

《中国新药杂志》投稿须知

《中国新药杂志》(CN:11-2850/R,ISSN:1003-3734)是由国家食品药品监督管理局主管,中国医药科技出版社、中国医药集团总公司和中国药学会共同主办的药学综合性学术期刊,为我国新药研发与应用领域的高水平学术刊物。本刊主编为全国人大副委员长桑国卫院士,拥有17名院士和28名重大新药创制专项评审专家组成的编委会。本刊是中国药学研究与应用的权威刊物,是自然科学核心期刊和全国中文核心期刊,2008年被评为中国精品科技期刊,现已被美国化学文摘(CA)、美国生物学文摘(BA)、荷兰医学文摘(EMBASE)、荷兰SCOPUS数据库、俄罗斯《文摘杂志》(VINITI)等多个国内外重要检索系统收录。刊登论文涉及药物发现、临床前研究、临床研究、新药注册、新药合理应用等新药研发的各个阶段,涵盖了药理学、合成药物化学、天然药物化学、药物分析、药剂学、生药学、微生物学、分子生物学、免疫学、临床药学、药事管理等多个学科,是中国新药年度注册信息发布的指定期刊。本刊为半月刊,国内外公开发行。热忱欢迎广大从事新药研究、评价及合理应用的相关人员惠稿和订阅。

1 投稿

为了缩短您稿件的处理周期和发表时间,投稿前请务必仔细阅读本投稿须知,对不符合投稿须知要求的论文,本刊有权作退稿处理。

1.1 栏目设置及来稿篇幅 本刊设有世界新药之窗、新药述评、新药申报与审评技术、新药研发论坛、重大新药创制专项巡礼、生物医药前沿、监管科学、综述、临床研究、实验研究、不良反应、药师与临床等栏目。来稿篇幅全文一般不超过5000字,综述一般不超过8000字。

1.2 投稿方式 本刊只接受网络投稿,请登录本刊网站(www.newdrug.cn),点击“在线投稿”进行相关操作。首次投稿须进行注册,请按登陆界面的提示要求认真填写注册信息,妥善保管用户名和密码,以备随时查询稿件的处理阶段。稿件一律用Word文档格式保存后通过网络上传。

1.3 投稿登记表 作者在投稿成功并收到系统自动回复的收稿通知后,请从本刊网站下载投稿登记表,对无一稿两投、无署名争议、论文不涉及保密等情况进行书面说明。投稿登记表在单位盖章和作者签字后,请以邮寄或传真的方式发送至本刊编辑部,审稿费80元也请以银行汇款的方式尽快汇出,以免延误稿件处理时间。户名:《中国新药杂志》有限公司,开户行:中信银行北京知春路支行,账号:7111710195700003160。传真:(010)82282289。请注明稿件第一作者姓名。

★ **《中国新药杂志》官方微博** 为了给作者提供更周到的服务,实现读者与作者的全面互动,投稿成功的作者请点击<http://weibo.com/newdrug>关注《中国新药杂志》官方微博,随时咨询稿件处理过程中的任何问题。《中国新药杂志》官方微博还将不定期举行杂志和礼品赠送、论文观点互动抽奖、优秀论文评选、有奖征文等系列活动。敬请关注。

2 稿件处理流程

本刊对所有来稿的处理严格执行“三审一定”制度。

2.1 初审 网上投稿成功并收到作者的投稿登记表后,编辑部会对稿件进行登记,以邮件形式给作者发送收稿通知并告知作者稿号。初审周期为1~2周。

2.2 外审 通过初审的稿件即进入外审程序,将送同行专家进行审评。作者可通过本刊网站的“作者在线投稿/查稿”系统随时查询稿件的处理状态和专家意见,外审时间为1~2个月。

2.3 定稿会 在外审专家意见返回后,编辑部将组织召开定稿会,根据外审专家意见对稿件是否录用作出审定。

2.4 退修或退稿 定稿后不录用的稿件将给作者发送退稿通知,对于定稿后退修的稿件,作者务必按照退修通知的要求,按时修改稿件并逐条答复专家意见,退修时限为2个月,逾期未修回并未作任何说明者将作退稿处理。论文专有使用权授权书请作者按文章署名先后顺序依次亲笔签字后,通过邮寄或传真发送至本刊编辑部。

2.5 编辑加工 依据《著作权法》有关规定,编辑部对来稿可作文字性修改和删节,涉及内容的重大修改须征求作者同意。

2.6 终审 编辑加工完成的稿件则进入终审程序,由编辑部根据投稿时间、稿件质量和具体栏目的稿件数量安排最终发表时间。

2.7 发表 对于有国家级基金支持的论文,一经录用将优先发表;对于优秀稿件本刊将酌情减免版面费且稿费从优。若3个月未收到稿件处理情况的通知,作者欲改投他刊,必须先与本刊编辑部联系,说明情况。文稿刊登后,酌付稿酬并赠送第一作者当期杂志2册。

2.8 网络版 本刊已加入中国知网(CNKI)光盘版和网络版,著作权使用费与本刊稿酬一次性支付给作者。如果作者不同意将文稿编入该数据库请在来稿时说明。

3 论文撰写要求

来稿须提供中英文的题名、作者、单位、摘要以及关键词。正文内容一律用5号宋体,1.5倍行距格式录入,文中的英文字母、单词、希腊字母和阿拉伯数字一律用Times New Roman格式输入。可登录本刊网站www.newdrug.cn下载论文模板进行参考。

3.1 题名 题名一律用4号黑体,居中。题名应简明具体,确切反映论文主旨。一般不宜超过26个字,避免使用“……的观察”或“……的研究”等表述,并尽可能不用代号,不用副标题。

3.2 署名 作者署名和单位用5号宋体,居中。作者署名仅限在选定课题、制定研究方案、具体研究工作和撰写文章等方面作出主要贡献并能就论文内容进行答辩者。为文章提供帮助的其他人员可放在志谢栏,需标明作者的工作单位名称、城市名、邮编等。不同单位的作者,依次按单位顺序在署名右上角用“1,2,3…”标注。作者工作单位、城市名、邮编放在圆括号内。若作者署名有变动,应有单位证明信。署名的英文名称用汉语拼音,姓全拼大写,名的第1个字母大写,如:王二小 WANG Er-xiao,欧阳青 OUYANG Qing。单位英文名称用斜体。

3.3 中英文摘要 摘要均采用5号字。文稿一般要有中英文摘要,研究型论文需按“目的:……。方法:……。结果:……。结论:……。”的格式书写,中文摘要150~300字。英文摘要不少于150个实词。中英文摘要对应一致。摘要中尽量不出现公式。

3.4 中英文关键词 一般列出5~8个关键词(Key words),关键词之间用分号隔开。中英文关键词应一致。

3.5 脚注 如论文属基金资助项目,或国家攻关项目,或获科技成果奖,或在国内外学术会议上宣读者,请在论文首页下方脚注中注明“[基金项目](写明基金编号)”信息。另外,脚注中还应提供“[作者简介]和[通讯作者]”信息。包括:姓名、性别、学历、职称/职务、研究方向、联系电话、E-mail等。

3.6 正文 一般包括引言、材料、方法、结果、讨论等内容。

引言 说明研究的目的和意义及国内外前人研究的历史和现状,包括立题理论依据、方法选择、实验设计等。勿作文献综述,不可轻易使用“国内未见报道、国内外首创”等词句。

材料与方法 药物名称采用药物通用名,若研究中使用的是药物专有商品名,则在通用名后用圆括号给出药物商品名。仪器需标明生产厂家和型号。比如:头孢唑啉(批号:0421-9630,规格:100 mg,中国食品药品检定研究院);1100高效液相色谱仪(配有四元泵、在线脱气机、自动进样器、UV检测器和Chemstation工作站,美国Agilent公司)。

结果与讨论 重点阐述作者自己的新发现及得出的结论与观点,应交代本试验的不足之处及存在的问题,勿作文献综述,讨论中不要重复在结果中已叙述过的内容。讨论中应联系试验的目的与研究结果,并可与其他研究结果相联系。理由充足时,恰如其分地提出设想和建议。

3.7 图和表 文稿中的图、表应力求精简,设计正确、合理、简明易懂。图表的题目应具有自明性,本刊暂不需提供英文的图注、图题和表题。图表中尽量使用中文,小5号宋体,数字、英文字母或单词用小5号Times New Roman。图号、表号和题目占1行,图号和表号后无标点,空1格。表格均采用三线表,表内不用标点符号。若表示有显著性差异或极显著性差异,在数字或曲线取值点的右上角用“a,b,c”表示,并在图注和表注中说明。

3.8 结构式、数学式和反应式 结构式、数学式和反应式采用单栏(宽8cm)或双栏(宽17cm),尽量用单栏形式以利排版。请尽量用ChemDraw软件画反应式。

3.9 单位和量 严格执行GB 3100-3102有关量和单位的规定。量的符号一般用斜体。量值的单位一律使用国际符号。5 mg/天按照5 mg·d⁻¹格式书写;mol/L按照mol·L⁻¹格式书写。计量的数值一般应在0.1~100范围内,当数值过大或过小时,应正确使用k,m,μ等词头。数字和单位间加空格。

3.10 代号与缩写 文中可使用国际代号和缩写,例如:1秒-1 s,2分钟-2 min,3小时-3 h,4天-4 d。相对标准偏差-RSD,静脉注射-iv,肌肉注射-im,腹腔注射-ip,皮下注射-sc,灌胃-ig,口服-po。对于非众所周知的缩写名词在论文中首次出现时,一般需给出完整中文名称,并用括号注明完整英文名称和缩

写,如:前列腺素 E₁(prostaglandin E₁, PGE₁),下文再出现时可使用缩写。

3.11 药名 中文药名以《中华人民共和国药典》(2010 版)和《中国药品通用名称》(化学工业出版社,1997)为准。英文药名尽量与国际通用名称一致,用国际非专利药名(international nonproprietary names, INN)。国家食品药品监督管理局批准的新药,使用批准的药名。药名较长时可缩写,但首次出现时应予以注明。药名应少用代号,尽量不用商品名。

3.12 参考文献 参考文献数量应不少于 10 条,限作者亲自阅读过的近期(5 年内)主要文献,按正文中首次出现的次序编号,在正文出现处右上角用方括号注明,如[1],[2-3]。应引用公开发行的原著及新文献,勿引用内部资料、译文、文摘、转载。未发表的观察资料和个人通讯不能列入参考文献。尽量少引用教科书。

为利于计算机处理和保证数据库准确检索与统计的原则,须用文献类型标识标注参考文献的类型。电子文献被引用时需参考文献类型标识中同时标明其载体类型[文献类型标识/载体类型标识]。常见参考文献类型标识及示例如下:

文献类型	专著	论文集	报纸文章	期刊文章	学位论文	报告	标准	专利
标识	M	C	N	J	D	R	S	P

[期刊中析出的文献] 作者. 文题 [文献类型标识]. 刊名, 年, 卷(期): 起页 - 止页. 若引用文献来自增刊, 卷号后括号内注“增刊”或“Suppl”, 起止页前加大写 S。

例 杨林, 王金万, 孙燕, 等. 重组人血管内皮抑制素(YH-16)I 期临床研究 [J]. 中国新药杂志, 2004, 13(6): 548 - 553.

例 DING GS, JINGWD, LI JT, *et al.* Development of clinical pharmacology in the People's Republic of China [J]. *Int J Clin Pharmacol Ther Toxicol*, 1985, 23(Suppl 1): S29 - S31.

[专著] 主要责任者. 题名:其他题名信息 [文献类型标识]. 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。

例 上海医科大学实用内科学编辑委员会. 实用内科学 [M] // 蔡迺绳, 范维虎. 高血压病和症状性高血压. 上册. 第 9 版. 北京:人民卫生出版社, 1993: 1169 - 1189.

例 陈新谦, 金有豫. 新编药理学 [M]. 第 14 版. 北京:人民卫生出版社, 2000: 164 - 168.

[专著、论文集、会议录、报纸中析出的文献] 析出文献主要责任者. 析出文献题名 [文献类型标志]. 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。

例 程根伟. 1998 年长江洪水的成果与减灾对策 [M] // 许厚泽, 赵其国. 长江流域洪涝灾害与科技对策. 北京:科学出版社, 1999: 32 - 36.

例 中国药学会抗生素专业委员会. 第十届全国抗生素学术会议论文集 [C]. 石家庄: [出版者不详], 2005.

例 张泰昌. 泰胃美治疗十二指肠球溃疡并出血的体会 [N]. 医药信息论坛, 1992 - 12 - 03(11).

例 LI XG. Mammal study in China [N]. *China Daily*, 1998 - 08 - 26(5).

[专利文献] 专利申请者或所有者. 专利题名:专利国别, 专利号 [文献类型标志]. 公告日期或公开日期 [引用日期]. 获取和访问路径。

例 姜锡洲. 一种温热外敷药制备方法:中国, 88105607.3 [P]. 1989 - 07 - 26.

例 TALLEY JJ, BROWN DJ, CARER JS, *et al.* Substituted isoxazoles for the treatment of inflammation; US, 5633272 [P]. 1997 - 05 - 27.

[电子文献] 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。

例 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>.