

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】 围绕疾病的背景、患者临床资料、治疗方法等方面进行阐述。(不需要包含目的、方法、结果、结论。摘要 250 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】 英文摘要应与中文摘要相一致。

【Keywords】 英文关键词与中文一致, 以“;”隔开, 首字母大写。

前言主要概述背景、患者资料、治疗方法等。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, 300 字左右。

1 临床资料/资料与方法

1.1 第二层标题(如患者临床资料、基本信息等)

应交待患者的一般资料或主诉等信息。影像学检查结果提示疾病类型。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

图注格式如下:

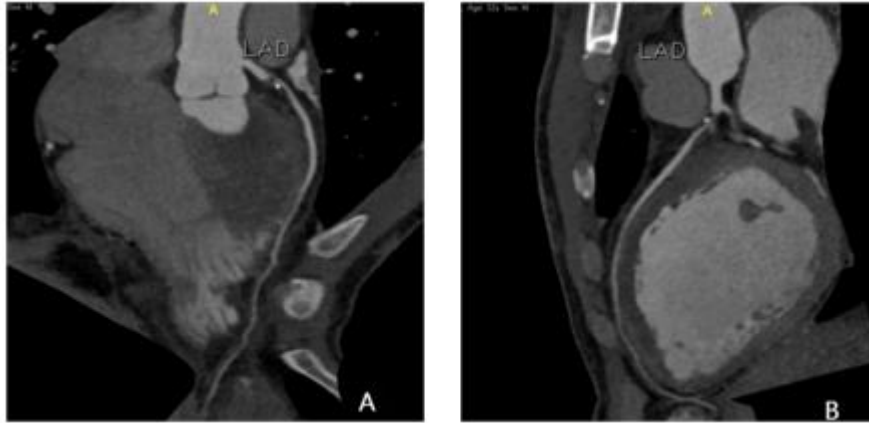


图1 患者冠状动脉 CT 血管造影

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。

1.2 第二层标题（如手术方法、患者预后等）

2 结果（作者可以根据论文结构，可以没有结果部分）

2.1 小标题

交待患者的影像学资料、手术过程、治疗效果以及预后等信息。

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。