

Journal of the Royal Army Medical Corps

《皇家陆军医疗队》

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](#)

提交前请仔细阅读这部分内容

JRAMC 将对稿件安排盲审。因此，作者应提交一个匿名版本的稿件：

不得含有以下内容：

任何作者的姓名

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。

刊风

《皇家陆军医疗队》（*Journal of the Royal Army Medical Corps*, JRAMC）旨在发表高质量研究、综述和病例报道，以及本刊约稿，约稿的内容是关于最广泛意义上军队医疗的实践。欢迎来自军队内部各等级、机构和兵种的材料，以及军队外的投稿。本刊的目的除了传播知识和专业技能，还作为军队医学实践方面的系统记录。

编辑政策

编辑部了解期刊不同读者群及不同情况下的不同需求，编辑部按照这些需求判断稿件是否接受。期刊目标是发表具有教育意义、能使 DMS（数据管理系统）各类读者感兴趣的多样的文章。

所有投稿文章都会经过同行评议过程，投稿文章应仅投向本刊，拒绝一稿多投。若所头文章先前在会议上展示过或者文章的摘要之前发表过的话，在向 J R Army Med Corps 投稿时请附上展示、发表的详细信息。

编辑保留在未与作者讨论的情况下将文稿编辑成印刷格式的权利。

编辑不能讨论对拒绝的文章的回应，编辑最终决定是否接受。

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

期刊为全彩色发表，鼓励作者投交彩图。

文章类型和字数要求

本刊的文章类型多样，有的文章类型（如某些系列领域的文章或者述评）通常是由编辑部约稿的。欢迎对可能的题目或作者提出建议。对于正在进行的系列栏目，想要发表文章的作者请联系编辑。

[述评（Editorials）](#)

[个人观点（Personal views）](#)

[原创研究文章（Original articles）](#)

[综述文章（Review articles）](#)

[临床实践图像（Images in Clinical Practice）](#)

[病例报道（Case reports）](#)

[来信（Letters）](#)

[电子信件（eLetters）](#)

[脚注和末篇（Footnotes and End pieces）](#)

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](#)

述评（Editorials）

述评由编辑撰写或约稿，但欢迎对合适的题目和作者进行建议。

正文：不超过 1000 个单词

图表：由编辑部酌定

参考文献：不超过 20 篇（最好是 10 篇）

个人观点（Personal views）

个人观点是寻求军事医学潜在的争议领域并引发讨论。

正文：约 2000 个单词

图表：不超过 3 幅，若超出 3 幅可提前联系编辑

参考文献：不超过 20 篇

原创文章（Original articles）

原创文章短篇更佳。附加的信息可以作为补充材料上传到网站上。

需要通过伦理委员会的批准。

摘要：不超过 300 个单词

全文：不超过 3000 个单词

图表：不超过 6 幅

参考文献：不超过 25 篇

同行评议：所有文章都须通过至少一次同行评议。如果在同行评议后不确定是否要接受文章，该文章会由编辑进行审议。

综述文章（Review articles）

综述文章提供军队医疗领域已有内容和新研究的进行简洁的深度综述。

J R Army Med Corps 希望在综述文章中有“Method”（方法）部分，来解释文献检索和评估过程。附加的信息可以作为补充材料上传到网站上。

摘要：不超过 300 个单词
全文：不超过 5000 个单词
参考文献：不限制

同行评议：所有文章都须通过至少一次同行评议。如果在同行评议后不确定是否要接受文章，编辑团队会对其进行联合评审。

临床实践图像（Images in Clinical Practice）

临床实践图像为一到两幅与临床相关的高质量图像，附有 200 个单词的介绍和两篇参考文献。在选择图像时，鼓励作者进行横向思考，但前提是作者熟悉并遵守 BMJ 的患者知情同意政策。

病例报道（Case reports）

病例报道意在教育而不只是吸引读者。病例报道需要包含非结构式摘要、相关文献综述及其教育价值的论证。

本刊尤其欢迎青年医生所著的病例报道。可以辨认身份的病例，不论是通过文字叙述辨认还是通过图像辨认，都要提交患者的签字知情同意表。

摘要：不超过 150 个单词
全文：不超过 1200 个单词
图表：2 幅
参考文献：不超过 15 篇

同行评议：所有文章都须通过至少一次同行评议。如果在同行评议后不确定是否要接受文章，编辑团队会对其进行联合评审。

来信（Letters）

编辑欢迎读者来信，要求不超过 500 个单词，不超过 3 篇参考文献。

来信会由一位编辑进行审议。

电子信件（eLetters）

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。

与本刊先前发表文章有关的来信将会展示给原作者。

电子信件会由一位编辑进行审议。

脚注和末篇（Footnotes and End pieces）

展示有趣的临床或军事医学现象、或有趣的历史相关主题一两幅高质量图片可以作为“脚注和末篇”栏目的投稿。

全文：不超过 1000 个单词

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