

# 《国际检验医学杂志》稿约

(2025年1月开始执行)

本刊报道检验医学领域各学科(专业)的新技术、新方法和新成果,以及检验医学与临床学科交叉融合的创新成果。本刊辟有**论著**、**综述**、**短篇论著**栏目和**案例分析与点评(点石成金)**专栏(各栏目的具体要求详见附件),热忱欢迎广大检验专业人员、临床工作者、实验室研究人员踊跃投稿。撰写及投递稿件时请注意以下事项。

**1 科学性、真实性** 论点明确、资料可靠、文字精练、层次清楚、数据准确,必要时应作统计学处理。

**2 文题** 简明、醒目,能准确地反映文章主题。中文题名一般以20个汉字引为宜,最好不设副标题。尽量不使用缩略语。英文题名不宜超过10个实词。中、英文题名含义应一致。

例1 血清PIVKA-II与AFP联合检测在肝细胞癌临床诊断中的应用/Application of serum PIVKA-II and AFP in clinical diagnosis of hepatocellular carcinoma

例2 全基因组测序技术在临床诊断中的应用/Application of whole genome sequencing technology in clinical diagnosis

**3 署名** 应符合:(1)参与论文写作、选题和设计、资料的解释者;(2)起草或修改论文中关键性理论或其他主要内容者;(3)能对编辑部的修改意见进行修改、核对,在学术上进行答辩,并最终同意该文发表者;(4)在调查和解决研究工作的准确或诚信问题时,同意对研究工作的各方面负责。作者姓名在文题下按序排列。本刊普通稿件不设共同第一或通信作者。

作者单位名称(包括所在科室/院系)、所在城市名及邮政编码列在作者姓名下面一排;如为多位作者,作者姓名间用“,”隔开;作者来自不同工作单位时,应在作者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标注与作者姓名序号相同的数字,各工作单位之间连排时以“;”分隔。撰写设有英文摘要栏目的稿件时,应以英文书写文题、单位名称(包括所在科室/院系),以中文拼音书写所有作者姓名(姓的字母全大写,名的首字母大写)、所在省市。如:

张三<sup>1</sup>, 李四<sup>2</sup>, 王五<sup>1</sup>

1.XX医院XX科,广东深圳 邮编; 2.XX医院XX科,广东广州 邮编

ZHANG San<sup>1</sup>, LI Si<sup>2</sup>, WANG Wu<sup>1</sup>

1. Department of XX, XX Hospital, Shenzhen, Guangdong 邮编, China; 2. Department of XX, Guangzhou, Guangdong 邮编, China

**4 摘要** 采用第三人称撰写,无引用文献;英文摘要应与中文摘要内容相符,英文摘要较中文摘要可稍详细。结构式摘要(如论著、短篇论著)包括目的、方法、结果、结论4个部分,非结构式摘要(如综述)简要概括论文内容即可。“点石成金”专栏无摘要。

**5 关键词** 所有稿件在论文正文前须注明3~5个关键词(有英文摘要者需列出中英文一致的关键词)。英文关键词应尽量使用最新版美国国立医学图书馆《医学主题词表》中所列的词,且必须用全称;中文关键词可参照中国医学科学院医学信息研究所编译的《中文医学主题词表》,未被词表收录的新的专业术语(自由词)可直接作为关键词使用,建议排在最后;多个关键词之间应以“;”分隔。如:

**关键词:** 多巴胺受体; 肠道菌群; 高通量测序

**Key words:** dopamine receptor; gut microbiota; high-throughput sequencing

**6 中、英文缩略语** 4个汉字以下(含4个汉字)的医学名词一般不用缩略语。需用英文缩略语代替名词时,应于该名词在文稿中第一次出现时按序写明中文全称及英文缩略语,如动脉血氧分压(PaO<sub>2</sub>)。中文缩略语加注在中文全称后,如再生障碍性贫血(再障)。

**7 统计学符号** 本刊执行GB/T3358-2009《统计学名词及符号》的有关规定。统计学符号一律采用斜体表示,如 $\bar{x} \pm s$ 、 $t$ 检验、 $F$ 检验、 $\chi^2$ 检验、 $P$ 、相关性分析中的 $r$ 等。

**8 表和图** 表格采用三线表格式,不能为截图;按表或图在文中出现的先后顺序连续编码,如表1、表2,图1、图2;表题在表格顶端,图题在图片底端;说明性文字应置于表(图)下方的注释中,并在注释中标明表(图)中所使用的全部非公知公用的缩写;图片采用TIF、JPG或JPEG格式,像素600 PPI以上;图片上的文字均采用Arial字体,大写字母标注于图片左下角;大体标本照片在图内应有尺度标记;病理照片注明染色方法和放大倍数,并在图中加标尺。

如:

表1 并发DPN危险因素 Logistic 回归分析

自变量	$\beta$	$P$	OR	OR 的 95%CI	
				下限	上限
年龄	0.031	<0.001	1.932	1.094	2.371
糖尿病病程	0.130	<0.001	1.139	1.059	1.224
NLR	0.294	0.010	1.746	1.356	2.561
CysC	0.617	0.012	1.853	1.413	8.312
FPG	0.105	0.017	1.111	1.019	1.211

**9 医学名词** 以全国自然科学名词审定委员会审定并公布的名词为准(可检索“术语在线”进入网址 <https://www.termonline.cn/index> 进行查询), 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《药典》(法定药物)或国家药典委员会编辑的《药物名词》(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, 不用商品名。

**10 数字** 本刊执行 GB/T15835-1999《出版物上数字用法的规定》。测量数据按 GB/T 8170 1987《数值修约规则》有关有效数字的规定取有效位数, 尽量作统计学处理。公元纪年、年代、年、月、日、时刻和计数、计量均用阿拉伯数字。小数点前或后如等于或超过 3 位数字时, 每 3 位数字为一组, 组间空 1/4 汉字空位, 如“9413.16”, 应写为 9 413.16; 序数词和年份、页数、部队番号、仪表型号不分组。描述百分数范围时, 前一个数字的百分数符号不能省略, 如 6%~94% 不能写成 6~94%; 表示偏差且有单位者, 数据加括号, 如(60.3±0.4)mm; 附有长度单位的数值相乘时, 书写格式为: 3 mm×4 mm×5 mm。

**11 分点叙述层** 请参考本刊各栏目的格式或采用 1、1.1、1.1.1、1.1.1.1……; 段内分叙时用 (1)、(2)、(3)……

**12 计量单位** 计量单位的书写请参照中华医学会主编, 人民军医出版社 2001 年出版的《法定计量单位在医学上的应用》(第 3 版)。

**13 参考文献** 依照参考文献在文中出现的先后顺序用置于方括号中的阿拉伯数字以角标按顺序标出, 并按 GB7714-2015《信息与文献参考文献著录规则》的要求在文末按序著录参考文献。例:

[1] 杨再林, 武坤, 刘耀, 等. 淋巴细胞亚群检测在血液肿瘤中应用的专家共识[J]. 国际检验医学杂志, 2023, 44(15): 1793-1802.

[2] YANG H, WANG Y, XIANG Y, et al. FMRP promotes transcription-coupled homologous recombination via facilitating TET1-mediated m5C RNA modification demethylation[J]. Proc Natl Acad Sci U S A, 2022, 119(12): e2116251119.

[3] 王成彬, 李敏, 许建成, 等. 检验与临床思维案例·感染性疾病[M]. 北京: 科学出版社, 2023: 115-119.

**14 医学伦理问题及知情同意** 须遵循医学伦理基本原则。当论文的主体是以人为研究对象时, 作者应说明其遵循的程序是否符合负责人体试验的委员会(单位性的、地区性的或国家性的)所制订的伦理学标准, 纳入研究者是否知情同意。

**15 基金信息** 投稿时应附上相关基金项目证明扫描件。论文所涉及的基金项目, 应在文章中文关键词下以“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。基金项目名称应按国家有关部门规定的正式名称填写, 多项基金按国家、省、市、区、院校的基金级别顺序依次排列, 其间以分号“;”隔开。

如: **基金项目:** 国家自然科学基金项目 (XXXXXXXX); 湖南省自然科学基金项目 (XXXXXXXX)。

**16 其他注意事项** (1) 本刊可对来稿进行文字修改、删减, 凡有涉及原意的修改, 则提请作者考虑。(2) 稿件切勿一稿多投或内容不变稍改文题、内文而分投, 一旦发现一稿多投, 将立即退稿; 一旦发现一稿两用, 本刊将刊登该文系重复发表的声明, 并在 2 年内拒绝该文第一作者的任何稿件; 本刊不受理翻译文稿。(3) 来稿须付稿件处理费 120 元。稿件确认刊载后, 需按通知数额支付版面费, 刊印彩图者需另付彩图印制工本费。稿件刊登后, 向作者邮寄当期杂志 2 册。(4) 本刊对国家自然科学基金项目或省级以上基金项目稿件开辟有绿色通道, 投稿时请在文章中注明。(5) 凡投稿后 3 个月内未接到处理通知的稿件, 系仍在审阅中。作者如欲投其他期刊, 请先与本刊联系。(6) **本刊目前实行网上投、审稿 (<http://www.gjyyxzz.com>)**, 不接收纸质文稿。

**17 特别说明** 本刊不接受 Meta 分析、生物信息学分析、教学与管理及个案分析(除“点石成金”专栏罕见及易误诊漏诊的复杂案例外)类型稿件。作者在投稿前, 请认真阅读本刊稿约和了解本刊发表论文的学科范围, 以免稿件因不符合本刊读者阅读需求、不适合在本刊发表等原因被退稿。

附件：

## 《国际检验医学杂志》栏目设置及文章相关要求

**1 论著** 撰写格式：文题（中英文）；署名(中英文)，包括作者、单位、邮编；摘要(中英文)，300 字左右，包括目的、方法、结果(应有主要数据)、结论；关键词（中英文）；正文，包括前言、材料（资料）与方法、结果、讨论，共 4 个部分；参考文献 15 条以上并尽可能选取近 3~5 年内的文献，外文文献不少于 2/3；作者简介，格式：作者姓名，性别，职称，主要从事……的研究。

**正文字数要求：6 000 字左右**（不含中英文摘要及参考文献）。

**2 综述** 撰写格式：文题（中英文）；署名(中英文)，包括作者（分为综述者、审校者）、单位、邮编；非结构式摘要(中英文，200 字左右)；关键词（中英文）；正文；参

考文献大于 35 条且近 5 年参考文献占 70%左右，外文文献不少于 70%。

**正文字数要求：6 000 字左右**（不含中英文摘要及参考文献）。

**3 短篇论著** 撰写格式：文题；署名，包括作者、单位、邮编；摘要，300 字左右，包括目的、方法、结果(应有主要数据)、结论；关键词；正文，包括前言、材料（资料）与方法、结果、讨论，共 4 个部分；参考文献 15 条以上并尽可能选取近 3~5 年内的文献，外文文献不少于 2/3。

**正文字数要求：5 000 字左右**（不含中英文摘要及参考文献）。

**4 “点石成金”专栏** 案例需为罕见及易误诊漏诊的复杂病例，有临床医生参与，体现检验与临床的沟通；不需要中英文摘要。撰写格式：文题；署名，包括作者、单位、邮编；关键词；正文，包括前言、案例经过、案例分析与讨论、案例点评（邀请外院权威专家点评）；参考文献，5~15 条并尽可能选取近 5 年内的文献；作者简介：作者姓名，性别，职称，主要从事……的研究。

**正文字数要求：4 000 字左右**（不含参考文献）。