

中华高血压杂志(中英文)投稿须知(2025年版)

本刊是国内唯一的高血压及相关疾病诊疗、防治、科研的医学专业期刊,旨在交流高血压及相关疾病的临床防治经验与科研成果,介绍国内外最新动态,坚持理论与实践结合、提高为主、兼顾普及、百花齐放、百家争鸣的方针。本刊设有:述评、学术争鸣、共识、指南与实践、综述、论著(临床、基础、预防医学)、临床经验交流、基层园地、医学叙事、讲座、病例报告等专栏,欢迎投稿。投稿前请仔细阅读本刊投稿须知,以免不必要的重复往返审稿。

1 投稿注意事项

1. 来稿应具有先进性,资料真实,数据可靠,论点明确,结构严谨,文字精炼通顺。
2. 来稿须附单位推荐信,每篇文章审稿费 60 元。推荐信应注明无一稿多投、不涉及保密及署名无争议等项。
3. 医学伦理和知情同意:须遵循医学伦理基本原则。当论文以人为研究对象时,应说明是否通过人体试验伦理委员会批准,提供批准文件及受试者或其亲属的知情同意书。对于动物研究,须严格遵守动物实验的各项伦理条例。
4. 基金项目:科研基金资助的项目需注明科研基金机构全称和资助号,如“基金项目:国家自然科学基金(编号)”,并附基金证书复印件。作者还应在文末注明与所涉及药厂或药物公司有无利益牵涉。论文刊登后获奖者,请及时将获奖证书发本刊编辑部,对其以后的来稿将优先录用。
5. 本刊承诺 3 个月内发出稿件处理通知。未获通知者可向编辑部咨询。作者若欲投他刊,请先与本刊编辑部联系,切勿一稿两投。
6. 来稿一律文责自负。本刊刊用的文稿全部经 2~3 位同行专家评审并作文字修改、删节。作者参考同行专家及编辑部的意见加以修改。欢迎作者提出自己的见解,为自己的文章做合理辩护。逾期 1 个月未修回者,视作自动退稿。
7. 稿件确认刊载后,需付版面费。刊印彩图者另付彩图印制工本费。稿件刊登后酌致稿酬(已含光盘版、网络版稿酬),赠当期杂志 2 册。
8. 请通过我刊网站(<http://zhgxyzz.xml-journal.net>)在线投稿,必须存成 Word 文档的 doc 格式(图表插入文中)。

2 撰稿要求(作者投稿前,请认真阅读下列要求,凡稿件不符合要求者将延误刊用)

1. 题名:中文题名和英文题名力求简明、醒目,反映出文章的主题。不用外文缩略语。
2. 作者署名:作者中、英文姓名按贡献大小顺序排列。作者单位注明全称(到科室)。注明通信作者的姓名和 E-mail 地址。
3. 摘要:《临床经验交流》《基层园地》栏目文章需有中文摘要。《论著》栏目文章需附中、英文摘要。中、英文摘要包括目的、方法、结果及结论 4 部分。英文摘要规格可参照本刊近年刊出的文章摘要撰写。可向本刊编辑部索取中英文摘要模板。
4. 关键词:《论著》《临床经验交流》《基层园地》《病例报告》栏目文章需有 3~8 个关键词,以美国国立医学图书馆编辑的医学主题词表(MeSH)内所列的词为准。
5. 前言:概述本文背景,有什么新想法,是创新性研究还是重复他人研究结果的证实性研究,国内外现状以及本文目的。
6. 方法:一般方法可引文献。对有实质性改进的方法要写明改进处。如是自己创新的方法则需详述。主要的药品、试剂、仪器,应说明来源、规格与批号。药名均采用国际非专利药名,不用商品名。检验盒要说明生产单位及其批内、批间变异系数。
7. 统计学和数字:应根据具体的科研设计采用适宜的统计学方法,写明统计分析方法具体名称(如成组设计资料的 t 检验,两因素析因设计的方差分析等)。如有多种因素参与,要在一元分析的基础上选用合适的多元统计分析方法。计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示。以 $P < 0.05$ 为“差异有统计学意义”, $P > 0.05$ 为“差异无统计学意义”。
8. 医学名词:以全国科学技术名词审定委员会公布的名词为准。在首次出现缩略语时,摘要中应给出中文全称,正文中应给出中英文全称。
9. 图表:主要结果都应当用表或图表达。插图必须具有自明性,即看完图,不用看文章内容,就明白图要说明的问题。每幅图(包括组织切片图及实物图)都应有图题、详细图说及注释,图高与宽的比为 5:7(若用 Photoshop 软件做图,汉字用黑体 7 点,数字及英文字母用 Arial, Regular 7 点,图下有 ABCD 标注的,用 10 点 BOLD 加粗贴左下脚,图层不可合并)。照片图要求有良好的清晰度和对比度。若刊用人像,需征得本人或家属的知情同意。凡图片不符合上述要求者,将会影响刊用。条图各直条宽度、间隙应相等。条图指标数量的尺度必须从“0”开始,刻度往内,等距,不能间断,否则会改变直条长短的比例。复式条图一组包括 2 个及以上直条,直条所表示的类别应以图例说明。同一组的直条间不留空隙,各组内直条的排序应一致。坐标图纵、横坐标轴的标目均平行排在标轴外,其标目的物理量名称和相应计量单位应齐全,横坐标标目的著录自左至右,纵坐标标目的著录自下而上,计量单位表述方式如:时间(min)、浓度(mmol/L)。纵轴和横轴原点的起点不从“0”开始时,应在标示有效起点数字前以双斜竖线“//”断开轴线。坐标轴上应标明标值线(刻度线)和标值。标值线朝内,应等距。标值应等值,如不等值可在不等值的线段中断开以双斜竖线“//”表示。稿件录用后,需提供规范化格式图片:条图及坐标图单栏图宽 7.00~8.35 cm,高 5.0~5.6 cm,通栏图宽 14.0~17.7 cm。每个表应有表序、表题及注释,项目准确不能空,表中统计量 t 值、 Z 值、 P 值等应全部列出,表中的量、单位、符号、缩略语等必须与正文一致。本刊采用 3 线表,主谓格式。
10. 计量单位:参阅《法定计量单位在医学上的应用》。血压单位用 mmHg,但首次出现应注明:1 mmHg=0.133 kPa。在一个组合单位代号内不得有一条以上的斜线,如:mg/kg/d 写为 mg/(kg·d)。
11. 结果:主要结果要给出数据,直截了当写出有什么效果,有何关系,如:氯沙坦能明显减轻高血压大鼠肾脏 TGF- β 蛋白表达。有关药物疗效的文章,应先给出宏观结果(如死亡率、梗死范围、肾功能等),再谈微观变化(如细胞因子的 mRNA 或蛋白)。再次提醒:可靠的研究结果是死亡率、存活率、无事件率、病残率等金标准,中间指标可靠性差。结论部分应按本刊要求,加框格说明国内外已有的结论及本文特色与见解。
12. 数据表达规范:每个数据都应有来源,如,高血压患者合并糖尿病患者血浆醛固酮较单纯高血压者增高[(126±41)比(68±40)pmol/L, $t=13.51, P < 0.01$]。
13. 讨论:可结合文献阐述自己结论的异同与原因,应当着重写出其临床意义,应描述本文的局限性。
14. 参考文献:本刊要求作者把国内外近年已有的相关文献,特别是我刊已发表的相关文献,列为自己文章参考文献的一部分。参考文献格式举例:
[1] 杨宝峰,陈建国. 药理学[M]. 9 版. 北京:人民卫生出版社,2018:201-208.
[2] 中国高血压防治指南修订委员会,高血压联盟(中国),中国医疗保健国际交流促进会高血压病学分会,等. 中国高血压防治指南(2024 年修订版)[J]. 中华高血压杂志(中英文),2024,32(7):603-700.
[3] Ishida M, Sakai C, Kobayashi Y, et al. Cigarette smoking and atherosclerotic cardiovascular disease[J]. J Atheroscler Thromb,2024,31(3):189-200.