

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 引用文献应具有代表性、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……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。

作者简介（**注意是第一作者**）：姓名（出生年—），性别，职务职称，学位学历，主要从事……研究
通信作者：姓名，邮箱

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）