

BMJ Simulation & Technology Enhanced Learning

《BMJ 仿真与技术辅助学习》

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](#)

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。

文章类型 and 字数要求

[原创性研究文章（Original Research）](#)

[综述（Reviews）](#)

[短篇报道（Short Reports）](#)

[实践报告（In Practice Reports）](#)

[社论（Editorials）](#)

[来信（Letter）](#)

[视频（Video Feature）](#)

[系统综述（Systematic Review）](#)

[指南（Guideline）](#)

[增刊（Supplement）](#)

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。如果您不是英语母语者，我们可以提供[专业编辑服务](#)。

查看[投稿前检查清单](#)

文章从编辑或者副主编提交到上一级，他们对文章的审议或决策流程不再起作用。若编辑或副主编为文章作者，这条同样适用，在这种情况下主编将负责同行审议的流程。

若作者数超过 8 人，那么需要提交贡献声明，说明每位作者对文章的贡献。

原创性研究文章（Original Research）

原创性研究文章需要遵循以下结构：abstract（摘要），introduction（导言），methods（方法），results（结果），discussion（讨论），references（参考文献）和 tables and figures（图表）。

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晰。

鼓励作者提交彩图，彩图不收费。

全文：不超过 3500 个单词

摘要：不超过 300 个单词

图表：不超过 5 幅

参考文献：不超过 40 篇

综述（Reviews）

综述由编辑约稿，需要经过审议流程。

想要发表综述的作者应提前向编辑咨询。我们非常鼓励加入附加材料，如视频、音频文件，或者有用的网页链接。

全文：不超过 5000 个单词，鼓励要点式结构

图表：不超过 5 幅

参考文献：通常不超过 40 篇

短篇报道（Short reports）

适合“短篇报道”的题目有表现重要的新现象的单个病例报告、或者对短篇原创文章的报告。

全文：不超过 1500 个单词

摘要：不超过 200 个单词

图表：不超过 1 幅

参考文献：不超过 15 篇

实践报告（In practice reports）

这是 BMJ STEL 新的文章类型，实践报告是对您想与同事以及研究和实践团体分享的研究进展的简短描述。这对您的机构来说可能也是模拟实践的例子，这类文章一般不会作为传统的研究文章进行发表，这个栏目也可以帮助对正在进行的研究项目进行解释。报告可以按照惯例来组织，即使用这些标题：**Introduction**（导言）、**Methods**（方法）、**Results**（结果）、**Discussion**（讨论）；也可以用比较自由的描述性叙述方式。虽然这类文章没有摘要，但是第一段需要对研究进行简单总结。

实践报告会进行内部评议，一旦被接受，会迅速在线发表。请保证您的投稿遵循了下述要求。

全文：不超过 1000 个单词（若超出字数限制，将把文章退回给作者）

摘要：不需要摘要

图表：不超过 1 幅

多媒体文件：可以有一个短视频或音频文件

参考文献：不超过 5 篇

内部审议

社论（Editorials）

本刊欢迎对社论的投稿。社论的目的是是在临床相关问题上提供新颖的观点。如果您对社论的题目或作者有好的建议，欢迎联系本刊编辑部。

全文：不超过 1500 个单词

图表：不超过 1 幅

摘要：通常不超过 25 篇

来信（Letters）

欢迎对本刊发表的文章进行来信回复，来信须通过网站在线提交。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。

包含原创研究的来信须通过 ScholarOne 进行在线提交，需要保存成双倍行距。来信可能会在编辑的决定下以较短的版本发表。校样不会发给作者。

全文：不超过 1000 个单词

图表：不超过 1 幅

参考文献：不超过 5 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](#)。

系统综述（Systematic reviews）

系统综述通过描述文章选择、总结并整合研究的质量和结果、并得出相关结论，来对某一临床问题进行回答。

全文：不超过 3500 个单词

摘要：不超过 250 个单词，结构性的，包括 background（背景）、objective（目的）、study selection（研究选择）、findings（发现）、和 conclusions（结论）

图表：不超过 4 幅

参考文献：不超过 50 篇，不包括综述中总结或考虑过的

指南更新（Guideline updates）

本刊很乐意考虑具有国家或国际启示意义的审计发现、对将要进行的重要研究项目的方案描述、以及指导文件的简短更新。

全文：不超过 1500 个单词

无结构摘要：不超过 100 个单词

图表：不超过 1 幅

参考文献：不超过 5 篇

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