

·学术信息·

第二十一届烧伤与创面修复大会纪要

卜艳红¹ 梁光萍² 杨薛康¹ 郑朝¹ 罗高兴³

¹空军军医大学第一附属医院烧伤与皮肤外科, 西安 710032; ²中华烧伤与创面修复杂志, 重庆 400038; ³陆军军医大学(第三军医大学)第一附属医院全军烧伤研究所, 创伤与化学中毒全国重点实验室, 重庆市创面修复与组织再生重点实验室, 重庆 400038
通信作者: 梁光萍, Email: guangpinglianggg@163.com; 杨薛康, Email: yangxuekangburns@163.com

【摘要】 2026年5月28—30日,第二十一届烧伤与创面修复大会于古都西安顺利召开,汇聚了全国800余名代表共襄学术盛会。大会设立1个主会场与6个专题分会,特邀国内外300余名知名专家学者,围绕危重烧伤救治、急慢性创面修复、瘢痕防治、康复护理及青年创新等核心议题,展开为期3天的深度交流与思想碰撞。会议展示了我国烧伤医学与创面修复领域的最新突破性研究成果,提升了我国危重伤救治、复杂创面修复及瘢痕综合防治能力与水平,推动我国烧伤与创面修复事业的高质量发展。

【关键词】 烧伤; 会议; 学术交流; 创面修复

Summary of the 21st Chinese Conference on Burns and Wound Repair

Bu Yanhong¹, Liang Guangping², Yang Xuekang¹, Zheng Zhao¹, Luo Gaoxing³

¹Department of Burns and Cutaneous Surgery, the First Affiliated Hospital of Air Force Medical University, Xi'an 710032, China; ²Chinese Journal of Burns and Wounds, Chongqing 400038, China; ³Institute of Burn Research, State Key Laboratory of Trauma and Chemical Poisoning, the First Affiliated Hospital of Army Medical University (the Third Military Medical University), Chongqing Key Laboratory for Wound Repair and Tissue Regeneration, Chongqing 400038, China

Corresponding author: Liang Guangping, Email: guangpinglianggg@163.com; Yang Xuekang, Email: yangxuekangburns@163.com

【Abstract】 The 21st Chinese Conference on Burns and Wound Repair was successfully held in the historic city of Xi'an from May 28th to 30th, 2026, bringing together over 800 participants from across the country for this academic

event. The conference featured one main venue and six parallel thematic sub-forums and invited over 300 renowned experts and scholars from China and abroad to engage in in-depth academic exchanges and intellectual dialogues over three days around key topics such as severe burn care, acute and chronic wound management, scar prevention and treatment, rehabilitation and nursing, and youth innovation. The conference showcased the latest breakthroughs and cutting-edge achievements in burn medicine and wound repair fields in China, enhanced the capabilities and standards in critical injury management, complex wound repair, and comprehensive scar prevention and treatment. The conference thereby effectively promoted the high-quality development of burn care and wound repair in China.

【Key words】 Burns; Congress; Academic exchange; Wound repair

2026年5月28—30日,由中国医疗保健国际交流促进会烧伤医学分会主办,《中华烧伤与创面修复杂志》编辑委员会、Burns & Trauma杂志编辑委员会做学术支持,空军军医大学第一附属医院承办的第二十一届烧伤与创面修复大会在西安国际会议中心举行。来自全国各地的800余名代表齐聚一堂,共赴这场烧伤与创面修复领域的年度学术盛宴。

本次大会紧扣“烧伤与创面修复新技术新进展”这一主题,以学术创新为引擎,以临床转化为导向,聚力赋能我国烧伤救治与创面修复专业的高质量发展。大会共收到学术投稿1500余篇,邀请300余名国内外知名专家学者登台报告,投稿数量达到历史新高。在为期3天的议程中,大会不仅设立了主旨论坛,还精心策划了危重烧伤救治、急慢性创面修复、瘢痕防治与修复重建、康复与护理、烧伤与创面诊治交叉

DOI: 10.3760/cma.j.cn501225-20260612-00236

收稿日期 2026-06-12

引用本文: 卜艳红, 梁光萍, 杨薛康, 等. 第二十一届烧伤与创面修复大会纪要[J]. 中华烧伤与创面修复杂志, 2026, 42(7): 700-702. DOI: 10.3760/cma.j.cn501225-20260612-00236.

Bu YH, Liang GP, Yang XK, et al. Summary of the 21st Chinese Conference on Burns and Wound Repair[J]. Chin J Burns Wounds, 2026, 42(7): 700-702. DOI: 10.3760/cma.j.cn501225-20260612-00236.



前沿等多个学术专场,形成了从基础研究到临床实践、从单一技术到综合策略的全链条学术架构。同时,通过 150 余篇优秀壁报成果的集中展示,构建“主旨报告+专题研讨+壁报交流”三位一体、多层次、全覆盖的学术交流格局,充分彰显了我国烧伤医学蓬勃发展的内生动力与创新活力。

1 盛大开幕:凝心聚力启新程

5 月 29 日上午,大会在庄严而热烈的氛围中拉开帷幕。开幕式由大会执行主席、空军军医大学第一附属医院杨薛康教授主持。在全场肃立、激昂嘹亮的中华人民共和国歌声中,第二十一届烧伤与创面修复大会正式拉开序幕。首先由中华医学会烧伤外科学分会前任主任委员、空军军医大学第一附属医院胡大海教授致欢迎辞。胡教授代表承办方向远道而来的各位专家和代表表示诚挚欢迎,并预祝大会圆满成功。随后,中国医疗保健国际交流促进会烧伤医学分会主任委员、中华医学会烧伤外科学分会主任委员、《中华烧伤与创面修复杂志》总编辑、Burns & Trauma 杂志主编、陆军军医大学西南医院罗高兴教授致辞。罗教授立足学科发展全局,深刻阐释了本次大会在推动学术进步、促进临床转化、凝聚行业共识等方面的重要时代意义,号召全国同道携手并进,共同书写我国烧伤救治与创面修复事业的新篇章。最后,中国医疗保健国际交流促进会常务副会长吕兆丰教授代表总会致辞,对大会顺利召开表示热烈祝贺,对烧伤医学分会近年来的建设成效和学术贡献给予高度评价,并对烧伤医学分会未来在学科引领、人才培养和国际交流等方面的发展提出了殷切期望。

出席开幕式的主要专家有:中国工程院院士、解放军总医院医学创新研究部付小兵教授,中国科学院院士、空军军医大学第一附属医院窦科峰教授,中国工程院院士、空军军医大学口腔医院赵铱民教授,比利时皇家医学科学院院士、布鲁塞尔自由大学 Jean-Louis Vincent 教授,长江学者特聘教授、空军军医大学组织工程研发中心创始人金岩教授,国际休克学会主席、解放军总医院医学创新研究部姚咏明教授,中华医学会烧伤外科学分会前任主任委员、解放军总医院海南分院柴家科教授,《中华烧伤与创面修复杂志》名誉总编辑、中国医师协会烧伤外科医师分会名誉会长、陆军军医大学西南医院彭毅志教授,中华医学会烧伤外科学分会名誉主任委员、Burns & Trauma 杂志主编、深圳大学第一附属医院吴军教授,中华医学会烧伤外科学分会前任主任委员、江南大学附属医院吕国忠教授,中国医师协会烧伤科医师分会会长、解放军总医院第四医学中心申传安教授,中国医师协会烧伤科医师分会候任会长、上海交通大学医学院附属瑞金医院刘琰教授,《中华烧伤与创面修复杂志》执行副主编、Burns & Trauma 杂志编辑部主任、陆军军医大学西南医院梁光萍教授,以及中华医学会烧伤外科学分会各位副主任委员,《中华烧伤与创面修复杂志》各位副总编辑,中国医疗保健国际交流促进会烧伤医学分会各位副主任委员等,群贤毕至,充分展现了我国烧伤医学界团结向上、薪火相传的蓬勃气象。

2 院士论坛:登高望远指航向

开幕式后,大会即刻进入主旨报告环节,首场院士论坛由柴家科教授和彭毅志教授联袂主持。3 位院士立足学术最前沿,奉献了精彩的顶层报告。

付小兵院士以《创新——用生物技术治疗创烧伤》为题,从分析创烧伤治疗的重大需求开始,讲述首创生长因子治疗创烧伤的过程,以及各类治疗创烧伤的生物技术,阐述了研发生物技术使我国创烧伤救治进入生物医学新时代的重要意义。窦科峰院士以《异种移植基础与临床研究进展》为题,直面同种移植器官短缺的全球性困境,系统梳理了异种移植国际发展动态,并重点展示了空军军医大学第一附属医院团队在基因编辑、免疫调控和临床前研究中的系列标志性成果,为异种移植从实验室走向临床提供了坚实支撑。赵铱民院士以《AI 赋能医用机器人》为题,从工业革命到医疗革命的大视野切入,生动讲述了医用机器人的演进历程,重点讲述了自主式口腔种植机器人的系列创新成果,展示了人工智能与医学工程深度融合的无限可能,为烧伤与创面修复领域智能化转型提供了重要启示。

院士论坛既有基础前沿的深刻洞见,又有临床转化的务实路径,更有医工交叉的远景擘画,为大会奠定了“创新驱动、融合突破、临床为本”的高质量基调,使与会者深受启迪。

3 专题论坛:思想交锋促融合

院士论坛之后,姚咏明教授、金岩教授、吴军教授、胡大海教授、吕国忠教授、罗高兴教授、申传安教授、孙炳伟教授、马显杰教授等分别进行了大会报告,专家们从组织再生、感染免疫调控、瘢痕防治、微生态干预、整体功能重建、医学力学、预警标志物及精细解剖等不同角度,揭示了烧伤及相关并发症的前沿进展与临床痛点,体现了我国基础研究与临床转化深度交融、多学科交叉创新的蓬勃态势,为与会者奉上了一场思想交锋与智慧碰撞的学术盛宴。

4 学术专场:百花齐放展风采

6 个分论坛共 14 个场次的学术研讨会从危重救治到功能康复再到青年创新,全方位覆盖了烧伤与创面修复领域的核心议题,内容精彩纷呈、系统全面,现场讨论热烈,学术氛围浓厚。

危重烧伤救治论坛上,专家们围绕大面积深度烧伤救治新策略、重度烧伤精准营养支持、烧伤感染抗生素阶梯治疗、重症烧伤患儿预后评估等关键问题,分享了最新循证医学证据与临床路径。

慢性创面修复论坛聚焦复杂创面修复新技术、儿童烧伤创面修复进展、糖尿病足创面修复策略、创面修复专科建设、光动力疗法创新应用等热点,展现了修复手段从“可愈”向“优愈”的跨越。

瘢痕防治与修复重建论坛就儿童瘢痕综合管理、光电技术精准治疗、瘢痕疙瘩术后综合治疗策略、机械力调控 Fb 对糖皮质激素敏感性等议题展开深入研讨,为瘢痕防治提供了

新理念与新工具。

烧伤与创面诊治交叉前沿论坛集中展示了人工智能辅助坏死性筋膜炎诊断、高原低氧创面病理及载氧微针治疗、多功能水凝胶与响应型荧光探针研发、三维打印结合穿支皮瓣修复不规则创面等一批具有显著转化潜力的交叉研究成果,标志着学科边界正在加速拓展。

康复与护理论坛聚焦抗生素骨水泥联合负压引流、儿童烧伤早期康复干预、老年慢性创面护理、ICU 获得性衰弱康复护理方案、个体化营养联合早期锻炼对肌肉功能恢复的影响等,充分体现了“创创与重生并重”的现代烧伤医学理念。

青年论坛上,青年才俊围绕臀部肌皮瓣修复复杂性压疮、超声响应型抗氧化纳米水凝胶抗菌促愈、足底内侧岛状皮瓣美学修复、电子支气管镜在吸入性损伤中的应用等前沿课题汇报交流,展现了新一代烧伤医学人的锐气与潜力,成为本次大会最具活力的学术风景线。

5 多会合一:集约高效谋长远

为提升办会效能、凝聚行业共识,本次大会继续坚持“多会合一”的集约化模式,在学术研讨同期,有序召开了中华医

学会烧伤外科学分会常委会、中国医疗保健国际交流促进会烧伤医学分会换届会以及《中华烧伤与创面修复杂志》编委会工作会。各项会议高效务实,既总结了过往成绩,也明确了未来学科建设、组织发展和期刊发展的战略方向,为烧伤医学事业的长远发展夯实了制度与平台基础。

6 圆满闭幕:砥砺前行再出发

闭幕式由空军军医大学第一附属医院杨薛康教授主持,陆军军医大学西南医院贺伟峰教授代表组委会,以翔实数据对本次大会进行了全面回顾与总结。他指出,六大专题论坛场场爆满,壁报区交流互动热烈,学术氛围浓厚而活跃,充分体现了我国烧伤与创面修复领域人才辈出、成果丰硕的良好局面。随后,贺伟峰教授代表大会组委会,向承办团队的精细保障、支持企业的慷慨助力、全体工作人员和志愿者的默默奉献,以及来自全国各地的专家学者和参会代表的倾情参与,致以最诚挚的感谢。正是每一位与会者的智慧汇聚与无私分享,才成就了这场“百花齐放、百家争鸣”的学术盛会。大会在热烈的掌声中圆满落幕。

利益冲突 所有作者声明不存在利益冲突

· 消息 ·

《组织工程与重建外科》杂志介绍

《组织工程与重建外科》杂志是由上海交通大学主管,上海交通大学医学院附属第九人民医院主办的组织工程学和整形、重建外科领域的专业学术期刊,双月刊,CN 号:31-1946/R,ISSN 号:1673-0364。

本刊由中华医学会整形外科学分会原主任委员、国家“973”首席科学家、组织工程国家工程中心主任曹谊林教授创刊并担任主编。2021 年 7 月,上海交通大学医学院附属第九人民医院整复外科重建显微外科专科中心主任、瘢痕综合治疗专科主任、2018 年美国显微重建外科学会 Godina Award 奖获得者章一新教授继任本刊主编。本刊创刊于 2005 年 2 月,系中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊),已被中国学术期刊综合评价数据库(CAJCED)、中国期刊全文数据库(CJFD)、万方数据—数字化期刊群收录期刊、中国知网、中文科技期刊数据库,以及美国化学文摘(CA)、日本科学技术振兴机构数据库(JST)等全文收录。

杂志官网:<http://www.qk.sjtu.edu.cn/jter>,点击首页右侧“作者中心”注册投稿。

地址:上海市黄浦区制造局路 639 号,上海交通大学医学院附属第九人民医院 1 号楼 1913 室;邮编:200011;电话:021-23271699-5602;邮箱:zzgccjwk@aliyun.com。

《组织工程与重建外科》杂志编辑委员会

广告目次

珠海亿胜生物制药有限公司·····	封三
桂林华诺威基因药业股份有限公司·····	封底

《中华烧伤与创面修复杂志》稿约

《中华烧伤与创面修复杂志》(原名《中华烧伤杂志》),于2022年1月正式出刊,是由中国科学技术协会主管、中华医学会主办的全国烧伤与创面修复学术界权威刊物,在我国临床医学领域高质量科技期刊分级目录中位于整形外科学T1级及烧伤外科学T2级,是目前国内少有的同时被PubMed、Medline、Scopus及国内三大核心——中国科技论文统计源期刊、中国科学引文数据库(CSCD)、中文核心期刊要目总览等国内外重要检索机构收录的期刊。本刊办刊宗旨:贯彻党和国家的卫生工作方针政策,贯彻理论与实践、普及与提高相结合的方针,反映我国烧伤救治与创面修复领域的科研和临床工作进展,促进国内外烧伤救治与创面修复领域的学术交流。

一、征稿范围

1. 重点报道内容:急慢性创面修复、休克与脏器损害、感染与免疫、组织工程、营养代谢、康复与瘢痕防治、材料科学等与烧创伤及创面修复领域相关的基础与临床研究。

2. 主要栏目:指南与共识、专家论坛、重点号专栏、创面修复专栏、新技术与新理念专栏、论著、综述等。

指南共识类文章:具有学术权威性的指导类文章。指南共识类文章须具备以下条件:(1)有明确的应用范围和目的。(2)制订方为该学科学术代表群体,权益相关各方均有合理参与。(3)有科学的前期研究铺垫,须有循证医学证据支持,制订过程严谨规范,文字表述明确,选题有代表性。(4)内容经过充分的专家论证与临床检验,应用性强。(5)制订者与出版者具有独立性,必要时明确告知读者利益冲突情况。(6)制订者提供内容和文字经过审核的终稿。指南共识制订前应进行前瞻性注册(国际实践指南注册平台 <http://www.guidelines-registry.org>),制订完成后按照规范化格式进行撰写和报告(RIGHT清单)。文章发表前需要按中华医学会杂志社要求进行专家外审,并送杂志社总编室终审。

专家论坛:对某一领域的研究现状和未来发展进行归纳和评价,其观点应反映学术界主流趋势。撰写时可对某一领域内一个具体问题,结合已有的研究结果,介绍作者自己的经验,表明作者个人的观点,并有相应的证据支持。作者1名或2名,第一作者须为该领域造诣深厚的专家。

论著:可按前言、资料(对象)与方法、结果、讨论4个部分的结构进行撰写,包括图、表、参考文献在内一般不超过6000字。前言应简要阐明研究设计的背景、采用的研究方法及其拟达到的目的,可引用文献,不宜超过500字。研究方法中应明确提出研究类型,研究类型的关键信息也需在摘要和文题中体现。具体内容应包括:临床研究或基础研究,前瞻性研究或回顾性研究,病例系列研究、病例-对照研究、队列研究、非随机同期对照试验或随机对照试验等。结果需与方法一一对应,避免出现评论性语句。讨论中出现的结果必须在前文结果部分有所表述。Meta分析需严格选择符合要求的文献(临床随机对照研究)进行分析,有严格的选择与剔除标准,主题选择得当,方法科学严谨;检索数据库遴选全面、具有代表性,文献来源期刊也应适当遴选。

综述:摘要为非结构式,综述是对某一领域内某一问题的新近研究现状的总结,可结合作者的研究结果和观点,进行客观归纳和陈述。应选择目前研究进展较快的主题,不宜选择发展平缓的主题。应尽量选择5年以内的文献进行综述。行文采用第三人称。

二、文稿要求

1. 文题:简明、突出,准确反映文章研究对象、主题,尽量避免使用非公知公认缩写词。中文文题一般不超过25个汉字,英文文题一般不超过10个实词。

2. 作者:作者姓名在文题下按顺序排列,作者单位不同时,作者名及作者单位对应冠上编号,投稿后不应再作更改,且需将其中1名标为通信作者,并注明其Email。仅有1位作者,不再标注“通信作者”字样,直接在作者单位下另起一行著录Email地址。作者应同时满足国际医学期刊编辑委员会(ICMJE)规定的以下4条标准:(1)为研究工作的概念、实验设计和数据的获得、分析和解释做出了重要贡献者。即参与选题和设计,或参与资料的分析与解释者。(2)撰写论文或对其学术内容的重要方面进行了关键修改者。即起草或修改论文中关键性理论或其他主要内容者。(3)对最终要发表的论文版本进行了全面的审阅和把关者。即能对编辑部的修改意见进行核修,在学术界进行答辩,并最终同意该文发表者。(4)同意对论文的所有方面负

责,保证对涉及研究工作的任何部分的准确性和科研诚信的问题进行恰当的调查,并及时解决者。即除了负责本人的研究贡献外,同意对研究工作各方面的诚信问题负责者。作者署名有争议或投稿后确实需要申请变更作者顺序时,需附单位证明及全部作者签名的署名无异议的书面证明。

除多中心研究外,不建议著录同等贡献作者。同一单位同一科室作者不应著录同等贡献,且同等贡献作者不应超过3位。作者申请著录同等贡献时需提交全部作者的贡献声明,期刊编辑委员会进行核查。

3. 医学伦理问题及知情同意:涉及人的生命科学和医学研究应说明研究方案是否获得所在单位或地区伦理审查委员会的批准并注明文件批号,受试对象或其亲属是否签署知情同意书。基础研究应说明研究方案是否遵循了单位和国家的有关实验动物管理和使用的规定。如获得实验动物福利伦理审查批准,应注明批准文号;如未进行实验动物福利伦理审查,应说明研究是否遵循了“3R”原则,即减少(Reduction)、替代(Replacement)、优化(Refinement)原则,对实验动物给予人道的保护。

4. 摘要:文章均须附中、英文摘要,摘要采用第三人称撰写,论著、短篇论著类为结构式摘要,包括目的、方法、结果(应给出主要数据)、结论4个部分,各部分冠以相应的标题,其他栏目如论坛、综述、病例报告、经验交流等为非结构式摘要,中英文内容须对应,切勿缺项。中英文摘要包括文题、所有作者姓名、所有作者单位名称、所在城市名及邮政编码,英文摘要作者名拼写形式(以汉族作者为例)请遵照如下原则。姓在前,复姓连写,仅首字母大写;名在后,首字母大写,名字间不加分隔符“-”;姓、名均不缩写,姓与名之间空1格。

5. 关键词:文章均需标引3~8个关键词。请尽量使用美国国立医学图书馆最新版《Index Medicus》中《医学主题词表(MeSH)》规范用词。中英文关键词须一一对应。

6. 基金项目:涉及课题基金项目需双语著录,中、英文分别置于中、英文关键词下。

7. 前瞻性临床试验研究:临床试验注册号应是从WHO认证的一级临床试验注册中心获得的全世界唯一的注册号。临床试验注册号写在基金项目下一行。以“临床试验注册”为标题,写出注册机构名称和注册号。前瞻性临床试验研究论著摘要应含有CONSORT(Consolidated Standards of Reporting Trials)声明(<http://www.consort-statement.org/home>)列出的基本要素。

8. 医学名词:应使用全国科学技术名词审定委员会公布的名词。中医临床诊疗术语、经穴名称与定位、耳穴名称与定位均有相应的国家标准,应遵照执行。没有通用译名的名词术语于文内第一次出现时应注明原词。中西药名以中国药典委员会编写的最新版本《中华人民共和国药典》和《中国药品通用名称》为准。确需使用商品名时应先注明其通用名称。

9. 图表:图表及题目紧随文后。说明性文字应置于图表下方,并用中文注释图表中的全部英文缩写。

线图与散点图及条图的制作要求:请在Photoshop软件中完成图片制作,图片不合层并储存为TIFF文件格式,分辨率设为350 DPI,印刷模式彩图请选择CMYK,黑白图请选择灰度图。原则上通栏图宽16.5 cm,半栏灰度图、彩图宽7.5 cm,半栏线条图宽7.0 cm。图片上下左右不留空白。数据图主线(图中线)与辅助线(坐标轴线)粗细比约为2:1(辅助线请选择3像素,主线请选择5像素);纵、横标目的量和单位符号应齐全,置于坐标轴的外侧居中排列;标值置于坐标线外侧,标值的截止应覆盖图中全部曲线;标值线朝内,长短粗细(请选择3像素)一致;坐标名称与标值数列的间距约2 mm,坐标标值与坐标轴线的间距约1 mm;图中文字、数字的字体字号为Photoshop软件中的宋体7点。线图和散点图纵横轴都必须标注原点值,从0或任意值开始,标值的标法应符合数学原则,即尺度等距或有一定规律性。线图的横轴表示某一连续自变量,如时间、年龄;纵轴表示因变量,例如某事物的率或频数。以 $\bar{x} \pm s$ 表示的数据图应有标准差线,图中注释用的角码符号一律采用单个右上角码的形式,按英文字母小写形式顺序选用a、b、c……在图注中依照先后纵横的顺序依次标出。曲线超过1条需附图例。散点图内点数应与图题中总数一致。条图中表示数值的轴必须从0开始,等距标注不能折断;直条宽度应相等,间隙也应相等并与直条宽度相同;复式条图、分段条图需使用图例,同组直条间不留间隙。

其他图片的制作要求:用标尺表示缩放倍数的图片,标尺及其所代表长度应清晰可辨,标尺线为3像素、标尺下文字是宋体5点;染色图片请注明染色方法和放大倍数;请在图片上用箭头标注阳性部位。

表格的制作要求:本刊采用三线表(顶线、表头线、底线),要求表内数据同一指标有效位数一致,用 $\bar{x} \pm s$

表示的数据,一般按标准差的 1/3 确定有效位数。表中应注明各组样本数。表格纵向标目应为各组组名、横向标目为检测指标。请在有统计学差异的数据右上角标注 a、b、c 等,不要用其他符号或图形,表注中说明相关统计学比较情况。

10. 计量单位:执行 GB 3100—1993《国际单位制及其应用》、GB/T 3101—1993《有关量、单位和符号的一般原则》、GB/T 3102—1993(所有部分)量和单位中有量、单位和符号的规定及其书写规则,具体执行可参照中华医学会杂志社编写的《法定计量单位在医学上的应用》第三版(人民军医出版社 2001 年出版)。组合单位符号中表示相除的斜线多于 1 条时应采用负数幂形式表示(如“ $\text{mg} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$ ”不能表示为“ mg/kg/d ”或“ $\text{mg/kg} \cdot \text{d}^{-1}$ ”)。

11. 数字:执行 GB/T 15835—2011《出版物上数字用法》。公历世纪、年代、年、月、日、时刻和计数、计量均用阿拉伯数字。表示百分数的范围和偏差时,应写为 5%~10% 或 $(10.5 \pm 0.6)\%$ 。附带尺寸单位的数值相乘时,按下列方式书写:4 cm×3 cm×5 cm,不应写成 $4 \times 3 \times 5 \text{ cm}^3$ 。用相对数时,分母不宜小于 20,要注意区分百分率与百分比。

12. 统计学处理

研究设计:应明确描述研究设计类型及其要素。观察性研究应注明是队列研究、病例-对照研究、病例系列研究还是横断面研究。试验(实验)设计应描述具体的设计类型,如自身对照设计、随机对照或非随机对照设计、交叉设计、析因设计或正交设计等。临床试验应交代分组方法和干预措施,随机对照研究应交代随机方法。若采用盲法,应交代采用何种盲法措施(单盲、双盲、三盲或具体的被盲对象)。建议阐明如何控制重要的非试验因素的干扰和影响。

统计学符号:按 GB 3358.1—2009《统计学词汇及符号》的有关规定书写,均用斜体,例如 $\bar{x}$ 、 M 、 s 、 $s_{\bar{x}}$ 、 t 、 F 、 χ^2 、 r 、 v 、 P 。

用 $\bar{x} \pm s$ 表达近似服从正态分布的定量资料,用 $M(Q_1, Q_3)$ 表达呈偏态分布的定量资料。用统计表时,要合理安排纵横标目,并将数据的含义表达清楚;用统计图时,所用统计图的类型应与资料性质相匹配,并使数轴上刻度值的标法符合数学原则。对于定量资料,应根据所采用的设计类型、资料所具备的条件和分析目的,选用合适的统计学分析方法,不应盲目套用 t 检验和单因素方差分析;对于定性资料,应根据所采用的设计类型、定性变量的性质和频数所具备的条件及分析目的,选用合适的统计学分析方法,不应盲目套用 χ^2 检验。对于回归分析,应结合专业知识和散布图,选用合适的回归类型,不应盲目套用直线回归分析;对具有重复实验数据检验回归分析资料,不应简单化处理;对于多因素、多指标资料,要在一元分析的基础上,尽可能运用多元统计学分析方法,以便对因素之间的交互作用和多指标之间的内在联系做出全面、合理的解释和评价。应请统计学专家把关。

涉及统计学分析时,应说明统计学检验方法。正文中统计量(如: $t=3.45$, $\chi^2=4.68$, $F=6.79$)和 P 值应给出具体值,统计量值和 P 值精确到小数点后 2~3 位并全文统一; P 值为 0.000 时应写为 $P<0.001$,而不写 $P=0.000$ 。当涉及总体参数估计(如总体均数、总体率、RR 值、OR 值、HR 值等)时,在给出显著性检验结果的同时,给出 95% 置信区间。

13. 缩略语:4 个汉字(不含)以上的术语可使用缩略语。应于首次出现处先使用中文全称,然后用括号标注出缩略语。本刊可直接使用的缩略语刊登于每期杂志“读者·作者·编者”栏目及网站“作者中心”栏目中。

14. 参考文献:著录格式执行 GB/T 7714—2015《信息与文献 参考文献著录规则》。依照其在正文中出现的先后顺序用阿拉伯数字加方括号上标出。中英文参考文献均使用英文状态下的符号进行著录。参考文献中的作者为 1~3 名则全部列出,3 名以上者仅列出前 3 名,后加“等”或“, et al”。题名后标注文献类型和载体类型标识代码。外文期刊名称用缩写,中文期刊名称用全名。对有 DOI 编码的文章必须著录 DOI,列于该条文献末尾。参考文献排列顺序应与正文序号一致,须注明起止页码。文献类型为期刊者,须注明年、卷、期号。参考文献数量:论著、综述 40 条左右,除必须的经典文献外,建议引用高影响力期刊近 5 年的文献。修稿过程中,提供文献查询截图或文献网页链接供编辑部复核。

15. 利益冲突声明:利益冲突信息应为稿件的一部分,有或无利益冲突均需在文章中报告。要求在文后、

参考文献前注明利益冲突。如有志谢、作者贡献声明,应接排在利益冲突声明后面。

16. 志谢:对给予实质性帮助而又不能列为作者的单位或个人应在文后给予志谢。满足上述作为作者的 4 条标准中的 1 条或多条标准,但未同时满足全部 4 条标准者应该被志谢,且只能被志谢。志谢中应说明被志谢者的姓名、单位及其贡献,且需经被志谢者同意后方可刊载。

17. 作者贡献声明:原创性论著均须著录作者贡献声明。声明中写明每位作者对研究的计划、实施和报告做了哪些具体工作,写法可参考本刊 2022 年起已发表论著。

三、投稿

请进入《中华烧伤与创面修复杂志》官方网站(<http://www.zhsszz.org>)“在线投稿”,首次投稿应先注册,选择成为《中华烧伤与创面修复杂志》作者。投稿时请删去稿件中所有作者姓名和单位信息及基金项目号,包括中文摘要和英文摘要部分,以及正文中提及的作者单位,不要使用修订格式。同一篇论文若有修改请联系编辑部,请勿重复投稿。

文稿需附《中华医学系列杂志论文投稿介绍信》及《中华医学会系列杂志论文授权书》(投稿时请在“中华医学会杂志社远程稿件管理系统”中下载,2 份文件均需作者按顺序签字、单位盖鲜章后寄到编辑部),对稿件的真实性及无一稿两投、不涉及保密、署名无争议等事项负责。

四、审稿

实行以同行审稿为基础的三审制(编辑初审、专家外审、编委会终审)、双盲审稿制。

五、撤稿事项

论文发表后存在以下情况之一者,编辑部将联合作者及作者所在机构对论文进行撤稿处理。(1)已经证实论文存在较严重的不可信、学术不端(包括捏造数据和篡改数据)或者非主观的错误,以至于该论文所报道的发现和结果不可信。(2)论文存在剽窃问题。(3)论文所报道的研究违反医学伦理规范。(4)重复发表。(5)在稿件发表流程中存在严重缺陷。

在保证撤稿声明内容完整、清晰的基础上,编辑部将与所有作者就撤稿声明的内容达成一致,以保证各方的利益。但在无法就撤稿声明的内容与作者达成一致时,如已有充足证据表明必须撤稿,编辑部会尽快刊出撤稿声明。

六、“快速通道”发表

申请学术论文进入“快速通道”的要求:(1)凡内容涉及重大创新和国内首创的基础、临床方面的论文,均可申请进入“快速通道”。(2)作者本人提出进入“快速通道”的书面申请。(3)提供省级以上图书馆或数据库的查新报告。(4)提供 2 位同行知名专家(作者所在单位的专家和作者的导师应回避)的推荐信,推荐信内容应包括学术论文为“首创”及申请“快速通道”的理由。(5)提供申请快速发表论文的作者署名、发明权(即首创权)无争议的证明。(6)提供由作者单位科研部门开具的介绍信。凡符合上述规定和要求且获准进入“快速通道”的论文,将由本刊编委会专家审议。如审查后同意论文发表,本刊承诺在收到稿件后 4 个月内刊出。

七、注意事项

1. 根据《著作权法》并结合本刊具体情况,凡在接到本刊回执后 3 个月内未接到稿件处理意见者,请及时与本刊联系,切勿一稿两投。一旦发现一稿两投,本刊将立即退稿;一旦发现一稿两用,本刊将刊登该文系重复发表的声明,在中华医学会系列杂志上通报,并在 2 年内拒绝署有该文第 1 作者姓名的任何来稿。

2. 文稿一律文责自负。按照《著作权法》有关规定,本刊可对稿件做文字修改、删节,凡有涉及原意的修改,则提请作者考虑。文稿一经接受刊登,专有使用权即归中华医学会所有。接受刊登的论文,未经中华医学会同意,该论文的任何部分不得转载他处。

3. 本刊官方网站:<http://www.zhsszz.org/>,电子邮箱:shaoshangzazhi@163.com、shaoshangzazhi@vip.163.com、cjb@cmaph.org。本稿约网站链接:<http://www.zhsszz.org/author/879513.htm>。