

راهنمای تنظیم و تدوین مقالات

- مقالات مروری (review articles) فقط بر اساس دعوت سردبیر از محققان برجسته قابل پذیرش است. با این وجود کسانی که تمایل دارند نسبت به نگارش مقاله مروری اقدام نمایند؛ می‌توانند در خواست خود را همراه با یک صفحه از خلاصه مقاله مورد نظر جهت سردبیر ارسال نمایند، که در صورت موافقت، مراتب جهت نگارش مقاله مروری اعلام می‌گردد.

لازم به ذکر است مقالات مروری صرفاً از نویسندگانی قابل بررسی است که تعداد قابل قبولی از منابع مقاله مربوط به نتیجه تحقیقات قبلی مؤلف باشد.

- مقاله تحقیقاتی کوتاه (short communication) از نظر ساختاری مانند مقالات پژوهشی اصیل است و باید حد اکثر شامل 2000 کلمه، 2 شکل یا جدول و یک چکیده کوتاه ساختارمند تا 150 کلمه باشد، در این گونه مقاله تعداد نویسندگان حد اکثر 5 نفر می باشد. لازم به ذکر است که تعداد لغات منابع جز حداکثر لغات محسوب نمی شود. اینگونه مقالات حداکثر در 3 الی 4 صفحه منتشر می شوند.

- گزارش های موردی (Case report) باید از موارد نادر پزشکی بوده و شامل چکیده غیر سازمان یافته حداکثر تا 200 کلمه (به فارسی و انگلیسی)، کلید واژه ها، مقدمه، گزارش مورد، بحث تفصیلی، چکیده انگلیسی و فهرست مراجع باشد.

رعایت نکات ذیل در هنگام ارسال مقاله الزامی است:

- مقالاتی قابل بررسی و پذیرش هستند که نکات ذکر شده در نحوه نگارش را کاملاً رعایت کرده، موضوع تکراری نبوده و از انجام تحقیق مدت زیادی نگذشته باشد .

- نویسنده (گان) می‌بایستی دقت کافی مبنی بر عدم کپی برداری (Plagiarism) از نوشته‌های سایرین مبذول نمایند. در این خصوص بررسی‌های لازم توسط دفتر مجله انجام خواهد شد و در صورت اثبات مطابق دستورالعمل رسیدگی به تخلفات پژوهشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نویسنده (گان) برخورد قانونی بعمل خواهد آمد.

- مسئولیت صحت و سقم مطالب هر مقاله بر عهده نویسنده (نویسندگان) آن خواهد بود. ضمناً اسامی نویسندگان مقاله (اولویت قرار گرفتن و یا هر گونه تغییر تا پایان مراحل بررسی مقاله) صرفاً با امضای کلیه نویسندگان امکانپذیر است.

- اطلاعات هویتی بیماران نباید در نوشته‌ها، عکس‌ها و شجره‌نامه‌ها منعکس شود؛ مگر آنکه این اطلاعات برای مقاصد علمی ضروری باشد و بیمار (یا والدین یا قیم او) رضایت‌نامه‌ی آگاهانه را برای انتشار به صورت کتبی امضا نمایند.

- مقاله باید ضمن رعایت قواعد دستوری، به فارسی سلیس و روان نوشته شود و به جای واژه هایی که معادل فارسی مشابه متداول ندارند واژه اصلی در پرانتز نوشته شود .

- نسخه‌ی اصلی (Manuscript) مقالات با استفاده از نرم افزار Microsoft Word نسخه‌ی 2003 یا بالاتر تایپ شود و جداول، منحنی ها، نمودارها (با برنامه Excel و تصاویر علاوه بر متن در فایل های جداگانه با ذکر شماره عناوین و زیر نویس ها ضمیمه مقاله باشند).

- مقالات بر روی یک صفحه A4 با رعایت فاصله کافی میان سطرها و حاشیه های جانبی کاغذ تایپ شود؛ نوع و اندازه‌ی حروف برای زبان فارسی بی لوتوس یا بی زر ۱۲ و برای زبان انگلیسی 11 Time New Roman باشد .

- چک لیست انواع مطالعات در زیر قابل دانلود می باشد (لازم است نویسندگان بر اساس محتوی هر کدام از این چک لیست ها نسبت به آماده سازی مقالات خود اقدام نمایند:)

مطالعات کارآزمایی بالینی

مطالعات مداخله ای

مطالعات مروری و متآنالیز

گزارشات موردی

مطالعات مشاهده ای

مطالعات تشخیصی

نسخه‌ی اصلی مقاله باید حاوی بخش‌های زیر باشد:

- عنوان مقاله: باید مختصر، گویا و در بر گیرنده موضوع تحقیق باشد.

- عنوان گردان: بین 3 تا 5 کلمه که حاوی خلاصه ای از عنوان باشد.

1- چکیده: به فارسی و انگلیسی باید محتوای کلی مقاله را نشان دهد و از مطالعه آن یک دید کلی در مورد مقاله بدست آید. شیوه تنظیم چکیده بصورت ساختاری باشد (به ترتیب دارای زمینه و هدف، روش بررسی، یافته ها و نتیجه گیری).

در انتهای چکیده 3 تا 5 واژه کلیدی آورده شود. توصیه می گردد این واژه ها از کلمات عنوان مقاله نباشند و از فهرست Mesh (عناوین مباحث پزشکی) انتخاب گردند.

2- مقدمه: در این قسمت توضیحاتی در مورد موضوع مورد مطالعه داده می شود. تحقیقات دیگران و اطلاعات موجود در این مورد مرور گردیده و نواقص موجود مشخص می شود. لازم است رفرانس هر مطلبی که در این قسمت ارائه می شود در پایان جمله یا پاراگراف و یا حتی در صورت لزوم در وسط جمله با شماره مشخص گردد. همچنین در این قسمت به طور مختصر ضرورت انجام کار، فرضیات یا سوالات و اهداف تحقیق بیان می شوند.

3- روش بررسی: در این بخش مواردی از قبیل: نوع مطالعه، مواد و دستگاههای مورد استفاده و همچنین نوع و مشخصات نمونه ها، طریقه نمونه گیری، انتخاب نمونه ها، زمان و مکان نمونه گیری و نحوه گروه بندی انجام آزمایشات مختلف برای هر یک از گروهها به تفکیک و با ذکر جزئیات روش، ذکر محدودیت ها، نحوه جمع بندی نتایج و روشهای آماری مورد استفاده شرح داده می شوند. نتایج تحقیق در این قسمت ارائه نمی گردند. کسب موافقت کمیته اخلاق دانشگاه در تحقیقات بالینی و ذکر رعایت تعهدات اخلاقی در تحقیقات بالینی و یا حیوانی الزامی است.

4- یافته ها: در این قسمت برای هر بخش از نتایج توضیحات مختصری ارائه می شود و آنالیز آماری آنها بصورت متن، شکل یا نمودار و یا جدول ارائه می شود. از تکرار یک نوع داده در بیش از یک شیوه ارائه نتایج خودداری گردد. شکلها، نمودارها و جدولها باید شماره داشته باشند؛ گویا باشند و مشخصات آماری و اطلاعات لازم از قبیل نام محورها، مقیاس و راهنمای نمودار روی آنها مشخص باشد. عنوان جدولها در بالا، و توضیح شکلها و نمودارها در زیر آنها و به فارسی نوشته می شود.

- از آوردن چند داده عددی بصورت جدول یا نمودار خودداری شود و آنها بصورت متن تنظیم شوند.

- جدول یا نمودار باید بدون مراجعه به متن گویا و قابل فهم باشد. به همین منظور بایستی کلیه حروف اختصاری استفاده شده، علائمی مانند خط تیره (-)، ستاره (#4)، عدم تفاوت معنی دار (NS)، (S.E.M) یا ($SD \pm X$) در توضیح زیرنویس جدول آورده شود. اعداد جدول و اطلاعات هر ستون نمودار و جداول بصورت فارسی نوشته شود.

- اصل نمودارها به صورت دو بعدی بدون حاشیه و تزئینات اضافی تنظیم شود ابعاد آنها نباید از 12×8 سانتی متر بزرگتر باشد. ارسال فایل نمودار به صورت مجزا الزامی است.

- عکس ها علاوه بر متن به صورت فایل های مجزا از نوع TIF و با کیفیت مناسب چاپ با نام های مشخص در فایل جداگانه ارسال گردد. عکس ها باید دقیق و روشن و به نحوی تهیه شوند که از نظر فنی چاپ آنها با کیفیت مطلوب در مجله مقدور باشد. از ارسال فتوکپی به جای عکس خودداری شود. عکس های رادیو گرافی باید در اندازه 127×73 میلی متر تا حداکثر 203×354 میلی متر باشد. عکس ها و تصاویر باید شماره گذاری متوالی داشته و ترتیب آنها بر اساس ارجاع به آنها در متن باشد. اگر عکس منتشر شده باشد منبع اولیه در تقدیرنامه ذکر شود و اجازه کتبی آن ارائه گردد.

توجه: تعداد کل اشکال و جداول نباید جمعاً بیش از پنج مورد باشد.

5- بحث: در این قسمت اهداف و نتایج دوباره به صورت خیلی کوتاه ذکر می شوند، نتایج تحلیل شده و علت نتایج بدست آمده به طور منطقی با نتایج کارهای دیگران مقایسه شده و تفسیر می گردد. به عبارت دیگر در بحث، ارتباطی واضح بین این پژوهش و کارهای قبلی که در این زمینه انجام شده برقرار می گردد.

در اینجا می توان علت وقوع یا عدم وقوع مسایل را بحث کرد. یافته های بدست آمده را با یافته های حاصل از پژوهش های قبلی مرتبط کرده و در صورتی که این یافته با یکدیگر همخوانی ندارند علت آن را ذکر نمائید. بحث باید دارای پیشنهادات جهت مطالعات بعدی باشد. (تذکر: رفرانس مربوط به مطالعات دیگران با ذکر شماره در انتهای هر مطلب مشخص شود). در قسمت بحث یا نتیجه گیری بایستی نویسنده مشخص نماید که چه مطلب جدیدی را به مطالب قبلی اضافه کرده است.

6- نتیجه گیری: باید کلی و جمع بندی تحقیق به طور مستدل ذکر شود.

7- کاربرد یافته های پژوهش در بالین: در این قسمت باید کاربردی از نتایج که در بالین می توان از آنها بهره برد ذکر گردد.

8- تشکر و قدردانی: در این قسمت افراد یا گروههایی که در انجام تحقیق همکاری داشته اند و همچنین نام منابع حمایت مالی که منجر به انجام تحقیق و تهیه مقاله گردیده است تحت عنوان تشکر و قدردانی نام برده می شوند.

9- منابع: باید بر اساس بیانیه ونکوور تنظیم گردد و به ترتیب استفاده در متن مقاله یا جداول و نمودارها شماره گذاری (داخل پرانتز) و با همان شماره در فهرست منابع قید شوند. نگارش منابع فارسی نیز به زبان انگلیسی باشد. حداقل 50 درصد منابع مربوط به 5 سال اخیر باشند.

نکته قابل توجه در تنظیم منابع آن است که حتما باید از نام کامل مجله استفاده گردد و از مخفف نام مجله استفاده نشود.

- کلیه مقالات منطبق با شرایط فوق، بلافاصله پس از وصول توسط هیئت تحریریه مورد بررسی قرار گرفته و در صورت تائید اولیه مقاله ضمن اعلام به نویسنده، جهت داوری ارسال می گردد.

- مجله حق رد، قبول، اصلاح، ویرایش و خلاصه نمودن مقاله را برای خود محفوظ می دارد.

- در کلیه مراحل بررسی مقاله ایرادات و اصلاحات مورد نیاز جهت تامین نظر داوری برای نویسنده ارسال می شود و در صورت تائید نهایی مقاله ضمن اعلام به نویسنده، در نوبت چاپ قرار می گیرد.

- مقاله آماده چاپ جهت بازنگری کلی برای نویسنده مسئول ارسال خواهد شد، در صورتی که در هر یک از مراحل، اصلاحات نویسنده بعد از دو ماه به دفتر مجله برسد به عنوان مقاله جدید بررسی خواهد شد.