How to write a paper

دکتر خانجانی

دانشگاه علوم پزشکی کرمان

“Publish or Perish”

- اطلاعات وقتی ارزشمند می شود که بصورت مکتوب در بیاید.
- محل چاپ اطلاعات پژوهشی مجلات علمی پژوهشی است.
- یکی از وظایف عضو هیات علمی است.

قبل از نوشتن مقاله

- پروپوزال مصوب داشته باشید.
- کد اخلاق داشته باشید.
- همه مطالعات به غیر از مقالات مروری نیاز به کد اخلاق دارند.
- پس از اتمام مطالعه نمی توانید کد اخلاق بگیرید.

An article includes

- Title
- Authors
- Affiliations
- Abstract
- Introduction
- Methods
- Results
- Discussion
- Conclusion
- References
- IMRAD”: i.e. Introduction, Methods, Results And Discussion

عنوان و نویسنده ها

- عنوان خلاصه و فقط حاوی اطلاعات مهم باشد.
- اسامی نویسندگان بر اساس احراز شرایط نویسندگی باشد.
- ترتیب نویسندگان بر اساس حجم کار و توافق بین نویسندگان باشد. اختلافات باید قبل از ساب میت مقاله بر طرف بشود.
- در بعضی مجلات، باید بنویسید نقش هر نویسنده چی بوده ؟

مقدمه

- خواننده این مجله چه کسانی هستند ؟ متناسب با آن اطلاعات بدهید.
- از منابع معتبر و بروز استفاده کنید.
- در مورد اهمیت کار توضیح بدهید.
- تا الان چه چیزی در باره این موضوع می دانیم ؟
- تا الان چه چیز هایی در باره این موضوع نمی دانیم ؟
- چرا لازم است که تحقیق کنیم و در باره این موضوع بدانیم ؟
- اهداف مطالعه چی بوده ؟
- در حدود 3 تا 5 پاراگراف.

روشها

- انقدر واضح و با ذکر جزییات و کامل باشد که قابل تکرار کردن باشد.
- شرکت کننده ها چطور انتخاب شدند ؟
- متد مطالعه ؟
- زمان انجام مطالعه ؟
- ابزار ها چی بودند ؟
- متغیر های مخدوش کننده چی بودند ؟
- کد اخلاق را بنویسید. (ممکن است بیش از یک کد داشته باشید.)
- روشهای آماری.
- برای تصمیمی که گرفتید منبع بیاورید.
- روشهای مورد استفاده بروز و معتبر باشد.

نتایج

- از امار ساده تر ، آمار توصیفی شروع کنید و بعد در مورد امار تحلیلی بنویسید.
- جواب هر کدام از اهداف شما باید در نتایج باشد.
- جواب تستهای آماری که در روشها آمده باید در نتایج باشد.
- ارتباطات یا همبستگی ها را گزارش کنید. نه روشهای آماری.
- حتی نتایج غیر معنی دار را باید گزارش کنید.
- جداول و نمودار ها برای ساده تر کردن و قابل فهم تر کردن نتایج است. جداول و نمودارها باید مستقل و گویا باشند.
- در نتایج نباید سایتیشن باشد و تفسیر نتایج نباید نوشته شود.

بحث

- از خلاصه نتایج خودتان و ذکر مهمترین یافته ها شروع کنید .
- نتایج دیگران را با نتایج خودتان مقایسه کنید.
- دلیل تفاوتها یا شباهتهای نتایج خودتان با دیگران را باز گو کنید.
- نکات ضعف و قوت مطالعه تان را باز گو کنید.
- نتایج مهم کاربردی کار تحقیقاتی را بیان کنید.
- برای پژوهشهای اینده پیشنهاد بدهید. جملات کلیشه ای بکار نبرید. اختصاصا توضیح بدهید تحقیق درباره چی ؟
- نتایج را تکرار نکنید. به نتایجی که در قسمت یافته ها ننوشتید اشاره نکنید.

نتیجه گیری

- کوتاه باشد.
- مهمترین پیام مطالعه را برساند.

تشکر و قدر دانی

- افرادی که به شما کمک کردند.
- منبع مالی
- ارگانهایی که به شما اطلاعات دادند یا با شما همکاری کردند.

تعارض منافع

منابع

- Endnote, Reference Manager, Mendeley
- حتما سبک مجله را رعایت کنید.
- Harvard style: The in-text citations should include the author/s surnames (up to three authors), followed by '*et al.*' if more than three authors are present. This is followed by the year of publication. At the end of the scientific paper within the 'Reference' section, the whole reference is written. The order of referencing at the end is based on the alphabetical listing of the first author's name.
- Vancouver style: The in-text citation should be in Arabic numbers. There are variations as to how such a citation number is written i.e. whether it is within brackets or square brackets or superscripted at the end of the sentence. It is important to identify the correct format required by the journal. At the end of the scientific paper within the 'Reference' section, the whole reference is written in order of appearance in the scientific paper.

Vancouver

گرفتند که میانگین نمره درد در ریکاوری، ٦، ١٢ و ٢٤ ساعت پس از عمل جراحی لاپاروسکوپی کوله‌سیستکتومی در گروهی که ٦ mg تیزانیدین دریافت کردند در مقایسه با گروه دارونما به‌طور معناداری کمتر بود.[١٠] اما در این مطالعه، این اثرات پس از عمل سپتوپلاستی مشاهده نشد. ممکن است تفاوت در اثرات تیزانیدین وابسته به نوع عمل و محل آن باشد.

مطالعات دیگری انجام شده که نشان می‌دهد تیزانیدین در پیشگیری از سردرد تنشی مزمن و بهبود هیپرتونی اسپاستیک در کودکان با فلج مغزی و بهبود درد نوروپاتیک موثر بوده، اما همچنین توصیه به انجام مطالعات کارآزمایی بالینی جامع‌تر شده است.[١٣-١٥]

خوراکی دانستند و توصیه به استفاده از گاباپنتین به‌جای تیزانیدین پیش از جراحی کردند.[١٧و١٨]

اما در این مطالعه تجویز تیزانیدین به‌عنوان پیش دارو در کاهش درد پس از عمل جراحی سپتوپلاستی مؤثر نبود.

سپاسگزاری: این مقاله حاصل از طرح تحقیقاتی تحت عنوان "تعیین اثر پیش داروی تیزانیدین خوراکی در کاهش درد پس از جراحی سپتوپلاستی" مصوب دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان در سال ١٣٨٨ به کد ٨٨/٧٧ می‌باشد که با حمایت دانشگاه علوم پزشکی وخدمات بهداشتی درمانی کرمان اجرا شده است.

References

1. Pandey CK, Singhal V, Kumar M, Lakra A, Ranjan R, Pal R, Raza M, Singh U, Singh PK. Gabapentin provides effective postoperative analgesia whether administered pre-emptively or post-incision. *Can J Anaesth* 2005;52(8):827-31.
2. Safari F. Comparison of tizanidine and placebo on the postoperative pain after lumbar disc surgery. *J Iran Society Anaesthesiol Intensiv Care* 2013;15-21.
3. Torun F, Mordeniz C, Baysal Z, Avci E, Togrul T, Karabag H, et
8. Jabalameli M, Hashemi M, Soltani H. Oral clnidine premedication decreases intraoperative bleeding in patients undergoing endoscopic sinus surgery. *J Res Med Sci* 2005;1:25-35.
9. Marinangeli F, Ciccozzi A, Donatelli F, Di Pietro A, Iovinelli G, Rawal N, et al. Clonidine for treatment of postoperative pain: a dose-finding study. *Eur J Pain* 2002;6(1):35-42.
10. Ahmadyari Z, Sane S. The effect of tizanidine on postoperative shoulder pain in laparoscopic cholecystectomy with general anesthesia. *J Iran Society Anaesthesiol Intensiv Care* 2018;40(3):25-33

Harvard

system, which is vital to protect organs against tumor development [Hardell and Sage, 2008]. The International Agency for Research on Cancer (IARC) has classified these fields in Group 2B, which means a possible human carcinogen, based on the results of epidemiological studies on children's leukemia [International Agency for Research on Cancer, 2002]. ELF-MFs have been shown to have an effect on the immune system components in in vivo studies, by inducing changes in blood cells in mice and rats, possibly through their effect on the proliferation of lymphocytes [Hashish et al., 2008; D'Angelo et al., 2015]. Other in vitro studies have reported that ELF-MFs may interfere with the performance of macrophages by increasing the production of reactive

increase the level of albumin, urea, globulin, and liver enzymes, including serum glutamate pyruvate transaminase and serum glutamic oxaloacetic transaminase [Kulkarni and Gandhare, 2015]. However, vitamin E and C intake reduces liver enzymes and increases some biochemical parameters such as total protein and uric acid, and this effect is probably due to the antioxidant properties of these vitamins [Cinar et al., 2014].

Few studies have been conducted on the effects of antioxidant vitamin supplements on reducing the harmful effects of exposure to ELF-MFs among employees. This study evaluates the hypothesis that vitamin E and C supplements may reduce proinflammatory cytokine levels and prevent changes induced by exposure to ELF-MFs in biochemical

REFERENCES

Anker SD, von Haehling S. 2004. Inflammatory mediators in chronic heart failure: An overview. Heart 90:464–470.

Bagheri Hosseinabadi M, Khanjani N, Ebrahimi MH, Haji B, Abdolahfard M. 2018. The effect of chronic exposure to extremely low-frequency electromagnetic fields on sleep quality, stress, depression and anxiety. Electromagn Biol Med 38:96–101.

Bagheri Hosseinabadi M, Khanjani N, Samaei SE, Nazarkhani F. 2019. Effect of long-term occupational exposure to extremely low-frequency electromagnetic fields on proinflammatory cytokine and hematological parameters. Int J Radiat Biol 95:1573–1580.

Birben E, Sahiner UM, Sackesen C, Erzurum S, Kalayci O. 2012. Oxidative stress and antioxidant defense. World Allergy Organ J 5:9–19.

Boscolo P, Di Gioacchino M, Di Giampaolo L, Antonucci A, Di Luzio S. 2007. Combined effects of electromagnetic fields on immune and nervous responses. Int J Immunopathol Pharmacol 20:59–63.

Cam ST, Firlarer A, Ozden S, Canseven AG, Seyhan N. 2011. Occupational exposure to magnetic fields from transformer stations and electric enclosures in Turkey. Electromagn

Pharmacother 62:104–109.

Hartel C, Puzik A, Gopel W, Temming P, Bucsky P, Schultz C. 2007. Immunomodulatory effect of vitamin C on intracytoplasmic cytokine production in neonatal cord blood cells. Neonatology 91:54–60.

Hashish A, El-Missiry M, Abdelkader H, Abou-Saleh R. 2008. Assessment of biological changes of continuous whole body exposure to static magnetic field and extremely low frequency electromagnetic fields in mice. Ecotoxicol Environ Saf 71:895–902.

Huey KA, Fiscus G, Richwine AF, Johnson RW, Meador BM. 2008. In vivo vitamin E administration attenuates interleukin-6 and interleukin-1beta responses to an acute inflammatory insult in mouse skeletal and cardiac muscle. Exp Physiol 93:1263–1272.

Institute of Electrical and Electronics Engineers. 2010. *ANSI/IEEE C95.3.1-2010—IEEE Recommended Practice for Measurements and Computations of Electric, Magnetic, and Electromagnetic Fields With Respect to Human Exposure to Such Fields, 0 Hz to 100 kHz*. New York, NY: IEEE.

International Agency for Research on Cancer. 2002. *Non-Ionizing Radiation: Static and Extremely Low-Frequency (ELF) Electric and Magnetic Fields*. Lyon (FR): World Health Organization.

Jin L, Xue HY, Jin LJ, Li SY, Xu YP. 2008. Antioxidant and pancreas-protective effect of aucubin on rats with

چکیده

- آخرین بخشی است که نوشته می شود.
- حدکثر 250 کلمه برای مقاله اصیل و 300 برای مقاله مروری.
- سایتیشن ندارد.
- در عنوان علایم اختصاری استفاده نکنید مگر اینکه خیلی جا افتاده باشد.
- کلمات کلیدی را درست انتخاب کنید. بر همین اساس مقاله شما جستجو می شود.
- خوب بنویسید. ممکن است مقاله شما فقط بر اساس چکیده قضاوت شود.

قبل از ساب میت

- حتما مقاله را قبل از ساب میت خودتان و بقیه نویسنده ها بخوانید.
- مقاله را با غلط های املایی و گرامری تحویل ندهید.
- مجله هدف چیه ؟ و چه دستورالعملی دارد ؟
- خواننده ها چه کسانی هستند ؟
- دستورالعمل مجله را بخوانید.

Checklists

- Consolidated Standards of Reporting Trials (CONSORT)
- EQUATOR (Enhancing the QUAlity and Transparency Of health Research) network has registered over 250 guidelines pertaining to different aspects of medical research
- MOOSE (Meta-analysis Of Observational Studies in Epidemiology
- PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-analyses - http://www.prisma-statement.org) is used for the reporting of systematic reviews and meta-analyses
- SPIRIT (Standard Protocol Items: Recommendations for Interventional Trials - http://www.spirit-statement.org)
- STARD (STAndards for the Reporting of Diagnostic accuracy studies - http://www.stard-statement.org) reports studies of diagnostic or prognostic accuracy.
- STROBE (STrengthening the Reporting of OBservational studies in Epidemiology - http://www.strobe-statement.org)