

# Journal of Medical Ethics

## 《医学伦理学期刊》

### 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

《医学伦理学期刊》（*Journal of Medical Ethics*, JME）以打造一本优秀的医学伦理学期刊为己任，致力于刊发高质量的医学伦理学类稿件，其主要读者包括医务人员、临床伦理学委员会成员、医学伦理学专业人员、科研人员和生物科学家、政策制订者和患者。

我们欢迎全球各地哲学相关领域的作者积极赐稿。稿件可以是原创性论著，也可以是令人感兴趣的实证研究。

文章应力求通俗易懂，尤其是对于在哲学领域缺乏训练的医务工作者、和没有卫生保健实践经验的哲学家，希望文章对于这两类读者来说可读性较高。为此，本刊的编辑将：

- 确保所有涉及医学伦理学的重要课题都能在本刊刊出。
- 确保公平、独立地开展同行评审。
- 遵循医学编辑和科学研究的最高伦理标准。

请阅读本刊[关于剽窃的处理政策](#)。

向 JME 投稿意味着稿件中所描述的工作在其他地方没有被发表过，即稿件不是已发表作品，也没有向其他地方投稿。

## 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）

## 语言润色服务

如果您的母语不是英语，建议在投稿前请英文母语者为您进行编辑。专业的编辑会改进稿件的语法、拼写和标点，使得语言更清晰，有助于审稿人和编辑在阅读时将注意集中于文章的科学内容上。更多相关信息点击[这里](#)获取。

## JME 的同行评审

请在投稿前认真阅读以下内容。

JME 将对稿件安排双盲同行评审。因此，作者应提交一份匿名版本的稿件：上传时命名为 Manuscript File（稿件），包含摘要。

- 该文件应为匿名，且不得含有以下内容：
- 任何作者姓名（包括文档页脚的文件路径）
- 作者所在单位的细节
- 作者的详细联系信息
- 致谢
- 利益冲突（如有）
- 提及单位名称的伦理学批准声明
- 该文件经在线投稿系统（ScholarOne）上传后将自动保存为 PDF 文件，可供审稿人阅读

## 参考文献的格式

请确保参考文献的格式符合投稿要求，否则将会被退回要求修改。

参考文献应遵循 BMJ 格式，详见：

<http://group.bmj.com/products/journals/instructions-for-authors/formatting#references>

### 法律材料（Legal material）

Toxic substances Control Act: Hearing on S776 Before the Subcommittee of the Environment of the Senate Comm. on Commerce, 94th Congress 1st September (1975).

Washington v Glucksberg 521 US 702 (1997)

### 法学参考文献（Law reference）

英国主要有两种判例报告系列：《判例汇编周报》（Weekly Law Reports, WLR）和《全英判例汇编大全》（All England Law Reports, ALL ER），每年三卷。

例如：

Robertson v Post Office [1974] 1 WLR 1176

Ashcroft v Mersey Regional Health Authority [1983] 2 All ER 245

R v Clarence [1868] 22 QBD 23

Wimpey Construction UK Ltd v Poole (1984) Times, 3 May

方括号和圆括号的使用都历史悠久。自 1891 年以来，圆括号主要用于标示报告生成日期，方括号则用于标示报告发表日期。除了不对案例名称使用斜体外，本刊采用的是判例的体例格式；请小心使用标点符号。更多例子如下：

Caparo Industries plc v Dickman and others [1990] 1 All ER 568-608.

R v Clarence [1888] 22 QBD 23.

Finlayson v HMAdv 1978 SLT (Notes) 60

Block v Martin (1951) 4 DLR 121

## 法律（Laws）

与法律和法案同样处理；如，Italy's Law 180 of 1978

## 脚注（Footnotes）

本刊接受脚注。相对应的脚注编码应在以罗马数字上标在文内标示。每条脚注不得超过 30 个单词。应避免使用大量脚注，相关内容可纳入正文。参考文献应以数字标示，置于文章末。

## 文章类型和字数要求

### [述评（Editorials）](#)

### [评论（Commentaries）](#)

### [原创性研究文章（Original Article Papers）](#)

### [原创性研究文章-扩展论文（Original Article Papers-Extended Essays）](#)

### [特稿（Feature Articles）](#)

## [综述 \(Reviews\)](#)

## [短篇报道 \(Short Reports\)](#)

## [回应 \(Responses\)](#)

## [伦理学文摘 \(Ethic Abstract\)](#)

## [学生论文 \(Student Essays\)](#)

## [争鸣 \(Current Controversy\)](#)

## [观点 \(View Point\)](#)

## [当作者遇上评论家 \(Author Meets Critics\)](#)

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。图表改善指南见 [BMJ 演示视频](#)。

关于发表时间和接受率的信息可以从[这里](#)了解。

## **述评 (Editorials)**

此栏目文章仅由编辑部约稿。论著性文章请勿投往本栏目。

## **评论 (Commentaries)**

评论仅由编辑部约稿。原创性文章请勿投向本栏目。述评通常不接受同行评审。

**正文：**不超过 1000 个单词

**摘要：**无

**图表：**不超过 2 幅

**参考文献：**不超过 10 篇

## **原创性研究文章 (Original Article Papers)**

本栏目是本刊刊发原创性研究论文的主要类别，内容既可以是哲学性论文，也可以是实证研究。录用的主要标准是原创性、严谨性、可存取性以及为广大读者所喜闻乐见。

**正文：**不超过 3500 个单词  
**摘要：**不超过 250 个单词  
**图表：**不超过 5 幅，若超出须由编辑部酌定  
**参考文献：**不超过 25 篇

## 原创性研究文章-扩展论文（Original Article Papers-Extended Essays）

本栏目的文章对重要的政策、实践相关的规范性问题进行有深度的哲学分析。录用的主要标准是原创性、严谨性、可存取性、哲学理论成熟及可为广大读者所接受。此类文章的送审标准和最终接受标准要比普通的文章更高。每本期刊上最多发表两篇扩展论文。

完全或主要为经验性的文章不会被本栏目考虑，可以投向“短篇报道”或者“原创性研究文章”（如果有大量实质性的伦理分析）。

**正文：**不超过 7000 个单词  
**摘要：**不超过 250 个单词  
**图表：**不超过 5 幅，若超出须由编辑部酌定  
**参考文献：**不超过 50 篇

## 特稿（Feature Articles）

“特稿”类稿件仅由编辑部约稿。特稿应表达作者的明确主张（应有作者签字），应该是非常权威的，甚至可能是易引发争议的。“特稿”通常时效性很强，因为其所针对的往往是一些重要的新进展，这些新进展对于科研、临床实践或社会都可能具有重要影响。虽然作者并不需要系统梳理文献，但也必须做到主题鲜明，观点明确，逻辑性强，并对医学伦理学的未来和实际应用做出深入分析。

**正文：**不超过 7000 个单词  
**参考文献：**不超过 30 篇

编辑部通常会针对“特稿”类稿件配发 1000 个单词左右的评论。你可以推荐评论撰稿人。你也可以对“评论”作出回应，篇幅为 500 个单词以下。

如果你对“特稿”类稿件有所建议，请联系本刊主编：[jme@bmjgroup.com](mailto:jme@bmjgroup.com)。

## 综述（Reviews）

综述多为杂志约稿，但本刊也欢迎自由投稿，原创性研究文章请勿投往本栏目。

- 正文：不超过 3500 个单词
- 摘要：不超过 250 个单词
- 图表：不超过 5 幅，若超出须由编辑部酌定
- 参考文献：不超过 25 篇

## 短篇报道（Brief Reports）

本栏目用于发表实证研究的简要原始参数或结果，在写作时应力求简明扼要。

- 正文：不超过 1500 个单词
- 摘要：不超过 250 个单词
- 图表：不超过 2 幅，若超出须由编辑部酌定
- 参考文献：不超过 25 篇

## 回应（Response）

本栏目的文章是对之前在 JME 发表的文章进行回应。由编辑决定是否进行同行审议，要经过同行审议的信件会尽快完成审议，以及时发表。作者在 JME 发表的论文如果被其他作者提及/批评，也可作出相应的回应。

- 摘要：不超过 250 个单词，无结构要求
- 正文：不超过 1500 个单词（经与主编协商后，篇幅限制也可升至 3000 个单词）
- 图表：由编辑部酌定
- 参考文献：不超过 10 篇

## 伦理学摘要（Ethics Abstract）

本刊文章均由编辑部约稿。一般地，作者投稿后，如果本刊编辑部认为其稿件可能会有一部分读者感兴趣、但又没有达到送审标准，即可能约请作者将其改写为摘要的形式刊出。论著性文章请勿投往本栏目。本栏目稿件不安排同行评审。

- 正文：不超过 500 个单词
- 摘要：无
- 图表：不超过 1 幅
- 参考文献：不超过 3 篇

## 学生论文 (Student Essays)

本栏目的创办旨在鼓励学生关注伦理学问题。本栏目文章同样需要接受同行评审，并且只有达到较高标准的原创性和质量标准时才会录用。不过，我们会提醒审稿人采取更具建设性的审稿流程，并有意识地选择那些具有教学经验的专家担任审稿人。所有“学生论文”的作者在投稿时必须是在校生，通常是医学或本科课程而不是博士或其他研究生阶段。请在投稿信中对你当前的课程以及之前的经历进行简单描述，以便编辑评估本栏目是否是最合适的栏目。

**正文：**不超过 3500 个单词

**摘要：**不超过 250 个单词

**图表：**不超过 5 幅，如超过 5 幅需由编辑部酌定

**参考文献：**不超过 25 篇

## 争鸣 (Current Controversy)

本栏目应包含当下的新闻、法律案件或伦理意义的最新进展，包括对伦理问题的鉴别和分析。本栏目稿件需接受同行评审，但一般我们会加快审稿流程以尽快安排刊出。

**正文：**不超过 3500 个单词

**摘要：**不超过 250 个单词

**图表：**不超过 5 幅，如超过 5 幅需由编辑部酌定

**参考文献：**不超过 25 篇

## 观点 (View Point)

“观点”类文章为学术文章，旨在强调当下流行或专业的辩论，以及/或者以更加个性化的观点而不是标准的学术写作来提出伦理方面的问题。本栏目稿件需接受同行评审，但一般我们会加快审稿流程以尽快安排刊出。

**正文：**不超过 3500 个单词

**摘要：**不超过 250 个单词

**图表：**不超过 5 幅，如超过 5 幅需由编辑部酌定

**参考文献：**不超过 25 篇

## 当作者遇上评论家 (Author Meets Critics)

本栏目类似迷你专题讨论会，其中一系列的文章包括医学伦理学方面某本新书的作者对书籍内容的总结和两三位评论家的回应，每部分不超过 1000 个单词。作者继而对评

论家进行回应。本栏目仅由编辑约稿：想要自己的书籍成为本栏目主题的作者可以联系本刊编辑。

## 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）](#)。

## 剽窃及科学上处理不当（Plagiarism and Scientific Misconduct）

世界医学编辑协会（World Association of Medical Editors）对“剽窃”的定义是在没有说明真实来源的情况下不恰当地使用他人的语言、观点或想法，以及将他人的工作当作自己的原创作品。

对于这类问题、以及其他的科学上处理不当的情况的处理，BMJ 将遵循[伦理出版委员会（Committee on Publication Ethic）](#)、世界医学编辑协会和国际医学杂志编辑协会（International Committee of Medical Journal Editors）的指南。

更多关于编辑政策的信息，包括科学上处理不当，请见[编辑政策](#)。

## 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