

راهنمای تدوین، تنظیم و ارسال مقالات

دانشگاه علوم پزشکی شاهرود به منظور بالابردن سطح آگاهی و نیز آموزش و انتقال مفاهیم علمی، پژوهشی انجام شده به سایر همکاران، اقدام به انتشار مجله حاضر نموده است. ضمن دعوت از اساتید، پژوهشگران و دانشجویان محترم جهت ارسال مقالات علمی توجه عزیزان را به منظور تسریع در پذیرش مقالات به نکات ذیل جلب می‌کند:

این مجله، صرفاً یک مجله علمی است و منحصرأ مقالات علوم پزشکی را (در هر زمینه) چاپ می‌نماید. مقالات قابل پذیرش به ترتیب اولویت شامل: مقالات مروری (Systematic Review)، (Meta Analyze)، مقالات اصیل پژوهش مربوط به مطالعات کوهورت، مداخله‌ای، کارآزمایی بالینی، تجربی، مقالات تحلیلی، اپیدمیولوژیک، مقالات توصیفی، گزارش موردی (Case Report) و مطالعات کیفی و هم‌چنین گزارش مختصر (Brief report) می‌باشد.

هر مقاله باید شامل قسمت‌های ذیل باشد:

صفحه اول یا صفحه عنوان مقاله: شامل عنوان کامل مقاله، نام مولفین، بخش، بیمارستان، دانشکده، دانشگاه و شهر و یا محل اشتغال مولف یا مولفین و آدرس پستی مولف که باید در مکاتبات استفاده شود، عنوان مکرر (Running title) با حداکثر ۴۰ کاراکتر و آدرس پست الکترونیک و شماره نامبر.

صفحه دوم یا صفحه خلاصه: شامل خلاصه و کلمات کلیدی (Key words)

صفحه سوم یا صفحات متن: شامل مقدمه، مواد و روش‌ها، نتایج و بحث که تا آخر بحث به دنبال هم آورده می‌شود.

صفحه مجزایی برای تشکر و قدردانی

صفحات مجزایی برای منابع (مراجع یا منابع باید مطابق با راهنمای نویسندگان مقالات به صورت انگلیسی ارائه گردند)

صفحه مجزایی برای جداول

صفحه مجزایی برای هریک از نمودارها، عکس‌ها و تصاویر

شرایط فنی مقاله:

تمام قسمت‌های متن مقاله به طور یک خط در میان (حداکثر ۲۴ خط در هر صفحه (A۴ تایپ شود و حداقل ۲۵ میلی‌متر حاشیه از هر دو طرف داشته باشد.

شماره صفحه در گوشه خارجی پایین هر صفحه قرار گیرد.

این ترتیب رعایت شود: صفحه عنوان، خلاصه و کیلید واژه‌ها، متن، تقدیرنامه، مراجع، شرح تصاویر، جداول و تصاویر.

تصاویر، هریک به تنهایی نباید از اندازه ۲۰۳ × ۲۵۴ میلی‌متر بزرگ‌تر باشند.

انتقال حق Copyright پیوست باشد.

نسخه اصلی و ۳ کپی از مقاله ارائه شود.

نسخه اصلی مقاله (Manuscript) ترجیحاً باید با استفاده از نرم‌افزار Microsoft word XP ۲۰۰۳ با فونت فارسی میترا ۱۲ و فونت انگلیسی Times New Roman ۹ تایپ گردد.

زبان مقاله فارسی سلیس و روان است. مقالات فارسی باید پیراسته از غلط‌های دستوری و املائی باشند و از آوردن اصطلاحات خارجی که معادل دقیق و پذیرفته شده در زبان فارسی دارند خودداری شود.

۱- خلاصه مقاله و کلید واژه‌ها

در صفحه دوم باید خلاصه مقاله (حداکثر ۲۵۰ واژه) تایپ شود. خلاصه باید شامل ۴ بخش مقدمه (سابقه و اهداف)، مواد و روش‌ها (روش بررسی)، نتایج (یافته‌ها) و نتیجه‌گیری باشد. خلاصه‌ها باید اهداف تحقیق یا بررسی، روش مشاهده و تحلیل، یافته‌های اصلی (داده‌های خاص و اهمیت آماری آن‌ها) و نتیجه‌گیری‌های اصلی را شامل شود. باید بر جنبه‌های جدید و مهم تحقیق یا مشاهدات تاکید شود. مولفین در ذیل خلاصه باید ۳ الی ۷ کلیدواژه یا عبارت کوتاه ارائه و شناسایی کنند تا به تهیه‌کنندگان ایندکس (واژه یاب) کمک شود مقاله را ایندکس کنند. لازم است کلمات کلیدی مطابق با Mesh باشند.

۲- مقدمه

پس از آوردن سابقه علمی مختصری، هدف مقاله بیان شود و منطق تحقیق یا مشاهده به طور خلاصه اعلام گردد. تنها مراجع کاملاً مرتبط ذکر شود و داده‌ها یا نتیجه‌گیری‌های کار گزارش نشود.

۳- مواد و روش‌ها

جامعه مورد بررسی و نحوه نمونه‌گیری (بیماران یا حیوانات آزمایشگاهی، و نیز گروه شاهد) به وضوح بیان شوند. سن، جنسیت و سایر مشخصه‌های مهم مشخص شوند. روش‌ها، وسایل (نام سازنده تجهیزات و آدرس در پرانتز قید شود) و اقدامات با توضیح کافی بیان شود؛ در حدی که سایر محققین بتوانند نتایج را بررسی و بازبینی کنند و یا در صورت تمایل پژوهش را به‌طور کامل تکرار نمایند. می‌توان در صورت لزوم به روش‌های مشخص و تعریف شده ارجاع داد (از جمله روش‌های آماری). روش‌های جدید یا تعدیل یافته‌ها، توضیح داده شوند؛ دلایل استفاده از آن‌ها بیان گردد و محدودیت‌های آن‌ها ارزیابی شوند. همه داروها و مواد شیمیایی استفاده شده مشخص شده، از جمله نام ژنریک، دوز و طریقه مصرف بیان شود. شواهدی ارائه شود که حساسیت و اختصاصی بودن روش‌های آزمایشگاهی را تایید نماید. گزارش کارآزمایی بالینی تصادفی شده باید اطلاعاتی راجع به همه عناصر مهم تحقیق ارائه کند، از جمله پروتکل تحقیق (جمعیت تحقیق، اقدامات، نتایج و منطق تحلیل آماری) تعیین نوع مداخلات (روش‌های تصادفی‌سازی، مخفی کردن گروه‌های درمانی مختلف) و روش کور کردن تحقیق (Blind کردن). مؤلفینی که مقالات مروری نظام‌مند ارائه می‌نمایند، باید روش‌های یافتن، انتخاب، استخراج و ساخت داده‌ها را توضیح دهند. این روش‌ها نیز باید در خلاصه مقالات به شکل منحصراً بیان شود.

رعایت اصول اخلاقی تحقیق: بیماران حق حریمیت اسرار را دارند و این حق نباید بدون رضایت‌نامه آگاهانه، مخدوش شود. اطلاعات هویتی نباید در نوشته‌ها، عکس‌ها و شجره‌نامه‌ها منعکس شود مگر آن‌که این اطلاعات برای مقاصد علمی ضروری باشد و بیمار (یا والدین یا قیم او) رضایت‌نامه‌ای برای انتشار، به صورت کتبی ارائه نمایند. رضایت‌نامه برای این منظور، مستلزم آن است که بیمار مقاله مورد انتشار

را ببیند.

جزئیات هویتی اگر ضروری نباشد باید حذف شود، اما نباید اطلاعات مربوط به بیمار را تغییر داد یا به شکل کاذب نمایش داد تا شناسایی نشود. بی‌نامی مطلق به سختی قابل ایجاد است و اگر شکی وجود داشت، باید رضایت‌نامه گرفت.

در کارآزمایی‌های بالینی، اسامی بیماران و شماره تخت بیمارستان، مخصوصاً در تصاویر ذکر نشوند. اخذ رضایت‌نامه از بیماران ذکر شود. مشخص شود که مطالعه اپیدمیولوژیک یا کارآزمایی بالینی توسط کمیته اخلاق در پژوهش دانشگاه یا مرکز تحقیقاتی پیشرفته و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تصویب شده است و همچنین ارایه کد ثبت مطالعه در مرکز ثبت کارآزمایی‌های بالینی ایران ضروری می‌باشد

روش‌های آماری: این روش‌ها باید با جزئیات کافی بیان شوند تا خواننده بتواند نتایج مقاله را آزمون نماید. اشاره به نرم‌افزار مورد استفاده ضروری است ولی کافی نیست. برای هریک از متغیرهای تحقیق، آزمون آماری به کار گفته شده قید شود. سعی شود از میانگین، میانه، انحراف معیار و فواصل اطمینان برای نشان‌دادن نتایج پژوهش استفاده گردد.

۴- نتایج

نتایج با ترتیب منطقی در متن، جداول و نمودارها، تصاویر و اشکال ارایه گردند. در مطالعات تحلیلی و کارآزمایی بالینی ابتدا به مقایسه خصوصیات دو گروه شاهد و مورد (تجربی) پرداخته شود و سپس داده‌های پژوهش آورده شود. داده‌های جداول، نمودارها و تصاویر در متن مجدداً تکرار نشود. برای هر سه صفحه تاپی (Double Space) حداکثر یک نمودار یا جدول ضمیمه شود. اگر تعداد از این بیشتر است از سردبیر اجازه گرفته شود. داده‌ها نباید به هر دو صورت جدول و نمودار ارایه شوند. استفاده از لغات مبهم و غیر قابل اندازه‌گیری مانند «طبیعی»، «قابل ملاحظه» و... پرهیز شود. همچنین لغات دارای مفاهیم ویژه آماری، از قبیل «تصادفی»، «معنی‌دار»، «نمونه»، «همبستگی» و غیره در غیر از معنای تکنیکی و به صورتی که در محاوره معمول است آورده نشوند. روش‌های بررسی و بحث و نتیجه‌گیری در این بخش آورده نشوند.

۵- بحث

در پاراگراف اول این بخش یافته‌های مهم که سوالات تحقیق را پاسخ داده است آورده شوند. بر جنبه‌های مهم و تازه تحقیق و نتیجه‌گیری حاصل از آن تأکید گردد. داده‌ها یا مطالب دیگر متعلق به بخش مقدمه یا نتایج تکرار نشوند. در قسمت بحث تعابیر یافته‌ها و محدودیت آن‌ها بیان گردند؛ مشاهدات به تحقیق‌های مرتبط دیگر ارتباط داده شده و علل تفاوت با یافته‌های دیگران تحلیل شوند. نتیجه‌گیری با اهداف تحقیق مرتبط گردند. اما از اظهارات نامشخص و نتیجه‌گیری‌هایی که داده‌ها کاملاً آن‌ها را پشتیبانی نمی‌کنند اجتناب شود. فرضیه‌های جدید در صورت لزوم بیان گشته و توصیه‌ها در انتهای بحث آورده شود.

۶- تشکر و قدردانی

در یک صفحه مجزا تشکر و سپاس‌گزاری از افراد و مؤسسات آورده شود. افرادی که در تهیه مقاله کمک ذهنی کرده‌اند اما کمک آن‌ها در حد تألیف نیست، نام برده و فعالیت آن‌ها توضیح داده می‌شود، مثلاً «مشاور علمی»، «ویراستار»، «شرکت کنندگان در آزمون بالینی». کمک فنی، کمک مالی و ابزار و مواد را در یک پاراگراف مجزا و جدای از سایر کمک‌ها در تقدیرنامه بیان شود.

۷- منابع

مراجع باید به روش مرجع‌نگاری و نکور تنظیم و به ترتیب ورود به متن شماره‌گذاری و در انتهای مقاله به صورت انگلیسی ذکر شوند. از الگوی مثال‌های زیر استفاده شود که بر اساس الگوهای مورد استفاده در ایندکس‌های مدیکوس پایه‌ریزی شده‌اند. عناوین مجلات باید

بر اساس الگوی ایندکس مدیکوس خلاصه شود. به فهرست مجلات ایندکس شده در ایندکس مدیکوس مراجعه گردد؛ که به طور سالانه به صورت جزوه منتشر می‌شود و در شماره ژانویه از ایندکس مدیکوس فهرست می‌گردد. این فهرست را می‌توان از سایت اینترنت نیز تهیه کرد. (<http://www.nlm.nih.gov>)

مراجعی که انتشار آن‌ها در مجلات پذیرفته شده اما هنوز به انتشار نرسیده‌اند، باید با عنوان «In press» نام برده شوند. در این مورد لازم است نسخه‌ای از نامه پذیرش مقاله برای چاپ ضمیمه گردد. مقالاتی که به مجله ارایه شده ولی هنوز پذیرفته نشده‌اند، قابل ذکر به عنوان منبع نیستند.

۷-۱-۱ مقالات:

۷-۱-۱-۱ مقاله استاندارد:

et al. Childhood leukaemia in Ivanov E, Friedl HP, Masuyer E, Black RJ, Clayton D, Parkin DM Europe after Chernobyl: 5 year follow-up. Br Cancer ۱۹۹۶;۷۳:۱۰۰۶-۱۲.

۷-۱-۲ مقاله به زبان انگلیسی نیست:

s, Khosravi A. A case-control study of migraine and tension-type headach, Ayatollahi S.M.T risk factors among Shiraz schoolchildren. Scientific Journal of Hamadan University of Medical Sciences and Health Services ۲۰۰۵;۱۱(۴(sn ۳۴)):۳۷-۴۲. [Persian].

۷-۱-۳ سازمان به عنوان مؤلف:

The Cardiac Society of Australia and New Zealand. Clinical exercise stress testing. Safety and performance guidelines. Med Aust ۱۹۹۶;۱۶۴:۲۸۲-۴.

۷-۱-۴ هیچ مؤلفی داده نشده باشد (گروه مؤلفین):

Cancer in South Africa [editorial]. S Afr Med J ۱۹۹۴;۸۴:۱۵.

۷-۱-۵ ضمیمه مجله:

Risk assessment of nickel carcinogenecity and occupational lung cancer. Zhang QF, Shen HM Environ Health Perspect ۱۹۹۴;۱۰۲ (Suppl۱):۲۷۵-۸۲.

۷-۱-۶ مقاله زیر چاپ:

Leshner AL. Molecular mechanisms of cocaine addiction. N Engl J Med. In press ۱۹۹۶.

۷-۱-۷ مقاله نشریه در مجلات الکترونیک:

Morss SS. Factors in the emergence of infectius disease. Emerg Infect Dis [serial online] ۱۹۹۵ Jan-Mar [cited ۱۹۹۶ Jun۵];۱(۱):[۲۴ screens]. Available from: URL:<http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm>.

۸-۱-۷- مونوگراف الکترونیک:

Maibach H. .Clinical dermatology illustrated [monograph on CD-ROM]. Reeves JRT .CDI producers. ۲nd ed. Version ۲,۰. San Diego: CMEA;۱۹۹۵. .CMEA Multimedia Gorup

۹-۱-۷- فایل کامپیوتری:

Hemodynamics III: the ups and downs of hemodynamics [computer program]. Version ۲,۲. Orlando (FL): Computerized Educational Systems;۱۹۹۳.

۲-۷- کتاب:

۱-۲-۷- تدوین کننده و گردآورنده به عنوان مؤلف:

editors. Mental health care for elderly people. New York: Church .Redfern SJ ،Norman IJ Lvingston;۱۹۹۶.

۲-۲-۷- کتاب به زبان انگلیسی نیست:

editors. Study guide: Preparation and its application in medical ،Dadgari A ،Shariati M education. Tehran: Hayyan press;۲۰۰۷.[Persian].

۳-۲-۷- سازمان به عنوان مؤلف:

Institute of Medicine (US). Looking at the future of the Medicaid program. Washington: The Institute;۱۹۹۲.

۴-۲-۷- فصل کتاب:

editors. .Brenner BM .Hypertension and stroke. In: Laragh JH ،Whisnant JP ،Philips SJ diagnosis and management. ۲nd ed. New York: Raven .Hypertension: Pathophysiology Press;۱۹۹۵.p.۴۶۵-۷۸.

۵-۲-۷- ترجمه معادل برای منابع فارسی وجود ندارد:

Nykysr A. Ghalbe koodake man. Isfahan: Kashan and Isfahan University of Medical Sciences; ۲۰۰۰.[Persian].

۶-۲-۷- کتاب های ترجمه:

Kenneth JL. Williams obsterics. Translated to Persian by: Ghazi jahani B. ،Cunningham FG Tehran: Golban pub;۲۰۰۱.p.۳۷۵.[Persian].

۳-۷- مطالب کنفرانس

نمادها، فلش‌ها، شماره‌ها یا حروف برای شناسایی بخش‌های نمودارها و تصاویر استفاده می‌شود، هر یک به وضوح در زیرنویس، تعیین شده و توضیح داده شود.

۱۱- واحد اندازه‌گیری

اندازه‌گیری طول، ارتفاع، وزن و حجم باید با یک واحد متریک (متر، کیلوگرم یا لیتر) یا ضرایب دهگان آن‌ها بیان شود. دما باید به درجه سلسیوس باشد. فشار خون بر حسب میلی‌متر جیوه باشد. تمام اندازه‌گیرهای هماتولوژی و بیوشیمی باید با سیستم متریک یا SI سیستم بین‌المللی واحدها) گزارش شوند.

۱۲- چکیده انگلیسی

متن چکیده انگلیسی باید شامل بخش‌های Title، Name of author، Address، Introduction، Material، Results، Conclusions و Keywords باشد.

۱۳- فرستادن مقاله به نشریه

نسخه اصلی، ۳ کپی و یک عدد CD حاوی مقاله در پاکت همراه با نمودارها و تصاویر ارسال شود، به طوری که تصاویر و عکس‌ها تا بردارند.

به منظور تسریع در بررسی و همچنین پیگیری مقاله، نویسندگان محترم لطفاً مقالات خود را به صورت online از طریق سایت مجله دانش و تندرستی به آدرس <http://knowledgehealth.hbi.ir> ارسال نمایند.

قید شود که مقاله توسط همه مولفین خوانده شده و تأیید گردیده است. همه شرایط مولف بودن بنا بر مطالب ذکر شده وجود دارد و همه مولفین قبول دارند که مقاله، نتیجه کار صادقانه آن‌ها است و ترتیب قرار گرفتن نام مولفین را تأیید می‌کنند. نام، آدرس و شماره تلفن مولف رابط که مسوول ارتباط با سایر مولفین درباره مرور و تأیید نهایی گواهی اسناد است نیز به طور کامل ذکر شود.

مولف مسئول در طی نامه‌ای که تقاضای چاپ مقاله را می‌نماید متعهد می‌شود ضمن اینکه مقاله را قبلاً به منظور چاپ برای مجلات داخلی دیگر ارسال ننموده، تا تعیین تکلیف نهایی مقاله جهت مجلات دیگر ارسال ننماید.

۱۴- مراحل ارزیابی مقاله

کلیه مقالات منطبق با شرایط فوق پس از دریافت، ضمن اعلام وصول، جهت ارزیابی حداقل برای سه نفر داور فرستاده می‌شود و پس از اخذ اظهار نظر داوران، مقاله جهت اصلاح به نویسنده رابط عودت داده می‌شود، سپس مقاله اصلاح شده در جلسه هیأت تحریریه مطرح خواهد شد. مقالاتی که برای چاپ آماده شده‌اند جهت تأیید نهایی به نویسنده ارجاع داده می‌شود.

مقالاتی که فاقد چارچوب استاندارد مقالات علمی بوده یا حاوی اشکالات املایی و انشایی عدیده باشند، قبل از ارسال به گروه داوران علمی جهت اصلاح به نویسنده عودت داده خواهند شد.

صحت و سقم و مسئولیت مطالب مقاله به عهده نویسنده یا نویسندگان است. ضمناً اسامی نویسندگان مقاله (اولویت قرار گرفتن و یا هر گونه تغییر تا پایان مراحل بررسی مقاله) صرفاً با امضای نویسنده مسوول امکانپذیر است.

دفتر مجله حق رد یا قبول و نیز ویراستاری مقالات وارده را برای خود محفوظ می‌دارد.

برای کسانی که مقاله آن‌ها در مجله چاپ شود سه نسخه از همان شماره مجله ارسال می‌گردد.

همچنین یک نسخه از مقاله به آدرس پست الکترونیکی دفتر مجله m_jdanesh@yahoo.com ارسال گردد.