

## 《中华中医药杂志》社简介

《中华中医药杂志》是中国科学技术协会主管、中华中医药学会主办的中医药学术期刊，是中国科学技术协会所属的自然科学期刊中反映中医药研究进展的中医药学科杂志。本刊以“把握前沿，探索未知，引领学术，促进发展”为己任，坚持“继承与发展并重、中医与中药并重、理论与实践并重”的原则，倡导“仁心雕龙，自省合真”精神，全面反映中医药学科（含中医、中药、针灸、中西医结合等）的新思想、新观点、新技术、新成果，交流国内外中医药学术信息，为发展中医药学术服务。

《中华中医药杂志》主要设有仁心雕龙、述评、论著、临证经验、学术流派、标准与规范、专题讲座、思路与方法、综述、研究报告、临床报道、学术动态等栏目。

### 杂志发展状况介绍

本刊现为卓越期刊、T1级期刊、中国科技核心期刊、中文核心期刊、中国科学引文数据库-核心库（CSCD-C）期刊，并加入中国学术期刊综合评价数据库、日本科学技术数据库、美国《化学文摘》、波兰《哥白尼索引》、英国《国际农业与生物科学研究中心》、WHO西太平洋地区医学索引等大型数据库。

《中华中医药杂志》的影响因子每年持续增长，呈现出良好的发展态势，一直保持在同行业期刊的顶尖水平。2021年由中国科学技术信息研究所最新发布的“中国科技论文统计结果”中，《中华中医药杂志》2020年度核心影响因子为1.566，比上年度增长15.8%，位列中医学类第2名、中药学类第4名；核心总被引频次12998，比上年度增长19.2%，位列中医学类第1名，中药学类第2名；综合排名位列中医学类第1名，中药学类第5名。充分体现了《中华中医药杂志》作为中医药行业内的传统名刊的扎实基础和与时俱进的蓬勃活力。

2019年11月，本刊入选由中国科协、财政部、教育部、科学技术部、国家新闻出版署、中国科学院、中国工程院联合实施的“中国科技期刊卓越行动计划”梯队期刊项目。2021年7月，《中华中医药杂志》荣获中国科技期刊卓越行动计划2021年度优秀期刊称号。

2014年、2017年、2020年《中华中医药杂志》分别荣获“第3届中国精品科技期刊”“第4届中国精品科技期刊”“第5届中国精品科技期刊”，即“中国精品科技期刊顶尖学术论文（F5000）”项目来源期刊称号；荣获2014年度、2020年度“百种中国杰出学术期刊”称号；2014年11月中华中医药学会授予《中华中医药杂志》社“先进杂志社”称号。《中华中医药杂志》还多次获得了中国

科学技术协会精品期刊项目支持。

### 特色活动

2010—2022年，《中华中医药杂志》社已成功举办13届“全国中医药博士生学术论坛”、8届“仁心雕龙学术论坛”、4次“大宗师·仁心雕龙会议”等特色学术活动，得到了中医药领域专家学者的大力支持，在中医药学术界有着广泛和深远的影响。

详情可登陆《中华中医药杂志》官网 [www.zhzyyzz.com](http://www.zhzyyzz.com) 查询。



欢迎扫一扫，关注《中华中医药杂志》微信公众号

## 《中华中医药杂志》稿约

《中华中医药杂志》原名《中国医药学报》，是中国科学技术协会主管、中华中医药学会主办的中医药学术期刊，是中国科学技术协会所属的自然科学期刊中反映中医药研究进展的中医药学科杂志，现为中国科技核心期刊、中文核心期刊、T1级期刊、卓越期刊、中国科学引文数据库-核心库（CSCD-C）来源期刊，加入日本科学技术社数据库、美国《化学文摘》（CA）、波兰《哥白尼索引》（IC）、英国《国际农业与生物科学研究中心》（CABI）、世界卫生组织（WHO）西太平洋地区医学索引（WPRIM）等。

本刊倡导“自省合真、仁心雕龙”的精神，以“把握前沿、探索未知、引领学术、促进发展”为宗旨，坚持“继承与发展并重、中医与中药并重、理论与实践并重”的原则，全面报道中医药临床、科研的新思路、新观点、新技术、新成果，交流国内外中医药学术信息，开展学术争鸣与讨论，以引导学术潮流为己任，继承与发展中医药学术、提高健康服务水平。本刊主要设有仁心雕龙、述评、论著、临证经验、学术流派、标准与规范、专题讲座、思路与方法、综述、研究报告、临床报道、学术动态等栏目。

来稿须符合科研诚信规则和科技期刊出版伦理规范以及本刊体例的要求。论著类主题明确，思路清晰，重点突出，文字简练。研究类科研设计合理，实验观察客观，数据真实准确，正确选择统计分析方法及使用统计描述。全文（包括图表和参考文献）一般不超过5 000字。凡具有重大意义或属于国际竞争的，请予说明。各级科研基金资助项目，请于文题页“关键词”下方以“基金资助”标明，并写明课题编号，如“**基金资助：**×××基金项目（No.×××）”，并请发送课题批件扫描件以便核实。本刊优先刊登国家级、省部级攻关课题及国际合作项目的论文。论文刊出后，课题获国家级、省部级以上奖励者，请将获奖证书复印件寄至本刊。

来稿一经本刊接受发表，意味将论文的汇编权、翻译权及外文版、印刷版和电子版的复制权、网络传播权、发行权等专有使用权自动转让本刊，未经书面许可，不得任意转载和摘编。若作者不同意，投稿时应声明，未作声明者视为同意。本刊发表的论文受版权保护。

注册投稿请通过《中华中医药杂志》社官网“作者在线投稿”入口，网址：<http://www.zhzyzz.com>。

为减少不必要的错误，投稿前请您详细阅读稿约及稿件书写格式要求：

1. 文题：题名应简洁、确切、醒目，避免使用非公知公用的缩略词、首字母缩写词、字符、代号和公式等，不使用陈述句，题目中不能出现作者姓名。中文题名一般18个汉字以内；英文题名一般不超过10个实词，第1个单词首字母大写，其余小写（专有词首字母大写），定冠词“the”省略；一般不使用副题名。

2. 作者及其单位：作者一般不超过12名，作者姓名及排序在投稿时确定，在编排过程中不应再作更动。作者单位（使用全称，地区、邮编）加圆括号另列于作者姓名下，不同单位作者右上方加数字上标，以示区别，不同单位以分号分隔。指定通信作者，并补充**通信作者详细联系方式（包括具体地址、邮编、固定电话、传真、E-mail等）**脚注于文题页。指导者加圆括号列于作者姓名旁，其他要求同作者。作者姓名（应全部列出汉语拼音，姓在前大写，名连成一词，加英文连字符，不缩写）、单位名称（按官方规范）应有英文翻译，其他格式同中文要求。

3. 摘要、关键词及基金资助：中文摘要200~300字，列于关键词前；英文摘要内容与中文摘要对应。研究类文章摘要按照目的、方法、结果、结论4段格式撰写，结果部分酌情添加数据资料；指示性摘要可采用一段式撰写。

所有文章应附关键词5~8个，且英文关键词应与中文对应。西医学尽量使用最新版中国医学科学院医学信息交流中心编译的《中文医学主题词表(CMeSH)》中的汉译名，关键词中的缩写词应按CMeSH还原为全称，如与全国科学技术名词审定委员会审定《医学名词》(科学出版社，1989年及以后各版)矛盾，以后者为准；中医学使用中国中医科学院图书情报研究所《中医药学主题词表》。中医药词语英文翻译参考全国科学技术名词审定委员会审定《中医药学名词》(科学出版社，2005年)，以意译、直译相结合，中医药专有词汇建议音译。

#### 基金资助要求中英文对照，请查找官方翻译。

4. 引言(或绪论)：应言简意赅，**不要与摘要雷同**。可简要介绍目的、范围、相关领域的前人工作和知识空白、理论基础和分析、研究设想、研究方法和实验设计、预期结果和意义等。“国(内)外未曾报道”应写“笔者尚未见文献报道”。

5. 正文：一般论文不强调统一格式，临床和实验研究类文稿内容格式宜有共性，必须实事求是，客观真切，准确完备，合乎逻辑，层次分明，简练可读。一级标题用黑体，二级以下标题用“1.”“1.1”“1.1.1”等标注。

6. 结论：应准确、完整、精练。如果不能得出应有的结论，也可进行必要的讨论。可以在结论或讨论中提出建议、研究设想、改进意见、尚待解决的问题等。

7. 科技名词术语：使用1989年以后科学出版社出版的由全国科学技术名词审定委员会审定的《医学名词》《中医药学名词》和医学相关学科的名词，暂未审定公布者以人民卫生出版社编写的《英汉医学词汇》为准，中医药词语全文应统一。

使用英文缩略语，文内首次出现时，应先注明中文全称，括号内注明英文全称及缩写。中药一药一名，不可连写，使用2020年版《中华人民共和国药典》名称或常用名，一药多名者，文稿中应统一；如属引用医籍内容，可按原书所用；地方药应加以注释。西药中文名称应按2020年版《中华人民共和国药典》和国家药典委员会《中国药品通用名称》中的化学名，可在括号内标注商品名。草药注明**拉丁学名**。中医古籍使用全名，如文章内容需要，可标注相关版本信息。

8. 图表、数字及计量单位：图表要求少而精，病理照片应注明**染色方法和放大倍数**；表格编排采用“**三线式**”，每幅图表冠有图题或表题，表内同一指标的有效位数应一致。正确使用阿拉伯数字及中文字符。采用法定计量单位，按照GB 3100—93(《国际单位制及其应用》)、GB 3101—93(《有关量、单位和符号的一般原则》)。具体可参阅《法定计量单位在医学上的应用》(中华医学会杂志社.3版.北京:人民军医出版社,2001)。

9. 符号和缩略词：数字公式、计算式和化学方程式、分子式等均应用符号书写，可另注明所用文种(如拉丁文、希腊文、日文)、字体(正斜体、大小写)和形式(上下角标)等。统计学符号按GB 3358—82(《统计学名词及符号》)的有关规定。

10. 参考文献：必须是作者亲自阅读的、对文章有重要参考价值的正式文献，以近期发表文献为主，内部资料、文摘、转载、保密资料、未发表论文等不得作为参考文献引用。**本刊不再受理无参考文献的文章。**

参考文献著录格式采用顺序编码制，文内标注及文后参考文献标注格式参照GB/T 7714—2015(《信息与文献 参考文献著录规则》)，在引文末右上角按顺序用阿拉伯数字加方括号注明，如[1]、[6,15]、



[2-5]。日文文献中的汉字不可用我国的简化字代替,可提供参考文献首页复印件以备核实。引用古籍原文的请核对原著,如有生僻字,请注意核对,并单独誉写清楚。

**参考文献的作者1~3名应全部列出**,3名以上作者只列前3名,之后加“等”,英文加“et al”;外文作者姓列在前,名列在后,且缩写不加缩写点。外文杂志名称按《Index Medicus》中医学期刊名称缩写书写,不加缩写点。示例(标点符号均为半角):

【期刊】析出文献主要责任者.析出文献题名.连续出版物题名:其他题名信息,年,卷(期):页码[引用日期].获取和访问路径.数字对象唯一标识符

- [1] 王平.《黄帝内经》健康标准探析.中华中医药杂志,2021,36(1):17-21
- [2] 刘铁钢,白辰,胡莉,等.疫病中医病名探究.中华中医药杂志,2021,36(4):1085-1808
- [3] 王育勤,高望,苏庆民,等.干支耳位疗法简介.中华中医药杂志,2021,36(9):5142-5145
- [4] 徐慧哲,林志健,张冰,等.菊苣中菊粉和低聚果糖调节脂质代谢的生信分析.中华中医药杂志,2021,36(10):5843-5848
- [5] 李玉欣,赵鲁卿,张声生,等.清热化湿祛瘀方对溃疡性结肠炎小鼠结肠黏膜氧化应激和细胞凋亡的影响.中华中医药杂志,2021,36(3):1727-1730
- [6] Ishii Y,Schuessler R B,Gaynor S L,et al.Postoperative atrial fibrillation:The role of the inflammatory response. Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery,2017,144(2):211-235

【专著】主要责任者.题名:其他题名信息.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.数字对象唯一标识符

- [1] 中国药科大学主编.中华本草:第3卷.北京:中国医药科技出版社,1997:108
- [2] 李灿东,吴承玉.中医诊断学.北京:中国中医药出版社,2012:17
- [3] 汉·张仲景.金匱要略.何任,何若苹,整理.北京:人民卫生出版社,2005:16
- [4] 金·成无己.注解伤寒论.田思胜.马梅青,校注.2版.北京:中国医药科技出版社,2019:12
- [5] 诸国本.建设中国特有的中医药管理体制//崔月犁.中医沉思录(一).北京:中医古籍出版社,1997:213-215

投稿成功后,稿件将请同行专家审阅,并由本刊编委会评审。稿件审理需要一段时间,稿件审核状态请作者在网站自行查询。

本刊将参照审稿专家意见给拟刊用的稿件发送退修信,请作者按修改意见在规定时间内将修改稿发回,如超过60天未修回,视为自动放弃,发表需重新投稿。本刊录用的稿件编校后,校样将扫描发送作者,请以红笔直接在校样上校对、修改错误,并在规定的时间内将校样修回。

来稿一经录用,酌收版面费(刊发彩图适当另加印制工本费)。

本刊对录用的稿件有权作适当文字删改。稿件发表后赠送当期杂志2本。

根据《中华人民共和国著作权法》,结合本刊具体情况,作者投稿到本刊后,如欲投他刊,请先与本刊联系。如发现一稿两投,立即退稿;若发现一稿两用,本刊将刊登该文系重复发表的声明,并在中医药相关杂志通报。若在投稿5个月后未收到录用通知,作者可另投他刊。

联系地址:北京市朝阳区和平街北口樱花路甲4号《中华中医药杂志》社,邮编:100029,联系电话(传真):010-64216650、010-64411621、010-64431681, E-mail: 64216650@vip.163.com, 网址: <http://www.zhzyzz.com>。