

คำแนะนำสำหรับผู้นิพนธ์

ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2559

การเตรียมและส่งต้นฉบับ

1. ประเภทหัวข้อและเนื้อหาในวารสาร

1) **บรรณาธิการแถลง (Editor's Note)** เป็นการสื่อสารระหว่างบรรณาธิการกับผู้อ่านให้ทราบเกี่ยวกับข่าวสาร บทความ รายงานการศึกษา และอื่น ๆ ที่กองบรรณาธิการได้นำเสนอในวารสาร หรือเป็นการแสดงความคิดเห็น ความเข้าใจ ความรู้สึกละเอียด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์วิชาการ บทความ ความรู้ หรืออื่น ๆ ที่บรรณาธิการต้องการสื่อให้ผู้อ่านได้รับรู้หรือเข้าใจ

2) **จดหมายถึงบรรณาธิการ (Letter to Editor)** หรือจดหมายโต้ตอบ (Correspondence) เป็นเวทีใช้ติดต่อตอบโต้ระหว่างนักวิชาการ ผู้อ่าน กับบรรณาธิการ หรือเจ้าของบทความที่ดีพิมพ์ในวารสาร ในกรณีผู้อ่านมีข้อคิดเห็นแตกต่าง ต้องการชี้ให้เห็นความไม่สมบูรณ์ หรือข้อผิดพลาดของรายงาน บางครั้งบรรณาธิการอาจวิพากษ์สนับสนุนหรือโต้แย้ง นอกจากนี้ ยังเป็นเวทีสำหรับการรายงานเบื้องต้น (Preliminary Report) หรือรายงานสังเขป (Short Communication) ซึ่งเป็นการนำเสนอรายงานผลการศึกษาวิจัยที่ยังไม่เสร็จสมบูรณ์ ต้องศึกษาต่อเพื่อเก็บข้อมูลเพิ่มเติม และรายงานผู้ป่วย (Case Report)/บันทึกเวชกรรม (Clinical Note) ซึ่งเป็นการรายงานผู้ป่วยที่ไม่ธรรมดา หรือที่เป็นโรค หรือ กลุ่มอาการโรคใหม่ ที่ไม่เคยรายงานมาก่อน หรือพบไม่

บ่อย โดยควรมีหลักฐานอย่างครบถ้วน

3) **บทปริทัศน์ (Review Article)** เป็นบทความที่รวบรวมความรู้เรื่องใดเรื่องหนึ่ง จากวารสารหรือหนังสือต่าง ๆ ทั้งในและต่างประเทศ ประกอบด้วยบทความย่อทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ บทนำ เป็นข้อความย่อหน้าเดียว คำสำคัญ วิธีการสืบค้นข้อมูล เนื้อหาที่ทบทวน บทวิจารณ์ และเอกสารอ้างอิง ความยาวของเรื่องรวมแล้วไม่ควรเกิน 12 หน้าพิมพ์กระดาษ เอ 4

4) **นิพนธ์ต้นฉบับ (Original Article)** เป็นรายงานผลการศึกษา ค้นคว้า วิจัย ประกอบด้วยลำดับเนื้อเรื่องดังต่อไปนี้ ชื่อเรื่อง ชื่อผู้นิพนธ์ บทคัดย่อทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ คำสำคัญ ภูมิหลัง และเหตุผล ระเบียบวิธีศึกษา ผลการศึกษาอภิปรายผล ข้อสรุป กิตติกรรมประกาศ และเอกสารอ้างอิง ความยาวของเรื่องรวมแล้วไม่ควรเกิน 15 หน้าพิมพ์กระดาษ เอ 4

5) **เวทีทรรศนะ (Viewpoints & Perspectives)** เป็นเวทีแห่งการแลกเปลี่ยนและเรียนรู้ข้อมูลเชิงวิชาการ แนวคิดและแนวทางใหม่ โดยเสนอความคิดเห็น หรือวิพากษ์เชิงวิชาการของเรื่องที่ทำการศึกษาวิจัยในประเด็นที่ยังไม่มีข้อมูลที่ชัดเจน หรือมีความคิดเห็นในแง่มุมต่าง ๆ ที่แตกต่างออกไปจากผลการศึกษาวิจัยนั้น ๆ หรือไม่ตรงกับแนวคิดที่มีอยู่เดิม

6) **ปฏิกษะ (Miscellaneous)** เป็นบทความขนาดเล็กที่เนื้อหาอาจเข้าข่าย หรือไม่เข้าข่าย บทความต่าง ๆ ที่กล่าวมาข้างต้น เช่น **บทความพิเศษ (Special Article)** เป็นบทความประเภทที่บรรณาธิการ กับบทความพื้นวิชาที่ไม่สมบูรณ์พอที่จะบรรจุเข้าเป็นบทความชนิดใดชนิดหนึ่ง หรือเป็น **บทความแสดงข้อคิดเห็นเกี่ยวโยงกับเหตุการณ์ปัจจุบันที่อยู่ในความสนใจของประชาชนเป็นพิเศษ** ข่าว หรือการจัดการความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก

7) **วารสารสโมสร (Journal Club)** เป็นบทแนะนำ บทความวิชาการและงานวิจัยที่ดี ที่น่าสนใจ พร้อมบทวิเคราะห์และวิจารณ์โดยผู้เขียน เพื่อให้ผู้อ่านได้รับทราบและนำไปใช้เป็นประโยชน์หรือศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม

8) **คำแนะนำสำหรับผู้พิมพ์ (Instructions to Authors)** เป็นบทแนะนำวารสารฯ และคำแนะนำให้แก่ผู้ที่มีความประสงค์จะส่งบทความ ประเภทต่าง ๆ มาพิมพ์ในวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

2. การเตรียมนิพนธ์ต้นฉบับ

ชื่อบทความ (Title)

ประกอบด้วย

(1) ชื่อเรื่อง ควรสั้น กระชับรัด และสื่อเป้าหมายหลักของการศึกษา ไม่ใช่คำย่อ ความยาวไม่ควรเกิน 100 ตัวอักษร พร้อมช่องไฟ ถ้าชื่อยาวมากให้ตัดเป็นชื่อย่อ ชื่อเรื่องต้องมีภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

(2) ชื่อผู้พิมพ์ให้มีทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ (ไม่ใช่คำย่อ)

(3) หน่วยงานหรือสถาบันที่ผู้พิมพ์ทำงาน ให้มีทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ (ไม่ใช่คำย่อ)

(4) ชื่อ ที่อยู่ และ E-mail address ของผู้พิมพ์ที่ใช้ติดต่อหรือเป็นผู้ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับต้นฉบับ และบทความที่ส่งพิจารณาเพื่อตีพิมพ์

(5) แหล่งทุนสนับสนุนการศึกษา

บทคัดย่อ (Abstract)

เป็นเนื้อความย่อตามลำดับโครงสร้างของบทความ ได้แก่ หลักการและวัตถุประสงค์ ระเบียบวิธีศึกษา ผลการศึกษา อภิปรายและสรุปผล ไม่เกิน 250 คำ หรือ 15 บรรทัด ใช้ภาษารัดกุมเป็นประโยคสมบูรณ์ มีความหมายในตัวเองไม่ต้องหาความหมายต่อ ต้องเป็นประโยคอดีต (ภาษาอังกฤษ) ไม่ควรมีคำย่อ ต้องเขียนทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ บทคัดย่อภาษาไทยของบทความภาษาอังกฤษให้ใส่ชื่อเรื่อง ชื่อ-สกุลของผู้พิมพ์เป็นภาษาไทยไว้เหนือเนื้อความย่อ สำหรับบทคัดย่อภาษาอังกฤษของบทความภาษาไทยก็เช่นเดียวกัน ให้ใส่ชื่อเรื่อง ชื่อ-สกุลของผู้พิมพ์เป็นภาษาอังกฤษไว้เหนือเนื้อความย่อ บทคัดย่อทำได้ 2 แบบ แบบที่ 1 เป็นข้อความย่อหน้าเดียว แบบที่ 2 เป็นแบบแบ่งหัวข้อ (structured abstract) 4 ย่อหน้า ได้แก่ (1) หลักการและวัตถุประสงค์ (2) ระเบียบวิธีศึกษา (3) ผลการศึกษา (4) อภิปรายและสรุปผล

สำหรับวารสารฉบับนี้ ให้จัดทำบทคัดย่อนิพนธ์ต้นฉบับแบบแบ่งหัวข้อ

คำสำคัญ (Key words)

ให้ระบุทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ ใส่ไว้ท้ายบทคัดย่อของแต่ละภาษา ทำให้ผู้อ่านรู้ว่า เป็นเรื่องเกี่ยวกับอะไร ใช้ประโยชน์ในการค้นหาค้นหาบทความในระบบการสืบค้นต่าง ๆ โดยเฉพาะการค้นทางอินเทอร์เน็ต คำสำคัญอาจได้แก่ ขอบเขตของการศึกษา เช่น บริการสุขภาพ โรค กลุ่มที่ศึกษา สถานที่ ประเทศ และวิธีหลักในการศึกษา เป็นต้น

คำสำคัญให้ใส่ไว้ท้ายบทคัดย่อ เป็นหัวข้อเรื่องสำหรับทำดัชนีคำสำคัญ (keyword index) ของปีวารสาร (volume) และดัชนีเรื่อง สำหรับ Index Medicus โดยใช้ Medical Subject Headings (MeSH) terms ของ U.S. National Library of Medicine เป็นแนวทางการให้คำสำคัญ ทั้งนี้ไม่ควรเกิน 5 คำ

ภูมิหลังและเหตุผล (Background and Rationale)

เป็นส่วนของเนื้อหาที่บอกความเป็นมา เหตุผลความจำเป็นของการศึกษาวิจัย ให้ข้อมูลทางวิชาการ พร้อมทั้งจุดมุ่งหมายอย่างคร่าว ๆ พร้อมเอกสารอ้างอิง เป็นส่วนที่อธิบายให้ผู้อ่านรู้ว่าจะตอบคำถามอะไร อย่างกระชับ และชัดเจน และย่อหน้าสุดท้ายจะแสดงวัตถุประสงค์ของการศึกษาและการวิจัยนั้นด้วย ไม่ควรเกิน 2 หน้า

ระเบียบวิธีศึกษา (Methodology)

เขียนชี้แจงแยกเป็น 2 หัวข้อใหญ่ คือ วัสดุ (Material) และวิธีการศึกษา (Method)

หัวข้อวัสดุให้บอกรายละเอียดของสิ่งที่นำมาศึกษา เช่น ผู้ป่วย คนปกติ สัตว์ พืช รวมถึงจำนวนและลักษณะเฉพาะของตัวอย่างที่ศึกษา เช่น เพศ อายุ น้ำหนัก ในกรณีที่ทำการศึกษาวิจัยในมนุษย์หรือสัตว์ทดลองจนอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ในการศึกษา ต้องบอกถึงการอนุญาตจากผู้ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา และการยอมรับจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ในการศึกษา

หัวข้อระเบียบวิธีการศึกษา เริ่มด้วยระบุรูปแบบวิธีการศึกษา (study design) เช่น randomized, double blind controlled trial หรือ descriptive study หรือ quasi-experimental design การสุ่มตัวอย่าง (randomization) เช่น การสุ่มตัวอย่าง

แบบง่าย แบบหลายขั้นตอน วิธีหรือมาตรการที่ใช้ศึกษา (interventions) เช่น วิธีการรักษาที่ใช้ในการรักษา ชนิดและขนาดของยาที่ใช้ ถ้าเป็นมาตรการที่รู้จักทั่วไปให้ระบุในเอกสารอ้างอิง ถ้าเป็นวิธีใหม่อธิบายให้ผู้อ่านเข้าใจแล้วนำไปใช้ได้ วิธีเก็บข้อมูล วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล และสถิติที่ใช้

ผลการศึกษา (Results)

บรรยายถึงผลที่ได้จากการศึกษาตามลำดับหัวข้อของแผนการศึกษาอย่างชัดเจน ดูได้ง่าย ถ้าผลไม่ซับซ้อนไม่มีตัวเลขมาก บรรยายเป็นร้อยแก้ว แต่ถ้าตัวเลขมาก ตัวแปรมาก ควรใช้ตาราง หรือแผนภาพโดยไม่ต้องอธิบายตัวเลขในตารางซ้ำอีกในเนื้อเรื่อง

อภิปรายผล (Discussion)

เป็นส่วนที่สำคัญที่สุดของบทความทางวิชาการ เป็นการแสดงให้เห็นว่าการศึกษานี้ สามารถบรรลุวัตถุประสงค์ (หรือไม่) ในการค้นหา ต่อยอดอุดช่องว่าง จนได้ความรู้ใหม่ที่เพิ่มจากที่เคยค้นพบมา มีการเปรียบเทียบกับการศึกษาที่ผ่านมา เพื่อแสดงถึงความรู้ใหม่ อาจยืนยันความรู้เดิมได้บ้าง หรือแตกต่างไปจากผลงานที่มีผู้รายงานไว้ก่อนหรือไม่อย่างไร เพราะเหตุใดจึงเป็นเช่นนั้น อภิปรายผลที่ไม่ตรงตามที่คาดหวัง อย่างไม่ปิดบัง แต่พยายามอธิบายถึงแง่มุมใหม่ที่แสดงความสำคัญของผลการศึกษาที่ได้ว่าไปต่อยอดความรู้เดิมอย่างไร หรืออาจนำเอาผลการศึกษาอื่นมาอธิบายสิ่งที่ค้นพบจากการวิจัย หรือเอาสิ่งที่ค้นพบไปอธิบาย ผลการศึกษาคือ

ข้อสรุป (Conclusions)

แสดงข้อสรุปเกี่ยวกับงานวิจัยทั้งชิ้นจากผลการศึกษา และการอภิปรายผล รวมทั้งแสดงว่าผลที่ได้ตรงกับวัตถุประสงค์การวิจัยหรือไม่ อย่างไร ควรมีข้อเสนอแนะในการใช้ประโยชน์ของงานวิจัย ทั้งใน

ระดับนโยบาย ระดับปฏิบัติในหน่วยงาน หรือการนำไปประยุกต์ในท้องถิ่น มีข้อเสนอแนะในแง่มุมที่ควรมีการศึกษาเพิ่มเติม หรือให้ประเด็นคำถามการวิจัยสำหรับการวิจัยต่อไป

ตาราง รูป และแผนภาพ

ควรคัดเลือกเฉพาะที่จำเป็น และต้องมีคำอธิบายสั้น ๆ แต่สื่อความหมายได้สาระครบถ้วน ในกรณีที่ เป็นตาราง คำอธิบายต้องอยู่ด้านบน ในกรณีที่ เป็นรูปภาพหรือแผนภูมิ คำอธิบายอยู่ด้านล่าง

ควรแยกพิมพ์ต่างหากไม่ควรสอดแทรกไว้ในเนื้อเรื่อง แต่ควรเว้นที่ว่างไว้ในเนื้อเรื่องพอเป็นที่เข้าใจ พร้อมกับเขียนแจ้งไว้ในกรอบว่า ใช้ตาราง รูป หรือแผนภาพใด

ใส่ตารางที่ 1

หรือ

ใส่รูปที่ 1

กิตติกรรมประกาศ (Acknowledgments)

ควรมีเพียงย่อหน้าเดียว ไม่ควรยาวมากนัก เพื่อแสดงความขอบคุณที่ได้รับการช่วยเหลือที่สำคัญจากที่ใดบ้าง เช่น ผู้บริหาร ผู้ช่วยเหลือทางเทคนิคบางอย่าง และผู้สนับสนุนทุนการวิจัย หน่วยงาน หรือแหล่งทุน การใส่ชื่อคนช่วยมาก ๆ ทำให้บทความดูมีความภูมิฐาน เพราะผู้อ่านจะอนุมานว่างานส่วนใหญ่มีคนช่วยทั้งหมด

เอกสารอ้างอิง (References)

ดูในหัวข้อการเขียนเอกสารอ้างอิง

3. การเขียนเอกสารอ้างอิง

การอ้างอิงเอกสารใช้ระบบเวนคูเวอร์ (Vancouver style) โดยใส่ตัวเลขลอยอยู่ หลังข้อความ (superscript) หรือหลังชื่อบุคคลเจ้าของข้อความที่อ้างถึง โดยใช้หมายเลข [1] สำหรับเอกสารอ้างอิง

อันดับแรกและเรียงต่อไปตามลำดับ ถ้าต้องการอ้างอิงซ้ำให้ใช้หมายเลขเดิม ห้ามใช้คำย่อในเอกสารอ้างอิงยกเว้นชื่อย่อต้นและชื่อย่อวารสาร บทความที่บรรณาธิการรับตีพิมพ์แล้วแต่ยังไม่เผยแพร่ ให้ระบุ “กำลังพิมพ์” บทความที่ไม่ได้ตีพิมพ์ให้แจ้ง “ไม่ได้ตีพิมพ์” หลีกเลี่ยง “ติดต่อบุคคล” มาใช้อ้างอิง เว้นแต่มีข้อมูลสำคัญมากที่หาไม่ได้ทั่วไป ให้ระบุชื่อและวันที่ติดต่อในวงเล็บท้ายชื่อเรื่องที่อ้างอิง

ชื่อวารสารในการอ้างอิง ให้ใช้ชื่อย่อตามรูปแบบของ U.S. National Library of Medicine ที่ตีพิมพ์ใน Index Medicus ทุกปี การเขียนเอกสารอ้างอิงในวารสารวิชาการ มีหลักเกณฑ์ ดังนี้

1) วารสารวิชาการ

ลำดับที่. ชื่อผู้พิมพ์. ชื่อเรื่อง. ชื่อวารสาร. ปีที่พิมพ์;วอลุ่ม(ฉบับที่):หน้าแรก-หน้าสุดท้าย.

วารสารภาษาไทย ชื่อผู้พิมพ์ให้ใส่ชื่อเต็มทั้งชื่อและชื่อสกุล ชื่อวารสารเป็นชื่อเต็ม ปีที่พิมพ์เป็นปีพุทธศักราช วารสารภาษาอังกฤษ ใช้ชื่อสกุลก่อน ตามด้วยอักษรย่อตัวหน้าตัวเดียวของชื่อตัวและชื่อรอง ถ้ามีผู้พิมพ์มากกว่า 6 คน ให้ใส่ชื่อเพียง 6 คนแรก แล้วตามด้วย และคณะหรือ *et al.* ชื่อวารสารใช้ชื่อย่อตามแบบของ Index Medicus หรือตามแบบที่ใช้ในวารสารนั้น ๆ เลขหน้าสุดท้ายใส่เฉพาะเลขท้ายตามตัวอย่าง ดังนี้

1.1) เอกสารจากวารสารวิชาการ เช่น

(1) มกร ลีมอุดมพร, ผกากรอง ขวัญข้าว, บุญทำ กิจนิยม, ยงศักดิ์ ตันติปิฎก, พินิต ชินสร้อย, กาญจนา บัวดอก, และคณะ. การศึกษากระบวนการตรวจ วินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยตามทฤษฎีเส้นประธานสิบและทฤษฎีธาตุของหมอนวดไทย. วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก. 2555;10(1):23-42.

(2) Fakkham S, Sirithanawutichi T, Jarupoonpol V, Homjumba P, Bunalesni-runlitr M. The integration of the applied Thai traditional medicine into hospitals of the current health delivery system: the development of an administrative/management model. J Med Assoc Thai. 2012;95(2):257-63.

1.2) องค์การเป็นผู้นิพนธ์ เช่น

(1) คณะผู้เชี่ยวชาญจากสมาคมอุรเวชแห่งประเทศไทย. เกณฑ์การวินิจฉัยและแนวทางการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพทางกายของโรคระบบการหายใจเนื่องจากการประกอบอาชีพ. แพทย์สภาสาร. 2538;24:190-204.

1.3) ไม่มีชื่อผู้นิพนธ์ เช่น

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

1.4) ระบุประเภทของบทความ เช่น

(1) บุญเรือง นิยมพร, ดำรง เพ็ชรพลาย, นันทวัน พรหมผลิน, ทวี บุญโชติ, สมชัย บวรกิตติ, ประหยัด ทัศนภรณ์. แอลกอฮอล์กับอุบัติเหตุบนท้องถนน (บทบรรณาธิการ). สารคดีราช. 2539; 48:616-20.

(2.) Enzenberger W, Fischer PA. Metronome in Parkinson's disease (letter). Lancet. 1996;347:1337.

2) หนังสือ ตำรา หรือรายงาน

2.1) หนังสือหรือตำราผู้นิพนธ์เขียนทั้งเล่ม
ลำดับที่. ชื่อผู้นิพนธ์. ชื่อหนังสือ. ครั้งที่พิมพ์. เมืองที่พิมพ์: สำนักพิมพ์; จำนวนหน้า.

2.1.1) หนังสือแต่งโดยผู้นิพนธ์ เช่น

(1) ธงชัย สันติวงษ์. องค์การและการบริหาร ฉบับแก้ไขปรับปรุง. พิมพ์ครั้งที่ 7.

กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิช; 2535. (จำนวนหน้า).

(2) Ringsven MK, Bond D. Gerontology and leadership skills for nurses. 2nd ed. Albany (NY): Delmer Publishers; 1996. (pages).

2.1.2) หนังสือมีบรรณาธิการ เช่น

(1) วิชาญ วิทยาคัย, ประคอง วิทยาคัย (บรรณาธิการ). เวชปฏิบัติในผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: มูลนิธิเด็ก; 2535.

(2) Norman IJ, Redfern SJ, editors. Mental health care for elderly people. New York: Churchill Livingstone; 1996.

2.2) บทหนึ่งในหนังสือหรือตำรา

ลำดับที่. ชื่อผู้นิพนธ์. ชื่อเรื่อง. ใน: ชื่อบรรณาธิการ (บรรณาธิการ). ชื่อหนังสือ. ครั้งที่พิมพ์. เมืองที่พิมพ์: สำนักพิมพ์; ปีที่พิมพ์. หน้า (หน้าแรก-หน้าสุดท้าย). เช่น

(1) เกรียงศักดิ์ จีระแพทย์. การให้สารน้ำและเกลือแร่. ใน: มนตรี ตูจันดา, วินัย สุวตติ, อรุณ วงษ์จิราษฏร์, ประอร ชวลิตธำรง, พิภพ จิรภิญโญ (บรรณาธิการ). กุมารเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์; 2540. หน้า 424-7.

(2) Philipps SJ, Whisnant JP. Hypertension and stroke. In: Laragh JH, Brenner BM, editors. Hypertension: pathophysiology, diagnosis, and management. 2nd ed. New York: Raven Press; 1995. p. 465-78.

3) รายงานการประชุม สัมมนา

ลำดับที่. ชื่อบรรณาธิการ (บรรณาธิการ). ชื่อเรื่อง. ชื่อการประชุม; วัน เดือน ปีประชุม; สถานที่ประชุม. เมืองที่พิมพ์: สำนักพิมพ์; ปีที่พิมพ์. หน้า. เช่น

(1) อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล, งามจิตต์ จันทรสาคิต (บรรณาธิการ). นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ครั้งที่ 2 เรื่อง ส่งเสริมสุขภาพ : บทบาทใหม่แห่งยุคของทุกคน; 6-8 พฤษภาคม 2541; ณ โรงแรมโป้แบ้ทาวเวอร์. กรุงเทพฯ: ดีไซน์; 2541.

(2) Kimura J, Shibasaki H, editors. Recent advances in clinical neurophysiology. Proceedings of the 10th International Congress of EMG and Clinical Neurophysiology; 15-19 Oct 1995; Kyoto, Japan. Amsterdam: Elsevier; 1996. p. - .

(3) Bengtsson S, Solheim BG. Enforcement of data protection, privacy and security in medical informatics. In: Lun KC, Degoulet P, Piemme TE, Rienhoff O, editors. MEDINFO 92 Proceedings of the 7th World Congress on Medical Informatics; 6-10 Sep 1992; Geneva, Switzerland. Amsterdam: North-Holland; 1992. p. 1561-5.

4) รายงานการวิจัย พิมพ์โดยผู้ให้ทุน

ลำดับที่. ชื่อผู้พิมพ์. ชื่อเรื่อง. เมืองที่พิมพ์: หน่วยงานที่พิมพ์/แหล่งทุน; ปีที่พิมพ์. เลขที่รายงาน. เช่น

(1) ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์, ศุภสิทธิ์ พรธนาบุญไธย. การพัฒนากลไกการจ่ายเงินที่มีประสิทธิภาพ ในระบบสาธารณสุขด้วยกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม. กรุงเทพฯ: กองโรงพยาบาลภูมิภาค/สถาบันวิจัยสาธารณสุขไทย/องค์การอนามัยโลก; 2540. (จำนวนหน้า)

(2) Smith P, Golladay K. Payment for durable medical equipment billed during

skilled-nursing facility stays. Final report (US), Office of Evaluation and Inspections; 1994. Report No.: HHSIGOEI69200860.

5) วิทยานิพนธ์

ลำดับที่. ชื่อผู้พิมพ์. ชื่อเรื่อง (ประเภทปริญญา). ภาควิชา, คณะ. เมือง: มหาวิทยาลัย; ปีที่ได้ปริญญา. เช่น

(1) ชัยมัย ซาลิ. ต้นทุนในการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลรัฐบาล: ศึกษาเฉพาะกรณีตัวอย่าง 4 โรงพยาบาล ในเขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาเศรษฐศาสตรมหาบัณฑิต. ภาควิชาเศรษฐศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2530. (จำนวนหน้า).

(2) Kaplan SJ. Post-hospital home health care: the elderly's access and utilization (dissertation). St. Louis (MO): Washington Univ.; 1995. (pages).

6) สิ่งพิมพ์อื่น ๆ

6.1) บทความในหนังสือพิมพ์

ลำดับที่. ชื่อผู้เขียน. ชื่อเรื่อง. ชื่อหนังสือพิมพ์ วันเดือนปีที่พิมพ์; ส่วนที่: เลขหน้า (เลขคอลัมน์). เช่น

(1) เฟลิงมรกด. หมอ. หนังสือพิมพ์ไทยรัฐ วันที่ 30 สิงหาคม 2539; 23 (คอลัมน์ 5).

(2) Lee G. Hospitalizations tied to ozone pollution: study estimates 50,000 admissions annually. The Washington Post 1996 Jun 21; Sect. A:3 (col.5).

6.2) กฎหมาย

ลำดับที่. ชื่อพระราชบัญญัติ. ชื่อประเทศ ฉบับที่ พุทธศักราช, ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่. ตอนที่, (ลงวันที่). เช่น

(1) พระราชบัญญัติเครื่องสำอาง 2532. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 37 พ.ศ. 2532, ราชกิจจานุเบกษาเล่มที่ 106, ตอนที่ 129. (ลงวันที่ 15 สิงหาคม 2532).

(2) Preventive Health Amendments of 1993, Pub L No. 103-183, 107 Stat. 2226. (Dec, 1993).

6.3) พจนานุกรม

ลำดับที่. ชื่อพจนานุกรม. ครั้งที่พิมพ์. เมืองที่พิมพ์: สำนักพิมพ์; ปีที่พิมพ์. คำที่ค้นความหมาย; หน้า (หน้าแรก-หน้าสุดท้าย) เช่น

(1) พจนานุกรมราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2542. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: นานมีบุ๊คพับลิเคชั่นส์; 2546. หน้า 545.

(2) Stedman's medical dictionary. 26th ed. Baltimore: Williams & Wilkins; 1995. Apraxia; p. 119-20.

7) วิดิทัศน์

ลำดับที่. ชื่อเรื่อง (วิดิทัศน์). เมืองที่ผลิต: แหล่งผลิต; ปีที่ผลิต. เช่น

HIV +/AIDS: the facts and the future (video-cassette). St. Louis (MO): Mosby - Yearbook; 1995.

8) สื่ออิเล็กทรอนิกส์

8.1) บทความวิชาการ รายงานการวิจัย จากวารสารในอินเทอร์เน็ต

ลำดับที่. ชื่อผู้พิมพ์. ชื่อเรื่อง. ชื่อวารสาร [Internet]. ปี เดือนที่พิมพ์ [ปี เดือน วันที่อ้างอิง]; วอลุ่ม(ฉบับที่): [จำนวนหน้า]. ที่มา: URL ของแหล่งสารสนเทศ เช่น

Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. Emerg Infect Dis

[Internet] 1995 Jan-Mar [cited 1996 Jun 5]; 1(1): [24 screens]. Available from: <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm>

8.2) บทความวิชาการ รายงานการวิจัย จากวารสารที่เป็น Open Access ที่มีเลขเอกสารแทนที่ใช้เลขหน้า และ/หรือ ที่มี Digital Object Identifier (DOI)

ลำดับที่. ชื่อผู้พิมพ์. ชื่อเรื่อง. ชื่อวารสาร [Open Access] ปีที่พิมพ์; วอลุ่ม(ฉบับที่). doi:เลข Digital Object Identifier. ชื่อฐานข้อมูล รหัสดรรชนี: เลขดรรชนี เช่น

Saetung S, Chailurkit L, Ongphiphadhanakul B. Thai traditional massage increases biochemical markers of bone formation in postmenopausal women: a randomized cross-over trial. BMC Complementary and Alternative Medicine 2013;13:69. doi: 10.1186/1472-6882-13-69. PubMed PMID: 23530566

รูปแบบการเขียนเอกสารอ้างอิงจากสื่ออื่น ๆ โปรดดูจาก International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE) Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing and Publication of Scholarly Work in Medical Journals: Sample References จากเว็บไซต์ http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html

4. ตาราง รูป และแผนภาพ

ตาราง รูป และแผนภาพที่จัดทำและนำเสนอได้ครบถ้วน จะกระตุ้นความสนใจผู้อ่านบทความ และทำให้เข้าใจเนื้อหาบทความได้รวดเร็ว ส่วนมากผู้อ่านจะอ่านชื่อเรื่อง บทคัดย่อ พิจารณาตาราง

และรูป ก่อนจะตัดสินใจว่าจะอ่านบทความต่อไปหรือไม่

1) ตาราง

ตารางเน้นการจัดระเบียบของคำพูด ตัวเลข และเครื่องหมายต่าง ๆ บรรจุในคอลัมน์เพื่อแสดง ข้อมูลและความสัมพันธ์ของข้อมูล แนวทางการจัดทำตารางมีดังนี้

(1) แยกแต่ละตารางออกจากเนื้อหาบทความ ตารางละหนึ่งหน้ากระดาษ และไม่ควรถือตารางเป็นภาพถ่าย

(2) หัวคอลัมน์ เป็นตัวแทนอธิบายข้อมูลในคอลัมน์ ควรจะสั้นหรือย่อ ๆ และอธิบายรายละเอียดในเชิงอรรถใต้ตาราง

(3) แถวเป็นข้อมูลที่สัมพันธ์กับคอลัมน์ หัวแถว (row heading) ใช้ตัวเข้มจะทำให้เด่นขึ้น

(4) เชิงอรรถ จะเป็นคำอธิบายรายละเอียดที่บรรจุในตารางได้ไม่หมด ไม่ควรใช้เลขกำกับเพราะอาจสับสนกับเลขกำกับของเอกสารอ้างอิง ให้ใช้เครื่องหมายตามลำดับนี้ * † ‡ § # ¶ **

(5) เมื่อผู้อ่าน อ่านตารางแล้วควรเข้าใจได้สมบูรณ์ โดยไม่ต้องหาความหมายเพิ่มเติมในบทความ ดังนั้น ชื่อตารางควรสั้น ได้ใจความ คอลัมน์เรียงลำดับความสำคัญ (เวลาที่ศึกษา, การดำเนินโรค) จากซ้ายไปขวา เรียงลำดับของแถวจากบนลงล่าง

(6) บทความหนึ่งเรื่องควรมีตารางไม่เกิน 3-5 ตาราง หรือเนื้อหา 1,000 คำต่อ 1 ตาราง ถ้าผู้นิพนธ์มีข้อมูลมากให้เลือกเฉพาะข้อมูลที่สำคัญนำเสนอเป็นตารางในบทความ

(7) ต้องขออนุญาต และแสดงความขอบคุณ กรณีนำข้อมูลในตารางมาจากบทความของผู้อื่น

2) รูปและแผนภาพ

รูปและแผนภาพประกอบ จะสื่อความหมายได้ชัดเจน เน้นจุดสำคัญ และมีประสิทธิภาพ มีแนวทางดังนี้

(1) รูปหรือแผนภาพ ต้องคมชัด เป็นภาพขาว-ดำ ภาพสีใช้เมื่อจำเป็นเท่านั้น

(2) ส่งรูปหรือแผนภาพต้นฉบับเป็นไฟล์ JPEG image (.JPG) แยกแต่ละภาพ ขนาดไม่น้อยกว่า 600 KB ต้องคมชัดมากพอที่จะจัดทำต้นฉบับได้ชัดเจน พร้อมตั้งชื่อรูปและแผนภาพ เพื่อป้องกันการสับสน

5. การส่งต้นฉบับ

1) ต้นฉบับที่ส่งให้บรรณาธิการให้พิมพ์ด้วยโปรแกรมไมโครซอฟท์เวิร์ด (Microsoft Word) ด้วยรูปแบบอักษรภาษาไทยใช้ TH SarabunPSK ตัวอักษรขนาด 16 ส่วนภาษาอังกฤษใช้ Times New Roman ตัวอักษรขนาด 12 ต้นฉบับให้ใช้เลขอารบิก และใส่หมายเลขบรรทัดแต่ละหน้าใหม่ พร้อมด้วยหนังสือส่งงานวิจัยเพื่อขอตีพิมพ์สามารถดาวน์โหลดได้จาก <http://oie.dtam.moph.go.th/> เมื่อผู้เขียนย้ายที่อยู่หรือเดินทางไปจากสถานที่ทำงานอยู่เดิมเป็นเวลานาน ควรแจ้งให้บรรณาธิการทราบด้วยผ่านอีเมลล์

การส่งต้นฉบับ สามารถส่งได้ 2 ช่องทาง ได้แก่

1) ส่งต้นฉบับเป็นไฟล์ที่พิมพ์ด้วยโปรแกรมไมโครซอฟท์เวิร์ด รูปและแผนภาพทั้งหมดพร้อมแนบไฟล์ต้นฉบับที่เป็น PDF ด้วยเพื่อป้องกันการใช้โปรแกรมไมโครซอฟท์เวิร์ดที่มีเวอร์ชันแตกต่างกัน และแนบหนังสือส่งงานวิจัยเพื่อขอตีพิมพ์ผ่านอีเมลล์: chantra.i@dtam.mail.go.th หรือลงทะเบียนส่งต้นฉบับออนไลน์ที่ <http://thailand.>

digitaljournals.org/index.php/JTTAM/index

- 2) ส่งต้นฉบับจริงพร้อมด้วยต้นฉบับสำเนา
2 ชุด ต้นฉบับที่ส่งไปไม่ควรเย็บแต่ละฉบับแยกจาก

กัน ควรใส่ในซองใหญ่พอเหมาะ พร้อมหนังสือนำ
ส่งงานวิจัย และ CD-R (เขียนชื่อแฟ้มข้อมูลบน
แผ่นดิสก์) ไปที่

บรรณาธิการ

วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สำนักงานข้อมูลและคลังความรู้ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กระทรวงสาธารณสุข

ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทรศัพท์/ โทรสาร 0 2149 5649

email: chantra.i@dtam.mail.go.th

นิพนธ์ต้นฉบับและบทปริทัศน์ ทุกเรื่องจะได้รับการพิจารณาเบื้องต้นโดยกองบรรณาธิการ เพื่อส่งให้ผู้ทรงคุณวุฒิตามสาขา ทำหน้าที่ประเมินด้านวิชาการ และให้ความเห็นอย่างอิสระ โดยไม่มีการเปิดเผยทั้งชื่อผู้นิพนธ์ และผู้ทรงคุณวุฒิ (Double-blind peer review) บทนิพนธ์และความเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ จะได้รับการพิจารณา โดยกองบรรณาธิการ ในกรณีที่มีข้อเสนอแนะให้ปรับปรุงแก้ไขเปลี่ยนแปลง จะส่งความเห็นให้ผู้นิพนธ์พิจารณา

หลังจากได้รับบทนิพนธ์ฉบับแก้ไขจะส่งให้ผู้ทรงคุณวุฒิให้ความเห็นอีกครั้งและกองบรรณาธิการจะพิจารณาขั้นสุดท้ายในการรับ หรือไม่รับตีพิมพ์