

《中国药事》投稿须知

《中国药事》杂志是由国家药品监督管理局主管，中国食品药品检定研究院主办，国内外公开发行的综合类学术期刊（月刊）。本刊积极宣传党的药品监督管理的方针、政策，宣传贯彻《中华人民共和国药品管理法》及其配套法规，研究药事管理理论、制度及其人才培养，探讨药品研发、生产、市场流通的管理及其质量控制的技术方法，交流药品安全监管及临床合理用药工作经验，介绍国外药事动态，传播药品研制、生产、经营和使用信息等。主要栏目包括：监督管理，理论探讨，研究进展，质量管理，技术研究，临床药学，药学教育，国外药事，合理用药，医院药事等。

《中国药事》本着求真务实的科学态度，遵循普及与提高相结合的原则，倡导“百花齐放，百家争鸣”的学术氛围，集政策性、指导性、学术性和实用性于一体。特别适宜各级药品监督管理部门、药品检验机构、医疗机构、药品生产机构、经营机构、医药院校及科研机构相关人员阅读。

1 投稿要求

1.1 基本要求

文稿应具有科学性、先进性和实用性，有理论或实践意义；论点明确，论据充分，数据可靠，文字简练，层次清晰，重点突出，结论准确。引用请附参考文献。

1.2 投稿网址

投稿请登录本刊采编系统，网址：<http://zgys.cnjournals.org>，注册后按“作者投稿”有关要求操作，上传稿件并提交投稿介绍信等相关证明文件。

1.3 优先条件

文稿若属基金资助、国家攻关项目或获科技成果奖，请写明项目编号，标注在首页地脚处，并附相关证明文件（项目合同等）。该类稿件经审理，达到本刊学术论文质量要求的，将优先录用。

1.4 稿件退修

稿件文责自负。依照科技期刊出版的有关规定，本刊有权对来稿作同行评议并提出修改意见。凡退回作者修改的稿件，须在2个月内按本刊退改

意见修改返回，并附修改说明。稿件若超过2个月修回，原则上按新稿处理。

1.5 稿件留用

本刊一般在3个月内告知作者所投稿件是否录用。自稿件登记之日起3个月后仍未收到编辑部的稿件修改函或通知缴纳版面费的信息，作者可改投他刊，但须函告本刊编辑部。由于未及时告知本刊编辑部，而造成重复刊发的责任由作者自行承担。

1.6 数字出版

本刊已加入中国学术期刊相关网络平台，作者著作权使用费与本刊稿酬一次付给。作者稿件一经本刊审核通过并确定录用可优先数字出版，进入期刊网提供信息服务，通过在线系统实现全文查询。

2 文稿撰写要求

2.1 结构要求

全文应包括题名，作者姓名，作者单位，中、英文摘要，中、英文关键词，中图分类号，文献标识码，引言，研究内容，结果与分析，结论与讨论，参考文献等。

2.1.1 题名

题名应以简明、确切的词语反映文章的主题，一般不超过20字，一般不设副题名，并须附英文题名。

2.1.2 作者署名和工作单位

文稿作者应是参与论文相关研究并能对全文负责的人员。对论文作过帮助的人员可在文末以致谢的方式表现。多位作者时，姓名间以逗号“，”分开；多作者同一单位时，姓名不加序号标注；多作者不同单位时，在姓名右上角分别用阿拉伯数字区分。作者的单位名称应写完整，但无须具体到部门；单位名称后以逗号“，”分开，接排作者单位所在城市和邮政编码。多位作者不同单位时，各单位间用分号“；”分开；单位名称前注明与作者姓名序号相同的数字。来稿应提供准确的工作单位的英文全称，以及准确的作者姓名的英文或汉语拼音。

2.1.3 摘要及关键词

来稿请附800字以内的中文摘要，摘要应对全文给予概述，简要介绍立题目的、研究及论证方法，

方案设计,主要数据结果,结论及趋势等。研究论文一般可按“目的、方法、结果、结论”的结构书写,述评文章可采用概述型摘要。英文摘要应与中文格式相同,可比中文详细。

根据全文主题及关键点标注中英文关键词。

2.1.4 中图分类号、文献标识码

来稿须按《中国图书馆分类法》标注分类号。例如:药事组织“R95”,医药卫生“R”,一般理论“R-0”,现状与发展“R-1”,中国医学“R-2”,中药药事“R288”,药学“R9”,药物分析“R917”,药理学“R96”,临床药学“R97”。

文献标识码是“中国学术期刊检索与评价数据规范”的分类码,是对文章内容的归类。具体分为:A-理论与应用研究学术论文(包括综述报告);B-实用性技术成果报告、理论学习、社会实践;C-业务报道与技术管理性文章;D-一般动态信息;E-文件、资料。

2.1.5 引言

阐述立题背景、研究目的,文献调研,国内外现状,研究思路,理论依据,研究方案,数据来源,分析处理原则等,并明确本文的几个层次和主要结果、结论。

2.1.6 研究内容

一般按引言给出的层次分别论述。每个层次应设层次标题并论述相应主体内容。以事实及数据阐明每层问题。层次不宜过多,一般不超过3级。

2.1.7 结果与分析

一般结合引言的层次和研究内容给出本文研究的结果,并据此进行分析或统计。

2.1.8 结论讨论

对本文研究的总体情况进行归纳讨论,给出总的结论并进一步说明。同时提出研究的不足和缺陷。结合实际提出进一步研究的具体建议。要突出作者自己的新发现及得出的结论和观点,可有理有据地提出设想和建议。

2.1.9 参考文献

在本文出现的有关背景情况、国内外现状、前期研究基础、参照的技术方法、相关观点的论据等,均须注明文献来源。参考文献应是亲自阅读过的正式发表的文献,研究论文一般不少于15篇学术文献,综述述评文章一般不少于30篇学术文献。

2.2 文字、图、表要求(书写格式要求)

2.2.1 名称规范

主要的动物、植物、药品、试剂、仪器应说明来源和规格。文稿中药学有关名词以现行版的中国药典、全国科学技术名词审定委员会审定的《药名词》《化学名词》等为准。药名采用“国际非专利名称(INN)”,以《中国药品通用名称》为准。药品一般用批准的药名,注明异名、别名、外文或英文名,有商品名的亦应写出。药名较长时可用缩写,在首次出现时注明全名,并可注明商品名。

文中首次出现的组织机构、法规、专用名词等英文缩写,应注明中文并写出英文全称。

2.2.2 图和表

用文字表达难以说清楚的内容,可用图和表辅助表达,但图和表的内容不应重复。图表应具有自明性。

图应有图序和图题,居中位于图形下方,图注位于图题上方。图一般应有横坐标和纵坐标,并有标值和标目,且标目要完整。图注优先采用贴近被注图形的标注形式;如被注图形附近无法标全信息,则在图形附近标上“A”“B”“C”等,并在图下方分别注明信息。

附表应使用三线表。表格应有表序和表题,且居中置于表格上方。表题要简明,表的结构应简洁,项目栏中各项应完整。表中参量应标注单位。如表中有“合计”“总计”内容,应在此上方加一条辅助线与其他内容分开。相邻栏内的数字或内容相同时,不能以“同上”“同左”或其他用词及符号表示,而应一一标注。表内“空白”代表未测或无此项,“-”代表未发现,“0”代表实测结果为零。表注位于表格下方。表注分为总体注和呼应注:总体注是对全表的注解;呼应注是对具体项目的注解。总体注用1,2,3…表示;呼应注用1),2),3)…表示。标注时先总体注,后呼应注。

图表均应以表达主题相关的内容组成,无关数据、标识应删去。不得以原始记录直接作为图表。

2.2.3 计量单位及符号

计量单位和符号的使用执行GB 3100-1993《国际单位制及其应用》和GB 3101-1993《有关量、单位和符号的一般原则》。计量单位一律采用法定单位和国际符号。例如:图表中的“元/公斤”改为

“元/kg”，“美金/公斤”改为“美元/kg”，“3小时”改为“3 h”，“2分钟”改为“2 min”。在单位相同的一组量值中，前边的单位可以省去，而只保留最后一个量值的单位，例如“2~8 ℃、25 ℃、37 ℃”改为“2~8、25、37 ℃”；但数值范围号(~)前后两数值中的“%”均应同时写出，不能省略前者只写后者，例如“3~5%”改为“3%~5%”。

图的标目(名称)和表的栏目(名称)，应将量符号放在前，单位符号放在后，其间用斜分数线分隔，如 λ/nm 。

物质的浓度单位是 $\text{mol} \cdot \text{L}^{-1}$ 、 $\text{mmol} \cdot \text{L}^{-1}$ 、 $\mu\text{mol} \cdot \text{L}^{-1}$ 或 $\text{nmol} \cdot \text{L}^{-1}$ ，质量浓度的单位是 $\text{g} \cdot \text{L}^{-1}$ 、 $\text{mg} \cdot \text{L}^{-1}$ 、 $\mu\text{g} \cdot \text{L}^{-1}$ 或 $\text{ng} \cdot \text{L}^{-1}$ 。组合单位 $\text{mg} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$ 或 $\text{mg}/(\text{kg} \cdot \text{d})$ ，不能表示为 $\text{mg}/\text{kg}/\text{d}$ ； $\text{IC}_{50}/\text{mol}/\text{L}$ 应写成 $\text{IC}_{50}/(\text{mol} \cdot \text{L}^{-1})$ ， $\text{AUC}_{t \sim \infty}/(\text{mg} \cdot \text{h})/\text{L}$ 应写成 $\text{AUC}_{t \sim \infty}/(\text{mg} \cdot \text{h} \cdot \text{L}^{-1})$ 等。 ml 、 μl 等均应写成 mL 、 μL 等(即“升”的国际符号用大写L)。

2.2.4 代号与缩写

文中在符合语言文字规范的前提下，可以同时采用国际代号和缩写，例如：雌性♀，雄性♂，国际单位IU，紫外UV，静脉注射iv，腹腔注射ip，肌肉注射im，皮下注射sc，脑室内注射icv，动脉注射is，口服po，灌胃ig，每日1次qd，每晚1次qn，每4小时1次q4h，每日2次bid，每日3次tid，每日4次qid，白细胞WBC，红细胞RBC，血小板Plt，血小板计数BPC，血红蛋白Hb，尿素氮BUN，肌酐Cr，总胆红素IBI，总蛋白TP，白蛋白AL，球蛋白G，总胆固醇Tch，三酰甘油TG，尿蛋白UTP，尿糖US，等等。

2.2.5 数字格式

系列数字间用顿号“、”分开，数值与单位间空1/4格。计量和计数的阿拉伯数字起讫数间中文用“~”，英文用“-”。实验结果应明确测定次数(n)，平均回收率后应有相对标准偏差RSD。数字增加用倍数表示，减少用分数或百分数表示。

测量数据不能超过其测量仪器的精密度，任何数字只允许最后一位有误差。有效数字的修约遵照“四舍六入五留双”的原则一次完成。

公历世纪、年代、年份、日期和时刻以及记

数和计量等用阿拉伯数字。

数值范围一般应在0.1~1 000内，过大或过小的数值应通过变换单位的词头来调整。例如：“0.025 01 g”改为“25.01 mg”，“0.02 $\text{mol} \cdot \text{L}^{-1}$ ”改为“20 $\text{mmol} \cdot \text{L}^{-1}$ ”，“0.0012~0.05 μm ”改为“1.2~50.0 nm”。

如果一个数值较大，可以将数词“万”“亿”代入。例如“23000元”改写为“2万3000元”。

2.2.6 斜体字符

以下符号应用斜体：

1) 量的符号(除pH外)： m (质量)， t (时间)， θ (摄氏温度)， V (体积)， d (相对密度)， k' (容量因子)， p (压力)， A_r (相对原子质量)， M_r (相对分子质量)等。

2) 统计学符号： t 检验， P (概率)， n (例数)等。

3) 坐标： X ， Y ； x ， y 。

4) 生物学中属以下(含属)的拉丁学名。

2.3 参考文献著录要求

2.3.1 一般要求

参考文献著录执行GB/T 7714-2015《信息与文献 参考文献著录规则》。

1) 本刊采用“顺序编码制”，即：对引用的文献，按它们在论文中出现的先后，用阿拉伯数字连续编码，将序号置于方括号内，一般在文中不作为语句成分的，把序号作为上角标，文献编号要作为语句的组成部分的，则不用上角标；每篇文章均须在文后列出参考文献表。

2) 引用的参考文献应是作者亲自阅读过的，并且是最主要的；一般不引用不允许公开的内部资料。

3) 文献表中的作者未超过3人的全部列出，超过3人时，只列出前3人，其后加“，等”或“，et al”。作者不分国籍和种族一律采用姓在前名在后的著录格式。欧美著者的名可以缩写为首字母，并省略缩写点。

4) 英文刊名、书名、文章题名，每个实词的首字母大写，其余小写。外文刊名按照《Index Medicus》(2000)或《世界医学药学及化学期刊名称缩写手册》(中国医药科技出版社，1988年)缩写。日文汉字勿与中国汉字及简化字混淆。

5) 书籍版本。第1版不著录，其他版本说明

应著录。版本用阿拉伯数字、序数缩写形式或其他标识表示。古籍的版本可著录为“写本”“抄本”“刻本”“活字本”等。

6) 页码。专著或期刊中析出文献的页码或引文页码, 应采用阿拉伯数字著录。阅读型参考文献的页码著录文章的起讫页 [如: ……2014, 25 (4): 15-18] 或起始页 [如: ……2014, 25 (4): 15] , 引文参考文献的页码著录引用信息所在页 [如: ……2014, 25 (4): 17] 。

7) 数字对象唯一标识符。获取和访问路径中含数字对象唯一标识符时, 可依原文著录数字对象唯一标识符。

2.3.2 各类参考文献著录格式举例

1) 专著。以单行本或多卷册形式出版的印刷型或非印刷型出版物, 包括普通图书、古籍、学位论文、会议文集、汇编、标准、报告、多卷书、丛书等。

著录格式:

序号 主要责任者. 题名: 其他题名信息[文献类型标识/文献载体标识]. 其他责任者. 版本项. 出版地: 出版者, 出版年: 引文页码[引用日期]. 获取和访问路径 (电子资源必备). 数字对象唯一标识符 (如有必注).

示例:

- [1] 国家药典委员会. 中国药典临床用药须知: 化学药和生物制品卷 [M]. 2010 版. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 797-817.
- [2] 黄伟. 我国药品谈判结果实施模式研究 [D]. 沈阳药科大学, 2012: 75-78.
- [3] 国务院. 国务院令 442 号 麻醉药品和精神药品管理条例 [S]. 2005: 5.

2) 专著中的析出文献。

著录格式:

序号 析出文献主要责任者. 析出文献题名 [文献类型标识 / 文献载体标识]. 析出文献其他责任者 // 专著主要责任者. 专著题名: 其他题名信息. 版本项. 出版地: 出版者, 出版年: 析出文献的页码 [引用日期]. 获取和访问路径. 数字对象唯一标识符.

示例:

- [4] 栗晓黎, 邹宇玲, 范玉明, 等. 学术期刊编辑出版工作制度是期刊质量基本保障 [C] // 中

国科学技术协会. 第十一届中国科技期刊发展论坛论文集. 北京: 中国科学技术出版社, 2015: 215-220.

3) 连续出版物。

著录格式:

序号 主要责任者. 题名: 其他题名信息[文献类型标识/文献载体标识]. 年, 卷 (期) - 年, 卷 (期). 出版地: 出版者, 出版年[引用日期]. 获取和访问路径. 数字对象唯一标识符.

示例:

- [5] 中国图书馆学会. 图书馆学通讯 [J]. 1957 (1) - 1990 (4). 北京图书馆, 1957-1990.

4) 连续出版物中的析出文献。

著录格式:

序号 析出文献主要责任者. 析出文献题名: 其他题名信息[文献类型标识/文献载体标识]. 连续出版物题名 (其他题名信息), 年, 卷 (期): 页码[引用日期]. 获取和访问路径. 数字对象唯一标识符 (如有必注).

示例:

- [6] 闵春艳, 付凌燕, 汪祺, 等. 红花药材掺伪染色检测方法的实验研究 [J]. 中国药事, 2011, 25 (8): 772-775.

- [7] 潘涛. 商务印书馆悄然推出科普巨著 [N/OL]. 中华读书报, 1997-09-17 (9) [2006-01-27]. <http://162.105.138.196:8008/jbxt/gnshomepaho.htm>.

5) 专利文献。

著录格式:

序号 专利申请者或所有者. 专利题名: 专利号 [文献类型标识 / 文献载体标识]. 公告日期或公开日期 [引用日期]. 获取和访问路径. 数字对象唯一标识符.

示例:

- [8] 王康俊. 一种治疗心脑血管疾患的化学药: CN 201110231186.8[P]. 2013-02-13.
- [9] 河北绿洲生态环境科技有限公司. 一种荒漠化地区生态植被综合培育种植方法: 中国, 01129210.5[P/OL]. (2001-10-24) [2002-05-28]. <http://211.152.9.47/sipoasp/zlijs/hyjs-yx-new.asp?recid>.

6) 电子资源 (不包括电子专著、电子连续出版物、电子学位论文、电子专利)。

著录格式:

序号 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(更新或修改日期)[引用日期]. 获取和访问路径. 数字对象唯一标识符.

示例:

- [10] 中国互联网络信息中心. 第29次中国互联网络发展现状统计报告[R/OL]. (2012-01-16) [2013-03-26]. <http://www.cnnic.net.cn/hlwfzyj/hlwzbg/201201/P020120709345264469680.pdf>.
- [11] 北京市人民政府办公厅. 京政办发[2005]37号关于转发北京市企业投资项目核准暂行实施办法的通知[A/OL]. (2005-07-12) [2011-07-12]. http://china.findlaw.cn/fagui/p_1/39934.html.
- [12] 卫生部. 卫生部抗菌药物临床应用监测网药品

字典及DDD值[EB/OL]. (2011-4) [2014-12-05]. <http://www.doc88.com/p-374884662774.html>.

- [13] PACS-L: the public-access computer systems forum[EB/OL]. Houston, Tex: University of Houston Libraries, 1989[1995-05-17]. <http://info.lib.uh.edu/pacsl.html>.

本刊地址: 北京市东城区天坛西里2号, 中国食品药品检定研究院《中国药事》编辑部

邮政编码: 100050

电话: (010) 67095395, 67095201

传真: (010) 67095395

电子信箱: zhongguoyaoshi@sina.com