**手稿编号**：WCJD-34805 **科学编辑**：马亚娟 **拟接受栏目**：临床经验 日期：2017-17-20

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 科学编辑的工作目标是从头到尾，逐字逐句解决字句层次细节及表、图、图片数据和注解的科学性，以及表内＋－×÷%的数据的差错。确认作者是否按照审稿人的意见修改。 | **结论** |
| 1 | 固定一级标题必须拷贝。 | √OK |
| 2 | 题名应简明扼要有特色，突出主题，不宜过长。避免使用“探讨、研究、分析、观察、调查、探索” 等词语，不多于12个单词，不用定冠词The及阿拉伯数字开头，一般不使用不常见缩写字。 | √OK |
| 3 | 稿件作者的全称与作者版权转让信的作者的全称是否一致。 | √OK |
| 4 | 作者及单位有无错误，作者与4是否一致。 | √OK |
| 5 | 增加第一作者简介，格式如：张旭晨, 1994年北京中医药大学硕士, 讲师, 主要从事消化系统疾病的病理研究(中文版稿件). | √OK |
| 6 | 基金资助标题拷贝Supported by，并检查有无拼写错误。 | □OK |
| 7 | 标题拷贝Author contributions: 增加作者贡献分布，格式如：陈湘川与庞丽娟对此文所作贡献两均等; 此课题由陈湘川、庞丽娟、陈玲、杨兰、张金芳、齐妍及李洪安设计; 研究过程由陈玲、杨兰、张金芳、蒋金芳、杨磊、李锋及曹秀峰操作完成; 研究所用新试剂及分析工具由曹秀峰提供; 数据分析由陈湘川、杨兰及庞丽娟完成; 本论文写作由陈湘川、庞丽娟及李洪安完成. | √OK |
| 8 | 通讯作者标题拷贝Correspondence to:、职称、机构、地址、E-mail（全小写），并检查有无拼写错误。 | √OK |
| 9 | 电话和传真标题必须拷贝，并检查有无拼写错误。 | √OK |
| 10 | 收稿日期、修回日期、接受日期及在线出版日期拷贝Received: Revised: Accepted:  Published online:，并检查日期与稿件档案封页是否一致及有无错误。 | √OK |
| 11 | 摘要标题拷贝Abstract（AIM: 目的; METHODS: 方法; RESULTS: 结果; CONCLUSION: 结论）。述评、文献综述、焦点论坛及病例报告采用非结构式摘要，不多于256单词。研究原著、简短稿件采用结构式摘要： 不多于480个单词，其中目的不多于20个，方法不多于140个，结果不多于294个，结论不多于26个。 | √OK |
| 12 | 关键词标题拷贝Key words:，每篇稿件标出3-10个关键词，每个关键词的首字母大写，每个关键词后用分号分开。关键词指稿件中表示主要内容的关键词汇，属于自然语言。 | √OK |
| 13 | 刊录信息：作者缩写是否与标题下作者姓名对应。 | √OK |
| 14 | 引言：标题要拷贝，其中(1)对研究背景的阐述做到繁简适度；(2)引用“最相关”的文献以指引读者；(3)解释或定义专门术语或缩写词，如发现缩写词应在缩写词第一次出现时给出其全称，并在( )内简称缩写词；(4)适当地使用“我”或“我们”，以明确地指示作者本人的工作；(5) 叙述前人工作的欠缺以强调自己研究的创新时，应慎重且留有余地。 | √OK |
| 15 | 材料和方法：标题要拷贝，其中(1)对材料的描述应清楚、准确；(2)对方法的描述要详略得当、重点突出；(3)力求语法正确、描述准确。 | √OK |
| 16 | 结果：标题要拷贝，其中(1)对实验或观察结果的表达要高概括和提炼，尤其是要突出有科学意义和具代表性的数据；(2)数据表达可采用文字与图表相结合的形式。切忌在文字中简单地重复图表中的数据，而忽略叙述其趋势、意义以及相关推论；(3)文字表达应准确、简洁、清楚。 | √OK |
| 17 | 表、图、图片的注解顺序标号及数量是否与正文内的叙述一致。表内＋－×÷的数据是否正确。同一个主题内容的彩色图、黑白图、线条图统一用一个注解分别叙述。如：图1 萎缩性胃炎治疗前后病理变化. A: …; B: …; C: …; D: …; E: …; F: …; G: …。 | √OK |
| 18 | 分解图片包括流程图、线条图、柱状图和带文字图；不能分解图片包括Meta分析图、PCR扩增曲线和生存曲线图。 | √OK |
| 19 | 统计学符号： 统计学显著性用a*P*<0.05或b*P*<0.01（*P*>0.05不注）。如同一表中另有一套*P*值，则使用c*P*<0.05和d*P*<0.01；第3套为e*P*<0.05和f*P*<0.01。 | √OK |
| 20 | 讨论：标题要拷贝，其中(1)回顾研究的主要目的或假设；(2)概述最重要的结果；(3)对结果提出说明、解释或猜测，并根据这些结果，得出了何种结论或推论；(4)指出研究的限制及其对研究结果的影响，并就研究题目或方向提出进一步建议；(5)指出结果的理论意义和实际应用价值。 | √OK |
| 21 | 志谢：标题要拷贝，其中感谢任何个人或机构在技术上的帮助，包括提供仪器、设备或相关实验材料，协助实验工作，提供有益的启发、建议、指导、审阅，承担某些辅助性工作等等。 | □OK |
| 22 | 配发内容：标题要拷贝，其中包括背景资料、相关报道、研发前沿、创新盘点、应用要点、同行评价及同行评议者。同行评议者列出姓名全称、职称和机构。 | √OK |
| 23 | 参考文献：标题要拷贝，采用 “顺序编码制” 温哥华格式的著录方法，即以文中出现的顺序用阿拉伯数字编号排序。文中如列出作者姓名，则需在 “Pang等”的右上角注编码号；若正文中仅引用某文献中的论述，则在该论述的句末在右上角注编码号。如Ma[1]报道……，Pan等[2-5]认为……； PCR方法敏感性高[6,9]。文献序号作正文叙述时，用与正文同号的数字并排，如本实验方法见文献[8]。表格内的参考文献，如果为Pan等[2-5]与正文注解相同；如果为Ref.，用与表格内的同号的数字并排，编码号居中[8]。 | √OK |
| 24 | 期刊参考文献经过参考文献测试系统测试，保证没有重复，保证PMID号正确。参考文献尚未被PubMed收录，中文期刊的名称为汉语拼音，以词为单位首字母大写，如： Shijie Huaren Xiaohua Zazhi（中文版稿件）。其他语种的期刊通过Google索引比对参考文献的全部信息。书籍参考文献须提供电子版比对文献的全部信息。 | √OK |
| 25 | 落款，如: 编辑 李军亮 | √OK |
| 26 | 参考文献数量。社论和专题亮点引用参考文献应达30条以上，文献综述引用参考文献应达50条以上。研究原著引用参考文献应达30条以上。研究快报引用参考文献应达15条以上。病例报告和读者来信引用参考文献应达1条以上。 | √OK |
| 27 | 作者修回稿，命名为：稿件号，如：1210095。 | √OK |
| 28 | 同行评议意见，命名为：稿件号-审稿意见，如：1210095-审稿意见。 | √OK |
| 29 | 如果有作者回复同行评议人信，命名为：稿件号-答审稿人信，如：1210095-答审稿人信。 | √OK |
| 30 | 作者复核要点承诺书，命名为：稿件号-作者复核要点承诺书，如：1210095-作者复核要点承诺书。 | □OK |
| 31 | 作者版权转让信，命名为：稿件号-版权转让信，如：1210095-版权转让信。 | √OK |
| 32 | 科学编辑工作清单，命名为：稿件号-科学编辑工作清，如：1210095-科学编辑工作清。 | √OK |
| 33 | 单位介绍信，命名为：稿件号-单位介绍信，如：1210095-单位介绍信。 | √OK |
| 34 | 基金批文复印件，命名为：稿件号-基金批文复印件，如：1210095-基金批文复印件。 | □OK |
| 35 | 基础研究和临床研究增加科学新闻稿。 | □OK |
| 36 | 排版行距1.5倍行距，字号小四号，中文字体宋体、英文字体Times New Roman。 | √OK |
| 稿件出版的基本流程 | 作者投稿编务收稿送审编辑初审编委同行评议编辑部定稿会取舍责任科学编辑编辑稿件作者修改责任科学编辑核实编务收取版面费责任科学编辑齐、清、定责任编辑部主任定级主编接受（杂志主编最终接受稿件控制学术质量）总编接受（百世登出版集团总编辑最终接受稿件控制编辑和出版质量）编辑部主任核实语言编辑电子编辑排版电子编辑组版当期责任科学编辑审读编辑部主任审核总编形式规范审核出版（印刷版和电子版）电子编辑入库编务入卷。 | 63.75  元/篇 |