

# 中国现代应用药学杂志征稿简则

## 1 本刊性质和内容

本刊为普及与提高相结合的综合性药学科技期刊(双月刊),由中国药学会主办,国内外公开发行人。栏目分论著、专栏,专业包括药理、中药与天然药、药剂、药物化学、药物分析与检验、医院药学、综述、不良反应等。

## 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** 来稿要求文字精练紧凑,通顺准确,重点突出,层次清晰。实验研究一般勿超过 2500 字,综述等稿勿超过 5000 字。文稿请附中英文题名、作者和作者汉语拼音名、作者中英文单位名、中英文摘要、中英文关键词。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。

**2.2** 本刊对于有单位、导师专函介绍的博士、硕士论文予以优先审稿并刊出。

**2.3** 为与国际接轨,本刊对高质量全英文稿的论文将予优先审稿刊出,请论文作者将英文稿先请当地专家润色后投稿,并注明润色专家姓名、职称和单位。

**2.4** 综述以三年之内国外期刊为主,注重快、新和科学性。

**2.5** 本刊已加入因特网“万方数据网络系统(ChinaInfo)数字化期刊群,刊出的稿件一律全文进入因特网提供信息服务,凡不同意者,另投它刊。

**2.6** 来稿务必请自留底稿(复印件),务必一文两份(原稿及复印稿各一份),以便快速处理。请附单位介绍信,务必写清楚作者姓名及地址、邮政编码、电话、传真。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、国家攻关项目请写明项目编号,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。

**2.7** 来稿如在收到我刊收稿通知后 8 个月内未收到对稿件的处理通知,则说明该稿仍在审阅研究中,作者如欲改投它刊,希来信(挂号)与我刊联系。否则因此造成的损失,由作者负经济责任或其它责任。

**2.8** 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 个月内寄回,并将软盘随修稿一并寄出。文章贮存格式请用北大方正小样文件或纯文本格式文件(\*.TXT),或 Word 格式(\*.Doc)。请使用 3 寸软盘,软盘寄出前,请查杀病毒。如因他故(例如补充资料、实验或另作实验等),超过时限,以新稿处理。

**2.9** 来稿收取稿件处理费,每篇(不论长短)30 元。请作者在寄发稿件的同时将处理费通过邮局寄汇本刊(请勿在稿件中夹带现金),收款地址:杭州市莫干山路文北巷 27 号中国现代应用药学杂志社,邮编 310012。汇款单上请注明论文题目及第一作者姓名。对未收到处理费的稿件将不予进入审稿程序。

**2.10** 文责自负,依照《著作权法》有关规定,编辑部可以对来稿作文字修改、删节,凡涉及原意的重大修改,则请作者考虑。

**2.11** 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,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,中、英文摘要均要求采用结构式摘要,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、程度等。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。原著要有英文摘要。但短篇报道的英文摘要刊登与否,由编辑酌情而定。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,亦应明确列出摘要的四个要素,即目的(OBJECTIVE)、方法(METHOD)、结果(RESULTS)、结论(CONCLUSION)等,要写得具体。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、通用性较强的术语为关键词,一般 3~8 个。中英文关键词排列应一致。

3.5 标出中图分类号、文献标识码、文章编号。

3.6 前言(引言或序言):一般勿超过250字。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。

3.7 药物、试剂、动物、植物、主要仪器 应说明来源及规格。药学有关名词以《中国药典》(2000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“国际非专利药名(international nonproprietary names, INN)”,以《中国药品通用名称》(药典委员会办公室编)为准。国家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,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。

3.8 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。

3.9 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”)。应遵照国家法定标准及有关国家规定,规范使用量、计量单位及有关符号。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,二者可等效使用,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“ $\text{mg} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$ ”或“ $\text{mg}/(\text{kg} \cdot \text{d})$ ”,不能再表示为“ $\text{mg}/\text{kg}/\text{d}$ ”,“ $\text{mg} \cdot \text{kg}^{-1}/\text{d}$ ”,“每日  $\text{mg}/\text{kg}$ ”或“每千克  $\text{mg}/\text{d}$ ”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当其  $M_r$  或  $A_r$  已准确测得时(如各类电解质、维生素、糖类及其代谢产物、脂类及其代谢产物、非蛋白类含氮物质等),均应采用“物质的量浓度”分别以  $\text{mol}/\text{L}$ 、 $\text{mmol}/\text{L}$ 、 $\mu\text{mol}/\text{L}$ 、 $\text{nmol}/\text{L}$ 、 $\text{pmol}/\text{L}$  等为法定单位表示。②当为混合物(如总蛋白、总脂、各类免疫球蛋白等)或其  $M_r$  或  $A_r$  尚未准确测得时,可采用“质量浓度”分别以  $\text{g}/\text{L}$ 、 $\text{mg}/\text{L}$ 、 $\mu\text{g}/\text{L}$ 、 $\text{ng}/\text{L}$  等为法定单位表示。③习以%、‰、比例数(如1:1000)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%,‰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)×10<sup>12</sup>/L”(不能写成4.5~5.5×10<sup>12</sup>/L)等。④习用的各类百分浓度( $v/v$ 、 $w/v$ 、 $w/w$ )及其单位  $\text{g}/\text{dl}(\text{g}\%)$ 、 $\text{mg}/\text{dl}(\text{mg}\%)$ 、 $\text{ml}\%(\text{vol}\%)$ ;当量浓度(N)及其单位  $\text{N}(\text{Eq}/\text{L})$ 、 $\text{mEq}/\text{L}$ 、 $\mu\text{Eq}/\text{L}$ ;克分子浓度及其单位  $\text{M}$ 、 $\text{mM}$ 、 $\mu\text{M}$ ;以及表示微量物质含量的  $\text{ppm}$ 、 $\text{pphm}$ 、 $\text{ppb}$  等均应停用。

3.10 年龄和体重均须用实际测得的平均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,按体重计算的药物剂量应以“ $\text{g}(\text{mg}) \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$ ”或“ $\text{g}(\text{mg})/(\text{kg} \cdot \text{d})$ ”表示。

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<sup>14</sup>CO<sub>2</sub>、<sup>131</sup>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<sup>\*</sup>表示电子受激态,而<sup>110</sup>Ag<sup>\*</sup>或<sup>110</sup>Ag<sup>m</sup>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<sup>2+</sup>(不用Mg<sup>++</sup>、Mg<sup>+2</sup>)、PO<sub>4</sub><sup>3-</sup>(不用PO<sub>4</sub><sup>-3</sup>、PO<sub>4</sub><sup>-</sup>)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一格内。

放射性活度的法定单位为Bq,其与常用习用单位Ci的换算关系为1Ci=37GBq,1Bq=27.03pCi;照射剂量的法定单位为“C/kg”,常用习用单位为R(伦琴),1R=2.58×10<sup>-4</sup>C/kg,1C/kg=3.876×10<sup>3</sup>R;吸收剂量的法定单位为Cy(戈瑞),常用习用单位为rad(拉德),1rad=10<sup>-2</sup>Gy,1Gy=100rad(rd);剂量当量的法定单位为Sv(希沃特,简称希),常用单位为“rem”(雷姆),1rem=10<sup>-2</sup>Sv,1Sv=100rem;放射性核素闪烁计数的常用习用单位cps,cpm等应改用法定单位“s<sup>-1</sup>”(每秒)、“min<sup>-1</sup>”(每分)表示,换算系数为1。

3.11 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1s,2分钟2min,3小时3h,4天4d,雌性♀,雄性♂,国际单位IU(用于表示酶活力的国际单位用U,不用IU;表示药物含量的单位用u,不用IU),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。GPT改用ALT,GOT改用AST等。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8mg/d。

3.12 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;夏历和中国清代以前历史纪年用汉字,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。试验应写出病人数、动物数或观察数( $n$ )。结果最好写出测量值,勿只写%。平均数皆应伴以标准差( $s$ )不用标准误(SE)。数字的增加可用倍数表示;数字的减少只能用分数或%表示,例如: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)。住院号、尸检号、门诊号可省略。药物不良反应的个案报道要写明药品生产厂名和批号。

**3.13 有效数字:**测量数据不超过其测量仪器的精密度。例如:6437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 $\pm$ s420.8g, $s$ 的1/3超过100g,平均数波动在百位数,故应写3.6 $\pm$ s0.4kg,过多的位数并无意义。又如8.61 $\pm$ s0.27mm,它的 $s/3=0.09$ 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 $\pm$ s0.27mm。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;101~100,百分数到小数点后1位,余类推……。

**3.14 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,只需强调或简述其主要发现,不要同时用表和图重复同一数据。图题、图注、表题、表注采用中英文对照,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 $\lambda$ 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。

文稿打印清楚,设计应美观,线条宜光洁,尺寸宽14(或7)cm,高10(或5)cm上下。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 - ……。照片用黑白片,必须反差鲜明,清晰易辨,常用大小为127mm $\times$ 178mm(5寸 $\times$ 7寸)。显微镜照片内应画长度标尺,如卜卜,示1 $\mu$ m,必要时,以 $\uparrow$ 标明上下方位。

**3.15 讨论:**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。避免那些不作本实验(试验)也可以写出的内容。不要重复在结果一项中已叙述过的内容。讨论中应联系本实验(试验)目的与结论,应联系本实验(试验)结果与其它结果。避免推想太远,避免不成熟的论断,避免本实验(试验)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。

**3.16 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。论著勿超过10篇,综述适当放宽,但应精选,一般不超过30篇。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”。但在作者看校样时应将已发表的年、卷、期、页及时补充写进去。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,也要严格按本刊规定。

参考文献的作者3人以下,请列全;3人以上作者,只列出前3名,其后加等(中文)、他(日文)、et al(西文)或 и др(俄文)。中、外作者均是姓前名后(同中文习惯);外文作者的名用缩写,不加缩点。中国人姓与单名连写,中间不空1格。日本人除双姓双名外,姓与名间空1格,日文不可用中国简化字(包括日本的作者在内)。外文题名仅首词第一个字母用大写,其余均小写。

在参考文献中,下一条文献与上条相同的项目,应一一重复著录,不宜用“同上”、“Ibid”等。为便于读者查阅参考文献引用的内容,最好是著录特定页码。

题名后用方括号加注文献的类型和载体类型标识,根据GB3469规定,以单字母方式标识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
文献类型标识	M	C	N	J	D	R	S	P

电子文献类型标识是由[文献类型标识/载体类型标识]组成。电子文献类型标识:数据库-DB,计算机程序-CP,电子公告-EB;载体类型标识:磁带-MT,磁盘-DK,光盘-CD,联机网络-OL。如[DB/OL]-联机上数据库,[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。

本刊文献格式规定如下,投稿请以下列格式为准:

[期刊]作者.题名[J].刊名,年,卷(期):起页。

例1:奚念朱,屠之培,裴元英,等.海藻酸钙作为缓释片的骨架材料的研究[J].药学学报,1981,16(4):227。

例2:National coordination group on male antifertility agents. Gossypol: a new antifertility agent for males[J]. Chin Med J, 1987,4(6):417。

[书籍]作者.书名[M].卷.版次.出版地:出版社(商),年:起页~迄页或作者(指编或章节作者).题名[A]:主编者.书名[M].卷.版次.出版地:出版社(商),年:起页~迄页。

例1:魏树礼.灭菌法[A].见:奚念朱,顾学裘主编.药剂学[M].第2版.北京:人民卫生出版社,1990:164-174。

例2:Peters W. Chemotherapy of malaria[A]. In: Kreier Jp, ed. Malaria[M]. vol 1. ed 1. New York: Academic Press, 1980: 16-26。

[专利]专利申请者.专利题名[P].专利国别.专利文献种类.专利号.出版日期。

例1:Carl Zeiss Jena, VBD. Anordnung zur lichtelektrischen Erfassung der Mitte eines Lichtfelders[P]. Schweiz. Patentschrift, 608 626.1979-01-15。

[学术会议论文集]作者.题名.论文集名[C].出版地:出版者,年:起页~迄页或作者.选用文献题名[A].论文集名[C].出版地:出版者,出版年.析出文献起止页码。

例1:钟文发.非线性规划在可燃毒物配置中的应用[A].见:中国运筹学会第五届大会论文集[C].西安:西安电子科技大学出版社,1996,468~471。

[学位论文]作者.题名[D].单位地点:单位名称,年。

例1:张筑生.微分半动力系统的不变集[D].北京:北京大学数学系数学研究所,1983。

[报纸文章]作者.题名[N].报纸名.年-月-日(版)。

例1:谢希德.创造学习的新思路[N].人民日报,1998-12-25(10)。

[国际、国家标准]标准编号,标准名称[S]。

例1:GB/T 16159-1996,汉语拼音正词法基本规则[S]。

例2:中国药典2000版.二部[S].2000:44

[电子文献]作者.电子文献题名[电子文献及载体类型标识].电子文献的出处或可获处地址,发表或更新日期/引用日期

例1:王明亮.关于中国学术期刊标准化数据库系统工程的进展[EB/OL]. <http://www.cajcd.edu.cn/pub/wml.txt/980810-2.html>,1998-08-16/1998-10-04。

例2:万锦广.中国大学学报论文文摘(1983~1993).英文版[DB/CD].北京:中国大百科全书出版社,1996。

附:正(误)、宜用(不宜用)的字和术语举例 报道(导)、荧(莹)光、神经元(原)、糖原(元)、基原(源)、皂苷(甙)、碱(硷)、碱(盐)、基(递)介(介)质、可(考)的松、溶解(介)、解(介)剖、注解(介)、解(介)决、解(介)释、了解(介)、瞭(了)望、罗(罗)音、重叠(迭)、好像(象)、图像(象)、亚甲蓝(兰)、甲蓝(兰)、松弛(弛)、瓣(办)膜、符(附)合、幅(辐)度、预(予)防、明了(瞭)、传播(塔)、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)、萁(莒)岩、年龄(令)、末梢(稍)、锻炼(练)、精练(炼)、简练(炼)、抗原(元)、横膈(隔)、纵隔(膈)、部分(份)、分析(分拆、分折)、检(检)查、模(模)糊、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(菌)素、维生素A(甲),葡萄糖与其它化合物组成复合词时,简称葡糖,如葡糖(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、酸(痠)痛、淤(郁)血、活血化淤(瘀)、紫绀(青紫、发绀)、水(浮)肿、自身(家)免疫、脱位(骺)、血流(液)动力学、播散(弥漫、弥散)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××,如:张某(张×,张××)。患者、病人虽均可用,但要求同一篇文章中用同一名称,不要混用。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。外文书刊上的and/or(和/或)不合汉语习惯,应写为“和(或)”。