

《北京医学》论文体例格式自查表

请逐项检查文章体例格式，形式审查合格者将优先采用

通用部分

本部分为公共部分，各类体例附后，请对照自查。

□1. 标题：20字以内，要求清楚概述文章内容、表述简洁。

□2. 作者姓名：按照作者贡献的顺序写。要确定好通信作者，无争议。

通信作者：张三，Email:* @163.com（非多中心研究只保留一位通信作者）

□3. 作者单位：依次写第一作者单位的邮编、城市（单位体现城市的可不写）、单位到科室。同一单位的不同科室之间间隔以“，”，不同单位之间间隔以“；”，句末不加标点。

例：作者单位：100005 北京，解放军总医院内科（甲、乙），病理科（丙）；陆军总医院（丁）

□4. 基金项目：基金名称必须正确和规范，与基金证明文件的名称必须一致，仅写基金名和编号，不写具体课题及“资助”等字样，多个基金用“；”隔开。例：国家自然科学基金（316000XXX）。

□5. 中文摘要：除病例报告不需要，其他各类论文都应撰写中文摘要。

结构式摘要：研究性论文应撰写结构式摘要。

[摘要]目的 探讨/总结……。方法 选择……。结果 描述要展示数据，统计学比较数据，要采用差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）的描述。结论 ……。

注：①全文*P*、*OR*等统计量字母一律斜体；②首次出现的缩略词要有中英文全称。

提要式摘要：综述采用。

[摘要]简要点明主题背景和意义，本文对哪些方面做一综述（100字左右）

[关键词]采用医学主题词表或者科技名词审定委员会审定的科技名词；多个名词之间以“；”隔开，句末不加标点。

摘要和关键词用[]，不用【 】。

□6. 英文题目、摘要、关键词：仅论著和临床病例讨论要求英文摘要，短篇论著、病例报告、护理研究和综述等略去。作者及顺序、关键词及顺序、数据与中文摘要一致，五号字体。

英文标题：仅开头首字母大写

作者：姓和名的首字母大写，无连词符，用“,”隔开，结尾用“.”。单位：除介词外，各词首字母大写。用“,”隔开，结尾无标点。

[Abstract]Objective To ……。Methods Fifty-four（数字出现句首用英

文)……。 Results The…… (35 vs. 65, $P<0.05$). Conclusions The …….

[Key words]除专有名词，一律小写。用英文“;”隔开，句末不加标点。

摘要和关键词用[]，不用【 】。

□7. 正文表述

首次出现的英文缩写前应加注中文全称和英文全称，本刊可直接使用的缩略语除外。

医学名词要规范，如心梗需写心肌梗死。

语言表述要简要、凝练，不要使用口语化语言，不要有歧义。

同一数据要全文前后一致，包括数据的有效位数也要一致。

□8. 表格规范

(1) 表格采用三线表形式，项目、例数、因素、统计量如 t 、 P （均斜体）等要素要全。

(2) 表题要能概述表格内容，可在末尾加数据表示形式或单位

(3) 数据表示形式如 $X\pm S$ ，例（%），男/女可分别列出，如形式一致可在表题列出，各项目必须附上单位，各项目采用相同的数据形式和单位时，可提到表题末尾一并表示如（ $X\pm S$ ，mg）。

(4) 数据采用个位对齐，或者±对齐。

例1：

表3 56例患者术后24 h和48 h不适感的比较(例)			
组别	术后24 h		术后48 h
	明显异物感、畏光流泪	能自行睁眼视物	仍有异物感、畏光流泪
试验组	4	24	1
对照组	25	3	12
χ^2 值	31.54	31.54	12.12
P	< 0.0001	< 0.0001	< 0.0001

例2：在右侧足够的情况下，尽量将组别放在左侧第一列

表1 试验组和对照组血标本炎症指标的比较($\bar{x}\pm s$)						
组别	ALB(g/L)	前白蛋白(mg/L)	内毒素(U/L)	D-乳酸(μ g/ml)	CRP(mg/L)	IL-6(pg/ml)
治疗前						
试验组($n=40$)	30.51 $\pm$ 5.34	226.43 $\pm$ 38.52	5.63 $\pm$ 1.78	89.68 $\pm$ 17.74	145.23 $\pm$ 24.69	42.76 $\pm$ 6.53
对照组($n=40$)	30.23 $\pm$ 5.41	225.81 $\pm$ 37.96	5.58 $\pm$ 1.74	88.91 $\pm$ 17.56	147.42 $\pm$ 25.18	42.47 $\pm$ 6.22
治疗后1周						
试验组($n=40$)	32.36 $\pm$ 5.45	263.58 $\pm$ 42.47	15.38 $\pm$ 3.14 ^{ab}	157.16 $\pm$ 26.23 ^{ab}	82.31 $\pm$ 15.52 ^{ab}	23.27 $\pm$ 4.24 ^{ab}
对照组($n=40$)	31.29 $\pm$ 5.25	259.87 $\pm$ 41.38	20.27 $\pm$ 4.62 ^b	185.33 $\pm$ 31.39 ^b	112.35 $\pm$ 20.07 ^b	28.39 $\pm$ 4.83 ^b
治疗后2周						
试验组($n=40$)	34.92 $\pm$ 5.72 ^a	331.14 $\pm$ 51.73 ^a	11.45 $\pm$ 2.53 ^{ab}	119.42 $\pm$ 22.54 ^{ab}	31.46 $\pm$ 7.94 ^{ab}	12.31 $\pm$ 3.68 ^{ab}
对照组($n=40$)	32.44 $\pm$ 5.56	292.36 $\pm$ 45.61	15.67 $\pm$ 3.38 ^b	148.85 $\pm$ 24.62 ^b	74.56 $\pm$ 12.31 ^b	18.17 $\pm$ 4.26 ^b

与同期对照组比较，^a $P<0.05$ ；与治疗前同组比较，^b $P<0.05$

表格中不同组间的数据比较，如该组数据不能呈现统计量和 P 值，需要额外标注的，则对于差异有统计学意义的数据分别用英文小写字母abc右上角标表示，表格下方加表注 ^a $P<$

0.05。表格中尽量对数据比较进行归类，如第一组和第二组均与对照组比较，且差异均有统计学意义，则在第一组、第二组相应数据右上角标注^a。

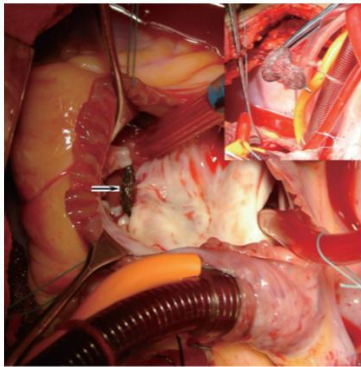
例3：右侧空间不够的情况下，可将研究因素放左侧，组别放在右边第一行

表3 2组患者术后因素的比较[例(%)]			
项目	结核组(n=21)	对照组(n=84)	P值
合并感染			
细菌或真菌	12(57.14)	24(28.57)	0.014
CMV 感染	5(23.81)	3(3.57)	0.008
免疫抑制方案			
FK506+SRL+MMF+Pred	4(19.05)	10(11.9)	0.472
FK506+CsA+MMF+Pred	1(4.76)	2(2.38)	0.492
FK506+MMF+Pred	14(66.67)	45(53.57)	0.332
FK506+SRL+Pred	1(4.76)	14(16.67)	0.294
FK506+Pred	1(4.76)	13(15.48)	0.292
排斥反应	4(19.05)	5(5.95)	0.076
平均住院日($\bar{x} \pm s, d$)	48.14 $\pm$ 14.15	41.52 $\pm$ 32.72	0.368
术后平均住院日($\bar{x} \pm s, d$)	39.52 $\pm$ 13.68	29.54 $\pm$ 18.89	0.025
术后30 d激素用量($\bar{x} \pm s, mg$)	1407.14 $\pm$ 165.23	1359.05 $\pm$ 166.34	0.238

□9. 关于照片图和病理图的制作要求

- (1) 图片包括图、图注、图题。
- (2) 提供的照片图或者病理图必须是原始图像，清晰、对比度好、色彩正常。数码照片图像分辨率为300 dpi 以上，总像素300万像素以上。图像文件用JPG格式或TIF格式（单独提供）。
- (3) 图注位于图和图题之间，图题规范，简明扼要，要明确组织类型。
- (4) 人像照片应遮盖其能被辨认出系何人的部分（如眼睛等）；大体标本照片图上应有缩放比例尺；显微镜照片应注明染色方法和图像放大倍数（数码照片的放大率最好用比例尺标注）。
- (5) 图中以箭头指示特征性的阳性改变。
- (6) 一组图片连续编排时，在图内左下角或其他合适位置以小五号字体大写字母顺序标注，如ABCD。

例1：

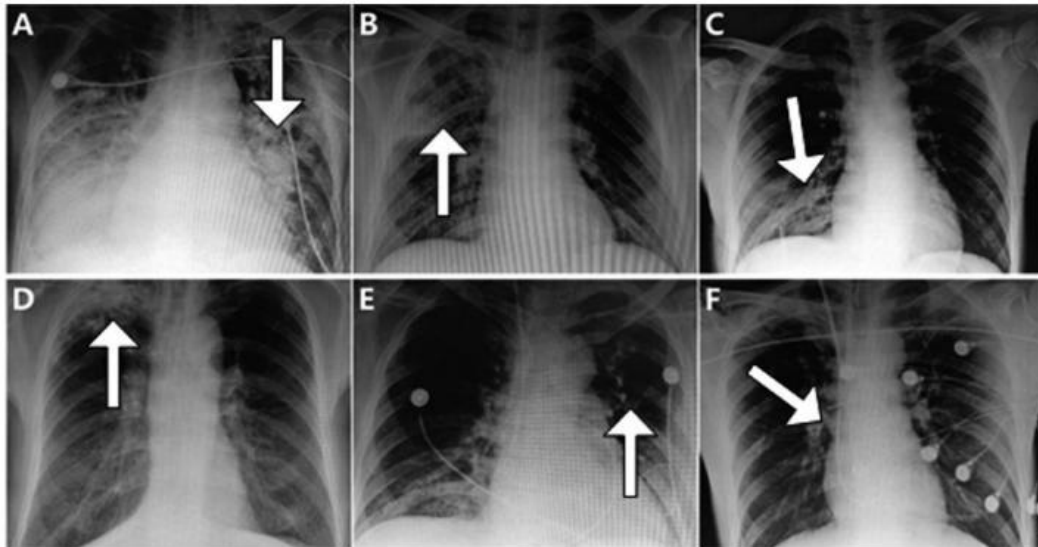


CPB下取出室缺封堵器并修补室缺(箭头示)
图2 VSD残余分流



ASD封堵器未完全打开
图3 胸部侧位X线片

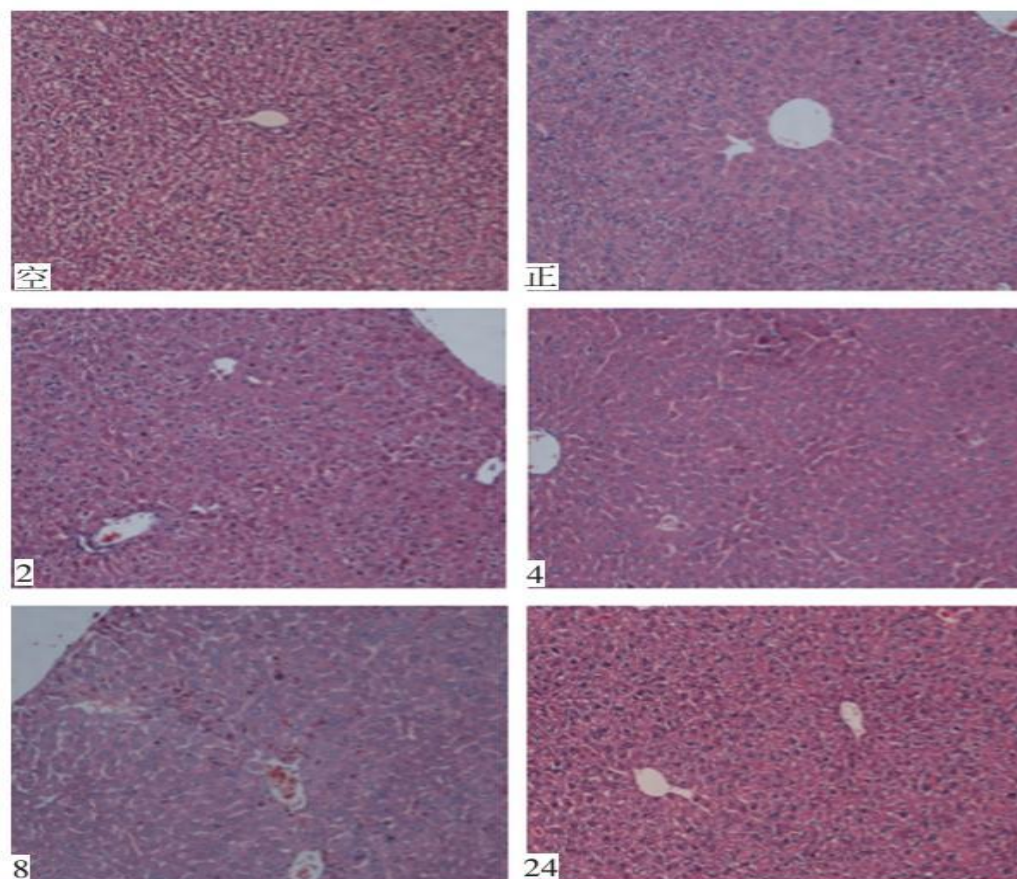
例2:



A、B、C:斑片影;D:陈旧性病灶;E:结节影;F:条索影

图1 结核患者胸部X线表现

例3:



空:空白对照组;正:正常对照组;2:2 h组;4:4 h组;
8:8 h组;24:24 h组

图 1 BALB/c 小鼠各时间点肝病理变化(HE 染色,×100)

□10. 参考文献

参考文献采用顺序编码。

1. 参考文献具体内容为六号宋体, 文献序号采用[], 不用【】。
作者保留前三位后再加等, 外文作者注意姓在前, 名缩写在后。
期刊来源的文献需著录期刊名称, 年、卷、起止页码(注完整页码)。
外文杂志请使用杂志名称的缩写形式, 英文文献请在pubmed上核对, 按其著录格式书写(特别是作者姓名和期刊名称)。
文献不要重复标注引用, 注意文中文献顺序, 按照文献出现顺序依次编码。
文献类型标识符: 期刊[J], 学位论文[D], 图书[M], 会议[C]等。

2. 著录示例:

- [1] 陈俊, 侯海燕, 陈亚琼. 输卵管再通术在输卵管近端阻塞中的应用[J]. 国际生殖健康计划生育杂志, 2016, 35: 221-225.
- [2] 谢幸, 苟文丽. 妇产科学[M]. 8版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 369.
- [3] 王晓燕. 化糖通络方联合腹腔镜手术对输卵管性不孕患者临床疗效评价[D]. 南京: 南京中医药大学, 2017.

□11. 数据与运算符号

全文同一检测指标的数据保留相同的有效位数, 一般不超过小数点后3位。
运算符号(加减乘除、≥、≤和=)的前后都要加空格再与数字相连。小括号

前后也要有空格。

正文体例

论著

导言：概述背景概念+当前情况+存在问题+本研究做什么，报告如下。

对象与方法（资料与方法、材料与方法）

一、一般资料（或临床资料）

二、方法

1. 方法1：…

2. 方法2：…

3. 方法3：…

三、统计学方法

应用何种何版本统计软件，正态分布的计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，非正态分布的计量资料以中位数(Q1, Q3)表示，各自采用何种统计学方法；计数资料以例数(百分率)表示，采用何种统计学方法。以 P 什么数值为差异有统计学意义。

例：应用SPSS 22.0统计软件，正态连续型计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，组间比较采用 t 检验；计数资料以例(%)表示，组间比较采用秩和检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

结果

一、一般资料

基线资料比较，一般情况比较等

二、结果

具体内容，可附图和表。

讨论

结合背景+国内外研究+本研究结果进行讨论，并做适当的总结和展望。讨论部分必须紧密结合本研究结果，在此基础上展开讨论。

参考文献 详见本文《通用部分》

短篇论著/临床经验交流/护理研究

导言：概述背景概念+当前情况+存在问题+本研究做什么，报告如下。

对象与方法（资料与方法、材料与方法）

1. 一般资料：

2. 方法

(1) 方法1标题：内容

(2) 方法2标题：内容

(3) 统计学方法：应用何种何版本统计软件，正态分布的计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，非正态分布的计量资料以中位数(Q1, Q3)表示，各自采用何种统计学方法；计数资料以例数(百分率)表示，采用何种统计学方法。以 P 什么数值为差异有统计学意义。

例：应用SPSS 22.0统计软件，正态连续型计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，组间比较采用 t 检验；计数资料以例(%)表示，组间比较采用秩和检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

结果

1. 标题1：内容。

2. 标题2: 内容

3. 标题3: 内容

讨 论

结合背景+国内外研究+本研究结果进行讨论，并做适当的总结和展望。讨论部分必须紧密结合本研究结果，在此基础上展开讨论。

参考文献 详见本文《通用部分》

临床病例讨论

病例摘要

临床讨论 一般建议按照参与讨论的不同专业科室来写，突出本病的特征、综合诊治情况、临床启示等。

参考文献 详见本文《通用部分》

病例报告

病例摘要部分

患者（空两格），性别，年龄，主诉及入院时间

现病史：疾病发生、发展、治疗过程及以往检查结果。

既往史及家族史：否认的疾病，家族成员患病史。

体格检查：

辅助检查：检查部分可根据检查项目（影像学检查、实验室检查、病理检查等）适当概括规整后分别列标题阐述。

实施何种治疗（方案、剂量、疗程），病情转归等。

讨 论

参考文献 详见本文《通用部分》