

投稿须知 3（病例讨论）

投稿我刊的病例讨论需要具有原创性、真实性、典型性和病例稀缺性，要求书写通畅、版面整齐、格式规范。文章总字数在 1500 字左右。

病例讨论发表时应附有专家点评，由作者联系该领域权威专家针对该病例进行整体总结和点评，字数在 200~300 字为宜。专家点评可在文章确定发表后再提供，点评专家不应在作者名单中。

病例讨论内容包括：题目、作者和单位、摘要、关键词、正文和参考文献等，其中正文分为病例介绍和讨论两部分。除正文以外，以上各部分内容均需提供与之对应的英文翻译。

1. 题目：力求简明、醒目，能准确反映文章主题，并附英文题目。中文题名一般为 20 个以内汉字，最好不设副标题，一般不用标点符号，不使用缩略语。中、英文题目含义一致。
2. 作者和单位：准确写明作者、作者单位的中英文名称，通信作者及其 E-mail（具体要求见稿约），第一作者的手机号及邮箱。
3. 摘要：需附中、英文摘要。摘要的内容应提供论文的主要内容和必要信息。采用非结构式摘要。字数 100~200 字为宜。中、英文摘要含义一致。
4. 关键词：列出 3~5 个关键词，用“；”分隔。英文关键词与中文相对应，关键词不能用缩写（具体见稿约要求）。
5. 病例介绍：病例介绍包括患者的主诉、现病史、既往史、家族史、入院查体、辅助检查、入院诊断、诊疗经过、随访情况等。要求①现病史介绍详细，突出与本次患病有关的症状和重要的阴性症状；②既往史应该涵盖可能与此次发病有关的既往情况，以及重要的基础疾病；③入院查体需要涵盖一般系统查体和神经系统查体，突出有关的阳性体征和重要的阴性体征；④辅助检查中，实验室检查在前，仪器和影像学检查结果在后依次排列，重要的检查结果需要

提供检查时间，对有些病例（如溶栓）需要提供详细的发病后几小时时间信息。⑤诊疗经过中介绍为治疗疾病采取的诊疗措施，提供主要治疗药物的剂量、疗程和用药方式，对诊疗操作、手术等要记录时间和简要过程以及围手术期有关的处理等。

6. 讨论：总结和分析本病例诊疗过程中的经验和教训，并延伸至该类患者诊疗的标准和规范，以及国际国内目前对此疾病研究的背景、现状和进展等，突出本病例报告的价值。

7. 图片要求：图片应分别按其在正文中出现的次序用阿拉伯数字连续编码，冠有图题和图注，附英文图题。重要或者有意义的病理、仪器和影像学检查结果图片应置入文中相应位置，在图中标注关注对象的位置（不同形状不同颜色的箭头）。并同时提供图片的原始电子版文件（无标注符号及图片序号等说明性内容），采用 jpg、tif 或 gif 格式，要求有良好的清晰度和对比度（单张图片 1M 以上）。①大体标本照片在图内应有尺度标记；②病理图片要求注明染色方法和放大倍数，必要时提供阴性对照图片；③影像学检查如 CT、MRI、DSA、PET、SPECT 等需要注明扫描部位、方法、序列和相位等；其他仪器检查如心电图、TCD 等要根据图片特点注明读者采读需要的信息。图注精简介绍图片的特点、重要数据和参数并对关注对象进行描述。图片中出现的缩写应该在图注中注明。掩盖能够透露患者信息的资料，若刊用人像，应征得本人的书面同意，或遮盖其能被辨认出系何人的部分。

8. 参考文献：按顺序编码值著录，格式无误，中英文相对应，具体格式和要求见稿约。