

# 中醫藥臨床試驗報告規範在醫學期刊中的應用現況

Application status of reporting guidelines of TCM clinical studies in medical journals

李涵 張軒\* *LI Han, ZHANG Xuan*

(香港浸會大學中醫藥學院 School of Chinese Medicine, Hong Kong Baptist University)

**[摘要]** 目的：調查中醫藥臨床試驗報告規範在醫學期刊中的應用情況，為中醫藥研究報告規範的推廣與應用提供參考。方法：檢索《中文核心期刊要目總覽（2021版）》，以及Journal Citation Reports數據庫中符合納入標準的醫學期刊。在納入期刊官方網站的「投稿指南」、「作者須知」等欄目中，查閱該期刊是否要求投稿者參考中醫藥報告規範。結果：檢索有27種醫學期刊納入研究，僅1種期刊（3.70%）明確要求參考中醫藥報告規範；有8種（29.62%）SCI期刊提出採用EQUATOR 協作網發佈的通用報告規範；另有部分中醫藥期刊提出了針對臨床研究（11.11%）、實驗研究（11.11%）、個案報導（3.70%）等具體報告要求。結論：SCI期刊偏重推薦醫學通用報告規範；而中醫藥領域的中文期刊，有要求參考中醫藥報告條目，並根據自身特點提出了與報告規範極為接近的要求。

**[關鍵詞]** 中醫藥報告規範；醫學期刊；臨床試驗；橫斷面研究

研究報告是循證證據的主要呈現形式。報告規範對提升研究的報告質量和透明度至關重要<sup>[1]</sup>。隨着循證中醫藥學的發展，目前已研究制定了一系列體現中醫特色、適合現代化中醫藥研究的報告規範<sup>[2]</sup>。醫學期刊是醫務、科研人員對其所處研究領域的前沿知識、學科信息獲取的重要來源。期刊對醫學報告規範的採用和推薦，對提高醫學研究的價值及報告質量，促進醫學研究報告規範的普及和應用具有重要作用<sup>[3]</sup>。本研究以中國中醫藥領域核心期刊、國外全科醫學及補充醫學領域的SCI期刊為研究對象。採用橫斷面研究，通過「期刊稿約」、「作者須知」、「投稿指南」等欄目，查閱期刊在中醫藥臨床研究投稿時，是否要求參考相關中醫藥報告規範，統計分析國內外期刊在採用或推薦中醫藥報告規範現況。對沒有採用或提到中醫藥報告規範的期刊，整理概述其對不同類型中醫藥研究發表文章的具體要求特點。以期為中醫藥研究報告規範的制定、推廣與應用提供參考。

## 1 研究對象與方法

### 1.1 研究對象

以北京大學核心刊物目錄（2021版）中收錄的中醫藥期刊，以及全科醫學、補充醫學領域（INTEGRATIVE & COMPLEMENTARY MEDICINE）中SCI Q1、Q2分區期刊為研究對象。

### 1.2 期刊檢索策略

檢索北京大學圖書館《中文核心期刊要目總覽（2021版）》，將「中國醫藥」類目中的期刊納入研究。檢索Web of Science數據庫期刊引證報告（Journal Citation Reports, JCR），將全科醫學、補充醫學領域中的SCI Q1、Q2分區期刊納入研究。

### 1.3 納入標準

（1）北京大學核心刊物目錄（2021版）中收錄的中醫藥期刊，或全科醫學、補充醫學領域中SCI Q1、Q2分區期刊。出版語言為中文、英文。

（2）期刊在「作者須知」、「投稿指南」、「期刊稿約」、「作者園地」、「下載中心」等欄目中，要求投稿者參考相關的中醫藥報告規範，如：推拿/按摩幹預的臨床試驗報告指南、針刺臨床實踐指南的報告規範、中醫藥臨床實踐指南的報告規範、中藥及複方系統評價和Meta分析報告規範、灸法系統評價和Meta分析報告規範、拔罐幹預的臨床試驗報告指南、中醫藥臨床試驗註冊報告規範、針刺系統評價和Meta分析報告規範、中醫藥單病例隨機對照研究報告指南、中醫藥臨床研究方案報告規範、中藥複方隨機對照試驗報告規範、中醫藥

個案報告的共識意見、灸法幹預的臨床試驗報告指南、針刺幹預的臨床試驗報告指南、中藥不良反應/不良事件報告規範建議、中醫藥臨床隨機對照試驗報告規範（徵求意見稿）等。

（3）期刊未要求參考中醫藥報告規範，但針對不同研究類型（如：隨機對照試驗、普通綜述、系統綜述、臨床實踐指南、個案報導、名醫經驗、醫學論著、學術流派、隊列研究、病例對照研究、橫斷面研究、真實世界研究、基礎研究等），提出了與中醫藥報告規範相關的報告要求。

（4）期刊有官網可供查詢。

（5）期刊正常出版、運行。

#### 1.4 排除標準

（1）非北京大學核心刊物目錄中收錄的中醫藥期刊，且全科醫學、補充醫學領域SCI Q1、Q2期刊。

（2）期刊未要求投稿者參考相關的中醫藥報告規範，且未提及中醫藥相關報告要求。

（3）期刊無官方網站供瀏覽查詢。

（4）期刊已停刊。

（5）期刊出版語言非中文或英文。

#### 1.5 數據提取

按照納入和排除標準，將符合要求的期刊納入本研究。所有數據均收集並記錄在Microsoft Excel中。

（1）期刊基本信息提取，主要包括：期刊名稱、國際刊號（International Standard Serial Number·ISSN）、出版語言、出版地區、期刊官網網址、被數據庫收錄的情況。

（2）期刊報告規範信息提取：登錄被納入期刊的官方網址，在網站的「稿約」、「投稿須知」、「投稿指南」、「作者須知」、「作者園地」、「下載中心」、「投稿政策」、「出版政策」等欄目中，查閱該期刊是否要求投稿者參考中醫藥報告規範。如期刊明確要求使用或推薦中醫藥報告規範，則詳細記錄研究類型與相應報告規範。如該期刊未要求參考報告規範，但提及中醫藥報告相關要求，則詳細記錄研究類型與相關要求。

中醫藥報告相關資料提取標準如下：醫學名詞方面，提取期刊要求參考的中醫藥學相關名詞信息，如「術語符合國際針灸命名方法」、或參考《中醫藥學名詞》等。題目：提取對文章題目的中醫藥相關要求，如關於中藥複方的研究，要求題目中需包含中藥複方名稱、證型或疾病等。摘要：提取摘要部分要求參考的中醫藥相關要求，如關於針刺的研究，需在治療幹預方法中闡述選取的穴位、治療頻率、治療時長等。關鍵詞：提取要求參考的中醫藥學相關主題詞信息，如參考《中醫藥學主題詞表》等標準。前言、背景：提取該部分參考的中醫藥相關要求，如需在文章前言或背景中，闡述該中醫藥幹預措施治療疾病的原理及參考依據等。材料：提取對實驗藥材、植物的名稱、來源等要求。如：要求原植（動、礦）物名稱要求使用《中國藥典》2020年版所規定的名稱。涉及中藥複方的研究：處方需寫出全部藥物組成和劑量等。方法：提取研究方法部分參考的中醫藥相關要求，如關於針刺的研究，要求闡述具體的幹預方法，應用的腧穴（包括名稱、單/雙側、無標準名稱說明位置）、針具規格（直徑、長度、材質）、進針深度、引發的機體反應、刺激方法、留針時間、治療頻率、療程、輔助治療（其他附加幹預的細節）、治療師專業背景等。結果：提取結論部分的中醫藥相關要求，如關於臨床研究的報告，療效評價要求有文獻依據等。結論：提取結論部分的中醫藥相關要求，如針對臨證經驗的報告，要求在該部分闡述疾病的中醫病因病機及治則，常規幹預措施可能存在的問題，本文中治療方法的優勢及作者切實的臨床體會等。此外，如關於臨床研究的報告，要求在討論部分闡述對照組設立的依據，或所論及的觀點需有文獻支持等。

關於各類型報告的共性要求與投稿格式要求不予提取，如：類似於報告須包括的摘要、背景、方法、討論、結論的描述；摘要的字數、正文的字體、行距、檔格式、圖表格式、倫理要求、性別聲明、臨床試驗註冊、meta分析註冊、數據和材料的可用性、項目基金、作者貢獻、致謝、作者信息等。

本研究已在Open Science Framework(OSF)上公開註冊並數據共用，內容包括「數據提取列表」，以及本文「附錄」，網址：<https://osf.io/48fyc/>。

#### 1.6 統計分析

對記錄在Microsoft Excel中的數據與信息進行分析。統計使用中醫藥報告規範的期刊數量 ( n ) ，及其占本研究納入期刊數量的百分比 ( % ) 。對未要求參考中醫藥報告規範，但對投稿文章提出了報告要求的期刊，分析概述其對不同研究類型文章，關於中醫藥特色的具體要求。

## 1.7 技術路線 ( 見圖1 )

## 2 結果

### 2.1 期刊檢索結果

在北京大學圖書館《中文核心期刊要目總覽 ( 2021版 ) 》「中國醫藥」類目中，初次檢索到18種期刊。在Web of Science-JCR數據庫「全科醫學、補充醫學」 ( INTEGRATIVE & COMPLEMENTARY MEDICINE ) 領域中，初次檢索到15種SCI Q1、Q2分區期刊，共計醫學期刊33種。排除出版語言為德語的期刊1種，無官方網站的期刊1種，未提及中醫藥報告規範與中醫藥相關報告要求的期刊4種，最終共27種醫學期刊被納入本次研究。期刊篩選流程圖及結果見圖 2 。

### 2.2 納入研究期刊的基本情況

納入研究的27種醫藥衛生期刊，在期刊出版語言分佈上，中文期刊15種 ( 55.56% ) 、英文期刊12種 ( 44.44% ) 。在數據庫收錄分佈上，北大中文核心收錄期刊15種 ( 55.56% ) 、SCI收錄期刊12種 ( 44.44% ) ；其中Q1有5種，Q2有7種。詳見下文。

### 2.3 期刊採用與推薦中醫藥報告規範情況

僅1種期刊 ( 3.70% ) ，即《中國中西醫結合雜誌》明確要求參考中醫藥報告規範，並在官方網站「下載中心」欄目中，提供了相關報告規範的下載與使用。該期刊要求參考中醫藥臨床試驗報告規範包括：CONSORT 2010核對清單與非藥物試驗的CONSORT擴展、草藥隨機對照臨床試驗的報告：CONSORT聲明細則、針刺臨床試驗中幹預措施報告的信息 STRICTA 2010專案核對清單、太極拳臨床試驗幹預措施報告建議條目清單、拔罐療法臨床試驗中幹預措施報告的信息專案核對清單。除此之外，該期刊還要求參考一些通用的報告規範，包括：定性研究統一報告標準 ( COREQ ) 、系統綜述或 meta分析報告條目清單、動物實驗報告清單。

有8種 ( 29.63% ) SCI期刊，雖未提出參考中醫藥報告規範，但是期刊要求遵守ICMJE提出的《醫學期刊學術著作實施、報告、編輯和發表建議》，EQUATOR協作網、NLM、FAIRsharing發佈的通用報告規範與建議。涉及CONSORT、STROBE、PRwasMA、SPIRIT、STARD、TRIPOD、Cwere、AGREE、SRQR、COREQ、ARRIVE、SQUIRE、CHEERS等報告規範與指南。

除此之外，有3種 ( 11.11% ) 中文核心期刊要求參考論文編寫格式相關的規範，分別是《中國中醫基礎醫學雜誌》、《中醫雜誌》和《時珍國醫國藥》。相關內容包括：《學術論文編寫規則》 ( GT7713.2-2022 ) 、《科學技術報告、學位論文和學術論文的編寫格式》 ( GB/T 7713-1987 ) 、《中醫藥期刊編排規範》 ( T/CACM 019-2017 ) 及《信息與文獻參考文獻著錄規則》 ( GB/T 7714 - 2015 ) 。其中有2種 ( 7.41% ) SCI期刊，分別是《JOURNAL OF ETHNOPHARMACOLOGY》、《Chinese Journal of Natural Medicines》，雖有提及投稿文章須滿足所屬領域的指南與標準，但未具體描述需要參照何種指南。

### 2.4 期刊與中醫藥相關投稿要求情況

納入研究的27種期刊均提出了中醫藥相關投稿要求。內容包括中醫藥名詞的命名規範；關鍵詞選擇規範；植物材料的來源與質量控制；中醫藥臨床研究、實驗研究、個案報導、臨證經驗的報告要求等。

( 1 ) 中醫藥名詞命名規範：有15種 ( 55.56% ) 期刊對中醫藥名詞的命名方法提出了要求，其中SCI期刊5種，北大核心期刊10種。中藥名稱需用通用名，並注明拉丁學名。推薦和要求的相關規範包括：在Paradigm Online Chinese Medical Dictionary上參考漢英術語表、世衛組織1991年提出的國際針灸命名方法、國際植物名稱索引、國際植物命名法典、植物名錄、《醫學名詞》、《中醫藥學名詞》、《英漢醫學辭彙》、《中國藥典》、《中國藥品通用名稱》等。此外，還包括GB/T 14396-2016 疾病分類與代碼、GB/T 16751.1-1997中醫臨床診療術語 ( 疾病部分、症候部分、治法部分 ) 、GB/T 20348-2006中醫基礎理論術語、GB/T 30232-2013

針灸學通用術、ZGZYXH/T 1-2015中藥學基本術語等。另有期刊結合自身刊物的特點，對投稿文章的醫學名詞提出要求，如：《Journal of Ginseng Research》要求人參的命名須詳細描述人參的種植區域，如「韓國栽培人參」、「中國栽培人參」、「加拿大栽培西洋參」等。

(2) 關鍵詞選擇規範：有3種(11.11%)期刊要求參考主題詞選擇規範，均為北大核心期刊。相關規範包括：《中醫藥學主題詞表》(中醫藥學使用中國中醫科學院圖書情報研究所)、《漢語主題詞表》中的規範詞；主要的自由詞和未被詞表收錄的新學科、新技術中的重要術語也可作為關鍵字標出。

(3) 中藥、植物材料要求：有11種(40.74%)期刊對中藥、植物材料提出報告要求。其中SCI期刊5種，北大核心期刊6種。須提供中藥、植物材料完整的名稱，標本編號，所屬植物標本室的名稱，並提供鑒定人(姓名、職稱)及其所在單位。植物(栽培或野生)的實驗研究和實地研究，包括植物材料的收集，必須遵守相關機構、國家和國際準則和法規。並建議作者遵守關於《涉及瀕臨滅絕物種的研究的政策聲明》和《瀕危野生動植物種貿易公約》。其中有1種SCI期刊要求使用ConPhyMP指南以確保使用藥用植物提取物進行研究的可重複性和準確解釋。有3種北大核心期刊要求複方製劑應提供全部藥物組成、主要製備工藝及內在質量控制方法。

(4) 臨床研究報告要求：有3種(11.11%)期刊(《中國針灸》、《中藥藥理與臨床》、《針刺研究》)，提出了臨床研究報告相關要求。其中，《中國針灸》、《針刺研究》向投稿人提供了範文示例。此3種期刊對臨床研究的倫理審查、知情同意、前言、研究方法中的相關標準、對照組的設置與命名、治療方法以及討論部分的撰寫等提出了要求。

《針刺研究》要求臨床研究須報告以下內容：前言應概述針灸治療疾病的相關機制研究進展，突出文章的立題背景和新意。研究對象要明確患者來源、病例收集時間、總例數、分組方法、每組例數。試驗設計如有樣本估算方法及盲法的實施，則須闡明細節。納入標準須說明患者是否知情同意。此外，還需報告取穴(單/雙側)、針具類型、針刺深度、刺激方法，以及單次治療時長、治療頻率、治療總次數等。

《中藥藥理與臨床》則要求臨床研究報告在「研究方法」部分應詳細描述以下內容：診斷標準、療效判定標準應參考最新國內外公認的相關標準，並列出參考文獻。需闡明實驗設計及分組方法，研究對象的分組情況以表格的形式列出。

《中國針灸》要求臨床研究報告內容需包括：臨床研究對照組的設置須從研究目的出發，根據不同的目的，選擇不同的被對照主體。此外，在對照組命名方面，直接以對照的具體方法命名，如針刺組、中藥組、某穴位組、某療法組等。治療方法方面，應闡述何種方式治療，應用哪些腧穴(名稱、單/雙側、無標準名稱說明位置)，以及具體操作方法，如：消毒、針具規格(直徑、長度、材質)、進針角度及深度(單位為mm)、引發的機體反應(如是否得氣)、刺激方法(如手法行針、電刺激)、留針時間、治療頻率、療程、輔助治療(其他附加幹預的細節)、治療師專業背景。在討論部分，應提出本研究的重要結果及新發現研究方法分析。

(5) 實驗研究報告要求：有3種(11.11%)期刊(《中國針灸》、《中藥藥理與臨床》、《針刺研究》)，提出了實驗研究報告相關要求。其中，《中國針灸》、《針刺研究》向投稿人提供了範文示例。該3種期刊對實驗研究的摘要、前言、動物管理與倫理、研究對象、幹預措施以及討論部分的撰寫等方面提出了要求。

《針刺研究》要求在動物研究中報告以下內容：動物穴位均加引號，英文摘要中還需寫明穴位代碼。實驗動物基本特點須包括動物種屬、健康狀況、級別、雌雄、總數量、體質量、來源、批號、飼養條件、分組、每組數量，以及對動物處置遵循的倫理學規定。對取穴(或特殊治療方法)、藥物對照或非穴對照(如設置有)應說明其意義。毫針型號用mm×mm表示。針刺的深度也用mm表示，不要用寸或cm。電針的報告要求與臨床研究相同。

《中藥藥理與臨床》要求在動物研究中報告以下內容：試驗藥物：中藥應注明其名稱及拉丁名，如系經過提取的提取物，應簡要注明提取過程或主要成分含量測定，如對於工藝需要保密，可於文中告知。對其研究結果的闡釋，則既可從現代生物醫學角度，也可從中醫藥學角度進行。

《中國針灸》要求在動物研究中報告以下內容：幹預方法須明確幹預時間點、選穴、時長及頻率。幹預方式須具體，寫明如進針方向、深度及行針、艾灸壯數、電針參數等。對取穴(或特殊治療方法)、藥物對照或

非穴對照等應說明其意義。

(6) 臨證經驗報告要求：有1種 (3.70%) 期刊 (《中國針灸》) ，提出了臨證經驗報告相關要求，並向投稿人提供了範文示例。

該期刊對臨證經驗的臨床資料、治療、體會等部分的撰寫提出了要求：臨床資料須包括病例來源、病例數、性別、年齡、病程等信息。治療方法的操作部分需言明針刺深度 (單位為mm) 、針刺方向、注意事項、治療頻率、療程、針具規格與廠家，如有電針儀，需寫明型號、廠家及電針頻率、強度。體會部分撰寫層次：本病的中醫病因病機及治則；本病的常規針刺方法可能存在的問題，或本文中針刺方法的優勢；取穴及結果分析；本療法的注意事項，作者切實的臨床體會，或本研究存在的問題。

(7) 個案報導報告要求：有1種 (3.70%) 期刊 (《中國針灸》) ，提出了個案報告相關要求，並向投稿人提供了範文示例。

該期刊對個案報告的病例介紹、按語等提出了要求，內容如下：病例介紹需包括性別、年齡、就診時間、主訴、現病史。需有中醫診斷、辨證分型、治則。治療包括取穴及操作。取穴說明患側或雙側。操作包括針刺方向、針刺角度、行針手法、機體的反應、操作時間、治療頻次。藥物治療寫明用法、用量。須有隨訪。按語：簡單說明本病病因、病機，針對本案特殊治法和取穴進行討論，若疾病具有鑒別診斷意義需說明。

### 3 討論

本次納入研究的27種期刊中，僅有《中國中西醫結合雜誌》針對中醫藥報告規範進行了推薦。相較於中文核心，SCI期刊對通用報告規範的採用率更高。然而無論是SCI或是北大核心期刊，在「稿約」、「投稿指南」等欄目對中醫藥報告規範的採用和推薦都較少。此外，該27種期刊均提出了中醫藥相關投稿要求。通過對中醫藥名詞、關鍵字、中藥或植物材料等進行規範報告，從而對文章質量進行控制。但這些報告內容遠不及報告規範的條目全面。值得注意的是，某些中醫藥領域期刊，如《中國針灸》雜誌，對針刺臨床試驗提出了詳細的報告要求。雖未明確要求投稿人參考「針刺臨床試驗幹預措施報告」，但相關細節與針刺臨床試驗幹預措施報告中所要求的條目已經非常接近，在一定程度上保障了該期刊相關中醫藥報告的質量。表明目前中文期刊對中醫藥相關報告規範在一定程度上已有了認識與要求。如果能明確提出參考中醫藥臨床試驗報告規範，將使得中醫藥報告細節更為完善。從而提高研究策略的科學性，促進中醫藥臨床試驗報告規範的推廣應用，以及中醫藥研究的發展。

本研究發現的上述不足與缺陷，均說明目前中醫藥領域研究報告規範面臨著應用不足、推廣困難的問題。其原因主要在於，醫學編輯、中醫藥研究人員對相關報告規範的認知度都較低<sup>[4-6]</sup>。無論是對中醫藥臨床試驗報告規範，還是隨機對照試驗通用報告規範 (CONSORT)<sup>[7]</sup>、臨床實踐指南和專家共識報告規範 (RIGHT)<sup>[8]</sup>、流行病學報告規範 (STROBE)<sup>[9]</sup>等，都普遍存在認知不足的情況。故針對此現狀，應對策略可包括：(1) 在醫學期刊的「稿約」中推薦中醫藥相關報告規範，提高報告規範的認知度以及醫學報告質量<sup>[10]</sup>。(2) 針對醫學期刊編輯，開展醫學研究報告規範相關知識的系統培訓與講座。有研究顯示<sup>[5]</sup>，99.0% (200/202) 的醫學期刊編輯認為醫學研究報告規範對本職工作非常或比較重要，88.2% (254/288) 表示非常或比較希望獲得相關知識的系統培訓，且64.9% (187/288) 將「期刊協會或編輯學會等舉辦的專題講座或培訓課程」作為系統學習的首要途徑。(3) 為醫學生開設專門的課程進行學習。一項針對生物醫學期刊的編輯人員的調查研究表明<sup>[6]</sup>，198份問卷中，有60% 以上的調查對象認為應加強醫學生在校期間對醫學研究報告規範的學習，使其瞭解報告規範的重要價值並在醫學研究中採用。(4) 在網頁、自媒體、公眾號、社交網站與平臺等新領域刊登報告規範相關信息。有研究通過調查發現<sup>[11]</sup>，專業人員瞭解報告規範最多途徑是通過流覽登載在網頁、公眾號等平臺的信息。新媒體時代，應該重視報告規範在這些領域的宣傳和推廣。

綜上，醫學期刊對中醫藥臨床試驗報告規範的採用率較低，SCI期刊偏重推薦醫學通用報告規範；而中醫藥領域的中文期刊，有要求參考中醫藥報告條目，並根據自身特點提出了與報告規範極為接近的要求。中醫藥報告規範的使用，對中醫藥相關研究報告的質量、研究的科學性具有重要意義。中醫藥臨床試驗報告規範的制定，

參考文獻：

- [1] 雷斯媛,李宜霖,春柳,等.中醫藥領域研究報告規範特徵分析[J].中國中西醫結合雜誌, 2021,41(9):1061-1067.
- [2] 胡嘉元,趙晨,田然,等.中醫藥臨床研究報告規範體系研究[J].中國循證醫學雜誌, 2018,18(11):1151-1157.
- [3] 李巍,張薇.中華醫學會系列雜誌稿約中臨床試驗註冊規範的調查[J].中國科技期刊研究, 2019, 30(09): 962-6.
- [4] 郭盛楠,齊淑蘭,楊立麗等.中醫藥研究人員對隨機對照試驗品質評價工具/報告規範認識現狀的橫斷面調查[J].中華中醫藥雜誌,2018,33(03):1077-1081.
- [5] 李娜,李潔,孫菲等.我國醫學期刊編輯對醫學研究報告規範的認知度[J].中國科技期刊研究,2019,30(04):358-363.
- [6] 閻行敏,杜娟,劉天怡等.醫學研究報告規範在生物醫學期刊中的採用情況及影響因素調查[J].中國全科醫學,2018,21(25):3149-3154.
- [7] 宋培培.中文醫學期刊中隨機對照試驗報告規範的編輯審查[J].學報編輯論叢,2022(00):244-248.
- [8] 李玉樂,李娜,林琳等.我國醫學科技期刊編輯對臨床實踐指南/專家共識認知情況的調查研究[J].中國科技期刊研究,2023,34(03):297-304.
- [9] Sharp MK, Bertizzolo L, Rius R, etc. Using the STROBE statement: survey findings emphasized the role of journals in enforcing reporting guidelines. J Clin Epidemiol. 2019,116:26-35.
- [10] 李玉樂,李娜,劉冰等.提升指南/共識報告品質推進醫學期刊高品質發展[J].編輯學報,2023,35(02):175-178.
- [11] 劉蕭. 公共衛生領域報告規範的基本特徵及應用現狀研究[D].蘭州大學,2023.

**Abstract:** [Objective] This study aims to explore the utilization of TCM clinical trial report standards in medical journals and provide guidance for the development, promotion, and implementation of TCM research reporting guidelines. [Methods] A comprehensive search was conducted in the Chinese Core Journal Overview (2021) and the Journal Citation Reports database to identify medical journals meeting the inclusion criteria. The “Submission Guidelines” and “Guide for Authors” sections on the official websites of these journals were examined to determine if they require authors to adhere to traditional Chinese medicine report guidelines. [Results] A total of 27 medical journals were included in this study. Only one journal (3.70%) explicitly mandated adherence to TCM reporting standards. Eight SCI-indexed journals (29.62%) recommended adopting the EQUATOR network’s general reporting standards. Additionally, some Chinese medicine journals provided specific reporting requirements for clinical studies (11.11%), experimental studies (11.11%), and case reports (3.70%). [Conclusion]: SCI journals tend to recommend general reporting guidelines. Chinese journals in the field of traditional Chinese medicine were required to refer to the items of reporting standards on TCM. According to their own characteristics, these Chinese medicine journals have formulated reporting requirements that closely align with the reporting guidelines.

**Key words:** Traditional Chinese medicine report guideline; Medical journals; Clinical trials; Cross-sectional study

( 編委：戴昭宇審校2024.01.29 )