

# 《北京医学》论文体例格式自查表

## 通用部分

本部分为通用要求，各类文章的体例附后，请对照自查。

1. **文题：**中文文题一般在20个汉字以内，要求清楚概述文章主要内容、语言通顺且精炼。英文标题仅第一个单词的首字母大写，含义应与中文一致。

2. **作者姓名：**按照作者贡献排序并用右上角码依次编号，应确保作者署名及排序无争议。中文姓名以空格间隔。英文摘要对应的作者姓名采用汉语拼音著录，姓和名的首字母均大写，无连字符，不同姓名间以“;”隔开。须明确通信作者及邮箱，非多中心研究只保留一位通信作者。

3. **作者单位：**依次注明所有作者的中英文单位（具体到科室），包括邮编和城市（单位名称体现城市的可不写），并在左上角标注与作者姓名处编号对应的上角码。属于同一单位不同科室时，应全部著录。不同单位之间间隔以“;”，句末不加标点。英文单位名称中，除介词外，各词首字母均须大写。

**示例：**

张三<sup>1</sup> 李四<sup>2</sup> 赵五<sup>3</sup>

<sup>1</sup>100069 首都医科大学附属北京佑安医院病理科; <sup>2</sup>100069 首都医科大学附属北京佑安医院临检中心; <sup>3</sup>100029 北京, 中日友好医院急诊科

通信作者: 张三, Email: 111111 @163. om

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. **中英文摘要：**所有文稿均应撰写中英文摘要，且中英文内容要一致。

(1) **结构式摘要：**临床研究、基础研究、护理研究等应撰写结构式摘要。

**示例：**

**【摘要】目的** 探讨/总结……。 **方法** 选择……。 **结果** 正文描述要展示主要数据，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。

**【Abstract】 Objective** To …… **Methods** Fifty-four (数字出现在句首应用英文)。 **Results** The…… (35 vs. 65,  $P < 0.05$ ). **Conclusions** The ……

(2) **提要式摘要：**学科发展与建设研究、综述、专家论坛、专题笔谈、指南、共识、病例报告等应撰写提要式摘要，详见各类文章的体例要求。

6. **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。除专有名词外，英文关键词一律用小写。

### 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，不要使用口语化表述，并要避免有歧义。

同一数据要全文前后一致，特别注意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  $\bar{x} \pm s$ ，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，如各项目采用相同的数据形式和单位时，可在表题末尾一并表示，如 ( $\bar{x} \pm s$ , mg)。

(4) 数据采用个位对齐，或者  $\pm$  对齐。

#### 例1：在右侧版面空间足够的情况下，尽量将组别作为纵标目。

表2 VM组、MD组和对照组外周血T淋巴细胞亚群的比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	CD3 <sup>+</sup> (%)	CD4 <sup>+</sup> (%)	CD8 <sup>+</sup> (%)	CD4 <sup>+</sup> /CD8 <sup>+</sup>
VM组 (n=50)	48.32 ± 7.23 <sup>a</sup>	53.24 ± 6.35 <sup>a</sup>	20.65 ± 3.21 <sup>a</sup>	2.18 ± 0.66 <sup>a</sup>
MD组 (n=50)	73.83 ± 8.52 <sup>b</sup>	35.41 ± 7.24 <sup>b</sup>	28.77 ± 2.14 <sup>b</sup>	1.50 ± 0.48 <sup>b</sup>
对照组 (n=50)	46.54 ± 6.32	52.34 ± 3.54	22.35 ± 1.59	2.34 ± 0.32
<i>F</i> 值	3.283	3.292	3.033	4.283
<i>P</i> 值	0.005	< 0.001	0.012	0.027

注：<sup>a</sup>与MD组比较， $P < 0.05$ ；<sup>b</sup>与对照组比较， $P < 0.05$ 。

表格中不同组间的数据比较时，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，如：<sup>a</sup>为  $P < 0.05$ 。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。表注末尾要加句号。

#### 例2：右侧版面空间不够的情况下，可将研究因素作为纵标目，组别为横标目

表 1 HHcy 组和 Hcy 组患儿一般资料和临床资料的比较

项目	HHcy 组 (n=28)	Hcy 正常组 (n=92)	统计量	P 值
性别[例(%)]			$\chi^2 = 5.133$	0.023
男	23(82.1)	54(58.7)		
女	5(17.9)	38(41.3)		
年龄( $\bar{x} \pm s$ , 岁)	14.0 $\pm$ 5.5	12.0 $\pm$ 4.1	$t = -4.192$	< 0.001
住院时间( $\bar{x} \pm s$ , d)	12.5 $\pm$ 5.0	13.0 $\pm$ 4.3	$t = -0.570$	0.568
临床表现[例(%)]				
胸闷胸痛	12(42.9)	45(48.9)	$\chi^2 = 0.316$	0.574
头晕	7(25.0)	13(14.1)	$\chi^2$	0.244
晕厥	4(14.3)	2(2.2)	$\chi^2$	0.026
心悸	1(3.6)	7(7.6)	$\chi^2$	0.679
乏力	1(3.6)	6(6.5)	$\chi^2$	1.000
气促	0	9(9.8)	$\chi^2$	0.114
腹痛	0	2(2.2)	$\chi^2$	1.000
无明显症状	3(10.7)	8(8.7)	$\chi^2$	0.717
SOFA 评分[M( $P_{25}$ , $P_{75}$ ), 分]	8(5, 10)	7(4, 9)	$Z = -0.767$	0.259

注: \*为 Fisher 确切概率检验。

## 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)。

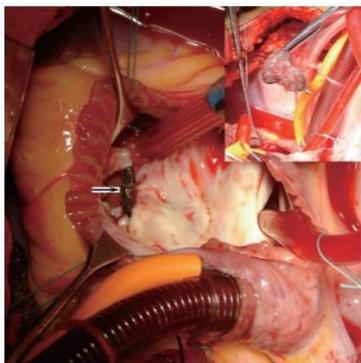
(3) 图注位于图和图题之间, 图题规范, 简明扼要, 要明确组织类型。图注末尾要加句号。

(4) 人像照片应遮盖其能被辨认出身份的部分(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, 在各子图的左下角以小五号字体大写字母ABCD顺序标注, 不要合并图层, 以便排版人员修改。

### 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

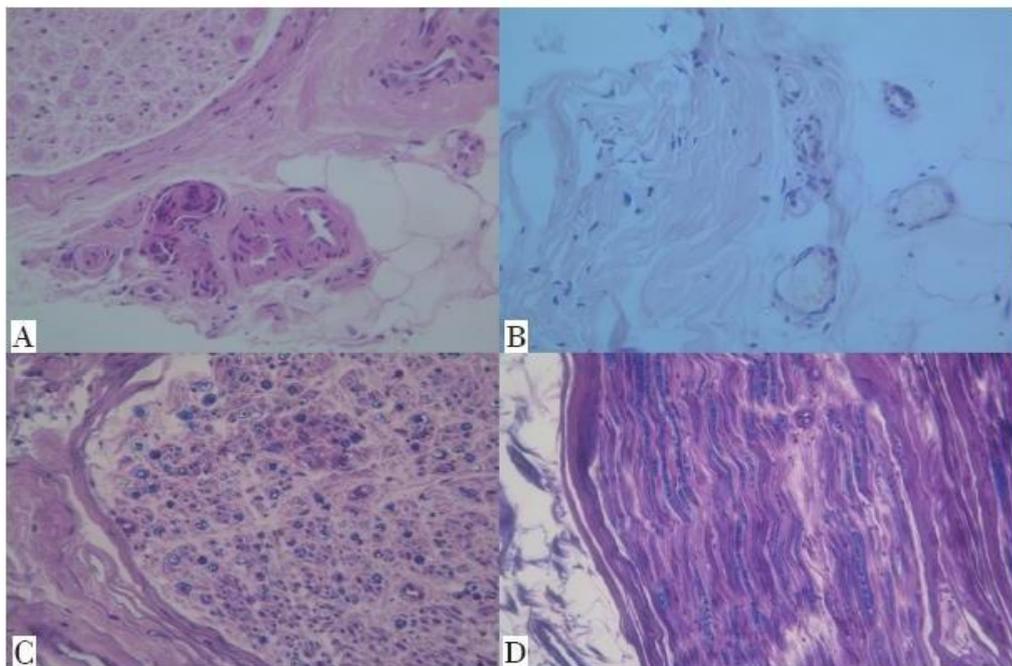
例2:



A: 先证者双下肢肌萎缩, 小腿明显, 双足畸形; B: 先证者女儿双下肢肌萎缩; C: 先证者女儿双足畸形; D: 先证者双下肢MRI T1WI示股内侧肌保留, 臀大肌部分脂肪化, 余膝关节以上下肢肌肉完全脂肪化; E: T2WI示股二头肌保留, 余膝关节以上下肢肌肉脂肪化

图2 SMALED患者下肢表现及MRI

例3:



A: 小血管结构正常, 神经束内有髓神经纤维中度减少(HE染色,  $\times 200$ ); B: 小血管周围未见类淀粉样异常物质沉积(刚果红染色,  $\times 400$ ); C: 横切面可见有髓神经纤维髓鞘中重度脱失(LFB染色,  $\times 200$ ); D: 纵切面可见有髓神经纤维髓鞘重度脱失(LFB染色,  $\times 200$ )

图1 左腓肠神经病理检查结果

## 10. 讨论

讨论部分需结合背景+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。

讨论部分应增加段落标题，分层次论述，提高可读性。

## 11. 参考文献

- (1) 参考文献采用顺序编码。
- (2) 参考文献具体内容为六号宋体，文献序号采用[ ]，不用【】。
- (3) 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。
- (4) 期刊来源的文献需著录期刊名称，年、卷、期号、起止页码（注意需为完整页码）。
- (5) 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）。
- (6) 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。
- (7) 文献类型标识符：期刊[J]，学位论文[D]，图书[M]，会议[C]等。

### 著录示例：

- [1] 郭永智, 徐宇航, 王晓伟, 等. 手术时机选择对伤前使用直接口服抗凝药物髌部骨折患者预后的影响[J]. 北京医学, 2022, 44(3):217-220.
- [2] Bengoa F, Vicencio G, Schweitzer D, et al. High prevalence of deep vein thrombosis in elderly hip fracture patients with delayed hospital admission[J]. Eur J Trauma Emerg Surg, 2020, 46(4):913-917.
- [3] 诸骏仁. 晕厥与休克//董承琅, 陶寿琪, 陈灏珠. 实用心脏病学[M]. 3版. 上海:上海科学技术出版社, 1993:561-585.
- [4] Murray PR, Rosenthal KS, Kobayashi GS, et al. Medical micro—biology[M]. 4th ed. St. Louis: Mosby, 2002:115-120.
- [5] 姜焯文. 基于静动态平衡能力的人体稳定性评价方法研究[D]. 天津: 天津科技大学, 2020.
- [6] UAB Office of Counsel. Breast invasive carcinoma, TSPAN15 expression in BRCA based on sample types[EB/OL].(2022-01-01)[2022-03-20].<http://ualcan.path.uab.edu/cgi-bin/TCGAExResultNew2.pl?genenam=TSPAN15&ctype=BRCA>.
- [7] 贾东琴, 柯平. 面向数字素养的高校图书馆数字服务体系研究[C]//中国图书馆学会. 中国图书馆学会论文集: 2011年卷. 北京: 国家图书馆出版社, 2011: 45-52.
- [8] 中国国家标准化管理委员会. 献血者健康检查要求. GB/T 18467-2011[S]. 北京: 中国标准出版社, 2011:3.

## 12. 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。百分率一般保留一位小数，特殊情况除外。

运算符号（加减乘除、 $\geq$ 、 $\leq$  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。

# 不同类型文章的体例

## 临床研究、基础研究和护理研究

### 中英文摘要

**前言：**概述背景概念、当前情况、存在问题、本研究目的和意义，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 $M(P_{25}, P_{75})$ 表示，各自采用何种统计学方法；计数资料以例数（百分比）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：对重要结果的描述，以及对应的图和表格。

### 讨论

一、讨论1：…

二、讨论2：…

三、讨论3：…

**参考文献** 详见本文《通用部分》

## 临床病例讨论

### 中英文摘要

**患者** 现病史、既往史及家族史、体格检查、实验室检查、影像学检查、基因检测、诊断和治疗、预后等。

**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》

## 学科发展与建设研究

**中英文摘要：**概述研究背景、目的或意义、关键举措和成效。

**前言：**概述背景概念、当前情况、存在问题、本研究目的和意义。

一、研究现状及存在的主要问题（一般此部分为研究单位存在问题的分析，前言部分多是对整个行业存在问题的分析。但如前言部分已明确本单位的问题所在，此处则无需重复分析）

二、管理实践：应重点提炼总结，可从组织架构、制度流程、保障有效落实的举措等方面总结，避免工作总结式的泛泛而谈。

三、成效：最好有数据支撑。

四、讨论

**参考文献** 详见本文《通用部分》

## 综述、专家论坛、述评、专题笔谈

**中英文摘要：**描述论文性质，明确文章综述或分析了什么问题、涉及哪些方面，可不包含具体数据、发现或结论。

**前言：**概述背景、本文的主旨。

**主要内容：**

- 一、
- 二、
- 三、

**参考文献** 详见本文《通用部分》

## 病例报告、云查房

**中英文摘要**

**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）适当概括归类后分别列标题阐述。

**实施何种治疗（方案、剂量、疗程），病情转归等。**

**讨论**

1. 讨论1：…
2. 讨论2：…
3. 讨论3：…

**参考文献** 详见本文《通用部分》