

Evidence-Based Mental Health 《循证医学- 精神健康》

作者指南

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

Evidence-Based Mental Health (EBMH) 是一本精神及心理领域的大型国际期刊，对研究的质量及正确性施以严格的标准。编辑为执业医师，其职责是选择与临床实践相关且有效的文章。专家评论员负责简洁地总结、批判性地评述这些文章，包括其对临床实践的影响。

EBMH 也会发表与循证精神健康的研究、教学、严格评读及实践相关的内容。这些领域的投稿会接受同行评议。事件评论仅进行线上发表，除非被主编选择为书面发表的内容。

EBMH 相信为了最好地处理稿件，期刊编辑应该了解作者们可能存在的竞争利益。建议所有作者下载并完善 ICMJE 的披露表格。关于利益冲突的更多细信息及披露表格可以在[这里](#)找到。

向 *Evidence-Based Mental Health* 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，即稿件不在任何考虑发表的列表之内，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)。

语言润色

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

[评论 \(Commentaries\)](#)

[社论 \(Editorials\)](#)

[研究评述 \(Perspectives\)](#)

[系统综述 \(Systematic Reviews\)](#)

[临床综述 \(Clinical Reviews\)](#)

[原创研究文章 \(Original Article\)](#)

[实践统计 \(Statistics in Practice\)](#)

[专家评论 \(Expert Commentary\)](#)

[循证案例讨论 \(Evidence-Based Case Conference\)](#)

[药物统计 \(Statistics in Pills\)](#)

[来信 \(Letters\)](#)

[参考文献 \(References\)](#)

[增刊 \(Supplements\)](#)

[剽窃检测 \(Plagiarism detection\)](#)

单词计数仅指文本，包括标题页、摘要、表格、致谢及参考文献。改进图表及表格的方法请点击 [BMJ 演示视频](#)。

编辑将对稿件进行排版加工以提高其可读性，并保证印刷风格的一致。校对稿会在出版前寄给通讯作者。

非预约稿件在投稿时须附上致编辑的投稿信，说明作者想在《循证医学-精神健康》发表其成果的原因。

评论（Commentaries）

本栏目文章仅由编辑部约稿。评论应专注于文章，旨在讨论该研究能否及如何对循证实践产生影响。有利益冲突的作者将不会收到此类邀稿。更多利益冲突信息请点击[这里](#)获取。

字数限制（包括参考文献）：**800 个单词**

《循证医学-精神健康》对评论文章有专门的格式要求。为保证您的评论同期刊风格保持一致，请按照以下对副标题及章节长度的要求设置您的评论文章的格式：

1. **标题**：请给出结论性标题，标题应与文章的主要发现密切相关，且受到所列证据的支持（即在严格评读后仍能合理支持）。约 30 个单词。
2. **“本研究的已知内容”**：用两三句话总结文章问题讨论的部分（如流行病学、历史背景、问题提出等），以及本研究是如何与该领域已有研究相契合的。
3. **“研究方法”**：简单描述研究方法，须包含以下内容：

对于干预研究、诊断研究和预后研究：

- **人群**：研究的人群是哪些？抽样的数量？何时何地收集数据？哪些人群被排除？
- **干预/测试/预后因素**：测试的干预项是什么，如何进行测试？研究中测试的诊断是什么，与其进行比较的诊断标准（金标准）是什么？在研究的开始及/或研究全程哪些项被评估了（如测试得分、规模等），谁来进行评估？
- **结果**：测量了哪些结果（如敏感度、特异性、阳性预测值、阴性预测值等）？如何测量及谁来测量？
- **分配（如果有）**：接受干预的参与者的分配是否为随机/隐秘的？如何做到？
- **盲（如果有）**：单盲还是双盲？如何检查？
- **随访（如果有）**：随访阶段为多长时间？

对于系统综述及荟萃分析：

- **数据来源**：使用的数据源是什么（如使用的数据库、登记记录、与专家的联系等）？
- **研究选择**：纳入及排除标准是什么？谁来实施？
- **分析**：结果经过荟萃分析了吗？如果没有，为什么？如果有，用来进行荟萃分析的模型是什么？是否对异质性和发表偏倚进行过评估？
- **结果**：结果测量了什么？如何测量？谁来测量？

4. **“本文章的贡献”**：用**两三个要点**说明文章对于该领域的文献及科学知识的贡献。
5. **“局限性”**：用**两三个要点**强调你对于本研究在方法学（即内部有效性）和临床问题（即外部有效性）上的主要担忧。
6. **“下一步的研究”**：用**两三句话**说明本领域下一步的研究方向。
7. **“本结果是否会改变您的临床实践？为什么？”**：用**两三句话**说明从本研究得到的最重要的临床启示，是否会改变您的临床实践以及如何改变？

社论（Editorials）

本栏目文章仅由编辑部约稿，内容可关于评论或 EBM 发表的其他文章，或者作为期刊的编辑之声。若非收到邀请，原创研究性文章请勿投往本栏目。

字数统计：不超过 1500 个单词

摘要：无

表格/插图：无

参考文献：不超过 20 篇

研究评述（Perspectives）

研究评述是表达一种看法或观点（或者以辩论的形式表达两种观点）的文章，突出目前某个循证医学问题或者讨论某种假设。可进行引用，及讨论证据，但此类文章一般不使用原始数据。

字数统计：不超过 1500 个单词

摘要：不超过 250 个单词，无结构

表格/插图：不超过 2 幅

参考文献：不超过 20 篇

系统综述（Systematic Reviews）

系统综述通过选择合适文章、总结并综合研究质量和结果、及对研究问题得出结论，来报告临床问题的答案。

字数统计：不超过 3500 个单词（背景、目的、研究选择及分析、发现、结论及临床启示）

摘要：不超过 250 个单词，有结构（问题、研究选择及分析、发现、结论）

表格/插图：不超过 5 幅

参考文献：除综述中总结的文章以外，不超过 50 篇（若超过 50 篇，则可能仅线上发表）

临床综述（Clinical Reviews）

临床综述篇幅为 2500-3000 个单词（包括文本框、图表及参考文献中的文本），读者对象是全世界非专业医师、非全科医师、及非研究生考试备考者，要求对综述主题进行清晰、最新的阐释。

综述应包括对最新进展（过去的 1-2 年内）的更新，及其可能在初级医疗和二级医疗中的应用。综述应激发读者阅读更多相关文章的兴趣，应给出其他信息来源，包括网页信息，例如 Cochrane 综述。文章还应尽量突出初级医疗和二级医疗间的联系，提供全科医生在特定情况下需要了解的具体信息。

若合作可以帮助拓宽思路，与同事合著是被允许的。是否与他人合著是你的决定，但如果确有合著者，请务必说明合著者的基本信息，尤其是利益冲突方面的信息。如果确实存在利益冲突且可能因此导致稿件被拒，请务必在开始综述前联系我们，以讨论决定。

越来越多的读者倾向于在 [BMJ 官网](#) 阅读文章，因此除了纸上发表，您还需要明确文章发表于网络的视觉效果如何。您应尽量利用线上发表的诸多优势，如可以链接到其他信息源、照片、图表甚至短视频。

字数统计：不超过 3000 个单词：介绍、方法、陈述（陈述内容应在“医生友好”的副标题下，可以是问题）

摘要：不超过 250 个单词，无结构

表格/插图：不超过 4 幅

参考文献：不超过 50 篇

原创文章（Original Article）

原创文章的内容是关于循证精神健康的实践结果（例如在精神健康的治疗护理方面实施循证实践，为医疗决策提供证据等）。

字数统计：不超过 3500 个单词（背景、目的、方法、发现、讨论和临床启示）

摘要：不超过 250 个单词，有结构（背景、目的、方法、发现、结论和临床启示）

表格/插图：不超过 4 幅

参考文献：不超过 30 篇

实践统计 (Statistics in Practice)

此类文章内容是关于循证精神健康的教学和实践中基础而中心的工具和概念（例如：“如何探究、解释精神健康的发表偏倚”或者“阐明固定及随机的效应荟萃分析”）或者教育的方法论。

字数统计：不超过 3500 个单词（介绍、方法、结果、讨论）

摘要：不超过 250 个单词，有结构（目的、方法、结果、结论）

表格/插图：不超过 4 幅

参考文献：不超过 30 篇

专家评论 (Expert Commentary)

本栏目文章仅由编辑部约稿。研究文章性文章请勿投往本栏目。本栏目的文章内容是对两三篇近期发表在其他同行评议期刊上的循证医学相关文章进行总结。

字数统计：不超过 2000 个单词

摘要：无

表格/插图：不超过 2 幅

参考文献：不超过 15 篇

循证案例讨论 (Evidence-Based Case Conference)

此栏目文章的主要目的是帮助临床医生在临床实践中学习并应用循证医学方法。在此系列文章中，作者们寻求解决的临床问题应来自于真实的临床案例（案例中采用完全匿名）。案例讨论应说明针对特定临床表现，如何去寻找、批判性地评估及应用最佳的证据。具体示例请浏览[这里](#)。

字数统计：1500 到 2000 个单词（副标题：介绍、临床案例、系统阐述临床问题、文献检索、该对你的患者做什么？）

摘要：无

主体（必有）：总结文献的严格评读（副标题：“结果有偏倚风险吗？”；“结果是什么？”；“如何将结果应用于患者护理？”）

参考文献：不超过 5 篇

药物统计 (Statistics in Pills)

本栏目文章仅由编辑部约稿。旨在给出读者需要了解的、与同期“实践统计”栏目发表的文章相关的基本信息。此部分 对于临床医生需要了解的一些统计概念的总结，条理清晰，了解这些概念有助于医生们进行循证实践

字数统计：不超过 600 个单词

摘要：无

表格/插图：无

参考文献：不超过 3 篇

来信 (Letters)

EBMH 欢迎向编辑致信。来信内容可与近期发表在 EBMH 上的评论或文章相关，或与循证精神健康的实践、教学或方法相关。若原始数据与先前发表的文章相关，或可对其进一步证明，则原始数据应包含在来信内容中。作者们须注意，回复期刊内容的另一个选择是电子版信件。电子信件仅线上发表。

字数统计：不超过 400 个单词

摘要：无

表格/插图：不超过 2 幅

参考文献：不超过 5 篇

参考文献 (Reference)

作者为所引参考文献的准确性负责：投稿前须对应原始文献进行检查。重要的一点是，参考文献的格式要正确，如此才可进行链接。参考文献须按照其在正文中出现的顺序用上标进行编号。以数字或表格形式（非备注或脚注）引用的参考文献，应按其在文中第一次被引用的位置进行编号。多于一篇参考文献被同时引用时，给出第一篇和最后一篇的编号，中间用连字号连接，例如 22-25。请注意，若参考文献没有按顺序引用，那么您的文章将会被寄回直至修改为正确顺序。参考文献须用双倍行距（按其在文中出现的顺序连续编号），按照[稍加修饰的]温哥华体例（看下面的例子）。仅已发表或出版的文章可列于参考文献中。（个人交流或未发表数据须用圆括号引用，括号内是参考源的名字及年份）

电子资源：你可能知道一些其他能使你的读者感兴趣的网站。如果你知道这些网站的网址（URL），请将它们放在你文章的相关位置。我们将在电子版本中插入链接，读者就可直接从你的文章跳到这些相关站点中。

参考文献须按照[稍加修饰的]温哥华体例:

12 Surname AB, Surname CD. Article title. Journal abbreviation Year;Vol:Start page–End page.

在年份之前加空格，后面无空格。期刊名须用斜体，使用 Medline 中的缩写名。若期刊未列于 Medline 中，则用全名。用 PubMed 检查期刊名缩写是否有误。

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