

各位作者请注意：

此文仅为论文模板，非最终的刊发文章。请登录《亚太传统医药》杂志官网 <http://www.aptm.com.cn> 进行投稿，不强制要求完全按照以下格式（分栏、字体、字号等），但公式、图形必须按照规范要求。

## 《亚太传统医药》论文格式说明

张 三<sup>1</sup>，李某四<sup>2\*</sup>（每个作者应标注相应单位）

(1. 广州中医药大学 药学院，广东 广州 510403.; 2. 北京中医药大学东直门医院，北京 100700)

**摘要：目的：**建立药材和饮片的 HPLC 指纹图谱，从而考察药材炮制前后的质量传递信息，为药材及饮片质量控制及质量标准的建立提供依据。**方法：**测定 15 批药材和饮片的指纹图谱，确定 6 个共有色谱峰构成 15 批药材与饮片指纹图谱的特征峰。**结果：**药材和饮片指纹图谱大体一致，炮制前后其化学成分变化的差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )。**结论：**本研究可为加工炮制前后质量属性的变化及药材饮片质量控制提供参考。

**关键词：**中医药；临床观察；临证经验；数据挖掘；指纹图谱；HPLC（关键词 3~8 个，用“；”分隔）

中图分类号：R284

### Clinical Study of Traditional Chinese Medicine

Zhang San<sup>1</sup>, Li Mousi<sup>2\*</sup>

(1.School of Pharmacy, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510403, China; 2. Dongzhimen Hospital of Beijing University of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100700, China)

**Abstract: Objective:** To establish the HPLC fingerprint of medicinal materials. **Methods:** The HPLC fingerprints of 15 batches of medicinal materials. **Results:** There was no statistically significant difference in the chemical composition before and after processing ( $P>0.05$ ). **Conclusion:** This study can provide references for the concocted processing of production area.....

**Keywords:** Traditional Chinese Medicine; Clinical Observation; Network Pharmacology; Clinical Experience; Data Mining; Fingerprint; HPLC

收稿日期：2021-01-01

基金项目：国家自然科学基金项目（81235636）；国家科技支撑计划项目（2018AKB12）

作者简介：张三（1991—），女，广州中医药大学硕士研究生，研究方向为中医药治疗内科疾病。E-mail: 123456789@qq.com

通讯作者：李某四（1968—），男，博士，北京中医药大学东直门医院主任医师，教授、博士生导师，研究方向为中医药治疗内科疾病。E-mail: 123456789@qq.com

批注 [1]: 通讯作者右上角\*表示，中英文同步统一

批注 [2]: 论文摘要按“目的、方法、结果、结论”范式撰写，结果结论要明确。不用“本文”、“我”等第一人称表述。具体数据说话，不用“约 30%”、“接近 6%”等描述，以 200-300 字为宜，临证经验及综述类文章除外。

批注 [3]: 英文标题（四号字体）：每个单词的首字母均大写

批注 [4]: 作者姓名首字母均大写，作者之间逗号隔开，通讯作者右上角用\*表示

批注 [5]: 作者单位的英文翻译：（学院或附属医院，学校，城市 邮编，China）

批注 [6]: 英文状态下标点符号

批注 [7]: 英文关键词：每个单词的首字母均大写

批注 [8]: 基金项目（具体编号），已结题基金建议删除

批注 [9]: 在读学生，备注硕士研究生或博士研究生

批注 [10]: 第一和通讯作者简介按照（姓名、出生年、性别、学历、单位、职称、研究方向、邮箱）格式进行补充

## (一) 传统医药临床文章

慢性肾衰竭 (Chronic renal failure, CRF) 指各慢性肾脏疾病进展至终末阶段而出现的临床综合征<sup>[1]</sup>。中医古籍中并无“慢性肾衰竭”这一病名,但根据其病机特点及临床特征,可将其归属于“关格”“肾劳”“水肿”“癃闭”等范畴<sup>[2]</sup>。

### 1 资料和方法

#### 1.1 研究对象

选取本院于2020年2月—2020年3月收治的18例患者……

#### 1.2 诊断标准

所有患者均符合国家卫生健康委员会《\*\*\*\*的诊疗方案(试行第六版)》<sup>[3]</sup>的诊断标准:①体温恢复正常3天以上;②呼吸道症状明显好转……Cai等<sup>[4]</sup>采用人参皂苷为模板分子,制备了相应的磁性\*\*\*\*。

#### 1.3 纳入标准

符合《\*\*\*\*关于加强出院患者跟踪与随访的通知》<sup>[5]</sup>中的出院条件:(1)连续两次(采样间隔不小于24小时)鼻咽拭子(或下呼吸道分泌物)+肛拭子均为阴性……。

#### 1.4 排除标准

……

#### 1.5 治疗方法

……

#### 1.6 观察指标

……

#### 1.7 疗效判定标准

……

#### 1.8 统计学方法

……

### 2 结果

……

### 3 讨论

以上方法都未在\*\*方面……本文通过\*\*方法,进行了\*\*研究,改进了/弥补了……。

## (二) 基础实验研究文章

前言(略)……

### 1 材料与方法

#### 1.1 仪器

Spectra Max Plus 384 型酶标仪(美国美谷分子仪器有限公司); Ultra-6100 紫外-可见分光光度计(北京普源精电科技有限公司); JY2003 电子天平(上海舜宇恒平科学仪器有限公司,精度 1mg)……

#### 1.2 试剂

五加参归芪精(批号180519)由通药制药集团股份有限公司提供;人参口服液(批号180602)由吉林天力泰药业有限公司提供;小鼠白介素-2(IL-2)测试盒(批号20190615)……

#### 1.3 实验动物

SPF 级 ICR 小鼠,体质量 18~22 g(6-8 周龄),雌雄各半,购自长春市亿斯实验动物技术有限责任公司,实验动物生产许可证为 SCXK(吉)-2016-0003,检疫合格……

### 2 方法

#### 2.1 给药剂量

\*\*\*\*产品说明书用法与用量为口服,每日 1~2 次,每次 10 mL,即临床服用剂量为 10~20 mL/d,每人按平均 60 kg 体重计算,每日服用 10 mL,折算小鼠剂量为 1.52 mL/kg;每日服用 20 mL……。

批注 [11]: 专业术语有英文缩写的,在正文中第一次出现时需写全中文名称、英文及缩写

批注 [12]: 文献引标注(出现作者名时):

- 1、序号标注于作者姓名右上角;
- 2、多位作者的,只需写出第一作者名“\*\*”,用“\*\*等”表示;
- 3、英文人名,只需写出姓氏。

批注 [A13]: 需有详尽的文献综述,体现本文研究意义与创新价值:

- ①分门别类介绍该研究领域近年来发展现状,并与本文研究进行比较分析,明确提出本文的改进之处或创新点;
- ②在介绍他人工作时,标明引证来源,并作为参考文献列出。

批注 [14]: 仪器名称(生产厂家)

批注 [15]: 药物名称(批号)+生产厂家;试剂盒(批号)

批注 [16]: 统一为体质量

## 2.2 试验造模及分组给药

本试验 0~16 d 为造模期, 从第 17 d 起给药, 连续 7 d, 第 24 d 进行试验结果检测。试验造模 0~16 d: (1) 从第 1 d 起, 给予小鼠基础量进食, 即每天 15 g 饲料/100 g 体重, 共 16 d……

## 2.3 指标检测

于第 24 d, 测定游泳力竭时间, 而后摘除眼球取血, 3000 r/min 离心 10 min 收集血清, 采用试剂盒测定 TNF- $\alpha$  及 IL-2, 根据使用说明书进行操作……

## 2.4 统计学处理

采用 SPSS 22 软件进行数据统计分析, 数据以均数 $\pm$ 标准差 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表示, 组间比较采用双侧独立样本  $t$  检验。

## 2 结果

……

## 3 讨论

……

## 参考文献:

### 1. 期刊

作者. 论文题目[J]. 刊名, 年, 卷(期): 起始页码-终止页码.

[1] LEE T S, CHAU L Y, KHAN I A, et al. Heme oxygenase-1 mediates the anti-inflammatory effect of interleukin-10 in mice[J]. Nat Med, 2002, 8(3): 240-246.

[2] 马婧, 霍晓乾, 陈茜, 等. 基于 Mpro 和 PLP 筛选潜在抗新型冠状病毒中药研究[J]. 中国中药杂志, 2020, 45(6): 1219-1224.

### 2. 会议论文

作者. 论文题目[C]//主办委员会. 会议名+论文集. 地点: 主办学会, 年份: 页码.

[2] 张效霞. 金银花用药部位及名称历史沿革[C]//中国药学会药学史专业委员会. 第十九届全国药学史本草学术研讨会暨 2017 年江苏省药学会药学史专业委员会年会论文集. 苏州: 中国药学会, 2017: 55-58.

### 3. 学位论文

作者. 论文题目[D]. 所在城市: 毕业学校, 年份.

[3] 余亚鸣. 黄精的活性成分研究[D]. 天津: 天津医科大学, 2017

### 4. 专著

作者. 书名[M]. (\*\*主编, 校注). 出版地: 出版社, 出版年: 页码.

[4] 林培政. 温病学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 2.

[5] 李时珍. 本草纲目[M]. 张守康主编. 北京: 中国中医药出版社, 1998: 310-311.

[6] 陶弘景. 名医别录[M]. 尚志钧辑校. 北京: 人民卫生出版社, 1986: 200.

### 5. 译著

作者. 书名[M]. 译者, 译. 出版地: 出版社, 出版年: 页码.

[7] 格里尼奥夫. 术语学[M]. 北京: 商务印书馆, 2011: 273.

### 6. 技术标准

起草责任者. 技术标准代号顺序号—发布年. 技术标准名称[S]. 出版地: 出版社, 出版年.

[8] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典: 一部[S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2020: 306-307.

[9] 国家技术监督局. GB/T 15657-1995. 中医病证分类与代码[S]. 1995.

### 7. 专利

申请者. 专利名: 专利号[P]. 发布日期.

[10] 李宁, 张建文, 任超, 等. 一种肉桂多酚组合物应用: 201611196827X[P]. 2019-07-23.

### 8. 科技报告

作者. 文题[R]. 报告题名, 报告代码及编号, 年份. 或

作者. 文题[R]. 地名: 责任单位, 报告代码及编号, 年份.

#### 批注 [17]:

- 1、据实使用, 10 篇以上为宜;
- 2、尽可能查全、查新, 涵盖国内文献和国外文献

#### 批注 [18]: 英文文献:

- 1、作者全部大写(只取前 3 个, 余用“et al.”);
- 2、姓在前、名在后, 姓全拼、名用首字母缩写;
- 3、文题首字母大写, 其余小写
- 4、期刊名首字母大写

#### 批注 [19]: 中文文献:

保留前三位作者, 余用“等”表示

[11] BOZEMAN B. Knowledge value collectives: the proof of science in the putting [R].Contractor Report, AIAA-98-4484, 2012.

#### 9.报纸文章

作者. 文题[N]. 报纸名, 出版日期(版次)

[12] 张雪艳. 中医药健康养老的现状与对策[N].中国人口报, 2021-01-20(003)

#### 10.电子资源

发布单位. 通知标题[EB/OL].[发布时间].网页链接.

[13] 国家卫生健康委员会.关于印发新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版修正版)的通知[EB/OL].[2020-03-

16].<http://www.nhc.gov.cn/zwyg/s7653p/202003/46c9294a7dfe4cef80dc7f5912eb1989/files/ce3e6945832a438eaae415350a8ce964>.

#### 11.网络优先出版文献

作者. 文题[J/OL]. 杂志名: 页码[发布时间].网页链接.

[14] 王涯旭,肖小月,饶伟明,等.新型冠状病毒肺炎患者出院半年后肺通气功能及影响因素[J/OL].武汉大学学报(医学版):1-5[2021-11-18].<https://doi.org/10.14188/j.1671-8852.2021.0525>.

## 图表规范要求

论文中所有图形尽可能为可编辑的源图,以确保图形清晰、美观。我刊为黑白印刷,纸刊无法显示颜色,为保证印刷后文章的可读性,图片描述不宜涉及颜色;为保证图中文字清晰可见,不宜在图中添加背景底色或阴影(特殊含义除外)。下面将论文中常见的图表列出,请作者按照规范要求写作。

### 1.流程图、原理图

绘制流程图、原理图时应确保图形可编辑。推荐采用“VISIO 软件”进行绘制,绘制完成后将源图直接插入论文中,也可另存为图片格式(如 PNG、JPEG 等)再插入 Word 中。

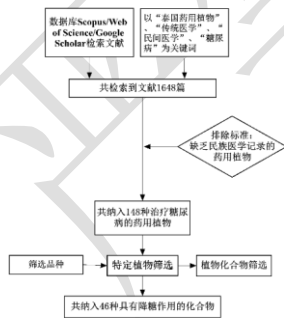


图1 流程图

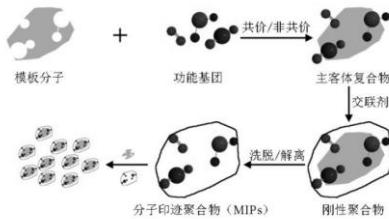


图2 原理图

### 2.柱形图、饼图、雷达图

为了保证图形美观,不宜在图中填充大量颜色。坐标图要保证图中的坐标、线条及标注清晰可见,建议使用 Origin 或 Prism 制图后复制图片粘贴于论文中,或使用 Word 选择“插入”-“对象”-“Microsoft Excel Chart”导入附有数据的图形。饼图和雷达图可采用 EXCLE 软件制图后保存为图片格式后插入论文合适位置。

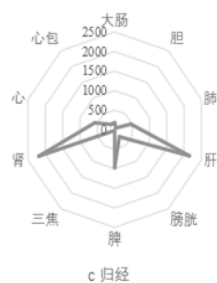
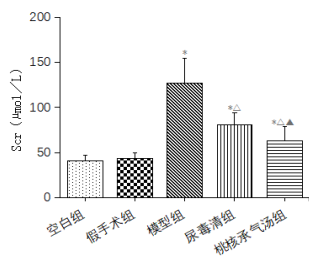


图3 柱形图

图4 雷达图

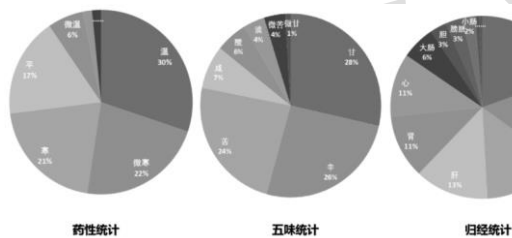
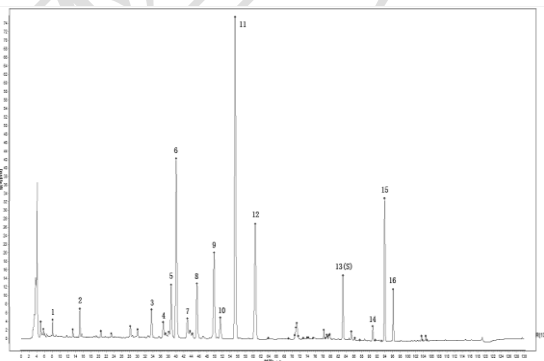


图5 饼图

### 3.图像

对于该类图像允许以图片形式插入论文中，但为了保证图片的清晰度，需要作者提供分辨率为600Dpi-1200Dpi的图片（具体视实际情况而定）。



注：峰3：原阿片碱；峰6：盐酸药根碱；峰9：盐酸巴马汀……。

图6 图像

批注 [20]: 注：小五楷体，图下居中。

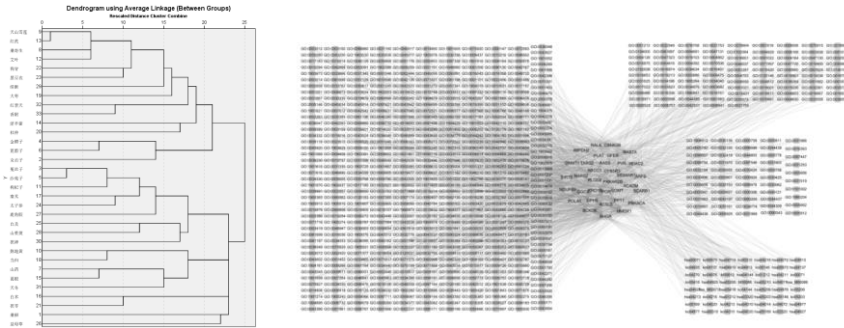


图 7 图像

(请保留所有图的源文件，若图片不清晰时，编辑部可能会向作者索要图的源文件)

#### 4.表格

本刊采用三线表(上下线1.5磅，中线0.75磅)，表格均应有简要的表题，其内容不可与文字有差异。表内不设备注栏，如有需说明的事项(如  $P$  值等)，以简练文字写在表的下方，表内依次用\*、△、▲、□、■号标注在相应内容的右上角。即使只有1张表，也须标示“表1”。表内数据要求同一指标，保留的小数位数相同。

表 1 治疗前后比较\*\*\*\*\* ( $n=60, \bar{x} \pm s$ )

时间	干预组 (pg/m)	对照组 (pg/m)	$t$ 值	$P$ 值
放疗前	231.91±31.82	230.43±26.83	0.173	0.864
放疗第3周	252.02±30.46	268.99±31.13*	-1.911	0.062
放疗结束时	244.86±30.60	272.68±45.15*	-2.499	0.016
放疗结束后3月	228.18±27.87	247.89±30.42*	-2.341	0.024

注：与对照组比较，\* $P < 0.05$ 。

批注 [21]: 小五楷体，居表下。