

## 《中华妇幼临床医学杂志(电子版)》稿约

《中华妇幼临床医学杂志(电子版)》为中华人民共和国国家卫生健康委员会主管,中华医学会主办,四川大学华西第二医院承办的国内外公开发行的妇幼临床医学领域国家级专业学术期刊。本刊办刊宗旨为“尊重学术自由,提倡学术争鸣”,同时秉承“存疑、思辨、争鸣、求证”的办刊理念,贯彻党的卫生工作方针、政策,反映我国妇幼医学领域临床及科研工作的重大进展,促进国内外妇幼医学的学术交流。本刊以广大妇幼医学专业临床医师、医学院校师生及相关单位科研人员为读者对象,以实用为原则,报道妇幼临床医学领域研究的新理论、新技术、新动态、新进展及临床诊疗经验。本刊为双月刊,逢双月1日出版,投稿网址为: <https://zhfycyzz.cma-cmc.com.cn> 与 <http://zhfycyzz.yiigle.com>,请作者登录本刊网站注册并投稿。本刊为“中国科技核心期刊(中国科技论文统计源期刊)”,同时被爱思唯尔(Elsevier) Scopus 数据库、《中文科技期刊数据库》《中文生物医学期刊文献数据库-CMCC》《乌利希国际期刊指南》与美国《化学文摘(CA)》等数据库及四川省医药卫生学术期刊 A 类一览表等收录。2016 年,本刊荣获中华医学会电子版系列杂志“优秀编校质量奖”“优秀期刊奖”“优秀编辑部奖”。2017 年,本刊荣获中华医学会电子版系列杂志“优秀编校质量奖”,并且在四川省高校科技期刊“三优”评选中荣获“优秀编辑部”称号。2018 年,本刊再次荣获中华医学会电子版系列杂志“优秀期刊奖”与“优秀编校质量奖”。2019 年,本刊发表论文中,2 篇被评为“2019 年度百篇中华医学优秀论文”,1 篇荣获中华医学会电子版系列期刊“卫生健康事业 70 年巡礼优秀作品三等奖”。同时,本刊还被四川省高等学校学报研究会评为“2019 年四川省高校精品科技期刊”。2020 年,本刊发表论文中,2 篇被评为“2020 年度百篇中华医学优秀论文”。2022 年,本刊被四川省高等学校学报研究会评为“第五届四川省高校精品科技期刊”。

### 1 本刊栏目

本刊常设栏目包括:述评,专家约稿,专题论坛,论著(妇产科、儿科、优生优育等),综述,标准·方案·指南及继续教育园地等。

### 2 本刊对来稿的要求

论文应具有创新性、科学性、导向性及实用性,必须论点明确、资料可靠、文字精练、层次清楚及数据准确,必要时对数据应进行相关统计学处理。论著类与综述类稿件应不超过 8 000 字,包括摘要与图、表及参考文献,并附 600 字左右的中、英文摘要;其他类型稿件的字数可视实际需要而定。论文撰写时,必须考虑儿科、产科人群的特殊性,例如对儿科用药剂量,应以个体千克体重或体表面积计算。来稿必须严格执行国家有关出版的法律、法规及出版物的国家标准或行业规范。现就本刊对来稿的具体要求,详细阐述如下。

#### 2.1 文题

论文的文题应力求简明扼要、重点突出、便于检索,并充分反映文章主题。中文文题一般不宜超过 20 个汉字;英文文题一般不超过 12 个实词或 120 个英文字符(含空格和标点),并尽可能将表达核心内容的主题词放在文题的开头。中、英文文题均不使用非公知公认缩略语、字符及代号等,并且中、英文文题含义应一致。

#### 2.2 作者署名

论文署名作者应同时具备以下 4 项条件:①参与论文选题和设计,或参与资料分析与解释者;②起草或修改论文中关键性理论或其他主要内容者;③能对编辑部提出的修改意见进行核对和修改,对学术问题进行解答,并最终同意该论文发表者;④除负责本人的研究贡献外,同意对研究工作各方面的诚信问题负责者。仅参与获得资金或收集资料者不能列为作者,仅对科研小组进行一般管理者,也不宜列为作者。作者姓名著录在文题下,按序排列,排序应在投稿前由全体作者共同讨论确定,投稿后不应再改动,确需改动时,必须出示单位证明及所有作者亲笔签名的署名无异议的书面证明。作者姓名右上角码数字编号与作者单位前冠上编号对应一致。请单独列出“通信作者:姓名,Email 地址”。

#### 2.3 摘要

摘要的编写规则,按照 GB/T 7713.2—2022《学术论文编写规则》有关规定执行。述评、专家约稿、专题论坛、论著、综述及标准·方案·指南类稿件须附中、英文摘要,摘要必须具备自明性和独立性。论著须附结构式中、英文摘要,包括目的(研究或调查目的),方法(科学研究的关键是可重复性,所以对方法的描述应详尽,应说明所采用方法是一般、改良还是创新方法,并应说明研究使用的主要统计学分析方法),结果(应罗列研究所得出的主要数据及统计学分析结果)及结论(突出强调研究的创新性和重要性)4 部分,各部分冠以相应标题。其余类型稿件须附中、英文指示性摘要,包括研究历史、现状及最新进展。英文摘要内容应与中文摘要内容一致。英文摘要还应包括英文文题、汉语拼音书写的所有作者姓名(姓和名均首字母大写,其余字母小写,名字连续拼写;为双姓组合时,双姓间加连字符),作者的英文单位名称、所在城市名称、邮政编码、省份名称及国别,以及英文基金项目与通信作者(Corresponding author)的汉语拼音书写的姓名及其 Email 地址。英文摘要不使用需造字的特殊字符,如“均数±标准差”应写为“Mean±SD”,不使用“ $\bar{x} \pm s$ ”。

#### 2.4 关键词

关键词的选取及编写规则,按照 CY/T 173—2019《学术出版规范 关键词编写规则》有关规定执行。述评、专家约稿、专

题论坛、论著、综述及标准·方案·指南类稿件须标引3~8个关键词,关键词应按照与主题的密切程度排序,首个标注的关键词应能反映全文最主要的内容。英文关键词应尽量为美国国立医学图书馆(National Library of Medicine)的MeSH数据库(<http://www.nlm.nih.gov/bsd/disted/meshtutorial/themesdatabase/>)中选取的英文主题词,若无相关主题词可选,则可采用关键词、自由词,其中文译名可以参照中国医学科学院信息研究所编译的《医学主题词注释字顺表》。

## 2.5 医学名词

医学名词应使用全国科学技术名词审定委员会公布的医学名词。尚未通过审定的学科专业名词,可选用最新版《医学主题词表(MeSH)》《医学主题词注释字顺表》及《中医药主题词表》中的主题词。对于目前尚无通用译名的名词术语,应于文中第一次出现时注明原词。中医名词术语按照2020年国家中医药管理局与国家卫生健康委联合印发的《中医临床诊疗术语第1部分:疾病/第2部分:证候/第3部分:治法》与GB/T 20348—2006《中医基础理论术语》执行,腧穴名称与部位名词术语按照GB/T 12346—2006《腧穴名称与定位》与GB/T 13734—2008《耳穴名称与定位》执行。中、西药名称以最新版《中华人民共和国药典》(2020年版)与《中国药品通用名称》(2014年版)及《中国药品通用名称》增补本(1998年版)(均由国家药典委员会编撰)为准。确需使用药物商品名时,应先注明其通用名称再括注商品名。中药应采用正名,《中华人民共和国药典》(2020年版)未收录者应附注拉丁学名。实验动物、药物、试剂和仪器等应注明品系、规格、批号、生产单位等。药物英文名称采用国际非专利药名(通用名),不使用商品名。

## 2.6 图和表

图和表的编排规则,按照CY/T 171—2019《学术出版规范 插图》及CY/T 170—2019《学术出版规范 表格》有关规定执行。图和表应具有自明性。每幅图(表)应冠有图(表)题,所列项目的有效数字后有单位者应明确标注单位,说明性的资料应置于图题上方和表格下方注释中,并在注释中标明图(表)中使用的全部非公知公认的缩略语等。本刊采用三横线表(顶线、表头线、底线),如遇有合计或统计学处理项(如 $t$ 值、 $P$ 值等)时,则在此行上方加一条行线。表内数据要求同一指标保留的小数位数相同,一般比可准确测量的精度多一位。表注顺序为a、b、c、d...先纵列后横行依次标出。图不宜过大,最大宽度半栏图不超过7.5 cm,通栏图不超过15.0 cm,高与宽的比例应约为5:7。图的类型应与数据资料性质匹配。线条图应绘制准确、标值线向内、标识清楚。坐标图应标明原点, $Y$ 轴的说明性文字应左旋90°由下自上竖排,标明 $X$ 、 $Y$ 轴分别代表的内容及标注项的单位。大体标本照片于图内应有尺度标记;病理照片要求注明特殊染色方法和放大倍数或标尺,均要求有较高清晰度和良好对比度。动态图采用AVI格式,大小在5 M以内。图和表中内容如有引用者,应注明出处。

## 2.7 计量单位

计量单位的编排,按照GB 3100/3101/3102—1993《国际单位制及其应用/有关量、单位和符号的一般原则/(所有部分)量和单位》的有关规定执行,具体执行可参照中华医学会杂志社编写的《法定计量单位在医学上的应用》(第3版)(人民军医出版社2004年出版)。有效数字后有单位者须标明单位符号,如2秒为2 s,4天为4 d,6千克为6 kg,8米为8 m,50升为50 L,国际单位为IU,微米为 $\mu\text{m}$ ;组合单位符号中表示相除的斜线多于1条时,如 $\text{ng/kg/d}$ ,应表示为 $\text{ng}/(\text{kg} \cdot \text{d})$ 。变量的符号一律用斜体,如吸光度的符号为 $A$ ," $A$ "为斜体字。

## 2.8 数字用法

数字用法的编排,执行GB/T 15835—2011《出版物上数字用法》的有关规定。公历世纪、年代、年、月、日、时刻和计数、计量值,均采用阿拉伯数字。小数点前或后 $\geq 4$ 位数字时,每3位为一组,组间空1/4个汉字空,如"21,329.476,58"或"21329.47658"应写成"21 329.476 58"。但是,序数词和年份、页数、部队番号、仪表型号及标准号等不分节。方差及百分数方差,其中心值与方差采用圆括号括起后再写单位或%,如"(75.4 $\pm$ 18.2) mg" "(50.9 $\pm$ 0.6)%"。附带单位的数值相乘,应按下例格式书写:4 cm $\times$ 3 cm $\times$ 5 cm,不可写成4 $\times$ 3 $\times$ 5 cm或4 $\times$ 3 $\times$ 5 cm<sup>3</sup>。表示数字增加用倍数,减少则用分数或百分比(%)。

## 2.9 统计学符号

统计学符号的编排,按照GB/T 3358.1—2009《统计学词汇及符号》有关规定执行。统计学符号一律采用斜体排印。其中,常用的如下:①样本的算术平均数用英文小写 $\bar{x}$ (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 $s_x$ ;④ $t$ 检验用英文小写 $t$ ;⑤卡方检验用希文小写 $\chi^2$ ;⑥相关系数用英文小写 $r$ ;⑦自由度用希文小写 $\nu$ ;⑧概率用英文大写 $P$ ( $P$ 值前应给出具体统计量,如 $t$ 、 $\chi^2$ 、 $F$ 值等, $P$ 值应给出具体的数值,并明确统计学检验是采用单侧检验还是双侧检验)。

## 2.10 缩略语

不超过3个汉字的名词不宜用缩略语。对于4个汉字及以上名词若必须使用缩略语时,则于文中首次出现处先叙述其中文全称,然后于括号内注明中文缩略语或英文全称及其缩略语,后二者间用","分开。已被公知公认的缩略语可以不加注释直接使用,如DNA、RNA、HBsAg、ATP、ADP、AMP、PCR、MRI及CT等。缩略语不得移行。

## 2.11 正文

正文的文字表述,严格执行《中华人民共和国国家通用语言文字法(2000-10-31)》和原国家新闻出版总署2010年12月23日发布的《关于进一步规范出版物文字使用的通知》,以及原国家新闻出版总署、国家语言文字工作委员会1992年7月7日发布的《出版物汉字使用管理规定》。同时,以1986年10月国家语言文字工作委员会发布的《简化字总表》和2013年6月5日教育部、国家语言文字工作委员会组织制定的《通用规范汉字表》为标准。论文采用第三人称进行撰写。

## 2.12 数字出版信息

除转载和消息类稿件外,每篇论文应标注数字对象标志符(Digital Object Identifier,DOI)。DOI应标注于中、英文基金项

目或关键词(研究无基金项目资助时)后,以“DOI”作为标志。参照 IDF 编码方案(美国标准 ANSI/NISO Z39.84-2005)规定。本刊论文标注 DOI 按照中华医学会电子版系列杂志标注规则执行,“DOI:统一前缀/学会标识.信息资源类型.杂志.ISSN.年.期.论文流水号”,即:“DOI:10.3877/cma.j.issn. 1673-5250. 年.期.论文流水号”。对于优先数字出版文献,在期刊印刷版该文首页地脚部位,应注明其数字出版日期和数字出版网址。

### 2.13 参考文献著录格式

参考文献著录格式必须执行 GB/T 7714—2015《信息与文献 参考文献著录规则》。采用顺序编码制著录,依照参考文献在文中出现的先后顺序用阿拉伯数字标出,并将序号置于方括号内,以引用上标形式插入相应正文中,并于文后以序号置于方括号内依次排列。内部刊物、未发表资料(不包括已被接受的待发表资料)及个人通信等,不可作为参考文献引用,确需引用时,可将其在正文相应处注明。日文参考文献的日文汉字按照日文规定书写,勿与中国汉字及简化字混淆。同一文献作者不超过3位时,全部著录;超过3位,则只著录前3位,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(不空格),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。文题后须标注参考文献类型标志。文献类型和电子资源载体标识代码参照 GB/T 3469—2013《信息资源的内容形式和媒体类型标识》执行。外文期刊名称采用规范缩写形式著录。外文期刊名称缩写参照 ISO4—1984《文献工作—期刊刊名缩写的国际规则》相关规定与美国国立医学图书馆出版的《医学索引》(*Index Medicus*),或参考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。中文期刊名称采用全称。对于有 DOI 编码的参考文献必须著录 DOI 编码,列于该条文献末尾。文后参考文献为中文时,采用中、英文双语著录,应先著录中文语种,再著录英文语种。中文作者姓名的英文翻译采用汉语拼音形式表示,姓的首字母大写,名按音节首字母大写的缩写形式。中文刊名的英文翻译使用其刊名的规范缩写英文刊名,不使用汉语拼音名称,若无规范缩写英文刊名,则著录英文刊名全称。所引用参考文献务必逐条核对,以保证其准确性。外文参考文献核对网址:<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>。

文后参考文献著录格式示例如下:

[期刊]前3位作者姓名(3位以上作者后加“等”),文题[J],刊名[外文期刊名称采用《医学索引》(*Index Medicus*)中规范缩写刊名,中文期刊名称采用全称],年,卷(期):起页-止页.DOI.

例如:Ayyash HF, Ogundele MO, Lynn RM, et al. Involvement of community paediatricians in the care of children and young people with mental health difficulties in the UK: implications for case ascertainment by child and adolescent psychiatric, and paediatric surveillance systems[J]. *BMJ Paediatr Open*, 2021, 5(1): e000713. DOI: 10.1136/bmjpo-2020-000713.

周忠琴, 文凌仪, 郭应坤. 川崎病患儿冠状动脉微循环功能评估及其临床应用研究现状[J/OL]. *中华妇幼临床医学杂志(电子版)*, 2020, 16(6): 621-626. DOI: 10.3877/cma.j.issn.1673-5250.2020.06.001.

Zhou ZQ, Wen LY, Guo YK. Current status of evaluation and clinical application research on coronary microcirculation dysfunction in children with Kawasaki disease[J/OL]. *Chin J Obstet Gynecol Pediatr (Electron Ed)*, 2020, 16(6): 621-626. DOI: 10.3877/cma.j.issn.1673-5250.2020.06.001.

[书籍]列出前3位作者(3位以上作者后加“等”),书名[M],版本项(第1版时省略),出版地:出版者,出版年:引文页码.DOI.

Lee A, Bongaardt R. The future of doctoral research: challenges and opportunities[M]. London: Routledge, Taylors & Francis Group, 2021: 101-109.

谢幸, 孔北华, 段涛. 妇产科学[M]. 9版. 北京: 人民卫生出版社, 2018: 130-137.

Xie X, Kong BH, Duan T. Obstetrics and gynecology[M]. 9th ed. Beijing: People's Medical Publishing House, 2018: 130-137.

[报纸]列出前3位作者(3位以上作者后加“等”),文题[N/OL],报纸名称,出版年-月-日(刊登版面)[引用日期],网址.

贺勇. 北京启动220个接种点:九类重点人群接种新冠疫苗[N/OL]. *人民日报*, 2021-01-04(13)[2021-01-16]. [http://paper.people.com.cn/rmrb/html/2021-01/04/nw.D110000renmrb\\_20210104\\_3-13.htm](http://paper.people.com.cn/rmrb/html/2021-01/04/nw.D110000renmrb_20210104_3-13.htm).

He Y. Beijing launches 220 vaccination sites: nine kind of key populations are vaccinated against COVID-19[N/OL]. *People's Daily*, 2021-01-04(13)[2021-01-16]. [http://paper.people.com.cn/rmrb/html/2021-01/04/nw.D110000renmrb\\_20210104\\_3-13.htm](http://paper.people.com.cn/rmrb/html/2021-01/04/nw.D110000renmrb_20210104_3-13.htm).

[析出文献]列出前3位作者(3位以上作者后加“等”),章节名[M]//主编姓名.书名.版本项(第1版时省略),出版地:出版者,出版年:引文页码.DOI.

Coriat AM. The interplay between policy and funding[M]// Lee A, Bongaardt R. The future of doctoral research: challenges and opportunities. London: Routledge, Taylors & Francis Group, 2021: 101-109.

[电子公告]前3位作者姓名(3位以上作者后加“等”),文题[EB/OL].(更新或修改日期)[引用日期],网址.

尹琨.“出版专业技术人员继续教育线上服务平台”开课[EB/OL].(2020-12-11)[2021-01-16]. <http://www.nppa.gov.cn/nppa/contents/280/75361.shtml>.

Yin K. "Publishing professional and technical personnel continuing education online service platform" started [EB/OL].(2020-12-11)[2021-01-16]. <http://www.nppa.gov.cn/nppa/contents/280/75361.shtml>.

## 2.14 临床试验注册号

临床试验注册号应是从世界卫生组织(WHO)认证的一级临床试验注册中心获得的全球唯一注册号。临床试验注册号排印在摘要结束处。以“临床试验注册”(Trial registration)为标题(字体、字号与摘要的其他小标题相同),写出注册机构名称和注册号。

## 2.15 统计学分析方法

对于论文采用的统计学方法应尽可能详细描述。建议说明有关研究最小样本量计算方法选择、统计学研究设计、资料表与描述、统计学分析方法选择、统计结果解释和表达等内容。

## 2.16 医学伦理学问题及知情同意

论文的研究设计必须遵循医学伦理学基本原则,符合2021年国家卫生健康委员会、科技部与国家中医药管理局联合印发的《医学科研诚信和相关行为规范》相关规定。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负责人体试验的委员会(单位、地区或国家性的)所制订的伦理学标准。提供该委员会的批准文件(审批文号著录于论文中)及受试对象或其亲属签署的临床研究知情同意书。若无正式的伦理委员会,则应在文中描述该研究是否符合2013年修订的《世界医学协会赫尔辛基宣言》(<https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects>)的要求。对于实验的主体是动物时,作者应遵循品系纯正、便于研究的原则,以及动物实验伦理原则。

## 2.17 CONSORT 声明

为了提高随机对照临床试验的报告质量,本刊要求作者报告随机对照临床试验时,必须按照CONSORT(Consolidated Standards of Reporting Trials)声明要求撰写。前瞻性临床试验研究论文的中、英文摘要中,应包含CONSORT声明列出的基本要素。有关2010版CONSORT声明具体内容,请参考其网站(<http://www.consort-statement.org/consort-2010>)。

## 3 本刊投稿方式

本刊不接收纸质来稿,投稿请经中华医学会远程稿件处理系统(<http://casmp.yiigle.com/login>)或登录本刊官方网站(<http://zhfycyzz.cma-cmc.com.cn>)投稿,注册为作者后选择目标期刊,即《中华妇幼临床医学杂志(电子版)》,投稿前请仔细阅读本稿约(<http://zhfycyzz.cma-cmc.com.cn/CN/column/column42333.shtml>)。投稿成功后,请下载《中华医学会系列杂志论文投送介绍信及授权书》《中华医学会杂志社作者贡献声明》《作者利益冲突公开声明》,认真如实填写,其中《中华医学会系列杂志论文投送介绍信及授权书》需由所有署名作者按照署名顺序亲笔签字,并由第一作者所在单位盖章、确认,然后将上述材料及文章基金项目复印件等其他支撑材料一起邮寄至本刊编辑部。凡在国外做的研究或与国外作者共同署名的来稿,请附国外有关单位同意该论文在国内发表的证明。

如果研究涉及保密问题,则需附有关部门审查同意研究论文发表的证明。切勿一稿多投。投稿时必须注明该文稿是否已在非公开发行的刊物上发表,或为在学术会议上交流文稿,或已采用其他文种发表文稿(已征得首次刊登期刊的同意),此3种情形不属于一稿两投。

论文所涉及的课题,如获得国家级或部、省级以上基金或属于攻关项目基金资助,则应著录于中文关键词下方,格式为:“基金项目:项目名称(全称)(项目编号)”,并于投稿时,按照要求,将基金项目复印件扫描上传至投稿系统。同时,将基金项目译成英文,格式为“Fund program:项目名称英译(项目编号)”,置于key words的下方。

请在投稿的同时交纳稿件处理费,60元/篇。

## 4 稿件撰写要求

### 4.1 述评、专家约稿及专题论坛

述评、专家约稿及专题论坛类文章在该专业领域内具有较强的导向性,一般由编辑部约请该领域内知名专家撰写。此类文章应对某一领域的研究现状和未来发展进行归纳和评价,其观点应反映学术界主流趋势;撰写时既可对某一领域内一个具体问题结合已有的研究结果进行总结,亦可介绍作者的经验,表明作者的观点,并有相应的证据支持。

### 4.2 论著

论著按照序言(前言)、材料与方法(动物实验)、资料与方法(临床研究)及对象与方法(流行病学调查),以及结果、讨论4部分的结构进行撰写。论著的序言(前言)应简要阐明研究设计的背景、采用的研究方法、拟达到的目的及本研究的创新性等,可引用文献,以200~300字为宜。研究方法中应明确提出研究类型,研究类型的关键信息也需在文题中体现,具体内容包

括:①临床研究或实验研究;②前瞻性研究或回顾性研究;③病例系列研究、病例对照研究、队列研究、非随机对照研究或随机对照研究。结果需与方法一一对应,避免出现评论性语句。讨论中出现的结果必须在前文结果部分有所表述。

### 4.3 综述

综述是对某一领域内某一专题研究现状的客观归纳和陈述,可结合作者的临床经验、已有研究结果和观点进行阐述。综述应选择目前研究进展较快的主题;不宜选择发展平缓的主题。为了体现综述的先进性,应尽量参考近5年内的文献对某一专题进行综述。综述行文采用第三人称。Meta分析需严格选择符合要求的文献(临床随机对照研究)进行分析,有严格的文

献纳入与剔除标准,主题选择应得当,方法应科学严谨,对其纳入的检索数据库遴选应全面、具有代表性,对文献来源期刊也应进行适当遴选。

#### 4.4 标准·方案·指南

标准·方案·指南应具备科学的前期研究铺垫,有循证医学证据支持。标准·方案·指南的制定方为学科学术代表群体,内容经过充分的专家论证。

### 5 审稿

中华医学会系列杂志实行以同行专家审稿为基础的“三审制”(编辑初审、同行专家外审、编委会终审)。在投稿时作者须告知与该研究有关的潜在利益冲突,即是否有经济利益或其他关系造成的利益冲突。审稿过程中将严格保护作者稿件的私密权。对不拟刊用的稿件将告知作者退稿意见,对稿件处理有不同意见者,作者有权申请复议,并提出书面申诉递交本刊编辑部。

### 6 稿件处理时限

根据《中华人民共和国著作权法》并结合本刊实际情况,凡接到本刊收稿回执后3个月内未收到稿件处理通知者,则稿件仍然在审阅中。作者如欲投他刊,请务必事先与本刊编辑部联系,否则将被视为一稿多投,并作退稿处理。

### 7 “快速通道”发表

对于重大研究成果,本刊将使用“快速通道”以最快时间发表。凡是要求以“快速通道”发表的论文,作者应提供关于论文创新性的书面说明、查新报告和2位专家(非本单位)的推荐信,以说明该研究成果的学术价值。经本刊编委会审核同意后一般在收到稿件后1~2个月内出版。申请进入“快速通道”的稿件需交纳审稿费400元。

### 8 著作权事项

作者对来稿的真实性及科学性负责。依照《中华人民共和国著作权法》有关规定,本刊可对来稿做文字修改、删节。凡有涉及原意的修改,则提请作者斟酌。修改稿逾期2个月不修回者,视作自动撤稿。

来稿一经接受刊登,专有使用权即归中华医学会所有;中华医学会有权以电子期刊、光盘版、APP终端、网站、微信等其他方式出版刊登该论文。未经中华医学会和本刊编辑部同意,该论文的任何部分不得转载他处。

确认稿件拟刊载后,作者需按照通知数额缴纳版面费(版面费中已减去稿件刊登后应付稿酬)。要求刊印彩图者需另付彩图印制工本费。所付稿酬中已包含其他形式出版稿酬,并赠送当期杂志2册,同时附寄由四川大学华西第二医院财务部开具的增值税电子普通发票,请作者注意查收。

### 9 撤稿事项

对于已发表的论文,若存在以下学术不端问题:①已经证实论文存在较严重的不可信,包括捏造和篡改数据,或者非主观的错误,导致该论文所报道的发现和结果不可信;②论文存在剽窃问题;③论文所报道的研究违反医学伦理规范;④重复发表;⑤在稿件发表流程中存在严重缺陷;⑥论文存在其他谬误,则本刊将对论文进行撤稿处理,以达到纠正论文中谬误的目的。具体撤稿流程如下:在保证撤稿声明内容完整、清晰的基础上,与拟撤稿论文的所有作者就撤稿声明的内容达成一致后,本刊编委会将在本刊尽快刊出撤稿声明,以保证各方利益。若无法就撤稿声明的内容与拟撤稿论文的作者达成一致,但是已有充足证据表明必须撤稿时,本刊编委会仍然将在本刊尽快刊发撤稿声明。学术不端行为界定严格按照CY/T 174—2019《学术出版规范 期刊学术不端行为界定》有关标准执行。

### 10 稿件相关函件投送地址

稿件相关函件请寄《中华妇幼临床医学杂志(电子版)》编辑部收,请勿寄给个人。并注明作者或联系人的详细通信地址、联系电话及Email地址。

投稿网址: <http://zhfycyxxz.cma-cmc.com.cn>; <http://zhfycyxxz.yiigle.com>

地址:成都市人民南路三段20号四川大学华西第二医院内

邮政编码:610041

电话:0086-028-85422991

Email: zhfyzz @188.com, zhfyzz @163.com

户名:四川大学华西第二医院

纳税人识别号:1251000045072695X5

开户行:四川省成都市工行滨江支行

账号:440 220 400 902 456 9968

地址:成都市人民南路三段20号

电话:0086-028-85503091

投稿前请务必仔细阅读本刊稿约,并认真执行,以便提高稿件的录用率和缩短稿件处理周期。

作者可随时登录本刊官方网站(<http://zhfycyxxz.cma-cmc.com.cn>或<http://zhfycyxxz.yiigle.com>)查看稿件处理情况,并及时与本刊编辑部联系。读者亦可登陆本刊官方网站阅读和下载本刊所刊载的所有文献。