

國際中風期刊(International Journal of Stroke)

美國國立醫學圖書館(The Medline)收錄, 經過同行評審, 世界中風組織 (World Stroke Organization) 官方期刊

投稿指南

《國際中風期刊(*International Journal of Stroke*)》主要致力於腦血管病的臨床研究並爭取為臨床研究提供基礎科學貢獻。與此同時, 為了方便讀者閱讀, 我們也著力於對來自世界各地的相關資訊資料進行分析比較。

遺憾的是, 本期刊只接受英文稿件。為了幫助非英語為母語的投稿者更好地瞭解投稿細則, 該項指南已經過翻譯。《國際中風期刊(*International Journal of Stroke*)》是一份需經過同行評審的期刊, 所有稿件都將經過相關領域專家的審評。

投稿

請投稿人通過以下網址投稿 (<http://mc.manuscriptcentral.com/ijs>)。 網上投稿將確保稿件儘快得到審評, 投稿人也可以在網上對稿件的審評進程進行追蹤。本期刊的編輯和副編輯將負責處理稿件。請投稿人在投稿時提供相關通訊作者的名字, 電子郵箱地址以及投稿文章中的關鍵詞。投稿系統允許上傳任何格式的文檔, 推薦投稿者將文字檔案以 Microsoft Word 或者 RTF (將會被自動轉換為 PDF 檔) 格式上傳, 圖形檔以 JPEG, GIF, TIFF 或者 EPS 格式上傳。請投稿人盡可能將各類文檔集中歸入同一 Word 文檔中。請同時附上 a) 摘要和 b) 正文的數字統計。網站為投稿者提供相關幫助資訊, 如有需要可電郵 support@scholarone.com。投稿時, 請您盡快將您做為通訊聯絡者所填好的獨家許可證表格 (Exclusive License Form) 寄至編輯部。如果不能網上投稿, 投稿人需將所有稿件以電子方式發送至編輯部; 如果是通過責任編輯上傳稿件, 請將稿件電郵至 cjenkins@nrsi.org.au。可能的話, 請您盡可能使用網上投稿方式。

字數要求

- **評論 (Review)** 稿件長度需為 4000-8000 字左右, 包括參考書目。
- **主要觀點 (Leading Opinion)** 需為 1000 字, 包括參考書目。
- **概論 (Panorama)** 需為 1000 字, 包括參考書目。
- **臨床實驗方案 (Clinical Trial Protocols)** 需在 2000-5000 字左右, 包括參考書目以及所有使用的圖表表格。
- **說明指南 (Guidelines)** 需在 3000-5000 字左右, 包括參考書目。
- **原創論著 (Original articles)** 需在 4000-8000 字左右, 包括參考書目和全部圖表。
- **會議討論 (Meetings)** 需在 200 字左右, 應為有關中風研究的新進展、實驗的成功與失敗的簡明報告, 陳述、政論和未來的展望 - 請不要包括出席者等詳情, 我們的讀者對此沒有多大興趣。

請不要在稿件文檔中使用任何格式和修正標注選項。當您向稿件中心投寄稿件時, 希望您能將您的稿件按您文章的標題進行標注存檔。

所有投稿發表的基礎條件為: 僅向本期刊投稿, 不得同時向他處投稿 (或者在他處發表), 作者為稿件的原創作者, 未經《國際中風期刊(*International Journal of Stroke*)》許可, 稿件不得再版。

所有稿件都需附上參考書目。參考書目僅限於稿件中所引用的文章, 不應為主題參考書目。個人通信以及未經發表的資料不能做為參考文獻。參考文獻格式應依據 Vancouver 系統 (如果使用 End Note 系統, 設定需為 'Lancet'), 參考文獻應按照其在正文中引用的先後順序排號。文獻作者在六名及六名以下時, 需列出全部作者的名字 (包括首字母); 當作者在七人或七人以上時, 列出前三位作者姓名之後加上 'et al'; 參考文章的標題需完整列出, 期刊名稱根據 Medicus 目錄縮寫 (如果沒有收錄在 Medicus 目錄中則需寫出全名); 列出文章出版時間, 期刊號, 首尾頁頁數等細節, 例如: 這些細節可以通過 醫學文獻資料系統鏈接 Medline 來核查。

參考書目需依據溫哥華 Vancouver 系統列出, 實例如下:

普通期刊

Siebke H, Breivik H, et al. Survival after 40 minutes submersion without cerebral sequel. Lancet 1995;1:1275-77.

書中部分

Talley NJ, O'Connor S. Clinical Examination. 5th ed. Minnesota: Churchill Livingstone, 2005;114-17.

書中章節

Buckley WE, Nunn T. A rational response to the threat of bioterrorism. In: Plant GW, Blair A, Winston JH Jnr, editors. Primary care in the third millennium. Washington: R McGeddon Inc., 2006;457-72.

我們推薦您使用 Endnote 或者 Reference Manager 來歸類處理參考書目。

圖表及圖解的使用

圖解具有其獨特的教育價值, 因此歡迎投稿者使用。可包括圖表, 線圖, 照片或者流程圖, 但其最終使用將由編輯部決定。照片圖示及診斷影像必須以電子形式提供, 僅限解析度為 300 dpi plus 的 Tiff or JPEG 檔。

電子圖式指南請參照 <http://www.blackwellpublishing.com/bauthor/illustration.asp>

稿件中使用的表格必須是對文字進行補充說明, 不能與文字內容相重複。每個表格都需編號命名, 並單獨打在另一電子頁面上, 所有表格都需為基本 Word 文檔, 不接受 PDF 格式文檔。

創建表格時請盡可能避免使用 JPEG 格式, 請使用 Word 格式以便編輯。

評論類文章（Review）的格式

文章文字間距需為兩倍行距。不要使用類似於註腳，章節附註，頁眉，頁腳之類的自動套用格式。

1. 標題目錄頁

- 文章標題
- 所有作者姓名
- 所屬機構
- 所有作者的聯繫地址
- 通訊作者姓名，地址以及電子郵件
- 提供最多七個關鍵詞做為檢索項

2. 摘要

摘要部分不得超過 250 字。不要在摘要部分引用文獻，不要使用縮寫或首字母縮寫。

3. 正文

- 導言
- 總結
- 全篇使用標題

實例請參照往期的《國際中風期刊(*International Journal of Stroke*)》。所涉及的藥品需為非專利藥，商標需用括號標注。請減少使用縮寫或首字母縮寫，如有使用，縮寫所代表的意思必須加以定義說明。正文中可使用標題和副標題，標題用大寫字母，副標題用大小寫交替。

主要觀點類文章（Leading Opinion）的格式

文章應採用兩倍行距，文章結構安排如下：

主要觀點類文章主要著眼于向讀者提供由世界各地的意見領袖針對全球各地腦血管病最新研究發展所及時做出的簡明反饋。主要觀點類文章多為提前委任，但是本期刊也將考慮使用由投稿者主動提供，不超過 1000 字，引用大約 5 項參考文獻的主要觀點類文章。所有主要觀點類文章都會由相關領域的專家進行審評。

1. 標題目錄頁

- 標題
- 所有作者姓名
- 所屬機構
- 所有作者的聯繫地址
- 請清楚標注定通訊作者姓名，地址及電子郵件

2. 正文

正文中一般含有標題，但同時也歡迎作者使用自己的寫作格式，具體實例請參見往期的《國際中風期刊(*International Journal of Stroke*)》。

3. 參考目錄

參見前頁說明。

概論類文章（Panorama）的格式

文章應採用兩倍行距，結構組織如下：

概論類文章（Panorama）主要目的在於向國際讀者介紹腦血管病在不同國家的研究活動情況，除此之外，其目的還在於向讀者介紹和腦血管病方面相關有趣而獨特的觀點概念。該類文章本質在於從全球視野出發，對腦血管病情況做出概述。概論類文章既有提前委任也有投稿者主動供稿，文章長度不得超過 1000 字，且需有 5 到 10 項參考書目。

1. 標題目錄頁

- 標題
- 所有作者姓名
- 所屬機構
- 所有作者的聯繫地址
- 清楚標注定通訊作者的姓名，地址及電子郵件

2. 正文

正文中一般含有標題，同時也歡迎作者使用自己的寫作格式，具體實例請參見往期的《國際中風期刊(*International Journal of Stroke*)》。

3. 參考書目

圖像和表格能夠提高文章的閱讀價值，因此我們大力提倡使用圖表。

臨床實驗方案（Clinical Trial Protocol）的格式

包含臨床實驗資訊或者後續報告的稿件需要參見 CONSORT 申明 <http://www.consort-statement.org/>。

文章需使用兩倍行距，可以包括以下標題：

1. 標題頁

- 標題
- 所有作者姓名
- 所屬機構
- 所有作者的聯繫地址
- 清楚標注出通訊作者姓名，地址及電子郵件

2. 摘要

3. 概述

不得超過 250 字

- 基本原理
- 目的及/或假設
- 計劃
- 研究結果
- 討論

4. 介紹及基本原理

5. 研究方法

- 計劃
- 病人數量——包括在其中和排除在外的標準
- 隨機性
- 治療或幹預措施
- 初級結果
- 二級結果
- 數據監測系統
- 取樣範圍
- 統計分析
- 研究機構及資金

6. 總結與結論

7. 參考書目

原創論著（Original article）的格式

包含臨床實驗資訊或者後續報告的論著需要參見 CONSORT 申明 <http://www.consort-statement.org/>。

文章需使用兩倍行距，按以下順序組織文章結構：

1. 標題頁

- 標題
- 所有作者姓名
- 所屬機構
- 所有作者的聯繫地址
- 清楚標注出通訊作者姓名，地址及電子郵件

2. 摘要

根據以下標題組織摘要：

- 背景
- 目的以及/或假設
- 方法
- 結果
- 結論

3. 介紹

4. 目的及/或假設

5. 研究方法

6. 研究結果

7. 討論

8. 參考書目

指南 (Guidelines) 類稿件的格式

文章需使用兩倍行距，按以下順序安排結構：

1. 標題目錄頁

- 標題
- 所有作者姓名
- 所屬機構
- 所有作者的聯繫地址
- 清楚標注出通訊作者姓名，地址及電子郵箱

2. 正文

指南需要依據委託方的最初要求來安排結構，各國的情況可能有所不同。

3. 參考書目

補充說明

許可

作者負責取得已出版（或具有版權）資料的轉發許可，相關書面許可必須隨稿件附上。除此之外，在正文或者圖表可能透露他人身份的情況下，作者需獲得當事人簽名的書面許可書。

資金/相關利益的公開

研究論文的作者需公開任何與其研究有關的贊助或資金安排，所有作者均需公開任何可能存在的利益衝突。

編校

所有稿件都將依據《國際中風期刊(*International Journal of Stroke*)》的格式對文稿進行長度及表達清晰度的編輯調整，所有文章都將經過主編審核後再進行印刷。任何稿件有主要內容的改動或刪減都必須將經過作者同意。投稿者請注意文章字數限制。經校正編輯後的最終文稿將在發表之前，以 PDF 格式檔寄給主要或相關通訊作者，而最終文稿需由作者在指定時間內寄還給編輯部。在最終文稿寄還編輯部後，將不能再修改稿件。

著者服務

作者可通過著者服務系統 **Blackwell's Author Services** 網上追蹤文章的處理進程。該著者服務可使作者在投稿被接收後，對文章網上發表以及最後印刷進程進行追蹤。作者可以在網上檢查稿件的處理情況；同時在出版的主要階段，作者可以不需聯繫出版編輯，而通過接受電子郵件的方式來瞭解文章的處理進度。更多關於網上追蹤稿件處理進程的資訊以及常見問題解答，文稿準備提示，投稿方式等，請參見網站 www.blackwellpublishing.com/bauthor 。

著者寫作提示

以下 12 條黃金法則可以幫助您的文稿寫作，世界各地的職業作家和編輯將這些法則做為他們的寫作指南。

1. 在寫作和編輯中清楚表達出您的意思，不要使用花哨或冗長的辭匯。
2. 保持邊寫文章邊檢查，看讀者是否能明白所有的內容。
3. 保持邊寫文章邊檢查，以防止讀者誤解。
4. 清楚簡潔的表達您的觀點。
5. 儘量使用短句。
6. 使用簡短的段落。
7. 用盡可能簡短的詞語。
8. 以主動語態寫作。
9. 避免使用多餘的詞。
10. 用動詞表达行動。
11. 避免使用陳詞濫調和術語。
12. 如果不確定，就不要寫進文章。

聯繫我們

總編輯 (Editor-in-Chief) Geoffrey Donnan - gdonnan@unimelb.edu.au

責任編輯 (Managing Editor) Carmen Lahiff-Jenkins – cjenkins@nsri.org.au

“評論”副編輯（Associate Editor Reviews） – Professor Peter Rothwell - peter.rothwell@clinical-neurology.oxford.ac.uk

“主要觀點”副編輯（Associate Editor Leading Opinion ） – Professor Andrei Alexandrov - avalexandrov@att.net

“臨床實驗方案”及“概論”副編輯（Associate Editor Clinical Trial Protocols and Panorama ） – Conrado Estol - cjestol@infovia.com.ar

“指南”及“概論”副編輯（Associate Editor Guidelines and Panorama ） – Lawrence Wong - ks-wong@cuhk.edu.hk