

# 《泌尿外科杂志（电子版）》稿约

《泌尿外科杂志（电子版）Journal of Urology for Clinicians (ElectronicVersion)》隶属国家卫生健康委员会主管、人民卫生出版社主办的系列学术期刊，致力于报道泌尿外科领域先进的科研成果，分享临床诊疗经验和规范，反映我国泌尿外科临床工作的重大进展，促进国内外泌尿外科学术交流。

## 一、征稿范围

本刊为季刊，欢迎临床研究、基础研究、指南与共识、专家论坛、专题笔谈、综述、病例报告、疑难病例析评、手术录像、经验交流等栏目的稿件。

## 二、对来稿的要求

1. 文稿：应具有创新性、科学性、导向性、实用性，符合科学伦理学，论点明确，资料和数据可靠，实验设计和统计方法合理，文字精炼，准确、通顺、重点突出。

2. 文题：力求简明、醒目，反映出文章的主题。中文文题一般以20个汉字以内为宜，英文题名不宜超过10个实词。中、英文题名含义应一致。避免使用非公知公用的缩略语、字符、代号、简称、俗称等，也不应将原形词和缩略语同时列出。

3. 作者：所有作者的姓名、单位以及所在省市和邮政编码通常在标题下方，作者单位如涉及两个或两个以上，请对作者单位进行编号，并在作者姓名后用上角注明单位编码。并列第一作者应不超过2人，需同时提供作者简介信息。

4. 摘要：临床研究、基础研究须附结构式中、英文摘要，即摘要必须包括目的、方法、结果（应给出主要数据）、结论四部分，各部分冠以相应的标题。采用第三人称撰写，中文摘要一般不限字数，但应给出具体的数据性资料。英文摘要一般与中文摘要内容相对应，可略详于中文摘要。专家论坛、综述、病例报告、疑难病例析评等采用叙述性中英文摘要。英文部分还要需要涵盖文题、作者姓名（汉语拼音）、单位、所在省市和邮政编码；全部作者均应列出，标注通讯作者及其邮箱。

5. 关键词：每篇论文中须标引2~5个关键词，关键词包括主题词和自由词，多个关键词之间以分号“；”隔开，应避免使用缩略词，每个英文关键词第一个字母大写。标引原则是以主题词为主，若无相对应的主题词，新的专业术语可直接选用关键词。主题词请尽量从美国国立医学图书馆的医学主题词表（MeSH）内选取，中文译名可参照中国医学科学院医学信息研究所编译的《中文医学主题词表》。未被词表收录的新出现的专业术语（自由词）可直接作为关键词使用。中医药关键词应从中国中医研究院中医药信息研究所编写的《中医药主题词表》中选取。

6. 医学名词：以1989年及其后由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》为准，暂未公布者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本《中华人民共和国药典》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。

7. 图表：图表按其在正文中出现的先后次序编码。每幅图表应冠有图（表）题，表题置表的上方，图题置图的下方，说明性资料应置于图表下方注释中，并在注释中标明图表中使用的全部非公知公用的缩写。本刊表格采用三横线表（顶线、表头、底线），表内数据要求同一指标有效位数一致。线条图高宽比例约为5:7。图片要求有良好的清晰度和对比度，要求原始图片。若刊用人像，应征得本人的书面同意。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。

8. 计量单位：执行国务院1984年2月颁布的《中华人民共和国法定计量单位》，并以单位符号表示，具体请参阅国家相关标准及中华医学会杂志社编印的《法定计量单位在医学上的应用》一书。量的符号一律用斜体字，如吸光度（旧称光密度）的符号为A，“A”为斜体字。压力计量单位恢复使用mmHg或cmH<sub>2</sub>O，首次使用时注明与kPa的换算系数。

9. 数字：执行GB/T15835-1995《出版物上数字用法的规定》。统计学符号：按GB/T 3358.1-1994，GB/T 3358.2-1993，GB/T 3358.3-1993的有关规定书写。公历纪元、年代、年、月、日、时刻和计数、计量均用阿拉伯数字。小数点前或后超过3位数字时，每三位数字一组，组间空1/4个汉字空，如，“1 309.4765”应写成“1 309.476 5”。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%不要写成5~95%，50.2%±0.6%应写成（50.2±0.6）%。附带尺寸单位的数值相乘，按下列方式书写：4 cm×3 cm×5 cm，而不写成4×3×5 cm。时间段的表示起点与终点之间以一字线为分隔符。

10. 文字：严格执行《中华人民共和国国家通用语言文字法（2000-10-31）》和新闻出版总署2010年12月24日发布的《关于进一步规范出版物文字使用的通知》，以及1992年新闻出版署、国家语言文字工作委员会发布的《出版物汉字使用管理规定》，以1986年10月国家语言文字工作委员会重新发布的《简化字总表》和1988年3月国家语言文字工作委员会和新闻出版署发布的《现代汉语通用字表》为准。

11. 统计学方法：统计学符号按GB/T 3358.1-2009《统计学词汇及符号》的有关规定，一律采用斜体排印。常用如下：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标准误用英文小写 $s_e$ ；④t检验用英文小写 $t$ ；⑤F检验用英文大写 $F$ ；⑥卡方检验用希腊文小写 $\chi^2$ ；⑦相关系数用英文小写 $r$ ；⑧自由度用希腊文小写 $\nu$ ；⑨概率用英文大写 $P$ （ $P$ 值前应给出具体检验值，如 $t$ 值、 $\chi^2$ 值、 $q$ 值等）。对于 $P$ 值 $\leq$ 检测水准（一般为0.05）的情况，一律描述为“差异有统计学意义”，在用不等式表示 $P$ 值时，一般选用 $P>0.05$ 、 $P<0.05$ 和 $P<0.01$ 三种方式即可，无须再细分为 $P<0.001$ 或 $P<0.0001$ 。应告知研究设计的名称和主要方法、资料的表达与描述，并介绍选用的统计学方法和采用的统计学软件及版本。

12. 缩略语：首次出现处先叙述其全称，后文可正常使用缩略词。

13. 基金项目：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，应脚注于文题页左下方，如“基金项目：××基金（基金编号）”，并附基金或项目证书复印件。基金项目名称应按国家有关部门规定的正式名称填写，多项基金应依次列出，其间以“；”隔开。

14. 参考文献：所有栏目参考文献数目均要求15条以上。执行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。内部刊物、未发表资料（不包括已被接受的待发表资料）、个人通信等请勿作为文献引用，确须引用时，可将其在正文相应处注明。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，不用“和”“and”等连词。题名后请标注文献类型标志。文献类型和电子文献载体标志代码参照GB 3469-1983《文献类型与文献载体代码》。外文期刊名称用缩写，可以采用国际医学期刊编辑委员会推荐的NLM's Citing Medicine (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK7256>)中的格式。中文期刊用全名。文后参考文献的格式举例如下：

[1] 李晓东, 张庆红, 叶瑾琳. 气候学研究的若干理论问题[J]. 北京大学学报: 自然科学版, 1999, 35(1):101-106.

[2] 陈灏珠, 主编. 实用内科学[M]. 12版. 北京: 人民卫生出版社, 2005:655.

[3] Rota PA, Liffick SL, Rota JS, et al. Molecular epidemiology of measles viruses in the United States, 1997-2001 [J]. Emerg Infect Dis, 2002, 8(9):902-908.

### 三、投稿注意事项

1. 本刊不接受纸质来稿，请在投稿系统按要求投稿，投稿时请务必提供以下信息：第一作者的姓名、学历、职称、主要从事的工作或研究方向、联系地址、邮政编码、移动电话、传真和电子邮箱；通讯作者的姓名和电子邮箱。

2. 投稿前请查看本刊相应栏目的范文，严格按照范文的格式编辑稿件，参考文献也有统一的格式要求，避免稿件退回重新修改格式。特别注意：临床研究、基础研究、综述、病例报告等栏目须同时提供英文摘要和关键词。

3. 投稿后须及时按照邮件通知缴纳审稿费和版面费（1200元/版），并按要求提供单位推荐信。推荐信应注明对稿件的审评意见以及无一稿两投、不涉及保密及署名无争议等项。

4. 根据《中华人民共和国著作权法》，并结合本刊具体情况，凡接到本刊收稿回执后3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，请先与本刊编辑部联系，切勿一稿两投。

5. 为了加强学术道德和学风建设、遏制学术不端行为，惩防并举，本刊编辑部已全面启用中国知网“学术不端文献检索系统”，凡涉嫌一稿多投、抄袭剽窃、重复发表、虚假注释等学术不端行为的将不予采用。对已通过本刊审稿、等待发表的稿件，作者要求撤稿时，须通过投稿系统提出撤稿要求，并给出申诉的文字意见。

6. 来稿一经接受刊登，专有使用权即归人民卫生出版社有限公司所有。未经人民卫生出版社有限公司同意，该论文的任何部分不得转载他处。

7. 来稿文责自负。所有作者应对稿件内容和署名无异议，稿件内容不得抄袭或重复发表。本刊可对来稿做文字修改、删减，凡有涉及原意的修改，则提请作者考虑。杂志一个版面约1800个字符，每篇文章最少四个版面。修改稿逾3个月无回复者，视作自动撤稿或将收稿日期移后。

8. 临床研究内容涉及人为研究对象时，作者应说明其遵循的程序是否符合负责人体试验的委员会（单位的、地区的或国家的）所制定的伦理学标准并得到该委员会的批准，是否取得受试对象的知情同意。

9. 对重大研究成果，将使用“快速通道”以最快时间发表。凡要求以“快速通道”发表的论文，作者应提供关于论文的创新性书面说明、查新报告和2位专家的推荐信，以说明该项成果的学术价值。经审核同意后一般在收到稿件后4个月内出版。

10. 本刊录用的所有稿件，均以纸载体和光盘版形式同时出版。论文一经发表，赠送当期样刊2册。

### 四、投稿方式

投稿系统网址：<https://mnwz.cbpt.cnki.net/>

编辑部联系电话：（010）84083032

联系邮箱：[ju4clinicians@163.com](mailto:ju4clinicians@163.com)