

# Tobacco Control 《烟草控制》

## 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

### 范围及编辑优选

请阅读下面的作者指南，包括何种类型的文章是编辑优选的。注意：编辑不会回答提前查询我们接收的稿件或题目的问题。建议作者回顾本刊最近几期的内容，完整阅读本刊的读者指南，并考虑自己的研究工作对政策/人口有什么启示。请在你的投稿信中简洁地说明，你的稿件应该成为《烟草控制》期刊的编辑优选的原因。

《烟草控制》（*Tobacco Control*, TC）旨在为针对烟草的政策、规划和战略所开展的研究、分析、评论和争议提供一个平台，以进一步完善烟草综合防控政策。作者应在稿件的“导言”部分说明本文所报道的研究/讨论的内容对于控制烟草使用的重要性，在“讨论”部分应当分析本研究对控烟目标做出了何种贡献。

本刊尤其欢迎与烟草控制政策和规划密切相关的文章。由于本刊旨在服务全球读者，作者在向本刊提交文章时应考虑所探讨的问题是否也是其他国家的研究者感兴趣的。如果文章所探讨的问题过于狭隘，仅涉及局部地区烟草控制政策的有限经验，则很难发表。本刊编辑通常**不会**优先考虑以下稿件：

- 有关吸烟流行状况及其相关因素的研究。此类研究更适合于发表于本国期刊，因为其他国家的读者对一个国家的吸烟率是 30% 或 35% 并不关心。
- 某一人群或卫生专业人员的知识、态度、行为（KAB）研究。同样，此类文章也比较适合在本国期刊或卫生专业期刊上发表。其他国家的人（举例来说）对某地区护士是否乐于帮助患者戒烟并不感兴趣。国内期刊和把此类文章列于论著的期刊对这些文章更有兴趣。

- 只会被编辑们一致评为“那又怎样呢？”的报告。此类文章的结论似乎对烟草控制的政策或实践没有任何意义。此类文章只在方法论上美轮美奂，但并无实际意义。
- 不完美的观点，指的那些非原创的、未经过充分论证的、幼稚的、忽视了重要伦理问题的、只是空喊口号的观点。
- 从文章中可以看出作者从未翻看过《烟草控制》杂志，不了解本刊主要关注的是烟草控制，而非烟草及其使用及其对健康的危害。我们对此类文章的确很感兴趣，但作者必须将论述的重点放在烟草控制上。
- 方法学上存在明显而严重的缺陷。
- 技术过于高精尖或语言过于专业、导致绝大多数读者难以理解的文章。
- 仅对学界已熟知的发现作简单重复或几乎没有提供新信息的文章。
- 局部地区的研究，对于其他国家或地区的读者来说意义不大。
- 为政府部门或当地卫生主管部门撰写的报告；可能有人认为此类报告可以进行简单修改后即作为论文投向本刊。

### 烟草公司资金支持的研究工作

对于烟草公司或烟草工厂资金支持的研究，不论是全部支持还是部分支持，此类文章本刊均不会考虑。接受了烟草公司资助的作者所撰写的文章，本刊也不会考虑，资助形式为研究经费、作者的薪酬、私人酬劳等。了解更加详细的信息，请阅读这篇[述评](#)，其中给出了本刊编辑政策制定的原因。如果不能在提交稿件时或者约稿时说明利益冲突，那么文章会立刻被拒。如果文章发表后才发现其存在利益冲突，那么 TC 会发出正式修正、或撤回整篇文章。

### 预先在线提交的材料

《烟草控制》愿意考虑全部或部分材料预先在线提交的文章。但作者应该阅读这个主题的述评：[《在网上提前发表：新的期刊政策》](#)。编辑保留改变格式以及在必要时、经过作者同意后缩减所发表材料的篇幅的权利。已在别处发表的任何书面或说明性材料，必须在著作权人（也可能是出版商而不是作者）的书面同意下正式承认，并附有书面同意书。

### 快速发表

在特殊的情况下，当某项研究的发现与政策实施有直接关系，需要马上发表时，该稿件可以跳过列表顺序进行快速审阅。如果你认为自己的文章属于这种情况，请在投稿信中进行详细说明，解释你的文章对于该领域的重要意义，以及你认为自己的文章需要快速评审的重要理由。作者提出这样的请求后编辑不一定会同意，实际上每年只有少数几篇文章以此种理由进行快速发表。但是这可以帮助作者评估文章内容的重要性。

### 格式

正文字体应为 Times New Roman，12 号字，双倍行距。

## 术语

关于电子烟的论文，在第一次提到时须使用“electronic cigarettes”，之后可以用缩写“e-cigarettes”。其他的电子烟在第一次提到时使用“electronic nicotine delivery systems”，之后可以使用缩写“ENDS”。

## 研究报告指南

BMJ 要求一致的研究报告指南。请将与研究类型对应的完整报告指南与稿件一同上传，并命名为“研究清单”（Research list）。若无适用的指南，须在投稿表格中进行说明。

CONSORT 指南：适用于随机对照试验

PRISMA 指南：适用于系统综述

EVEREST 指南：适用于经济评估

STARD 指南：适用于诊断准确性研究

STROBE 指南：适用于观察性研究

SQUIRE 指南：适用于质量改进研究

从 [EQUATOR](#) 可以获得指南和表格。

## 视频摘要

稿件被接受后，我们欢迎作者提供视频摘要。视频摘要的内容可以突破正式研究论文的限制，用人性的语言对研究进行介绍，帮助读者更好地理解研究。

请注意，提交视频摘要的前提是稿件被接收。请勿在投稿时上传视频摘要。

视频摘要的制作可以利用网络上的诸多教程和免费软件，比如最常用的 [Windows Movie Maker](#) 和 [Apple iMovie](#)。视频摘要的范例可以在 [The BMJ 频道](#) 找到。以下是制作视频摘要的一些要点指南。作者也可以向所在机构的新闻/媒体办公室寻求帮助。

- 视频摘要长度不应超过 **4 分钟**。
- 视频的内容和重点应当与已被接收的文章最终稿一致，不应游离在数据之外。我们建议，视频内容应和文章结构相一致，即简单概括研究背景、综述研究目的、简介研究方法、展示关键结果并讨论研究意义。
- 视频的展示形式和内容应当以易于一般医学读者理解、领会的方式、词汇展现。主要使用的语言应当是英语，但我们欢迎其它语言的字幕。请不要使用大部分医学读者不熟悉的行话，也不要使用缩略词。
- 作者通常直接对着镜头录像，并且/或者展示幻灯片，但我们也鼓励使用其它相关的图像或音频材料（例如动画、视频剪辑、静态照片、图表或信息图）。如果您想从已发表

的文章或其它资料中取材，请从出版商或版权拥有者手中获取相应的许可。

- 如果视频中包含任何可辨认的在世患者或可识别的个人信息，作者须确保患者知情同意。如果投稿时已提交患者知情同意书，则不须再提供。
- 请使用视频分享网站上常见的压缩参数。这些参数通常是编辑软件的标配。[Vimeo](#)上有关于这点的综合指南。

由于视频摘要文件过大，无法通过邮件传达，请将视频上传至 BMJ 在 [Hightail](#) 网站的账户中。请将**期刊名称和您的稿件 ID 号**在信息框中注明，以帮助我们将视频和您的稿件相匹配。视频摘要最晚要在您回传排版后的校对稿时上传完毕。如果视频标题与稿件不匹配或上传过晚，可能会导致稿件和视频出版延期。

编辑团队将逐一评估视频摘要是否适合发表，并不能确保每个视频都能发表。主编可能会要求作者对视频进行修改。

在线发表时，视频摘要将被嵌入它对应的研究文章中，并同时在期刊的 YouTube 频道中供读者浏览。视频摘要的版权条款与其对应的文章相同。

## 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。

## 修改版文稿

在上传修改版文稿时，作者应同时上传一个单独的稿件附件，在上面标明这份文稿与之前的版本有何不同。这份文件应作为补充文件上传。

## 文章类型和字数要求

### [原创性研究文章（Research papers）](#)

### [短篇报道（Brief reports）](#)

### [读者来信（原创性研究）（Letters to the editor \[original research\]）](#)

### [特别议题（Special Communications）](#)

[综述 \(Review articles\)](#)

[评论 \(Commentaries\)](#)

[新闻分析 \(News analysis\)](#)

[广告观察 \(Ad watch\)](#)

[业界一览 \(Industry watch\)](#)

[行动倡议 \(Advocacy in action\)](#)

[视野 \(Perspectives\)](#)

[封面和封面文章 \(Covers and cover essays\)](#)

[轻松一刻 \(Cartoons \[The Lighter Side\]\)](#)

[通讯 \(Correspondence\)](#)

[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。请在标题页上加上文章的单词计数。正文字体应为 Times New Roman，12 号字，双倍行距。

对于非英语母语、且合著者中没有英语母语者的作者，可以提供[专业编辑服务](#)。如果作者中有英语母语者，那么他们需要负责在提交前对文稿进行详细的文字审查。

查看[投稿前检查清单](#)

## 原创性研究文章 (Research Papers)

原创性研究文章既可以是完整的论著也可以是短篇报告。全文不得超过 3500 个单词，不包括图表、参考文献、摘要和“本研究的新发现”（what this paper adds）。但对于综述类文章、定性研究和烟草产业文件研究等，当其结论具有重大价值时，可不受字数所限。对于长篇文章，编辑将在衡量其价值的基础上作个案处理。如果篇幅过长（超过 5000 个单词），考虑到这些资料对于保持文章完整的必要性，编辑有可能会要求作者为超过规定字数的文字支付版面费。然而，我们还是强烈建议作者严格遵守篇幅限制，因为在杂志版面有限的情况下，字数过多可能并不利于文章被接受。

作者应在文章中添加一部分“本研究的新发现”，对下面的内容进行要点总结：

- 本研究已知的内容。用两三句话的要点总结本研究领域已知的知识。简洁清晰，有针对性，避免模棱两可。
- 本研究课题中的重要缺口。
- 本研究的新发现。用一两句话的要点回答这个问题“从这个研究的结果中可以得到哪些以前不知道的知识？”（“What do we now know as a result of this study that we did not know before?”）回答应简洁、明确而具体。

正文：不超过 3500 个单词

表格/插图：不超过 5 幅

参考文献：无限制，但请仅使用需要的参考文献

此类稿件须接受内部审稿和外部同行评议。

## 短篇报道（Short reports）

短篇报道是原创性研究文章的精简版，正文字数不超过 1500 个单词，可以包括一幅图像或表格。

此类稿件须接受内部审稿和外部同行评议。

## 读者来信（原创性研究）（Letters to the editor [original research]）

研究来信的篇幅应不超过 500 个单词、10 篇参考文献、1 幅图表。（对于在期刊上发表的文章进行回应的来信，应按照下面“通讯”栏目的要求进行提交。）

研究信件不能复制文章信息。需要包括标题、简单的方法部分、结果和讨论。

此类稿件须接受内部审稿和外部同行评议。

## 特别议题（Special communication）

特别议题不包含原始研究数据，仅针对一个特定的话题展开讨论、分析或回顾。考虑到篇幅限制，此类文章一般不超过 3500 个单词。

此类稿件须接受内部审稿和外部同行评议。

## 综述（Review articles）

综述是对文献的回顾，通常只针对一个特定的主题、国家或地理区域。“综述”类文章（包括荟萃分析）应提供摘要；摘要须由以下几个小标题组成：**objective**（目的）、**data sources**（数据来源）、**study selection**（研究的选择）、**data extraction**（数据析取）、**data synthesis**（数据综合）和**conclusions**（结论）。作者提交“综述”类稿件或报告荟萃分析的结果时，应当同时提交一份不超过 250 字的摘要，并使用以下小标题：

**Objective（目的）** — 摘要应在开头部分明确声明本综述的主要目的，说明本综述的重点是病因、诊断、干预、人群还是预防。此项应当包括以下信息：人群、干预措施、暴露、检测方法或结果。

**Data sources（数据来源）** — “综述”类文章应简要总结数据来源，包括任何时间限制。可能的数据来源包括：该领域活跃的专家和研究机构；计算机数据库和已公布的索引；临床注册信息；摘要手册；会议论文集；来源于相关文章和书籍的参考文献；以及检测设备和试剂的制造厂商。如果采用参考文献数据库，则应明确列出文章检索所使用的关键词，包括所有限制条件（如仅限英文文章或人类研究）。

**Study selection（研究筛选）** — 摘要应说明研究筛选标准，即如何从所有与主题相关的研究中筛选出符合综述要求的研究。选择的细节应当包括特定的人群、干预措施、结局或研究方法设计等。应具体说明应用上述标准时所用的方法，如盲态审核、一致性检验和多重分析等。在最初纳入分析的研究中，符合选择标准的研究所占比例应予说明。

**Data extraction（数据析取）** — 应说明在归纳数据和评估数据的质量和有效性（如因果推理的标准）时所使用的指南。此外，按照指南所应用的数据析取方法也应予以说明，例如多位研究人员独立析取数据。

**Data synthesis（数据综合）** — 综述的主要结果（无论是定性的还是定量的）应予阐明。请概述获得这些结果的方法。荟萃分析应汇总主要结果（包括比数比或效应值）；如果可能的话，还应包括敏感性分析结果。数值结果应附有可信区间；如果有的话，还应写出准确的统计学差异水平（即 P 值）。评估一项筛查方法和一种诊断性检查，应当说明该方法的敏感性、特异性、似然比、受试者工作特征曲线（ROC 曲线）和预测值。预后评估应包括生存特征和相关变量的总结。应明确指出导致各项存在差异的原因，包括治疗方案的差异、干预措施的相互作用、混杂因素、结局衡量因素、随访和失访率等。

**Conclusions（结论）** — 应明确说明本文的结论及其应用价值，但因仅限对所综述的内容进行概括。也可对后续新的研究提出建议。

字数：由编辑与作者协商后决定，但通常不超过 5000 个单词（不包括图表和参考文献）

此类稿件须接受内部审稿和外部同行评议。

## 评论（Commentaries）

评论栏目的文章是作者部分观点的阐述，篇幅多限制在 1 到 2 页之内（1000-1500 个单词）。

此类稿件须接受内部审稿和外部同行评议。

## 新闻分析（News analysis）

“新闻分析”类文章须通过电子邮件进行投稿（[marita.hefler@sydney.edu.au](mailto:marita.hefler@sydney.edu.au)）。本刊尤其欢迎来自或关注发展中国家的文章，鼓励在文中同时配有适当的、高质量的插图。

**请注意：**如果您不拥有所配插图的版权，请务必提供原图所有者的全部资料。原创插图概不退回，请自留底稿。

## 广告观察（Ad watch）

本栏目用于描述和分析烟草广告、促销手段以及销售的活动和策略。本栏目文章可以十分简短（让图片“自己说话”），也可以写得较为深入。

正文：通常不超过 500 个单词。

## 业界一览（Industry watch）

本栏目将对烟草业的活动和策略进行回顾、分析和评论。

正文：通常不超过 500 个单词。

## 行动倡议（Advocacy in action）

本栏目每期只刊出一篇文章，旨在鼓励参与控烟行动的人们记录控烟行动，从而帮助读者对控烟倡导规划的战略思维有更深入思考，了解某项行动所采取的措施和所达到的结果，并从中获得经验教训。所有投往本栏目的文章必须在文中回答以下问题：



- 你的行动计划是什么？
- 此项行动为什么对控烟很重要？
- 行动和反响如何（你做了什么，对方的反应又如何）？
- 取得了什么成果（或者未取得成果）？
- 有什么值得提倡的经验吗？

篇幅不超过 2000 个单词，另附参考文献。

此类稿件须接受内部审稿和外部同行评议。

## 视野（Perspectives）

本栏目文章主要针对控烟问题上存在的意见分歧。此类文章通常由编辑部约稿，但未经邀请的稿件有时也会发表。

此类稿件须接受内部审稿，有时会额外约请专家撰写评论。

## 封面和封面文章（Covers and cover essays）

拟作为本刊封面的观点或文章请直接与主编联系（[libby.smith@ucsf.edu](mailto:libby.smith@ucsf.edu)）。与以前的封面一样，本刊欢迎色彩鲜艳的原创性画面作为封面，须表达控烟主题。原创性艺术作品、反烟海报、照片或者卡通图片都可以考虑用作封面。本刊尤其欢迎具备国际品位的材料。原创性材料或高品质照片请直接投至主编处，无特殊原因概不退还原稿。

**请注意：**如果您不拥有所配插图的版权，请务必提供原图所有者的全部资料。

## 轻松一刻（Cartoons [The Lighter Side]）

“轻松一刻”栏主要发表反烟卡通图片。卡通的理念和所要传达的意义请按照上述地址直接与栏目编辑联系（[bfreeman@health.usyd.edu.au](mailto:bfreeman@health.usyd.edu.au)）。对卡通图片的改编务请征得原创作者、出版商或享有版权的公司的书面同意，并将书面同意书与经改编的卡通图片一起提交。对诗文的改编、讽刺或其他富有幽默性的材料也可投给本栏目。

## 通讯（Correspondence）

本刊编辑部欢迎读者针对《烟草控制》近期发表的文章提供反馈。此类文章应通过《烟草控制》网站提交电子版。作者应首先访问载有拟质疑文章的摘要/全文的网页。在每篇文章的右上角设有“目录框”（contents box）。点击“eLetters:Submit a response to this article”这一选项。部分“读者来信”可在本刊纸质版上刊登。

正文：不超过 400 个单词

## 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：

1. 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。
2. 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。
3. BMJ 出版集团需要赞助时可考虑出版增刊。
4. 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。

iThenticate 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。

中文译文由理文编辑(Edanz China)友情协助