



**Baishideng
Publishing
Group**

7041 Koll Center Parkway, Suite
160, Pleasanton, CA 94566, USA
Telephone: +1-925-399-1568
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
https://www.wjgnet.com

《世界华人消化杂志》作者投稿指南

1 投稿总则

1.1 性质: 《世界华人消化杂志》(*World Chinese Journal of Digestology, WCJD*, print ISSN 1009-3079, online ISSN 2219-2859, DOI: 10.11569)是一份国际性同行评议和开放获取(Open Access, OA)的学术出版物。本刊创刊于 1993年1月15日,半月刊,每月 8 和 28 号在线出版。

《世界华人消化杂志》编辑委员会由 720 位专家组成,来自中国 30 个省、市、自治区以及香港特别行政区。

1.2 目的: 《世界华人消化杂志》的目的是发表高质量的消化病学领域多学科的前沿进展和原创性文章,促进消化病学事业的发展,提高消化系统疾病的预防、诊断和治疗水平。

1.3 范围: 《世界华人消化杂志》的范围涵盖消化内科学、消化外科学、消化感染病学、消化中医药学、消化肿瘤学、消化影像学、消化内镜及介入治疗学、消化中西医结合学、消化基础研究、消化病理学和消化护理学。

1.4 栏目: 《世界华人消化杂志》的栏目包括述评、基础研究、临床研究、文献综述、研究快报、临床实践和病例报告。手稿应具有科学性、先进性、可读性和实用性,重点突出,文字简练,数据可靠,写作规范且表达准确。

1.5 收录: 《世界华人消化杂志》被国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录。《世界华人消化杂志》2018年在Scopus数据库的CiteScore: 0.03。本刊是由美国百世登出版集团有限公司



**Baishideng
Publishing
Group**

7041 Koll Center Parkway, Suite
160, Pleasanton, CA 94566, USA
Telephone: +1-925-399-1568
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
https://www.wjgnet.com

(Baishideng Publishing Group, BPG)主办和出版的一份中文印刷版、电子版和网络版的国际核心学术刊物。

1.6 出版:《世界华人消化杂志》由 Baishideng Publishing Group (BPG) 编辑和出版。BPG 联系地址如下:

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

E-mail: wjcd@wjgnet.com

Help Desk: <https://www.baishideng.com/helpdesk>

<http://www.wjgnet.com>

Telephone: +1-925-223-8242

1.7 生产:《世界华人消化杂志》由北京百世登生物医学科技有限公司生产制作。公司联系地址如下:

100025, 北京市朝阳区东四环中路62号

远洋国际中心D座903室

电话: 010-5908-0035

E-mail: wjcd@wjgnet.com

Help Desk: <https://www.baishideng.com/helpdesk>

<http://www.wjgnet.com>

1.8 编辑部:《世界华人消化杂志》编辑部主任王金磊, 联系地址如下:

《世界华人消化杂志》编辑部

北京百世登生物医学科技有限公司

100025, 北京市朝阳区东四环中路 62 号

远洋国际中心 D 座 903 室

电话: 010-5908-0035



**Baishideng
Publishing
Group**

7041 Koll Center Parkway, Suite
160, Pleasanton, CA 94566, USA
Telephone: +1-925-399-1568
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
https://www.wjgnet.com

E-mail: j.l.wang@wjgnet.com

Help Desk: <https://www.baishideng.com/helpdesk>

<http://www.wjgnet.com>

1.9 编委：《世界华人消化杂志》编辑委员会成员具体名单见：
<http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>。

1.10 审稿：同行评议过程需要14-28天。所有的来稿均经2-3位同行专家严格评审，2位或以上通过为录用，否则将退稿或手稿修改后再送同行评议。

1.11 投稿：《世界华人消化杂志》在线投稿网址见：<https://www.baishideng.com/>。投稿时，作者需同时上传手稿和作者授权书，作者授权书上所有作者必须按照顺序签名并填写签字日期。作者授权书详见：<https://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/459>。

1.12 主页：《世界华人消化杂志》主页网站见：
<http://www.wjgnet.com/1009-3079/index.htm>。

1.13 稿酬：文章在《世界华人消化杂志》出版后，作者可获得高质量的PDF和样刊两份作为稿酬。PDF包括封面、编委会成员名单、目次、正文和封底。

1.14 版权：著作权归作者所有。出版权归Baishideng Publishing Group Inc所有。

2 手稿要求

2.1 总体标准：手稿撰写应遵照国家标准GB7713科学技术报告、学位论文和学术论文的编写格式，GB6447文摘编写规则，GB7714文后参考文献著录规则以及GB/T 3179科学技术期刊编排格式等要求，同时遵照国际医学期刊编辑委员会(International Committee of



**Baishideng
Publishing
Group**

7041 Koll Center Parkway, Suite
160, Pleasanton, CA 94566, USA
Telephone: +1-925-399-1568
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
https://www.wjgnet.com

Medical Journal Editors)制定的《生物医学期刊投稿的统一要求(第5版)》(Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals), 具体见: Ann Intern Med 1997; 126: 36-47。

2.2 名词术语: 手稿应标准化, 前后统一。如原词过长且多次出现者, 可于首次出现时写出全称加括号内注简称, 以后直接用简称。医学名词以全国自然科学名词审定委员会公布的《生理学名词》、《生物化学名词与生物物理学名词》、《化学名词》、《植物学名词》、《人体解剖学名词》、《细胞生物学名词》及《医学名词》系列为准; 药名以《中华人民共和国药典》和卫生部药典委员会编的《药名词汇》为准; 国家食品药品监督管理局批准的新药, 采用批准的药名; 创新性新药请参照我国药典委员会的“命名原则”, 新译名词应附外文。公认习用缩略语可直接应用(建议第一次也写出全称), 如ALT, AST, mAb, WBC, RBC, Hb, T, P, R, BP, PU, GU, DU, ACTH, DNA, LD50, HBsAg, HCV RNA, AFP, CEA, ECG, IgG, IgA, IgM, TCM, RIA, ELISA, PCR, CT, MRI等。为减少排印错误, 外文、阿拉伯数字、标点符号必须正确打印在A4纸上。中医药名词英译要遵循以下原则: (1)有对等词者, 直接采用原有英语词, 如中风stroke, 发热fever; (2)有对应词者应根据上下文合理选用原英语词, 如八法eight principal methods; (3)英语中没有对等词或相应词者, 宜用汉语拼音, 如阴yin, 阳yang, 阴阳学说yinyangology, 人中renzhong, 气功qigong; 汉语拼音要以词为单位分写, 通常应小写, 如weixibao nizhuanwan (胃细胞逆转丸), guizhitang (桂枝汤)。

2.3 外文字符: 手稿应注意大小写、正斜体与上下角标。静脉注射应缩写为iv, 肌肉注射为im, 腹腔注射为ip, 皮下注射为sc, 脑室注射为icv, 动脉注射为ia, 口服为po, 灌胃为ig。s(秒)不能写成S, kg不能写成Kg, mL不能写成ML, lcpm (应写为1/min)÷E%(仪器效率)÷60 = Bq, pH不能写PH或PH, *H. pylori*不能写成HP, *T*_{1/2}不能写成t_{1/2}或T, *V*_{max}不能写成Vmax, μ不写为英文u。需排斜体的外文字, 用斜体表示, 包括生物学中拉丁学名的属名与种名(包括亚属、亚种、变种), 如幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, *H. pylori*), *Ilex pubescens* Hook, *et Arn. var. glaber* Chang (命名者勿划横线); 常数*K*; 一些统计学符号(如样本数*n*, 均

数mean, 标准差SD, *F*检验, *t*检验, 概率*P*和相关系数*r*); 化学名中标明取代位的元素、旋光性和构型符号(如*N*, *O*, *P*, *S*, *d*, *l*), 例如*n*-(normal, 正), *N*-(nitrogen, 氮), *o*-(ortho, 邻), *O*-(oxygen, 氧, 习惯不译), *d*-(dextro, 右旋), *p*-(para, 对), *n*-butyl acetate (醋酸正丁酯), *N*-methylacetanilide (N-甲基乙酰苯胺), *o*-cresol (邻甲酚), 3-*O*-methyl-adrenaline (3-*O*-甲基肾上腺素), *d*-amphetamine (右旋苯丙胺), *l*-dopa (左旋多巴), *p*-aminosalicylic acid (对氨基水杨酸); 拉丁字及缩写*in vitro*, *in vivo*, *in situ*, *Ibid*, *et al*, *po*, *vs*; 用外文字母代表的物理量, 如*m* (质量), *V* (体积), *F* (力), *p* (压力), *W* (功), *v* (速度), *Q* (热量), *E* (电场强度), *S* (面积), *t* (时间), *z* (酶活性, kat), *t* (摄氏温度, °C), *D* (吸收剂量, Gy), *A* (放射性活度, Bq), ρ (密度, 体积质量, g/L), *c* (浓度, mol/L), *j* (体积分数, mL/L), *w* (质量分数, mg/g), *b* (质量摩尔浓度, mol/g), *l* (长度), *b* (宽度), *h* (高度), *d* (厚度), *R* (半径), *D* (直径), *T*_{max}, *C*_{max}, *V*_d, *T*_{1/2} *CI*等; 基因符号, 通常用小写斜体, 如*ras*, *c-myc*; 基因产物, 用大写正体, 如P16蛋白。

2.4 计量单位: 手稿应采用国际单位制并遵照有关国家标准, GB3100-3102-93量和单位。原来的“分子量”应改为物质的相对分子质量, 如30 kD改为*M*_r 30000或30 kDa (*M*大写斜体, *r*小写正体, 下角标); “原子量”应改为相对原子质量, 即*A*_r (*A*大写斜体, *r*小写正体, 下角标); 也可采用原子质量, 其单位是*u* (小写正体)。计量单位在+、-及-后列出, 在±前后均要列出, 如37.6 °C ± 1.2 °C, 45.6岁 ± 24岁, 56.4 d ± 0.5 d。3.56 ± 0.27 pg/ml应为3.56 ng/L ± 0.27 ng/L。BP用kPa (mmHg), RBC数用1 × 10¹²/L, WBC数用1 × 10⁹/L, WBC构成比用0.00表示, Hb用g/L。 *M*_r明确的体内物质以nmol/L或mmol/L表示, 不明确者用g/L表示。1 M硫酸应改为1 mol/L硫酸, 1 N硫酸应改为0.5 mol/L硫酸。长10 cm, 宽6 cm, 高4 cm应写成10 cm × 6 cm × 4 cm。生化指标一律采用法定计量单位表示, 例如, 血液中的总蛋白、清蛋白、球蛋白、脂蛋白、血红蛋白、总脂用g/L, 免疫球蛋白用mg/L; 葡萄糖、钾、尿素、尿素氮、CO₂结合力、乳酸、磷酸、胆固醇、胆固醇酯、三酰甘油、钠、钙、镁、非蛋白氮、氯化物用mmol/L; 胆红素、蛋白结合碘、肌酸、肌酐、铁、铅、抗坏血酸、尿胆元、氨、维生素A、维生素E、维生素B1、维生素B2、维生素B6、尿酸用μmol/L; 氢化可的松(皮质醇)、肾

上腺素、汞、孕酮、甲状腺素、睾酮、叶酸用nmol/L；胰岛素、雌二醇、促肾上腺皮质激素、维生素B12用pmol/L。年龄的单位有日龄、周龄、月龄和岁。国际代号应规范标识，例如，1秒，1 s；2分钟，2 min；3小时，3 h；4天，4 d；5周，5 wk；6月，6 mo；雌性♀，雄性♂，酶活性国际单位IU = 16.67 nkat，对数log，紫外uv，百分比%，升L，尽量把 1×10^{-3} g与 5×10^{-7} g之类改成1 mg与0.5 mg，hr改成h，重量γ改成mg，长度m改成mm。国际代号不用于无数值的文句中，例如每天不写每d，但每天8 mg可写8 mg/d。在一个组合单位符号内不得有1条以上的斜线，例如不能写成mg/kg/d，而应写成mg/(kg·d)，且在整篇文章内应统一。单位符号没有单、复数的区分，例如，2 min不是2 mins，3 h不是3 hs，4 d不是4 ds，8 mg不是8 mgs。半个月应为15 d；15克应为15 g；10%福尔马林应为40 g/L甲醛；95%酒精应为950 mL/L乙醇；5% CO₂应为50 mL/L CO₂；1:1000肾上腺素应为1 g/L肾上腺素；胃黏膜含促胃液素36.8 pg/mg应改为胃黏膜蛋白含促胃液素36.8 ng/g；10%葡萄糖应改为560 mmol/L或100 g/L葡萄糖；45 ppm = 45×10^{-6} ；离心的旋转频率(原称转速)应用r/min，超速者用g；药物剂量若按体质量计算，一律以“/kg”表示。

2.5 统计学符号：统计学符号包括：(1)*t*检验用小写*t*；(2)*F*检验用英文大写*F*；(3)卡方检验用希腊小写 χ^2 ；(4)样本的相关系数用英文小写*r*；(5)自由度用希腊小写 ν ；(6)样本数用英文小写*n*；(7)概率用英文斜体大写*P*。在统计学处理中，在文字叙述时平均数±标准差表示为mean±SD，平均数±标准误为mean±SE。统计学显著性用^a*P*<0.05或^b*P*<0.01(*P*>0.05不注)。如同一表中另有一套*P*值，则用^c*P*<0.05和^d*P*<0.01；第三套为^e*P*<0.05和^f*P*<0.01等。

2.6 数字用法：遵照国家标准GB/T 15835-1995关于出版物上数字用法的规定，作为汉语词素者采用汉字数字，如二氧化碳、十二指肠、三倍体、四联球菌、五四运动、星期六等。统计学数字采用阿拉伯数字。如1000-1500 kg。3.5 mmol/L±0.5 mmol/L等。测量的数据不能超过其测量仪器的精密度，例如6347意指6000分之一的精密度。任何一个数字，只允许最后一位有误差，前面的位数不应有误差。在一组数字中的mean±SD应考虑到个体的变差，一般以SD的1/3来定位数，例如3614.5 g±420.8 g，SD的1/3达一百多克，平均数波动在百位



**Baishideng
Publishing
Group**

7041 Koll Center Parkway, Suite
160, Pleasanton, CA 94566, USA
Telephone: +1-925-399-1568
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
https://www.wjgnet.com

数,故应写成 $3.6\text{ kg} \pm 0.4\text{ kg}$,过多的位数并无意义。又如 $8.4\text{ cm} \pm 0.27\text{ cm}$,其 $SD/3 = 0.09\text{ cm}$,达小数点后第2位,故平均数也应补到小数点后第2位。有效位数以后的数字是无效的,应该舍弃。末尾数字小于5则舍,大于5则进,如过恰好等于5,则前一位数逢奇则进,逢偶(包括“0”)且5之后全为0则舍。抹尾时只可1次完成,不得多次完成,例如23.48,若不要小数点,则应成23,而不应该 $23.48 \rightarrow 23.5 \rightarrow 24$ 。年月日采用全数字表达法,请按国家标准GB/T 7408-94书写,如1985年4月12日可写作1985-04-12;1985年4月写作1985-04;从1985年4月12日23时20分50秒起至1985年6月25日10时30分止写作1985-04-12 T23:20:50/1985-06-25 T10:30:00;从1985年4月12日起至1985年6月15日止写作1985-04-12/06-16,上午8时写作08:00,下午4时半写作16:30。百分数的有效位数根据分母来定:分母 ≤ 100 ,百分数到个位; $101 \leq$ 分母 ≤ 1000 ,百分数到小数点后1位;余类推。小数点前后的阿拉伯数字,每3位间空1/4阿拉伯数字距离,如1486 800.47565。完整的阿拉伯数字不移行!

2.7 标点符号:遵照国家标准GB/T 15834-1995标点符号用法的要求,本刊论文中的句号都采用黑圆点;数字间的起止号采用“-”字线,并列的汉语词间用顿号分开,而并列的外文词、阿拉伯数字、外文缩略词及汉语拼音字母拼写词间改用逗号分开,参考文献中作者间一律用逗号分开;表示终了的标点符号,如句号、逗号、顿号、分号、括号及书名号的后一半,通常不用于一行之首;而表示开头的标点符号,如括号及书名号的前一半,不宜用于一行之末。标点符号通常占一格,如顿号、逗号、分号、句号等;破折号应占两格;英文连字符只占一个英文字符的宽度,不宜过长,如5-FU。外文字符下划一横线表示用斜体,两横线表示用小写,三横线表示用大写,波纹线表示用黑体。

2.8 医学伦理问题及知情同意:(1)以人为研究对象的伦理、知情同意陈述:当论文的主体是以人为研究对象时,作者应说明其遵循的程序是否符合负责人体试验委员会(单位性的、地区性的或国家性的)所制订的伦理学标准,以及是否获得了研究对象或其监护人的知情同意。请提供伦理委员会批准文件(批准文号著录于手稿中)和知情同意书的PDF版本;(2)以动物为研究对象的伦理陈述:所有研究人员需提倡人道地进行动物实验,必须严格遵守动物实验



**Baishideng
Publishing
Group**

7041 Koll Center Parkway, Suite
160, Pleasanton, CA 94566, USA
Telephone: +1-925-399-1568
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
https://www.wjgnet.com

的各项伦理条例。请提供伦理委员会批准文件(批准文号著录于手稿中)的PDF版本。**注意:**以上两个伦理批准文件上必须有机构公章和签发日期。

2.9 关于图片或者表的引用:手稿中所有图片或者表的引用必须严格遵照BPG出版物引用图片或者表的政策。BPG出版物引用图与表的政策如下:(1)获取许可。如果作者提交的手稿中引用了一张或者多张已发表的图片或者表,或者拥有版权的图片和表,作者必须提供之前的出版商或者版权拥有者出具的图片或者表可被再次发表的许可文件;(2)正确标注引用文献来源和版权。举例如:Figure 1 Histopathological examination by hematoxylin-eosin staining (200×). A: Control group; B: Model group; C: Pioglitazone hydrochloride group; D: Chinese herbal medicine group. Citation: Yang JM, Sun Y, Wang M, Zhang XL, Zhang SJ, Gao YS, Chen L, Wu MY, Zhou L, Zhou YM, Wang Y, Zheng FJ, Li YH. Regulatory effect of a Chinese herbal medicine formula on non-alcoholic fatty liver disease. *World J Gastroenterol* 2019; 25: 5105-5119. Copyright ©The Author(s) 2019. Published by Baishideng Publishing Group Inc. 如果作者未按照上述要求对已发表或受版权保护的图片或表格进行合理引用,则将面临被BPG撤稿,甚至被追究法律责任。

3 手稿全文中文格式

3.1 题名:简明确切地反映论文的特定内容,应鲜明而有特色,不宜以阿拉伯数字开头,不用副题名,一般20个字。避免用“的研究”或“的观察”等非特定词。

3.2 作者:论文作者的署名应按照国际医学杂志编辑委员会(ICMJE, International Committee of Medical Journal Editors)作者资格标准执行,具体标准为:(1)对研究的理念 and 设计、数据的获得、分析和解读做出重大贡献;(2)起草文章,并对文章的重要知识内容进行批评性修改;(3)接受对准备发表文章的最后一稿。作者应符合条件1, 2和3,对研究工作有贡献的其他人可放入志谢中。作者署名的次序按贡献大小排列,多作者时姓名间用逗号,如是单名,则在姓与名之间空1格(正文和参考文献中不空格)。《世界华人消化杂志》



**Baishideng
Publishing
Group**

7041 Koll Center Parkway, Suite
160, Pleasanton, CA 94566, USA
Telephone: +1-925-399-1568
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
https://www.wjgnet.com

要求所有署名人写清楚自己对文章的贡献，不设置共同第一作者和共同通信作者。

3.3 单位: 作者后写单位的全称，空1格后再写省市及邮政编码，格式如：张旭晨，梅立新，承德医学院病理教研室 河北省承德市 067000

3.4 第一作者简介: 格式如：张旭晨，1994年北京中医药大学硕士，讲师。主要从事消化系统疾病的病理研究。

3.5 作者贡献分布: 格式如：陈湘川与庞丽娟对此文所作贡献两均等；此课题由陈湘川、庞丽娟、陈玲、杨兰、张金芳、齐妍及李洪安设计；研究过程由陈玲、杨兰、张金芳、蒋金芳、杨磊、李锋及曹秀峰操作完成；研究所用新试剂及分析工具由曹秀峰提供；数据分析由陈湘川、杨兰及庞丽娟完成；本论文写作由陈湘川、庞丽娟及李洪安完成。

3.6 基金资助项目: 格式如：国家自然科学基金资助项目, No. 30224801.

3.7 通讯作者: 格式如：通讯作者：黄缘，教授, 330006, 江西省南昌市民德路1号, 南昌大学第二附属医院消化内科, 江西省分子医学重点实验室. huang9815@yahoo.com

3.8 中文摘要: 举例：基础和临床研究文章的摘要必须在300字。摘要包括目的、方法、结果和结论。目的应阐明研究的背景和设想、目的；方法必须包括材料或对象，应描述课题的基本设计，例如双盲、单盲还是开放性；使用什么方法，如何进行分组和对照，数据的精确程度；研究对象选择条件与标准是否遵循随机化、齐同化的原则，对照组匹配的特征；如研究对象是患者，应阐明其临床表现和诊断标准，如何筛选分组，有多少例进行过随访，有多少例因出现不良反应而中途停止研究。结果应列出主要结果，包括主要数据，有什么新发现，说明其价值和局限，叙述要真实、准确和具体，所列数据经用何种统计学方法处理，应给出结果的置信区间和统计学显著性检验的确切值（概率写 P ，后应写出相应显著性

检验值)。结论应给出全文总结、准确无误的观点及价值。

3.9 关键词: 作者应在关键词列表中提供 3-10 个关键词, 来反映论文中的核心内容。请尽量使用美国国立医学图书馆编辑的最新版 *Index Medicus* 中医学主题词表 (MeSH) 内所列的词。必要时可采用惯用的自由词。每个关键词之间用“;”分隔。格式如: 肠道菌群; 急性胰腺炎; 慢性胰腺炎; 自身免疫性胰腺炎。每个英文关键词第一个字母大写。每个关键词之间用“;”分隔。

3.10 正文标题层次: 举例: 基础和临床研究文章书写格式包括 0 引言; 1 材料和方法 (1.1 材料, 1.2 方法); 2 结果; 3 讨论; 4 参考文献。序号一律左顶格写, 后空1格写标题; 2 级标题后空1格接正文。正文内序号连排用(1), (2), (3), 以下逐条陈述。

0 引言

应包括该研究的目的和该研究与其他相关研究的关系。

1 材料和方法

应尽量简短, 但应让其他有经验的研究者能够重复该实验。对新的方法应该详细描述, 以前发表过的方法引用参考文献即可, 有关文献中或试剂手册中的方法的改进仅描述改进之处即可。

2 结果

实验结果应合理采用图表和文字表示, 在结果中应避免讨论。

3 讨论

要简明, 应集中对所得的结果做出解释而不是重复叙述, 也不应是大量文献的回顾。图表的数量要精选, 表应有表序和表题, 并有足够具有自明性的信息, 使读者不查阅正文即可理解该表的内容。表内每一栏均应有表头, 表内非公知通用缩写应在表注中说明, 表格一律使用三线表(不用竖线), 在正文中该出现的地方应注出。图应有图序、图题和图注, 以使其容易被读者理解, 所有的图应在正文中该出现的地方注出。同一个主题内容的彩色图、黑白图、线条图, 统一用一个注解分别叙述, 如: 图1 萎缩性胃炎治疗前后病理变化. A: …;



B: …; C: …; D: …; E: …; F: …; G:…。曲线图可按●、○、■、□、▲、△顺序使用标准的符号。统计学显著性用^a $P < 0.05$ 或^b $P < 0.01$ ($P > 0.05$ 不注)。如同一表中另有一套 P 值, 则用^c $P < 0.05$ 和^d $P < 0.01$; 第3套为^e $P < 0.05$ 和^f $P < 0.01$ 。 P 值后注明何种检验及其具体数字, 如 $P < 0.01$, $t = 4.56$ vs 对照组等, 注在表的左下方。表内采用阿拉伯数字, 共同的计量单位符号应注在表的右上方, 表内个位数、小数点、±、-应上下对齐。“空白”表示无此项或未测, “-”代表阴性未发现, 不能用同左、同等。表图勿与正文内容重复。表图的标目尽量用 t/min , $c/(\text{mol/L})$, p/kPa , V/mL , $t/^\circ\text{C}$ 表达。

志谢后加冒号, 排在讨论后及参考文献前, 左齐。

4 参考文献

本刊采用“顺序编码制”的著录方法, 即以文中出现顺序用阿拉伯数字编号排序。提倡对国内同行近年已发表的相关研究论文给予充分的反映, 并在文内引用处右上角加方括号注明角码。文中如列作者姓名, 则需在“Pang等”的右上角注角码号; 若正文中仅引用某文献中的论述, 则在该论述的句末右上角注角码号, 如马连生[1]报告……, 研究^[2-5]认为……; PCR方法敏感性高^[6-7]。文献序号作正文叙述时, 用与正文同号的数字并排, 如本实验方法见文献[8]。所引参考文献必须以近2-3年SCIE, PubMed, 《中国科技论文统计源期刊》和《中文核心期刊要目总览》收录的学术类期刊为准, 通常应只引用与其观点或数据密切相关的国内外期刊中的最新文献。期刊引用格式为: 序号, 作者(列出全体作者). 文题, 刊名, 年, 卷, 起页-止页, PMID和DOI编号; 书籍引用格式为: 序号, 作者(列出全部), 书名, 卷次, 版次, 出版地, 出版社, 年, 起页-止页。

4 手稿英文摘要书写要求

4.1 题名: 文章的题名应言简意赅, 方便检索, 以不超过10个实词为宜, 应与中文题名一致。

4.2 作者: 作者姓名汉语拼音拼写法规定为: 先名后姓; 首字母大写; 双名之间用半字线“-”分开; 多作者时姓名间加逗号。格式如: “马连生”的汉语拼写法为“Lian-Sheng Ma”。

4.3 单位: 先写作者, 后写单位的全称及省市邮政编码, 例如: Xu-Chen Zhang, Li-Xin Mei,



**Baishideng
Publishing
Group**

7041 Koll Center Parkway, Suite
160, Pleasanton, CA 94566, USA
Telephone: +1-925-399-1568
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
https://www.wjgnet.com

Department of Pathology, Chengde Medical College, Chengde 067000, Hebei Province, China

4.4 基金资助项目: 格式如: Supported by National Natural Science Foundation of China, No. 30224801.

4.5 通讯作者: 格式如: Correspondence to: Dr. Lian-Sheng Ma, Taiyuan Research and Treatment Center for Digestive Diseases, 77 Shuangta Xijie, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China. wcjd@wjgnet.com

4.6 摘要: 英文摘要包括目的、方法、结果和结论, 书写要求与中文摘要一致。

4.7 关键词: 作者应在关键词列表中提供 3-10 个关键词, 来反映论文中的核心内容。每个关键词之间用“;”分隔。格式如: 肠道菌群; 急性胰腺炎; 慢性胰腺炎; 自身免疫性胰腺炎。每个英文关键词第一个字母大写。每个关键词之间用“;”分隔。

5 手稿写作格式实例

5.1 病例报告写作格式实例: 举例, 见: <http://www.wjgnet.com/bpg/gerinfo/224>

5.2 基础研究写作格式实例: 举例, 见: <http://www.wjgnet.com/bpg/gerinfo/225>

5.3 临床实践写作格式实例: 举例, 见: <http://www.wjgnet.com/bpg/gerinfo/227>

5.4 临床研究写作格式实例: 举例, 见: <http://www.wjgnet.com/bpg/gerinfo/228>

5.5 述评写作格式实例: 举例, 见: <http://www.wjgnet.com/bpg/gerinfo/229>



**Baishideng
Publishing
Group**

7041 Koll Center Parkway, Suite
160, Pleasanton, CA 94566, USA
Telephone: +1-925-399-1568
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
https://www.wjgnet.com

5.6 文献综述写作格式实例：举例，见：<http://www.wjgnet.com/bpg/gerinfo/230>

5.7 研究快报写作格式实例：举例，见：<http://www.wjgnet.com/bpg/gerinfo/231>