

《中国药学杂志》稿约

本刊为中国药学会主办、国内外公开发行的综合性药学术刊物(半月刊),是一本反映我国药理学各学科进展和动态的专业性学术期刊,以药学科工作者及其他医药卫生行业人员为读者对象,内容涵盖药理学研究与实践全领域。创刊70年来在医药卫生界享有很高声誉。曾连续三次荣获国家期刊奖,三次荣获中国科协优秀科技期刊一等奖,2015年再次获“百种杰出学术期刊”称号。连续三年获“中国国际影响力优秀学术期刊”称号(2012~2014年)。连续三届获“中国精品科技期刊”称号(2007~2017年)。连续9年获得中国科协精品期刊工程项目资助(2006~2014年)。2015年获“2015~2017”年度中国科协“精品科技期刊TOP50项目”资助。2018年获中国科协“中文科技期刊精品建设计划”项目资助。本刊被美国《化学文摘(网络版)》(CA)、荷兰《医学文摘》(EM)、美国《国际药文摘》(IPA)、《日本科学技术振兴机构中国文献数据库》(JSTCh)、《英国皇家化学学会系列文献》(RSC)、荷兰《斯高帕斯数据库》(Scopus)、美国《乌利希期刊指南》(UPD)、世界卫生组织西太平洋地区医学索引(WPRIM)等国际著名数据库收录;同时被国内知名的数据库《中国期刊全文数据库》、《中国期刊网》、《中国学术期刊(光盘版)》、《中国核心期刊(遴选)数据库》、中国期刊全文数据库(CJFD)、中国学术期刊综合评价数据库(CAJCED)统计源、《中国学术期刊文摘》、《中国生物文摘》和中国生物学文献数据库及《中国生物医学文献数据库》收录;为中国科技核心期刊、中国科技论文统计源期刊、《中文核心期刊要目总览》药理学类核心期刊、中国科学引文数据库来源期刊及统计源、《中国科学引文数据库》来源期刊、中国生物医学核心期刊、中国学术期刊文摘源期刊等;在2020年版《中文核心期刊要目总览》中排药理学类期刊第三名。

本刊设有专家笔谈、综述、论著(包含生物技术、药物化学、中药、药理、药剂、临床药理学、药品检验、药品生产、药物与临床、药物经济学、药事管理等)、知识介绍、药学史、学术讨论、药理学人物、新药述评、热点追踪、信息等栏目。

1 投稿指南

本刊实行网上投稿,步骤如下。①登录:www.zgyxzz.com.cn或www.cpa.org.cn进行在线投稿;②进行注册登录(*为必填项);③所投稿件如果由多位作者合写,必须点击“增加作者”,填入所有合写作者的信息;④请在下拉框中选择“学科类型”及“专业类型”;⑤请输入对应的中英文关键词,并点击“添加”添至关键词框内,如稿件有多个关键词,请依次逐个添加;⑥您可以提供您建议的审稿专家和想回避的审稿专家,供我们参考;⑦本网站只支持Word文件,上传文件成功后,对稿件信息进行“投稿前最后确认”无误后点击“立即投稿”或“保存并提交”;⑧提交成功以后,将在“最新投稿”中显示您的稿件。若未成功则请点击“未完成投稿”进行“继续投稿”。⑨投稿时请注意留下邮箱、电话等联系方式,若在稿件处理过程中联系方式有变化也请及时登录修改,以免影响您稿件的处理。⑩2015年本刊建立了杂志官方微信公众账号(名称:中国药学杂志;微信号:CPJ1953),本微信公众账号已经整合了采编系统,实现移动查稿、论文检索、审稿通知等功能,本微信公众账号还将提供服务作者、读者及药理学专家的更多功能,欢迎您关注我们。



2 投稿要求

文稿应具有科学性、逻辑性、先进性,并有理论和实践意义,侧重实用。

2.1 网上投稿时,请附单位介绍信,并注明保密审查意见;附作者书面声明“来稿未投他刊”及每位作者的亲笔签名,以示将专有权授予中国药学会;务必写清楚作者姓名及地址、邮政编码、电话及手机、传真、E-mail地址。部队及保密单位除编号外,还应写明驻地。文稿用计算机打印。文稿凡属基金资助、国家攻关项目请注明项目编号,标注在首页下,并附相关复印件。请勿一稿两投,或抄袭别人稿件。稿件勿寄私人,以免延误。

2.2 来稿要求文字精练紧凑,通顺准确,重点突出,层次清晰。文稿请附中英文题名(每个实词第一个字母要求大写)、作者和作者汉语拼音名、作者中英文单位名、中英文摘要(知识介绍、药理学史栏目稿件可不要英文摘要,学术讨论、新药述评以及热点追踪栏目稿件可不要摘要)、中英文关键词。药理学人物为约稿,不收自由投稿。文稿中的外文字母和符号的大小写、正斜体、上下角标及除英文以外的文种等均请用铅笔注明。文中数据、结构式、公式、参考文献等请仔细核对,避免出错。文稿寄出后,如发现上述内容有错,请及时联系更正。

2.3 凡收到本刊收稿通知后3个月内未收到对稿件的处理通知,则说明该稿仍在审阅中,作者如欲改投他刊,须与我刊联系。否则因此造成的损失,由作者负经济责任或其他责任。本刊开通在线查稿系统,如需查询请登录本刊网站。

2.4 凡退回作者修改的稿件请严格按本刊稿约要求及退改意见修改,务请2个月内修回并通过网上发回至编辑部将随修改稿一并寄出。如因他故(例如补充资料、实验或另做实验等),超过时限,以新稿处理。

2.5 文责自负。依照《著作权法》有关规定,编辑部可对来稿修改、删节;凡涉及原意的重大修改,则请作者考虑。

2.6 为适应我国信息化建设需要,扩大作者学术交流渠道,本刊已加入中国知网(CNKI)光盘版、网络版。作者著作权使用费与本稿酬一次性付给。如作者不同意将文稿编入该数据库,请在来稿时声明,本刊将做适当处理。

2.7 来稿刊出后酌致稿酬。

3 文稿的撰写要求

文稿应尽量减少层次,最多不宜超过3层。文题、层次标题、表题、图题及参考文献、致谢等,一律顶格书写。

3.1 文题 题名须简明确切,并能反映本文的特定内容,不宜过长,一般不超过20字,不要副题。避免使用化学式、公式及不太为读者所熟悉的缩写等。

3.2 作者 文稿的作者应是参与来稿专题研究工作的主要科技人员,应对全文的内容负责,并能回答文中的问题,是论文的法定权人和责任者。作者署名的次序按参加者对论文工作的贡献大小排序,第一作者须事先征得本文其他作者的意见,包括排列顺序。附第一作者简介并写明主要研究方向(限20字内);如标有通信作者也需同时提供简介和主要研究方向,2人以上合写的文稿,应注明联系人,并附联系方式。作者的中英文单位名称要写全名,并附邮政编码。作者如多单位,则应在其名字的右上角注出阿拉伯字序号,并将单位名列在最后作者之后,用“;”号隔开。

3.3 摘要 为适应读者了解论文全面内容的需要,并便于参与国际学术交流,本刊综述、论著栏目均采用中、英文摘要。综述、知识介绍、药学史栏目稿件采用叙述式摘要,包含目的、方法、结果、结论等相关内容,字数要求300字以内。论著采用结构式摘要,即摘要内容要明确列出摘要的四个要素,即目的:研究、研制、调查等前提、目的和任务,所涉及的主题范围;方法:所用的原理、理论、条件、对象、材料、工艺、结构、手段、装备、程序等;结果:实验的、研究的结果,数据,被确定的关系,观察结果,得到的效果,性能等;结论:结果分析、研究、比较、评价、应用,提出的问题,今后的课题,假设,启发,建议,预测等。

英文摘要(English abstract)写在中文摘要之下,其间空一行。摘要的英文题名、作者、工作单位和关键词均应与中文一致,ABSTRACT内容可比中文摘要详细些,尤其方法要详细,具体,可独立存在。英文摘要应明确列出四个要素,即OBJECTIVE(目的)、METHODS(方法)、RESULTS(结果)、CONCLUSION(结论)等。力求用词、语法、拼写、含意和逻辑正确。成文后最好请有关专家修改润色。

3.4 关键词 为适应计算机自动检索的需要和便于读者寻找文献,应标注能反映论文特征内容、通用性较强的、符合主题词表的术语为关键词,一般5~8个。中英文关键词数排列应一致。

3.5 前言(引言或序言) 概述本题的理论依据、研究思路、实验基础及国内外现状(可列出主要的参考文献),并应明确提出本文目的,尤其指出其创新性。

3.6 药物、试剂、动物、植物、主要仪器 应说明来源及规格。药有关名词以《中国药典》(2020年版)、全国自然科学名词审定委员会审定公布的《药学术语》、《化学名词》(科学出版社)为准。药名采用“国际非专利名(international nonproprietary names, INN)”,以《中国药品通用名称》(国家药典委员会编)为准。国家食品药品监督管理局批准的新药,则用批准的药名。药名较长时,可用缩写[可参考《药学术语手册》(中国医药科技出版社)],但需在首次出现时注明,例如雷尼替丁(ranitidine, Ran)。药名写在剂量前面。不常见的药名,特别是新近上市的新药名,首次出现时,注上英文名。药物不良反应的个案报道要写明药品生产厂名和批号,住院号、尸检号、门诊号可省略。

3.7 方法 凡文献已有记述的方法,一般可引文献。对新的或有实质性改进的方法要写明改进处。如是自己创新的方法,则宜详述,以便他人重复。

3.8 计量单位及符号 计量单位一律采用以国际单位制单位为基础的“中华人民共和国法定计量单位”(简称“法定单位”)。请参阅《量和单位》(北京:中国标准出版社)。量名称、量符号应规范使用、书写。量名称有全称与简称之分(如“物质的量浓度”多简称“浓度”或“物质浓度”等),二者可等效使用,且多使用简称。量符号均应使用斜体,如 m (质量), t (时间), V (体积), n (物质的量)。某些常用量及其符号,如比重(sp gr, sg)、原子量(AW, aw)、分子量(MW, mw)等,因其不符合有关规定或易与有关符号产生混淆或误解宜停用,应改用“相对密度”(d)、相对原子质量(A_r)、相对分子质量(M_r)等。单位名称也有简称与全称之分,两者可等效使用,数字后带单位者,均用单位符号表示。单位符号前的数字避免使用分数。数字与单位符号间应留一个字符空隙。当数值过大或过小时,应改用适当词头符号如M, p或以 10^n , 10^{-n} 的形式表示,但应遵守有效数字及数字修约规则。单位、词头符号及阿拉伯数字一律采用正体。组合单位中的斜线不能多于一条,更不宜将斜线、负指数幂或汉字混用表示相除。如常用法定单位为“ $\text{mg} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$ ”,不能再表示为“ $\text{mg}/\text{kg}/\text{d}$ ”,“ $\text{mg} \cdot \text{kg}^{-1}/\text{d}$ ”,“每日 mg/kg ”或“每千克 mg/d ”等。药物、试剂浓度及各类生化指标使用法定单位的基本原则是:①习以%, %o, 比例数(如1:1 000)等相对数表示结果者可继续使用;但当表示变动范围时,范围号(~)前后两数值中的%, %o或 10^n , 10^{-n} 均应同时写出不能省略前者只写后者,如3.0%~5.0%(不能写成3~5%),“(4.0~5.5) $\times 10^{12} \cdot \text{L}^{-1}$ ”(不能写成4.5~5.5 $\times 10^{12} \cdot \text{L}^{-1}$)等。②习用的各类百分浓度(v/v, w/v, w/w)及其单位g/dl(g%), mg/dl(mg%), ml%(vol%);当量浓度(N)及其单位N(Eq/L), mEq/L, $\mu\text{Eq}/\text{L}$;克分子浓度及其单位M, mM, μM ;以及表示微量物质含量的ppm, ppbm, ppb等均应停用。年龄和体重均须用实际测得的平均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,按体重计算的药物剂量应以“ $\text{g}(\text{mg}) \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$ ”。

3.9 其他符号 放射性核素或元素符号均应用正体且首字母大写。核子数应标在元素符号的左上角(不能再标于右上角),如 $^{14}\text{CO}_2$, ^{131}I -albumin等,当有必要标明受激态时,可将受激态符号标在其右上角,如 NO^* 表示电子受激态,而 $^{110}\text{Ag}^*$ 或 ^{110}Agm 则表示核受激态等。元素、离子或基团的化合价应标在右上角,且应数字在前,表示正负化合价或阴阳离子的“+”或

“-”在后,如 Mg^{2+} (不用 Mg^{++} , Mg^{+2}), PO_4^{3-} (不用 PO_4^{-3} , PO_4^{--3}) 等。上下角标、幂指数等均应使用较主符号小一号的字母,手写时与主符号位于同一格内。

3.10 国际代号与缩写 文中尽可能采用国际代号与缩写,例如 1 秒写为 1 s, 2 分钟 2 min, 3 小时 3 h, 4 天 4 d, 雌性 ♀, 雄性 ♂, 国际单位(用于表示酶活力的国际单位用 U; 表示药物含量的单位用 u), 概率 P (不是 P), 紫外 UV。静脉注射可用 iv, 肌肉注射 im, 腹腔注射 ip, 皮下注射 sc, 脑室内注射 icv, 动脉注射 ia, 口服 po, 灌胃 ig。国际代号不用于无数字的文句中, 例如每天不写每 d, 但每天 8mg 可写 $8\text{ mg} \cdot \text{d}^{-1}$ 。

3.11 数字 作为量词(包括比率、时间等数字)均用阿拉伯数字; 序词一律用阿拉伯数字。星期几一律用汉字, 如星期六; 夏历和中国清代前历史纪年用汉字, 如正月初五、丙寅年十月十五日等; 不定量词一律用汉字, 如任何一个病人、3d 为一个疗程等。数字的增加可用倍数表示; 数字的减少只能用分数或% 表示, 如增加 1 倍, 减少四分之一或减少 25%。年份应写出全数不得省略, 例如: “1998 年” 不写成“98” 年。1990~1997 年不能写作 1990 年~97 年。避免使用因时间推移而易被误解的词, 例如: “今年”、“上月” 等, 而应采用具体日期(月、日宜采用两位数)。

3.12 有效数字 测量数据不能超过其测量仪器的精密度。例如: 6 437 意指 6 000 分之 1 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。在一组中的 $\bar{x} \pm s$ 应考虑到个体的变差, 一般以 s 的三分之一来定位数, 例如: $(3614.5 \pm s 420.8)\text{ g}$, s 的 $1/3$ 超过 100 g, 平均数波动在百位数, 故应写 $(3.6 \pm s 0.4)\text{ kg}$, 过多的位数并无意义。又如 $(8.61 \pm s 0.27)\text{ mm}$, 它的 $s/3 = 0.09\text{ mm}$, 达小数点后第二位, 故平均数也应写到小数点后第二位, 写成 $(8.61 \pm s 0.27)\text{ mm}$ 。有效位数以后的数字修约数小于 5 则舍, 大于 5 则进, 如恰等于 5, 则前一位数逢奇则进, 逢偶(包括“0”)则舍。修约时只可 1 次完成。例如: 23.48, 若不要小数点, 则应成 23, 而不应该 $23.48 \rightarrow 23.5 \rightarrow 24$ 。百分数的有效位数根据分母数来定: 1~10, 一般不用百分数表示; 11~100, 百分数到个位; 101~1 000, 百分数到小数点后 1 位; 余类推……。

3.13 表和图 凡用文字已能说明的问题, 尽量不用表和图。如用表和图, 则文中不需重复其数据, 只需强调或概述其主要发现, 不要同时用表和图重复同一数据。包含英文摘要的文章, 图题、图注、表题、表注采用中英文对照, 图表中内容只用英文; 不包含英文摘要的文章, 图题、图注、表题、表注及图表中内容只用中文, 图表中量和单位应是量的符号在前, 单位符号在后, 其间加一斜线方式表示, 如 λ/nm 即表示以 nm 为法定单位的波长。图表要有序号, 只有 1 个时, 仍用“表 1”或“图 1”表示。图表中如采用缩写时, 第一次出现时请用全称, 以后再用缩写。图表需另用稿纸附在稿后, 但在文稿内用框线注明表图的位置, 如:

表 1	$\Delta \Delta \dots$	和	图 1	$\Delta \Delta \dots$
Tab. 1	$\Delta \Delta \dots$		Fig. 1	$\Delta \Delta \dots$

表格用三线表, 两端开口, 不用纵线; 栏头左上角不用斜线; 除栏头外, 表身中不用或少用横线; 表内尽可能不用或少用标点符号; 上、下行的数字最好对齐; 表内计量单位的名称要使用单位符号。表格最好设计成单栏表, 表宽的字数(包括空格和直列与直列间空格在内)不超过 33 字。表注依序用¹⁾, ²⁾, ³⁾……表示, 写在右上角。

曲线一般应经曲线拟合(curve fitting), 并尽可能“直线化”, 例如通过对数(lg)、倒数(reciprocal)、概率单位(probit)、算出单位(logit)等转换。直线应根据回归方程绘图。如有图注者应在稿内图位的框线下写明: 1-……; 2-……; 3-……, 或者 A-……; B-……; C-……。彩色照片要求 300dpi 以上 TIF 或 JPG 文件; 黑白照片必须反差鲜明, 清晰易辨, 常用大小为 127 mm × 178 mm。显微镜照片内应画长度标尺, 如 |—|, 示 1 μm , 必要时, 以 \uparrow 标明上方位。

3.14 讨论 应讨论本实验(试验)的新发现及得出的结论和观点。应该交代本实验(试验)的不足之处, 尤其是某些实验(试验)条件难以或未能控制之处。对不作为本实验(试验)的内容不必写出。不要重复在结果一项中已叙述过的内容。讨论中应联系实验(试验)的目的与结论, 应联系实验(试验)结果与其他结果。避免推想太远, 避免不成熟的论断, 避免因资料不足得出的结论, 避免将本应纳入引言(前言)的内容放在讨论中。

3.15 致谢 对论文仅作过某种帮助, 或协助作了某项工作, 则不一定按作者身份署名, 可在文末以致谢的方式对他们的工作表示谢意。致谢只写协助工作或提供资料、材料者, 对文稿帮助审阅修改者不列。

3.16 参考文献 参考文献必须以作者亲自阅读过的近年主要公开文献为限。请认真核对每一条文献的正确性, 尽量勿引内部资料和教科书。“未发表的观察资料”和“个人通讯”不能列为参考文献。书面通讯和内部资料可用圆括号插入正文。已被采用而尚未刊出的稿件, 可列入参考文献, 但在刊名后加圆括号注明“在印刷中”。尚未被采用的稿件, 可在文中用圆括号注明“待发表资料”, 但不能列为参考文献。“在印刷中”和“待发表资料”等, 作者在投稿时应附复印件以供审稿时核查。正文中引用中文作者姓名时, 应写全名, 勿写 \times 氏。参考文献序号加 [], 其格式与标点符号要严格按本刊规定。

为利于计算机处理和保证数据库准确检索与统计的原则, 须有参考文献的类型和载体类型标志, 根据 GB3469 规定, 以单字母方式标志以下各种参考文献类型:

参考文献类型	专著	论文集	报纸文章	期刊文章	学位论文	报告	标准	专利	汇编	档案	古籍	参考工具
文献类型标志	M	C	N	J	D	R	S	P	G	B	O	K

对于其他未说明的文献类型, 建议采用单字母“Z”。

对于数据库(database)、计算机程序(computer program)及电子公告(electronic bulletin board)等电子文献类型的参考文献,建议以下列双字母作为标志:

电子参考文献类型	数据库	计算机程序	电子公告
电子文献类型标志	DB	CP	EB

载体类型标志:磁带-MT,磁盘-DK,光盘-CD,联机网络-OL。如[DB/OL]-联机网上数据库,[DB/MT]-磁带数据库,[M/CD]-光盘图书,[CP/DK]-磁盘软件,[J/OL]-网上期刊,[EB/OL]-网上电子公告。

从2006年起,本刊将参考文献全部改为英文,具体举例如下。本刊文献格式规定如下,投稿请以下列格式为准:

[期刊]作者(3人以下全列,3人以上列3人后加*et al.*)。题名[J]。刊名,年,卷(期):起页-迄页。

英文期刊:PALMISANO G L,TAZZARI P L,COZZI E,*et al.* Expression of CTLA-4 in nonhuman primate lymphocytes and its use as a potential target for specific immunotoxin-mediated apoptosis: results of *in vitro* studies[J]. *Clin Exp Immunol*, 2004,135(2):259-266.

中文期刊:CHEN J, YAN Z Y, LI C,*et al.* Effects of lidamycin on proliferation and differentiation of HL-60 cell[J]. *Chin Pharm J*(中国药学杂志),2010,45(23):1819-1822.

[专著]作者. 书名[M]. 卷. 版次. 出版地:出版社(商),年:起页-迄页或作者(主编或章节作者). 题名[M]//编者. 书名. 卷. 版次. 出版地:出版社(商),年:起页-迄页.

中文专著:YU D Q,YANG J S. *Handbook of Analytical Chemistry* (分析化学手册)[M]. Vol 7. Beijing:Chemical Industry Press,1999:492.

英文专著:PEEBLES P Z. *Probability,Random Variable,and Random Signal Principles*[M]. 4th ed. New York:McGraw Hill, 2001.

[专利]专利申请者. 专利题名:专利国别,专利号[P]. 公告日期或公开日期.

专利文献:JIANG X Z. Manufactural method for a warm external medicament;China,88105607.3[P]. 1989-07-26.

[学术会议论文集]作者. 论文集名[C]. 出版地:出版社(商),年:起页-迄页或作者(主编或章节作者). 题名[C]//编者. 论文集名. 出版地:出版社(商),年:起页-迄页.

例:GANZHA V G,MAYR E W,VOROZHTSOV E V. Computer algebra in scientific computing; CASA 2000: proceedings of the Third Workshop on Computer Algebra in Scientific Computing, Samarkand, October 5-9, 2000[C]. Berlin:Springer, 2000: 1-5.

[学位论文]作者. 题名[D]. 单位地点:单位名称,年.

例:CALMS R B. Infrared spectroscopic studies on solid oxygen[D]. Berkeley:Univ. of California,1965.

[报纸文章]作者. 题名[N]. 报纸名. 年-月-日(版).

例:YU Z. Treatment for human infection developed[N]. *China Daily*,2005-12-27(1).

[国际、国家标准]标准编号,标准名称[S]. 年:起页-迄页.

例:*Ch. P*(2010)Vol II(中国药典2010年版. 二部)[S]. 2010:84-85.

[电子文献]作者. 电子文献题名[电子文献及载体类型标志]. 出处地:出版者,出版年(更新或修改日期)[引用日期]. 获取和访问路径.

例:CHRISTINE M. Plant physiology:plant biology in the Genome Era[J/OL]. *Science*,1998,281:331-332[1998-09-23]. <http://www.sciencemag.org/cgi/anatmorp>.

附:正(误)、宜用(不宜用)的字和术语举例 荧(萤)光、神经元(原)、糖原(元)、基原(源)、苷(甙)、递(介)质、可(考)的松、溶解(介)、解(介)剖、亚甲蓝(兰)、甲蓝(兰)、松弛(弛)、瓣(办)膜、蔓(漫)延、弥(迷)漫、覆(复)盖、圆(园)形、阑(兰)尾、副(付)作用、蛋(旦)白、针灸(灸)、萆(菝)苈、年龄(令)、末梢(稍)、抗原(元)、横膈(隔)、纵膈(膈)、石蜡(腊)、糜(靡)烂、委靡(糜)、原型(形)排泄、大脑皮质(层)、胞质(浆)、脑(颅)神经、血管(管)、食管(道)、淋巴结(腺)、扁桃体(腺)、红细胞(血球)、中性粒细胞(嗜中性白血球)、嗜酸粒细胞(嗜酸性白细胞)、嗜碱粒细胞(嗜碱性白细胞)、血红蛋白(血红素)、骨骼(骼)、晶体(晶状体)、组胺(组织胺)。解剖学名词的定名原则为部位器官定语在前,形态、性质定语次之,动作定语紧靠主格名词:胆总管(总胆管)、肛提肌(提肛肌)。废弃以人名命名的解剖学名词:心肌传导(浦顷野)纤维、胆道口(俄狄)括约肌、胆道口(乏特)壶腹。抗生(菌)素、维生素A(甲)、葡萄糖与其他化合物组成复合词时,简称葡糖,如葡萄糖(葡萄糖)醛酸。糖(醣)类、功(机)能、综合征(症、症候群)、并发(合并)症、适应证(症)、禁忌证(症)、辨证(症)论治、淤(郁)血、活血化淤(淤)、发绀(青紫、紫绀)、水(浮)肿、自身(家)免疫、脱位(骹)、血流(液)动力学、弥漫(弥漫、播散)性血管内凝血、噪声(音)、超声(音)、实验室(化验)检查、肾上腺素(能)受体。 $t_{1/2}$ (半寿期、半衰期、半减期)。病历或涉及病人姓名时,不用 $\times \times$,如:张某(张 \times ,张 $\times \times$)。用人名构成的名词术语,如只用单个汉字表示人名时,则加氏字,如:布氏杆菌(布杆菌)。但如用2个以上汉字表示人名时,不加氏字,如:革兰染色(革兰氏染色)、革兰阳性细菌(革兰氏阳性细菌)。霍奇金病(何杰金病、何杰金氏病)、剖宫(腹)产、梗死(塞)、梅尼埃(美尼尔)病。

doi:10.11669/cpj.2023.01.014