

《癫痫杂志》稿约

《癫痫杂志》是由教育部主管，四川大学主办，《癫痫杂志》编辑部编辑出版的医学专业类学术期刊。本刊为双月刊，向国内、外公开发行人。办刊宗旨是及时、准确、全面地报道国内外癫痫科学领域工作者在防病治病、科学研究、教学等工作中取得的经验、科研成果、技术革新、学术动态等，报道国内外癫痫科学领域的重大研究成果和研究进展。欢迎广大从事神经科学及癫痫等专业科研、临床、教学人员以及在校大学生、研究生踊跃投稿。

1 内容

期刊涵盖神经内、外科，小儿神经科，精神科，影像科、康复科、电生理，社会学等多学科内容，旨在通过“主编手记”“专题论述”“论著”“经验荟萃”“实践探索”“学术争鸣”“综述”“会议纪要”“护理专栏”等重点栏目，遵循临床与基础并重的原则，向有志于癫痫临床诊疗各界人士提供癫痫病治疗最新进展及其他学术信息，同时促进中国癫痫诊断、治疗、科研诸领域的学术交流，共同推进中国抗癫痫事业的发展，进一步促进我国与国际癫痫学界的学术联系。

2 要求

2.1 一般要求

本刊严格执行国家有关科技期刊的标准。稿件应具有科学性、实用性、重点突出、资料可靠、数据准确、层次清楚。论著、综述类文稿一般为 5 000 字左右，短篇论著 3 000 字以内，短篇报道、个案报道以 1 500 字为宜。请仔细阅读本刊写作格式模板（网站首页作者园地下载），参考相关格式撰写后投送。稿件正文以 word 文档上传，图片以 JPG 格式附件上传（要求原始图片且图像清晰）。

2.2 格式要求

文题应简明扼要，突出重点，中文文题一般不宜超过 20 个字。论文如涉及课题基金，需在文稿首页左下角用中英文标明基金名称及编号。每篇文稿文题下按对文章贡献大小依次署名，作者署名应在投稿时确定。作者如为不同单位、院、所、科室则在姓名右上角注明序号 1、2、3 等，并在文稿首页左下角注明各单位详细名称及第一作者单位邮政编码。通讯作者是对论文全面负责的作者，应在投稿时确定，并注明通讯作者姓名、职称、是否硕（博）士生导师、研究方向、E-mail 及联系电话。

论著、综述类文稿正文前应附 500 字左右的中、英文结构式摘要，短篇论著类文稿附 200 字以内中文结构式摘要。摘要包括目的、方法、结果、结论四要素，采用第 3 人称撰写，不得使用“本文”、“作者”、“我们”等第 1 人称主语。关键词 4~6 个，应正确使用医学主

题词表内所列词，必要时也可采用自由词。英文文题字母均为大写，所有作者姓名需全部列出，作者如为不同单位、院、所、科室则在姓名右上角注明序号 1、2、3 等，其后将所有不同单位的英文名称全部列出。单位名称用英文书写，姓名及省、市名用汉语拼音，姓氏每个字母均大写，名字首字母大写。英文单位名称后注明通讯作者（Corresponding author），包括姓名及 E-mail。英文摘要内容与中文摘要基本对应或略有扩展，以便对外交流。英文关键词第 1 个字母需大写，且与中文关键词相对应。

论著类文稿通常分为前言（引言）、资料与方法、结果、讨论四部分。前言：概述观察或研究的理论基础、研究思路、实验基础及国内外研究现状，并明确写出该研究的目的；无需进行文献综述及涉及研究中数据或结论；一般不超过 200 字。材料与方法（临床资料）

：描述实验对象（人或实验动物）的选择及基本情况。可列出建立实验方法的文献，对新的或有实质性改进的方法应阐明改进之处及理由。如为自己创新的方法则宜详述，以备他人重复。所有病例、动物、植物、药品、试剂和仪器，应说明来源、批号和规格。要写明所用的统计学方法以及检验水准。结果：按逻辑顺序在正文、表格和图中表达所得结果。结果的叙述应详细、确切、客观，不应与讨论内容混淆。讨论：紧密结合本文报告内容，着重讨论研究中的新发现及从中得出的结论，包括发现的意义及其限度，及对进一步研究的启示。不必重述已在前言和结果部分详述过的数据或资料。理由充足时可提出设想和建议，但应恰如其分。

文稿内标题层次序号须清晰、准确，文内一级标题序号用 1、2、3……，二级标题序号用 1.1、1.2、1.3……，三级标题序号用 1.1.1、1.1.2、1.1.3……原则上只分三级标题即可，若再有可用①、②、③、④形式接排。医学名词以 1989 年及其以后由全国自然科学名词审定委员会审定、公布，科学出版社出版的《医学名词》和相关学科的名词为准，暂未公布者仍以人民卫生出版社出版的《英汉医学词汇》为准。中文药物名称应使用 1995 年版药典（法定药物）或卫生部药典委员会编辑出版的《药名词汇》（非法定药物）中的名称，英文药物名称则采用国际非专利药名，均不用商品名。图表力求简明，设计科学，避免与正文重复。凡能用少量文字说明的数据资料尽量不用图表。表格均采用三线表（表内空白项为未测，“-”为阴性结果）。表格内数据同一指标有效位数应保持一致。文稿图表均分别按其在正文中出现的先后顺序连续编码，每幅图表应冠有中文图（表）题及注释，并在注释中标明图表中使用的全部非公知公用的缩写。图片须清晰，层次分明，组织学图片需加箭头指示主要观察内容，临床影像学图片需加箭头指示病变部位，并在中英文图注中解释箭头所示内容。组织学图片图注内须注明染色方法和放大倍数；实物照片涉及尺寸者，最好与比例尺同时拍照；有肖像照者，须征得本人同意，并附说明。如果是 Excel 制作的图请提供 Excel 原资料；如果是统计软件制作的图，请提供可以编辑的矢量图（wmf 或 emf 格式）。

文稿中的计量单位实行国务院 1984 年 2 月颁布的《中华人民共和国法定计量单位》并以单位符号表示，具体使用参照 2001 年中华医学会杂志社编写、人民军医出版社发行的《法定计量单位在医学上的应用》（第 3 版）。单位名称与单位符号不可混合使用，如 $\text{ng} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{天}^{-1}$ 应改为 $\text{ng}/(\text{kg} \cdot \text{d})$ 或 $\text{ng} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$ ；组合单位符号中表示相除的斜线不能多于 1 条，如 $\text{ng}/\text{kg}/\text{d}$ 应采用 $\text{ng}/(\text{kg} \cdot \text{d})$ 或 $\text{ng} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$ 的形式，组合单位中斜线和负数幂亦不可混合，如前例不宜采用 $\text{ng}/\text{kg} \cdot \text{d}^{-1}$ 的形式。人体和动物体内压力检测值的计量单位可以使用 mm Hg、cm H₂O 等，但在文中第 1 次出现时应注明与 kPa（千帕斯卡）的换算系数。量的符号一律用斜体，如吸光度（旧称光密度）的符号为“A”。各种量和单位除在无数值的叙述性文字中可使用中文符号外，其他地方均应使用量和单位的国际符号，即在本刊中，无论是方法、结果、图表还是讨论部分，凡是与具体数字同时使用的单位均应使用国际符号，而不用中文名称。如：5 min, 4 h, 10 s, 1、3、5、7 d, 3~4 cm。但如数字前面有“第”、“每”则例外，此时采用量和单位的中文名称，如：第 4 天、第 10 分钟、每天、每小时及每分钟

等。非物理量的单位（如：个、次、件、人等）用中文表示，如：3~4月龄，病程6~8个月。

数字执行 GB/T15835-1995《关于出版物上数字用法的规定》。公历世纪、年代、年、月、日时刻和计数、计量均用阿拉伯数字。小数点前或后超过3位数字时，每3位数字一组，组间空1/4个汉字，如：1239.4765应写成1 239.476 5，序数词和年份、页数、部队番号、仪表型号、标准号不分节。百分数的范围和偏差，前一个数字的百分符号不能省略，如5%~95%不应写为5~95%；50.2%±0.6%不应写为50.2±0.6%。附带尺寸单位的数值相乘，按下列方式书写：4 cm×3 cm×5 cm，而不应写为4×3×5 cm³。

统计学方法部分介绍统计软件包、数据描述方法、组间差异性检验方法以及检验水准 α 取值。统计学结果的描述需补充某种统计方法的具体统计量及相应的P值，尽量采用表格形式。统计学符号按 GB3358 82《统计学名词及符号》的有关规定书写，常用如下：①样本的算术平均数 \bar{x} （中位数仍用M）；②标准差s；③标准误sx；④t检验；⑤F检验；⑥ χ^2 检验；⑦相关系数r；⑧自由度 μ ；⑨概率P；⑩样本例数n。以上符号均用斜体。缩略语于文中首次出现处先书写中文全称，然后括号注明英文全称及其缩略语，后两者间用“，”分开。缩略语不得移行。本刊有部分可直接缩写的常用词汇，详见已刊登的相关信息。临床研究类论著中涉及随访资料的内容须注意：例数、患者性别、随访时间及内容等。

致谢：置于正文后、参考文献前。用于对参与部分工作、提供技术性帮助、提供工作方便、给予指导但尚达不到作者资格者，以及对提供资助的团体或个人表示感谢。文字力求简练，评价得当，并应征得被志谢者本人同意。

参考文献：著录格式按 GB-T7714-2005《文后参考文献著录规则》，本刊采用顺序编码制，根据其在文内出现先后顺序用阿拉伯数字标出。基础研究类文稿应达20条以上，临床论著类文稿应达18条以上，综述类文稿不限文献数但近2年文献应达5条以上，短篇论著类文稿应达5~8条。参考文献中的作者，1~3名全部列出，3名以上只列出前3名，后加“等”、“et al”或其他相应文字。引用的参考文献，无论何种文字均须准确无误。所引用外文文献按 PubMed/ Index Medicus 格式书写，若引用文献未被 Index Medicus 收录，则刊名应列出全称。

要求：[期刊] 作者. 文题. 刊名, 年, 卷(期): 起页-止页. 举例:

- 1 臧玉静, 赵春玲. 与癫痫有关的细胞信号通路的研究现状. 临床与病理杂志, 2014, 34(1): 99-105.
- 2 Linnebank M, Moskau S, Semmler A, et al. Antiepileptic drugs interact with folate and vitamin b12 serum levels. *Ann Neurol*, 2011, 69:352-359.

[书籍] 作者. 书名. 卷次. 版次. 出版地: 出版者, 年份: 起页-止页. 举例:

1 吴在德. 外科学. 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 805-806.

2 Jelks GW, Smith BC. Reconstruction of the eyelid and associated structures//McCarthy JG, ed. Plastic Surgery. Philadelphia: WB Saunders Company, 1990: 1777-1781.

[电子文献] 作者或主要责任者. 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. 举例:

1 Online Computer Library Center, Inc. History of OCLC[EB/OL]. [2000-01-08]. <http://www.oclc.org/about/history/default.htm>.

2 HOPKINSON A, UNIMARC and metadata: Dublin Core[EB/OL]. [1999-12-08]. <http://www.ifla.org/IV/ifla64/138-161e.htm>.

2.3 注意事项

(1) 投稿务必确保稿件内容真实、无署名争议、无一稿两投、不涉及保密内容等问题, 扫描或拍照后在投稿时以附件形式上传至本刊网站。本刊不接受已公开发表的文章, 严禁一稿两投。本刊不收审稿费, 对于刊用文稿不收取版面费, 出版后赠送杂志 3 本。(2) 本刊已采用“科技期刊学术不端文献检测系统”进行检测, 对于检出有严重学术不端行为的稿件, 一律退稿。(3) 作者投稿时需上传该论文著作权中的复制权、发行权、信息网络传播权、翻译权、汇编权转让给本刊编辑部, 并对该论文负全部责任: ①上述论文是作者独立创作的原创性作品, 未曾发表; ②该论文符合国家有关保密规定; ③该论文不侵犯任何第三方的著作权及其他合法权利。同时承诺本刊编辑部没有向作者作出修改、录用或退稿通知之前(90 日限定时间内), 不将上述论文投往其他刊物。(4) 本刊对文稿采用严格三审制, 对终审录用稿件, 根据《著作权法》有关规定, 本刊有权对决定刊登的文稿作文字修改, 但凡涉及原意修改均会征得作者同意。退改稿件通过网上在线系统进行, 作者按修稿要求对稿件修改后, 应尽快发回, 以加快稿件刊出周期; 凡退改稿件 1 个月不返回者, 均视为自动撤稿处理。本刊修、退稿件均与第一作者联系, 若第一作者通讯地址变动, 请立即与本刊联系。(5) 凡被本刊录用的稿件除纸质版正式发行外, 还将在本刊官方网站以电子期刊形式提前出版, 今后将会在中国知网“中国期刊全文数据库”以电子期刊形式出版。未经本刊同意, 该文稿的任何部分不得转载他处使用。

3 其他

本刊刊登国内、外与医药卫生有关的各类广告，厂家可直接联系，或由读者、作者推荐、介绍。

本刊联系地址：四川省成都市武侯区国学巷 37 号四川大学华西医院内《癫痫杂志》编辑部，邮编：610041。电话：（028）85422025。E-mail: Journalofepilepsy@163.com。网址：<http://www.journalep.com>。