

## WSKAZÓWKI DLA AUTORÓW

Kwartalnik *Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne* publikuje prace oryginalne z dziedziny pielęgniarstwa chirurgicznego i angiologicznego (w tym opisy przypadków) oraz poglądowe, a także streszczenia ze zjazdów i konferencji, listy do redakcji. Prace powinny być przesłane pod adresem redakcji lub pod adresem redaktora naczelnego:

Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Angiologicznego  
Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej  
*Collegium Medicum* im. L. Rydygiera, UMK  
Wojewódzki Szpital im. dr. J. Bizuela  
ul. Ujejskiego 75  
85-168 Bydgoszcz  
tel. +48 52 365 52 32  
faks +48 52 365 57 82  
e-mail: mszewczyk@cm.umk.pl

- **Rękopis pracy** powinien być jednostronnym, czytelnym wydrukiem komputerowym na papierze formatu A4 (czcionka 12 pkt, podwójne odstępki między wierszami, marginesy 2,5 cm). Tekst nie powinien być formatowany. W tekście nie należy umieszczać tabel i rycin, ale w miejscu proponowanym przez autora umieścić odpowiednią informację, np. tab. 1., ryc. 3. Do pracy powinno być dołączone zdjęcie głównego autora, w przypadku wersji elektronicznej konieczna jest rozdzielczość 300 dpi oraz zapis w formacie .tif lub .jpg.
- **Układ tekstu** prac oryginalnych, przeglądowych i kazuistycznych powinien uwzględniać kolejno:
  - 1) tytuł (w języku polskim i angielskim);
  - 2) imiona, nazwiska i tytuły naukowe autorów;
  - 3) nazwę instytucji i kliniki (zakładu), z której praca pochodzi;
  - 4) imię i nazwisko, tytuł naukowy oraz pełny adres autora odpowiedzialnego za korespondencję (w tym numer telefonu i faksu, e-mail);
  - 5) słowa kluczowe w języku polskim i angielskim, w liczbie 3–4, zgodne z *Index Medicus (Medical Subject Heading)*;
  - 6) streszczenia w języku polskim i angielskim (o objętości minimum 200, a maksimum 250 słów dla prac oryginalnych, natomiast dla prac przeglądowych i kazuistycznych do 150 słów); streszczenie pracy oryginalnej powinno mieć budowę strukturalną, tj. zawierać cel pracy, materiał, zastosowane metody, wyniki oraz wnioski);
  - 7) tekst prac oryginalnych powinien mieć budowę strukturalną, tj. dzielić się na następujące rozdziały: wstęp i cel pracy, materiał i metody, wyniki, dyskusja;
  - 8) podziękowania i oświadczenia;
  - 9) piśmiennictwo: prace cytowane w tekście powinny być numerowane wg kolejności cytowań. Odwołania do piśmiennictwa w tekście pracy prosimy umieszczać w nawiasach kwadratowych. Należy podać nazwiska trzech pierwszych autorów, a jeśli jest ich więcej – dodać skrót i *wsp. (et al.)*, tytuł pracy, skrót nazwy pisma (wg *Index Medicus*), rok wydania, wolumen oraz strony (pierwszą i ostatnią). Rozdziały w książkach lub monografiach powinny być cytowane w następujący sposób: nazwisko i inicjały autorów, tytuł rozdziału, tytuł książki, nazwisko i inicjał redaktora książki, wolumen, nazwa wydawcy, miejsce wydania, rok, strony.

Pozycje piśmiennictwa powinny mieć następujący układ:

- **artykuł w czasopiśmie:** Hollinworth H, Howlett S, Tallett J, et al. Professional holistic care of the person with a stoma: online learning. *Br J Nurs* 2004; 13: 1268-75.
- **książka:** Timby BK. *Fundamental Skills and Concepts in Patient Care*. 7<sup>th</sup> edition. Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia 2003; 12-21.

- **rozdział w książce:** Renwick R, Friefeld S. Quality of life and rehabilitation. In: *Quality of Life in Health Promotion and Rehabilitation: Conceptual Approaches, Issues, and Applications*. Renwick R, Brown I, Nagler M (eds). Sage Publications, New York 1996; 26-36.

Liczba pozycji piśmiennictwa nie powinna przekraczać 30 dla prac oryginalnych i kazuistycznych, a 60 dla prac przeglądowych.

- Całkowita objętość prac, włączając tabele, ryciny, streszczenia i piśmiennictwo nie powinna przekraczać 15 stron maszynopisu. Należy dołączyć dyskietkę lub płytę CD-ROM (format PC) zawierającą maszynopis pracy w pliku tekstowym edytora tekstów (preferowany format: Microsoft Office Word XP, 2000 lub wersje wcześniejsze). Przesłany wydruk powinien dokładnie odpowiadać plikowi tekstowemu na nośniku elektronicznym.
- **Tabele** powinny być dostarczone w formie maszynopisu, a w wersji elektronicznej w oddzielnych plikach; powinny zawierać tytuł w języku polskim i być numerowane liczbami arabskimi wg kolejności pojawiania się w pracy. Informacje zawarte w tabelach nie powinny być powtarzane w tekście. Objaśnienia do tabeli, np. rozwinięcia skrótów, podaje się w stopkach pod tabelą.
- **Ryciny** i fotografie powinny być załączane na oddzielnych wydrukach. W przypadku wersji elektronicznej, ryciny powinny być umieszczone w oddzielnych plikach i zapisane w jednym z wymienionych formatów: .cdr, .tif, .jpg, .ai, .bmp lub .eps. Natomiast fotografie przesłane w formie elektronicznej powinny posiadać rozdzielczość 300 dpi oraz rozszerzenia .tif lub .jpg (także w oddzielnych plikach). Ryciny i fotografie mogą być przygotowane w formie czarno-białej lub w kolorze. Jeżeli rycina (fotografia) była już publikowana, to należy podać jej źródło, a także uzyskać pisemną zgodę od właściciela praw autorskich na jej ponowną publikację. Na odwrocie ryciny (fotografii) należy podać imię i nazwisko pierwszego autora oraz tytuł pracy i numer ryciny. Ryciny powinny być numerowane liczbami arabskimi oraz opatrzone podpisami i legendą w języku polskim.
- Skróty należy zawsze objaśniać przy pierwszym wystąpieniu terminu skracanego w tekście (dotyczy to również streszczenia). Poza wyjątkowymi sytuacjami nie należy używać skrótów w tytule pracy.
- Wyniki badań laboratoryjnych oraz odpowiednie normy i odchylenia standardowe powinny być wyrażone w jednostkach przyjętych przez Międzynarodowy Układ Jednostek Miar SI.
- Do pracy należy dołączyć pismo przewodnie, zawierające zgodę wszystkich autorów na publikację wyników badań oraz zgodę kierownika kliniki, zakładu lub ordynatora oddziału na publikację, a także oświadczenie, że praca nie została skierowana do druku w innym czasopiśmie. Przedstawienie do publikacji pracy opisującej doświadczenia na ludziach jest jednoznaczne z oświadczeniem autorów, że zastosowane postępowanie było zgodne z wymogami *deklaracji helsińskiej* (dotyczącej etyki pielęgniarskiej i lekarskiej, zabraniającej podawania imienia i nazwiska pacjenta, inicjałów lub numeru ewidencji szpitalnej) oraz zgodne ze standardami etycznymi ustanowionymi przez odpowiednią komisję etyczną.
- Prace nadesłane do redakcji podlegają recenzji członków Rady Naukowej. Redakcja zastrzega sobie prawo dokonywania poprawek językowych bez porozumienia z autorem. Inne zmiany są konsultowane z autorami. Redakcja przekazuje autorom pracę do korekty z prośbą o odesłanie jej w ciągu trzech dni.