

คำแนะนำสำหรับผู้นิพนธ์ (ฉบับปรับปรุง)

การเตรียมและส่งต้นฉบับ

1. ประเภทหัวข้อและเนื้อหาในวารสาร

1.1 บรรณาธิการแถลง เป็นการสื่อสารระหว่างบรรณาธิการกับผู้อ่านให้ทราบว่าข่าวสาร บทความ รายงานการศึกษาและอื่นๆ ที่กองบรรณาธิการได้นำเสนอในวารสาร หรือเป็นการแสดงความคิดเห็น ความสนใจ ความรู้สึกต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์วิชาการ บทความ ความรู้ หรืออื่น ๆ ที่บรรณาธิการต้องการสื่อถึงผู้อ่านให้ผู้อ่านได้รับรู้หรือเข้าใจ

1.2 จดหมายถึงบรรณาธิการ (letter to the editor) หรือจดหมายโต้ตอบ (correspondence) เป็นเวทีใช้ติดต่อตอบโต้ระหว่างนักวิชาการ ผู้อ่านกับเจ้าของบทความที่ดีพิมพ์ในวารสารในกรณีผู้อ่านมีข้อคิดเห็นแตกต่าง ต้องการชี้ให้เห็นความไม่สมบูรณ์หรือข้อผิดพลาดของรายงาน และบางครั้งบรรณาธิการอาจวิพากษ์สนับสนุนหรือโต้แย้ง นอกจากนี้ ยังเป็นเวทีการรายงานเบื้องต้น

(preliminary report) หรือรายงานสังเขป (short communication) ซึ่งเป็นการนำเสนอรายงานผลการศึกษาวิจัยที่ยังไม่เสร็จสมบูรณ์ ต้องศึกษาต่อเพื่อเก็บข้อมูลเพิ่มเติม และรายงานผู้ป่วย (case report)/บันทึกเวชกรรม (clinical note) เป็นการรายงานผู้ป่วยที่ไม่ธรรมดา หรือที่เป็นโรค หรือกลุ่มอาการโรคใหม่ ที่ไม่เคยรายงานมาก่อน หรือพบไม่บ่อย และมีหลักฐานอย่างครบถ้วน

1.3 บทปริทัศน์ (review article) เป็นบทความที่รวบรวมความรู้เรื่องใดเรื่องหนึ่ง จากวารสารหรือหนังสือต่าง ๆ ทั้งในและต่างประเทศ ประกอบด้วย บทนำ วิธีการสืบค้นข้อมูล เนื้อหาที่ทบทวน บทวิจารณ์ และเอกสารอ้างอิงหรือบรรณานุกรม ความยาวของเรื่องไม่ควรเกิน 15 หน้า พิมพ์ กระดาษ เอ 4

1.4 นิพนธ์ต้นฉบับ (original article) เป็นรายงานผลการศึกษา ค้นคว้า วิจัย ประกอบด้วยลำดับเนื้อเรื่องดังต่อไปนี้ ชื่อเรื่อง ชื่อผู้นิพนธ์ บทคัดย่อทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ คำ

สำคัญ บทนำ ระเบียบวิธีศึกษา ผลการศึกษา
วิจารณ์ ข้อสรุป กิตติกรรมประกาศ และเอกสาร
อ้างอิง ความยาวของเรื่องไม่ควรเกิน 15 หน้า
พิมพ์กระดาษ เอ 4

1.5 ปกิณกะ (miscellaneous) เป็น
บทความขนาดเล็กที่เนื้อหาอาจเข้าข่าย หรือไม่
เข้าข่ายบทความต่าง ๆ ที่กล่าวมาข้างต้น เช่น
บทความพิเศษ (special article) เป็นบทความ
ประเภทกึ่งบทบรรณนิทัศน์ กับบทความพื้นวิชา
ที่ไม่สมบูรณ์พอที่จะบรรจุเข้าเป็นบทความชนิด
ใดชนิดหนึ่ง หรือเป็นบทความแสดงข้อคิดเห็น
เกี่ยวโยงกับเหตุการณ์ปัจจุบันที่อยู่ในความ
สนใจของมวลชนเป็นพิเศษ ข่าว หรือการ
จัดการความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทย
การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก

1.6 วารสารสโมสร (journal club)
เป็นบทแนะนำ บทความวิชาการและงานวิจัยที่ดี
ที่น่าสนใจ พร้อมบทวิเคราะห์และวิจารณ์โดยผู้
เขียน เพื่อให้ผู้อ่านได้รับทราบและนำไปใช้เป็น
ประโยชน์หรือศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม

1.7 คำแนะนำสำหรับผู้นิพนธ์ (Instructions to Authors) เป็นบทแนะนำวารสารฯ
และการเขียนนิพนธ์ต้นฉบับให้แก่ผู้ที่มีความ
ประสงค์จะส่งบทความ “นิพนธ์ต้นฉบับ” มาพิมพ์
ในวารสารกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการ
แพทย์ทางเลือก

2. การเตรียมนิพนธ์ต้นฉบับ

ชื่อบทความ

ประกอบด้วย

- ชื่อเรื่อง ควรสั้น กระชับ และสื่อเป่า
หมายหลักของการศึกษา ไม่ใช่คำย่อ ความยาวไม่
ควรเกิน 100 ตัวอักษร พร้อมช่องไฟ ถ้าชื่อยาว
มากตัดเป็นชื่อย่อ ชื่อเรื่องต้องมีภาษาไทยและ
ภาษาอังกฤษ ไม่ใส่วลีที่น่าเบื่อ เช่น “การ
ศึกษา...” “การสังเกต...”
- ชื่อผู้นิพนธ์ให้มีทั้งภาษาไทย และ
ภาษาอังกฤษ (ไม่ใช่คำย่อ)
- หน่วยงานหรือสถาบันที่ผู้นิพนธ์
ทำงาน ให้มีทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ (ไม่
ใช้คำย่อ)
- ชื่อ ที่อยู่ และ E-mail address ของ
ผู้นิพนธ์ ที่ใช้ติดต่อเกี่ยวกับต้นฉบับและบทความ
ที่ตีพิมพ์แล้ว
- แหล่งทุนสนับสนุนการศึกษา

บทคัดย่อ

เป็นเนื้อความย่อตามลำดับโครงสร้างของ
บทความ ได้แก่ บทความ วัสดุและระเบียบวิธี
การศึกษา ผลการศึกษา และวิจารณ์ไม่เกิน 250
คำ หรือ 15 บรรทัด ใช้ภาษารัดกุมเป็นประโยค
สมบูรณ์มีความหมายในตัวเองไม่ต้องหาความ
หมายต่อ ต้องเป็นประโยคอดีต (เฉพาะภาษา
อังกฤษ) ไม่ควรมีคำย่อ ต้องเขียนทั้งภาษาไทย

และภาษาอังกฤษ

บทคัดย่อภาษาไทยของบทความภาษาอังกฤษให้ใส่ ชื่อเรื่อง ชื่อ-สกุลของผู้นิพนธ์เป็นภาษาไทยไว้เหนือเนื้อความย่อ สำหรับบทคัดย่อภาษาอังกฤษของบทความภาษาไทยก็เช่นเดียวกัน ให้ใส่ชื่อเรื่อง ชื่อ-สกุลของผู้นิพนธ์เป็นภาษาอังกฤษไว้เหนือเนื้อความย่อ

คำสำคัญ (key words)

ใส่ไว้ท้ายบทคัดย่อ เป็นหัวข้อเรื่องสำหรับทำดัชนีคำสำคัญ (keyword index) ของปีวารสาร (volume) และดัชนี เรื่องสำหรับ Index Medicus โดยใช้ Medical Subject Headings (MeSH) terms ของ U.S. National Library of Medicine เป็นแนวทางการให้คำสำคัญ

ภูมิหลังและเหตุผล

เป็นส่วนของบทความที่บอกเหตุผล นำไปสู่การศึกษา แต่ต้องไม่ทบทวนวรรณกรรม หรือภูมิหลัง และเหตุผลมากมายที่ไม่เกี่ยวกับจุดมุ่งหมายของการศึกษา เป็นส่วนที่อธิบายให้ผู้อ่านรู้ว่าจะตอบคำถามอะไร และให้รวมวัตถุประสงค์ของการศึกษาเป็นร้อยแก้วในส่วนท้ายของบทนำ ไม่นิยมใส่ผลการศึกษาและสรุป

ระเบียบวิธีศึกษา

เขียนชี้แจงแยกเป็น 2 หัวข้อใหญ่ คือ วัสดุ

และวิธีการศึกษา

หัวข้อวัสดุให้บอกรายละเอียดของสิ่งนำมาศึกษา เช่น ผู้ป่วย คนปกติ สัตว์ พืช รวมถึงจำนวน และลักษณะเฉพาะของตัวอย่างที่ศึกษา เช่น เพศ อายุ น้ำหนัก ต้องบอกถึงการอนุญาตจากผู้ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา และการยอมรับจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมในการศึกษาสิ่งมีชีวิต ตลอดจนอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ในการศึกษา

หัวข้อระเบียบวิธีการศึกษา เริ่มด้วยรูปแบบ แผนการศึกษา (study design) เช่น randomized, double blind, descriptive หรือ quasi-experimental การสุ่มตัวอย่าง (randomization) เช่น การสุ่มตัวอย่างแบบง่าย แบบหลายขั้นตอน วิธีหรือมาตรการที่ใช้ศึกษา (interventions) เช่น รูปแบบการศึกษา การรักษาชนิดและขนาดของยาที่ใช้ ถ้าเป็นมาตรการที่รู้จักทั่วไปให้ระบุในเอกสารอ้างอิง ถ้าเป็นวิธีใหม่ อธิบายให้ผู้อ่านเข้าใจแล้วนำไปใช้ได้ วิธีเก็บข้อมูล วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล และสถิติที่ใช้

ผลการศึกษา (results)

แจ้งผลที่พบตามลำดับหัวข้อของแผนการศึกษาอย่างชัดเจน ดูได้ง่าย ถ้าผลไม่ซับซ้อนไม่มีตัวเลขมากอาจบรรยายเป็นร้อยแก้ว แต่ถ้าตัวเลขมาก ตัวแปรมาก ควรใช้ตาราง หรือแผนภาพโดยไม่ต้องอธิบายตัวเลขในตารางซ้ำอีกในเนื้อเรื่อง

แปลความหมายของผลที่ค้นพบหรือวิเคราะห์ และสรุปเปรียบเทียบกับสมมติฐานที่วางไว้

วิจารณ์ (discussion)

เริ่มด้วยการวิจารณ์ผลการศึกษาดตรงกับ วัตถุประสงค์ สมมติฐานของการวิจัย หรือแตกต่างไปจากผลงานที่มีผู้รายงานไว้ก่อนหรือไม่ อย่างไร เพราะเหตุใดจึงเป็นเช่นนั้น วิจารณ์ผลที่ไม่ตรงตามที่คาดหวัง อย่างไม่ปิดบัง แล้วจบบทความด้วยข้อสรุป บางวารสารแยกข้อสรุปเป็นหัวข้อต่างหาก

ข้อสรุป (conclusions)

ผลที่ได้ตรงกับวัตถุประสงค์การวิจัยหรือไม่ ให้ข้อเสนอแนะที่น่าผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ หรือให้ประเด็นคำถามการวิจัยสำหรับการวิจัยต่อไป

ตาราง รูป และแผนภาพ

ควรแยกพิมพ์ต่างหากไม่ควรสอดแทรกไว้ในเนื้อเรื่อง แต่ควรเว้นที่ว่างไว้ในเนื้อเรื่องพอเป็นที่เข้าใจ พร้อมกับเขียนแจ้งไว้ในกรอบว่า

ใส่ตารางที่ 1

หรือ

ใส่รูปที่ 1

กิตติกรรมประกาศ (acknowledgments)

ควรมีเพียงย่อหน้าเดียว แจ้งให้ทราบว่าได้

รับการช่วยเหลือที่สำคัญจากที่ใดบ้าง เช่น ผู้บริหาร ผู้ช่วยเหลืทางเทคนิคบางอย่าง และผู้สนับสนุนทุนการวิจัย การใส่ชื่อคนช่วยมาก ๆ อาจทำให้บทความดูยความภูมิฐาน เพราะผู้อ่านจะอนุมานว่างานส่วนใหญ่มีคนช่วยทั้งหมด

เอกสารอ้างอิง (references)

ดูในหัวข้อการเขียนเอกสารอ้างอิง

3. การเขียนเอกสารอ้างอิง

การอ้างอิงเอกสารใช้ระบบเวนคูเวอร์ (Vancouver style) โดยใส่ตัวเลขลอยอยู่ (superscript) หลังข้อความ หรือหลังชื่อบุคคลเจ้าของข้อความที่อ้างถึง โดยใช้หมายเลข 1 สำหรับเอกสารอ้างอิงอันดับแรกและเรียงต่อไปตามลำดับ ถ้าต้องการอ้างอิงซ้ำให้ใช้หมายเลขเดิม ห้ามใช้คำย่อในเอกสารอ้างอิงยกเว้นชื่อย่อดั้งเดิม และชื่อวารสาร บทความที่บรรณาธิการรับผิดชอบแล้วแต่ยังไม่เผยแพร่ ให้ระบุ “กำลังพิมพ์” บทความที่ไม่ได้ตีพิมพ์ให้แจ้ง “ไม่ได้ตีพิมพ์” หลีกเลี่ยง “ติดต่อส่วนตัว” มาใช้อ้างอิง เว้นแต่มีข้อมูลสำคัญมากที่หาไม่ได้ทั่ว ๆ ไป ให้ระบุชื่อและวันที่ติดต่อในวงเล็บท้ายชื่อเรื่องที่อ้างอิง

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

serials/liji.html

การเขียนเอกสารอ้างอิงในวารสารวิชาการ
มีหลักเกณฑ์ ดังนี้

3.1 วารสารวิชาการ

ลำดับที่. ชื่อผู้นิพนธ์. ชื่อเรื่อง. ชื่อวารสาร. ปีที่พิมพ์; ปีที่: หน้าแรก - หน้าสุดท้าย. วารสารภาษาไทย ชื่อผู้นิพนธ์ให้ใส่ชื่อเต็มทั้งชื่อและชื่อสกุล ชื่อวารสารเป็นชื่อเต็ม ปีที่พิมพ์เป็นปีพุทธศักราช วารสารภาษาอังกฤษ ใช้ชื่อสกุลก่อน ตามด้วยอักษรย่อตัวหน้าตัวเดียวของชื่อตัวและชื่อรอง ถ้ามีผู้นิพนธ์มากกว่า 6 คน ให้ใส่ชื่อเพียง 6 คนแรก แล้วตามด้วย **และคณะ** หรือ **et al.** ชื่อวารสารใช้ชื่อย่อตามแบบของ Index Medicus หรือตามแบบที่ใช้ในวารสารนั้น ๆ เลขหน้าสุดท้ายใส่เฉพาะเลขท้าย ตามตัวอย่างดังนี้

3.1.1 เอกสารจากวารสารวิชาการ

1.) วิทยา สวัสดิวัตน์พงศ์, พัทธี เงินตรา, ปราณี มหาศักดิ์พันธ์, ฉวีวรรณ เขาวงกิตพงศ์, ยุวดี ตาทิพย์, การสำรวจความครอบคลุมและการใช้บริหารตรวจหามะเร็งปากมดลูกในสตรี 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.

3.1.2 องค์การเป็นผู้นิพนธ์

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

3.1.3 ไม่มีชื่อผู้นิพนธ์

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

3.1.4 บทความในฉบับแทรก

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

3.1.5 ระบุประเภทของบทความ

1.) บุญเรือง นิยมพร, ดำรง เพ็ชรพลาย, นันทวัน พรหมผลิน, ทวี บุญโชติ, สมชัย บวรกิตติ, ประหยัด ทัศนารณ. 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

3.2.1 หนังสือหรือตำราผู้นิพนธ์
เขียนทั้งเล่ม

ลำดับที่. ชื่อผู้นิพนธ์. ชื่อหนังสือ. ครั้งที่พิมพ์. เมืองที่พิมพ์: สำนักพิมพ์; ปีที่พิมพ์.

- หนังสือแต่งโดยผู้นิพนธ์

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

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

- หนังสือมีบรรณาธิการ

1.) วิชาญ วิทยาศัย, ประคอง วิทยาศัย (บรรณาธิการ). เวชปฏิบัติในผู้ป่วยติดเชื่อเอชไอวี. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: มูลนิธิเด็ก; 2535.

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

3.2.2 บทหนึ่งในหนังสือหรือตำรา

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

(หน้าแรก – หน้าสุดท้าย).

1.) เกรียงศักดิ์ จีระแพทย์. การให้สารน้ำและเกลือแร่. ใน : มนตรี ตูจินดา, วินัย สุวดี, อรุณ วงษ์จิราษฎ์, ประอร ชวลิตธารง, พิภพ จิรวิญญู (บรรณาธิการ). กุมารเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: เรือนแก้วการพิมพ์; 2540. หน้า 424-7.

2.) Philpps 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.

3.3 รายงานการประชุม สัมมนา

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

1.) อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล, งามจิตต์ จันทรสาดิต (บรรณาธิการ). นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ครั้งที่ 2 เรื่องส่งเสริมสุขภาพ : บทบาทใหม่แห่งยุคของทุกคน; 6-8 พฤษภาคม 2541; ณ โรงแรมไบเบิ้ลทาวเวอร์. 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. ชื่อผู้พิมพ์. ชื่อเรื่อง. เมืองที่พิมพ์: หน่วยงานที่พิมพ์/แหล่งทุน; ปีที่พิมพ์. เลขที่รายงาน.

1. ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์, ศุภสิทธิ์ พรรณนารุโณทัย. การพัฒนากลไกการจ่ายเงินที่มีประสิทธิภาพ ในระบบสาธารณสุขด้วยกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม. 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. ชื่อผู้พิมพ์. ชื่อเรื่อง (ประเภทปริญญา). ภาควิชา, คณะ. เมือง: มหาวิทยาลัย; ปีที่ได้ปริญญา.

1. ชัยมัย ชาลี. ต้นทุนในการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลรัฐบาล : ศึกษาเฉพาะกรณีตัวอย่าง 4 โรงพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานคร. 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

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

1.) เพลิงมรกด. หมอ. หนังสือพิมพ์ ไทยรัฐ 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).

3.6.2 กฎหมาย

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).

3.6.3 พจนานุกรม

1.) พจนานุกรมราชบัณฑิตสถาน พ.ศ. 2542. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: นานมีบุ๊คพับลิเคชั่นส์; 2546. หน้า 545.

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

3.7 วิดีทัศน์

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

3.8.1 บทความวิชาการ

ลำดับที่. ชื่อผู้พิมพ์. 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>

3.8.2 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.

3.8.3 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 จะกระตุ้นความสนใจผู้อ่านบทความและทำให้เข้าใจเนื้อหาบทความได้รวดเร็ว ส่วนมากผู้อ่านจะอ่านชื่อเรื่อง บทคัดย่อ พิจารณาตารางและรูป ก่อนจะตัดสินใจจะอ่านบทความต่อไปหรือไม่

4.1 ตาราง

ตารางเน้นการจัดระเบียบของคำพูด ตัวเลข และเครื่องหมายต่างๆ บรรจุในคอลัมน์ เพื่อแสดง ข้อมูล และความสัมพันธ์ของข้อมูล แนวทางการจัดทำตาราง มีดังนี้

- แยกแต่ละตารางออกจากเนื้อหาบทความ ตารางละหนึ่งหน้ากระดาษ และไม่ควรเสนอตาราง เป็นภาพถ่าย

- หัวคอลัมน์ เป็นตัวแทนอธิบายข้อมูลในคอลัมน์ ควรจะสั้นหรือย่อๆ และอธิบายรายละเอียดในเชิงอรรถใต้ตาราง

- แถวเป็นข้อมูลที่สัมพันธ์กับคอลัมน์ หัวแถว (row heading) ใช้ตัวเข้มจะทำให้เด่นขึ้น

- เชิงอรรถ จะเป็นคำอธิบายรายละเอียดที่บรรจุในตารางได้ไม่หมด ไม่ควรใช้เลขกำกับเพราะอาจสับสนกับเลขกำกับของเอกสารอ้างอิง ให้ใช้เครื่องหมายตามลำดับนี้ * + ≠ § ¶ # **

- เมื่อผู้อ่าน อ่านตารางแล้วควร

เข้าใจได้สมบูรณ์ โดยไม่ต้องหาความหมายเพิ่มเติมในบทความ ดังนั้น ชื่อตารางควรสั้น ได้ใจความ คอลัมน์เรียงลำดับความสำคัญ (เวลาที่ศึกษา, การดำเนินโรค) จากซ้ายไปขวา เรียงลำดับของแถวจากบนลงล่าง

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

- ต้องขออนุญาต และแสดงความขอบคุณ กรณีนำข้อมูลในตารางมาจากบทความของผู้อื่น

4.2 รูปและแผนภาพ

รูปและแผนภาพประกอบ จะสื่อความหมายได้ชัดเจน เน้นจุดสำคัญ และมีประสิทธิภาพมีแนวทางดังนี้

- รูปหรือแผนภาพ ต้องคมชัด เป็นภาพขาว - ดำ ภาพสีใช้เมื่อจำเป็น

- ขนาดโดยทั่วไปใช้ 5 × 7 นิ้ว ไม่ควรใหญ่ เกิน 8 × 10 นิ้ว ไม่ตัดขอบ ไม่ติดกับกระดาษรอง ไม่เขียนรายละเอียดหลังรูปภาพ ไม่ม้วนรูปภาพ ควรทำเครื่องหมายเล็ก ๆ ไว้ที่ขอบรูปภาพ และเขียนคำอธิบายไว้ต่างหาก บรรณาธิการจะเป็นผู้เขียนชื่อเจ้าของเรื่อง ชื่อเรื่องไว้หลังรูปภาพทันทีที่ได้รับต้นฉบับ เพื่อป้องกันการสับสน, ไม่แนะนำให้เจ้าของเรื่องเขียนหลังภาพ เพราะอาจจะเขียนหนักมือเกินไป

ทำให้รอยเขียนปรากฏทางด้านหน้าภาพ และคุณภาพของรูปภาพเสียไป

5. การส่งต้นฉบับ

ต้นฉบับที่ส่งให้บรรณาธิการ ต้องเป็นฉบับจริงพร้อมด้วยต้นฉบับสำเนา 3 ชุด ต้นฉบับที่ส่งไปไม่ควรเย็บติดกัน ควรใช้คลิปหนีบกระดาษไว้, ไม่ควรม้วนหรือพับต้นฉบับ ควรใส่ในซองหนา และใหญ่พอเหมาะกับแผ่นกระดาษต้นฉบับ การส่งต้นฉบับควรส่งจดหมายแนบไปด้วย แจ้งรายละเอียดบางประการ เช่น สถานที่ทำงานอยู่, E-mail address, และหมายเลขโทรศัพท์ของผู้นิพนธ์ที่กองบรรณาธิการจะติดต่อได้, จำนวนสำเนาต้นฉบับที่ส่งไป ความต้องการการพิสูจน์อักษรของผู้นิพนธ์ เมื่อผู้เขียนย้ายที่อยู่หรือเดินทางไปจากสถานที่ทำงานอยู่เดิม เป็นเวลานาน ควรแจ้งให้บรรณาธิการทราบด้วย

ต้นฉบับให้พิมพ์ด้วยโปรแกรมไมโครซอฟท์เวิร์ด ด้วยรูปแบบอักษร TH SarabunPSK ตัวอักษรขนาด 16

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

บรรณาธิการ

วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

อาคารสวนกีฬา ชั้น 2 กระทรวงสาธารณสุข
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
โทรศัพท์/ โทรสาร 0 2591 8567
โทรศัพท์มือถือ 08 9777 6729