

معاهده تهران

شرایط مطلوب مقالات ارسالی برای نشریات علوم پزشکی ایران

منع انتشار دوباره یک مطلب

سردبیران مجلات علمی پزشکی نمی‌خواهند مقالاتی دریافت کنند که قبلاً به طور عمده در یک مجله دیگر چاپ یا برای انتشار پذیرفته یا ارایه شده است. در موارد زیر ارسال مقاله کامل برای مجلات علوم پزشکی بالامانع است:

۱. چکیده یا پوستر مقاله در یک همایش یا سمینار علمی ارایه شده باشد.
۲. مقاله مختصر در مجموعه مقالات یک همایش یا سمینار به چاپ رسیده باشد و مقاله کاملی که برای چاپ مجدد ارسال می‌شود حداقل دو برابر مطالب قبلی و با تعداد بیشتری جدول و نمودار باشد.

مؤلف باید هنگام ارایه مقاله همیشه همه گزارش‌ها و ارایه‌های قبلی خود را (که در ارتباط با آن مقاله است) به سردبیر کاملاً اعلام نماید تا موارد انتشار دوباره یک مقاله یا مطلب بسیار مشابه مشخص گردد. تمام این موارد باید در مقاله جدید مورد ارجاع قرار گیرد و ذکر شود. نسخه‌هایی از این مطالب را باید همراه مقاله ارسالی پیوست نمود تا سردبیر تصمیم بگیرد چه اقدامی انجام دهد.

اگر مؤلف سعی کند بدون اطلاع سردبیر نسبت به چاپ دوباره یک مقاله اقدام کند، سردبیر هر اقدامی را می‌تواند انجام دهد، از جمله آن که مطلب ارسالی را در جا رد کند. اگر مؤلف از این قاعده نا آگاه بوده و مقاله چاپ شود، ذکر نامه‌ای همراه با توضیح و تایید مطلب توسط مؤلف چاپ می‌گردد که این مقاله بار دوم منتشر شده بود و مؤلف مرتکب عمل خلاف اخلاق پژوهش پزشکی شده است.

اعلام اولیه اطلاعات علمی (معمولاً در رسانه‌های عمومی) مقاله‌ای که پذیرفته شده اما هنوز به چاپ نرسیده، مخالف سیاست‌های مجلات علوم پزشکی است. در موارد محدود و تنها با هماهنگی سردبیر ممکن است آشکارسازی اولیه اطلاعات قابل قبول باشد، مثلاً اگر فوریت در بهداشت عمومی مطرح باشد و مسؤولین مربوطه این کار را تایید کرده باشند.

انتشار قابل قبول بار دوم

سردبیران مجلات علوم پزشکی انتشار مقاله‌ای را که در یک مجله به زبان غیر فارسی منتشر شده باشد می‌پذیرند، به شرطی که مؤلف موضوع را به اطلاع سردبیر برساند و فتوکپی یا نسخه دست نویس از انتشار اول را ضمیمه نماید. در پانویس صفحه عنوان به خوانندگان اطلاع داده می‌شود که مقاله قبلاً به صورت نسبی یا کامل منتشر شده است و محل انتشار اول آن اعلام می‌شود.

محافظت از حق بیماران

بیماران حق حریمیت اسرار را دارند و این حق نباید بدون رضایت نامه آگاهانه مخدوش شود. اطلاعات هویتی نباید در نوشته‌ها، عکس‌ها و شجره‌نامه‌ها منعکس شود مگر آن که این اطلاعات برای مقاصد علمی ضروری باشد و بیمار (یا والدین یا قیم او) رضایت‌نامه‌ای برای انتشار به صورت کتبی بدهند. 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 شککی وجود داشت باید رضایت نامه گرفت.

ارائه متن مقاله به مجلات

هر مقاله باید شامل قسمت‌های زیر باشد:

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

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

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

صفحه مجزایی برای تشکر و سپاسگزاری (تقدیرنامه)

صفحات مجزایی برای کتابنامه (مراجع و منابع)

صفحات جدایی برای هر یک از جداول

صفحه مجزا برای شرح نمودارها و تصاویر

صفحات جدایی برای هر یک از نمودارها، عکسها و تصاویر

شرایط فنی مقاله

- تمام قسمت‌های متن مقاله به طور یک خط در میان (حداکثر ۲۴ خط در هر صفحه A4) تایپ شود و حداقل ۲۵ میلی‌متر حاشیه از هر طرف داشته باشد.
- شماره صفحه در گوشه خارجی پایین هر صفحه قرار گیرد.
- این ترتیب رعایت شود: صفحه عنوان، خلاصه و کلید واژه‌ها، متن، تقدیرنامه، مراجع، شرح تصاویر، جداول و تصاویر (هر کدام در صفحه جداگانه).
- تصاویر، هر یک به تنهایی نباید از اندازه ۲۰۳×۲۵۴ میلی‌متر بزرگتر باشد.
- انتقال حق copyright پیوست باشد.
- نسخه اصلی و ۵ کپی مقاله ارایه شود.
- از همه مطالب ارایه شده رونوشت‌هایی گرفته شود.

شرایط مؤلفین مقاله

تمام افرادی که مؤلف نامیده می‌شوند، باید صلاحیت آن را داشته باشند و هر کس که معیارهای لازم را داشته باشد باید به عنوان مؤلف مقاله نام برده شود. هر مؤلف باید به اندازه کافی در انجام پژوهش و تولید مقاله کار کرده باشد و مسئولیت بخشی از مقاله را که نوشته است به عهده بگیرد. اعتبار مؤلف بودن باید بر اساس مسئولیت‌های زیر باشد:

۱. فکر اولیه و طراحی یا اجرای کامل یا تحلیل و تفسیر داده‌ها.

۲. تهیه پیش نویس مقاله یا مرورد محتوای آن از نظر ایده‌های ارائه شده.

۳. تایید نسخه نهایی برای انتشار.

شرایط «۱»، «۲» و «۳» هر سه باید وجود داشته باشند. تنها شرکت فرد در کسب بودجه یا جمع‌آوری داده‌ها، مؤلف بودن او را توجیه نمی‌کند. نظرات عمومی بر روی گروه تحقیق نیز کافی نیست.

مقاله منتشر نشده :

Leshner AI, Molecular mechanisms of cocaine addiction, N Engl J Med. In press 1996.

فارسی:

محمدی حسن، احمدی جواد. عوارض ناشی از مصرف کینیدین در ۳۰۰ بیمار قلبی. مجله نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، زیر چاپ.

* منظور از «زیر چاپ» پذیرفته شدن رسمی مقاله در مجله یاد شده بوده. صرف ارسال مقاله (submission) مجوز ذکر مقاله به عنوان مرجع نمی‌باشد.

مقاله نشریه در نسخه الکترونیک

Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. Emerg Infect Dis (serial online) 1995 Jan-Mar [cited 1996 Jun 5]; 1(1): [24 screens]. Available from : URA:http://www..edc.gov/neidod/EID/eid.htm

منوگراف الکترونیک

CDI. elinical dermatology illustrated (monograph on CD-ROM). Reeves JRT. Miabech H. CMEA Multimedia Group, producers. 2 nd ed. Version 2.0. San Diego: CMEA: 1995.

فایل کامپیوتری

Hemodynamics III: the ups and downs of hemodynamies (computer program). Version 2.2. Orlando (FL): Computerized Educational Systems; 1993.

جداول

هر جدول به طور جداگانه بر روی صفحه کاغذ مجزا و به طور یک خط در میان تایپ شوند و جداول به صورت عکس ارائه نگردند. جداول شماره‌گذاری متوالی شده و به نظم ارجاع به آنها در متن توجه شوند و عنوان کوتاهی برای هر یک قرار گیرد. خطوط عمودی و افقی برای مجزا کردن سلول‌های جدول ضروری نیست فقط خطی که عناوین سرستون‌ها را مجزا می‌کند کافی است. در زیرنویس‌ها همه اختصارهای غیر استاندارد را که هر جدول استفاده می‌شود، توضیح دهند. از نمادهای زیر برای پانویس‌ها به ترتیب از چپ به راست استفاده کنند.

مقیاس‌های آماری برای دامنه تغییرات (مثل انحراف معیار، خطای استاندارد محاسبه) را شناسایی و معین کنند. مطمئن شوند که همه جداول در متن مورد ارجاع قرار گرفته باشند.

نمودارها و تصاویر

نمودارها و تصاویر باید با مهارت حرفه‌ای تهیه شده و تصاویر با دست کشیده و تایپ قابل قبول نیست. عکس‌های رادیوگرافی و سایر موارد، پرینت عکاسی سیاه و سفید و براق ترجیحاً در اندازه ۱۲۷×۷۳ میلی‌متر فرستاده شود، اما بزرگتر از ۲۰۳×۲۵۴ میلی‌متر نباشد. در کلیه نمودارها و عکس‌ها حروف، اعداد و نمادها باید به فارسی، واضح و با اندازه مناسب باشند که وقتی برای انتشار کوچک می‌گردند. هنوز قابل خواندن باشند. عناوین و توضیحات مفصل به زیرنویس نمودارها و تصاویر تعلق دارند نه به خود آنها. در پشت نسخه اصلی هر تصویر باید برجسیبی قرار داد که شماره عکس، نام مؤلف و مطلب بالای تصویر را مشخص کند. عکس‌ها خم نشوند و روی مقوا چسبانده نشوند. نمودارها و تصاویر باید شماره‌گذاری متوالی گشته و ترتیب بر اساس ارجاع به آنها در متن باشد. اگر نمودار یا تصویر منتشر شده است، منبع اولیه در تقدیر نامه ذکر شده، اجازه کتبی برای آن ارائه گردد. اجازه بجز در مورد اسناد عمومی، باید از مؤلف یا ناشر گرفته شود. نمودارها باید دارای عناوین و واحد اندازه‌گیری برای هر دو مورد افقی و عمودی باشند. استفاده از فرمهای غیر معمولی و اشکال سه بعدی پرهیز شود. هر نمودار باید به تنهایی گویا بوده و نیاز به مطالعه متن برای درک مقصود نداشته باشد. لازم است نمودارهای ارسالی نسخه اصلی رسم شده یا پرینت شده بوده، از ارسال فتوکپی یا نسخه‌های که کیفیت مطلوبی ندارند پرهیز شود.

زیر نویس نمودارها و تصاویر

زیر نویس تصاویر را به طور یک خط در میان، از آغاز یک صفحه جدا و با شماره‌های معمولی مربوط به ترتیب عکسها تایپ کنند. وقتی از نمادها، فلش‌ها، شماره‌ها یا حروف برای شناسایی بخش‌های نمودارها و تصاویر استفاده می‌شود، هر یک به وضوح در زیر نویس تعیین شده و توضیح داده می‌شود.

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 اندازه‌گیری‌های هماتولوژی و بیوشیمی باید با سیستم متریک یا SI (سیستم بین‌المللی واحدها) گزارش شوند. برای اصلاح از جزئیات واحدهای مورد استفاده در هر مجله به راهنمای نویسندگان مجله مورد نظر رجوع شود.

فرستادن مقاله به نشریه

نسخه اصلی و ۵ کپی مقاله در پاکت مقوایی ضخیم همراه با نمودارها و تصاویر ارسال شود به طوری که تصاویر و عکس‌ها تا بردارند. عکس‌ها و ترانس‌پارنسی‌ها در پاکت ضخیم جداگانه بسته‌بندی گردند. مقاله باید با نام‌های همراه باشد که مشتمل است بر:

۱. اطلاعات راجع به انتشار قبلی یا بار دوم یا آرایه مقاله به جای دیگر. در غیر این صورت در یک جمله قید شود که این مقاله به صورت همزمان برای مجله دیگری ارسال نشده و در مجله دیگری قبلاً به چاپ نرسیده است.
۲. ذکر مسایل مالی یا دیگر مسایل که ممکن است تعارض منافع ایجاد کنند.
۳. قید شود که مقاله توسط همه مؤلفین خوانده شده و تایید گردیده است. همه شرایط مؤلف بودن بنا بر مطالب ذکر شده وجود دارد و همه مؤلفین قبول دارند که مقاله نتیجه کار صادقانه آنها است و ترتیب قرار گرفتن نام مؤلفین را تایید می کنند.
۴. نام، آدرس و شماره تلفن مؤلف رابط که مسؤول ارتباط با سایر مؤلفین درباره مرور و تایید نهایی گواهی اسناد است.
۵. در برخی مجلات امضای کلیه مؤلفین باید همراه با نامه ارسالی برای سردبیر باشد که در راهنمای نویسندگان آن مجلات آمده است. برای اطلاع بیشتر به مجله مورد نظر رجوع گردد.

مراجع باید به نظم و ترتیب متوالی به ترتیب اشاره در متن شماره گذاری شوند. مراجع در متن، جداول و زیر نویس با شماره مشخص شوند. در موارد خاص به راهنمای نویسندگان مجله مراجعه شوند.

از الگوی مثالهای زیر استفاده شود که بر اساس الگوهای مورد استفاده در اندکس مدیکوس پایه ریزی شده اند. عناوین مجلات باید بر اساس الگوی اندکس مدیکوس خلاصه شود. به فهرست مجلات اندکس شده در اندکس مدیکوس مراجعه گردد که به طور سالانه به صورت جزوه مجزا منتشر می شود و در شماره ژانویه از اندکس مدیکوس فهرست می گردد. این فهرست را می توان از سایت اینترنت نیز تهیه کرد (<http://www.nlm.nih.gov>). تعدادی از مجلات ارجاع به خلاصه مقالات، کتابچه کنفرانسها و پایان نامه ها یا منابع الکترونیک را نمی پذیرند. برای اطلاع از این موضوع به راهنمای نویسندگان مجله مورد نظر رجوع شود. مراجعی که انتشار آنها در مجلات پذیرفته شده اما هنوز به انتشار نرسیده اند، باید به عنوان (زیر چاپ) نام برده شوند. در این مورد لازم است نسخه ای از نامه پذیرش مقاله برای چاپ ضمیمه گردد. مقالاتی که به مجله ارایه شده ولی هنوز پذیرفته نشده اند، قابل ذکر به عنوان منبع نیستند.

مقالات نشریات

۱. مقاله استاندارد نشریات:

شش مؤلف اول را نامبرده و سپس عبارت (و همکاران) را ذکر کنند. آنگاه عنوان مقاله، عناوین خلاصه شده مجله و صفحات اول آخر مقاله آورده شود. توجه خاص به نقطه گذاری در نوشتن مراجع ضروری است. در صورتی که تنها خلاصه مقاله مورد استفاده بوده است باید عبارت (abstract) یا (چکیده) در انتهای مراجع آورده شود.

انگلیسی:

Parkin DM, Clayton D, Black RJ, Masuyer E, Friedl HP, Ivanov E, et al. Childhood leukaemia in Europe after Chernobyl: 5 year follow-up. Br J Cancer 1996; 73:1006-12

فارسی:

احمدی جمال، فتحی سمیه، سنجرى شعبان. گواتر آندمیک در استان همدان: ۵ سال پس از مصرف نمک یددار. پژوهش در پرشکی ۱۳۷۷: سال ۲۲، شماره ۲. صفحات ۱۲۵ تا ۱۴۲.

۲. سازمان به عنوان مؤلف:

The Cardiac Society of Australia and New Zealand Clinical exercise stress testing. Safety and performance guidelines Med J Aust 1996; 164: 282-4.

۳. هیچ مؤلفی داده نشده باشد (گروه مؤلفین):

Cancer in South Africa (editorial). S Afr Med J 1994; 84:15.

۴. مقاله به زبان انگلیسی نیست:

Ryder TE, Haukeland EA, Solhaug JH, Bilateral infrapatellar seneruptur hostidigere frisk Kvinne. Tidsskr Nor Laegeforen 1996; 116: 41-2.

۵. ضمیمه مجله:

Shen HM, Zhang QF. Risk assessment of nickel careinogenicity and occupational lung cancer. Environ Health Perspect 1994; 102 suppl; 1: 275-82.

کتابها و سایر منابع منوگراف

۱. تدوین کننده، گردآورنده، به عنوان مؤلف

Norman IJ, Redfun SJ, editors. Mental health care for elderly people New York: Churchill Livingstone : 1996.

فارسی

محمدی حسن، جلیلی حسین (مؤلفین). تضمین کیفیت آزمایشگاهی. چاپ دوم. تهران: مرکز نشر دانشگاهی. ۱۳۷۵

۲. سازمان به عنوان مؤلف و ناشر

Institute of Medicine (US). Looking at the future of the Medicaid program. Washington: The Institute: 1992.

۳. فصل یک کتاب

Philips SJ, Whisnant JP. Hypertension and stroke. In: Laragh JH, Brenner BM. Editors, Hypertension: pathophysiology, diagnosis, and management Philips SJ, Whisnant JP. Hypertension and stroke. In: Laragh JH, Brenner BM. Editors, Hypertension: pathophysiology, diagnosis, and management. 2 nd ed. New York: Raven press: 1995.p.465-78.

فارسی

بهرامی فریدون، نوحی علینقی. کنترل کیفیت آزمایش لیپیدهای سرم. در کتاب تضمین کیفیت آزمایشگاهی، مؤلفین محمدی حسن و جلیلی حسین. چاپ دوم. تهران: مرکز نشر دانشگاهی، ۱۳۷۵، صفحات ۵۰ تا ۶۱.
در ترجمه‌ها عبارت «در ترجمه» سپس عنوان کتاب و نام مؤلف اصلی ذکر شود. مثال:
اعرابی ماندانا، رییس‌زاده فرید. در ترجمه جنین شناسی پزشکی لانگمن، سادلرتی دلیو (مؤلف) چاپ اول. تهران: مؤسسه فرهنگی انتشاراتی تمپورزاده، ۱۳۷۶، صفحات ۱۹۵-۱۶۰.

۴. مطالب کنفرانس

Kimura J, Shibasaki H, editors. Recent advances in clinical neurophysiology. Proceeding of the 10 th International Congress of EMG and Clinical Neurophysiology: 1995 Oct 15-19: Kyoto. Japan. Amsterdam: Elsevire: 1996.

۵. بیانیه کنفرانس

Bengtsson S. Solheim BG. Enforcement of data protection. Privacy and security in medical informatics. In: Lun KC, Degoulet p, Piemme TE, Rienhoff O. editdors. MEDINFO 92. proceedings of the 7 th world Congress on Medical Informatics ; 1992 Sep 6-10 : Geneva. Switzerland. Amsterdam: North-Holland: 1992.p.1561-5.

۶. پایان نامه

Kaplan SJ. Post-hospital home health care: the elderlys access and utilization (dissertation). St. Louis (MO): Washinton Univ; 1995.

فارسی

احمدی جواد، تاثیر نمک پیدار در کاهش ندول اندازه گواتر در شهریار. پایان‌نامه کارشناسی ارشد، تهران: انیستیتو تحقیقات تغذیه، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، ۱۳۷۷.

حداقل یکی از مؤلفین باید مسؤولیت کلیت کار نهایی را به عهده بگیرد. مؤلفین باید بتوانند در صورت لزوم نقش هر فرد را در نوشتن مقاله کاملاً شرح دهند. اعضای از گروه که این معیارها برایشان صادق نباشد، باید با اجازه آنها در بخش تقدیرنامه (Acknowledgment) یا در ضمیمه ذکر شوند. ترتیب نام مؤلفین دوم به بعد بر اساس توافق تعیین می‌شود و باید از منطق قابل قبولی پیروی کند.

خلاصه مقاله و کلید واژه‌ها

در صفحه دوم باید خلاصه مقاله (حداکثر ۲۵۰ واژه) تایپ شود. خلاصه باید شامل ۴ بخش سابقه و اهداف، روش بررسی، یافته‌ها (نتایج) و بحث باشد. خلاصه‌ها باید اهداف تحقیق یا بررسی، روش‌های اصلی (انتخاب افراد گروه مورد بررسی یا حیوانات آزمایشگاهی، روش مشاهده و تحلیل)، یافته‌های اصلی (داده‌های خاص و اهمیت آماری آنها) و نتیجه‌گیری اصلی را شامل شود. باید بر جنبه‌های جدید و مهم تحقیق یا مشاهدات تاکید شود. مؤلفین در ذیل خلاصه باید ۳ الی ۱۰ کلید واژه یا عبارت کوتاه ارایه و شناسایی کنند تا به تهیه‌کنندگان اندکس (واژه یاب) کمک شود مقاله را اندکس کند. واژه‌های فهرست Mesh (عناوین مباحث پزشکی) در اندکس مدیکوس باید استفاده شود. اگر واژه‌های مناسبی از Mesh هنوز برای واژه‌های تازه معرفی شده وجود ندارد، می‌توان از واژه‌های جدید استفاده کرد.

مقدمه

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

روش‌ها

جامعه مورد بررسی و نحوه نمونه‌گیری (بیماران یا حیوانات آزمایشگاهی، منجمله گروه شاهد) به وضوح بیان شود. سن، جنسیت و سایر مشخصه‌های مهم مشخص شوند.

روش‌ها، وسیله (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 بازایی کنند و یا در صورت تمایل پژوهش را به طور کامل تکرار نمایند. می‌توان در صورت لزوم به روش‌های مشخص و تعریف شده ارجاع داد (از جمله روش‌های آماری). روش‌های جدید با تعدیل یافته 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 ارایه شود که حساسیت و اختصاصیت روش‌های آزمایشگاهی را تایید نماید.

گزارش کارآزمایی بالینی تصادفی شده باید اطلاعاتی راجع به همه عناصر مهم تحقیق ارایه کند، از جمله پروتکل تحقیق (جمعیت تحقیق، اقدامات، نتایج و منطق تحلیل آماری)، تعیین نوع مداخلات (روش‌های تصادفی سازی، مخفی کردن گروه‌های درمانی مختلف) و روش کور کردن تحقیق (Blind کردن). مؤلفینی که مقالات مروری ارایه می‌نمایند، باید قسمتی بگنجانند که در آن روش‌های یافتن، انتخاب، استخراج و ساخت داده‌ها توضیح داده می‌شود. این روش‌ها نیز باید در خلاصه مقالات به شکل مختصر تصویب شود.

رعایت اصول اخلاقی تحقیق: در کارآزمایی بالینی، اسامی بیماران و شماره تخت بیمارستان، مخصوصاً در تصاویر ذکر نشوند. اخذ رضایت نامه 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.

روش‌های آماری: این روش‌ها باید با جزئیات کافی بیان شوند تا خواننده بتواند نتایج مقاله را آزمون کند. اشاره به نرم افزار مورد استفاده ضروری است ولی کافی نیست. برای هر یک از متغیرهای تحقیق، آزمون آماری به کار گرفته شده قید شود. سعی شود از میانگین میانه، انحراف معیار و فواصل اطمینان برای نشان دادن نتایج پژوهش استفاده گردد.

یافته‌ها یا نتایج

نتایج با ترتیب منطقی در متن، جداول و نمودارها، تصاویر و اشکال ارائه گردند. در مطالعات تحلیلی و کارآزمایی بالینی ابتدا با مقایسه خصوصیات دو گروه شاهد و مورد (تجربی) پرداخته شود و سپس داده‌های پژوهش آورده شد. داده‌های جدول، نمودارها و تصاویر در متن مجدداً تکرار نشود. برای هر سه صفحه تایی (Double space) حداکثر یک جدول یا نمودار ضمیمه شود. اگر تعداد از این بیشتر است از سردبیر اجازه گرفته شود. داده‌ها نباید به هر دو صورت جدول و نمودار ارائه شوند. از 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 معنای تکنیکی و به صورتی که در محاوره معمول است آورده نشوند. روش‌های بررسی و بحث و نتیجه‌گیری در این بخش آورده نشوند.

بحث

در پاراگراف اول این بخش یافته‌های مهم که سئوالات 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، یافته‌ها و محدودیت آنها بیان گردند. مشاهدات به تحقیق‌های مرتبط دیگر ارتباط داده شده، علل تفاوت با یافته‌های دیگران تحلیل شوند. نتیجه‌گیری با اهداف تحقیق مرتبط گردند اما از اظهارات نامشخص و نتیجه‌گیرهایی که داده‌ها کاملاً آنها را پشتیبانی نمی‌کنند اجتناب شود. فرضیه‌های جدید در صورت لزوم بیان گشته و توصیه‌ها در انتهای بحث بیابند.

تقدیرنامه

در یک صفحه مجزا تشکر و سپاسگزاری از افراد و مؤسسات را بیاوند.

۱. کمک‌هایی که شایسته ذکر در تقدیرنامه است اما در حد مؤلف نیست، مثلاً حمایت کلی از سوی رییس بخش، دانشکده، دانشگاه یا مؤسسه مربوطه.

۲. تقدیرنامه برای کمک‌های فنی

۳. تقدیر نامه برای کمک مالی و موارد و ابزار که باید کاهیت کمک را در آن معلوم کرد.

۴. روابطی بین مولفین و شرکت‌ها و مؤسسات که ممکن است باعث ایجاد تعارض منافع شود.

افرادی که در تهیه مقاله کمک ذهنی کرده‌اند اما کمک آنها در حد تالیف نیست. نام برده و فعالیت آنها توضیح داده می‌شود، مثلاً «مشاوره علمی»، «ویراستار»، «نقد کننده پیش نویس تحقیق»، «گردآورنده داده‌ها»، «شرکت کنندگان در آزمون بالینی».

کمک فنی را در یک پاراگراف مجزا و جدی از سایر کمک‌ها در تقدیرنامه بیان می‌کنند.

کتاب نامه

در کتابنامه می‌توان از منابع زیر استفاده نمود:

• مقالات مجلات

• کتابها و دیگر منابع منوگراف

• سایر منابع منتشره

• مطالب الکترونیک