

British Journal of Ophthalmology

《英国眼科学期刊》

作者指南 Instruction for Authors

关于 BMJ 旗下期刊的相关规定及投稿指南，请点击以下链接：

[备稿指南](#)

[编辑政策](#)

[患者知情同意书](#)

[授权表](#)

[同行评审过程](#)

[投稿出版过程](#)

编辑政策

《英国眼科学杂志》（*British Journal of Ophthalmology*, *BJO*）致力于传播全球眼科学各相关领域的最新进展。很显然，不同国家、不同医疗机构对临床医师的要求差异甚大，这也是 BJO 规划其未来方向以及 BJO 的编委会和审稿人决定是否录用或拒绝某篇稿件时所依据的一项基本原则。

本刊旨在为眼科医生、视觉研究人员以及实习生提供既有学术价值又有教育价值的优秀文章。我们的重点是：

- 刊登眼部疾病诊断、治疗以及发病机理的最新研究进展。
- 针对全球领域的卫生服务工作，不断开发专业发表领域。
- 刊登具有教育意义但尚存争议的课题供大家讨论。
- 确保公平、独立地开展同行评审。
- 遵循科学研究的最高伦理标准。

如文章涉及眼部肿瘤，作者应遵循美国癌症联合会（AJCC）制订的分类分期标准。详见《AJCC 癌症分期手册（第 7 版）》（*American Joint Committee on Cancer. ACC Cancer Staging Manual, Seventh Edition, Springer, New York.*）。

向 BJO 投稿意味着稿件中所描述的工作在其他地方没有被发表过，即稿件不在任何投稿发表的考虑列表之内，也不是已发表作品。

开放获取（Open Access）

作者可选择将其稿件以[开放获取](#)的形式发表，费用为 1950 英镑/篇（+增值税）。

彩图收费

在投稿时，您可以自愿选择是否为文章中所包含的彩图付费，此项服务适用于所有在本刊发表文章的作者，付费标准为 250 英镑/篇。您也可以在投稿时选择在线发表时使用彩图，而纸刊发表时使用黑白图。在线发表彩图不额外收费。

语言润色服务

如果您的母语不是英语，建议在投稿前请英文母语者为您进行编辑。专业的编辑会改进稿件的语法、拼写和标点，使得语言更清晰，有助于审稿人和编辑在阅读时将注意集中于文章的科学内容上。更多相关信息点击[这里](#)获取。

文章类型和字数要求

[社论（Editorials）](#)

[原创研究文章（Original Articles）](#)

[综述（Review Articles）](#)

[全球议题（Global Issues）](#)

[创新（Innovation）](#)

[电子信件（eLetters）](#)

[增刊（Supplements）](#)

单词计数不包括标题页、摘要、表、致谢/作者贡献以及参考文献。图表改善指南见[BMJ 演示视频](#)。

关于发表时间和接受率的信息可以从[这里](#)了解。

肿瘤分类体系（CANCER CLASSIFICATION SCHEME）

如文章涉及眼部肿瘤，作者应遵循美国癌症联合会（AJCC）制订的分类分期标准。详见《AJCC 癌症分期手册（第 7 版）》（American Joint Committee on Cancer. ACC Cancer Staging Manual, Seventh Edition, Springer, New York.）。

副标题 (SUB-TITLE)

所有稿件都需要包括不超过 35 个单词的副标题, 总结本研究的主要发现或结果。切忌直接复制摘要中的结论部分。作者应谨慎断言自己的研究首次报告了某发现、或者自己的发现带来了某种影响, 除非有明确的证据可以表明, 否则只能报告其中的联系或观察结果。

社论 (Editorials)

社论均为专家对眼科临床或基础研究做出的即时短评, 通常都是针对同期发表的文章。所有社论均为本刊约稿。

要求 (数字均为上限, 以下同): 单词数 1500 个, 图表 2 张, 参考文献 25 篇。

原创研究性文章 (Original articles)

1. **临床原创文章:** 单词数 2500 个, 图表 5 张, 参考文献 25 篇
2. **基础原创文章:** 单词数 2500 个, 图表 5 张, 参考文献 25 篇

如编委会认为文章内容过长时, 编辑可要求作者删减初稿。

各类论著均应包含如下要素:

- 标题
- 副标题
- 关键词 (不超过 4 个)
- 通讯地址/通讯作者
- 结构式摘要: 250 字, 有小标题, 含“背景/目的” (Background/aims)、 “方法” (Methods)、 “结果” (Results) 和 “结论” (Conclusion)
- 引言
- 材料和方法
- 结果
- 讨论
- 参考文献和致谢
- 图题和表题

所有的论著均须经同行评审和编辑部审核通过。

综述（Review articles）

与眼科相关的临床或基础性内容均可作为综述发表。综述多为杂志约稿；本刊也欢迎自由投稿，但建议在投稿之前与编辑联系。

非结构性摘要：不超过 250 个单词

全文：不超过 3000 个单词

图表：不超过 5 幅

参考文献：不超过 100 篇

所有综述均须进行同行评审及编辑部审核通过。

全球议题（Global issues）

全球议题类的论文主要着眼于流行病学和公共卫生问题，尤其欢迎来自欠发达国家的作者投稿。

总结：不超过 250 个单词

全文：不超过 2000 个单词

图表：不超过 5 幅

参考文献：不超过 25 篇

所有全球议题类文章均须进行同行评审及编辑部审核通过。

创新（Innovation）

本类文章主要用于描述眼科领域的创新性技术，包括眼科手术、眼科用药、眼视光器械及眼科设备。文章应当包括任何相关的临床前和临床数据。评判能否发表的主要标准是观念的创新性及临床应用前景。

总结：不超过 250 个单词

全文：不超过 1000 个单词

图表：不超过 5 幅

参考文献：不超过 25 篇

所有创新类文章均须进行同行评审及编辑部审核通过。

电子信件（eLetters）

BJO 电子信件是对 BJO 在线发表文章的电子版回复。所有 eLetter 都会经过 BJO 网络编辑 Robert Bhisitkul 博士的同意方可进行在线发表。若要提交 eLetter，请选择内容框菜单中“提交回复”（submit a response）这一选项，在所有的已发表文章的摘要/摘录、全文和 PDF 版文件中都有。

全文：不超过 300 个单词

参考文献：不超过 5 篇

所有 eLetter 均须进行同行评审及编辑部审核通过。

增刊（Supplements）

BMJ 出版集团旗下的期刊会不定期地出版增刊。出版增刊主要基于以下考虑：

- 期刊主编、编委会成员或者学术团体希望举办学术会议而又需要寻求赞助商时，会议论文集可作为增刊出版。
- 期刊主编、编委会成员或者学术团体希望针对某个专题出版一期增刊。此时，可能也会寻求赞助商。
- BMJ 出版集团需要赞助时可考虑出版增刊。
- 赞助机构（通常为制药企业或慈善基金）举办会议时，会议论文集可安排作为增刊出版。

但是，无论在何种情况下，杂志都会秉承公正、独立以及学术性的办刊宗旨。

如果您有意向出版增刊，联系我们时请务必详细告知以下信息：

- 需要出版增刊的杂志名
- 增刊刊名和/或增刊拟报道的会议名称
- 增刊拟报道会议的举办日期
- 包含意向文章标题和意向作者的增刊目录
- 意向作者的意向协议
- 赞助商信息，包括相关的截止日期
- 每篇文章的预期长度，特邀主编的提案（如有）

如需获得更多与增刊出版标准相关的信息，请下载[增刊指南](#)（PDF）。

剽窃检测（Plagiarism detection）

BMJ 已经成为 CrossRef 和 iThenticate 共同开发的 CrossCheck 系统的会员。Thenticate 是一家剽窃行为侦察服务公司，其主要业务是对所提交的文章在发表前进行原创性检测。由该公司开发的软件可将作者提交的内容与上百万篇已发表的文章和数以亿计的网页内容进行比对，以确保其不涉嫌剽窃。作者、研究人员以及自由撰稿人也可在提交文章前自行利用 iThenticate 提供的服务检测其作品。iThenticate 官网为 www.ithenticate.com。

中文译文由 [理文编辑\(Edanz China\)](#) 友情协助