



《中国全科医学》杂志对医学研究报告规范的说明

为进一步提高医学研究报告规范化报告水平、同行评议效率，本刊建议您根据研究类型、参照以下医学研究报告规范清单系统性梳理论文内容；如已在文中阐释则请在相应条目括号前打√，如未在文中阐释则请说明具体原因。

本医学研究报告规范清单仅作为作者完善稿件内容、提高稿件录用率参考使用，不强制要求在投稿时作为稿件附件上传。更多研究类型报告规范清单请登录：<http://equator-network.org>查看。

CONSORT 声明 2010（用于随机对照试验）

主题内容	条目序号	具体条目
文题和摘要	1a	() 通过文题能识别本研究类型是随机对照试验
	1b	() 具备结构式摘要，包括背景、目的、方法、结果、结论几个部分
前言		
背景和目的	2a	() 具有科学背景和对试验理由的解释
	2b	() 说明具体的目的或假设
方法		
试验设计	3a	() 描述试验设计（如平行设计、析因设计等），包括受试者分配入各组的比例
	3b	() 给出试验开始后试验方法的重大改变（如合格受试者的纳入标准）及原因
受试者	4a	() 受试者合格的纳入标准
	4b	() 资料收集的场所和地点
干预措施	5	() 详细描述各组干预措施以便他人能够重复，包括何时实施、如何实施等
结局指标	6a	() 清楚地界定主要和次要结局指标，包括如何以及何时评估这些指标
	6b	() 试验开始后结局指标是否有更改以及更改的原因
样本量	7a	() 明确样本量是如何确定的
	7b	() 在必要时解释中期分析情况和试验终止标准
随机方法	8a	() 描述产生随机分配序列的方法
	8b	() 描述随机方法的类型及任何限定的细节（如怎样分区组和各区组样本量）
分配隐藏方案	9	() 描述实施随机分配顺序的方法（如按序编码的封装法），在实施干预前隐藏分配顺序的步骤
实施	10	() 谁产生随机分配序列，谁招募/登记受试者，谁给受试者分配干预措施
盲法	11a	() 如果实施了盲法，描述分配干预措施之后对谁设盲（如受试者、医务人员、结局评价者），以及如何实施盲法
	11b	() 在必要时描述干预措施的相似之处
统计学方法	12a	() 描述比较各组主要和次要结局指标的统计学方法
	12b	() 描述辅助分析方法，如亚组分析和校正分析
结果		
受试者流动	13a	() 描述每组被随机分配、接受预期干预措施以及纳入主要结局指标分析的受试者例数
	13b	() 描述各组随机化后退组（脱落）和被剔除的受试者例数和原因



北大中文核心、中国科技核心期刊，Scopus、Urich、DOAJ 收录；快速报道全科医学及临床科研成果。



010-63052088 0310-2067118 24 小时热线：15010211890

E-mail: zgqkyx@chinagp.net.cn





招募受试者	14a	() 描述招募期和随访时间的长短, 最好说明具体日期
	14b	() 描述结束或终止试验的原因
基线资料	15	() 用表格描述各组基线人口统计学资料和临床特征
纳入分析例数	16	() 描述各组纳入分析的受试者例数 (分母), 以及是否按最初的分组进行分析
结局和评估	17a	() 总结各组的主要和次要结局指标, 效应估计值及其准确性 (如 95%CI)
	17b	() 对于二分类结局指标, 建议同时提供相对效应值和绝对效应值
辅助分析	18	() 报告任何其他的分析, 如亚组分析和校正分析, 指出哪些是预先设定的, 哪些是探索性的
危害	19	() 各组出现的所有严重危害或非预期效应
讨论		
局限性	20	() 指出试验的局限性、潜在偏倚、不精确的原因以及出现多种分析结果的原因
普遍意义	21	() 指出试验结果的普遍意义 (外部有效性/可靠性、实用性/应用价值)
解释	22	() 解释结果, 权衡利弊, 并且考虑其他相关证据
其他信息		
注册登记	23	() 临床试验注册号和注册机构名称
试验方案	24	() 可能的话, 告知在哪里可以获取完整的试验方案
受资助情况	25	() 资助和其他支持 (如提供药物) 的来源, 以及资助者的作用



北大中文核心、中国科技核心期刊, Scopus、Urich、DOAJ 收录;
快速报道全科医学及临床科研成果。



010-63052088 0310-2067118 24 小时热线: 15010211890

E-mail: zgqkyx@chinagp.net.cn

