

中文题目

作者^{1a}, 作者^{1b}, 作者^{2...}

1 XXX 医院 a. 科室; b. 科室, 省市 邮编; 2 XXX 医院 科室, 省市 邮编

摘要 (300 字左右) 摘要应包括以下三个层次: 1.研究背景 (一两句话即可); 2.文章内容概括; 3.作者的见解 (一两句话即可)。切忌把引言中的内容写入摘要。

具体形式: 首先采用一两句话介绍研究背景; 其次对文章内容的概括主要以“介绍(了)……”, “叙述(了)”, 评述(了), 简述(了)……”, “回顾(了)……”, “归纳(了)……”, “总结(了)……”, “分析(了)……”等句式指示论文主题所涉及的各分论题及其内容范围; 最后作者的见解部分主要以“指出……”, “得出……”, “提出……”, “认为……”, “分析表明……”等句式来表达, 包括学术观点、发展方向预测以及建设性意见或建议等。

关键词: 关键词 1; 关键词 2; 关键词 3; 关键词 4 (不少于 3 个, 一般不多于 8 个, 分号分开, 选词应有代表性, 是本文反映的研究热点、创新点、核心) 参考 MeSH 词表

基金项目: xxx 项目 (编号)

中图分类号:

文献标志码: A

文章编号:

Title

Zuo Zheone^{1a}, Zuo Zhetwo^{1b}, Zuo Zhethree²,(1.; 2.)

Abstract:

Key words:

Research Funding:

正文撰写要点: ① 搜集文献应尽量全。掌握全面、大量的文献资料是写好综述的前提; ② 引用文献应具代表性、可靠性和科学性。对搜集到的文献有所取舍, 应选用代表性、可靠性和科学性较好的文献。文献要新, 以 5 年内的文献为宜; ③ 所引用的文献应是亲自读过的原著全文。不可引用由文献引用的而并未亲自阅读的文献, 以免误解或曲解原意; ④ 综和述。“综”是要求对文献资料进行综合分析、归纳整理, 使材料更精练明确、更有逻辑层次; “述”就是要求对综合整理后的文献进行比较专门的、全面的、深入的、系统的论述, 要有自己的见解; ⑤ 逻辑要合理, 层次要清。写作时思路要清, 先写什么, 后写什么, 写到什么程度, 前后如何呼应, 要有一个统一的构思; ⑥ 文章结尾要有总结。对所阐述的主要内容进行概括, 重点评议, 提出自己的见解和建议; ⑦ 篇幅要适宜。文献数量以 40~45 条以内、8000 字左右为宜。

层次划分: 层次分级一般不超过 4 级, 各级号码之间加一小圆点, 最末尾一级序号不加小圆点, 如: 1, 1. 1, 1. 1, 1. 1. 1, 1. 1. 1. 1..... 编号一律左顶格。一级标题自成一行, 二级以下标题若无细分, 则空一字距, 连续编排。

利益冲突声明：所有作者均不存在利益冲突。

作者贡献声明：A 和/或 B 和/或 C.....对研究的思路或设计有关键贡献/参与了研究数据的获取分析解释过程/参与起草或修改文章关键内容。

参考文献（文献不要以域、脚注尾注或通过 endnote 等文献管理软件的形式添加，以普通文本格式编辑即可）

[1] 英文文献：英文姓（全拼，大写）+名（首字母，大写）。英文题目[J]. 期刊名缩写，年，卷(期): 页. DOI.

示例：

BLEI AT, CRDOBA J. Hepatic encephalopathy[J]. Am J Gastroenterol, 2001, 96(7): 1968-1976.
DOI: 10.1111/j.1572-0241.2001.03964.x.

（英文文献的作者名及期刊名缩写建议参考 PubMed）

[2] 中文文献：中英文对照

示例：

ZHAO LH, JIA JD. Etiological diagnosis and standard treatment of portal hypertension should be taken seriously[J]. J Clin Hepatol, 2019, 35(1): 10-12. DOI: 10.3969/j.issn.1001-5256.2019.01.001.

赵连晖, 贾继东. 应重视门静脉高压症的病因诊断及规范治疗[J]. 临床肝胆病杂志, 2019, 35(1): 10-12. DOI: 10.3969/j.issn.1001-5256. 2019.01.001. DOI: 10.3969/j.issn.1001-5256. 2019.01.001.

（中文文献的英文题目建议于万方、超星等网站搜索查询）