

《浙江中医杂志》稿约

《浙江中医杂志》是浙江省中医药管理局主管、浙江省中医药研究院主办的综合性中医药学术期刊，系月刊，国内外公开发行。本刊以中医药及中西医结合临床、科研、教学工作者为主要读者对象，及时报道最新科研成果，重点交流特色诊疗经验。本刊理论与实践并重，提高普及兼顾，着力学术发掘，重视名医经验，突出辨证论治，切合临床实用，保持传统特色，体现时代气息。《浙江中医杂志》入选首届浙江期刊方阵工程，多次荣获浙江省优秀科技期刊一等奖、华东地区优秀期刊奖及全国中医药优秀期刊奖。

1 办刊宗旨

本刊的办刊宗旨是：认真贯彻党的卫生工作方针和中医药政策，继承发扬祖国医学遗产，整理总结名老中医经验，交流中医药诊治心得，报道中医药科研成果，立足浙江，面向全国，为发展中医药事业贡献力量。

2 主要栏目

本刊开设的主要栏目有：学术探讨、医家南针、古籍整理、浙医春秋、专家传经、经验交流、专科集验、临床研究、证治研讨、方药运用、诊法求索、针灸聚英、实验研究、经典研读、医古文苑、中医文化、学术争鸣、医案医话、文献综述、衷中参西、新药临床、医史新获、专题述评、中药研究等。

3 稿件要求

3.1 内容：稿件应具有先进性、科学性和实用性，内容要求选题新颖、主题明确、资料真实、数据可靠、结构严谨、层次清楚、逻辑严密、文句通顺、语法正确、文字规范、图表简明。临床研究、实验研究、经验交流等文章应设立对照组，需要比较的数据应做统计学处理。诊断和疗效标准要注明出处，要有权威性。

3.2 文题：稿件题目要求简明、具体、确切，反映出文章的主题。中文文题一般以 20 个汉字以内为宜。除非必需，尽量不用副标题。

3.3 作者：作者姓名在文题下按序排列，排序应在投稿时确定，在编排过程中不应再作更动。如确实需要更动，应由第一作者出具书面证明，并加盖单位公章。作者单位书写于作者姓名下，单位必须用全称，要规范，并标明所在地区的省（市、区）、县（市、区）名称及其邮政编码。若作者单位为 2 个或 2 个以上，则按作者姓名排序序号分别书写，并标明所在地区的名称及其邮政编码。

3.4 摘要：临床研究、实验研究、中药研究、经验交流等栏目的稿件需附中文摘要，采用结构式摘要形式书写，必须包括目的、方法、结果（应给出主要数据）和结论四部分，各部分冠以相应的标题。学术探讨、专家传经、证治研讨、专题述评、古籍整理等栏目的稿件可以采用以介绍内容梗概为目的的简介式摘要形式书写。采用第三人称撰写，不用“本文”、“我们”等主语。字数为 300 字左右。

3.5 关键词：每篇稿件选 3~8 个关键词，即便于作文献索引和检索而选取的能反映论文主题内容的词或词组，应尽量从《汉语主题词表》、《医学主题词表》、《中医药主题词表》等词表中选用规范词，未被词表收录的新学科、新技术中的重要术语，也可作为关键词标出。

3.6 标题：稿件中各级标题依次用阿拉伯数字连续编号，标题第一级用 1，第二级用 1.1，第三级用 1.1.1，其余依次类推。各级标题序号均需顶格书写，之后空一格书写标题。一篇文章中标题层次不宜太多。

3.7 图表：每幅图表占 1 页，集中附于文后，分别按其在正文中出现的先后次序连续编码，如表（图）1、表（图）2 等，每幅图表应冠有表（图）题。说明性的资料应置于表（图）的下方作为注释。表一律采用三线表（顶线、表头线和底线）。表内数据的单位应在表题后

或表内各分项后注明。图表也可按要求编排在电子文档中输送。

3.8 医学名词：医学名词以科学出版社的《医学名词》和相关学科的名词为准。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。药物名称以《中华人民共和国药典》（2010年版）或《中国药品通用名称》（卫生部药典委员会，1997年版）为准。药物名称不用商品名。

3.9 数字：数字的用法执行 GB / T15835-2011《出版物上数字用法的规定》。凡是可以使用阿拉伯数字而又很得体的地方均应使用阿拉伯数字，公历世纪、年代、年、月、日、时刻和计数、计量均用阿拉伯数字，如疗程、次等。数字作为词素构成定型的词、词组、惯用语、缩略语或具有修辞色彩的语句必须用汉字数字，如四君子汤、十二指肠等；相邻2个数字并列连用表示概数必须用汉字，数字间不加标点，如六七米等；星期几一律用汉字；我国清朝以前（含清朝）以及非公历的历史纪年要用汉字，如康熙十七年；引用古籍（线装本）时，应与原版本一致，其版次、卷次、页码等可以照原样使用汉字数字。

3.10 计量单位：实行国务院1984年颁布的《中华人民共和国法定计量单位》，并以单位符号表示，所有生化指标尽量按国际单位制，中药处方中的用量全部用g表示（引用古代文献时除外）。计量单位符号既要使用正确又要书写清楚。

3.11 统计学符号：统计学符号按 GB3358-82《统计学名词及符号》的有关规定书写。常用如下：①样本的大小用英文小写n；②样本的算术平均数用英文小写 \bar{x} （中位数仍用M）；③标准差用英文小写s；④t检验用英文小写t；⑤F检验用英文大写F；⑥卡方检验用希文小写 χ^2 ；⑦相关系数用英文小写r；⑧自由度用希文小写v；⑨概率用英文大写P（P值前应给出具体检验值，如t值、x值、q值等）。以上符号均用斜体。

3.12 参考文献：按 GB / T7714-2005《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加方括号标出。参考文献仅限作者直接阅读过的发表在正式出版物上的主要文献，作者应仔细核对所引用的参考文献，以保证各项内容准确无误。参考文献的著录按文章中引用顺序排列，附于文末。举例：

期刊：[序号] 作者（1~3名应全部列出，之间用“，”相隔；超过3名的只列前3名，后加“，等”）。文题[J]。刊名，年，卷（期）：起页-止页。

[1] 陆木兴. 江南与岭南地区湿邪的特性及诊治差异[J]. 浙江中医杂志, 2002, 37(8): 326-327.

书籍：[序号] 作者. 书名·卷[M]. 版次（第一版可以不标注）。出版地：出版者，出版年：起页-止页。

[1] 张介宾. 类经·上册[M]. 北京：人民卫生出版社，1980：118-121.

4 相关说明

第一，来稿须提交论文投送介绍函，并由第一作者的单位加盖公章，作者单位负责稿件的资料核实及保密审查，请作者保证稿件内容真实、无一稿两投、遵守国家有关保密规定、署名无争议等。

第二，涉及国家或省部级科研基金项目资助或已获奖励的稿件，本刊经审稿后优先录用。来稿时请注明基金项目名称及编号，并附证书复印件。

第三，本刊只接受 Word 格式稿件。作者投稿时要进行注册，并填写相关信息，如姓名、性别、出生年月、通讯地址及邮政编码、电话、手机、电子信箱、最高学位、职称、目前从事的专业或研究方向等。

第四，本刊不退稿，请自留底稿。本刊收到稿件后即进行编号。6个月内请勿投他刊。6个月后未接到选用通知者，请自行处理。若稿件需要修改，请及时处理，如修改稿逾1个月不返回者，视作自动撤稿。

第五，来稿一律文责自负。如有侵权行为，本刊不负连带责任。依照有关规定，本刊可

对来稿做文字修改、删节或摘要发表，如不同意删改者，请注明“请勿删改”字样。

第六，稿件自刊用之日起，其专有出版权和网络传播权即授予本刊，同时许可本刊转授第三方使用。若作者对此有异议，请在来稿时声明，本刊将作适当处理。

第七，本刊不收审稿费。稿件确认刊载后须按通知数额付版面费。稿件刊用后寄赠当期杂志 5 本（稿酬不再另付）。

第八，本刊 2016 年将征集下列稿件：

①以中医药为主或中西医结合治疗疑难危急重症的病例讨论及名老中医查房病案；②挖掘整理浙江中医药医学流派学术特色及专科世家的证治精华的文章；③读经典，做临床，在研读中医古籍的基础上，密切结合临床实践，并积累有自己证治心得的论文；④围绕中医临床经验传承和诊断治疗创新，通过名老中医药专家的指导启迪和作者的感悟体味，形成理论上具有学科特色、临床上有治疗优势的中医药论文；⑤反映中医或中西医结合单病种诊疗规范研究进展的专题报告；⑥临床资料齐全、研究方法先进、结果数据可靠的临床研究报告；⑦用中西医结合方法治疗常见病、多发病、疑难病，疗效显著的临床经验总结；⑧灵活运用中医治法、经效古方，进行同病异治、异病同治的临床实践体会；⑨临床与理论密切结合，理法方药立意独特，临证确有一得之见的医话小品；⑩在中医经典著作解读、古籍整理、医史考证中有新发现的文章。对符合征稿要求的来稿本刊将采取快速审稿措施。

第九，本刊联系地址：浙江省杭州市西湖区天目山路 132 号浙江中医杂志社，邮政编码：310007，电子信箱（E-mail）：zjzyzz1956@163.com。

联系电话：（0571）88849074。