



医学论文写作规范 和投稿注意事项

河北省医学情报研究所

《河北医药》编辑部

狄 岩

Email: dy330@126.com



医学论文写作原则

核心期刊有关概念

如何鉴别非法期刊



医学论文的定义

国际生物学编辑委员会(Council of Biology Editors, CBE)的定义是:一篇公认的原始科学论文,必须是**首次公布**的,它应提供足够的资料,以使同行们能够评价**观察结果、重复实验、评价推理过程**。而且原始科学论文还必须能为人们所接受,基本上可供科学界永久地、不受限制地利用,同时它还应提供一种或几种公认的二次文献(IM、EM、BA、CA以及其他国家类似出版物)。



医学论文的定义

- 就是医学研究工作的书面总结；
- 目的是传播科研成果、交流医疗经验、考核业务水平；
- 医学论文不仅要求一定的方式写作，还要求一定的方式发表。



医学论文的基本要求

“三严”精神

严肃的态度；严谨的学风；严密的方法

五大要素（五点基本要求）

思想性；创新性；科学性；
实用性；可读性



五大要素（五点基本要求）

思想性

- 无政治性错误；
- 遵守国家法令、执行著作权法、保密和专利有关规定；
- 运用辩证唯物主义和历史唯物主义观点分析问题；
- 尊重科学，讲究科学道德，反对弄虚作假、抄袭剽窃；



五大要素（五点基本要求）

创新性

- 创新性亦称新颖性，是论文的**灵魂**，是医学论文**必备条件**，是决定论文质量高低主要标准之一，是衡量科技论文学术价值的重要依据。
- 论文的创新性体现在：（1）解决了前人没有解决或者是没有完全解决的问题；（2）对某一问题有新的发现或新的见解；（3）创建了新的方法、新的技术。



五大要素（五点基本要求）

科学性

- 科学性是指医学论文要“言之有理，言之有据”。科学性原则是医学论文的**生命**，是衡量医学论文的**首要条件**。没有科学性，论文就将失去它的价值，科学性原则要求论文**设计严谨，论据真实，研究方法可靠**。



五大要素（五点基本要求）

- **真实性** 就是实事求是，不能有半点虚假。
- **准确性** 指选题准确，内容准确。数据准确。
- **重复性** 亦称再现性，论文中的数据经过反复证实，实验结果可以重复。而且经得起任何人在任何时间、任何地点用相同条件(相同方法和材料)重复出来。
- **逻辑性** 靠严格的科学论据和逻辑推理来阐述问题。



五大要素（五点基本要求）

- 实用性

知识效益、社会效益或经济效益。

- 可读性

要求论文结构严谨、层次清楚、语言通顺。



医学论文的分类

按论文资料来源分类：

1. 原著论文：第一手资料。包括论著、著述、临床研究、经验交流，短篇报道，护理园地等。
2. 编著论文：间接资料为主。包括综述、讲座、专题笔谈等。

按论文写作目的分类：

1. 学术论文；
2. 学位论文。

按学科及课题性质分类：

1. 基础医学；
2. 临床医学；
3. 预防医学。



医学论文的结构

医学论文的结构分三部分

- 1 前置部分包括题名、作者署名、摘要、关键词、分类号；
- 2 主体部分包括引言、方法、结果、讨论、结论、参考文献；
- 3 附录是论文主体的补充，并非必需。



题目

一、题目(Headers)

- 题目也叫标题、文题、题名，是论文的总纲，是对论文内容的高度概括和综合，是最恰当、最简明的词语反映论文中最重要的特定内容的逻辑组合，是论文精髓的集中体现。



题目

题目的作用

- 1 提示作用：提示文章中心内容、主要观点；
- 2 评价作用：体现作者的观点；
- 3 吸引作用：决定是否阅读全文；
- 4 检索作用：标引、检索的主要依据。



题目

题目的基本要求

- 1 具体**确切**，表达得当
- 2 简短**精炼**，高度概括
- 3 概念术语，书写**规范**
- 4 突出创新，力求**醒目**



题目

题目写法的原则和技巧

1 掌握论文的宗旨

准确反映论文内容和类型，符合其深度、广度。

例如：

“抗癌药新进展”，“几种抗癌药物介绍”；

“围产期心肌病”，“围产期心肌病12例回顾性临床分析”。

《胸椎间盘突出症5例》，《不同术式治疗胸椎间盘突出症5例》。



题目

“输血对胃癌手术患者免疫功能的影响及其临床意义”，“输血对胃癌患者免疫功能的不
良影响”。

“中老年妇女支原体感染400例分析”，

“中老年妇女生殖道支原体感染400例分析”。

“慢性淋巴细胞性甲状腺炎与外科的关系”

“慢性淋巴细胞性甲状腺炎的诊断与外科治疗”。



题目

文先于题

常用于撰写回顾性分析、临床总结、病例报告等。

先定标题，再作论文

常用于撰写前瞻性研究、调查报告、综述讲座等类论文。



题目

2 反映科技设计三要素：即“研究对象、处理因素、观察指标”三要素。也称“研究对象、研究方法、研究结果”

例如：“核黄素对冠心病血小板聚集和心功能的影响”，**研究对象**（冠心病），**处理因素**（应用核黄素），**观察指标**（血小板聚集和心功能）
“核黄素在冠心病中应用”。



题目

“癌基因p21及抑癌基因p53在卵巢上皮性肿瘤组织中的表达” 卵巢上皮性肿瘤（研究对象），免疫组化法测定p21及p53（研究方法），表达率（结果）。

“血清CA125测定在卵巢内膜异位囊肿中的诊断价值”，血清CA125测定是研究方法，卵巢内膜异位囊肿是研究对象，诊断价值是研究目的。



题目

3 意惟其多，字惟其少

- “缺锌对幼儿食欲的影响”，字少意全，简洁明了；
- “奥曲肽和垂体后叶素分别联用酚妥拉明治疗食管胃底曲张静脉破裂出血对比研究”，字多不繁，少一字就表达不清。
- “微波急性、亚急性和慢性辐射对大鼠血液成分和免疫功能的实验研究报告” 改为“微波辐射对大鼠血液成分和免疫功能的影响”



题目

4 简明醒目，引人入胜

- “氨甲喋呤**单次**肌肉注射治疗异位妊娠”突出“单次”的新颖性；
- “围产儿心电图监测**2000**例分析”。突出病例数以吸引读者



题目

5 使用正确的专业术语

- 并尽可能流畅易懂，避免使用空泛和华丽的词藻，避免错别字、俚语和已淘汰的术语。要使用全国自然科学名词审定委员会公布的《医学名词》中的词。
- 例如：心肌梗塞应为心肌梗死，血象应为血常规，催产素应为缩宫素。



题目

6 将重要的主题词或关键词组合

“猪原位肝移植术的麻醉与血流动力学监测”，其中“肝移植、麻醉、血流动力学、猪”均可在主题词表中查到，验证后说明此标题是好的。

“应用原位杂交法检测宫颈鳞癌中乳头状瘤病毒”，就是将3个关键词组合起来的，其研究对象为宫颈鳞癌，方法为原位杂交，目的是观察组织中乳头状瘤病毒。



题目

- 7 客观、含蓄地描述研究结果
- 8 借鉴参考文献确定题目；
- 9 尽可能不使用副标题；
- 10 除作为名词或形容词的数字外，应一律使用阿拉伯数字。



署名

二、署名 (Authorship)

贡献排位原则

循名求实原则

文责自负原则



摘要

三、摘要 (Abstract)

国际标准化组织(ISO)中的规定：摘要是指对文献内容的准确扼要而不加注释或评论的简略陈述，摘要应该尽量反映文章的主要信息，拥有与原文等值的信息量，是**原文的浓缩**。我国GB-6447-86 的定义：论文摘要是以提供文献内容梗概为目的，不加评论和补充解释，简明确切地记述文献重要内容的短文。



摘要

要求

- 摘要应简练、准确、完整而独立成文。
- 摘要应具有独立性和自明性，并拥有与文献同等量的主要信息

作用

- 便于读者了解全文要点，以便决定有无必要阅读全文；
- 便于编写二次文献和建立文摘数据库。



摘要

- **目的：** 主要表达研究或观察的目的，有的包括背景，用一、两句话概括，不要简单重复文题中已有的信息。
- **方法：** 简述研究所用原理、条件、材料、对象和方法，并说明有无对照、病例或实验次数。
- **结果：** 实验的、研究的结果、数据，所得数据需经统计学处理。
- **结论：** 结果的分析、比较、评价、应用，并说明得到何种启发或提出问题及展望。



摘要

- 《妊娠期糖尿病胰岛素水平测定分析》
- **目的** 探讨妊娠期糖尿病 (GDM) 患者 β 细胞功能的变化。**方法** 对24例孕期24-28周GDM患者 (GDM组) 及24例孕妇 (对照组) 进行血清胰岛素水平测定。**结果** 孕期在24~28周时, GDM 患者的胰岛素水平在120、180min与对照组比较差异有显著性 (P 均 <0.05); 对照组胰岛素分泌高峰出现60min, GDM 组胰岛素分泌高峰出现在120min。**结论** 对GDM患者胰岛素水平测定有助于了解 β 细胞功能并指导治疗。



关键词

四、关键词(Key Words)

意义

关键词是指用以表示论文主题内容信息款目的单词或术语。规范化的关键词称主题词。

作用

- 1 供读者了解全文涉及的主要内容;
- 2 供读者检索已发表的有关文章;
- 3 供数据库检索、收录文章用。



关键词

- 广义的关键词包括规范的主题词和未规范的自由词，
- 就专指性、规范性、与文献主题的关系而言，主题词>关键词>自由词。
- 关键词或自由词与主题词最大的不同是主题词经过严格规范，解释了自然语言的一词多义、一词一义和词义不清的现象，具有单一性。而自由词没有严格的规范，用词没有一定的标准，也没有专门的词表加以控制。



关键词

选取关键词的思路与方法

第一步是文章审读，第二步是主题提炼。

- 《红花对兔肺缺血再灌注损伤时细胞凋亡及 **Caspase-3** 的影响》，关键词：肺；缺血；再灌注损伤；细胞凋亡；**caspase-3**，就漏标了关键词：红花注射液。
- 《十二指肠球部溃疡患儿胃黏膜形态学变化及随访》，关键词：十二指肠球部溃疡；胃炎；幽门螺杆菌；儿童，漏标了关键词：胃黏膜。



关键词

《主题词表》应用

- 需要查阅《主题词表》。如“医院感染”应标为“交叉感染”，“烫伤”应标为“烧伤”，“A型肉毒毒素”应为“肉毒杆菌毒素，A型”，“沙眼衣原体”应为“衣原体，沙眼”，“心源性休克”应为“休克，心源性”，“肺炎克雷伯菌”应为“克雷伯菌，肺炎”；“脑胶质瘤”的规范标引应为“脑肿瘤”和“胶质瘤”



引言

五、引言 (Introduction)

- 引言亦作导言、前言、序言或绪言，引言是正文的开端部分，它是论文的开头、引子、开场白，是论文的必要组成部分，位于摘要、关键词之后。
- 作用
 - 1 对正文起到提纲挈领和阅读兴趣的作用；
 - 2 给读者以足够的信息使之能理解该论文。



引言

引言的基本内容

- 1 研究此项工作的目的和范围；
- 2 研究此项工作的研究背景；
- 3 国内外对研究此项工作的研究现状和动态；
- 4 强调此项工作的重要性、必要性和意义；
- 5 适当说明研究工作的时间、材料和方法。



引言

写作基本思路

- 6字方针：背景→依据（意义）→目的

引言中最重要的内容就是要清楚地将研究的目的告诉读者,同时要交代研究的背景和立题的依据。一般要求先从总体上介绍研究背景,逐渐缩小到立题依据,再集中到研究目的。所以,引言部分呈倒梯形结构。



引言

- 国际上有一些医学期刊,要求在引言部分详细地介绍研究背景和立题依据,但更多的国际和国内医学期刊,是要求在引言部分简明扼要地介绍研究背景和立题依据,然后集中到研究目的。这样一些研究背景和立题依据的内容,就需要在讨论中描述。一个好的引言应该是用几句话概括先前这个领域的研究,接着说明这个研究的必要性,必须如实地阐述你的研究比先前的研究好在哪里,新在哪里。



引言

- 突出创新点
- 如“左旋咪唑所至脑病患者的临床与CT表现国内陆续有报道,但未见磁共振成像的研究”。
- 如“已有数项研究探讨了阿斯匹林在缺血性脑卒中的应用,但这些研究均是小规模、非双盲对照的。本研究则采用双盲对照的方法,样本大、观察时间长”。



引言

引言无引文

近年来，对类胡萝卜素研究日益增多，其中以 β -胡萝卜素和番茄红素最为突出，两者在人血清中是最主要的两种类胡萝卜素。它们均是优良的抗氧化剂，可以清除自由基，提高机体免疫力，具有抗肿瘤作用，且与降低心血管疾病的发病危险度有一定联系。鉴于目前国内对番茄红素的抗肿瘤作用研究较少，本文在探索 β -胡萝卜素抗肿瘤范围的基础上，对番茄红素的抗肿瘤作用做一初步研究。



引言

- 无研究目的或无研究背景
- 1990～2001年，我院对门静脉高压患者行脾切除术加贲门周围血管离断术258例，其中5例发生功能性胃排空障碍，现报告如下。
- 胃肠道间质肿瘤(GIST)是一类发生在消化道腔壁的成分复杂的间叶性肿瘤，其组织发生尚未完全明了。我院外科于1996～2000年共收治4例，均行手术治疗，但术前均未确诊，现报告如下。



六、材料与方法

- 材料与方法主要是说明研究所用的材料、方法和研究的基本过程，它回答“怎样做”的问题，起承上启下的作用。
- “材料”是表现研究主题的实物依据，
- “方法”是指完成研究主题的手段。
- 材料与方法是论文的基础，是判断论文科学性、先进性的主要依据，也为别人重复此项研究提供资料。



材料与方法

要求

- 材料必须充分、真实和准确。
- 方法必须科学和具体。

不同类型研究的叫法

- 实验研究：“材料与方法”；
- 临床研究：“资料与方法”；
- 调查报告：“对象与方法”。
- 不同类型研究的写作要求不完全一样。



材料与方法

实验研究

实验条件：实验动物(标本)的来源、种系、性别、年龄、体重、健康状况、选择标准、分组方法、麻醉与手术方法、标本制备以及实验环境和饲养条件等。

实验方法：所用仪器设备及规格、试剂、操作方法，常规试剂说明名称、生产厂家、规格、批号，新试剂要写出分子式和结构式，若需配制，则应交待配方和制备方法。



材料与方法

临床研究

必须说明病例的来源、选择、例数、性别、年龄、分组方法；疾病的种类、病型、病程、诊断标准；处理因素的详细情况，例如处理因素是一种药物时，应说明其名称、剂型、生产厂家、批号等，并详细介绍给药的方法、剂量和疗程标准；此外，观察方法、观测指标、判定标准等更是不可缺少的内容。并说明该研究是前瞻性还是回顾性等。



材料与方法

调查研究

应该着重说明被调查对象的确定方式及其各种有关情况，调查的内容、项目、方式方法，以及判断指标的制定和组成等。

不论是哪一种类型的研究，均应交代清楚该项研究的统计学设计和数据处理方法。必要时应说明计算手段和软件名称。



材料与方法

材料与方法写作常见问题

- 资料或材料不够详实；
- “方法”不够科学、具体；
- 表述不够准、规范，条理性欠佳；
- 统计学分析方面表述不规范。



结果

七、结果(Results)

将实验或临床观察所得数据或资料进行审核，去伪存真，再对其原始数据进行分析归纳和统计学处理就可以得出研究的结果。结果是论文的主体和核心部分。



结果

结果的写作要求

- 1、结果内容要真实可靠、数据要准确；
- 2、结果要包含两方面；
- 3、正确使用法定计量单位和各种符号；
- 4、评价结果要有明确标准；
- 5、避免夹杂讨论；
- 6、结果与方法内容应相互呼应。



结果

要处理好文、图、表三者的关系

用文字表达：①结果中数据较少，能作同类比较的观测项目不多者。②以观察形态特征为主的论文一般不用表格，而以文字描述为主配合形态学图片。图表的设计应符合统计学原理，绘制的形式和方法应符合有关的规定和要求。统计图表必须简明、恰当、规整、清楚、准确和说明问题。



结果

注意事项与写作技巧

- 一份好的“结果”,必须让读者顺着你的思维,一步一步地获得答案。通过文字告诉读者本研究发现了一些什么;通过表格将具体的数据有条理地展现给读者;通过图形使读者能够直观地理解研究的结果。



结果

不同类型文章的结果应有不同侧重点

- 1、如研究新诊断方法的论文，要特别注意交代试验结果是否与公认的金标准进行独立的“盲法”比较，其符合程度如何，敏感性、特异性、阳性预测值、阴性预测值各多少等。
- 2、研究疾病临床经过的论文，要特别交代是否对所有病例进行了随访，随访率有多高，对影响预后的外加因素有无进行调整，结果如何等。
- 3、病因学研究的文章要特别注意交代暴露组与非暴露组结果的差异程度，所得结果是否出现于暴露之后等等。



统计学处理

统计学处理问题

计数资料：是先将观察单位按性质或类别进行分组，然后清点各观察单位的个数所得的资料，如根据治疗结果计算出的治愈率、有效率、病死率、阳性率等。**计量资料：**是对每个观察单位用定量方法测定某项指标数值大小所得的资料，如身高、体重、脉搏、血压、浓度、白细胞总数等。



统计学处理

对照组的设立:

- 对照组与试验组必须遵循均衡化的原则，也就是说对照组除了缺少实验处理因素外，其他条件应与实验组基本一致，从而排除非处理因素对结果的影响。否则实验的可比性减少，统计学意义下降。因此在文章中一定要指出两组间在年龄、病程、疾病分期等方面有否差异，是否有可比性。



统计学处理

相对数的正确使用：

发病率：表示一定时期（年、季、月）内某人群中发生某病的频率。

发病率=某年内所发生的新病例数/同年平均人口数 $\times 100\%$ 。

患病率：表示某个时点上人群中存在某种疾病的频率。

患病率=受检者中患某种疾病人数/受检人数 $\times 100\%$ 。



统计学处理

- **某病死亡率**：表示一定时期（一般是一年）内人群中因某病而死亡的频率。
- **某病死亡率**=某年内因某病死亡人数/同年平均人口数 $\times 100\%$ 。
- **某病病死率**：表示某病患者中因该病而死亡的频率。
- **某病病死率**=因某病死亡人数/同期某病病人数 $\times 100\%$ 。
- 对住院病人病死率来讲为出院人数，对某次急性传染病流行来讲，就是发病人数。



讨论

八、讨论(Discussion)

讨论是论文的重要组成部分，是对研究结果的科学解释与评价，是作者对实验观察的思考、理论分析和科学推论。讨论部分最能反映作者复习的文献量及对某个学术问题的了解和理解程度，是作者学术思想和论文水平的展示。



讨论

讨论应包括的内容

- 1 根据目的阐明本研究结果的理论意义和实践意义。
- 2 对实验观察过程各种数据或现象理论分析和解释。
- 3 评估自己结果与其他相关研究存在的异同并解释其原因。
- 4 指出本研究的优点和不足，加以分析和解释，说明偶然性和必然性。
- 5 同类课题国内外研究动态及与本文的关系，说明本研究的重要性
- 6 根据研究结果已证实或不能证实的问题，恰如其分的得出结论。



讨论

1 以本研究结果为依据，紧扣题目，不宜离题发挥

在讨论中应先将“结果”部分所摆出的资料进行逐项分析，然后再归纳综合起来，这样就能由事物的表象与外部联系深入到事物的本质与内部联系中去，从而作出正确的推理与判断。当然，推理要合乎逻辑，判断要恰如其分。



讨论

2 论证要有说服力

学术论文有**论点、论据、论证**3个要素。**论点**，即作者的**观点、见解**，是论文的灵魂和核心，但它不是无源之水、无本之木，而是基于**确凿而详实**的论据和**严谨而周密**的论证基础上，因而才具有科学性和生命力。论证自己的观点时要准确运用各种推理方法，注意论据与论点之间的**内在必然联系**，使论证具有说服力。



讨论

3 讨论切忌主观臆测，要实事求是、恰如其分的评价，不乱下结论

讨论中任何结论都要有依据，包括作者自己的研究成果或国内外其他作者的结果，而不能主观臆测，特别是自己的结论与别的作者结论不符或没有达到预期研究目标时。



讨论

- 4 回答引言中提出的拟解决的问题 但不能过多重复引言、结果中内容。
- 5 正确引用参考文献 讨论中引用文献是一种十分重要的手段，用得好可以取得相得益彰的作用。
- 6 篇幅较长的讨论，应分项目编写 以若干小标题形式分为几个方面或几个问题展开讨论。
- 7 为体现讨论的客观性 写作时一般采用第三人称语气。



结论

九、结论 (conclusion)

结论可以单独形成一个段落，亦可置于“讨论”之末而不另立段落标题，近年趋于向后一种形式发展。



结论

结论应该指出

- 1 揭示的原理及普遍性；
- 2 发现的新问题；
- 3 与其他研究工作的异同；
- 4 理论和实用意义及价值；
- 5 进一步研究的价值。



参考文献

十、参考文献(Reference)

参考文献是论文中某些观点、数据、资料和方法的出处，应于文章的最后一列出，以便读者参阅、查找有关文献。它表明了论文的科学依据和历史背景，提示了本文是在前人工作基础上的创新，即表示了对他人研究成果的尊重，又反映了论文起点的高低。



参考文献

参考文献在医学论文中的作用

- 1 评估论文的价值；
- 2 尊重他人劳动，避免剽窃之嫌；
- 3 重点突出语言精练；
- 4 索引作用；
- 5 有助于科技情报的研究。



参考文献

- 参考文献引用原则
- 著录文献总的原则是准确、完备、规范、便于检索。
- 引用最必要、最新文献；
- 参考文献的数量要适度；
- 引用的参考文献应以已发表的原著为主；
- 不要转引他人文后参考文献，要端正态度。



参考文献

- [1] 王洪涛, 陈壁, 汤朝武, 等. 毛囊隆突细胞体外诱导分化的形态学观察[J]. 西北国防医学杂志, 2007, 28(1): 7-11.
- [2] Sharia S F, Lotan Y, Saboofian , et al. Survivin expression is associated with feature of biologically aggressive prostate carcinoma [J]. Cancer, 2004, 100(4): 751-757.
- [3] 胡绍文. 实用糖尿病学[M] . 第2版. 北京: 人民军医出版社, 2003:492-493.



参考文献

注意外文文献的书写

- 各国人姓名的写法不同，著录文献时宜注意。中国、日本、朝鲜、越南、匈牙利等书写姓名是姓前名后；泰国、俄罗斯、英、美、意大利、波兰、法国、荷兰、德国，加拿大、巴西等是名前姓后。
- 文献著录中作者姓名一律姓在前名在后，外国人名可缩写为首字母(大写)，但不加缩写点。



参考文献

如：John R. Thomas ， John(第一名也就是本名) R. (第二名也就是亲属名首字) Thomas (姓)应写成Thomas J R，有的误将名作姓，写成John R T是错误的。

Georg Paget Thomson 英国人习惯将第一个名字缩写或两个名字均缩写，即 G.P. Thomson 或G. Paget Thomson ；而美国人习惯将第二个名字缩写，即Georg P. Thomson

文献中均写成 Thomson G P, 名字缩写字母之间和最后均不加省略符号。



参考文献

外文刊名可按标准缩写，缩写后首字母要大写，并省略缩写点。国标规定以单一词汇做刊名的期刊刊名不能缩写

如 Am J Obstet Gynecol。

“Immunology”，

“Hepatogastroenterology”，

“Parasitology”等虽长但不能缩写。



写作注意事项

论文写作中切记

科研设计的三要素：

处理因素、受试对象、实验效应

科研设计的基本原则：

随机、对照、均衡、重复。

统计工作的步骤：

1. 设计；
2. 收集资料；
3. 整理资料；
4. 分析资料



论文写作原则

论文写作原则

- 引言中提出问题;
- 方法中解决问题;
- 结果中回答问题;
- 讨论中评价问题;
- 题目是纲, 纲举目张



核心期刊有关概念

- 北京大学的中文核心期刊：《中文核心期刊要目总览》。
- 中国科学技术信息研究所的中国科技核心期刊，即统计源期刊。



期刊分析：核心期刊主要评价指标

◆**总被引频次**：指期刊自创刊以来所登载的全部论文在统计当年被引用的总次数。显示期刊被使用和**受重视的程度**，及在学科交流中的**作用和地位**。

◆**影响因子**：国际通行的期刊评价指标，由于它是一个相对统计量，可**公平地评价和处理各类期刊**。影响因子越大，其**学术影响力和作用**也越大。

影响因子=该刊前两年发表论文在统计当年被引用的总次数/该刊前两年发表论文总数。

◆**综合评价总分**：根据中国科技期刊综合评价指标体系，计算多项科学计量指标，采用层次分析法确定重要指标的权重，分学科对每种期刊进行综合评价。



期刊分析：科技核心期刊学科分类

预防医学与卫生学类

基础医学类

医学综合类

医科大学学报类

药学类

临床医学类

保健医学类

妇产科学、儿科学类

护理学类

神经病学、精神病学类

口腔医学类

内科学类

外科学类

眼科学、耳鼻咽喉科学类 肿瘤学类

中医学与中药学类

军事医学与特种医学、医学影像学类

河北医科大学学报属于医科大学学报类；临床荟萃属于内科学类；中华麻醉学杂志属于外科学类；河北医药属于医学综合类



期刊分析：《河北医药》横向比较

数据来自2011年版中国科技期刊引证报告（核心版）医学综合类期刊（48种期

刊）

期刊	总被引频次	排名	影响因子	排名	综合评价总分	排名	基金论文比
中华医学杂志	6102	1	0.559	9	70.8	1	0.40
解放军医学杂志	1803	12	0.604	8	50.6	5	0.50
广东医学	2132	7	0.331	21	39.7	11	0.26
河北医药	2101	8	0.526	11	33.2	16	0.09
北京医学	728	34	0.321	23	32.2	17	0.18
天津医药	778	33	0.255	33	31.0	21	0.31
四川医学杂志	1269	19	0.245	35	28.3	26	0.07
中国医师杂志	1303	18	0.086	48	23.3	38	0.09
陕西医学杂志	1415	17	0.307	27	23.2	39	0.11



如何鉴别非法期刊

《河北医药》为CN 13-1090/R

《读者》为CN 62-1118/Z

《中华麻醉学杂志》为CN 13-1073/R

《中华医学杂志》为CN 11-2137/R

《广东医学》为CN 44-1192/R

《山东医药》为CN 37-1156/R



如何鉴别非法期刊

11 北京市、12天津市、13 河北省、14 山西省、15 内蒙古自治区；

21 辽宁省、22 吉林省、23 黑龙江省；

31上海市、32 江苏省、33 浙江省、34 安徽省、35 福建省、36 江西省、37 山东省；

41 河南省、42 湖北省、43 湖南省、44 广东省、45 广西壮族自治区、46 海南省；

50 重庆市、51 四川省、52 贵州省、53 云南省、54 西藏自治区；

61 陕西省、62 甘肃省、63 青海省、64 宁夏回族自治区、65 新疆维吾尔自治区。



如何鉴别非法期刊

- 1 期刊的“名头”都很大，具有诱惑性。
- 2 有所谓的标准刊号或统一刊号，具有欺骗性。但仔细鉴别都是假的。一些非法期刊上印制的NR、CN98，CN（HK）等都是编造的。
- 3 期刊基本上都是自办发行，具有隐蔽性。
- 4 大多数非法期刊，社址、编辑部地址或注册地址都在香港、深圳、北京、广州等大城市。
- 5 从网上查询，常常发现这类非法期刊同名现象很多
- 6 非法期刊的内容繁杂，版面混乱。



谢谢大家