

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](#)

编辑方针（Editorial policy）

《医学人文》（Medical Humanities, MH）以打造一本优秀的医学人文期刊为己任，致力于刊发高质量的医学人文类稿件，其主要读者包括医务人员、人文艺术学者、社会科学家和政策制订者、医学教育工作者和患者。

我们欢迎全球各地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。我们也欢迎教育案例研究、书评、影评、艺术评论、信件、个人观点以及与疾病体验相关的原创性诗歌和散文。

文章应力求通俗易懂；特别地，希望文章能为以下两类读者所喜闻乐见：在人文、艺术或社会科学领域缺乏训练的卫生保健专业人员；没有卫生保健经验的人文、艺术或社会科学专业人员。为此，本刊的编辑将：

1. 确保所有涉及医学人文的重要课题都能在本刊刊出。
2. 确保公平、独立地开展同行评议；
3. 遵循医学编辑和科学研究的最高伦理标准。

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](#)
- [读者来信（原创性研究）](#)

- [教育性病例研究（原创性研究）](#)
- [综述](#)
- [争鸣](#)
- [争鸣](#)
- [学生论著](#)
- [书评/影评/艺术评论](#)
- [诗歌散文](#)
- [通讯](#)
- [增刊](#)

论著（Original articles）

论著的篇幅应在 3500~5000 个单词之间；当然，言之有物的论著，其篇幅限制也可适当放宽。本栏目是发表原创性研究论文的主要类别。

正文：通常在 3500~5000 个单词之间。

非结构性摘要：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：不计入篇幅限制。

短篇报道（Brief reports）

短篇报道的篇幅限制为 1500 个单词（含参考文献），图表不超过 2 幅，并提供简单的摘要。

读者来信（原创性研究）[Letters to the editor (original research)]

读者来信的篇幅限制为 400 个单词（含参考文献），内容是针对医学人文领域或卫生政策的某项具体内容所发表的一般性评论。

教育案例研究（原创性研究）[Educational case studies (original research)]

教育案例研究的篇幅限制为 900 个单词（含参考文献），主要是对医学人文教育倡议的简要阐述。

“教育案例研究”类稿件的例文见[此处](#)。

综述（Review essay）

针对医学人文领域的一篇或多篇重要文献的长篇综述。作者如有意撰写综述，请提前联系主编。

正文：不超过 3500 个单词。
摘要：不超过 250 个单词。
图表：由编辑部酌定。
参考文献：计入篇幅限制。

争鸣 (Current controversies)

针对以下内容的争论热点均可作为“争鸣”类稿件发表：卫生服务的提供；公共卫生政策的制订；罹患疾病/照顾患者的心路历程等。此类稿件通常先在本刊网站刊出，然后安排在印刷版发表。本栏目文章必须针对确有争议的话题。

正文：不超过 3500 个单词。
摘要：不超过 250 个单词。
图表：由编辑部酌定。
参考文献：计入篇幅限制。

思辨 (Debate)

针对论文或当前争论热点的短篇评论，篇幅限制在 500 个单词（含参考文献）。通常仅在线刊登。

学生论著 (Student Original Article)

由在校生撰写的原创性研究论文。此类稿件须经同行评议，其方式同其他论文；不过，如审稿结果较为正面，本刊会向作者提供必要的修稿协助。

论著的篇幅应在 3500~5000 个单词之间；当然，言之有物的论著，其篇幅限制也可适当放宽。

正文：通常在 3500~5000 个单词之间。
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：不计入篇幅限制。

书评/影评/艺术评论 (Book, film, and art reviews)

作者如有意撰写此类稿件，请提前联系主编。

诗歌散文 (Poetry or prose)

由患者、照顾者或医务人员撰写的短小精悍的故事或诗歌，篇幅以 50~500 个单词为宜。无参考文献。请注意：本刊编辑将酌情在纸质版期刊以补白的形式刊出此类稿件。不过，大部分诗歌或散文将仅在本刊电子版刊出。

通讯 (Correspondence)

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。

此时可显示针对本刊既往发表的内容相关的或相对应的信件。

正文：不超过 400 个单词。

参考文献：计入篇幅限制。

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。

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）

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)

英国医学期刊（BMJ）已经加入了期刊文章链接网站 CrossRef 和 iThenticate 共同开发的 CrossCheck。英国医学期刊（BMJ）已经加入了期刊文章链接网站 CrossRef 和 iThenticate 共同开发的 CrossCheck。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。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。iThenticate 的网站为 www.ithenticate.com。

中文译文由 [理文编辑 \(Edanz China\)](#) 友情提供