



《骨与关节研究》

投稿须知

目标与范围

《骨与关节研究》是一本开放获取期刊，主要发表肌肉骨骼系统疾病及其治疗的相关研究。期刊旨在通过连续出版模式快速发表涉及肌肉骨骼科学以及骨科和风湿病临床领域范围的研究。

《骨与关节研究》收稿的研究类型较为广泛。覆盖的研究类型涉及临床研究和转化实验研究（与人类疾病的治疗明确相关）。

期刊支持年轻科研人员的研究，年轻科研人员在学习、完善观点和技能的过程中愿意并需要发表论文。对于医疗器械和制药企业的早期和后期市场的相关研究，期刊也予以考虑。该类研究的发表及开放获取对科研档案至关重要。

《骨与关节研究》不予发表的其他研究包括：非连续患者的病例系列研究、缺乏清晰研究目的的研究、病例报道及学位论文。

开放获取

发表于《骨与关节研究》上的所有文章均可永久免费在线获得，无需订阅费用。作者保留论文的版权，但已根据《知识共享署名许可》对论文进行许可。

论文加工费

对接受发表的每篇论文，《骨与关节研究》将收取480英镑/750美元/550欧元的论文加工费。

发表费用减免

有些作者无法交付发表费用。经费有限时，期刊允许交付部分费用，对于无支付能力的作者，经作者申请后，期刊将免除其发表费用。论文接受前，无需支付任何费用。支付能力不会影响编辑决定。对于Hinari 1区国家研究机构的通讯作者，《骨与关节研究》将免除其全部发表费用，对于Hinari 2区国家研究机构的作者，将免除50%发表费用。为了表示对审稿人支持的感谢，对于按时反馈审稿意见的审稿人，在完成审稿后12个月之内署名为通讯作者的论文将优惠10%的发表费用。

投稿与同行评议

稿件至少经过两位审稿人评审，审稿人均来自期刊的国际专家小组，然后稿件或被编辑接受或退稿。所有发表在《骨与关节研究》的论文都将经过严密的双盲同行评议。

期刊力争在投稿6周内初步意见，接受后1周内发表，正式发表前将论文清样发送给作者。作者也可订购专业的印刷抽印本。

OrthoDox系统在线投稿

OrthoDox是定制的在线投稿系统，所有的稿件都将通过该系统提交至《骨与关节研究》。

通过OrthoDox投稿，请访问<http://orthodox.jbjs.org.uk>。首次访问该网站，登录前需创建账号。当论文在其他期刊已处于审稿或等待审稿状态时，请勿投稿至《骨与关节研究》。

原创研究论文

原创研究论文应体现实验或临床研究的实质。报告（包含参考文献）不能超过3000个单词。超过字数的论文在同行评议前将返回作者修改。论文接受后，额外的数据可以以补充信息形式在线发表（额外数据可为任何格式：文本、表格、图片、视频等）。系列报道以下列形式呈现：

摘要：不超过250个单词，以副标题“目的”、“方法”、“结果”以及“结论”简要概述探讨的问题、实验如何进行、主要结果和结论。

关键词：不超过5个，位于摘要下方。

文章概要：该部分包含3个标题（位于摘要后面）。

- “文章要点”（关于研究课题或提出的假设的点句，最多3个）；
- “关键信息”（体现研究的关键信息或重要性的点句，最多3个）；
- “研究的创新之处与不足”（最多包含3个点句）。

前言：简要描述研究的背景（不包括当前的结果与结论）。

方法：与实验操作相关的细节。伦理学与宣传。尽可能给出研究对象的具体数字（不只是百分数）。在该部分结尾处需对统计学方法进行明确解释。

结果：研究应以国际单位制报道，正文和表格应避免过度重复。允许对结果的有效性和重要性进行评论，但对其意义的深入探讨应置于下一部分。建议在该部分及上一部分使用副标题，以利于阐述。

讨论：研究的本质与发现应以其他已发表的相关数据为依据。研究的注意事项应予以讨论。避免根据研究主题进行过度推断。

致谢与机构：可向直接参与研究但未署名的个人致谢。基金资助的来源以及涉及的产业机构也须标明。

参考文献：（没有数目限制，通常不超过50篇）。参考文献只能为已发表的著作。采用 Vancouver系统，按照文中出现的顺序以上标数字表示，而非以字母顺序。参考文献须按照以下格式：

- 期刊文献：
Allen GM, Wilson DJ. Ultrasound and the diagnosis of orthopaedic disorders. J Bone Joint Surg [Br] 1999; 81-B:944-51.
- 图书文献：
Watson-Jones R. Fractures and joint injuries. Vol. 2. Fourth ed. Edinburgh: Churchill Livingstone, 1955: 744-5.
- 图书章节：
Winqvist RA, Frankel VH. Complications of implant use. In: Epps CH Jr, ed. Complications in orthopaedic surgery. Vol. 1. Philadelphia: JB Lippincott Company, 1978:99-129.
- 网络文献：
International commission on radiological protection. <http://www.icrp.org> (date last accessed 20 September 2009).
- 会议摘要：
Peterson L. Osteochondritis of the knee treated with autologous chondrocyte transplantation [abstract]. ISAKOS Congress, 2001.

图例：论文所包含的图的数目不宜超过10个，并应分别标注为a、b、c。请将组合图分解为单独的图片（如1a、1b、1c等），且图片需单独上传至OrthoDox。每张图片都应有完整的描述性图例以及箭头或标记以识别重点区域。对于X线图片请标注拍摄的视野及时间点。表格不宜超过8个。表格中的文字不计入总字数。每个表格都应有简短的描述性标题。表格不能重复正文中的已有信息。

基金声明：按照以下格式书写。“This work was supported by [name of funder] grant number [xxx]”或 “This research received no specific grant from any funding agency in the public, commercial or not-for-profit sectors”。

利益冲突：一经接受发表，每篇文章均需标注利益冲突声明。该声明与决定发表与否无关。ICMJE利益冲突表须所有作者共同完成。

作者贡献：注明每位作者如何参与研究。

报告指南：请遵守以下指南，并利用指南进行文章的构架。CONSORT声明（适用于随机对照试验的报道）。应将随机对照试验的试验登记号和登记处置于摘要的最后一行。

- STARD（适用于诊断的精确性研究）

- STROBE（适用于流行病学的观察性研究）
- PRISMA（适用于综述）
- MOOSE（适用于观察性研究的综合分析）
- STREGA（适用于基因疾病关联性研究）
- Equator Network（增强健康研究的质量与透明度）提供了有关报告指南的详尽内容。

投稿

如果您已经阅读了该指南并且准备投稿，请确定包括如下文档：

- 完整的论文应包括摘要、关键词、文章概要、前言、正文、参考文献、表格及致谢。上述文件应在同一文档中。仅可上传一个word文件。文档应遵守上述报告指南。如未满足要求，文档将无法上传。
- 单独的jpeg或tif格式图片须分别上传（最多可上传10张图片）。请将组合图分割为独立图片，如1a、1b和1c，标注适当的图例后分别上传。无需将图片整合入word文档中。

接受

一经接受发表，请提供高质量的图片。图片应为可获得的最大且质量最高的独立的jpeg或tif格式的图片。半色调照片或X线照片中添加有标签时，请提供未添加标签的版本。

许可

复制已经出版的任何材料或说明均应获得作者和出版社的许可，需提供书面证明及已提交稿件。

致编辑的信

欢迎就普通骨科问题或新近发表的论文致信编辑。就已发表论文提交信件时，请访问在线论文并点击链接以提交信件。如果可以，原文作者将被邀请进行回复。所有信件均不能超过300个单词，充分参考后将进行筛选和编辑。

版权

作者保留发表在《骨与关节研究》上相关材料的版权。论文接受发表后，根据《知识共用署名非商业许可》内容已被许可。如果原文被正当引用、用于非商业以及遵守许可的其他情况时，其使用、传播和复制是允许的。许可内容见：
<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0/>

稿件润色

《骨与关节研究》推荐查尔斯沃思集团，其可提供学术编辑服务以帮助作者润色语言、梳理正文、投稿信以及其他需要清楚交代材料。如有需要，请访问：
<http://www.charlesworthauthorservices.com/?rcode=JBJSUK001>