

# 稿约（Instructions for authors）

为确保本刊发表的病例易于查找、易于阅读，我们要求作者在投稿时使用本刊提供的 Word 模板。本刊目前提供两种模板：一种用于完整病例，另一种用于图片报道。（后者通常为极其简短的文章，含 1 幅或 2 幅令人印象深刻和/或具有临床指导意义的图片，并配以简短的描述，供读者借鉴学习）。

为便于作者撰写完整的病例报道，我们编制了相应的模板，供作者在撰写各部分时参照使用。

[如何填写完整病例投稿模板](#)  
[用户指南 - 提交病例](#)

[完整病历模板（Word 文件）](#)  
[图片模板（Word 文件）](#)

以下流程图详细介绍了本刊[投稿、同行评议和发表流程](#)，请注意参阅。

- [本刊刊登哪类病例？](#)
- [图片小测验](#)
- [费用](#)
- [撰稿须知](#)
- [作者资格](#)
- [如何投稿？](#)
- [患者同意书](#)
- [利益冲突](#)
- [知识产权](#)

## 本刊刊登哪类病例？（What cases do we want to publish?）

本刊主要刊载具有临床教育价值的病例。因此，涉及诊断学方法、伦理学或医疗管理问题的常见病例，以及重点阐述损伤、药理学或组织病理学机制的文章都被视为具有重大教育价值的文章。

另外，鼓励来源于医学生选修课、乡村医学和特殊情况下（例如探险医学或人道主义工作）的医疗实践的病例报道。

本刊欢迎具有讨论价值的文章，尤其是关于鉴别诊断、医疗决策、管理、临床指南和病理学方面的文章，本刊的优势在于帮助读者从真实病例中获得启迪。

投往本刊的文章应当够满足以下条件：

- [帮助读者记忆重要的临床课程](#)
- [对一种疾病或副作用可能的发生机理提出新的见解](#)
- [从错误中积累经验教训](#)
- [常见病的不典型表现](#)
- [突破性的进展](#)
- [罕见病](#)
- [新发病](#)
- [新的诊断措施](#)
- [新的治疗方法（新药物/干预措施；或在新情况下利用现有药物或治疗方案）](#)
- [疾病与临床表现之间的异常关联](#)
- [出乎意料的（阳性或阴性）结果，含药物不良反应](#)
- 乡村医疗（新）
- 医学生选修课（新）
- 人道主义医学（例如，无国界医师、红十字会）（新）
- [图片 1 幅或 2 幅令人印象深刻和/或具有临床指导意义的图片，并配以简短的（不超过 250 个单词）描述，供读者借鉴学习](#)

本刊刊载病例报道的标准主要在于其是否具有临床价值和教育意义，**而非**是否新颖、罕见。每篇文章均需至少一位外部审稿人进行同行评议，同时还需由主编或副主编审读。所有录用的文章均需经过本刊编辑，并在付印前由作者通读清样。

## 图片小测验（Image quiz）

本刊已经开发了一套在线图片测验系统，因此我们欢迎有关单幅图片的简短病例报道或病史简述。请至少提供一道多选题。题目应有背景知识/医学史介绍，列出可能的答案，其中包括指出并解释正确答案（可提供参考文献）。本栏文章的体例格式 [示例](#)可点击此处查看。

正文：不超过 500 个单词，参考文献不超过 5 篇。

作者不超过 4 名。

图片请存储为 JPEG 或 GIF 格式，尺寸不超过 500x500 pixel，分辨率不低于 300 DPI。

## 费用（What will it cost?）

本刊采取独特的商业运营模式，用户（包括作者和/或读者）均须成为本刊[会员](#)。

- 个人会员需缴纳[会员年费](#)。在为期 12 个月的会员期内，您可随意提交病例报道（不受篇数限制）、阅读所有已发表的材料、并有权重新使用所有已发表的材料供个人或教学活动使用，而无须额外征求编辑部的许可。
- 通讯作者须为本刊会员。
- 本刊也提供单位会员制——如某一机构已成为本刊单位会员，来自该机构的教职人员和学生无须额外缴纳个人会员费。如需进一步了解详情和定价机制（基于机构的全年等效工作时间），请与本刊的[机构销售部](#)联系。

## 撰稿须知（How to write for BMJ Case Reports）

为确保本刊发表的病例易于查找、易于阅读，我们要求作者在投稿时使用本刊提供的 Word 模板。本刊目前提供两种模板：一种用于完整病例，另一种用于图片报道。（后者通常为极其简短的文章，含 1 幅或 2 幅令人印象深刻和/或具有临床指导意义的图片，并配以简短的描述，供读者借鉴学习）。为便于作者撰写完整的病例报道，我们编制了相应的模板，供作者在撰写各部分时参照使用。请作者在投稿时务必提交基于 Word 模板的文章以及图片和配套文件，如 [患者同意书（Patient consent form）](#) 等。作者在投稿前应获得由患者或其监护人签署的 BMJ 集团 [患者同意书](#)。如患者已死亡，则须由其近亲签署。

[完整病历模板（Word 文件）](#)

[图片模板（Word 文件）](#)

请直接下载空白模版，并按逻辑格式重新命名（建议采用第一作者的姓名+投稿日期的形式，如 Smith\_June\_2011.doc），并请逐项填写表格！

## 作者资格（Authorship）

所有作者（不超过 4 位）都需对文章撰写作出贡献；不能因为某些人员参加过患者诊疗即列为作者。仅参加过患者诊疗的人员（包括诊断和管理）应在“致谢”中列出。

依照医学期刊投稿统一要求的规定，作者应当是具有以下实质性贡献者：

- 提出研究设计和理念，获取实验数据，或分析解释数据
- 起草文章或实质性修改文中重要的知识性内容
- 核准稿件终稿。

作者须满足上述三个条件。

更多有关作者资格的信息详见 [BMJ 集团网站](#)。

通讯作者须为积极参与本刊活动的 [会员](#)。

## 如何投稿？（Where to submit your cases）

所有文章通过 <http://mc.manuscriptcentral.com/bmjcasereports> 在线提交。在投稿时，您还需填写以下项目：

- 患者同意书
  - [请认真阅读以下说明](#)
  - [患者同意书（提供 16 种语言下载）](#)
- 病例类型（见 [本刊刊登哪类病例？](#)）
- 病例题目

- **作者**（最多不超过 4 位，见 [作者资格](#)）
- **专业**
  - 请从列表中选择一项或多项相关的临床专题。此类专题便于我们为您的文章安排合适的审稿人，并在刊出时与同类文章建立关联。
- **病例数**
  - 请说明由您经手处理（或医院所处理的）患者人数；这对于评审人而言非常重要。例如，例如，一名在初级医疗保健机构工作的执业医师对于一名多发性硬化患者的处理方式与一名神经科专科医师相比肯定会有所不同。
- **小结**（图片文章不需要）
  - 请从您的 Word 模板中将这部分剪切和粘贴过来。请对本篇病例报告和结果的重点部分作出总结，篇幅不超过 150 个单词。
- **利益冲突**
  - [请认真阅读以下说明](#)
- **致谢**
- **患者人口统计学资料**
  - 虽然本刊不会刊登这些细节资料，但是这些资料对于用户查找最相关的文章却是非常有用的；例如，读者在检索时可能会限定年龄、性别和种族。
- **随访**
  - 为最大程度地提高本刊所载文章的价值，我们诚邀作者报道患者后续情况——您可以在 6 个月之后，甚至 6 年之后，向本刊更新患者的病情进展/结果。当然，如果您在该选项中选中“yes”，也并不意味着您就必须开展随访。

接下来，您将可上传填写完毕的 Word 模板以及图片和多媒体文件。

此外，您还需签署本刊的[知识产权转让协议](#)和 [《BMJ Case Reports 会员合同条款》](#)。

## 图片格式（Format for Images）

我们鼓励作者提交所有相关的图片；对是否彩图并无限制。

我们接受以下格式的图片：jpg、tiff、gif、PowerPoint 和 eps。

所有黑白图片应保存为至少 300dpi。

彩色图片应保存为高质量文件（至少 600 dpi）。彩色图片不得超过 2MB，分辨率至少为 600 dpi。如果你选择更高的分辨率，应相应地缩小图片尺寸，以使文件大小保持在 2MB 以内。

请注意：在使用扫描仪时，如设定较高的分辨率，图片文件的大小会自动增加。

## 多媒体和补充文件（Multimedia and Supplemental files）

欢迎向本刊提交视频和其他文件来进一步印证您的病例报告（视频文件的格式可以为 avi、wmv、mov、mp4 或 H264）。在提交视频文件时，务必请在病例报告模板中填写“视

频题目”项。有时可能需要提交补充材料以支持文章的观点，如尚处于发表过程中的其他论文、已发表的文章、原始数据等。在提交视频文件时，请使用“视频文件”命名后上传。

## 患者同意书（Patient consent）

《英国医学杂志-病例报告》沿用 BMJ 的 [患者保密](#)政策。作者在提交文章前务必仔细阅读该部分内容。

如欲刊载任何可辨识的且仍健在患者的个人信息，均需患者本人或其监护人签署同意书（《英国数据保护法》要求）。向本刊投稿时，请下载英国医学杂志集团患者同意书（[BMJ Group consent form](#)），该同意书现有 16 种语言版本。

如果患者死亡，则不受《英国数据保护法》之约束，但作者仍需征得患者亲属同意，这是对死者的尊重也是综合医学委员会（GMC）的指南要求。

如果无法与死者家属取得联系，本刊将会充分权衡该文章的价值，评估辨识患者身份的可能性以及一旦患者身份被辨识所带来的风险，以最终决定是否可以在未取得亲属同意的情况下刊登本文。

## 利益冲突（Competing interests）

如果研究者在对基本利益（如患者的福利或研究的效度）进行专业判断时收到其他利益（如经济收入或个人竞争）的影响，便会产生利益冲突。特别地，当作者能够从一篇文章中获得经济利益时，或许连他们自己都未意识到，这会影响到他们对研究结果或者其他一些资料的解读。

本刊认为，为了能够对文章的取舍做出最佳选择，我们有权了解本文作者所涉及的利益冲突。这并不是彻底否定利益冲突，因为这几乎是不可避免的。本刊绝不会因为存在利益冲突就拒收一篇文章，但将会向读者声明这一点。

过去，本刊曾要求作者声明所涉及的利益冲突，但现在我们决定仅限于声明经济利益。这是本刊策略上的重大转变。希望这有助于能有更多的作者在投稿时向本刊公开利益冲突。我们的经验是，也是根据研究数据所得出的结论，作者通常并不愿意公开文章所涉及的利益冲突。

所有文章均需提交一份声明，在表格相应项目内申明每一位作者的相关利益（相关利益冲突指南请参阅 [BMJ 宣言](#)）。

同时，本刊也要求所有审稿人提供利益冲突声明，以利本刊评估其审稿意见的价值。

## 知识产权 (Intellectual property rights)

在向本刊投稿时，文章的通讯作者须同意以下条款：

通讯作者有权代表文章所有作者签署知识产权转让协议，同意转让所提交的病例报告的所有内容（除了《英国医学杂志》出版集团有限公司合约所规定的）在任何现有媒体或未来可能出现的其他媒体上使用，同意《英国医学杂志-病例报告》发表本篇病例报告（如被本刊接收），并允许其在签署转让的职权范围内被充分利用

<http://casereports.bmj.com/site/misc/copyright.pdf>。

所有刊出文章均将被存放于 [PubMed Central](#)（限时禁发 2 年）。

## 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](http://www.ithenticate.com)。

中文译文由 [理文编辑 \(Edanz China\)](#) 友情提供