

作者投稿指南

期刊介绍

《中华急危重症护理杂志》创刊于 2020 年 1 月，系中国科学技术协会主管、中华护理学会主办、国内外公开发行的专科护理学术期刊。主要报道急危重症护理专科领域领先的科研成果和临床经验，以及对护理临床有指导作用的护理理论研究。本刊已入选中国科技核心期刊、中国科学引文数据库(CSCD)核心期刊，并被 CINAHL 护理数据库、CNKI 中国期刊全文数据库收录，并已入编“万方数据—数字化期刊群”。

本刊为月刊，全年 12 期，单月 10 日网络和纸质刊物同时出版。国际标准连续出版物号：ISSN 2096-7446，国内统一刊号：CN 10-1655/R，A4 开本，每期 96 页，无光铜版纸印刷。面向国内外各综合及专科医院、妇幼机构、科研院所及高等医学院校等从事临床护理、护理教学及科研的临床护士、教师和学生及科研人员等。

办刊宗旨

本刊的办刊宗旨是：贯彻党和国家的卫生工作方针政策，主要反映国内外急诊及危重症护理研究的新进展、新动向、新成果，促进国内外急危重症护理学术交流。

收录数据库

本刊目前已被中国知网（CNKI）、中国核心期刊（遴选）数据库（万方）、维普网、中国生物医学文献数据库（SinoMed）、CINAHL 数据库（护理及相关专业文献累积索引）收录。

作者贡献

每个作者应该提供对文章的贡献说明，描述应该包括以下几个类别：核心概念、研究设计、文献检索、临床研究、实验研究、数据采集、数据分析、统计分析、文章准备、文章编辑和文章审查。通信作者应该负责从文章开始到发表整

个环节的完整性。

临床试验登记

《中华急危重症护理杂志》要求临床试验均需登记。可以在以下登记簿中注册：<http://www.chictr.org.cn/>；<http://www.clinicaltrials.gov/>；<http://www.isrctn.org/>；<http://www.trialregister.nl/trialreg/index.asp>；<http://www.umin.ac.jp/ctr> 以及世界卫生组织国际临床试验注册平台（ICTRP）的主要注册机构（www.who.int/ictip/network/primary/en/index.html）。

文章撤稿政策

《中华急危重症护理杂志》在下列情况下将考虑撤稿：

编辑们有明确的证据表明，调查结果是不可靠的，包括不当行为（如数据捏造）或存在错误（如计算错误或实验错误）；研究结果曾在其他地方发表过，但没有适当的交叉引用、许可或理由（即重复发表）；这构成了剽窃或不道德的研究。

《中华急危重症护理杂志》撤稿文章遵循 COPE 文章撤稿指南（<http://publicationethics.org/files/retraction%20guidelines\u00.pdf>）。

稿件准备

所有手稿必须通过网站在线提交：<http://www.zhhlzss.com>。首次使用此网站的用户必须注册。注册是免费且必须的。注册作者可以在使用用户名和密码登录网站后追踪文章进度。

稿件要求

1 栏目设置

本刊辟有本刊专稿、论著、专题报道、指南与标准、急症护理研究、重症护理研究、质量与安全、证据综合与应用、述评、论坛、综述、护理技术研究、学术前沿、消息、编读往来等栏目。

2 来稿要求

2.1 文稿 应具有创新性、科学性、实用性，论点明确，资料可靠，文字精

炼，层次清楚，数据准确、规范。

2.2 文题 力求简明、醒目，反映出文章的主题。中文文题以不超过 20 个汉字为宜。

2.3 作者 作者顺序需在投稿时确定，按投稿系统提示依次录入，姓名、单位和 E-mail 为必填项目，第一作者和（或）通信作者还需填写电话、通信地址、手机号码、邮政编码、职称和身份证号。因本刊实行双盲同行评议，提交的正文中不应出现任何作者姓名和单位。

2.4 摘要 所有研究型文章须附中、英文摘要，摘要按照目的、方法、结果（应给出主要数据）、结论四要素格式书写。

2.5 关键词 所有文章须标引 3~8 个关键词。尽量使用美国国立医学图书馆编辑的最新版《Index Medicus》中医学主题词表（MeSH）内所列的词。如果无相应的词，可根据树状结构表选用最直接的上位主题词，必要时可采用自由词。

2.6 医学名词 以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，暂未公布学科仍以人民卫生出版社《英汉医学词汇》为准。中文药物名称应使用最新版药典（法定药物）或原卫生部药典委员会编辑的《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，不用商品名。

2.7 图表 每幅图、表应有简明的题目，需双语呈现。合理安排表的纵、横标目，清楚表达数据的含义；表内数据同一指标保留的小数位数相同。图不宜过大，高与宽的比例应在 5：7 左右。图的类型应与资料性质匹配，并使数轴上刻度值的标法符合数学原则。照片图要求有良好的清晰度和对比度。

2.8 计量单位 执行 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，并以单位符号表示。

2.9 数字 执行 GB/T 15835-2011《出版物上数字用法》。

2.10 统计学符号 按 GB/T 3358.1-2009，GB/T 3358.3-2009 的有关规定书写。

2.11 缩略语 除本刊规定可以直接使用的缩略语外，其他应于首次出现处先叙述其中文全称，然后括号注出中文缩略语或英文全称及其缩略语。

2.12 参考文献 按 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，依照其在文中出现的先后顺序用阿拉伯数字加方括号标出。中文参考文献需双语呈现。外文期刊名称用缩写，以《Index Medicus》中的格式为准；中文期刊用全名。

3 特别说明

3.1 投稿 投稿请登录中华护理杂志社网站：<http://www.zhhlzss.com>。单位介绍信及基金项目证明等文件请同时上传。

3.2 费用 作者投稿时须同时缴纳 40 元稿件处理费。未交稿件处理费者，稿件将不进入审稿流程。稿件确认录用后，将按标准收取版面费并出具电子发票。如收取版面费后作者要求撤稿，不退还版面费。稿件刊登后酌致稿酬，并赠当期杂志。本刊录用的所有稿件，均以纸载体、光盘和网络版形式同时出版。所付作者稿酬中已包含上述各项。

3.3 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负责人体试验委员会（单位性的、地区性的或国家性的）所制订的伦理学标准。提供该委员会的批准文件（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。

3.4 临床试验注册信息 临床试验研究需在论文中著录从 WHO 认证的一级临床试验注册中心（如中国临床试验注册中心）获得的全球唯一的注册号和注册机构名称。

3.5 利益冲突和作者贡献声明 无利益冲突可注明“所有作者声明无利益冲突”，若有利益冲突（如接受除工作单位外的任何第三方的资金支持、商业利益、非经济利益关系等），则按实际情况注明。原创性文章须提供作者贡献声明，写明每位作者对研究的计划、实施和报告做了哪些具体工作。

3.6 论文著作权转让书 经审核拟刊用的稿件作者须签署《中华急危重症护理杂志》论文著作权转让书，盖公章后扫描，请将电子版发给编辑部。

3.7 审稿 对投寄本刊的稿件，本刊 2 周内回复初审意见。凡在接到本刊回执后 3 个月内未接到稿件处理通知者，系仍在审理中。对不采用稿件，允许作者提出不同意见。作者如欲投他刊，请先与本刊编辑部联系，切勿一稿多投。

3.8 优先发表 本刊为具有国际领先水平的创新性科研成果或国际首报论文开辟“快速通道”。凡要求以“快速通道”发表的论文，作者应提供关于论文创新性的说明和查新报告，并附加两份不同单位的专家审议单。符合标准可快速审核，及时刊用。

3.9 联系 稿件及汇款请勿寄给个人。有关稿件事宜，编辑部均与第一作者联系，稿费和赠阅杂志寄至第一作者。