



คำแนะนำสำหรับผู้นิพนธ์

การเตรียมและส่งต้นฉบับ

๑. ประเภทบทความ

นิพนธ์ต้นฉบับ (original article) เป็นรายงานผลการศึกษา ค้นคว้า วิจัย ประกอบด้วยลำดับเนื้อเรื่องดังต่อไปนี้ ชื่อเรื่อง ชื่อผู้นิพนธ์ บทคัดย่อทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ คำสำคัญ บทนำ ระเบียบวิธีศึกษา ผลการศึกษา วิเคราะห์ ข้อยุติ กิตติกรรมประกาศ และเอกสารอ้างอิง. ความยาวของเรื่องไม่ควรเกิน ๒๐ หน้าพิมพ์กระดาษ เอ ๔.

บทปริทัศน์ (review article) เป็นบทความที่รวบรวมความรู้เรื่องใดเรื่องหนึ่ง จากวารสารหรือหนังสือต่าง ๆ ทั้งในและต่างประเทศ ประกอบด้วย บทนำ วิธีการสืบค้น ข้อมูล เนื้อหาที่ทบทวน บทวิจารณ์ และเอกสารอ้างอิงหรือบรรณานุกรม. ความยาวของเรื่องไม่ควรเกิน ๒๐ หน้าพิมพ์กระดาษ เอ ๔.

บทความพิเศษ (special article) เป็นบทความประเภทที่บรรณาธิการกับบทความพื้นวิชาที่ไม่สมบูรณ์พอที่จะบรรจุเข้าเป็นบทความชนิดใดชนิดหนึ่ง หรือเป็นบทความแสดงข้อคิดเห็นเกี่ยวกับเหตุการณ์ปัจจุบันที่อยู่ในความสนใจของมวลชนเป็นพิเศษ.

บทความฟื้นฟู (refresher course) เสนอความรู้ในองค์ความรู้จำเพาะเรื่อง ที่นำมาหรือฟื้นฟูเพิ่มเติมความรู้ ทำนองเดียวกับนำเสนอในการประชุมฟื้นฟู หรือการจัดอบรมแพทย์เป็นคราวๆ ไป.

รายงานเบื้องต้น (preliminary report) หรือรายงานสังเขป (short communication) เป็นการนำเสนอรายงานผลการศึกษาวิจัยที่ยังไม่เสร็จสมบูรณ์ ต้องศึกษาต่อเพื่อเก็บข้อมูลเพิ่มเติม.

รายงานผู้ป่วย (case report)/บันทึกเวชกรรม (clinical note) เป็นการรายงานผู้ป่วยที่ไม่ธรรมดา หรือที่เป็นโรค หรือ

กลุ่มอาการโรคใหม่ ที่ไม่เคยรายงานมาก่อน หรือพบไม่บ่อย และมีหลักฐานอย่างครบถ้วน

บันทึกเวชกรรม เป็นบทความรายงานผู้ป่วยที่มีลักษณะเวชกรรม และ/หรือการดำเนินโรค ที่ไม่ตรงแบบ ที่พบไม่บ่อย. โครงสร้างบทความผู้ป่วยประกอบด้วย บทนำ พรรณนากรณีผู้ป่วย วิเคราะห์หรือข้อสังเกต และเอกสารอ้างอิง.

ปกิณกะ (miscellaneous) เป็นบทความขนาดเล็กที่เนื้อหาอาจเข้าข่าย หรือไม่เข้าข่ายบทความต่าง ๆ ที่กล่าวมาข้างต้น เช่น บันทึกเวชกรรม เวชกรรมทันยุค บทบรรณนิทัศน์ รายงานผลการศึกษาวิจัยสังเขป หรือรายงานเบื้องต้น

จดหมายถึงบรรณาธิการ (letter to the editor) หรือจดหมายโต้ตอบ (correspondence) เป็นเวทีใช้ติดต่อตอบโต้ระหว่างนักวิชาการผู้อ่านกับเจ้าของบทความที่ตีพิมพ์ในวารสารในกรณีผู้อ่านมีข้อคิดเห็นแตกต่าง ต้องการชี้ให้เห็นความไม่สมบูรณ์ หรือข้อผิดพลาดของรายงาน และบางครั้งบรรณาธิการอาจวิพากษ์สนับสนุนหรือโต้แย้ง.

๒. การเตรียมต้นฉบับ

ชื่อบทความ

ประกอบด้วย

- ชื่อเรื่อง ควรสั้น กระชับ และสื่อเป้าหมายหลักของการศึกษา ไม่ใช้คำย่อ ความยาวไม่ควรเกิน ๑๐๐ ตัวอักษร พร้อมช่องไฟ. ถ้าชื่อยาวมากตัดเป็นชื่อย่อ ชื่อเรื่องต้องมีภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ไม่ใส่ลึที่หน้าเปื้อ เช่น “การศึกษา...” หรือ “การสังเกต...”.

- ชื่อผู้นิพนธ์ให้มีทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ (ไม่ใช่คำย่อ).

- หน่วยงานหรือสถาบันที่ผู้นิพนธ์ทำงาน.

- ชื่อและที่อยู่ของผู้นิพนธ์ ที่ใช้ติดต่อเกี่ยวกับ

ต้นฉบับและบทความที่ตีพิมพ์แล้ว.

- แหล่งทุนสนับสนุนการศึกษา.

บทคัดย่อ

เป็นเนื้อความย่อตามลำดับโครงสร้างของบทความ ได้แก่ บทนำ วัตถุประสงค์และระเบียบวิธีการศึกษา ผลการศึกษา และวิจารณ์ไม่เกิน ๒๕๐ คำ หรือ ๑๕ บรรทัด ใช้ภาษารัดกุมเป็นประโยคสมบูรณ์มีความหมายในตัวเองไม่ต้องหาความหมายต่อต้องเป็นประโยคอดีต (เฉพาะภาษาอังกฤษ) ไม่ควรมีคำย่อต้องเขียนทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ.

บทคัดย่อภาษาไทยของบทความภาษาอังกฤษให้ใส่ชื่อเรื่อง ชื่อผู้พิมพ์เป็นภาษาไทยไว้เหนือเนื้อความย่อ สำหรับบทคัดย่อภาษาอังกฤษของบทความภาษาไทยก็เช่นเดียวกัน ให้ใส่ชื่อเรื่อง ชื่อเต็มผู้พิมพ์ไว้เหนือเนื้อความย่อ.

คำสำคัญ (key words)

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

บทนำ หรือภูมิหลังและเหตุผล

เป็นส่วนของบทความที่บอกเหตุผล นำไปสู่การศึกษา แต่ต้องไม่ทบทวนวรรณกรรม หรือภูมิหลัง และเหตุผลมากมายที่ไม่เกี่ยวกับจุดมุ่งหมายของการศึกษา เป็นส่วนที่อธิบายให้ผู้อ่านรู้ว่าจะตอบคำถามอะไร และให้รวมวัตถุประสงค์ของการศึกษาเป็นร้อยแก้วในส่วนท้ายของบทนำ ไม่นิยมใส่ผลการศึกษาและสรุป.

ระเบียบวิธีศึกษา

เขียนชี้แจงแยกเป็น ๒ หัวข้อใหญ่ คือ วัสดุ และวิธีการศึกษา

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

หัวข้อระเบียบวิธีศึกษา เริ่มด้วยรูปแบบ แผนการศึกษา (study design) เช่น randomized, double blind,

descriptive หรือ quasi-experiment, การสุ่มตัวอย่าง เช่น การสุ่มตัวอย่างแบบง่าย แบบหลายขั้นตอน, วิธีหรือมาตรการที่ใช้ศึกษา (interventions) เช่น รูปแบบการศึกษา การรักษา ชนิดและขนาดของยาที่ใช้. ถ้าเป็นมาตรการที่รู้จักทั่วไปให้ระบุในเอกสารอ้างอิง. ถ้าเป็นวิธีใหม่ อธิบายให้ผู้อ่านเข้าใจแล้วนำไปใช้ได้, วิธีการเก็บข้อมูล, วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล และสถิติที่ใช้.

ผลการศึกษา (results)

แจ้งผลที่พบตามลำดับหัวข้อของแผนการศึกษาอย่างชัดเจน ดูได้ง่าย. ถ้าผลไม่ซับซ้อนไม่มีตัวเลขมากบรรยายเป็นร้อยแก้ว แต่ถ้าตัวเลขมาก ตัวแปรมาก ควรใช้ตาราง หรือแผนภูมิโดยไม่ต้องอธิบายตัวเลขในตารางซ้ำอีกในเนื้อเรื่อง, แปลความหมายของผลที่ค้นพบหรือวิเคราะห์ และสรุปเปรียบเทียบกับสมมติฐานที่วางไว้.

วิจารณ์ (discussion)

เริ่มด้วยการวิจารณ์ผลการศึกษาตรงกับวัตถุประสงค์สมมติฐานของการวิจัย หรือแตกต่างไปจากผลงานที่มีผู้รายงานไว้ก่อนหรือไม่ อย่างไร, เพราะเหตุใดจึงเป็นเช่นนั้น, วิจารณ์ผลที่ไม่ตรงตามที่คาดหวัง อย่างไม่ปิดบัง แล้วจบบทความด้วยข้อยุติ. บางวารสารแยกข้อยุติเป็นหัวข้อต่างหาก.

ข้อยุติ (conclusions)

ผลที่ได้ตรงกับวัตถุประสงค์การวิจัยหรือไม่ ให้ข้อเสนอแนะที่น่าผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์หรือให้ประเด็นคำถามการวิจัยสำหรับการวิจัยต่อไป. ข้อยุติอาจใส่ไว้ในหัวข้อเดียวกันกับวิจารณ์ก็ได้.

ตาราง รูป และแผนภูมิ

ควรแยกพิมพ์ต่างหากไม่ควรสอดแทรกไว้ในเนื้อเรื่อง, แต่ควรเว้นที่ว่างไว้ในเนื้อเรื่องพอเป็นที่เข้าใจ พร้อมกับเขียนแจ้งไว้ในกรอบว่า

ใส่ตารางที่ ๑

หรือ

ใส่รูปที่ ๑

กิตติกรรมประกาศ (acknowledgments)

ควรมีเพียงย่อหน้าเดียว แจ้งให้ทราบว่าได้รับการช่วยเหลือที่สำคัญจากที่ใดบ้าง เช่น ผู้บริหาร ผู้ช่วยเหลือทางเทคนิคบางอย่าง และผู้สนับสนุนทุนการวิจัย. การใส่ชื่อคนช่วยมาก ๆ ทำให้บทความดูมีความภูมิฐาน เพราะผู้อ่านจะอนุมานว่างานส่วนใหญ่มีคนช่วยทั้งหมด.

เอกสารอ้างอิง (references)

ดูในหัวข้อการเขียนเอกสารอ้างอิง.

๓. การเขียนเอกสารอ้างอิง

การอ้างอิงเอกสารใช้ระบบแวนคูเวอร์ (Vancouver style) โดยใส่ตัวเลขลอยอยู่ (superscript) หลังข้อความ หรือหลังชื่อนักเขียนเจ้าของข้อความที่อ้างถึง โดยใช้หมายเลข ๑ สำหรับเอกสารอ้างอิงอันดับแรกและเรียงต่อไป ตามลำดับ. ถ้าต้องการอ้างอิงซ้ำให้ใช้หมายเลขเดิม ห้ามใช้คำย่อในเอกสารอ้างอิงยกเว้นชื่อย่อและชื่อวารสาร. บทความที่บรรณาธิการรับผิดชอบแล้วแต่ยังไม่เผยแพร่ ให้ระบุ “กำลังพิมพ์”, บทความที่ไม่ได้ตีพิมพ์ให้แจ้ง “ไม่ได้ตีพิมพ์”, หลีกเลี่ยง “ติดต่อส่วนตัว” มาใช้อ้างอิง, เว้นแต่มีข้อมูลสำคัญมากที่หาไม่ได้ทั่ว ๆ ไป ให้ระบุชื่อ และวันที่ติดต่อในวงเล็บท้ายชื่อเรื่องที่ยังอ้างอิง.

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

การเขียนเอกสารอ้างอิงในวารสารวิชาการ มีหลักเกณฑ์ดังนี้

๓.๑ วารสารวิชาการ

ลำดับที่. ชื่อผู้พิมพ์. ชื่อเรื่อง. ชื่อวารสาร ปีที่พิมพ์; ปีที่หน้าแรก-หน้าสุดท้าย.

วารสารภาษาไทยชื่อผู้พิมพ์ให้ใส่ชื่อเต็มทั้งชื่อและชื่อสกุล ชื่อวารสารเป็นชื่อเต็ม ปีที่พิมพ์เป็นปีพุทธศักราช. วารสารภาษาอังกฤษใช้ชื่อสกุลก่อน ตามด้วยอักษรย่อตัวหน้าตัวเดียวของชื่อตัวและชื่อรอง ถ้ามีผู้พิมพ์มากกว่า ๖ คน ให้ใส่ชื่อเพียง ๖ คนแรก แล้วตามด้วยและคณะหรือ et al. ชื่อวารสารใช้ชื่อย่อตามแบบของ Index Medicus หรือตามแบบที่ใช้ในวารสารนั้น ๆ, เลขหน้าสุดท้ายใส่เฉพาะเลขท้าย ตามตัวอย่างดังนี้

๓.๑.๑ เอกสารจากวารสารวิชาการ

๑. วิทยา สวัสดิ์ภูมิพงศ์, พัชร เงินตรา, ปราณ มหาศักดิ์พันธ์, ฉวีวรรณ เขาวงกิตพงศ์, ยุวดี ตาทิพย์. การสำรวจความครอบคลุมและการใช้บริการตรวจหามะเร็งปากมดลูกในสตรี อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก ปี ๒๕๔๐. วารสารวิชาการสาธารณสุข ๒๕๔๑;๗:๒๐-๖.

๒. 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.

๓.๑.๒ องค์การเป็นผู้พิมพ์

๑. คณะผู้เชี่ยวชาญจากสมาคมอุรเวชแห่งประเทศไทย. เกณฑ์การวินิจฉัยและแนวทางการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพทางกายของโรคระบบการหายใจเนื่องจากการประกอบอาชีพ. แพทยสมาคม ๒๕๓๘;๒๔:๑๙๐-๒๐๔.

๓.๑.๓ ไม่มีชื่อผู้พิมพ์

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

๓.๑.๔ บทความในฉบับแทรก

๑. วิชัย ตันไพจิตร. สิ่งแวดล้อม โภชนาการกับสุขภาพใน : สมชัย บวรกิตติ, จอห์น พี ลอฟท์ส, บรรณาธิการ. เวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม. สารคดีราช ๒๕๓๙;๔๘ (ฉบับผนวก):๑๕๓-๖๑.

๓.๑.๕ ระบุประเภทของบทความ

๑. บุญเรือง นิยมพร, ดำรง เพ็ชรพลาย, นันทวัน พรหมพลิน, ทวี บุญโชติ, สมชัย บวรกิตติ, ประหยัดทัศนการณ์. แอลกอฮอล์กับอุบัติเหตุบนท้องถนน (บทบรรณาธิการ). สารคดีราช ๒๕๓๙;๔๘:๖๑๖-๒๐.

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

๓.๒ หนังสือ ตำรา หรือรายงาน

๓.๒.๑ หนังสือหรือตำราผู้พิมพ์เขียนทั้งเล่ม

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

- หนังสือแต่งโดยผู้พิมพ์

๑. ธงชัย สันติวงษ์. องค์การและการบริหาร ฉบับแก้ไขปรับปรุง. พิมพ์ครั้งที่ ๗. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช; ๒๕๓๕. (จำนวนหน้า)

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

- หนังสือมีบรรณาธิการ

๑. วิชาญ วิทยาคัย, ประครอง วิทยาคัย (บรรณาธิการ).

เวชปฏิบัติในผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี. พิมพ์ครั้งที่ ๑. กรุงเทพมหานคร: มูลนิธิเด็ก; ๒๕๓๕.

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

๓.๒.๒ บทหนึ่งในหนังสือหรือตำรา

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

๑. เกรียงศักดิ์ จิระแพทย์. การให้สารน้ำ และเกลือแร่. ใน: มนตรี ตูจันทา, วินัย สุวดี, อรุณ วงษ์จิราษฎ์, ประอร ชวลิตธำรง, พิภพ จิรภิญโญ (บรรณาธิการ). กุมารเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ ๒. กรุงเทพมหานคร: เรือนแก้วการพิมพ์; ๒๕๔๐. หน้า ๔๒๔-๗.

๒. 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.

๓.๓ รายงานการประชุม สัมมนา

ลำดับที่. ชื่อบรรณาธิการ (บรรณาธิการ). ชื่อเรื่อง. ชื่อการประชุม; วัน เดือนปีประชุม; สถานที่จัดประชุม. เมืองที่พิมพ์: สำนักพิมพ์; ปีที่พิมพ์.

๑. อนุวัฒน์ คุภะดุสิตกุล, งามจิตต์ จันทรสวัสดิ์, บรรณาธิการ. นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ครั้งที่ ๒ เรื่อง ส่งเสริมสุขภาพ: บทบาทใหม่แห่งยุคของทุกคน; ๖-๘ พฤษภาคม ๒๕๔๑; ณ โรงแรมโป๊ปทาวเวอร์. กรุงเทพมหานคร: ดีไซน์; ๒๕๔๑.

๒. 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. --.

๓. 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.

๓.๔ รายงานการวิจัย พิมพ์โดยผู้ให้ทุน

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

๑. คุภะชัย คุณารัตนพฤกษ์, คุภะสิทธิ์ พรหมารุณชัย. การพัฒนากลไกการจ่ายเงินที่มีประสิทธิภาพ ในระบบสาธารณสุขด้วยกลุ่มวินิจัยโรคร่วม. กรุงเทพมหานคร: กองโรงพยาบาลภูมิภาค/สถาบันวิจัยสาธารณสุขไทย/องค์การอนามัยโลก; ๒๕๔๐. (จำนวนหน้า)

๒. Smith P, Golladay K. Payment for durable medical equipment billed during skilled-nursing facility stays. Final report. Dallas (TX): Dept. of Health and Human Services (US), Office of Evaluation and Inspections; 1994. Report No. : HHSIGOEI69200860.

๓.๕ วิทยานิพนธ์

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

๑. ชัยมัย ชาลี. ต้นทุนในการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลรัฐบาล: ศึกษาเฉพาะกรณีตัวอย่าง ๔ โรงพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาเศรษฐศาสตรมหาบัณฑิต. ภาควิชาเศรษฐศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย. กรุงเทพมหานคร: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; ๒๕๓๐. (จำนวนหน้า)

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

๓.๖ สิ่งพิมพ์อื่นๆ

๓.๖.๑ บทความในหนังสือพิมพ์

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

๑. เพลิงมรกต. หมอ. หนังสือพิมพ์ไทยรัฐ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๓๙; ๒๓. (คอลัมน์ ๕).

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

๓.๖.๒ กฎหมาย

๑. พระราชบัญญัติเครื่องสำอาง ๒๕๓๒. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ ๓๗ พ.ศ. ๒๕๓๒, ราชกิจจานุเบกษาเล่มที่ ๑๐๖, ตอนที่ ๑๒๙. (ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๓๒).

๒. Preventive Health Amendments of 1993, Pub L No. 103-183, 107 Stat. 2226. (Dec 14, 1993).

๓.๖.๓ พจนานุกรม

๑. พจนานุกรมราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. ๒๕๔๒. พิมพ์ครั้งที่ ๑. กรุงเทพมหานคร: นานมีบุ๊คส์พับลิเคชั่นส์; ๒๕๔๖. หน้า ๕๔๕.

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

๓.๗ วิดีทัศน์

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

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

๓.๘ สื่ออิเล็กทรอนิกส์

๓.๘.๑ บทความวิชาการ

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

๑. Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. Emerg Infect Dis (serial on the Internet) 1995 Jan-Mar [cited 1996 Jun 5]; 1(1):[24 screens]. Available from: <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm>

๓.๘.๒ รายงานวิจัยในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์

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

๓.๘.๓ แฟ้มข้อมูลคอมพิวเตอร์

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

๔. ตาราง รูป และแผนภูมิ

ตาราง รูป และแผนภูมิ ที่จัดทำและนำเสนอได้ครบถ้วน จะกระตุ้นความสนใจผู้อ่านบทความและทำให้เข้าใจเนื้อหาบทความได้รวดเร็ว ส่วนมากผู้อ่านจะอ่านชื่อเรื่อง บทความย่อ พิจารณาตารางและรูป ก่อนจะตัดสินใจว่าจะอ่านบทความต่อไปหรือไม่.

๔.๑ ตาราง

ตารางเน้นการจัดระเบียบของคำพูด ตัวเลข และเครื่องหมายต่าง ๆ บรรจุลงในคอลัมน์เพื่อแสดง ข้อมูล และความสัมพันธ์ของข้อมูล แนวทางการจัดทำตาราง มีดังนี้

- แยกแต่ละตารางออกจากเนื้อหาบทความ ตารางละหนึ่งหน้ากระดาษ และไม่ควรถือตาราง เป็นภาพถ่าย.

- หัวคอลัมน์ เป็นตัวแทนอธิบายข้อมูลในคอลัมน์ ควรจะสั้นหรือย่อ ๆ และอธิบายรายละเอียดในเชิงอรรถใต้ตาราง.

- แถวเป็นข้อมูลที่สัมพันธ์กับคอลัมน์ หัวแถว (row headings) ใช้ตัวเข้มจะทำให้เด่นชัด.

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

- เมื่อผู้อ่าน อ่านตารางแล้วควรเข้าใจได้สมบูรณ์โดยไม่ต้องหาความหมายเพิ่มเติมในบทความ ดังนั้น ชื่อตารางควรสั้น ได้ใจความ คอลัมน์เรียงลำดับความสำคัญ (เวลาที่ศึกษา, การดำเนินโรค) จากซ้ายไปขวา เรียงลำดับของแถวจากบนลงล่าง.

- บทความหนึ่งเรื่องควรมีตารางไม่เกิน ๓-๕ ตาราง หรือเนื้อหา ๑,๐๐๐ คำต่อ ๑ ตาราง. ถ้ามีตารางมากจะทำให้การจัดหน้ายากลำบาก ใช้เวลามากและสิ้นเปลือง. ถ้าผู้พิมพ์มีข้อมูลมากให้เลือกเฉพาะข้อมูลที่สำคัสนำเสนอเป็นตารางในบทความ อาจจะมีตารางข้อมูลอื่น ๆ แยกไว้ถ้าผู้อ่านสนใจจริงจะส่งให้.

- ต้องขออนุญาต และแสดงความขอบคุณ กรณีนำข้อมูลในตารางมาจากบทความของผู้อื่น.

๔.๒ รูปและแผนภูมิ

รูปและแผนภูมิประกอบ จะสื่อความหมายได้ชัดเจน เน้นจุดสำคัญ และมีประสิทธิภาพมีแนวทางดังนี้

- รูปหรือแผนภูมิ ต้องคมชัด เป็นภาพขาว-ดำ. ภาพสีใช้เมื่อจำเป็น.

- ขนาดโดยทั่วไปใช้ ๕ x ๗ นิ้ว ไม่ควรใหญ่ เกิน ๘ x ๑๐ นิ้ว ไม่ตัดขอบ ไม่ติดกับกระดาษรอง ไม่เขียนรายละเอียดหลังรูปภาพ ไม่ม้วนรูปภาพ ควรทำเครื่องหมายเล็ก ๆ ไว้ที่ขอบรูปภาพและเขียนคำอธิบายไว้ต่างหาก บรรณาธิการจะเป็นผู้เขียนชื่อเจ้าของเรื่อง ชื่อเรื่องไว้หลังรูปภาพทันทีที่ได้รับต้นฉบับเพื่อป้องกันการกลับสน, ไม่แนะนำให้เจ้าของเรื่องเขียนหลังภาพ เพราะอาจจะเขียนหนักมือเกินไป ทำให้รอยเขียนปรากฏทางด้านหน้าภาพ และคุณภาพของรูปภาพเสียไป.

๕. การส่งต้นฉบับ

ต้นฉบับที่ส่งให้บรรณาธิการ ต้องเป็นฉบับจริงพร้อมด้วยต้นฉบับสำเนา ๒ ชุด. ต้นฉบับที่ส่งไปไม่ควร เย็บติดกัน ควรใช้คลิปหนีบกระดาษไว้, ไม่ควรม้วนหรือพับต้นฉบับ ควรส่งในซองหนาและใหญ่พอเหมาะกับแผ่นกระดาษต้นฉบับ. การส่งต้นฉบับควรส่งจดหมายแนบไปด้วย แจ้งรายละเอียดบางประการ เช่น สถานที่อยู่, หมายเลขโทรศัพท์ของผู้นิพนธ์

ที่กองบรรณาธิการจะติดต่อได้, จำนวนสำเนาต้นฉบับที่ส่งไป ความต้องการการพิสูจน์อักษรของผู้นิพนธ์. เมื่อผู้เขียนย้ายที่อยู่หรือเดินทางไปจากสถานที่อยู่เดิม เป็นเวลานาน ควรแจ้งให้บรรณาธิการทราบด้วย.

ต้นฉบับให้พิมพ์ด้วยโปรแกรมไมโครซอฟท์เวิร์ด ด้วยรูปแบบอักษร Angsana UPC ตัวอักษรขนาด ๑๖ **ต้นฉบับภาษาไทยให้ใช้เลขไทย** ยกเว้นในส่วนของบทคัดย่อภาษาอังกฤษ, สูตรเคมี และในเอกสารอ้างอิงภาษาอังกฤษให้ใช้เลขอารบิก.

ส่งต้นฉบับจริงและสำเนา ๒ ชุด รวม ๓ ชุด พร้อมแผ่น CD (เขียนชื่อ แฟ้มข้อมูลบนแผ่น CD) ไปที่

บรรณาธิการ

วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
สถาบันการแพทย์แผนไทย

กระทรวงสาธารณสุข

ถ. ทิวานนท์ อ. เมือง จ. นนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทร./โทรสาร ๐-๒๕๔๑-๔๔๐๙