

《浙江中医杂志》稿约

《浙江中医杂志》是浙江省中医药管理局主管、浙江省中医药研究院主办的综合性中医药学术期刊，系月刊，国内外公开发行人。本刊以中医药及中西医结合临床、科研、教学工作者为主要读者对象，及时报道最新科研成果，重点交流特色诊疗经验。本刊理论实践并重，提高普及兼顾，着力学术发掘，重视名医经验，突出辨证论治，切合临床实用，保持传统特色，体现时代气息。入选首届浙江期刊方阵工程，多次荣获浙江省优秀科技期刊一等奖、华东地区优秀期刊奖及全国中医药优秀期刊奖。

1 办刊宗旨

本刊的办刊宗旨是：认真贯彻党的卫生与健康工作方针和中医药政策，继承发扬祖国医学遗产，整理总结名老中医经验，交流中医药诊治心得，报道中医药科研成果，立足浙江，面向全国，为传承创新发展中医药事业贡献力量。

2 主要栏目

本刊开设的主要栏目有：论著、国医名师、名医经验、临证思路、学术探讨、医家南针、名医查房、病例讨论、浙派中医、专科集验、临床研究、方药运用、诊法求索、针灸聚英、实验研究、经典研读、古籍整理、医古文苑、中医文化、学术争鸣、文献综述、衷中参西、新药临床、医史新获、专题述评、中药研究等。

3 稿件要求

3.1 内容：稿件应具有先进性、科学性和实用性，内容要求选题新颖、主题明确、资料真实、数据可靠、结构严谨、层次清楚、逻辑严密、文句通顺、语法正确、文字规范、图表简明。临床研究、实验研究、临床报道等文章应设立对照组，需要比较的数据应做统计学处理；诊断和疗效标准要注明出处，要有权威性；同时需要提供伦理批件。稿件字数原则上不低于5000字。

3.2 文题：稿件题目要求简明、具体、确切，反映出文章的主题。中文文题一般以20个汉字以内为宜。除非必需，尽量不用副标题。

3.3 作者：作者姓名在文题下按序排列，排序应在投稿时确定，在编排过程中不应再作更动。如确实需要更动，应由第一作者出具书面证明，并加盖单位公章。作者单位书写于作者姓名下，单位必须用全称，要规范，并标明所在地区的省（市、区）、县（市、区）名称及其邮政编码。若作者单位为2个或2个以上，则按作者姓名排序序号分别书写，并标明所在地区的名称及其邮政编码。署名作者原则上不超过6人。

3.4 摘要：论著、临床研究、实验研究、中药研究、经验交流等栏目的稿件需附中文摘要，采用结构式摘要形式书写，必须包括目的、方法、结果（应给出主要数据）和结论四部分，各部分冠以相应的标题。学术探讨、名医经验、临证思路、专题述评、古籍整理等栏目的稿件可以采用以介绍内容梗概为目的的一段介式摘要形式书写。字数为300字左右。

3.5 关键词：每篇稿件选3-8个关键词，即便于作文献索引和检索而选取的能反映论文主题内容的词或词组，应尽量从《汉语主题词表》《医学主题词表》《中医药主题词表》等词表中选用规范词，未被词表收录的新学科、新技术中的重要术语，也可作为关键词标出。

3.6 标题：稿件中各级标题依次用阿拉伯数字连续编号，标题第一级用1，第二级用1.1，第三级用1.1.1，其余依次类推。各级标题序号均需顶格书写，之后空一格书写标题。一篇文章中标题层次不宜太多。

3.7 图表：每幅图表占1页，集中附于文后，分别按其在正文中出现的先后次序连续编码，如表（图）1、表（图）2等，每幅图表应冠有表（图）题。说明性的资料应置于表（图）的

下方作为注释。表一律采用三线表（顶线、表头线和底线）。表内数据的单位应在表题后或表内各分项后注明。图表也可按要求编排在电子文档中输送。

3.8 医学名词：医学名词以科学出版社的《医学名词》和相关学科的名词为准。暂未公布者仍以人民卫生出版社出版的《英汉医学词汇》为准。药物名称以《中华人民共和国药典》（2025年版）或《中国药品通用名称（化学药品卷）》（2024年版）为准。药物名称不用商品名。

3.9 数字：数字的用法执行 GB / T15835-2011《出版物上数字用法的规定》。凡是可以使用阿拉伯数字而又很得体的地方均应使用阿拉伯数字，公历世纪、年代、年、月、日、时刻和计数、计量均用阿拉伯数字，如疗程、次等。数字作为词素构成定型的词、词组、惯用语、缩略语或具有修辞色彩的语句必须用汉字数字，如四君子汤、十二指肠等；相邻 2 个数字并列连用表示概数必须用汉字，数字间不加标点，如六七米等；星期几一律用汉字；我国清朝以前（含清朝）以及非公历的历史纪年要用汉字，如康熙十七年；引用古籍（线装本）时，应与原版本一致，其版次、卷次、页码等可以照原样使用汉字数字。

3.10 计量单位：实行国务院 1984 年颁布的《中华人民共和国法定计量单位》，并以单位符号表示，所有生化指标尽量按国际单位制，中药处方中的用量全部用 g 表示（引用古代文献时除外）。计量单位符号既要使用正确又要书写清楚。

3.11 统计学符号：统计学符号按 GB3358.1-2009《统计学词汇及符号》的有关规定书写。常用如下：①样本的大小用英文小写 n；②样本的算术平均数用英文小写 \bar{x} （中位数仍用 M）；③标准差用英文小写 s；④ t 检验用英文小写 t；⑤ F 检验用英文大写 F；⑥卡方检验用希文小写 χ^2 ；⑦相关系数用英文小写 r；⑧自由度用希文小写 ν ；⑨概率用英文大写 P（P 值前应给出具体检验值，如 t 值、 χ^2 值、q 值等）。以上符号均用斜体。

3.12 参考文献：按 GB / T7714-2015《文后参考文献著录规则》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。参考文献仅限作者直接阅读过的发表在正式出版物上的主要文献，作者应仔细核对所引用的参考文献，以保证各项内容准确无误。参考文献的著录按文章中引用顺序排列，附于文末。举例：

期刊：[序号] 作者（1-3 名应全部列出，之间用“，”相隔；超过 3 名的只列前 3 名，后加“，等”）. 文题[J]. 刊名，年，卷（期）：起页-止页。

[1] 陆木兴. 江南与岭南地区湿邪的特性及证治差异[J]. 浙江中医杂志, 2002, 37(8): 326-327.

书籍：[序号] 作者. 书名：卷[M]. 版次（第一版可以不标注）. 出版地：出版者，出版年：起页-止页。

[1] 张介宾. 类经：上册[M]. 北京：人民卫生出版社，1980：118-121.

4 相关说明

第一，来稿时应附第一作者的单位推荐函并加盖公章，作者单位负责稿件的资料核实及保密审查，请作者保证稿件内容真实、无一稿两投、遵守国家有关保密规定、署名无争议等。

第二，涉及国家或省部级科研基金项目资助或已获奖励的稿件，本刊经审稿后优先录用。来稿时请注明基金项目名称及编号，并附证书复印件。

第三，本刊只接受 Word 格式稿件。第一作者请附详细有效的通讯联络方式，如通信地址及邮政编码、电话、手机、电子信箱等，以便编辑及时联系，尤其要注明电子信箱，可方便稿件修改。第一作者请附作者简介，内容包括姓名、性别、出生年月、最高学位、职称、目前从事的专业或研究方向等。

第四，本刊收到稿件后即进行编号。6 个月内请勿投他刊。6 个月后未接到选用通知者，请自行处理。若稿件需要修改，请及时处理，如修改稿逾 1 个月不返回者，视作自动撤稿。

第五，作者来稿一律文责自负。如有侵权行为，本刊不负连带责任。依照有关规定，本

刊可对来稿做文字修改、删节或摘要发表，如不同意删改者，请注明“请勿删改”字样。

第六，稿件自刊用之日起，其专有出版权和网络传播权即授予本刊，同时许可本刊转授第三方使用。若作者对此有异议，请在来稿时声明，本刊将作适当处理。

第七，本刊不收审稿费。稿件确认刊载后须按通知数额付版面费，款到后安排刊出。稿件刊用后寄赠当期杂志若干。

第八，本刊 2026 年将征集下列稿件：

①“论著”文章，包括论点明确、论据充足、说理清晰的学术讨论文，资料齐全、方法先进、数据真实的临床研究报告，基金支持、选题新颖、结论合理的实验研究报告等；②介绍国医大师、全国名中医、全国老中医药专家，以及省级名中医等知名专家的临证经验和学术思想的文章；③治疗老年或儿童的临床常见病与多发病疗效确切、方法实用，并具中医特色的文章；④与中医药文化研究相关的论文，包括哲学思想、思维方式、医学观念和人文精神等内容；⑤挖掘整理浙江中医药医学流派学术特色及专科世家证治精华的文章；⑥读经典，做临床，在研读中医古籍的基础上，密切结合临床实践，并积累有自己临证心得的论文；⑦围绕中医临床经验传承和诊断治疗创新，通过名老中医药专家指导启迪和作者的感悟体味，形成理论上有学科特色、临床上有治疗优势的中医药论文；⑧采用中医或中西医结合方法治疗常见病、多发病、疑难病，疗效显著的临床经验总结；⑨在中医经典著作解读、古籍整理、医史考证中有新发现的文章。

第九，本刊投稿网址：www.zjzyzz.com.cn；联系地址：浙江省杭州市西湖区天目山路 132 号《浙江中医杂志》编辑部，邮政编码：310007。

联系电话：(0571) 88849074。