

Open Heart 《心脏开放获取期刊》

作者指南 Instruction for Authors

[在线投稿 >>](#)

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

《心脏开放获取期刊》（*Open Heart*）是完全线上出版、同行评审的开放获取期刊，以出版心脏病学研究为己任。本刊旨在通过连续出版模式为心脏疾病方面的研究提供快速发表服务。本刊不只发表已完成的研究，研究方案也会考虑发表。

所有投稿都须经过同行审议阶段，然后才会进行发表。*Open Heart* 拒绝一稿多投，包括 BMJ 旗下的其他期刊。

作者保留著作权，本刊的文章默认在 Creative Commons licence（知识共享许可协议）下进行发表。在 *Open Heart* 发表文章要求作者遵守资助方（如 Wellcome Trust、NIH 和 Research Councils UK）对开放获取的要求，包括使用其推荐的 CC-BY 许可等。

关于 BMJ 开放获取项目的更多信息，包括版权政策和机构会员，可以从[作者页面](#)获知。

文章出版收费（Article publishing charges）

Open Heart 根据出版服务的费用征收文章出版税（Article Publishing Charge, APC）。APC 的标准是 1700 英镑/3000 美元（英国和欧盟的作者还要另交增值税），研究方案的出版费用是 1000 英镑/1450 欧元/1650 美元。

除非具有免费资格的作者（具体见下部分），被接受的文章只有在交完费用后才会进行发表。接受后会在 30 天左右进行线上发表。BMJ 不会退还出版费用。

本刊不收取提交费、版面费和彩图费用。

免费与折扣

有的作者可能无法支付开放获取的费用，资金有限的情况下，本刊可以接受部分支付。在文章被接受前不收取任何费用，因此支付能力不会影响编辑的决定。希望作者能多找资金支持，包括个人资金支持，实在无法支付再向本刊提出折扣的请求。

如果要提出折扣的请求，可以考虑下面的标准：

- 研究是否主要或全部由 [Hinari Core Offer](#) 的国家主导进行的。若通讯作者来自 [Hinari Band 1](#) 国家（Health Internetwork Access To Research Initiative，卫生领域研究网络计划）的机构，本刊为其提供完全免费的出版服务；若来自 [Hinari Band 2](#) 国家，本刊为其提供 50% 的折扣。
- 本研究的任何作者是否有外部资金支持
- 作者是否可以贡献自己的私人账户

为了感谢审稿人的支持，及时完成一次全面审议的作者，在其完成审议后 12 个月内，若其为某篇文章的通讯作者，会为其提供 25% 的折扣。若作者为英国心血管学会（British Cardiovascular Society）的成员，且同意将研究数据存入数据库中，也可以享受 25% 的出版折扣。

稿件传输（Manuscript transfer）

BMJ 和英国心血管学会（BCS）可以在三大心脏期刊之间实现稿件传输。向本刊相关的期刊，如《心脏》（Heart），投稿的话，如果稿件没有被《心脏》接受，可能会询问作者是否愿意把稿件投向 *Heart Open*。当作者向 Heart 投稿时可以把 *Heart Open* 作为“备选期刊”。

一旦作者同意将其稿件在 BMJ 期刊间进行转移，则无需再次投稿，评议者的意见也会进行共享，这样可以缩短决定时间。

数据共享（Data sharing）

鼓励原创文章的作者在提交文章时附上一份数据共享声明。在声明里说明研究附加的哪些未发表数据可以被哪些人获取，这些人可以如何获取。

目前没有临床数据的数据库，但 [Dryad](#) 声明了其接受医学数据的意愿。作者可以在向 BMJ 期刊投稿时开始进行数据储存。Dryad 为作者提供一个数据集的 DOI，以便进行引用，同时提供数据的永久链接。注意，Dryad 在 CC0 许可下进行数据管理，作者须

检查自己的数据是否符合该许可。点击 [DataCite](#) 可以看到一张关于其他研究数据库的清单。

同意进行数据共享的作者可以得到 Open Heart 25% 的出版折扣。

文章类型

查看 [投稿前检查清单](#)

原创文章（Original research）

原创文章需要遵循以下的结构：abstract（摘要）、introduction（导言）、method（方法）、results（结果）、discussion（讨论）、references（参考文献）和图表。建议摘要不超过 300 个单词，文章正文字数不要超过 4000 个单词（不包括参考文献），图表不超过 5 幅。这个限制比较灵活，但超出推荐字数会影响文章的可读性。

附加材料和原始数据可以单独发表在网页上，建议作者将某些材料分离出来，以使文稿更清晰，便于阅读。

鼓励作者提交彩色图片和图表，本刊不收取彩图出版费。

在投稿时，作者要选择自己的文章更符合哪个栏目。您的文章将在选择的栏目进行发表，并列在期刊的目录表中。您要选择文章关键词以助于确定合适的审稿人。

文章被接收后，会要求作者提供 1-2 段话，总结一下自己的文章，以便在网站上传播。这段文字包括简洁的标题（如页头的标题）、对重要问题的简单描述、主要研究问题、结果和结论，以及本研究的主要不足（可有可无）。这个简短的总结不要超过 125 个单词，因为还要在 Twitter、Facebook 及其他社交媒体上进行分享。

主要问题

作者还应完成一个总结，通过回答一下问题来说明自己的研究的重要性：

- 本研究已知的内容是什么？
- 本研究有什么新发现？
- 本研究对临床实践可能有什么启示？

需要使用以上副标题来进行总结。这部分总结应置于摘要之后。

研究方案（Protocols）

研究方案报告的是计划进行或正在进行的研究。如果研究的数据收集工作已完成，那么我们将不会考虑此研究。*Open Heart* 会考虑发表所有类型的研究方案，包括观察性研究和系统综述。

研究方案通常不会在其他渠道被广泛传播，发表研究计划使得研究人员和资助机构能了解最新的研究活动，保持对研究领域最新信息的掌握。可以帮助避免不必要的重复工作，也可能促成研究项目的合作。总体来看，发表研究计划还能提供比试验注册过程中更多的信息、提高试验的透明度，使得其他人（编辑、审稿人和读者）能更容易地发现研究实施过程中可能出现的偏误。

研究方案应遵循以下格式：

- **标题（Title）**：需要包括研究类型，如随机对照试验。
- **摘要（Abstract）**：摘要须包括以下部分：**Introduction**（引言）、**Methods and analysis**（方法和分析）、**Ethics and dissemination**（伦理和传播）。注册的详情需要包含在最后一部分中。
- **引言（Introduction）**：解释研究原理及此研究填补了什么空白。需要提及之前的相关文献，包括相关的系统综述。
- **方法和分析（Methods and analysis）**：对研究设计进行详细描述，包括：如何选择样本；干预措施；样本量计算（对先前文献的借鉴）、估计要得出能够进行统计分析并在临床上和/或政策上显著的结果需要多少参与者；数据分析计划。
- **伦理和传播（Ethics and dissemination）**：这部分要说明伦理问题、安全考虑和传播计划（发表、数据储存和处理）。
- **参考文献（References）**。
- **作者贡献（Authors' contributions）**：每位作者在研究方案的撰写中发挥了什么作用。
- **资金说明（Funding statement）**：最好按照以下形式：“This work was supported by [name of funder] grant number [xxx]”或者“This research received no specific grant from any funding agency in the public, commercial or not-for-profit sectors”。
- **利益冲突说明（Competing interests statement）**。

社论和综述（Editorials and reviews）

本刊偶尔会发表社论和综述，这几类文章由编辑部约稿。未经邀请但想发表这几类文章的作者请在投稿前联系编辑部。

快速回复及在线评论（Rapid responses and online comments）

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。

电子信件会由一位编辑进行审议，与本刊先前发表文章有关的来信将会展示给原作者。

补充信息（Supplementary data）

补充材料（表格、视频、参考文献、图表等）可以作为补充材料进行在线发表。

同行评审流程

向 *Open Heart* 投稿的所有文章都须经过同行评审。审稿人不会评价文章的重要性或吸引力，读者会做出自己的判断。

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。