

RMD Open

《风湿和肌肉骨骼疾病开放获取期刊》

作者指南 Instruction for Authors

[在线投稿 >>](#)

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

RMD Open 是完全线上出版开放获取期刊，所发表的研究内容覆盖肌肉骨骼疾病、风湿和结缔组织疾病的所有方面，包括骨质疏松症、脊柱和康复相关课题。本刊旨在本刊旨在通过连续出版模式为研究提供快速发表服务。

投稿须通过在线投稿系统。所有投稿文章都要经过单盲同行评审，之后才会进行发表。*RMD Open* 拒绝一稿多投，包括 BMJ 旗下的其他期刊。

作者保留著作权，文章会在[知识共享许可协议](#)（Creative Commons licence）下进行发表。在 *RMD Open* 发表文章要求作者遵守资助方（如 Wellcome Trust、NIH 和 Research Councils UK）对开放获取的要求，包括使用其推荐的 CC-BY 许可等。

关于 BMJ 开放获取项目的更多信息，包括版权政策和机构会员，可以从[作者页面](#)获知。

文章出版收费（Article publishing charges）

RMD Open 根据出版服务的费用征收文章出版税（Article Publishing Charge, APC）。APC 的标准是 1700 英镑/3000 美元（英国和欧盟的作者还要另交增值税）。短篇报道、临床病例、社论和观点类文章可享受 50% 的折扣

本刊不收取投稿费、版面费和彩图费。推荐使用在线缴费，如果需要开发票服务，可能会追加相关费用。

除非了具有免费资格的作者（具体见下部分），被接受的文章只有在交完费用后才会进行发表。接受后会在 30 天左右进行线上发表。BMJ 不会退还出版费用。

有的作者可能无法支付开放获取的费用，资金有限的情况下，本刊可以接受部分支付，也会应作者的要求提供免费服务。在稿件被接受前不会收取任何费用，因此作者的支付能力不影响编辑是否接受文章的决定。

若通讯作者来自 [Hinari Band 1](#) 国家（Health Internetwork Access To Research Initiative，卫生领域研究网络计划）的机构，《BMJ 胃肠病学开放获取期刊》为其提供完全免费的出版服务；若来自 [Hinari Band 2](#) 国家，《BMJ 胃肠病学开放获取期刊》为其提供 50% 的折扣。

为了感谢审稿人的支持，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，会为其提供 25% 的折扣。

稿件转交（Manuscript transfer）

BMJ 和欧洲风湿病防治联合会（European League against Rheumatism）可以在期刊之间实现稿件转交。向旗舰刊《风湿病年鉴》（Annals of the Rheumatic Diseases, ARD）投稿的话，如果稿件没有被 ARD 接受，可能会询问作者是否愿意把稿件投向 *RMD Open*。当作者向 ARD 投稿时可以把 *RMD Open* 作为“备选期刊”。

稿件转交过程很容易实现，ARD 的审议意见将与 *RMD Open* 共享，这样可以缩短决定时间。

数据共享（Data sharing）

鼓励原创研究文章的作者在提交文章时附上一份数据共享声明。在声明里说明研究附加的哪些未发表数据可以被哪些人获取，这些人可以如何获取。

目前没有临床数据的数据库，但 [Dryad](#) 声明了其接受医学数据的意愿。作者可以在向 BMJ 期刊投稿时开始进行数据储存。Dryad 为作者提供一个数据集的 DOI，以便进行引用，同时提供数据的永久链接。注意，Dryad 在 CC0 许可下进行数据管理，作者须检查自己的数据是否符合该许可。点击 [DataCite](#) 可以看到一张关于其他研究数据库的清单。

一般指南

- 在投稿时，作者要选择自己的文章更符合哪个栏目。您的文章将在选择的栏目进行发表，并列在期刊的目录表中。
- 您要选择五个文章关键词以助于确定合适的审稿人。
- 鼓励作者提交彩色图片和图表，本刊不收取彩图出版费。
- 查看[投稿前检查清单](#)。

文章类型

原创研究文章（Original research）

原创文章需要遵循以下的结构：abstract（摘要）、introduction（导言）、method（方法）、results（结果）、discussion（讨论）、references（参考文献）和图表。系统综述和荟萃分析应作为原创研究文章进行投稿。

请准备四五个要点组成的“重点信息”部分（每个要点不超过一句话），根据以下问题，总结文章的主要内容：

本研究已知的内容是什么？

本研究有什么新发现？

本研究对临床实践可能有什么启示？

- 全文：不超过 5000 个单词（特殊情况下可与编辑协调后将字数限制提高）
- 摘要：不超过 250 个单词
- 图表：不超过 6 幅
- 摘要：不超过 50 篇

短篇报道（Short reports）

篇幅较短的实验室或临床调查可以作为短篇报道发表。短篇报道不需要摘要或者关键词，也不需要特定的章节标题。短篇报道与原创研究文章的同行评审流程相同。

- 全文：不超过 1000 个单词
- 图表：不超过 2 幅
- 摘要：不超过 10 篇

临床病例（Clinical cases）

如果“病例报告”中的病例是原创、罕见且具有教育价值的病例，那么会在本栏目进行发表。此类文章结构需要包含以下部分：**abstract/summary**（摘要/总结）、**introduction**（导言）、**case report**（病例报道）、**discussion**（讨论）、**key messages**（主要内容）。

- 全文：不超过 1500 个单词
- 摘要/总结：不超过 200 个单词
- 图表：不超过 3 幅
- 参考文献：不超过 20 篇

综述（Reviews）

综述类文章通常由编辑部约稿，但欢迎作者同编辑讨论可能的文章题目。系统综述和荟萃分析的提交方式与原创文章相同。

此类文章的结构由作者决定，但是请加上一部分，标题为“主要信息”（“Key messages”），用三四个要点（没一点不超过一句话）总结文章的主要信息。

- 全文：不超过 5000 个单词（特殊情况下可与编辑协调后将字数限制提高）
- 摘要：不超过 250 个单词
- 图表：不超过 6 幅
- 参考文献：不超过 50 篇

社论和观点（Editorials and viewpoints）

本刊偶尔会刊登社论和观点类文章，此类文章通常由编辑部约稿。想要发表这类文章的作者请在提交前提前联系本刊编辑。

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

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。

电子信件会由一位编辑进行审议，与本刊先前发表文章有关的来信将会展示给原作者。

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。