

คำแนะนำสำหรับผู้นิพนธ์

ฉบับปรับปรุง 2556

การเตรียมและส่งต้นฉบับ

1. ประเภทหัวข้อและเนื้อหาในวารสาร

1.1 บรรณาธิการแถลง เป็นการสื่อสารระหว่างบรรณาธิการกับผู้อ่านให้ทราบเกี่ยวกับข่าวสารบทความ รายงานการศึกษา และอื่นๆ ที่กองบรรณาธิการได้นำเสนอในวารสาร หรือเป็นการแสดงความคิดเห็น ความเข้าใจ ความรู้สึกต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์วิชาการ บทความ ความรู้ หรืออื่น ๆ ที่บรรณาธิการต้องการสื่อให้ผู้อ่านได้รับรู้หรือเข้าใจ

1.2 จดหมายถึงบรรณาธิการ (letter to editor) หรือจดหมายโต้ตอบ (correspondence) เป็นเวทีใช้ติดต่อตอบโต้ระหว่างนักวิชาการ ผู้อ่าน กับเจ้าของบทความที่ตีพิมพ์ในวารสาร ในกรณีผู้อ่านมีข้อคิดเห็นแตกต่าง ต้องการชี้ให้เห็นความไม่สมบูรณ์ หรือข้อผิดพลาดของรายงาน และบางครั้งบรรณาธิการอาจวิพากษ์สนับสนุนหรือโต้แย้ง นอกจากนี้ ยังเป็นเวทีสำหรับการรายงานเบื้องต้น (preliminary report) หรือรายงานสังเขป (short communication) ซึ่งเป็นการนำเสนอรายงานผลการศึกษาวิจัยที่ยังไม่เสร็จสมบูรณ์ ต้องศึกษาต่อเพื่อเก็บข้อมูลเพิ่มเติม และรายงานผู้ป่วย (case report)/บันทึกเวชกรรม (clinical note) ซึ่งเป็นการรายงานผู้ป่วยที่ไม่ธรรมดา หรือที่เป็นโรค หรือกลุ่มอาการโรคใหม่ ที่ไม่เคยรายงานมาก่อน หรือพบไม่

บ่อย โดยควรมีหลักฐานอย่างครบถ้วน

1.3 บทปริทัศน์ (review article) เป็นบทความที่รวบรวมความรู้เรื่องใดเรื่องหนึ่ง จากวารสารหรือหนังสือต่าง ๆ ทั้งในและต่างประเทศ ประกอบด้วย บทนำ วิธีการสืบค้นข้อมูล เนื้อหาที่พบพบ บทวิจารณ์ และเอกสารอ้างอิงหรือบรรณานุกรม ความยาวของเรื่องไม่ควรเกิน 15 หน้าพิมพ์กระดาษ เอ 4

1.4 นิพนธ์ต้นฉบับ (original article) เป็นรายงานผลการศึกษา ค้นคว้า วิจัย ประกอบด้วยลำดับเนื้อเรื่องดังต่อไปนี้ ชื่อเรื่อง ชื่อผู้นิพนธ์ บทคัดย่อทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ คำสำคัญ บทนำ ระเบียบวิธีศึกษา ผลการศึกษา วิเคราะห์ ข้อยุติ กิตติกรรมประกาศ และเอกสารอ้างอิง ความยาวของเรื่องไม่ควรเกิน 15 หน้าพิมพ์กระดาษ เอ 4

1.5 เวทีทรรศนะ (viewpoints) เป็นเวทีแห่งการแลกเปลี่ยนและเรียนรู้ข้อมูลเชิงวิชาการ แนวคิดและแนวทางใหม่ โดยเสนอความคิดเห็นหรือวิพากษ์เชิงวิชาการของเรื่องที่ทำการศึกษาวิจัยในประเด็นที่ยังไม่มีข้อยุติที่ชัดเจน หรือมีความคิดเห็นในแง่มุมต่างๆ ที่แตกต่างออกไปจากผลการศึกษาวิจัยนั้นๆ หรือไม่ตรงกับแนวคิดที่มีอยู่เดิม

1.6 ปกิณกะ (miscellaneous) เป็นบทความขนาดเล็กที่เนื้อหาอาจเข้าข่าย หรือไม่เข้าข่ายบทความต่าง ๆ ที่กล่าวมาข้างต้น เช่น บทความ

พิเศษ (special article) เป็นบทความประเภทที่
บทความกรณีศึกษา กับบทความพื้นวิชาที่ไม่สมบูรณ์
พอที่จะบรรจุเข้าเป็นบทความชนิดใดชนิดหนึ่ง หรือ
เป็นบทความแสดงข้อคิดเห็นเกี่ยวกับเหตุการณ์
ปัจจุบันที่อยู่ในความสนใจของมวลชนเป็นพิเศษ ข่าว
หรือการจัดการความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผน
ไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก

1.7 วารสารสโมสร (journal club) เป็น
บทความนำบทความวิชาการและงานวิจัยที่ดีที่น่าสนใจ
พร้อมบทวิเคราะห์และวิจารณ์โดยผู้เขียน เพื่อให้ผู้
อ่านได้รับทราบและนำไปใช้เป็นประโยชน์หรือศึกษา
ค้นคว้าเพิ่มเติม

1.8 คำแนะนำสำหรับผู้พิมพ์ (Instructions to Authors) เป็นบทความนำวารสารและการ
เขียนนิพนธ์ต้นฉบับให้แก่ผู้ที่มีความประสงค์จะส่ง
บทความ “นิพนธ์ต้นฉบับ” มาพิมพ์ในวารสารการ
แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

2. การเตรียมนิพนธ์ต้นฉบับ

ชื่อบทความ

ประกอบด้วย

- ชื่อเรื่อง ควรสั้น กระชับ และสื่อเป่า
หมายหลักของการศึกษา ไม่ใช่คำย่อ ความยาวไม่
ควรเกิน 100 ตัวอักษร พร้อมช่องไฟ ถ้าชื่อยาวมาก
ให้ตัดเป็นชื่อย่อ ชื่อเรื่องต้องมีภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

- ชื่อผู้พิมพ์ให้มีทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ (ไม่ใช่คำย่อ)

- หน่วยงานหรือสถาบันที่ผู้พิมพ์ทำงาน
ให้มีทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ (ไม่ใช่คำย่อ)

- ชื่อ ที่อยู่ และ E-mail address ของผู้
พิมพ์ ที่ใช้ติดต่อหรือเป็นผู้ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับ
ต้นฉบับและบทความที่ส่งพิจารณาเพื่อตีพิมพ์

- แหล่งทุนสนับสนุนการศึกษา

บทคัดย่อ

เป็นเนื้อความย่อตามลำดับโครงสร้างของ
บทความ ได้แก่ หลักการเหตุผลและวัตถุประสงค์
วิธีการศึกษา ผลการศึกษา วิจารณ์และสรุปไม่เกิน 250
คำ หรือ 15 บรรทัด ใช้ภาษารัดกุมเป็นประโยค
สมบูรณ์มีความหมายในตัวเองไม่ต้องหาความหมาย
ต่อ ต้องเป็นประโยคอดีต (เฉพาะภาษาอังกฤษ) ไม่
ควรมีคำย่อ ต้องเขียนทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
บทคัดย่อภาษาไทยของบทความภาษาอังกฤษให้ใส่
ชื่อเรื่อง ชื่อ-สกุลของผู้พิมพ์เป็นภาษาไทยไว้เหนือ
เนื้อความย่อ สำหรับบทคัดย่อภาษาอังกฤษของ
บทความภาษาไทยก็เช่นเดียวกัน ให้ใส่ชื่อเรื่อง ชื่อ-
สกุลของผู้พิมพ์เป็นภาษาอังกฤษไว้เหนือเนื้อความย่อ
บทคัดย่อทำได้ 2 แบบ แบบที่ 1 เป็นข้อความย่อ
หน้าเดียว แบบที่ 2 เป็นแบบแบ่งหัวข้อ (structured
abstract) ได้แก่ หลักการเหตุผลและวัตถุประสงค์
วิธีการศึกษา ผลการศึกษา และวิจารณ์และสรุป

คำสำคัญ (Key words)

ใส่ไว้ท้ายบทคัดย่อ เป็นหัวข้อเรื่องสำหรับ
ทำดัชนีคำสำคัญ (keyword index) ของปีวารสาร
(volume) และดัชนีเรื่อง สำหรับ Index Medicus
โดยใช้ Medical Subject Headings (MeSH)
terms ของ U.S. National Library of Medicine
เป็นแนวทางการให้คำสำคัญ

ภูมิหลัง เหตุผล และวัตถุประสงค์ (Rationale and Objectives)

เป็นส่วนของบทความที่บอกเหตุผล นำไปสู่
การศึกษา จุดมุ่งหมายของการศึกษา เป็นส่วนที่
อธิบายให้ผู้อ่านรู้ว่าจะตอบคำถามอะไร อย่างกระชับ
และชัดเจน

ระเบียบวิธีศึกษา (Methodology)

เขียนชี้แจงแยกเป็น 2 หัวข้อใหญ่ คือ วัสดุ และวิธีการศึกษา

หัวข้อวัสดุให้บอกรายละเอียดของสิ่งที่นำมาศึกษา เช่น ผู้ป่วย คนปกติ สัตว์ พืช รวมถึงจำนวน และลักษณะเฉพาะของตัวอย่างที่ศึกษา เช่น เพศ อายุ น้ำหนัก ในกรณีที่ทำการศึกษาวิจัยในมนุษย์หรือสัตว์ ตลอดจนอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในการศึกษา ต้องบอกถึงการอนุญาตจากผู้ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา และการยอมรับจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในการศึกษา

หัวข้อระเบียบวิธีการศึกษา เริ่มด้วยรูปแบบการศึกษา (study design) เช่น randomized, double blind, descriptive หรือ quasi-experiment การสุ่มตัวอย่าง (randomization) เช่น การสุ่มตัวอย่างแบบง่าย แบบหลายขั้นตอน วิธีหรือมาตรการที่ใช้ศึกษา (interventions) เช่น วิธีการรักษาที่ใช้ในการรักษา ชนิดและขนาดของยาที่ใช้ ถ้าเป็นมาตรการที่รู้จักทั่วไปให้ระบุในเอกสารอ้างอิง ถ้าเป็นวิธีใหม่ อธิบายให้ผู้อ่านเข้าใจแล้วนำไปใช้ต่อได้ วิธีการเก็บข้อมูล วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล และสถิติที่ใช้

ผลการศึกษา (Results)

แจ้งผลที่พบตามลำดับหัวข้อของแผนการศึกษาอย่างชัดเจน ดูได้ง่าย ถ้าผลไม่ซับซ้อนไม่มีตัวเลขมากบรรยาย เป็นร้อยแก้ว แต่ถ้าตัวเลขมากตัวแปรมาก ควรใช้ตาราง หรือแผนภาพโดยไม่ต้องอธิบายตัวเลขในตารางซ้ำอีกในเนื้อเรื่อง แปลความหมายของผลที่ค้นพบหรือวิเคราะห์ และสรุปเปรียบเทียบกับสมมติฐานที่วางไว้

วิจารณ์ หรืออภิปรายผล (Discussion)

เริ่มด้วยการวิจารณ์ผลการศึกษาว่าตรงกับวัตถุประสงค์ สมมติฐานของการวิจัย หรือแตกต่างไปจากผลงานที่มีผู้รายงานไว้ก่อนหรือไม่ อย่างไร

เพราะเหตุใดจึงเป็นเช่นนั้น วิเคราะห์ผลที่ไม่ตรงตามที่คาดหวัง อย่างไม่ปิดบัง แล้วจบบทความด้วยข้อยุติบางวารสารแยกข้อยุติเป็นหัวข้อต่างหาก

ข้อสรุป (Conclusions)

แสดงข้อสรุปจากผลการศึกษา และการวิจารณ์ หรืออภิปรายผล รวมทั้งแสดงว่าผลที่ได้ตรงกับวัตถุประสงค์การวิจัยหรือไม่ ให้ข้อเสนอแนะที่นำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์หรือให้ประเด็นคำถามการวิจัยสำหรับการวิจัยต่อไป

ตาราง รูป และแผนภาพ

ควรแยกพิมพ์ต่างหากไม่ควรสอดแทรกไว้ในเนื้อเรื่อง แต่ควรเว้นที่ว่างไว้ในเนื้อเรื่องพอเป็นที่เข้าใจ พร้อมกับเขียนแจ้งไว้ในกรอบว่า ใช้ตาราง รูป หรือแผนภาพใด

ใส่ตารางที่ 1

หรือ

ใส่รูปที่ 1

กิตติกรรมประกาศ (Acknowledgments)

ควรมีเพียงย่อหน้าเดียว แจ้งให้ทราบว่าได้รับการช่วยเหลือที่สำคัญจากที่ใดบ้าง เช่น ผู้บริหาร ผู้ช่วยเหลือทางเทคนิคบางอย่าง และผู้สนับสนุนทุนการวิจัย การใส่ชื่อคนช่วยมาก ๆ ทำให้บทความดูยืดยาวเกินความจำเป็น เพราะผู้อ่านจะอนุมานว่างานส่วนใหญ่มีคนช่วยทั้งหมด

เอกสารอ้างอิง (References)

ดูในหัวข้อการเขียนเอกสารอ้างอิง

3. การเขียนเอกสารอ้างอิง

การอ้างอิงเอกสารใช้ระบบแวนคูเวอร์ (Vancouver style) โดยใส่ตัวเลขลอยอยู่หลังข้อความ (superscript) หรือหลังชื่อบุคคลเจ้าของข้อความที่อ้างถึง โดยใช้หมายเลข 1 สำหรับเอกสารอ้างอิงอันดับแรกและเรียงต่อไปตามลำดับ ถ้าต้องการ

อ้างอิงซ้ำให้ใช้หมายเลขเดิม ห้ามใช้คำย่อในเอกสารอ้างอิงยกเว้นชื่อต้นและชื่อวารสาร บทความที่บรรณาธิการรับตีพิมพ์แล้วแต่ยังไม่เผยแพร่ ให้ระบุ “กำลังพิมพ์” บทความที่ไม่ได้ตีพิมพ์ให้แจ้ง “ไม่ได้ตีพิมพ์” หลีกเลี่ยง “ติดต่อบุคคล” มาใช้อ้างอิง เว้นแต่มีข้อมูลสำคัญมากที่หาไม่ได้ทั่ว ๆ ไป ให้ระบุชื่อและวันที่ติดต่อในวงเล็บท้ายชื่อเรื่องอ้างอิง

ชื่อวารสารในการอ้างอิง ให้ใช้ชื่อย่อตามรูปแบบของ U.S. National Library of Medicine ที่ตีพิมพ์ใน Index Medicus ทุกปี หรือในเว็บไซต์ <http://www.nlm.nih.gov/tsd/serials/liji.html>

การเขียนเอกสารอ้างอิงในวารสารวิชาการมีหลักเกณฑ์ ดังนี้

3.1 วารสารวิชาการ

ลำดับที่. ชื่อผู้พิมพ์. ชื่อเรื่อง. ชื่อวารสาร. ปีที่พิมพ์. ปีที่: หน้าแรก - หน้าสุดท้าย.

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

1.) เอกสารจากวารสารวิชาการ

(1.) วิทยา สวัสดิคุณพิมพ์, พัชรี เงินตรา, ปราณี มหาคักดีพันธ์, ฉวีวรรณ เชาวศิริติพงษ์, ยุวดี ตาทิพย์. การสำรวจความครอบคลุมและการให้บริการตรวจหามะเร็งปากมดลูกในสตรี อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก ปี 2540. วารสารวิชาการสาธารณสุข 2541;7:20-6.

(2.) 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.

2.) องค์การเป็นผู้พิมพ์

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

3.) ไม่มีชื่อผู้พิมพ์

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

4.) บทความในฉบับแทรก

(1.) วิชัย ตันไพจิตร, สิ่งแวดล้อมโภชนาการกับสุขภาพ. ใน : สมชัย บวรกิตติ, จอห์น พี ลอฟทัส (บรรณาธิการ). เวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม. สารศิริราช 2539;48(ฉบับผนวก):153-61.

5.) ระบุประเภทของบทความ

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

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

3.2 หนังสือ ตำรา หรือรายงาน

1.) หนังสือหรือตำราผู้พิมพ์เขียนทั้งเล่ม
ลำดับที่. ชื่อผู้พิมพ์. ชื่อหนังสือ.
ครั้งที่พิมพ์. เมืองที่พิมพ์: สำนักพิมพ์; ปีที่พิมพ์.

1.1) หนังสือแต่งโดยผู้นิพนธ์

(1.) ธงชัย สันติวงษ์. องค์การและการบริหาร ฉบับแก้ไขปรับปรุง. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช; 2535. (จำนวนหน้า).

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

1.2) หนังสือมีบรรณาธิการ

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

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

2.) บทหนึ่งในหนังสือหรือตำรา

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

(1.) เกรียงศักดิ์ จีระแพทย์. การให้สารน้ำและเกลือแร่. ใน : มนตรี ตูจันทา, วินัย สุวตติ, อรุณ วงษ์จิราษฎร์, ประอร ชวลิตธำรง, พิภพ จิรภิญโญ (บรรณาธิการ). กุมารเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: 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.

3.3 รายงานการประชุม สัมมนา

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

(1.) อนุวัฒน์ ศุภชติกุล, งามจิตต์ จันทรสาธิต (บรรณาธิการ). นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ครั้งที่ 2 เรื่อง ส่งเสริมสุขภาพ : บทบาทใหม่แห่งยุคของทุกคน; 6-8 พฤษภาคม 2541; ณ โรงแรมโป้แป๊ะทาวเวอร์. กรุงเทพมหานคร: ดีไซน์; 2541.

(2.) Kimura J, Shibasaki H, editors. Recent advances in clinical neurophysiology. Proceedings of the 10th International Congress of EMG and Clinical Neurophysiology; Oct 15-19, 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; Sep 6-10, 1992; Geneva, Switzerland. Amsterdam: North-Holland; 1992. p. 1561-5.

3.4 รายงานการวิจัย พิมพ์โดยผู้ให้ทุน

ลำดับที่. ชื่อผู้นิพนธ์. ชื่อเรื่อง. เมืองที่พิมพ์: หน่วยงานที่พิมพ์/แหล่งทุน; ปีที่พิมพ์. เลขที่รายงาน.

(1.) ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์, ศุภสิทธิ์ พรธมนารุโณทัย. การพัฒนากลไกการจ่ายเงินที่มีประสิทธิภาพ ในระบบสาธารณสุขด้วยกลุ่มวินิจฉัย

โรคร่วม. กรุงเทพมหานคร: 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.

3.5 วิทยานิพนธ์

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

(1.) ชัยมัย ชาลี. ต้นทุนในการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลรัฐบาล: ศึกษาเฉพาะกรณีตัวอย่าง 4 โรงพยาบาล ในเขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาเศรษฐศาสตรมหาบัณฑิต. ภาควิชาเศรษฐศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย. กรุงเทพมหานคร: 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.

3.6 สิ่งพิมพ์อื่น ๆ

1.) บทความในหนังสือพิมพ์

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

(1.) เพ็ญมรกต. 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).

2.) กฎหมาย

ลำดับที่. ชื่อพระราชบัญญัติ. ชื่อประเทศฉบับที่ พุทธศักราช, ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่, ตอน ที่, (ลงวันที่).

(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).

3.) พจนานุกรม

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

(1.) พจนานุกรมราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2542. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: นานมีบุ๊คพับลิเคชันส์; 2546. หน้า 545.

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

3.7 วีดิทัศน์

ลำดับที่. ชื่อเรื่อง (วีดิทัศน์). เมืองที่ผลิต: แหล่งผลิต; ปีที่ผลิต.

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

3.8 สื่ออิเล็กทรอนิกส์

1.) บทความวิชาการ

ลำดับที่. ชื่อผู้นิพนธ์. ชื่อเรื่อง. ชื่อวารสาร (ชนิดของสื่อ) ปีที่พิมพ์ [วัน เดือน ปี ที่ค้นข้อมูล]; ปีที่ (เล่มที่): [จำนวนภาพ]. แหล่งข้อมูล

(1.) 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: URL: <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm>

2.) รายงานวิจัยในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์

(1.) CDI, clinical dermatology illustrated (monograph on CD-ROM). Reeves JRT, Maibach H. CMEA Multimedia Group, producer. 2nd ed. Version 2.0 San Diego: CMEA; 1995.

3.) แฟ้มข้อมูลคอมพิวเตอร์

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

4. ตาราง รูป และแผนภาพ

ตาราง รูป และแผนภาพที่จัดทำและนำเสนอได้ครบถ้วน จะกระตุ้นความสนใจผู้อ่านบทความ และทำให้เข้าใจเนื้อหาบทความได้รวดเร็ว ส่วนมากผู้อ่านจะอ่านชื่อเรื่อง บทคัดย่อ พิจารณาตารางและรูป ก่อนจะตัดสินใจว่าจะอ่านบทความต่อไปหรือไม่

4.1 ตาราง

ตารางเน้นการจัดระเบียบของคำพูด ตัวเลข และเครื่องหมายต่างๆ บรรจุในคอลัมน์เพื่อแสดงข้อมูล และความสัมพันธ์ของข้อมูล แนวทางการจัดทำตาราง มีดังนี้

- แยกแต่ละตารางออกจากเนื้อหาบทความ ตารางละหนึ่งหน้ากระดาษ และไม่ควรเสนอตารางเป็นภาพถ่าย

- หัวคอลัมน์ เป็นตัวแทนอธิบายข้อมูลในคอลัมน์ ควรจะสั้นหรือย่อๆ และอธิบายราย

ละเอียดในเชิงอรรถใต้ตาราง

- แถวเป็นข้อมูลที่สัมพันธ์กับคอลัมน์ หัวแถว (row heading) ใช้ตัวเข้มจะทำให้เด่นขึ้น

- เชิงอรรถ จะเป็นคำอธิบายรายละเอียดที่บรรจุในตารางได้ไม่หมด ไม่ควรใช้เลขกำกับเพราะอาจสับสนกับเลขกำกับของเอกสารอ้างอิง ให้ใช้เครื่องหมายตามลำดับนี้ * † § ¶ # **

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

- บทความหนึ่งเรื่องควรมีตารางไม่เกิน 3 - 5 ตาราง หรือเนื้อหา 1,000 คำต่อ 1 ตาราง ถ้าผู้พิมพ์มีข้อมูลมากให้เลือกเฉพาะข้อมูลที่สำคัญนำเสนอเป็นตารางในบทความ

- ต้องขออนุญาต และแสดงความขอบคุณกรณีนำข้อมูลในตารางมาจากบทความของผู้อื่น

4.2 รูปและแผนภาพ

รูปและแผนภาพประกอบ จะสื่อความหมายได้ชัดเจน เน้นจุดสำคัญ และมีประสิทธิภาพมีแนวทางดังนี้

- รูปหรือแผนภาพ ต้องคมชัด เป็นภาพขาวดำ ภาพสีใช้เมื่อจำเป็น

- ขนาดโดยทั่วไปใช้ 5 x 7 นิ้ว ไม่ควรใหญ่เกิน 8 x 10 นิ้ว ไม่ตัดขอบ ไม่ติดกับกระดาษรอง ไม่เขียนรายละเอียดหลังรูปภาพ ไม่ม้วนรูปภาพ ควรทำเครื่องหมายเล็ก ๆ ไว้ที่ขอบรูปภาพและเขียนคำอธิบายไว้ต่างหาก บรรณาธิการจะเป็นผู้เขียนชื่อเจ้าของเรื่องชื่อเรื่องไว้หลังรูปภาพทันทีที่ได้รับต้นฉบับ เพื่อป้องกันการสับสน, ไม่แนะนำให้เจ้าของเรื่อง

เขียนหลังภาพ เพราะอาจจะเขียนหนักมือเกินไป ทำให้รอยเขียนปรากฏทางด้านหน้าภาพ และคุณภาพของรูปภาพเสียไป

5. การส่งต้นฉบับ

ต้นฉบับที่ส่งให้บรรณาธิการ ต้องเป็นฉบับจริงพร้อมด้วยต้นฉบับสำเนา 3 ชุด ต้นฉบับที่ส่งไปไม่ควรเย็บติดกัน ควรใช้คลิปหนีบกระดาษไว้, ไม่ควรม้วนหรือพับต้นฉบับ ควรใส่ในซองหนาและใหญ่พอเหมาะกับแผ่นกระดาษต้นฉบับ การส่งต้นฉบับควรส่งจดหมายแนบไปด้วย แจ้งรายละเอียดบางประการ เช่น สถานที่ทำงานอยู่, **E-mail address**, และหมายเลขโทรศัพท์ของผู้นิพนธ์ที่กองบรรณาธิการจะติดต่อได้, จำนวนสำเนาต้นฉบับที่ส่งไป ความต้องการการพิสูจน์อักษรของผู้นิพนธ์เมื่อผู้เขียนย้ายที่อยู่หรือเดินทางไปจากสถานที่

ทำงานอยู่เดิม เป็นเวลานาน ควรแจ้งให้บรรณาธิการทราบด้วย

ต้นฉบับให้พิมพ์ด้วยโปรแกรมไมโครซอฟท์เวิร์ด ด้วยรูปแบบอักษร TH SarabunPSK ตัวอักษรขนาด 16 ต้นฉบับให้ใช้เลขอารบิก

ส่งต้นฉบับจริงและสำเนา 3 ชุด รวม 4 ชุด พร้อม CD (เขียนชื่อ เพิ่มข้อมูลบนแผ่นดิสก์) ไปที่

บรรณาธิการ

วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
สำนักวิชาการ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0 2149-5696-7
โทรสาร 0 2149-5697

นิพนธ์ต้นฉบับและบทปริทัศน์ ทุกเรื่องจะได้รับการพิจารณาเบื้องต้นโดยกองบรรณาธิการ เพื่อส่งให้ผู้ทรงคุณวุฒิตามสาขา ทำหน้าที่ประเมินด้านวิชาการ และให้ความเห็นอย่างอิสระ โดยไม่มีการเปิดเผยทั้งชื่อผู้นิพนธ์และผู้ทรงคุณวุฒิ (Double-blind peer review) บทนิพนธ์และความเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ จะได้รับการพิจารณา โดยกองบรรณาธิการ ในกรณีที่ มีข้อแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขเปลี่ยนแปลง จะส่งความเห็นให้ผู้นิพนธ์พิจารณา

หลังจากได้รับบทนิพนธ์ฉบับแก้ไขจะส่งให้ผู้ทรงคุณวุฒิให้ความเห็นอีกครั้ง และกองบรรณาธิการจะพิจารณาขั้นสุดท้ายในการรับ หรือไม่รับตีพิมพ์