《皮肤病与性病》稿约

《皮肤病与性病》杂志创刊于1978年，为国内外公开发行的皮肤性病专业双月刊，标准国际连续出版物号：ISSN 1002-1310，标准国内连续出版物号：CN 53-1082/R。以宣传交流皮肤病、性病、艾滋病、麻风病等防治知识，介绍国内外该领域的学术动态和先进的诊疗技术，并面向广大基层从事皮肤病性病的医务科技人员为宗旨的专业期刊。现由昆明报业传媒集团主管，昆明医学会主办并承担出版发行工作。主要读者对象为皮肤性病相关的专业人员、皮肤性病防治人员和研究生，并兼顾相关学科的医药卫生和科研人员及基层医药卫生工作者。目前设有论著、综述、性病艾滋病防治、临床研究、麻风病防治、临床病例、护理之窗、医学教育探索等栏目。

**1 本刊征稿范围**

1.1 论著：皮肤病、性病、艾滋病的临床研究、基础研究、流行病学研究、临床病例分析等。

1.2 防控经验：皮肤病、性病、艾滋病、麻风病的流行病学、调查报告、防控对策等。

1.3 皮肤性病治疗：皮肤病、性病、艾滋病、皮肤保健和医学美容的治疗经验，新药物、新剂型、新技术的治疗研究。

1.4 病例报告：首见病、少见病及具有特殊临床表现的典型病例报告。

1.5 综述和专题论坛等：反映国内外皮肤性病学新进展、新技术的文献综述。

1.6 皮肤性病护理经验、方式方法等。

1.7 会讯、医学教育探索等。

**2 来稿要求和注意事项**

2.1 请通过官方投稿方式投稿，勿要通过第三方投稿。投稿同时附上盖单位公章的《推荐信》及所有作者签名的《版权转让协议》（本刊网站下载，），将电子版上传至投稿系统中。

2.2 请通过《皮肤病与性病》官网 [**http://pfbyxb.kmyxh.org.cn/**](http://pfbyxb.kmyxh.org.cn/) (唯一官方网站)投稿，可实时查询稿件审核进度。或者，通过邮箱pfbyxb@vip.126.com（唯一投稿邮箱）投稿。鼓励采用线上网站投稿，便于作者与编辑部沟通。

2.3 文稿应力求有严谨的科学性、有理论和实践意义，力求有新意和有益于读者。应主题明确、重点突出、数据可靠。文字要求精炼、通顺、层次清楚，字体清楚规范，标点符号正确，数字准确。

2.4 医学伦理问题及知情同意：须遵循医学伦理基本原则。当论文的主体是以人为研究对象时，作者应说明其遵循的程序是否符合伦理审核委员会（单位性的、地区性的或国家性的）所制定的伦理学标准，并提供该委员会的批准文件（批准文号著录于论文中）及受试对象或其亲属的知情同意书；当论文主体以动物为研究对象时，需说明是否遵循了单位和国家有关实验动物管理和使用的规定，批准文号著录于论文中。

**3 稿件撰写基本要求**

3.1 文稿应按题名、作者、作者单位、中文摘要、关键词、英文(目前本刊只有论著及综述要求题名、作者、作者单位、摘要、关键词有中英文双语)、正文、参考文献的顺序撰写。

3.2 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。对没有通用译名的名词术语（自译名词）于文内第1次出现时应用括号注明原词全称。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。确需使用商品名时应先注明其通用名称。中药应采用正名，药典未收录者应附注拉丁文名称。

3.3 题名：应简明、具体、确切，概括文章的要旨，符合编制题录、索引和检索的有关原则并有助于选择关键词和分类号。中文题名一般不超过20个汉字，必要时可加副题名。题名中应避免非公知公用的缩略号、字符、以及结构式和公式。中、英文题名含义应一致。

3.4 作者及其工作单位：文章均应有作者署名。中国作者姓名的汉语拼音采用如下写法：姓前名后，中间为空格；姓氏的全部字母均用大写，复姓应连写；名字的首字母大写，名字不缩写。如：ZHANG Ying（张颖），WANG Xilian（王锡联），ZHUGE Hua（诸葛华）。外国作者的姓名写法遵从国际惯例。主要作者的工作单位包括单位名称、所在省市名及邮政编码，单位名称与省市名之间应以逗号分隔。整项用圆括号括起，并直接排印在作者姓名下一行。英文摘要中的作者工作单位还应在省市名及邮编之后加列国名，其间以逗号分隔。多位作者的署名之间应以逗号隔开，如：The First affiliated hospital of Sun Yat-sen University, Guangzhou 510080,China（中山大学第一附属医院，广州 510080，中国）。不同工作单位的作者，应在姓名右上角加注不同的阿拉伯数字序号，并在其工作单位名称之前加与作者姓名序号相同的数字；各工作单位之间连排以分号隔开。例：

曾凡钦1，顾有守2，佟菊贞3

（1.中山大学附属第二医院皮肤科，广东 广州510120；2.广东省皮肤性病防治中心，广东广州510500；3.中山大学附属第一医院皮肤科，广东 广州510080）

3.5 摘要：摘要应具有独立性和自含性，不应出现图表、长的数学公式和非公知公用的符号、缩略语。中文摘要按目的、方法、结果、结论编写，用第三人称撰写，篇幅在100-300字，排印在作者工作单位下一行。英文摘要应与中文摘要相对应。中文摘要前加“【摘要】”作为标识，英文摘要前加【Abstract】”作为标识。

3.6 关键词：论文均应附关键词，排印在摘要下一行。一般每篇文章可选3-8个关键词。多个关键词之间应以分号分隔。中、英文关键词应一一对应。中文关键词前应冠以“【关键词】”，英文关键词前冠以“【Key words】”作为标识。

3.7 文稿中标题层次，一律按下列格式：

第一级标题 1

第二级标题1.1

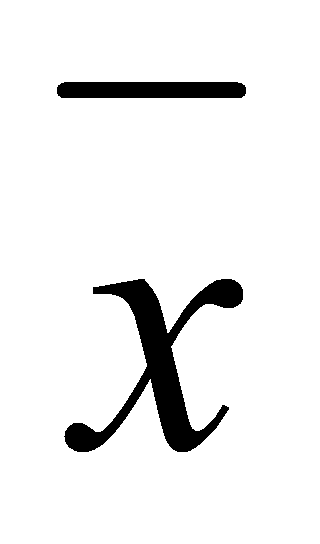
第三级标题1.1.1

最多分四级，之后用①~。

3.8 图表应力求少而精：正文及图表中各项数据均采用阿拉伯数字。数据应核对无误。每幅图（表）均应有图（表）题。原稿中图、表集中附于文后，分别按其在正文中出现的先后次序连续编码。每幅图表应冠有图（表）题。说明性的文字应置于图（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。采用三线表；表内数据要求有效位数一致，小数点后保留2位有效位数。照片图要求有良好的清晰度和对比度；若刊用人像，应遮盖其能被辨认出系何人的部分（遮盖眼部）。大体标本照片在图内应有尺度标记。组织（病理）学照片要求注明染色方法和放大倍数（如HE×100，刚果红×200）。图表中如有引自他刊者，应注明出处。

照片图要求主要显示的部分轮廓清晰、层次分明、反差适中、无杂乱的背景。人体照片只需显示必要部位，但应能看出是人体的哪一部分。图中的量、单位、缩略语、符号等必须与正文中使用的一致。为保持图的自明性，图中使用的缩略语应有注释。

3.9统计学方法

3.9.1统计学符号按GB 3358-82 《统计学名词及符号》的有关规定书写，常用如下：①算术平均数用英文小写 (中位数用*M*）；②标准差用英文小写*s*；③t检验用英文小写*t*; ④F检验用英文大写*F*；⑤卡方检验用希文小写*χ*2；⑥相关系数用英文小写*r*；⑦自由度用希文小写*υ*；⑧概率用英文大写*P*(*P*值前应给出具体检验值，如*t*、*χ*2、*q*值等；检验值和*P*值小数点后保留三位)。以上符号均是斜体。

3.9.2 资料的表达与描述：用表达服从正态或近似正态分布的计量资料，用*M*(*P*25,*P*75)或M（IQR）表达呈偏态分布的计量资料；用 n(%)表示计数资料。用统计表时，要合理安排纵横标目，并将数据的含义表达清楚；用统计图时，所用统计图的类型应与资料性质相匹配，并使数轴上刻度值的标法符合数学原则；用相对数时，分母不宜小于20。

3.9.3统计学分析方法的选择：对于计量资料，应根据所采用的设计类型、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；对于定性（计数）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。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；对具有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、合理地解释和评价。

3.9.4统计结果的解释和表达：单因素分析时，当 *P*  < 0.05（或 *P* < 0.01）时，右上标标注符号如\*，表后备注，如注：\*表示*P*<0.05，差异有统计学意义。结果描述为对比组之间的差异有统计学意义，而不应描述为对比组之间具有显著性（或非常显著性） 差异；应写明所用统计分析方法的具体名称、统计量和*P* 的具体值（如：*t* = 3.454，*χ2* = 4.688，*F* = 6.790 等）；*P* 值为0.000 时，应写为 *P*＜0.001 而不写 *P* = 0.000。当涉及总体参数估计（如总体均数、总体率、*RR* 值、*OR* 值、*HR* 值等）时，在给出显著性检验结果（统计量、*P* 值）的同时，给出95%置信区间。

**3.10 本刊法定单位的书写规则**

执行国标3100/3101-1993。凡是涉及人体及动物体内的压力测定，可以使用毫米汞柱(mmHg)或厘米水柱（cmH2O）为计量单位，但首次使用时应注mmHg或cmH2O与kPa的换算系数（1 mmHg=0.133 kPa，1 cmH2O=0.098 kPa）。一般情况下，统一用L（什）作为表示人体检验组分浓度单位的分母，而不使用ml(毫升)、 dl（分升）、mm3（立方毫米）等作为分母。但当涉及高精度测试时，可以用ml、 μl等作分母。在一个组合单位符号中，斜线不应多于1条。例如mg/kg/d；应写为mg/（kg.d）或mg.kg-1.d-1。

时间的表示方法：作为单位修饰词仅为数字时，天（日）用“d”,小时用“h”,分钟用“min”,秒用“s”。非单位时用天、小时、分钟、秒。如：描述第X天、第X小时、第X分钟，或每天、每小时、每分钟等时，均用汉字。表示离心加速作用时，应以重力加速度（*g*）的倍数形式表达。如：6000×*g*离心10min。或者在给出离心机转速的同时给出离心半径，如：离心半径8cm,12000r/min离心10min。

单位相同的数值区间应使用（），如（25～36）岁、（5～12）月。

5～25%应是5%～25%。

正文中的“报道”应视情况改成“报告”，即未经公开发布的相关信息一般使用“报告”。

CD4+、CD8+等CD细胞，暂时统一写成CD4、CD8等。

英文缩略语有三种情况：①已被公知公用的英文缩略语，可以不加注释直接使用。例如：DNA、RNA、HBsAg、PCR 等。②不常用的、尚未被公知公用的缩略语，此类缩略语在摘要和正文中首次出现时均应注明其中文全称，然后在圆括号内注出英文全称及缩写。如双相气道正压（bilevel positive airway pressure， BiPAP）。③中文病名过长并在文中多次出现者，为方便书写及增加文章的可读性而采取缩略语的形式，处理方法同第二种情况。如组织细胞坏死性淋巴结炎（histocytic necrotizing lym－phadenitis， HNL）。一般缩略语为每个英文单词的首字母，作者不可主观臆造。

平均值一律用均数±标准差表示（）。

**3.11 基金项目**

如获得基金资助产出的文章应以“【基金项目】”作为标识，注明基金项目名称，并在括号内注明其项目编号，并附项目批复证明（需上传基金项目批文扫描件或照片）。如涉及保密问题，需附有关部门审查同意发表的证明。。基金项目名称应按照国家有关部门规定的正式名称填写；多项基金项目应依次列出，其间以分号隔开，排印在篇首左下角。

**3.12 参考文献**

3.12.1 应尽量精选，以公开发表并亲自阅读过的文献为限，内部刊物、药厂宣传资料及待发表资料均不能作参考文献引用。论文的参考文献限5-20条。

3.12.2 参考文献在正文中的标注法：①按正文中引用的文献出现的先后顺序用阿拉伯数字连续编码。②同一处引用多篇文献时，将各篇文献的序号在方括号中全部列出，各序号间用“，”；如遇连续序号，可标注起讫号“-”。③如同一文献在正文中被引用多次，只编1个号，引文页码放在“［］”外，文献表中不再重复著录页码。

示例：张三［1］指出……，李四［2-3］认为……，形成了多种数学模型［5,7,9-12］……。

3.12.3 文献著录项目

① 主要责任者（著者、编者、学位论文撰写者、专利申请者或所有者、报告撰写者、标准提出者、析出文章的作者）。多个责任者之间以“，”分隔，注意在本项数据中不得出现缩写点“.”。主要责任者只列姓名，其后不加“著”、“编”、“主编”、“合编”等责任说明；不超过3人者全部写出，超过者只写前3名，后加“等”或拉、西语采用“et al”、日语用“他”、俄文用“пup”。② 题名项（题名，其他题名信息，文献类型标志）。③其他责任者（任选）。④版本项（初版可省略）。⑤出版项（出版地、出版者、出版年、引文页码）。

3.12.4 文献类型和标志代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 文献  类型 | 普通  图书 | 会议  录 | 期刊 | 汇编 | 标准 | 报纸 | 报告 | 专利 | 学位论文 |
| 标识代码 | M | C | J | G | S | N | R | P | D |

对于其他未说明的文献类型，建议采用单字母“Z”。

参考文献著录举例：

[1] 中华医学会皮肤性病学分会, 中国医师协会皮肤科医师分会, 中国康复医学会皮肤性病委员会. 中国尖锐湿疣临床诊疗指南(2021完整版)[J]. 中国皮肤性病学杂志,2021,35(04):359-374.

[2] 张洪林, 赵景明, 李巨林，等. 中医药治疗尖锐湿疣近况[J]. 中国医药学报,1995(04):48-51.

[3] Han Z ,Hong T ,Ding Y ,et al.CT-Guided Pulsed Radiofrequency at Different Voltages in the Treatment of Postherpetic Neuralgia [J].Frontiers in Neuroscience, 2020, 14(1):1-9.

**[3]**侯一平.法医物证学[M].第3版.北京：人民卫生出版社，2010:140-141.