

稿约（Instructions for Authors）

BMJ 系列杂志相关规定及投稿指南请点击以下链接：

- [体例格式](#)
- [编辑方针](#)
- [患者同意书](#)
- [授权表](#)
- [同行评议过程](#)
- [在线优先出版过程](#)

开放获取（Open Access）

作者可选择以[开放获取](#)的形式发表论文。为此，作者须向编辑部缴纳 1,700 英镑（+增值税）。

文章类型和单词计数（Article types and word counts）

- [论著](#)
- [短篇报道](#)
- [综述](#)
- [述评](#)
- [特稿](#)
- [读者来信](#)
- [病例报道](#)
- [继教园地](#)
- [增刊](#)

单词计数

单词计数不包括标题页、摘要、表、图注、致谢和参考文献。

如果作者有其他补充性材料（如视频和音频文件、重要网站链接等），也欢迎提供给我们。

文章篇幅限制详见各专栏。

论著（Research Papers）

完整的论文必须提供重要的、实质性的新材料。文章必须与临床实践密切相关，或能为理论框架的搭建作出重要贡献。

作者可采用以下两种类型之一来表述自己的研究成果：

- 完整篇幅的论著（最多不超过 3500 个单词，最多有 8 幅图/表和 40 篇参考文献）；
- 短篇报道（最多不超过 1500 个单词，最多有 1 幅图/表和 15 篇参考文献）；

就论文而言，部分附属材料可能仅刊出网络版，但纸质版的论文仍应限制字数。

短篇报道 (Short Reports)

在以下情况下，你可以以“论著”（而非“短篇报道”）的形式投稿：

- 具备普适性的研究；
- 能独立为知识积累作出贡献的论文；
- 论文内容构成某项研究的实质性发现，而非仅是试点研究或初步研究的结果。

在以下情况下，你可以以“短篇报道”（而非“论著”）的形式投稿：

- 研究结果虽然很有意义，但仅局限于某个特定地区；
- 对于现有研究而言，您的发现只是附加性的或补充性的；
- 您的研究结果尚处于早期，相关结果尚不完善。

论著和**短篇报道**均应提供**摘要**，摘要的篇幅不超过 250 个单词（正文篇幅限制则分别为 3000 个单词/1000 个单词）。应采用结构式摘要，并使用以下小标题：Objectives（目的）、Methods（方法）、Results（结果）、Conclusions（结论）。

综述 (Reviews)

综述通常由本刊主编约稿，但仍应接受同行评议。作者如拟投“综述”类稿件，请提前咨询本刊[主编](#)。

综述的篇幅限制为 3,000 个单词。此类综述所含图表数不得超过 8 幅，参考文献数不得超过 50 篇。综述应附有**摘要**，篇幅不超过 250 个单词（不计入正文字数）。

述评 (Editorials)

述评通常由本刊主编约稿，但仍应接受同行评议。作者如拟投述评类稿件，请提前咨询本刊编辑。

述评类稿件不得超过 1500 个单词、1 幅图/表和 10 篇参考文献。

特稿 (Features)

特稿通常由本刊[主编](#)约稿，但仍应接受同行评议。作者如拟投“特稿”类稿件，请提前咨询本刊主编。

特稿的篇幅限制为 5000 个单词。特稿所含图表数不得超过 8 幅，参考文献数不得超过 20 篇。特稿应附有摘要，篇幅不超过 250 个单词（不计入正文字数）。

读者来信 (Letters)

欢迎读者针对本刊发表的文章以信件的形式提供反馈。此类文章应通过本刊网站提交电子版。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。

含原创性研究数据的信件应通过 [ScholarOne Manuscripts](#) 投稿。编辑可酌情对信件进行

删节后刊出。

“读者来信”类稿件不超过 1000 个单词。图/表数不得超过 1 幅，参考文献不得超过 5 篇。

病例报道 (Case Reports)

病例报道类稿件通常报告的病例数少于 4 例（含 4 例）。病例报告的摘要必须总结病例的基本内容，并说明其相关性和重要性。如果必须使用更多图表，文本内容应作相应缩减。标题不得超过 7 个单词。所有病例报告应获得患者同意书。该表格应扫描后作为补充文件上传。

正文：不超过 1200 个单词（不包括标题页、摘要、表图和参考文献）。摘要：不超过 150 个单词。图表：最多 2 幅小型图表。参考文献：最多 5 篇。

继教园地 (Educational pieces)

投往本栏目的稿件必须描述或评价用于向姑息治疗专业人员传授知识和技能的教学方法。

正文：不超过 3000 个单词。

摘要：不超过 300 个单词。

表/图：不超过 5 幅。

参考文献：不超过 40 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：

- 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。

需要联系出版增刊时，请务必告之以下信息：

- 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时间
- 意向内容及作者（含文章题目和目录）
- 意向作者知情同意书
- 赞助商信息，包括相关的截止日期
- 每篇文章的预期长度
- 特邀主编的申请书（如有）

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。如需获得更多与增刊出版标准相关的信息，请下载[增刊指南](#)。

中文译文由[理文编辑 \(Edanz China\)](#)友情提供