗死”, “何杰金氏病”应为“霍奇金病”, 等。药物名称采用通用名, 而不用商品名。不应随意简化名词术语。

.....

1.3 第二层标题(如实验方法、临床治疗或干预方法等)

涉及到的量的单位请使用《中华人民共和国法定计量单位》中规定的单位。

1.4 第二层标题(如观察指标等)

论文应交待观察的指标与观察方法, 并分清主要指标与次要指标。说明观察方法时应交待重复次数及保证数据质量的相关措施。结果评价标准需详细描述具体评价方法并补充参考出处。

1.5 第二层标题(如统计学方法)

一般应交待统计学分析方法, 除非是纯粹的形态学或方法学研究。统计学方法应交待使用的统计软件, 对各个主要指标的描述方法、统计检验方法, 设定的

检验水准等。

2 结果

2.1 小标题

结果的叙述应实事求是，简洁明了，数据准确，层次清楚，逻辑严谨，不应与讨论内容相混淆，客观描述结果变化趋势、高度差异及统计学结果。以数据反映结果时，不能只描述导数（例如百分数），应同时给出据以计算导数的绝对数。一般应对所得数据进行统计学处理，并给出具体的统计值。例如： $F=3.868$ ， $P=0.026$ 。本刊对统计意义的表述使用“差异无统计学意义 ($P>0.05$)”“差异有统计学意义 ($P<0.05$)”等。

结果数据较多时，最好使用表格或图的形式展示，并辅以简单的文字说明。若有图片，需注意图片的清晰度。图片的图名、图例和图注需简洁明了；若为坐标图，纵横坐标的数字、标目要清晰。表格应注意行列设置合理，各指标单位正确，统计学结果表述清楚准确。

图注格式如下：

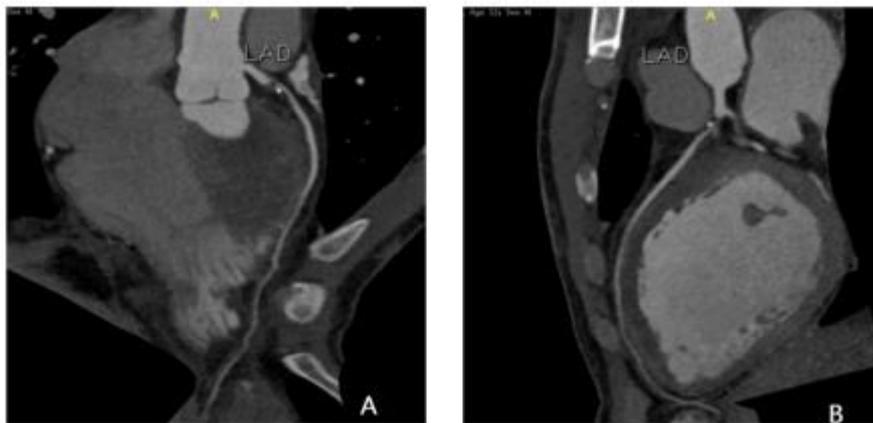


图 1 患者冠状动脉 CT 血管造影

注：A 为患者冠状动脉 CTA 检查显示前降支近段重度狭窄；B 为患者冠状动脉 CTA 检查显示前降支开口重度狭窄。

表格格式如下（可不必转换为三线表，编辑加工时处理）：

表 1 两组患者 Barthel 指数、EQ-5D-5L 评分和 QALYs 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	Barthel 指数评分	EQ-5D-5L 评分	QALYs 评分
UAE 组 ($n=121$ 例)	92.67 ± 14.15	0.88 ± 0.13	0.20 ± 0.21
AM 组 ($n=112$ 例)	83.93 ± 15.53	0.79 ± 0.18	0.09 ± 0.13
<i>t</i> 值	-2.953	-3.306	-2.953
<i>P</i> 值	0.240	0.001	0.004

注：UAE 为子宫动脉栓塞术；AM 为开腹子宫肌瘤剔除术。（表中英文缩写需要明确其中文名称；统计学数值需要斜体）

3 讨论

讨论依需要分层，最后应总结性地推论。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，及对进一步研究的启示。若不能导出结论，也可以进行必要的讨论，提出建议、设想、改进的意见或待解决的问题。应将研究结果与其他有关的研究相联系，并将本研究的结论与目的相关联。不必重述已在前言和结果部分详述过的数据或资料。不要过多罗列文献，避免做不成熟的主观推断。讨论部分不应设置图或表。

参考文献：

必须以作者亲自阅读过的近年（5 年内为宜，近三年的占总文献量的 50% 以上）主要文献为限，在文内用角码标注（用阿拉伯数字加方括号表示，文献前后对应），顺序标注。参考文献数量要求 18 篇以上。内部刊物、未取得国内统一刊（书）号的会议论文集及待发表资料等请勿作为文献引用。

本刊采用“顺序编码制”的著录方式，以文中出现顺序用阿拉伯数字编号排序，避免建立文献序号的超链接。常用参考文献书写格式如下：

[期刊]

[1] 作者. 文章题目[J]. 刊名, 年, 卷: 起页-止页.

若不分卷: 作者. 文章题目[J]. 刊名, 年(期): 起页-止页.

[书籍]

[1] 作者. 书名[M]. 版数. 出版地: 出版社, 出版年: 起页-止页.

[译著]

[1] 原作者. 书名[M]. 译者名. 出版地: 出版社, 出版年: 起页-止页.

[专利]

[1] 专利申请者. 专利题名: 国别, 专利公告号[P]. 专利发布年-月-日.

[学术论文集]

[1] 作者. 题目[C]. 论文集名. 出版地: 出版者, 年: 起页-止页.

[报纸]

[1] 作者. 文章题目[N]. 报纸名, 出版年-月-日 (所在版面数).

注:

- ① 作者不超过 3 人需全部列出, 如果超过 3 人, 后面加“等.”英文加“et al.
- ② 参考文献中所有标点符号使用英文半角加半个空格, 如, .:
- ③ 英文文献中, 作者姓名及期刊名称均采用简写形式, 具体可查阅相关数据库, 如 PubMed。