

BMJ Innovations 《BMJ 创新》

作者指南 Instruction for Authors

[在线投稿 >>](#)

所有文章都必须遵循 BMJ 在伦理和透明度方面的高要求。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](#)

总体指南

《BMJ 创新》旨在推动能够创造新型、高效的医疗设施、技术、流程和医疗系统的新型研究，医疗系统应该将患者、医生和医疗行业看做整体，关注其需求，促进医疗发展，并作为催化平台促进更多创新的出现。

本刊的读者范围很广，覆盖设计者、医生、工程师、学者、企业家、公共卫生工作者、护士、政策制定者及其他通过创新方式解决健康挑战的人。

本刊主要关注创新领域的五个方面：

- 医疗器械
- 移动医疗和可穿戴医疗设备
- 辅助技术
- 医疗 IT
- 健康系统和流程创新

投稿须通过[在线投稿系统](#)。所有投稿文章都要经过同行审议，之后才会进行发表。

《BMJ 创新》拒绝一稿多投，包括 BMJ 旗下的其他期刊。

下述字数统计不包括标题页、摘要、表格、致谢和贡献以及参考文献。补充材料（如额外的表格、图表和文字文件）可以仅线上发表，不计入字数统计中。

如果您的母语不是英语，我们可以提供[专业编辑服务](#)。

请作者们查看[投稿前查看清单](#)

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 1100 英镑/篇（+增值税）。是否使用开放获取是作者的选择；在《BMJ 创新》发表文章不收取费用。

为了鼓励审议者的支持，及时完成一次全面审议的作者，在其完成审议后 12 个月内，若其为某篇文章的通讯作者，在开放获取服务的收费上会为其提供 25% 的折扣。

文章类型

[原创性研究文章（Original research）](#)

[综述（Reviews）](#)

[社论（Editorials）](#)

[评论（Commentaries）](#)

[视频（Video features）](#)

[快速回复和在线评论（Rapid responses and online comments）](#)

原创性研究文章（Original research）

原创性研究文章需要遵循以下结构：摘要，导言，方法，结果，讨论，参考文献和图表。

作者须注意，本刊的读者范围广泛，覆盖设计者、医生、工程师、学者、企业家、公共卫生工作者、护士、政策制定者及其他通过创新方式解决健康挑战的人。为满足各种读者的需求，摘要应写得平易近人，避免使用科技术语和专业缩写。

补充材料和原始数据可以独立于正文进行线上发表，我们可能会要求作者将某些材料加入补充材料中，以使正文看起来更条理清楚。

鼓励作者提交彩色图表和图片，本刊不对彩图收费。

在投稿时，您要选择自己的文章和五部分主要内容（见上文）中的哪部分更契合。您的文章将在这部分进行发表，并列在期刊的目录表中。您要选择关键词以助于选择合适的审议者。

- 全文：不超过 3000 个单词
- 摘要：不超过 300 个单词
- 图表：不超过 6 幅
- 参考文献：不超过 50 篇

综述（Review）

综述是对一个特定的课题的有争议或不确定的方面进行客观总结，包括赞成和反对意见。综述类文章通常为编辑部约稿，但作者若对本栏目的题目有想法，欢迎同主编讨论。

- 全文：不超过 3000 个单词
- 摘要：不超过 300 个单词
- 图表：不超过 6 幅
- 参考文献：不超过 50 篇

社论（Editorials）

社论的出发点在于促进思考（通常问题多于答案），而非对某一主题的详尽综述。社论通常与同期刊登的一篇或多篇文章相关。个人观点和意见完全适合作为“社论”刊出，因为此类文章并非匿名；当然，任何一种观点都要言之有据。

- 全文：不超过 1200-1500 个单词
- 图表：不超过 2 幅
- 参考文献：不超过 30 篇

评论（Commentaries）

评论的目的是个人意见的交流，以及对某一领域提供的科学数据的解读。

- 全文：不超过 1200-1500 个单词
- 图表：不超过 2 幅
- 参考文献：不超过 30 篇

视频（Video features）

一幅图抵过 1000 个单词，一个视频抵过 100 万张图片。流程、产品和想法用视频的形式可以得到最佳呈现和传播。我们鼓励原创（最好是作者自己制作的）视频，来传达作者强烈的观点。在提交视频时应同时提交一份不超过 250 个单词的视频介绍。

视频文件最好为.WMF 或者.AVI 格式，但是.FLV、.Mov 和.MP4 也可以接受。本刊可以推荐视频编辑服务（需要支付一定的费用）。鼓励作者将原始素材和最终视频一起提交。

如果您的视频文件太大，无法通过我们的在线提交系统进行提交，或者您需要视频编辑服务，请联系本刊[编辑部](#)。

快速回复和在线评论（Rapid responses and online comments）

本刊欢迎对《BMJ 创新》发表过的文章进行评论，此类来信应通过本刊的网站以电子信件的形式进行在线提交。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“回复”（Response）。点击“Submit a response to this article”这一选项并完成在线表格。

若来信是对期刊发表过的文章的回应或与之有关，那么会在编辑审议过后展示给原文的作者。

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之以下信息：

- 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。