**1.《中华护理杂志》稿约**

《中华护理杂志》为中华护理学会主办、国内外公开发行的综合性护理学学术期刊，主要报道护理学领域领先的科研成果和临床经验，以及对护理临床有指导作用的护理理论研究。本刊的办刊宗旨是：贯彻党和国家的卫生工作方针政策，贯彻理论与实践、普及与提高相结合的方针，反映我国护理临床、科研工作的重大进展，促进国内外护理学术交流。本刊是中国精品科技期刊、中国科技核心期刊、中国科学引文数据库核心期刊、中国生物医学核心期刊、中国临床医学类核心期刊，连续13届荣获“百种中国杰出学术期刊”称号。

**1. 栏目设置**

本刊辟有论著、临床护理研究、护理管理、护理教育、调查研究、综述、医院感染控制、护理技术研究、基础护理、社区护理与公共卫生、学术争鸣、临床实践、护理论坛、医学新进展、人文织锦等栏目。

1. **来稿要求**

2.1 文稿 应具有科学性、实用性，论点明确，资料可靠，文字精炼，层次清楚，数据准确、规范。

2.2 文题 力求简明、醒目，反映出文章的主题。中文文题以不超过20个汉字为宜。

2.3 作者 作者姓名在文题下按贡献大小排列，作者单位名称及邮政编码脚注于同页左下方，并附第一作者姓名、性别、最高学历、职称、职务、电子信箱及联系电话。有通信作者的文章，还应该附上通信作者的姓名和电子信箱。对文章中的各主要结论，均必须至少有1名作者负责。

2.4 摘要 论著、临床护理研究、护理管理、护理教育、调查研究栏目的文章须附中、英文摘要。 其中，所有研究型文章的摘要按照目的、方法、结果（应给出主要数据）、结论四要素格式书写。

2.5 关键词 所有文章须标引2～5个关键词。尽量使用美国国立医学图书馆编辑的最新版《Index Medicus》中医学主题词表（MeSH）内所列的词。如果无相应的词，可根据树状结构表选用最直接的上位主题词，必要时可采用自由词。

2.6 医学名词 以全国自然科学名词审定委员会审定公布、科学出版社出版的《医学名词》和相关学科的名词为准，暂未公布学科仍以人民卫生出版社编写的《英汉医学词汇》为准。中文药物名称应使用2010年版药典（法定药物）或卫生部药典委员会编辑的《药名词汇》（非法定药物）中的名称，英文药物名称则采用国际非专利药名，不用商品名。

2.7 图表 每幅图、表应有简明的题目。要合理安排表的纵、横标目，并将数据的含义表达清楚；表内数据同一指标保留的小数位数相同。图不宜过大，高与宽的比例应在5∶7左右。图的类型应与资料性质匹配，并使数轴上刻度值的标法符合数学原则。照片图要求有良好的清晰度和对比度。

2.8 计量单位 按国务院1984年2月颁布的 《中华人民共和国法定计量单位》书写，并以单位符号表示。

2.9 数字 执行GB/T 15835-1995《出版物上数字用法的规定》。

2.10 统计学符号 按GB/T 3358．1-2009，GB/T3358．3-2009的有关规定书写。

2.11 缩略语 除本刊规定可以直接使用的缩略语外，其他应于首次出现处先叙述其中文全称，然后括号注出中文缩略语或英文全称及其缩略语。

2.12 参考文献 按GB/T 7714-2005《文后参考文献著录规则》采用顺序编码制著录，依照其在文中出现的先后顺序用阿拉伯数字加方括号标出。参考文献中的作者，1～3名全部列出，3名以上只列前3名，后加“，等”他与之相应的文字。外文期刊名称用缩写，以《Index Medicus》中的格式为准；中文期刊用全名。

2.13 论文所涉及的资助课题 如取得国家或部、省级以上基金或属攻关项目，应在首页作者单位下加脚注，并附基金证书复印件。如已有专利，请附专利证书复印件。如论文在本刊刊出后获奖，或被国际著名期刊转载或被国际权威检索系统收录，请作者将获奖证书的复印件寄给编辑部一份。 获奖证书可作为本刊增选审稿专家及以后录用稿件的参考。

**3. 特别说明**

3.1 投稿请登录中华护理杂志社网站：http://www.zhhlzzs.com。单位介绍信及基金项目证明等文件请同时上传。

3.2 单位介绍信中应注明单位对稿件的审理意见、无一稿两投、不涉及保密、署名无争议等项，并注明作者排序、第一作者信息（参见2.3）。若有通信作者，需注明的内容同第一作者。

3.3 作者投稿时须同时缴纳40元稿件处理费。未交稿件处理费者，稿件将不进入审稿流程。稿件确认录用后，将按标准收取版面费并出具发票。如收取版面费后作者要求撤稿，不退还版面费。稿件刊登后酌致稿酬，并赠当期杂志。本刊录用的所有稿件，均以纸载体、光盘和网络版形式同时出版。所付作者稿酬中已包含上述各项。

3.4 经审核拟刊用的稿件作者须签署《中华护理杂志》论文著作权转让书，盖公章后寄至编辑部。 通信地址：北京市西城区西直门南大街成铭大厦C座28层《中华护理杂志》编辑部，邮政编码：100035。

3.5 对投寄本刊的稿件，本刊3个月内回复审稿意见。对不采用稿件，允许作者提出不同意见。本刊不退原稿，请作者自留底稿。凡在接到本刊回执后3个月内未接到稿件处理通知者，系仍在审理中。作者如欲投他刊，请先与本刊联系，切勿一稿两投。一经发现存在一稿多刊的事实，本刊将发表声明，并不再刊登此作者的任何文章。

3.6 稿件及汇款请勿寄给个人。有关稿件事宜，编辑部均与第一作者联系，稿费和赠阅杂志寄至第一作者。

**2.《中华护理教育》杂志稿约**

《中华护理教育》杂志为中国科学技术协会主管、中华护理学会主办、国内外公开发行的护理学术期刊，国期刊全文数据库（简称CNKI）的收录期刊和《中国核心期刊（遴选）数据库》的收录刊。本刊以广大护理教育工作者、护理临床工作者、护理院校学生为主要读者对象，主要报道护理领域的教育、科研与临床实践的研究成果和经验。本刊的办刊宗旨是：贯彻党和国家的卫生工作方针政策，贯彻理论与实践、普及与提高相结合的方针，反映我国护理教育科研工作的重大进展，促进国内外护理学术交流。

**1. 主要栏目**

论著、院校教育、临床教学、专科护士培训、继续教育、教育管理、临床实践、综述、论坛、国际护理教育、护理历史沿革、教育动态、随笔等。

**2. 来稿要求**

2.1 文稿 应具有科学性、实用性，论点明确，资料可靠，文字精炼，层次清楚，数据准确、规范。

2.2 文题 力求简明、醒目，反映出文章的主题。中文文题以不超过20个汉字为宜，须附英文文题。

2.3 作者 姓名在文题下按贡献大小排列，在第一页脚注中写明第一作者姓名、性别、已获得的最高学历、职称、E-mail，通信作者的姓名、E-mail。对文章的主要结论，由通信作者负责，没有通信作者由第一作者负责。

2.4 摘要 论著、院校教育、临床教学、专科护士培训、继续教育、教育管理、临床实践栏目的文章须附中、英文摘要，其中所有研究型文章的摘要须采用结构式摘要书写，包括目的、方法、结果、结论4部分。

2.5 关键词 所有文章须标引2～5个关键词。请尽量使用美国国立医学图书馆编辑的最新版《Index Medicus》中的医学主题词表（MeSH）内所列的词。如果最新版MeSH中尚无相应的词，可根据树状结构表选用最直接的上位主题词，必要时可采用自由词，建议放在最后。

2.6 医学名词 以全国自然科学名词审定委员会审定公布、科学出版社出版的《医学名词》和相关学科的名词为准，暂未公布的学科仍以人民卫生出版社编的《英汉医学词汇》为准。中文药物名称应使用最新版药典（法定药物）或卫生部药典委员会编辑的《药名词汇》（非法定药物）中的名称，英文药物名称则采用国际非专利药名，不用商品名。

2.7 图表 每幅图、表应有简明的题目。要合理安排表的纵、横标目，并将数据的含义表达清楚；表内数据要求同一指标保留的小数位数相同。图的类型应与资料性质匹配，并使数轴上的刻度值的标法符合数学原则。

2.8 计量单位 按国务院1984年2月颁布的《中华人民共和国法定计量单位》书写，并以单位符号表示。

2.9 数字 执行GB／T15835-1995《出版物上数字用法的规定》。

2.10 统计学符号 按GB/T3358.1-2009，GB/3358.3-2009的有关规定书写。

2.11 缩略语 除本刊规定的可以直接使用的缩略语外，应于首次出现处先叙述其全称，然后括号注出中文缩略语或英文全称及其缩略语。

2.12 参考文献 按GB/T7714-2005《文后参考文献著录规则》采用顺序编码制著录，依照其在文中出现的先后顺序用阿拉伯数字加方括号标出。参考文献中的作者，1～3名全部列出，3名以上只列前3名，后加“等”或其他与之相应的文字。外文期刊名称用缩写，以《Index Medicus》中的格式为准；中文期刊用全名。

2.13 论文所涉及的课题如取得国家或部、省级以上基金或属攻关项目，应在首页作者单位下加脚注，如“基金项目：××××基金资助（编号×××）”，并附基金证书复印件。如已有专利，请附专利证书复印件。

2.14 标题层次 标题层次采用阿拉伯数字连续编码，标题层次划分一般不超过４级。一级标题为1，二级标题为1.1，三级标题为1.1.1，四级标题为1.1.1.1。

2.15 新闻稿 内容必须真实、及时。非本刊通讯员投稿请附单位介绍信，以证明材料真实。稿件中须注明作者单位、姓名、邮编、电话、E-mail地址。未被采用者不退稿。新闻稿不收稿件处理费和版面费，作者将获赠当期杂志。

**3. 特别说明**

3.1 投稿 作者可通过电子信箱投稿 ，E-mail：zhhl.edu@263. net；也可通过网络平台投稿，网址：http：//www.zhhu.cb.cnki. net。稿件中须注明作者的E-mail、电话、详细通信地址和邮编。本刊收到稿件后，通过E-mail回复作者收稿信息，不再邮寄稿件回执。如果作者投稿后2周还没有收到E-mai回执，可电话查询：010-65589546。

3.2 费用 投稿时须从邮局汇40元稿件处理费，请勿在稿件中夹寄。未寄稿件处理费者，稿件将不进入审稿流程。稿件被采纳后应按照要求交纳版面费，如果要求撤稿，不退还版面费。汇款邮寄到编辑部，请勿寄给个人。稿件刊登后酌致稿费，并赠当期杂志2册。本刊录用的所有稿件，均以纸载体、光盘和网络版形式同时出版。所付作者稿酬中已包含上述各项。通信地址：北京市朝阳区十里堡甘露西园1号楼314室《中华护理教育》杂志编辑部，邮政编码：100025。

3.3 论文著作权转让书 稿件刊出前，作者须按填写要求签署《中华护理教育》杂志论文著作权转让书，不要缺项，并盖公章后将原件寄回。须附单位推荐信，推荐信应注明对稿件的审评意见、无一稿多投、不涉及保密、署名无争议等，并注明第一作者姓名、性别、学历、职称、职务。凡有通信作者的文章，还需要将通信作者的姓名、E-mail及电话在文中注明。

3.4 审稿 本刊3个月内（以稿件回执日期计算）将通过E-mail回复作者审稿意见。对不采用的稿件，允许作者提出不同意见。本刊不退原稿，请作者自留底稿。作者如欲投他刊，请先与本刊联系，切勿一稿多投。

3.5 联系 有关稿件事宜，编辑部均与第一作者联系，稿费和赠阅杂志亦寄给第一作者。

**3.《中华现代护理杂志》稿约**

《中华现代护理杂志》是一本护理学科领域综合性学术期刊。其办刊宗旨：贯彻党和国家的卫生工作方针政策，坚持理论与实践、普及与提高、基础与临床、探索与应用相结合的方针，提供最新、实用的护理学科信息，引导护理学科的发展，促进国内外学术交流，为我国护理学科的科研、临床、教学服务。作者与读者对象主要是各级各类医疗机构中的护理工作者、高等医（药）院校和科研院所等机构中与护理学科相关的教学、科研人员及护理专业学生。本刊为中国科技论文统计源期刊（中国科技核心期刊）、被中国核心期刊（遴选）数据库收录。设有述评、论坛、专题报道、论著、讲座、研究荟萃、管理·教育、技术·方法、病例报告、综述、当代观察、会议（座谈）纪要、特别关注等栏目。

 **一、对稿件的要求**

1. 投稿要求 文稿应具有创新性、科学性、导向性、实用性。文稿应资料真实、数据准确、论点鲜明、结构严谨、文字精炼，必要时应做统计学处理。论著一般不超过8000字（包括摘要、图表及参考文献）；其他栏目文稿字数可视具体情况而定。

2. 医学伦理问题及知情同意 当论文的主体是以人为研究对象时，作者应提供单位性的、地区性的或国家性的伦理委员会的批准文件及受试对象或其亲属的知情同意书。

3. 基金项目 论文涉及的课题如为基金或攻关项目，应以脚注的第一项注于文章首页左下角，如“基金项目：国家自然科学基金（30271269）；‘十五’国家高技术研究发展计划（2003AA205005）”。并须附基金项目证明复印件。

4. 题名 力求简明、醒目，能准确反映文章主题。中文题名一般以20个汉字以内为宜，最好不设副标题，一般不用标点符号。英文题目不宜超过10个实词。中、英文题名含义应一致。

5. 作者署名 作者姓名在文题下方按序排列，排序应在投稿前确定，在编排过程中不应再作改动。作者单位名称（写出所在科室）及邮政编码脚注于首页左下方，并注明通信作者及其Email地址。如作者来自多个单位或多个科室，应注明每位作者工作单位情况。作者中如有外籍作者，应附外籍作者亲笔签名同意在该刊发表的函件。通信作者只列1位，由投稿者确定。

6. 摘要 论著须附中、英文摘要，摘要应包括目的、方法、结果（应给出主要研究的具体数据或阳性发现、统计量的具体值等）、结论四部分。用第三人称撰写，不列图、表，不引用文献，不加评论和解释。英文摘要应包括题名、作者姓名（汉语拼音）、单位名称（应以对外公布的官方译名为准）、所在城市名、邮政编码及国名。应列出全部作者姓名，如作者工作单位不同，只列出第一作者的工作单位，第一作者姓名右上角加“\*”，同时在第一作者的单位名称首字母左上角加“\*”。如：“Lin Xianyan\*，Wu Jianping，Qin Jian，Liu Hong. \*Pediatrics Department，Peking University First Hospital，Beijing 100034，China”。英文摘要一般与中文摘要内容相对应，但为了对外交流的需要，可以略详。

7. 关键词 论著须标引3~6个关键词。关键词尽量从美国NLM的MeSH数据库中选取，其中文译名可参照中国医学科学院信息研究所编译的《医学主题词注释字顺表》。未被词表收录的新的专业术语（自由词）可直接作为关键词使用，建议排在最后。关键词中的缩写词应按《医学主题词注释字顺表》还原为全称；每个英文关键词第一个单词首字母大写，各词汇之间用“；”分隔。

8. 研究设计 应告知研究设计的名称和主要方法。如调查设计（是前瞻性、回顾性还是横断面调查研究），实验设计（应告知具体的设计类型，如自身配对设计、成组设计、交叉设计、析因设计、正交设计等），临床试验设计（应告知属于第几期临床试验，采用了何种盲法措施等）；主要做法应围绕4个基本原则（重复、随机、对照、均衡）概要说明，写明具体的随机方法，尤其要告知如何控制重要非试验因素的干扰和影响。研究对象部分应注明研究时间及纳入/排除标准，第一次请勿出现“我科”“我院”等第一人称称谓，应具体写明“xx医院xx科”。自行设计的问卷应具体描述其信、效度。

9. 统计学方法

（1） 统计学分析方法的选择 对于定量资料，应根据所采用设计类型、资料所具备的条件和分析目的，选用合适的统计学分析方法，不应盲目套用t检验和单因素方差分析；对于定性资料，应根据所采用的设计类型、定性变量的性质和频数所具备的条件及分析目的，选用合适的统计学分析方法，不应盲目套用χ2检验。对于回归分析，应结合专业知识和散布图，选用合适的回归类型，不应盲目套用直线回归分析；对于重复实验数据检验回归分析资料，不应简单化处理；对于多因素、多指标资料，要在一元分析的基础上，尽可能运用多元统计分析方法，以便对因素之间的交互作用和多指标之间的内在联系做出全面、合理的解释和评价。注明使用统计软件的具体版本。

（2） 统计学符号 按GB/T 3358.1—2009《统计学词汇及符号》的有关规定书写。常用：①样本的算术平均数用英文小写（中位数仍用M）；②标准差用英文小写s；③标准误用英文大写SE；④t检验用英文小写t；⑤F检验用英文大写F；⑥卡方检验用希文小写χ2；⑦相关系数用英文小写r；⑧自由度用希文小写υ；⑨概率用英文大写*P*（P值前应给出具体检验值，如*t*值、χ2值、*q*值等）。

（3） 资料的表达与描述 用(±s)表达近似服从正态分布的定量资料，用M（QR）表达呈偏态分布的定量资料；用相对数时，分母不宜小于20，要注意区分率与比。

（4） 统计结果的解释和表达 当*P*＜0.05（或*P*＜0.01）时，应表达为对比组之间的差异具有统计学意义，并写明所用统计分析方法的具体名称（如：成组设计资料的t检验、两因素析因设计资料的方差分析、多个均数之间两两比较的*q*检验等）、统计量的具体值（如：t=3.45，χ2=4.68，F=6.79等）。当涉及总体参数（如总体均数、总体率等）时，在给出显著性检验结果的同时，再给出95%可信区间。

10. 名词术语 医学名词应使用全国科学技术名词审定委员会公布的名词。尚未通过审定的学科名词，可选用最新版《医学主题词表（MeSH）》《医学主题词注释字顺表》《中医药主题词表》中的主题词。没有通用译名的名词术语于文内第一次出现时应注明原词。中西药名以最新版本《中华人民共和国药典》和《中国药品通用名称》（均由中国药典委员会编写）为准。英文药物名称则采用国际非专利药名。药名一般不得使用商品名，确须使用商品名时应先注明其通用名称。文中尽量少用缩略语，必须使用时于首次出现处先叙述其中文全称，然后括号注出英文全称及其缩略语。为了便于作者正确使用专业名词的缩略语，现将医学护理专业领域熟悉的部分专业名词或专业机构名称汇集如下，作者在撰写论文时，首次使用时可直接使用缩略语。

WHO（World Health Organization，世界卫生组织）

ICU（intensive care unit，重症加强监护病房）

CCU（cardiac care unit，心脏监护病房）

ARDS（acute respiratory distress syndrome，急性呼吸窘迫综合征）

COPD（chronic obstructive pulmonary disease，慢性阻塞性肺疾病）

AIDS（acquired immuno deficiency syndrome，获得性免疫缺陷综合征）

SARS（severe acute respiratory syndromes,严重急性呼吸综合征）

OSAS（obstructive sleep apnea syndrome,阻塞性睡眠呼吸暂停综合征）

OSAHS（obstructive sleep apnea hypopnea syndrome，阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征）

DIC（disseminated intravascular coagulation，弥散性血管内凝血）

CT（computed tomography，计算机体层摄影术）

MRI（magnetic resonance imaging，磁共振成像）

T（temperature，体温）

P（pulse，脉搏）

R（respiration，呼吸）

BP（blood pressure，血压）

HR（heart rate，心率）

WBC（white blood cell，白细胞）

RBC（red blood cell，红细胞）

PLT［platelet（count），血小板（计数）］

SpO2（oxygen saturation，血氧饱和度）

Hb（hemoglobin，血红蛋白）

IL（interleukin，白细胞介素）

HDL（high density lipoprotein，高密度脂蛋白）

LDL（low density lipoprotein，低密度脂蛋白）

ALT（alanine transaminase，丙氨酸氨基转移酶）

AST（aspartate aminotransferase，天冬氨酸氨基转移酶）

ATP（adenosine triphosphate，三磷酸腺苷）

Cr（creatinine，肌酐）

HBsAb（hepatitis B surface antibody，乙型肝炎表面抗体）

HBsAg（hepatitis B surface antigen，乙型肝炎表面抗原）

HBV（hepatitis B virus，乙型肝炎病毒）

HCV（hepatitis C virus，丙型肝炎病毒）

HIV（human immunodeficiency virus，人类免疫缺陷病毒）

PICC（peripherally inserted central catheter，经外周穿刺中心静脉导管）

PCI（percutaneous transluminal coronary intervention，经皮冠状动脉介入治疗）

TPN（total parenteral nutrition，全胃肠外营养）

PBL（problembased learning,以问题为基础的教学法）

11. 图表 每幅图（表）应冠有图（表）题。说明性的文字应置于图（表）正文注释中，并在注释中标明图表中使用的全部非公知公用的缩写。建议采用三线表（顶线、表头线、底线），如遇有合计和统计学处理内容（如t值、P值等），则在此行上面加一条分界横线；表内数据要求同一指标有效位数一致。以计算机制图者应提供激光打印图样。照片图要求有良好的清晰度和对比度；图中需标注的符号（包括箭头）请另用纸标上，不要直接写在照片上。每幅图的背面应贴上标签，注明图号、方向及作者姓名。图片不可折损，若刊用人像，应征得本人的书面同意，或遮盖其能被辨认出系何人的部分。大体标本照片在图内应有尺度标记。病理照片要求注明染色方法和放大倍数。图表中如有引自他刊者，应注明出处。

12. 计量单位 执行GB 3100/3101/3102—1993《国际单位制及其应用/有关量、单位和符号的一般原则/（所有部分）量和单位》中有关量、单位和符号的规定及其书写规则，具体执行可参照中华医学会杂志社编写的《法定计量单位在医学上的应用》。组合单位符号中表示相除的斜线多于1条时，如ng/kg/min应采用ng/(kg·min)的形式。在叙述中应先列出法定计量单位数值，括号内写旧制单位数值；如果同一计量单位反复出现，可在首次出现时注出法定与旧制单位换算系数，然后只列法定计量单位数值。参量及其公差均须附单位，当参量与其公差的单位相同时，单位可只写1次，例如：“75.4ng/L±18.2ng/L”可以表示为“（75.4±18.2）ng/L”。除pH外，量的符号一律用斜体，如吸光度（旧称光密度）的符号为*A*，“*A*”为斜体。文中首次出现“mmHg和cmH2O”时，应在其后注明“1mmHg=0.133kPa,1cmH2O=0.098kPa”。

13. 数字 执行GB/T 15835—2011《出版物上数字用法》。公历世纪、年代、年、月、日、时刻和计数、计量均用阿拉伯数字。小数点前或后≥4位时，从小数点起向左或右每3位空1/4个汉字空。但序数词和年份、页数、部队番号、仪表型号、标准号不分节。百分数的范围和偏差，前一个数字的百分符号不能省略，如：5%~95%不能写成5~95%，（50.2±0.6）%不能写成50.2±0.6%。附带尺寸单位的数值相乘，按下列方式书写：4cm×3cm×5cm，不能写成4×3×5cm3。

14. 参考文献 著录格式基本执行GB/T 7714—2005《文后参考文献著录规则》。采用顺序编码制著录，按文献在文中出现的先后顺序用阿拉伯数字连续编码，并将序号置于方括号中，排列于文后。尽量避免引用摘要作为参考文献。引用文献（包括文字和表达的原意）务请作者与原文核对无误。日文汉字请按日文规定书写，不应与我国汉字及简化字混淆。同一文献作者不超过3人全部著录；超过3人只著录前3人，后依文种加表示“，等”的文字。作者姓名一律姓氏在前，名字在后，外国人的名字采用首字母缩写形式，缩写名后不加缩写点；不同作者姓名之间用“，”隔开。题名后标注文献类型标志，文献类型和电子文献载体代码标志参照GB 3469—1983《文献类型与文献载体代码》。外文期刊名称用缩写，以Index Medicus中的格式为准；中文期刊用全名。每条参考文献均须著录起止页。英文文献作者姓名、题名、收录期刊名、页码等可登陆<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>核查，中文文献可参考相关数据库书写。示例如下：

 ［1］殷少华,庄桂敏.护士长领导行为与护士工作倦怠的关系［J］.中华现代护理杂志,2011,17(24):

2897~2898.

 ［2］Halpern SD，Ubel PA，Caplan AL.Solidorgan transplantation in HIVinfected patients［J］.N Engl J Med，2002，347（4）：284~287.

 ［3］何文，胡向东，邬冬芳，等.超声引导经皮穿刺微波凝固治疗周围型肺癌的临床研究［J/CD］.中华医学超声杂志：电子版，2005，2（1）：10~12.

 ［4］Jablonski S.Online multiple congenital anomaly/mental retardation (MCA/MR) syndromes［DB/OL］.Bethesda(MD)：National Library of Medicine（US）.1999（2001-11-20）［2002-12-12］.http：//nlm.nih.gov/mesh/jablonski/syndrome\_title.html.

 ［5］张天泽，徐光炜.肿瘤学［M］.2版.天津：天津科学技术出版社，2005：2789~2799.

 ［6］何秉贤.高新技术代替不了物理诊断［N］.健康报，2006~03~13（3）.

 **二、稿件处理**

1. 本刊实行以同行审稿为基础的三审制。在投稿时作者须告知与该研究有关的潜在利益冲突。审稿过程中保护作者稿件的私密权。对不拟刊用的稿件将告知退稿意见，对稿件处理有不同意见时，作者有权申请复议，并提出申诉的文字说明。

2. 快速通道的稿件要求 对符合“快速通道”要求的论文采用特定审稿流程，在收稿后1个月内就论文审稿结果（以“快速通道”发表、按普通稿件处理）给予答复，对符合要求的论文在收稿后3个月内予以发表。“快速通道”论文必须具备创新性、重要性和科学性，该论文的早日公布将对临床和科研工作产生重大影响。作者在投稿前应与编辑部联系说明研究的基本情况。作者应提供说明论文需要通过“快速通道”发表理由的书面材料，同时提供省部级或以上图书馆的“查新报告”。同时有2位高级职称的同行专家（非本单位）书面推荐意见。作者可推荐1~2名审稿专家（需注明其详细联系方法，包括Email）供编辑参考。应提供作者的单位地址、电话、Email等联系方式。省部级及以上基金项目支持的论文自动进入快速通道（须附基金项目证明复印件）。

3. 根据《中华人民共和国著作权法》，凡接到本刊收稿回执后2个月内未接到稿件处理通知者，则稿件仍在审阅中。作者如欲投他刊，请务必先与编辑部联系，否则将视为一稿多投，作退稿处理。

4. 作者对来稿的真实性及科学性负责。依照《中华人民共和国著作权法》的有关规定，本刊可对来稿做文字修改、删节。凡有涉及原意的修改，则提醒作者考虑。修改稿逾期1个月未寄回者，视作自动撤稿。

 **三、相关费用**

1. 来稿须付稿件处理费，每篇100元。第一作者为本刊编委、通讯编委免收稿件处理费；第一作者为本刊专家库成员（包括审稿专家）、中华医学会会员者费用减半（中华医学会会员需提供会员证复印件）。要求进入“快速通道”的稿件，需交纳一定的加急审稿费。确认稿件录用后需按通知数额付相关发表费用。要求刊印彩图者需另付彩图印制工本费。支付以上费用确有困难者可以申请减免相关费用。

2. 汇款方式：户名：北京轩银瑞华文化传播有限公司；开户行：工商银行北京珠市口支行（行号1021 0000 0312）；账号：0200 2014 0920 0019 017。汇款注意事项：请务必在备注栏标明：稿件编号后五位数字。

 **四、论文专有使用授权**

来稿一经录用，全体作者亲笔签署《中华医学会系列杂志论文投送介绍信及授权书》后，该论文的专有使用权即归中华医学会所有；中华医学会有权以电子期刊、光盘版、APP终端、微信等其他方式出版刊登该论文。未经中华医学会同意，该论文的任何部分不得转载他处。作者需按作者排名顺序亲笔签名，发表文章作者顺序按授权书执行。姓名后附注日期，授权书填写完整后由单位有关部门盖章后邮寄到编辑部。邮寄地址:北京市宣武门外大街香炉营东巷2号院1-7-302,邮编:100052。具体授权书事宜请见：http://www.cjmn.net。

 **五、投稿方式**

本刊不接收纸质来稿，作者投稿请登录本刊网址http://www.cjmn.net，点击“网上投稿”进入中华医学会门户网站“业务中心”，在该页面上有“投稿作者操作说明下载”，可按照其具体要求进行投送。投稿过程若仍有问题，也可咨询本刊编辑部。电话：010-83191170，83191171。

**4.《护理学杂志》稿约**

《护理学杂志》由中华人民共和国教育部主管，华中科技大学同济医学院主办，是国内外公开发行的全国性护理学术期刊。为中国精品科技期刊、中国科学引文数据库（CSCD）来源期刊、中国科技论文统计源期刊、中国科技核心期刊、全国高校优秀编辑质量期刊、全国高校优秀科技期刊、湖北省精品科技期刊、华中科技大学权威期刊。国际标准开本，半月刊，每月5日、25日出版。

**1. 办刊宗旨**

立足护理科研前沿，及时传递护理学科发展的新动向及新信息，交流护理经验；突出护理学科的科学性、理论性及实用性；注重理论与实践相结合。以各级护理人员及护理专业院校师生为读者对象。

**2. 主要栏目**

重点关注、实验研究、专科护理、中医护理、基础护理、手术室护理、心理护理、护理管理、护理教育、循证护理、健康教育、康复护理、社区护理、综述、药物监护、饮食与营养、技术革新、护理与法、护理伦理、国际视野、护士生活、读者园地、学术争鸣、讲座、专家论坛、老年护理、预防保健、医院感染等。

**3. 稿件要求**

文稿应具有创新性、科学性、真实性、实用性，内容务求论点明确、论证可信、论据充分、数据准确、逻辑推理正确，文章结构严谨、层次清楚、重点突出、文字精练、图表规范。严禁抄袭。如论文为国家级或省部级及其他级别的科研基金资助项目或攻关课题，请注明科研项目名称及编号；专利则请注明专利号，并将科研课题批文复印件寄编辑部存档。

3.1 文题 力求简明、醒目，能准确反映文章主题，尽量使用专指性较强的词汇，不宜使用缩略语。中文题名不超过20个汉字，英文题名不宜超过10个实词。

3.2 作者署名和单位 作者署名和单位署名置于题名下方。作者单位须写全称（含科室）并注明所在城市和邮政编码，置于作者署名下方。作者署名排序按照所做工作多少和贡献大小排列。同时附第一作者姓名、性别、最高学历、职称、职务、电子邮箱、联系电话；如有通信作者，还应附通信作者姓名及电子邮箱。编排过程中作者署名不应再作改动，确需改动时必须补寄单位证明。

3.3 医学名词 以全国自然科学名词审定委员会审定公布的《医学名词》为准，未审定公布的仍参照《英汉医学词汇》。汉字的书写以最新版《新华字典》为准。药物名称以最新版《中华人民共和国药典》为准，并参照《药名词汇》。药物名称应使用其学名；药物计量单位请用法定计量单位。

3.4 图表 凡是用文字能表达清楚的内容，尽量不用图和表。采用三线表，注明表序、表题、栏头、栏目、共用单位、数字及表注。表格中不应有空格，未取得数据者可用“…”表示，未做者用“－”表示。插图请用专业制图软件绘制，要求线条清晰；照片要求清晰。若附图引自其他书刊，应标注出处。

3.5 参考文献 参考文献仅限作者阅读过的并与讨论内容相关的近年发表的文献。著录格式执行GB／T 7714-2005《文后参考文献著录规则》。书写格式如下：

3.5.1 期刊文献 析出文献主要责任者．析出文献题名 ［文献类型标志］．连续出版物题名：其他题名信息，年，卷（期）：起讫页码.示例：

[1]时丽萍，徐海艳，周端鹏，等．开展品管圈活动降低居家自我间歇导尿患者尿路感染率[J]．护理学杂志，2013，28(1)：18-19.

[2]Idris A H ,Guffey D, Aufderheide T P, et al .Relation-ship bet ween chestcompression rates and outcomes from cardiac arrest[J] .Circulation, 2012 125(24):3004-3012.

3.5.2 专著 主要责任者．题名：其他题名信息［文献类型标志］．其他责任者．版本．出版地：出版者，出版年：起讫页码．示例：

[1]刘美玲，陈先华，钱媛，等．护理科研[M].北京:人民卫生出版社,2003:180-182:

[2]Veenema T G .Disaster nursing and emergency preparedness for chemical ,biological terrorism and other hazards [M].2nd ed. New York:Springer,2001:71-75.

[3]泰勒（美）．整形外科学[M]．陈策，赵世光，译．北京：人民卫生出版社，2011:30-35.

3.5.3 [文献类型标志]//专著主要责任者．专著题名：其他题名信息．版本．出版地：出版者，出版年：析出文献的起讫页码．示例：

[1]孙荣．儿童营养[M]//崔焱．儿科护理学．北京：人民卫生出版社，2002:94-105.

3.5.4 电子文献 主要责任者．题名：其他题名信息 ［文献类型标志／文献载体标志］．出版地：出版者，出版年（发布或更新日期）［引用日期］．获取和访问路径．示例：

[1]Word Health Organization. Disaster risk management for health: overview[EB/OL]. (2011-05-10)[2013-11-01].http://www.who.int/hac/events/drm-fact-sheet-overview.pdf .

**4. 投稿事项**

本刊使用稿件远程处理系统(http://www.chmed.net ;http://www.hlxzz.com.cn)接受网上投稿。凡网上投稿者，首先登录本刊网站，点击在线投稿，按照提示即可完成投稿过程。作者可随时点击在线查稿，了解稿件的审阅情况。投稿完成后从邮局寄单位对技术及保密审核的单位介绍信，作者单位需负责稿件的真实性和保密性，确保不一稿多投。同时从邮局汇稿件处理费30元/篇。附言栏中写明稿件编号、第一作者姓名，凡有关稿件事宜，编辑部均与第一作者联系。本刊不退稿，请自留底稿。在稿件审阅期间，如作者欲改投他刊，请及时与本刊联系，如２个月未与作者联系，作者可自行处理稿件。

**5. 稿件的处理**

来稿经初、复、终审，决定采用即通知作者，按标准向第一作者收取发表费。收取发表费后作者又要求撤稿的论文，发表费将不再退回。本刊收到发表费后，将于２个月内寄给作者发票。

依照《著作权法》有关规定，本刊有权对刊用论文进行文字修改和删节。来稿一经接受刊登，作者需亲笔签名 “著作权专有许可使用授权书 ”并邮寄编辑部存档，作者自愿将所刊载论文的著作权及相关财产权转让给《护理学杂志》编辑部。本刊刊登的所有论文，均以纸载体、光碟和网络版形式同时出版。所付作者稿酬中一并支付上述费用，并赠阅当期杂志2本。本刊退修稿件1个月不返回者按自动退稿处理，所收取的论文发表费不予退回。

本刊地址：武汉市解放大道1095号《护理学杂志》编辑部，邮政编码:4300300;作者可通过电话027-83662666、83663697或E-mail:jns@tjh.tjmu.edu.cn与编辑部联系。

**5.《护理研究杂志》稿约**

（1） 请直接在本站在线投稿，请您投稿时准确填写您的联系方式，以便稿件录用和杂志出刊后及时与您联系。

（2） 不违反宪法和法律，不损害公共利益。

（3） 是作者独立取得的原创性、学术研究成果，不侵犯任何著作权和版权，不损害第三方的其他权利；所有来稿必须通过检测，文字复制比必须低于用稿标准，引用部分文字的要在参考文献中注明；署名和作者单位无误。

（4） 初审周期为三到五个工作日，请在投稿五天后查看您的邮箱收阅我们的审稿回复或用稿通知或直接在线输入文章编号查询录用状态，若20天内没有收到我们的回复，稿件可自行处理。

（5） 按用稿通知上的要求办理相关手续后，稿件将进入程序；

（6） 杂志发表后，我们会按照您提供的地址免费奉寄样本。

（7） 未曾以任何形式用任何文种在国内外公开发表过。

（8） 切勿一稿多投，稿件一律不退，请自留电子稿。

（9） 格式要求：

9.1 标题 请用小三黑体，标题应鲜明，一般不超过25个字，不使用外文缩写词。

9.2 作者姓名及单位信息 请用小四楷体，要有准确的作者单位名称、省份、城市及邮编。

示例： 张三 （南京大学 经济学院，江苏 南京 210093）

9.3 摘要（中文） 请用五号楷体，摘要文字控制在250字内，重点包括研究目的、方法、结果和结论，结果和结论尤为重要。摘要须用第三人称写。

9.4 关键词 请用五号楷体，要求不少于3个，不超过5个。

9.5 正文 请用五号宋体，不得少于2000字。一般来说，2000字以下的文章，很难说清问题，不能保证学术质量，因此，2000字以下的文章本刊恕不受理。

9.6 参考文献 请用五号仿宋。执行中华人民共和国国家标准GB/T 7714 -2005《文后参考文献著录规则》，示例：

［参考文献］

 ［1］滕大春.美国教育史［M］.北京：人民教育出版社，1994.

 ［2］陈桂生.教育学的迷惘与迷惘的教育学［J］.华东师范大学学报（教育科学版），1989（3）.

 ［3］陶仁骥.密码学与数学［J］.自然杂志，1984，7（7）：527.

 ［4］蒋有绪，郭泉水，马娟等.中国森林群落分类及其群落学特征［M］.北京：科学出版社，1998.

 ［5］约翰·杜威.民主主义教育［M］.王承绪译.北京：人民教育出版社，1990：10.

 ［6］潘懋元.开展高等教育理论的研究［N］.光明日报，1978-12-07 .

 ［7］Barber，M. The Making of the 1944 Education Act［M］. Guildford and King’s Lynn：Biddles Ltd.1994.

9.7 作者简介及联系方式 请用五号宋体，作者简介一般不超过100字，联系方式请写明详细的通信地址、邮编、常用电话及电子邮箱。