

# 《国际流行病学传染病学杂志》稿约

《国际流行病学传染病学杂志》是中华医学会和杭州医学院主办的专业性学术期刊,其主要读者对象为流行病学、传染病学及相关学科的临床医师、科研人员及教学工作者。本刊的办刊宗旨是:贯彻党和国家的卫生工作方针政策,贯彻理论与实践、普及与提高相结合的办刊方针,反映流行病学传染病学领域中最新研究进展,促进国内外学术交流。本刊设有决策参考、述评、专家论坛、论著、评价与分析、现场调查、短篇论著、病例报告、经验交流、综述、会议动态和纪要、讲座等栏目,欢迎对上述栏目投稿。

## 一、对来稿要求

### 1. 文稿书写

文稿应具有创新性、科学性、导向性和实用性。资料真实,数据准确,论点鲜明、结构严谨、文字精炼、重点突出,必要时应做统计学处理。论著、评价与分析、现场调查、综述和讲座等一般以 5 000~6 000 字为宜(包括图、表和参考文献),并附 400 字以内的中、英文摘要(包括英文文题、工作单位和汉语拼音书写的作者姓名);短篇论著、经验交流、病例报告等要求在 4 000 字以内。

### 2. 医学伦理问题及知情同意

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。提供该委员会的批准文件(批准文号著录于论文中)及受试对象或其亲属的知情同意书;当论文主体以动物为研究对象时,需说明是否遵循了国家和国家有关实验动物管理和使用的规定,如获得审查批准,应提交实验动物伦理审查委员会审批文件和批准文号。

### 3. 临床试验注册号

临床试验注册号应是从世界卫生组织(WHO)认证的一级临床试验中心获得的全球唯一的注册号。临床试验注册号应排印在中、英文摘要结束处。以“临床试验注册”(Trial registration)为标题(字体、字号与摘要的其他小标题相同),写出注册机构名称和注册号,机构名称和注册号间用“,”间隔。

### 4. 基金项目

所有文章的基金项目均采用中英文双语著录,其中、英文分别置于中、英文摘要“关键词”下行另起缩两字空编排。基金项目名称应按国家有关部门规定的正式名称填写,并在圆括号中注明其项目编号,多项基金应依次列出,以“;”隔开,同时随稿件须附基金项目证明复印件。

#### 示例:

**基金项目:**国家重点基础研究发展计划(973 计划)(2013CB532002);国家自然科学基金(30271269)

**Fund program:**National Key Basic Research Program of China (973 Program) (2013CB532002);National Natural Science Foundation of China(30271269)

### 5. 文题

所有文章题名均采用中英文双语著录,力求简明、醒目,反映出文章的主题。文题一般不用缩略语,题名中的数字请尽量使用阿拉伯数字,但需避免使用数字开头。中文文题以 20 个汉字以内为宜,英文文题不宜超过 10 个实词,中、英文题名含义应一致。

### 6. 作者署名

所有文章的作者信息请采用中英文双语著录。作者应是:(1)参与选题和设计,或参与资料的分析与解释者;(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核修,在学术界进行答辩,并最终同意该文发表者,以上 3 条须同时具备。集体署名的文章必须明确对该文的主要责任者;其他对该研究有贡献者应列入致谢部分。中华医学会系列论文要求作者姓名(中英文)后用上角编码,同时作者单位(中英文)前均冠上编码,作者与作者单位通过编码对应。作者单位置于题名和作者姓名的下一行编排,作者单位著录到科室。作者中如有外籍作者,应征得本人同意,并有证明信,脚注中加注外国作者的通讯地址(用其本国文字)。原则上一名作者仅能标注一个单位。作者超过 1 名时,应指定 1 名通信作者,通信作者在作者单位下另起一行著录。作者排序应在投稿时确定,在编排过程中原则上不再作改动,当有争议或投稿后申请变更作者顺序者,需附全部作者签名。英文作者著录应与中文一致。

示例:

王毅<sup>1</sup> 周万明<sup>1</sup> 樊静<sup>2</sup> 赵西和<sup>1</sup> 李川<sup>1</sup> 王晓丽<sup>3</sup> 周力<sup>2</sup> 张晓军<sup>2</sup> 王思源<sup>2</sup>

<sup>1</sup>绵阳市疾病预防控制中心性病艾滋病防治所,绵阳 621000;<sup>2</sup>绵阳同志关爱小组,绵阳 621000;<sup>3</sup>绵阳市涪城区疾病预防控制中心性病艾滋病防治科,绵阳 621000

通信作者:王毅,Email: wyy69678@163.com

Wang Yi<sup>1</sup>, Zhou Wanming<sup>1</sup>, Fan Jing<sup>2</sup>, Zhao Xihe<sup>1</sup>, Li Chuan<sup>1</sup>, Wang Xiaoli<sup>3</sup>, Zhou Li<sup>2</sup>, Zhang Xiaojun<sup>2</sup>, Wang Siyuan<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Institute for AIDS/STD Control and Prevention, Mianyang City Center for Disease Control and Prevention, Mianyang 621000, China;

<sup>2</sup>Mianyang Gay Love Group, Mianyang 621000, China; <sup>3</sup>Department of AIDS/STD Central and Prevention, Fucheng Disease Center for Disease Center and Prevention of Mianyang City, Mianyang 621000, China

Corresponding author: Wang Yi, Email: wyy69678@163.com

## 7. 摘要

原创类、综述类文章须著录中、英文摘要。原创类文章为结构式摘要,必须包括目的、方法、结果(应给出主要数据)和结论四部分。综述类文章可选择指示性摘要,须对主要内容进行归纳,采用第三人称撰写。摘要中不列图、表,不引用文献,不加评论和解释。中文摘要一般不超过 400 个汉字,英文摘要约为 250 个实词。英文摘要一般与中文摘要内容相对应,但为了对外交流的需要,可以略详。英文摘要应包括文题、作者姓名(汉语拼音)、单位名称、所在城市名及邮政编码和国名。

## 8. 关键词

论著和综述要求标引 2~5 个关键词,请尽量使用中国医学科学院信息研究所最新版《中文医学主题词表》上的主题词。中英文关键词应相互对应,各词汇之间以“;”分隔,每个英文关键词第一个字母大写。

## 9. 医学名词

应使用全国科学技术名词审定委员会公布的名词。尚未通过审定的学科名词,可选用最新版《医学主题词表(MeSH)》《医学主题词注释字顺表》《中医药主题词表》中的主题词。对没有通用译名的名词术语于文内第一次出现时应注明原词。中西药名以最新版本《中华人民共和国药典》和《中国药品通用名称》(均由中国药典委员会编写)为准。确需使用商品名时应先注明其通用名称。中药应采用正名,药典未收录者应附注拉丁文名称。

## 10. 图表

每幅图表应冠有图(表)题。核实每幅图表在文中是否均有标示。说明性的资料应置于图(表)下方注释中,并在注释中标明图表中使用的全部非公知公用的缩写。表格内的各项标目除计量单位符号外一律用中文。本刊采用三横线表(顶线、表头线、底线),如遇有合计或统计学处理行(如  $t$  值、 $P$  值等),则在这行上面加一条分界横线;表内数据要求同一指标有效位数一致。照片图要求有良好的清晰度和对比度,影像图应标注左右。大体标本照片在图内应有尺度标记。病理照片要求注明染色方法和放大倍数。图表中如有引自他刊者,应注明出处,并出示该刊同意刊载的证明。凡涉及地图的稿件,遵照我国《地图管理条例》执行。我国实行地图审核制度。向社会公开的地图,应当报送有审核权的测绘地理信息行政主管部门审核。但是,景区图、街区图、地铁线路图等内容简单的地图除外。

## 11. 计量单位

执行 GB 3100/3101/3102—1993《国际单位制及其应用/有关量、单位和符号的一般原则/(所有部分)量和单位》的有关规定,具体执行可参照中华医学会杂志社编写的《法定计量单位在医学上的应用》第 3 版(人民军医出版社 2001 年出版)。注意单位名称与单位符号不可混合使用,如 kg/天应改为 kg/d;组合单位符号中表示相除的斜线多于 1 条时应采用负数幂的形式表示,如 ng/kg/min 应采用  $\text{ng}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{min}^{-1}$  的形式;组合单位中斜线和负数幂亦不可混用,如前例不宜采用  $\text{ng}/\text{kg}\cdot\text{min}^{-1}$  的形式。在叙述中,应先列出法定计量单位数值,括号内写旧制单位数值,如 10 kPa(75 mmHg);但如同一计量单位反复出现,可在首次出现时注出法定计量单位与旧制单位的换算系数,然后只列法定计量单位数值。血压计量单位仍以 mmHg 表示,但在文中首次出现时应注明 mmHg 与 kPa 的换算系数(1 mmHg=0.133 kPa)。量的符号一律用斜体字,如吸光度的符号为  $A$ ,“ $A$ ”为斜体字。

## 12. 统计学方法

(1)统计学符号:统计学符号按 GB/T 3358.1—2009《统计学词汇及符号》的有关规定,一律采用斜体排印。

(2)资料的表达与描述:用表达近似服从正态分布的定量资料,用  $M(Q_1, Q_3)$  或  $M(IQR)$  表达呈偏态分布的定量资料;用统计表时,要合理安排纵横标目,并将数据的含义表达清楚;用统计图时,所用统计图的类型应与资料性质相匹配,并使数轴上刻度值的标法符合数学原则;用相对数时,分母不宜小于 20,要注意区分百分率与百分比。

(3)统计学分析方法的选择:对于定量资料,应根据所采用的设计类型、资料所具备的条件和分析目的,选用合适的统计学分析方法;对于定性资料,应根据所采用的设计类型、定性变量的性质和频数所具备的条件及分析目的,选用合适的统计学分析方法。对于回归分析,应结合专业知识和散布图,选用合适的回归类型;对具有重复实验数据检验回归分析资料,不应简单化处理;对于多因素、多指标资料,要在一元分析的基础上,尽可能运用多元统计分析方法,以便对因素之间的交互作用和多指标之间的内在联系做出全面、合理的解释和评价。

(4)统计结果的解释和表达:当 $P<0.05$ (或 $P<0.01$ )时,应描述为对比组之间的差异有统计学意义,而不应描述为对比组之间具有显著性(或非常显著性)差异;应写明所用统计分析方法的具体名称、统计量和 $P$ 的具体值(如: $t=3.45, \chi^2=4.68, F=6.79$ 等); $P$ 值为0.000时应写为 $P<0.001$ 而不写 $P=0.000$ 。当涉及总体参数估计(如总体均数、总体率、RR值、OR值、HR值等)时,在给出显著性检验结果(统计量、 $P$ 值)的同时,给出95%置信区间。

### 13. 参考文献

所有参考文献执行GB/T 7714—2005《文后参考文献著录规则》。采用顺序编码制著录,依照其在文中出现的先后顺序用阿拉伯数字标出,并将序号置于方括号中,排列于文后。内部刊物、未发表资料(不包括已被接受的待发表资料)、个人通信等请勿作为文献引用,确需引用时,可将其在正文相应处注明。日文汉字请按日文规定书写,勿与我国汉字及简化字混淆。同一文献作者不超过3人全部著录;超过3人可以只著录前3人,后加“等”或“et al”或其他与之对应的文字。作者一律姓氏在前、名字在后,外国人的名字采用首字母缩写形式,缩写名后不加缩写点;不同作者姓名之间用“,”隔开,不用“和”“and”等连词。题名后请标注文献类型标志。文献类型和电子文献载体标志代码参照GB 3469—1983《文献类型与文献载体代码》。中文期刊用全称;外文期刊名称用缩写,以美国国立医学图书馆编辑出版的医学索引(Index Medicus)中的格式为准;Index Medicus未收录者,依次选用文献自身对刊名的缩写、期刊全称。文献DOI号著录在该条文献最后。

#### 示例:

[1] 覃晓琳,郑和平,黄进梅.多位点可变量串联重复序列分析技术在沙眼衣原体分型中的应用[J].国际流行病学传染病学杂志,2013,40(5):340-343. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-4149.2013.05.014.

### 14. 利益冲突声明

利益冲突信息应为稿件的一部分,有或无利益冲突均需在文章中报告。要求在文后、参考文献前注明利益冲突。如有志谢、作者声明等内容可接排在利益冲突声明后面。

#### 示例:

**利益冲突** 所有作者均声明不存在利益冲突

**利益冲突** XX曾接受\*\*\*制药公司支持;其他作者声明无利益冲突

### 15. 作者贡献声明

原创性论著必须提供作者贡献声明,声明中写明每位作者对研究的计划、实施和报告做了哪些具体工作。如:直接参与(酝酿和设计实验、实施研究、采集数据、分析/解释数据),文章撰写(起草文章、对文章的知识性内容作批评性审阅),工作支持(统计分析、获取研究经费、行政、技术或材料支持、指导、支持性贡献),其他。

## 二、投稿方式

稿件请经《国际流行病学传染病学杂志》官方网站(<http://gl.hmc.edu.cn>)或中华医学会远程稿件处理系统(<http://cmaes.medline.org.cn>)投送,注册为作者后选择目标期刊,阅读本稿约,下载并填写《中华医学会系列杂志论文投稿介绍信》和《中华医学会系列杂志论文授权书》寄至本刊编辑部。来稿需经作者单位主管学术机构审核。投稿清单:①介绍信;②授权书;③医学伦理知情同意书;④基金资助项目复印件;⑤作者利益冲突公开声明。

如涉及保密问题,需附有关部门审查同意发表的证明。切勿一稿两投。投稿时必须注明该文稿是否已在非公开发行的刊物上发表,或在学术会议交流过的文稿,或已用其他文种发表过的文稿(需征得首次刊登期刊的同意),此三种情形不属于一稿两投。

## 三、稿件处理

1. 审稿制度:中华医学会系列杂志实行以同行审稿为基础的三审制。审稿过程中保护作者稿件的私密权。对不拟刊用的稿件将告知退稿意见,对稿件处理有不同意见时,作者有权申请复议,并提出申诉的文字说明。

2. 稿件处理时限:根据《中华人民共和国著作权法》,并结合本刊实际情况,凡接到本刊收稿回执后3个月内未接到稿件处理情况表明稿件可能仍在审阅中。作者如欲投他刊,请务必事先与编辑部联系,否则将视为一稿两投,作退稿处理,同时作者将被列入学术不端管理名单。

3. 作者对来稿的真实性及科学性负责。依照《中华人民共和国著作权法》有关规定,本刊可对来稿做文字修改、删节。凡有涉及原意的修改,则提请作者考虑。修改稿逾期2个月未寄回者,视作自动撤稿。

4. 撤稿:对于存在以下问题的稿件编辑部有权在论文发表后撤稿。(1)已经证实论文存在较严重的不可信、学术不端(包括捏造数据和篡改数据)或者非主观的错误,以至于该论文所报道的发现和结果不可信;(2)论文存在剽窃问题;(3)论文所报道的研究违反医学伦理规范;(4)重复发表;(5)在稿件发表流程中存在严重缺陷。一经查实,编辑部将按照《关于中华医学会系列杂志论文发表后撤稿的推荐规范》的要求处理。

## 五、有关著作权的事项

1. 作者对来稿的真实性及科学性负责。依照《中华人民共和国著作权法》有关规定,本刊可对来稿做文字修改、删节。凡有涉及原意的修改,则提请作者考虑。

2. 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。稿件刊登后根据作者数量按比例赠送当期杂志若干。

3.来稿一经接受刊登,由全体作者亲笔签署论文专有使用权授权书,专有使用权即归中华医学会所有。未经中华医学会同意,该论文的任何部分不得转载他处。

#### 六、通信地址

杭州市天目山路 182 号,《国际流行病学传染病学杂志》编辑部,邮编:310013;电话:0571-88215500;传真:0571-88215545; Email:gjlcz@126.com。

本稿约及更多信息请登录本刊官方网站(<http://gl.hmc.edu.cn>)查询。

---

## 《国际流行病学传染病学杂志》第三届编辑委员及通讯编委名单

### 顾问(按姓氏笔画为序)

万谟彬 庄辉 江家骥 李旭

### 总编辑

毛江森

### 副总编辑(按姓氏笔画为序)

王宇明 冯子健 吕杭军 李兰娟 翁心华 曾光

### 编辑委员(含总编辑、副总编辑)(按姓氏笔画为序)

王凯 王煜 王璐 王平忠 王宇明 王贵强 韦嘉 毛江森 牛俊奇 白雪帆 冯子健  
冯国和 吕杭军 吕晓菊 朱月永 朱凤才 任红 刘沛 庄昉成 许文波 孙殿兴 杨东亮  
杨宝山 杨海燕 苏明华 李勤 李太生 李兰娟 李智伟 汪萱怡 张伦理 张欣欣 张建中  
陈红 陈坤 陈智 陈直平 陈祥生 林世德 范学工 欧剑鸣 尚佳 周育森 周陶友  
孟庆华 胡鹏 胡志东 胡瑾华 赵鸿 赵龙凤 闻礼永 徐爱强 翁心华 郭潮潭 高玉敏  
唐红 唐小平 黄燕 黄建荣 黄祖瑚 曹武奎 盛吉芳 曾光 谢青 甄真 谭德明  
翟成凯 潘晨 潘红英 薛建亚 魏殿军

### 通讯编委(按姓氏笔画为序)

丁岗强 白浪 苏海滨 李爽 李静 李凌华 张文宏 张丽杰 陈立艳 陈益平 范玉琛  
郝彦琴 赵燕 胡凤玉 侯伟 姜晶 高沿航 程娜 谢正德 魏俊妮