

영남의대학술지 투고규정

2011년 4월 20일 개정
2012년 5월 22일 개정
2013년 7월 17일 개정
2014년 4월 22일 개정

1. 원고의 성격과 종류

영남의대학술지는 영남대학교 의과대학에서 발행하는 공식학술지로서 년 2회 6월과 12월에 발행된다. 본 학술지는 의학의 모든 분야를 다루며, 원고의 종류는 원저, 증례 보고 및 종설로 한다.

2. 원고의 제출

가. 원고의 투고 및 접수

“저자 점검표”와 “저작권 이양동의서”를 영남의대학술지 웹사이트(<http://medlib.yu.ac.kr/yujm>)에서 다운로드 받아 작성 후 원고와 함께 전자메일(yujm@yu.ac.kr)로 접수한다.

Tel: +82-53-620-4403, Fax: +82-53-651-0394

나. 저작권 이양

- 1) 원고 투고 시 저작권 이양동의서에 모든 저자가 자필 서명하여야 한다.
- 2) 이 학회지에 게재된 모든 논문에 대한 저작권은 영남대학교 의과대학이 소유하며, 타 학술지에 게재되었던 동일 또는 유사한 내용의 원고를 게재할 수 없고 (학술초록 제외), 본지에 게재된 것은 임의로 타지에 게재할 수 없다.

다. 연구윤리 규정

- 1) 논문의 모든 저자는 연구의 기획, 수행, 자료의 수집과 분석, 정리 등에 직접 참여하고, 투고 원고를 읽고 동의하여야 한다.
- 2) 저자들은 제출된 원고와 관련된 이해관계(conflict of interest)나 경제적 지원여부(financial support)를 밝혀야 하며, 그 내용은 논문의 게재 여부에 영향을 주지 않는다.
- 3) 투고한 원고는 세계의사협회(www.wma.net)의 헬싱키선언(1964년 발표, 2008년 6차 개정, <http://www.wma.net/en/30publications/10policies/b3/index.html>)에서 정한 윤리적 기준에 부합하여야

한다. 저자들은 환자 비밀을 보호하여야 하며, 연구 대상자의 신상을 노출시키는 정보를 논문에 사용하지는 안 된다.

- 4) 제출되는 원고 중 인간을 대상으로 하는 모든 연구는 연구윤리 심의위원회(institutional review board)의 승인 여부를 기술하여야 한다. 동물 실험을 포함하는 연구는 동물 이용에 관한 위원회나 상응하는 위원회의 승인 여부를 기술하여야 한다.
- 5) 본 투고요령에 기술되지 않은 연구윤리규정에 대해서는 대한의학출판인편집인협회의 “의학논문출판윤리 가이드라인(www.kamje.or.kr)”을 준수하여야 한다.

3. 원고의 심사 및 게재

가. 원고의 심사 과정은 비공개로 진행된다.

나. 원고는 편집위원회에서 선정한 2명의 심사자가 심사하며, 그 결과에 근거하여 게재여부를 편집위원회에서 결정한다.

다. 심사결과는 교신저자(corresponding author)에게 통지되며, 게재불가 판정을 받은 원고는 다시 심의하지 않는다.

라. 편집위원회는 논문이 출판되기 전까지 논문의 핵심 내용을 침해하지 않는 범위 안에서 원고의 체제, 용어사용, 원고량 등에 대한 수정을 요구하거나 수정할 권한을 지닌다.

마. 게재료: 게재가 승인된 논문에 대해서는 편집위원회가 규정하는 게재료를 납부해야 한다.

4. 원고 작성 요령

가. 원고의 일반적 작성 요령

- 1) 투고는 국문 또는 영문 원고 모두 가능하며, 국문 원고의 학술용어는 대한의학협회에서 최근 발행한 의학용어집에 수록된 것을 준용한다.
- 2) MS-word를 사용하여 A4 용지 각 변에 25 mm 이상의 여백을 두고, 글자 크기는 11 point, 두 줄 간격으로 작성한다. 원고면의 번호는 표지부터 차례로 하단 중

양에 표시한다.

- 3) 인명, 지명, 그 밖의 고유명사는 그 원어, 숫자는 아라비아 숫자를, 단위는 국제 표준단위를 사용한다. 세균의 명칭은 처음 표기 시에는 전체 이름을 풀어써 이탤릭체로 표기하고(예: *Escherichia coli*), 그 이후부터는 genus 이름을 약(略)하여 표시한다(예: *E. coli*).
- 4) 본문 중의 단위는 띄어쓰기를 하며, %와 °C 및 아라비아 숫자 뒤의 우리말 단위는 붙여 쓴다. 숫자와 숫자 사이는 “.”을 사용하며 띄어 쓰지 않는다.
- 5) 본문에 ()를 넣고자 할 때에는 한글은 붙여 쓰고, 영어는 앞 단어에서 한 칸 띄운 후 ()를 삽입한다. 예: 수분통로(aquaporin), erythropoietin (EPO).
- 6) 원고는 표지, 초록, 본문, 참고문헌, 그림 설명(figure legends), 표, 그림 순으로 작성하며, 각 부분은 새 쪽에서 시작한다.

나. 표지

- 1) 원고의 종류, 제목, 저자의 소속 및 이름을 국문 및 영문으로(영문논문은 영문만) 작성하고, 교신저자의 연락처(주소, 우편번호, 전화번호, 팩스번호, 전자메일주소)를 하단에 기재한다.
- 2) 10단어 이내의 영문 요약제목(running title)을 적는다.

다. 초록(Abstract)

- 1) 원저는 배경(Background), 방법(Methods), 결과(Results) 및 결론(Conclusion)으로 구분하여 영문 250단어 이내로 작성한다.
- 2) 증례와 종설은 한 문단, 250단어 이내의 영문으로 작성한다.
- 3) 중심단어(Keywords)는 영문 단어 5개 이내를 선정하여 초록하단에 기재한다. 중심단어는 미국국립의 학도서관에서 제공하는 MeSH (Medical Subject Headings)를 참조하여 선택한다. (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh>)

라. 본문

- 1) 원저의 본문은 서론(INTRODUCTION), 재료 및 방법(MATERIALS AND METHODS), 결과(RESULTS), 고찰(DISCUSSION), 감사의 글(ACKNOWLEDGEMENT), 이해관계(CONFLICT OF INTEREST)의 순으로 작성한다.
- 2) 종설의 본문 형식은 서론, 본문, 결론으로 하되 각 구성요소는 내용에 따라 자유롭게 기술하고, Fig 등은 저작권에 위배되지 않도록 한다.
- 3) 증례 보고는 서론(INTRODUCTION), 증례(CASE),

고찰(DISCUSSION), 감사의 글(ACKNOWLEDGEMENT) 순으로 작성한다.

- 4) 연구비의 종류 및 수혜기관은 감사의 글에 기재한다.

마. 참고문헌

- 1) 참고문헌의 인용은 모두 영문으로 표기한다. 영문으로 표기한 국문 참고문헌은 끝에 ‘Korean’이라고 부기한다.
- 2) 참고문헌은 본문에 인용된 순서대로 아라비아 숫자 번호로 기재하며, 7명 이상일 경우 6명까지 기재하고 “et al.”을 쓴다.
- 3) 저자명은 성 뒤에 이름의 약자만 표기하며 영문이 없는 문헌의 저자명은 이름을 모두 쓴다.
- 4) 학술지명은 Index Medicus (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals>)에 수록된 약어를 표기한다.
- 5) 본문에 참고문헌을 인용할 때는 다음과 같은 방법으로 표시한다.
 - ① 인용문헌이 1개인 경우: ~이다[1].
 - ② 인용문헌이 여러 개인 경우: ~이다[1,2,4-7].
 - ③ 인용문헌이 1개인 경우(영문): ~heart failure [1].
 - ④ 인용문헌이 여러 개인 경우(영문): ~heart failure [1,2,4-7].
- 6) 참고문헌의 수는 원저 40개, 증례 20개 이하로 한다.
- 7) 본문에서 저자의 이름을 인용하여 표기하고자 할 때는 성만 표기한다. 저자가 2인인 경우에는 “와(과)”로 표기하고 3인 이상인 경우에는 첫 저자를 쓰고 “등”으로 표기한다.
- 8) 참고문헌의 예시는 다음과 같다.
 - ① Vega KJ, Pina I. Heart transplantation is associated with an increased risk for pancreatobiliary disease. *Ann Intern Med* 1996;124:980-3.
 - ② Verbalis JG. Renal physiology of nocturia. *Neurology Urodyn* 2014;33(Suppl 1):S6-9.
 - ③ Ringsven MK, Bond D. Gerontology and leadership skills for nurses. 2nd ed. Albany (NY): Delmar Publishers; 1996.
 - ④ Phillips 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.
 - ⑤ Polgreen PM, Diekema DJ, Vandenberg J, Wiblin RT, Chen YY, David S, et al. Risk factors for groin wound infection after femoral artery catheteriza-

tion: a case-control study. Infect Control Hosp Epidemiol [Internet]. 2006 [cited 2007 Jan 5];27: 34-7. <http://www.journals.uchicago.edu/ICHE/journal/issues/v27n1/2004069/2004069.web.pdf>

- ⑥ Testa J. The Thomson Reuters journal selection process [Internet]. Philadelphia: Thomson Reuters; 2012 [cited 2013 Sep 30]. <http://wokinfo.com/essays/journal-selection-process>

자세한 참고문헌 유형은 YUJM 웹사이트를 참고하고, 여기에 기술하지 않은 것은 미국 National Library of Medicine의 Citing Medicine 2nd ed. Bethesda (MD): National Library of Medicine (US); 2007 [updated 2009 March 5]. <http://www.nlm.nih.gov/citingmedicine>에 따른다.

바. 표(Table)

- 1) 본문에 인용된 순서대로 영어로 작성하며, 제목 및 가로, 세로축의 범례(legend)의 첫 글자는 대문자를 사용한다.
- 2) 3줄의 가로 실선만을 사용하여 작성하며, 수직선은 긋지 않는다.
- 3) 제목은 절 혹은 구(phrase) 형태로 상단에 표기한다.

- 4) 표내의 수치는 “±”를 기준으로 상하 줄을 맞추어 기록한다.
- 5) Footnote는 그룹 및 약자에 대한 설명, 통계적 유의 수준(예: ^{a)} $p < 0.05$, ^{b)} $p < 0.01$) 순으로 기재한다.
- 6) 기호를 사용할 때는 a), b), c), d), e), f), g), h)··· 순으로 하며, 위첨자로 기재한다.
- 7) 표를 본문에서 인용할 때는 “Table 1”로 표기한다.

사. 그림(Figure)

- 1) 본문에 인용된 순서대로 그림을 나열한다.
- 2) 그림의 크기는 15×20 cm 이하, 해상도는 300 dpi 이상(권장: 600 dpi)으로 하며, 파일명은 “저자명 Fig1” (예: 김정숙Fig1)으로 표시한다. 논문 마지막 페이지에 그림을 삽입하고, “jpg” 또는 “tif” 형식의 파일도 별도 제출한다.
- 3) 동일 번호에 2개 이상의 그림인 경우, 아라비아 숫자 이후에 영문 대문자를 기입하여 구분한다. 예: Fig. 1A, Fig. 1B.
- 4) 본문 중에 인용하는 경우에는 “Fig. 1”로 표기한다.
- 5) 그림의 설명(Figure legend)은 참고문헌 다음에 영문으로 기술한다.

Table 1. Effects of halothane and concentration on arterial blood pressure and heart rate

	SAP (mm Hg)	DAP (mm Hg)	MAP (mm Hg)	HR (bpm)
Halothane				
Control	150±9	102±6	118±7	96±12
1 MAC	137±11 ^{b)}	92±6 ^{a)}	107±8 ^{a)}	98±10
2 MAC	122±10 ^{a)}	80±7 ^{b)}	95±8 ^{b)}	93±9
Isoflurane				
Control	145±10	97±6	114±7	101±8
1 MAC	123±8 ^{b)}	79±5 ^{b)}	93±6 ^{a)}	98±7
2 MAC	92±8 ^{b,c)}	56±5 ^{b,c)}	68±6 ^{b,c)}	92±5 ^{b)}

Values are mean±SEM.

SAP, systolic arterial pressure; DAP, diastolic arterial pressure; MAP, mean arterial pressure; HR, heart rate; MAC, minimum alveolar anesthetic concentration.

^{a)} $p < 0.05$, ^{b)} $p < 0.01$ compared with control value. ^{c)} $p < 0.01$ compared with the same MAC levels of halothane.