
คำแนะนำสำหรับผู้เขียนบทความ

บทความที่ตีพิมพ์ในวารสารนี้ เป็นบทความวิชาทางการแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ แบ่งออกเป็น 10 ประเภท คือ

1. นิพนธ์ต้นฉบับ (ORIGINAL ARTICLE)

เป็นรายงานผลการค้นคว้าวิจัยของผู้เขียน ซึ่งไม่เคยตีพิมพ์ในวารสารอื่น การเขียนเป็นบทหรือตอน ตามลำดับดังนี้ บทคัดย่อ บทนำ วัสดุ (หรือผู้ป่วย) และวิธีการ ผลการศึกษา วิจารณ์ สรุป กิตติกรรมประกาศ เอกสารอ้างอิง ความยาวของเรื่องไม่เกิน 12 หน้าพิมพ์

2. บทรายงานเบื้องต้น (PRELIMINARY REPORT)

เป็นรายงานการค้นคว้าวิจัยหรือการสังเกตขั้นต้น ที่ต้องการรายงานให้ผู้อื่นทราบโดยเร็ว แต่ยังไม่มีรายละเอียดเพียงพอที่จะเขียนเป็นบทรายงานที่สมบูรณ์ได้ ความยาวไม่เกิน 2,000 คำ ตารางหรือภาพไม่เกิน 2 ตาราง และเอกสารอ้างอิงไม่เกิน 15 รายการ

3. บทความรีวิววิชาการ (REVIEW ARTICLE)

ควรเป็นบทความที่ให้ความรู้ใหม่ รวบรวมสิ่งตรวจสอบใหม่ หรือเรื่องที่นำเสนอใหม่ที่ผู้อ่านนำไปประยุกต์ได้ หรือเป็นบทความวิเคราะห์สถานการณ์โรคต่างๆ ประกอบด้วย บทนำ ความรู้หรือข้อมูลเกี่ยวกับเรื่องที่นำมา เจียนวิจารณ์หรือวิเคราะห์ สรุป เอกสารอ้างอิงที่ค่อนข้างทันสมัย

4. รายงานผู้ป่วย (CASE REPORT)

เป็นรายงานผลการศึกษาจากผู้ป่วย ซึ่งไม่เคยตีพิมพ์จากการสำรวจมาก่อน ควรประกอบด้วย บทคัดย่อ เป็นภาษาอังกฤษและภาษาไทย บทนำ รายงานผู้ป่วย วิจารณ์ ข้อคิดเห็น สรุป และเอกสารอ้างอิง

5. บทบรรณาธิการ (EDITORIAL)

เป็นบทความที่เจียนวิจารณ์บทความใดบทความหนึ่งที่อยู่ในวารสารฉบับนั้น รวมทั้งเพิ่มเติมความรู้ใหม่ๆ เพื่อทำให้บทความที่วิจารณ์นั้นสมบูรณ์ยิ่งขึ้น หรือบทความอื่นใดที่บรรณาธิการเห็นสมควร

6. ย่อวารสาร (JOURNAL ABSTRACT)

เป็นบทความสั้นๆ ที่แปลและเรียบเรียงจากวารสารต่างประเทศที่เห็นว่าเป็นประโยชน์ต่อผู้อ่าน

7. จดหมายถึงบรรณาธิการ (LETTER)

เป็นจดหมายที่เจียนวิจารณ์เกี่ยวกับบทความที่ได้ลงตีพิมพ์ไปแล้ว หรือแสดงผลงานทางวิชาการที่ต้องการเผยแพร่อย่างอ้อๆ ความยาวไม่เกิน 2 หน้ากระดาษพิมพ์ และมีเอกสารอ้างอิงประกอบ

8. บทประชุมวิชาการ

ได้แก่บทความที่รวบรวมจากการประชุมทางวิชาการ ที่เห็นว่าเป็นประโยชน์แก่ผู้อ่านมากที่สุด

9. มุมแพทย์บริสุน

เป็นการทดสอบความรู้ทั่วไปทางการแพทย์ โดยเสนอตัวอย่างผู้ป่วยที่นำเสนอ คลื่นไฟฟ้าหัวใจ ภาพถ่ายทางรังสี พร้อมบทเฉลย

10. ปกิณกะ

เป็นบทความอื่น นอกเหนือจากชนิดของบทความเบื้องต้นซึ่งเป็นประโยชน์

การเตรียมบทความเพื่อลงพิมพ์

ชื่อเรื่อง	ควรสั้นกระทัดรัดให้ได้ใจความครอบคลุมตรงกับวัตถุประสงค์และเนื้อเรื่อง ชื่อเรื่องต้องมีทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ
ชื่อผู้เขียน	ชื่อผู้แต่งไม่ต้องมีตำแหน่งทางวิชาการประกอบ ให้ใส่ปริญญาหรือคุณวุฒิสูงสุดและสถานที่ทำงานทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ
เนื้อเรื่อง	ควรใช้ภาษาไทยมากที่สุด และใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย สั้น กระทัดรัดแต่ชัดเจนเพื่อประยุต์เวลาของผู้อ่าน หากใช้คำย่อต้องเจยนคำเต็มไว้ครั้งแรกก่อน
บทคัดย่อ	คือการย่อเนื้อหาสำคัญ เอาเฉพาะที่จำเป็นเท่านั้น ระบุตัวเลขทางสถิติที่สำคัญใช้ภาษาบัญญัติ ไม่ต้องมีเชิงอรรถอ้างอิงเอกสารอยู่ในบทคัดย่อ บทคัดย่อต้องเจยนทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษให้เจยนบทคัดย่อแบบมาตรฐาน Structured abstract ตามตัวอย่างท้ายบท
บทนำ	อธิบายความเป็นมา และความสำคัญของปัญหาที่ทำการวิจัยกันค่าว่าของผู้อื่นที่เกี่ยวข้อง วัตถุประสงค์ของการวิจัย
วิธีการศึกษา	อธิบายวิธีการดำเนินการวิจัย โดยกล่าวถึงแหล่งที่มาของข้อมูล วิธีการรวบรวมข้อมูล วิธีการเลือกสุ่มตัวอย่าง และการใช้เครื่องมือช่วยในการวิจัย ตลอดจนวิธีการวิเคราะห์ข้อมูลหรือใช้หลักสถิติตามประยุกต์
ผลการศึกษา	อธิบายสิ่งที่ได้พบจากการวิจัย โดยเสนอหลักฐานและข้อมูลอย่างเป็นระเบียบ พร้อมทั้งแปลความหมายของผลที่กันพบหรือวิเคราะห์ แล้วพยาบานสรุปเปรียบเทียบกับสมมุติฐานที่วางไว้
วิจารณ์	การเจยนอภิปรายผลการวิจัยว่าเป็นไปตามสมมุติฐานที่ตั้งไว้หรือไม่เพียงใด และควรอ้างอิงถึงทฤษฎี หรือผลการดำเนินงานของผู้อื่นที่เกี่ยวข้องประกอบด้วย
สรุป(ถ้ามี)	การเจยนสรุปเกี่ยวกับความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา วัตถุประสงค์ ขอบเขต การวิจัยวิธีการวิจัยอย่างสั้นๆ รวมทั้งผลการวิจัย(สรุปให้ตรงประเด็น) และข้อเสนอแนะที่อาจนำผลการวิจัยไปให้เป็นประโยชน์ หรือให้ข้อเสนอแนะประเด็นปัญหาที่สามารถปฏิบัติได้สำหรับการวิจัยต่อไป
กิตติกรรมประกาศ	เจยนขอบคุณสั้นๆ ต่อผู้วิจัยร่วมและผู้ร่วมทำการวิจัยทุกคน และขอบคุณหน่วยงาน หรือบุคคลที่สนับสนุนวิจัยทั้งด้านวิชาการและด้านทุนวิจัย
เอกสารอ้างอิง	<ol style="list-style-type: none">1. ผู้เขียนต้องรับผิดชอบในความถูกต้องของเอกสารอ้างอิง การอ้างอิงเอกสารใช้ระบบ Vancouver2. การอ้างอิงเอกสารได้ ให้ใช้เครื่องหมายเชิงอรรถเป็นหมายเลข โดยใช้หมายเลข 1 สำหรับเอกสารอ้างอิงอันดับแรก และเรียงต่อไปตามลำดับ แต่ถ้าต้องการอ้างอิงซ้ำให้ใช้หมายเลขเดิม3. เอกสารอ้างอิงหากเป็นวารสารภาษาอังกฤษ ให้ใช้ชื่อย่อวารสารตามหนังสือ Index Medicus

ตัวอย่างการเขียนบทคัดย่อมาตราฐานแบบใหม่ (**Structured abstract**)

บทคัดย่อมาตรฐานแบบใหม่เป็นบทคัดย่อที่แสดงถึงขั้นตอนในการศึกษาวิจัยโดยสรุป ช่วยให้ผู้อ่านเข้าใจง่ายและไม่ตกรอกหล่น เนื้อหาใจความสำคัญ

Problem/background	: ปัญหา/เหตุผลของการทำวิจัย
Research question/objective	: เป้าหมาย/คำาณ
Setting	: ประเภทโรงพยาบาล/คลินิก
Research design	: Case report, retrospective, prospective, randomized trial
Patients/material	: การคัดเลือกผู้ป่วย/สัตว์ทดลอง
Methods (intervention/measurement/statistics)	: วิธีการทำวิจัย วัดผลและวิเคราะห์ทางสถิติ
Results	: ผลการศึกษา
Conclusion	: สรุป
Key words	: คำสำคัญ ดังนี้เรื่อง

ตัวอย่าง

บทคัดย่อในพจน์คำนฉบับ

Limpaphayom K, Taechakraichana N, Poshyachinda M, Jaisamran U. Effect of hormonal replacement therapy on bone changes in Thai menopausal women : a preliminary reports. Chula Med J 1994 Nov ; 38 (11) : 679-87.

Objective	: To study the effect of hormonal replacement therapy on bone changes.
Setting	: Menopause Clinic Department of Obstetrics and Gynecology, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University.
Design	: Prospective, randomized study
Subjects	: One hundred and thirty seven premenopausal and postmenopausal women with age range of 40–62 (mean \pm SD = 48.67 \pm 7.65) years were recruited into the study. Women in the study group (77/137) used estrogen replacement therapy either with or without progestogen. The control group (60/137) did not use hormonal regimens.
Method	: Bone mass density was measured at both lumbar spines and hips in each clients with Dual Energy X-ray Absorptiometry (DEXA) at 0 and 6 months.
Results	: There were no significant difference in bone changes between the study group (Lumbar spines : 0.48 \pm 0.70% ; Hips : 0.56 \pm 1.76%) and the control group (Lumbar spines : 2.97 \pm 1.29% ; Hips : 1.37 \pm 1.43%) in the first six-month of bone monitoring. Nevertheless, when considered into the surgical menopausal women, it showed that there was tendency of greater bone loss in the non-hormonal group (Lumbar spines : 0.48 \pm 0.70% ; Hips : 0.56 \pm 1.76%) than in the hormonal treated group (Lumbar : -1.70 \pm 0.78% ; Hips : -2.48 \pm 0.56%), though there was no statistically significant difference.

Conclusion : The preliminary results showed some beneficial effects of hormonal replacement therapy (HRT) in slowing bone loss especially in the group of surgical menopausal, any further long term effect of HRT in other group of menopausal women will be followed.

Key words : Hormonal replacement therapy, Bone changes.

กอบจิตต์ ลินปพยอน, นิมิต เตชไกรชนะ, มากุ่มครอง โปษยะจินดา, อรรมพ ใจสำราญ, ผลของฮอร์โมนทดแทนต่อการเปลี่ยนแปลงของกระดูกในสตรีไทยวัยหมดประจำเดือน : รายงานเบื้องต้น. จุฬาลงกรณ์เวชสาร 2537 พฤศจิกายน : 38(11) : 679-87.

วัตถุประสงค์ : เพื่อศึกษาถึงผลของฮอร์โมนทดแทนต่อการเปลี่ยนแปลงของกระดูก

สถานที่ศึกษา : คลินิกสตูลวัยหมดประจำเดือน ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รูปแบบการวิจัย : การศึกษาไปข้างหน้า แบบเรนดอมไม่สึ

กลุ่มตัวอย่าง : การศึกษานี้ได้คัดเลือกสตรีก่อนและหลังวัยหมดประจำเดือน อายุระหว่าง 40-62 ปี (ค่าเฉลี่ย \pm ค่าเบี่ยงมาตรฐานของอายุ = 48.67 ± 7.65) จำนวน 137 ราย โดยเป็นกลุ่มศึกษาคือสตรีที่ได้รับฮอร์โมนทดแทน (ได้รับเอสโตรเจนอย่างเดียว หรือร่วมกับโปรเจสเทอโรน) 60 ราย และกลุ่มควบคุม ซึ่งไม่ได้รับฮอร์โมนทดแทน 77 ราย

วิธีการศึกษา : ทำการตรวจวัดความหนาแน่นของกระดูกที่บริเวณสันหลังล้มบาร์ และกระดูกสะโพกโดยเครื่อง Dual Energy X-ray Absorptiometry (DEXA) ที่ 0 และ 6 เดือน

ผลการศึกษา : ภายในกลุ่มศึกษา และกลุ่มควบคุมอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ (กลุ่มศึกษา : การเปลี่ยนแปลงของกระดูกสันหลังล้มบาร์ = $0.48 \pm 0.70\%$; กระดูกสะโพก = $0.56 \pm 1.76\%$; กลุ่มควบคุม : การเปลี่ยนแปลงของกระดูกสันหลังล้มบาร์ = $2.97 \pm 1.29\%$; กระดูกสะโพก = $1.37 \pm 1.43\%$) อย่างไรก็ตามเมื่อพิจารณาในกลุ่มสตรีหมดประจำเดือนที่ได้รับฮอร์โมนทดแทน มีการสูญเสียเนื้อกระดูกมากกว่ากลุ่มที่ไม่ได้รับฮอร์โมนทดแทนอย่างชัดเจน ถึงแม้ว่าจะไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติก็ตาม (กลุ่มศึกษา : การเปลี่ยนแปลงของกระดูกสันหลังล้มบาร์ = $1.70 \pm 0.78\%$ กระดูกสะโพก = $-2.48 \pm 0.56\%$; กลุ่มควบคุม : การเปลี่ยนแปลงของกระดูกสันหลังล้มบาร์ = $-9.8 \pm 4.37\%$; กระดูกสะโพก = $5.62 \pm 5.67\%$)

วิจารณ์และสรุป : ผลการศึกษาในเบื้องต้นแสดงแนวโน้มของการใช้ฮอร์โมนทดแทนเพื่อป้องกันการสูญเสียเนื้อกระดูก โดยเฉพาะในสตรีที่ได้รับการตัดขาดลูกและรังไข่ทั้งสองข้าง พนวจว่าในกลุ่มที่ไม่ได้รับฮอร์โมนทดแทน มีการสูญเสียเนื้อกระดูกมากกว่ากลุ่มที่ได้รับฮอร์โมนทดแทนอย่างชัดเจน ถึงแม้ว่าจะไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติก็ตาม คณานุพัฒน์จะได้ทำการติดตามและศึกษาต่อไป

รูปแบบการเขียนเอกสารอ้างอิง

การอ้างอิงเอกสารใช้ระบบแวนคูเวอร์ (Vancouver style) โดยใส่ตัวเลขในวงเล็บหลังข้อความหรือหลังชื่อบุคคลเจ้าของข้อความที่อ้างถึง โดยใช้หมายเลข 1 สำหรับเอกสารอ้างอิงอันดับแรก และเรียงต่อไปตามลำดับ ถ้าต้องการอ้างอิงซ้ำให้ใช้หมายเลขเดิม ห้ามใช้คำย่อในเอกสารอ้างอิง ยกเว้นชื่อต้นและชื่อวารสารบทความที่บรรณาธิการตีพิมพ์แล้วแต่ยังไม่เผยแพร่ ให้ระบุ “กำลังพิมพ์” บทความที่ไม่ได้ตีพิมพ์ให้แจ้ง “ไม่ได้ตีพิมพ์” หลีกเลี่ยง “ติดต่อส่วนตัว” มาใช้อ้างอิง เว้นแต่มีข้อมูลสำคัญมากที่หากไม่ได้ทั่วๆ ไป ให้ระบุชื่อและวันที่ติดต่อในวงเล็บท้ายชื่อเรื่องที่อ้างอิง

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

การเขียนเอกสารอ้างอิงในวารสารวิชาการ มีหลักเกณฑ์ ดังนี้

1. วารสารวิชาการ

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

วารสารภาษาไทย ชื่อผู้นิพนธ์ให้ใช้ชื่อเต็มทั้งชื่อและชื่อสกุล ชื่อวารสารเป็นชื่อเต็ม ปีที่พิมพ์เป็นปีพุทธศักราช วารสารภาษาอังกฤษใช้ชื่อสกุลก่อน ตามด้วยอักษรย่อตัวหน้าตัวเดียวของชื่อตัวและชื่อรอง ถ้ามีผู้นิพนธ์มากกว่า 6 คน ให้ใส่ชื่อเพียง 6 คนแรก และตามด้วย et al. (วารสารภาษาอังกฤษ) หรือและคณะ (วารสารภาษาไทย) ชื่อวารสารใช้ชื่อย่อตามแบบของ Index Medicus หรือตามแบบที่ใช้วารสารนั้นๆ เลขหน้าสุดท้ายໃต่เนพาะเลขท้ายตามตัวอักษรดังนี้

1.1 เอกสารจากวารสารวิชาการ

1. วิทยา สวัสดิ์ภิพงษ์, พัชรี เงินตรา, ปราณี มหาศักดิ์พันธุ์, นวีวรรณ เชาวก์ติพงษ์, ยุวดี ตาทิพย์. การสำรวจความครอบคลุม และการใช้บริการตรวจหามะเร็งปากมดลูกในสตรี 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.

1.2 องค์กรเป็นผู้นิพนธ์

1. คณะผู้เชี่ยวชาญจากสมาคมอุรเวชช์แห่งประเทศไทย. เกณฑ์การวินิจฉัยและแนวทางการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพทางกายของโรคระบบหายใจเนื่องจากการประกอบอาชีพ. แพทยสภาสาร 2538 ; 24 : 190-204.

1.3 ไม่มีชื่อผู้นิพนธ์

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

1.4 บทความในฉบับแทรก

1. วิชัย ตันไพบูลย์. สิ่งแวดล้อม โภชนาการกับสุขภาพ. ใน : สมชาย บวรกิตติ, จอร์น ลอฟทัส, บรรณาธิการ. เวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม. สารคิริราช 2539 ; 48 (ฉบับพนวก) : 153-61.

1.5 ระบุประเภทของบทความ

1. บัญเรื่อง นิยมพร, ดำรง เพ็ชรพลาย, นันทวัน พรมหมุดิน, ทวี บุญโชคิ, สมชาย บวรกิตติ, ประหยัด ทัศนากรณ์. แอลกอฮอล์กับอุบัติเหตุบนท้องถนน (บทบรรณาธิการ), สารคิริราช 2539 ; 48 : 616-20.
2. Enzensberger 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 : ปีที่พิมพ์.

- หนังสือแต่งโดยผู้นิพนธ์

1. ทรงชัย สันติวงศ์, องค์การและการบริหาร ฉบับแก้ไขปรับปรุง. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพาณิช ; 2535.

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

- หนังสือมีบรรณาธิการ

1. วิชาญ วิทยาศัย, ประกอบ วิทยาศัย, บรรณาธิการ. เวชปฏิบัติในผู้ป่วยติดเชื้อเออดส์. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : มูลนิธิเด็ก ; 2535.

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

2.2 บทหนึ่งในหนังสือหรือตำรา

ลำดับที่. ชื่อผู้นิพนธ์. ชื่อเรื่องใน. ใน : ชื่อบรณาธิการ, บรรณาธิการ. ชื่อหนังสือ. ครั้งที่พิมพ์. เมืองที่พิมพ์ : สำนักพิมพ์ ; ปีที่พิมพ์. หน้า (หน้าแรก-หน้าสุดท้าย).

1. เกรียงศักดิ์ จีระแพทย์. การให้สารน้ำและเกลือแร่. ใน : มนตรี ตุ้ยนดา, วนิษ สุวัตถี, อรุณ วงศ์จิราภรณ์, ประอร ชาลิตธรรม, พิกพ จิรภิญโญ, บรรณาธิการ. กุ明朗เวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : เรือนแก้วการพิมพ์ ; 2540. หน้า 424-7.

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

3. รายงานการประชุม สามมนา

ลำดับที่. ชื่อบรณาธิการ, บรรณาธิการ. ชื่อเรื่อง. ชื่อการประชุม ; วันเดือน ปี ประชุม ; สถานที่จัดประชุม. เมืองที่พิมพ์ : สำนักพิมพ์ ; ปีที่พิมพ์.

1. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล, งานจิตต์ จันทรสาธิค, บรรณาธิการ. นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ครั้งที่ 2 เรื่องส่งเสริมสุขภาพ : บทบาทใหม่แห่งบุคคล ทุกคน ; 6-8 พฤษภาคม 2541 ; ณ โรงพยาบาลเบื้องทาวเวอร์. กรุงเทพมหานคร : ดีไซร์ ; 2541.

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

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

4. รายงานการวิจัย พิมพ์โดยผู้ให้ทุน

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

- ศุภชัย คุณารัตน์พุกษ์, ศุภลักษณ์ พรธนารุ่งโภทัย. การพัฒนากลไกการจ่ายเงินที่มีประสิทธิภาพ ในระบบสาธารณสุขด้วยกลุ่มนิยมเทคโนโลยี. กรุงเทพมหานคร : กองโรงพยาบาลภูมิภาค/สถาบันวิจัยสาธารณสุขไทย/องค์การอนามัยโลก ; 2540.

- 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.

5. วิทยานิพนธ์

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

- ชนมัย ชาลี. ต้นทุนในการรักษาพยาบาลของ โรงพยาบาลรัฐบาล : ศึกษาเฉพาะกรณีตัวอย่าง 4 โรงพยาบาล ในเขตกรุงเทพมหานคร (วิทยานิพนธ์ปริญญาเศรษฐศาสตร์บัณฑิต). ภาควิชาเศรษฐศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย. กรุงเทพมหานคร : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ; 2530.

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

6. สิ่งพิมพ์อื่นๆ

6.1 บทความในหนังสือพิมพ์

ลำดับที่. ชื่อผู้เขียน.ชื่อเรื่อง.ชื่อหนังสือพิมพ์. วันเดือนปีที่พิมพ์ ; ล่า�ที่ : เลขหน้า (เลขคอลัมน์)

- เพลิงรถ. หนอ. หนังสือพิมพ์ไทยรัฐ วันที่ 30 สิงหาคม 2539 ; 23 (คอลัมน์ 5).
- 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

- พระราชบัญญัติเครื่องสำอาง 2532. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 37 พ.ศ. 2532, ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 106, ตอนที่ 129.(ลงวันที่ 15 สิงหาคม 2532).
- Preventive Health Amendments of 1993, Pub L No. 103-183, 107 Stat. 2226.(Dec 14, 1993).

6.3 พจนานุกรม

- พจนานุกรมราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ.2525. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร : อักษรเจริญพิมพ์ ; 2538. หน้า 545.
- Stedman's medical dictionary. 26th ed. Baltimore : Williams & Wikins ; 1995. Apraxia ; p. 199–20.

7. วิดีโอทัศน์

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

- HIV+AIDS : the facts and the future (Videocassette).St. Louis (MO) : Mosby-Year Book ; 1995.

8. สื่ออิเล็กทรอนิกส์

8.1 บทความวิชาการ

ลำดับที่. ชื่อผู้นิพนธ์. ชื่อเรื่อง. ชื่อวารสาร (ชนิดของสื่อ) ปีที่พิมพ์ (วัน เดือน ปี ที่ค้นข้อมูล) ; ปีที่ (เล่มที่) : (จำนวนภาค). 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>

8.2 รายงานวิจัยในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์

1. 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.

8.3 แฟ้มข้อมูลคอมพิวเตอร์

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

หลักเกณฑ์การลงบทความใน สารค์ประชารักษ์เวชสาร

1. การลงบทความในวารสาร ให้เรียงตามลำดับก่อนหลัง ตามวันที่ได้รับเรื่อง
2. กรณีนิพนธ์ต้นฉบับ
 - นิพนธ์ต้นฉบับที่ผ่านการตรวจของคณะกรรมการพัฒนางานวิจัยแล้วเท่านั้น จึงจะมีสิทธิ์ลงในวารสาร
 - กรณีเนื้อความยังไม่สมบูรณ์ หรือไม่เหมาะสมที่จะลงในวารสาร คณะกรรมการพัฒนางานวิจัยจะแจ้ง ต่อเจ้าของเรื่องเพื่อดำเนินการแก้ไขใหม่
3. ต้นฉบับที่ส่งมาให้พิจารณา ต้องไม่เคยตีพิมพ์มาก่อนหรือกำลังรอตีพิมพ์ในวารสารอื่น
4. คณะกรรมการพิจารณา สงวนสิทธิ์ในการพิจารณาและตีพิมพ์บทความทุกเรื่อง
5. บทความที่ลงในวารสาร ถือว่าเป็นผลงานทางวิชาการหรือวิจัย วิเคราะห์ ของคณะผู้เขียน ไม่ใช่ความคิดเห็น ของคณะกรรมการพิจารณา ผู้เขียนและคณะต้องรับผิดชอบต่อบทความของตน
6. คณะกรรมการพิจารณา จะส่งสำเนาเรื่องที่ตีพิมพ์แล้ว จำนวน 10 ชุด พร้อมวารสาร 1 เล่ม ให้ผู้เขียนคนแรก ตามที่อยู่ที่ระบุไว้

การส่งต้นฉบับ

1. ให้พิมพ์หน้าเดียวลงบนกระดาษสัน ขนาด A4 (21.6x27.9 ซม.)
2. ตารางแผนภูมิหรือภาพประกอบ ให้พิมพ์ในแผ่นกระดาษแยกต่างหากจากบทความ และให้มีความสมบูรณ์ ในตัว อ่านแล้วเข้าใจง่าย ไม่ควรใช้ตารางหรือแผนภูมิที่ไม่รัดกุมหรือช้ำช้อน หรือมากเกินความจำเป็นกราฟ หรือภาพลายเส้น ให้ทำ artwork ถ้ายังเป็นภาพขาวดำขนาดโปสเตอร์ ไม่เขียนหรือทำเครื่องหมายลงในแผ่น ภาพทั้งด้านหน้าหรือด้านหลัง แต่ให้เขียนหมายเลขอุบัตรแสดงด้านบนของภาพในกระดาษแผ่นเดียวกันแล้วติดไว้ ด้านหลังภาพด้วยสกอตเทปแทน ภาพประกอบจะส่งเป็นสไลด์หรือรูปภาพ (สีหรือขาวดำ) ก็ได้
3. การส่งเรื่องตีพิมพ์ ส่งงานวิจัยที่จะขอรับการตีพิมพ์มาที่ Email address : research.spr@gmail.com

เขียนรายงานวิจัยอย่างไรให้มีคุณค่า

การเขียนบทความทางวิชาการ เช่น งานวิจัย ถือเป็นศิลปะอย่างหนึ่ง เช่นเดียวกับศิลปะในการพูดซึ่งเป็นสิ่งที่เราสามารถเรียนรู้และฝึกฝนได้ แต่ต้องอาศัยการฝึกหัดและทำบ่อยๆ จึงจะเกิดความชำนาญและทำได้ดี การเขียนบทความทางวิชาการที่ดีจะเป็นการสื่อ และเผยแพร่ความรู้ไปสู่ผู้อ่านได้ดีที่สุด และมีหลักฐานอ้างอิงที่สามารถตรวจสอบได้ การเขียนบทความทางวิชาการจริงเป็นสิ่งสำคัญ และเป็นหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ที่สามารถเก็บไว้ได้นานและมีคุณค่ายิ่ง

สารานุกรมที่ดีจะรับตีพิมพ์ทุกความทางวิชาการที่ดีและมีคุณค่าเท่านั้น ดังนั้นก่อนจะเริ่มเขียนรายงานผลการวิจัยเพื่อตีพิมพ์ ผู้เขียนเองควรพิจารณาถึงคุณภาพของงานวิจัยว่าควรค่าแก่การตีพิมพ์หรือไม่ งานวิจัยที่มีคุณภาพควรมีลักษณะดังนี้

1. ปัญหาการวิจัยมีความสำคัญ โดยนำเสนอเหตุผลที่ต้องทำวิจัยเรื่องนี้ หรือความรุนแรงของปัญหาที่จะเกิดขึ้นหากไม่ได้รับการแก้ไขความรู้ที่ต้องการเพิ่มเติมเพื่อนำมาแก้ปัญหา ดังนั้นในส่วนนี้จึงจำเป็นต้องมีการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับเรื่องที่จะทำวิจัยอย่างละเอียดและรอบครอบ เพื่อให้ทราบว่าเรื่องที่เรากำลังศึกษามีผู้อื่นทำไปแล้วหรือไม่ งานวิจัยที่ดีควรเป็นเรื่องใหม่ หรือถ้าเป็นงานวิจัยซ้ำ อาจจะทำใหม่ได้ถ้าผลการวิเคราะห์พบว่ารายงานที่ทำไปแล้วไม่ถูกต้องหรือไม่น่าเชื่อ แต่ถ้าเป็นงานที่ทำด้วยรูปแบบการวิจัยและเบี่ยงเบี้ยงวิธีวิจัยที่ถูกต้องเชื่อถือได้ และสามารถตอบคำถามของการวิจัยของเราได้ชัดเจนแล้ว ก็ไม่จำเป็นที่จะต้องทำวิจัยซ้ำ

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยมีความเที่ยง (Reliability) และมีความตรง (Validity) เพียงพอ

3. ผลที่วัดได้เกี่ยวข้องกับตัวแปรที่ต้องการศึกษาจริง

4. การออกแบบวิจัย ตอบคำถาม หรือตอบสมมติฐานได้ชัดเจนไม่คลุมเครือ

5. กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา เป็นตัวแทนของประชากรที่ต้องการสรุปอ้างอิงถึง

6. ผู้วิจัยได้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เชิงจริยธรรมว่าด้วยการวิจัยในคน

7. ผลการวิจัยมีความหมายในการตีพิมพ์

พึงระลึกไว้เสมอว่า งานวิจัยที่ออกแบบการวิจัยไม่ดี ไม่มีโอกาสที่จะเจียนให้ได้ ผู้เขียนอาจต้องคำนึงถึงกับตนเองว่า ถ้ารายงานวิจัยที่จะเสนอเป็นของคนอื่นแล้วตนเองจะอ่านหรือไม่และมีอิทธิพลต่องานวิจัยของตนมากน้อยเพียงใด ถ้างานวิจัยผ่านเกณฑ์ต่างๆ เหล่านี้ แสดงถึงความเหมาะสมและควรค่าที่จะส่งตีพิมพ์

เมื่อตัดสินใจส่งผลงานการวิจัยไปตีพิมพ์ เพื่อจะได้รับการตีพิมพ์ในสารานุกรมที่มีชื่อเสียงมีหลักเกณฑ์ดังนี้

1. ชนิดของสารานุกรมที่ส่งเพื่อการลงพิมพ์ ผู้เขียนต้องพิจารณาว่าเหมาะสมกับสารานุกรมใด เช่น สารานุกรมท้องถิ่น หรือสารานุกรมภาค เป็นต้น

2. รูปแบบกำหนดวิธีการเขียนบทความของแต่ละสารานุกรม สารานุกรมแต่ละฉบับกอง บ.ก. อาจมีข้อกำหนดวิธีการเขียนบทความทางวิชาการที่แตกต่างกัน ผู้เขียนจึงควรศึกษาข้อแนะนำ หรือแนวทางการเขียนเดียวกัน และปฏิบัติอย่างเคร่งครัด เพราะ บ.ก. นักปฏิเสธการตีพิมพ์ ถ้าหากบทความนั้นมีรูปแบบไม่ตรงกับที่ได้กำหนดไว้

3. ข้อแนะนำหลักสำหรับการเขียนบทความ มีดังนี้

3.1 เขียนกระชับ ใช้ประโยคสั้นๆ เพื่อป้องกันความสับสนและเข้าใจผิด

3.2 อย่าใช้คำพูดหรือลีฟูมเพ้อຍ หรือซ้ำซ้อนเกินความจำเป็น เช่น หลักเดี่ยงคำว่า การศึกษาถึง

-
- 3.3 อย่าใช้คำย่อที่ไม่ใช่สากล หรือคำย่อที่ไม่มีคำเติมนำหน้า
 - 3.4 อย่าใช้คำกลุ่มเครื่อ หรือคำที่มีหลายความหมาย
 - 3.5 ถ้ามีตารางการเขียนตารางใช้ชัดเจน และอ่านเข้าใจง่าย
 - 3.6 ควรแก้ไขบทความของท่านภายหลังจากเขียนเสร็จ การเขียนรายงานวิจัยที่ดี จำเป็นต้องอ่านและแก้ไขหลายรอบ โดยปกติควรทิ้งไว้สัก 2-3 วัน แล้วกลับมาอ่าน ทำใหม่อีกไม่เคยอ่านมาก่อน และวิจัยแก้ไขหรือวิเคราะห์จุดบกพร่อง หรืออาจนำไปให้ผู้อื่นอ่าน และเปิดโอกาสให้เขาได้วิจารณ์อย่างตรงไปตรงมา จึงจะได้ประโยชน์

เอกสารประกอบการเรียนเรียง

- 1. นิพนธ์ พวงวนิทนธ์. หลักวิธีในการเขียนบทความทางวิชาการ. สารศิริราช 2540; 49 (1): 62-4.
- 2. ภิรมย์ กมลรัตนกุล. การเขียนโครงร่างวิจัย นปป. กรุงเทพฯ : ศูนย์วิทยาการวิจัย คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- 3. สมจิต หนูเจริญกุล. การเขียนรายงานการวิจัยเพื่อตีพิมพ์. วารสารวิจัยทางการพยาบาล 2541; 2(1): 2-11.
- 4. ยุวดี ภาชา. เขียนรายงานวิจัยอย่างไร จึงได้ผลงานพิมพ์. วารสารวิจัยทางการพยาบาล 2540; 1(1): 2-7.