**论文格式、内容参考**

专著格式：

基金项目：×××课题（）【（）内为课题编号，“课题编号”四个字不写】

通讯作者：×××

文题\*【\*为有基金项目。文题要与正文相符】

【作者】×××，×××，×××

（工作单位，省，市（县） 邮编）【工作单位全称】

摘 要 目的：×××。方法：×××。结果：×××。结论：×××。【非结构性摘要内容要与正文一致，是正文的缩写，不应写正文以外的内容】

关键词 ×××；×××；×××；×××

【前言】×××。

1 对象与方法

1.1 对象 选择2014年1月至2015年1月在我院住院的患者2 116例，进行×××。【注意”至”为连续或不连续，“-”为连续，“～”为不连续。对象选择的标准、诊断标准、排除标准。对象的年龄（均数±标准差）、性别、来源、职业、分布等。数字每3位间要空半格】

1.2 方法 ×××。【注意方法的来源、标准化、准确性、精确性。诊断方法、诊断标准。治疗中的不良反应，合并症、并发证等的发生情况、愈后情况，随访人数、时间。除方法学外，方法可简述。仪器应有来源、规格。试剂应有规格、批号等。5 mg/d，4 μ/d，5 mg/mL，3 %～5 %，2 cm×3 cm，mg/(kg·d)，d(天)、min（分）、s(秒)，1次/d（不用每天1次），不能写“片”/d。写明所用的统计学方法，以p<0.05为差异有统计学意义。均数±标准差要保留小数。大于、小于用>、<】

2 结果【注意结果内容要与摘要一致。数据要准确、合理，小数保留位数要一致，如0.00 %。率与构成比的含义不同。】

×××发病率为1.2 %，与×××（间）比较差异有统计学意义（p<0.05）。见表1。

表1 ×××

|  |  |
| --- | --- |
| 组别 | 某病发病情况 |
| 例数 | 发生率（%） | 例数 | 发生率（%） |
| A |  | ×××a |  | ××× |
| B |  | ×××b |  | ××× |
| C |  | ××× |  | ××× |
| D |  | ××× |  | ××× |

a与C组比较p<0.05；b与D组比较p<0.05

【图要清晰，照片一般应有标注，标注的字不能过小。图中不能有底色、多余的线等。图题要word格式。】

3 讨论

×××。×××等[1]研究认为×××。×××与×××比较差异有统计学意义。【注意讨论内容要与摘要、方法等项中一致。引用的文献序号要与参考文献栏一致。讨论中的差异不统计学意义不写p<0.05】

4 结论【可写为小结】

×××。

参考文献【注意与文中一致，包括序号、作者】

[1] 作者【前三，余用等】.文题[J].刊名，年，卷（期）：起止页.

[2] 著者【前三，余用等】.书名[M].版次【3版。第一版不写】.出版地：出版社，出版年：起止页.

[3] 编者【前三，余用等】．题名[C]．论文集名，出版地∶出版者，出版年∶起止页.

[4] 【学位论文】作者．题名[D]．保存地点：保存单位，年份.

[5] 标准编号【如“国标558”】．标准名称[S].出版地：出版者，出版年.

[6] 【报纸】作者．题名[N]．报纸名，出版日期(版次).

[7] 【报告】作者．题名[R]．出版地：出版者，出版年.

[8] 【电子文献】作者.文献题名[EB/OL].（发表或更新日期）[引用日期].电子文献出处或可获地址.

 （收稿日期：2020-06-16）

**一、文题、作者、作者单位、摘要**

**（一）文题**

1.不用“浅谈”、“初探”等词，少用“研究”、“总结”、“探索”、“探讨”等词。

2.应简明扼要，突出重点，一般不超过20个字。题名应尽量避免使用字符、代号、简称、俗称以及非公知公认的缩略语，也不应将原形词和缩略语同时列出。

2.基金项目需在文题后用“\*”以上角标标注，如“××××××××××××\*”，在首页标题左上方注明，如“\*基金项目：内蒙古自然基金（2005NZJ0001）”，括号内为基金编号。

**（二）作者**

1.作者姓名间用“，”分隔，最后一个作者不用标点。单字名与姓间需空两个字符，如“×××，× ×，×××”。通讯作者直接在首页标题左上方注明：“通讯作者：×××”。

2. 论文署名由全体作者在投稿前共同商定，投稿后原则上不得变更。确需变更时须提交该论文产出单位以及全部作者同意署名变更的书面文件。

**（三）作者单位**

工作单位，省（自治区） 市（县）邮编。不同单位作者，在作者名字右上角标注。

**（四）中文摘要**

一般200～300字。摘要中一般不用序号，如（1）、（2）等。

1.结构性摘要：临床及实验研究类稿件为结构式摘要(按目的、方法、结果、结论四项表述)。摘要应具有独立性和自含性，不应出现图表、冗长的数学公式和非公知公用的符号。

2.非结构性摘要：理论稿或综述类稿件为非结构性摘要，将正文中的主要内容精炼后写成，尽量减少目的、意义方面的内容。

3.关键词：3～8个，尽量不用英文。关键词之间用“；”分隔，最后一个关键词不用标点。力求准确、规范，中英文关键词应一一对应。

**（五）英文摘要**

按中文摘要（包括文题、全部作者、作者单位、摘要、关键词）直译。拒绝网译。

**二、正文**

前言

1 对象与方法，或材料与方法

1.1 对象，或实验材料、调查材料等

1.2 方法，或实验方法、治疗方法、统计学方法、数据处理等

2 结果

3 讨论

4 结论

参考文献

[1]

[2]

**（一）前言**（不要“前言”两字）

撰写本文的来源、目的、意义及其它内容。

**（二）对象与方法**（必须用“与”）

本刊正文小标题序号为：“1”、“1.1”、“1.1.1”、“（1）”、“①”五级编序。

1 对象与方法（研究对象为人，多用“对象与方法”。研究对象如为动物，或数据资料，则用“材料与方法”）。此小标题顶格排，即小标题前不空字符。以下小标题如不接排，均需顶格。

1.1 对象（如无1.1.1小标题，对象中的内容在此标题后空两个字符接排）

1.1.1 对象选择（如无（1）小标题，对象选择中的内容在此标题后空两个字符接排） （1）选择标准：①入选标准：。

 标题和小标题内均不宜用标点。

关于对象的叙述：

如果对象是人（病例），应包括例数、性别、年龄范围、平均年龄，病例还要包括病种、病情、病史、诊断标准、入选标准、分组方法（随机）、合并症、并发症等内容。对年龄的撰写有两种格式，如：年龄20～50岁，平均年龄35.6岁；或年龄（35.6±27.4）岁（均数、标准差都要保留一位小数）。分组中，要说明分组后各组的例数，组间经统计学分析有无差异。病例分组，一般不称为“实验组”，而称为“观察组”或具体名称，如“心梗组”。

如果对象是实验动物，应包括动物名称、种属、性别、大小（小动物，如鼠、兔类用kg体重衡量，格式同人的年龄；大动物用龄衡量）、健康状况、动物等级、来源、动物号等，如“昆明种健康成年小鼠（M字20050719），无菌级，雌雄各半，体重18～20 g”。

关于方法的叙述：

在方法中，应有疾病的诊断方法及标准、治疗方法、愈后或预后、随访等。或实验方法中的具体步骤或关键步骤、实验条件、质量控制、结果的观察方法等。数据处理方法中应包括计数、计量数据的表示方法、统计学方法、差异的表示方法，如“以p＜0.05为差异有统计学意义”。

**（三）结果**

（1）表格：简单数据，尤其是不做相互比较的数据，用文字描述。如“死亡25例，死亡率0.45 %”。需要比较的数据，如观察组与对照组比较的数据，用三线表描述，表前要有对表的叙述，表下应有标注。如：

经过8周的治疗，观察组治疗后SBP低于对照组（p＜0.05）。见表1。

表1 两组患者治疗前后收缩压变化（χ±s）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 组别 | 例数 | 年龄（岁） | 治疗前SBP（mmHg） | 治疗后SBP（mmHg） |
| 对照组 | 50 | 70.5±4.5 | 168.2±10.3 | 140.8± 9.2b |
| 观察组 | 50 | 69.9±4.3 | 167.7±11.2 |  147.3±10.5a |

a为与对照组比较p＜0.05

b为与治疗前比较p＜0.05

表中不要有空格，空格需用“-”。

单行数据不需要列表，用文字叙述。

（2）插图：图要清晰，分辩率>300dpi。照片类图在图中应用箭头做标注，图题下方有相应的文字说明箭头所指内容。照片与箭头应做成一张图。图上的标注不能过小。图题及说明应在word文档中。

统计图（曲线图、直方图等）不应有图边框、图底色及底纹，要有图例，横、纵坐标要有刻度、数值及单位。不同的曲线等要用不同的线型表示，不要用不同的颜色，否则黑白印刷无法区分。图题及说明应在word文档中。

**（四）讨论**

针对本文的结果进行分析，并得出结论、本文结果的意义等。

**（五）参考文献**

应引用近5年公开发表的文献为主，一般不超过10篇。综述引用文献以近5年公开发表的文献为主，一般20~30篇。不能引用增刊。

引用的参考文献要在正文引用处用上角标作标注，如“Robert等[2]”。如某处引文为两篇，则标注为“×××[1，2]或×××[1-3]或“×××[1-3，5]”，

其它格式及要求

1 对数字的要求：凡是表示数的含义，尽量用阿拉伯数字，如“分为3个组”、“治疗持续3周”等、“第2 d”、“20世纪80年代”等。对于用阿拉伯数字可能会出现歧议处，如“2组对象”可能被理解为“第二组对象”，要用“两组对象”。4位以上数字采用三位分节法，即第四位数与第三位数间要空一个字符，如：1030应写为“1 030”、0.4149应写为“0.414 9”。“10～20 %”应写为“10 %～20 %”，“30×30 mm”应写为“30 mm×30 mm”。

2 对时间单位的要求：秒：s，分钟：min，小时：h，天：d。余用汉字。

3 单位格式：数字与英文单位间空一个字符，如10 %,10 mL、10 mg、10 U。10 mg/d，不应写为每天10 mg，或10 mg/天。10 mg/（kg体重·d）不应写为10 mg/kg体重/d等。

4 正文及摘要中，英文缩写首次出现，均要有中、英文全称，以后均用英文缩写。

5 “～”表示非连续数字，如“20～50岁”表示20至50岁之间不是连续的，可能缺少某年龄段；“-”表示连续数字，如“2011-2012年”表示两年的数据均包含；“至”表示可能连续，也可能不连续，如“2011年1月至2014年12月”表示在此时间段内可能有的时间段缺少数据，也可能不缺，即不能确定。

6 年龄分组：在文字叙述中，不用“20～30岁、31～40岁、41～50岁”，而用“≥20岁且≤30岁、＞30岁且≤40岁、＞40岁且≤50岁”。在表格中，用“20岁～，31岁～，≤50岁（或41～50岁）”。

7 对统计学分析的描述：×××与×××间比较，差异有（无）统计学意义（p＜或＞0.05）。如“观察组与对照组死亡率间比较，差异有统计学意义（p＜0.05）”。或如“观察组死亡率高于对照组（p＜0.05）”。

一般不用“明显、显著”等词，不用“极”、“非常”等极端词语，如“极其重要”、“非常明显”。

8 黏膜，不用粘膜，粘用于粘连；肾、心、肝等尽量不用“脏”，如心脏等；不良反应，不用副作用；综合征、适应症、禁忌证。

 9 英文缩写在摘要、正文中首次出现均要有中、英文全称，格式如：经椎间孔腰椎椎体间融合术（transforaminal lumbar imerbody fusion,TLIF），以后出现该词语时，均用TLIF。英文名词除专有名词外，首字母均小写。

1. 序号、段落不能用系统自动生成，“⑴”要用“（1）”。