

คำแนะนำในการเตรียมบทความ

ต้นฉบับพิมพ์ด้วยคอมพิวเตอร์โปรแกรมสำเร็จรูป Microsoft word for windows บันทึกเป็น word 97 หรือ word 2003 ไม่ต้องจัดคอลัมน์ ไม่ต้องกันหลัง ทำเป็นคอลัมน์เดียว ใช้อักษร BrowaliaUPC ขนาด 15 พอยต์ กรอบของเนื้อหาห่างจากขอบบน ขอบล่าง ขอบซ้าย และขอบขวา ด้านละ 1 นิ้ว ใส่เลขกำกับทุกหน้าที่มีมุมขวาบน พิมพ์ระยะห่างบรรทัดคู่ (double space) เพื่อความสะดวกในการแก้ไขบทความ

ผู้พิมพ์และคณะลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานรับรองผลงานและยินยอมให้ตีพิมพ์ผลงานตามแบบฟอร์มที่กำหนดในใบแทรกด้านท้ายวารสาร พร้อมระบุสัดส่วนความรับผิดชอบในผลงานของแต่ละคน

ส่งต้นฉบับจริงและต้นฉบับสำเนา พิมพ์หน้าเดียว ด้วยกระดาษเอ 4 (216 x 297 มม.) รวมทั้งตาราง และรูปภาพอย่างละ 2 ชุดพร้อมทั้งไฟล์รูปผู้พิมพ์ชื่อแรกในรูปแบบ Jpeg บันทึกลงแผ่นซีดีส่งมาที่ กองบรรณาธิการพุทธชินราชเวชสาร สำนักงานพุทธชินราชเวชสาร ห้องสมุดโรงพยาบาลพุทธชินราช อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000 โทร 0-5527-0300 ต่อ 21401 e-mail: sarinee.lib265@gmail.com เมื่อบรรณาธิการได้รับต้นฉบับแล้วจะแจ้งผู้พิมพ์ว่ารับตีพิมพ์หลังแก้ไขตามคำแนะนำของผู้พิจารณาบทความ/ที่ปรึกษาสถิติ

ต้นฉบับที่ส่งมาทั้งหมดจะไม่ส่งคืนแก่ผู้พิมพ์ไม่ว่าบทความนั้นจะได้รับการพิจารณาตีพิมพ์หรือไม่ (ยกเว้นรูปภาพซึ่งติดขอคืนได้ที่บรรณาธิการโดยตรง)

บทความที่ได้รับตีพิมพ์แล้วกองบรรณาธิการจะส่งวารสารให้ผู้พิมพ์ 3 ฉบับและสำเนาบทความ 20 ชุด (เฉพาะผู้พิมพ์ชื่อแรก)

การเตรียมบทความ

เพื่อให้บทความมีคุณภาพดีได้มาตรฐานควรใช้ Health Research Reporting Guidelines สำหรับบทความประเภทต่าง ๆ จากเว็บไซต์แพทยสมาคม <http://www.mat.or.th> หน้าต่าง จพสท. ออนไลน์ ไปที่ หน้าต่าง Checklists and Guidelines for Authors โดย

Guidelines for Authors

CONSORT (checklist, flowchart, extensions) สำหรับงานวิจัยประเภท randomized controlled

COREQ สำหรับการสัมภาษณ์และการทำ focus group ในการดูแลสุขภาพ

STARD (checklist & flowchart) สำหรับงานวิจัยเกี่ยวกับ diagnostic accuracy

STROBE checklists สำหรับงานวิจัยประเภท observational

PRISMA checklist สำหรับงานวิจัยประเภท systematic review และ meta-analysis

เมื่อผู้วิจัยทำวิจัยเสร็จสิ้นแล้วผลวิจัยที่ควรเขียนเป็นลำดับแรก คือ วิธีการศึกษาเพราะเป็นส่วนที่ผู้วิจัยรู้ดีที่สุด จากนั้นจึงเขียนผลการศึกษา วิเคราะห์ (และสรุป) แล้วจึงเขียนบทนำและบทคัดย่อ (abstract) ท้ายสุดอาจเขียนกิตติกรรมประกาศหากจำเป็นต้องประกาศเกียรติคุณผู้ที่ช่วยเหลือหรือทำหน้าที่พิเศษให้แก่งานวิจัย รวมทั้งระบุแหล่งสนับสนุนเงินทุน (ถ้ามี) ทั้งนี้ การเขียนเนื้อหาแต่ละส่วนต้องทำโครงสร้างคือประเด็นย่อยว่าแต่ละส่วนนั้นประกอบด้วยข้อมูลและข้อสังเกตอะไรบ้างที่ต้องการสื่อแก่ผู้อ่านตามลำดับ อนึ่งเมื่อทบทวนวรรณกรรมเพื่อทำวิจัยนั้นผู้วิจัยอาจเขียนบทความพื้นวิชาส่งตีพิมพ์ได้ด้วยก่อนจะทำวิจัยเสร็จสิ้น

ชนิดของบทความ

รายงานวิจัย (Research Article) เป็นบทความเกี่ยวกับการรายงานผลการศึกษาค้นคว้าวิจัย มีโครงสร้างในการเขียนดังนี้ **บทคัดย่อ** แบบไม่มีโครงสร้างทั้งภาษาไทยและอังกฤษพร้อมคำสำคัญ (keywords) 3-5 คำ **บทนำ** ระบุวัตถุประสงค์ที่ส่วนท้าย **วัสดุและวิธีการ** **ผลการศึกษา** **วิจารณ์** (สรุปเป็นย่อหน้าสุดท้าย) **กิตติกรรมประกาศ** (ถ้ามี) และ **เอกสารอ้างอิง**

รายงานผู้ป่วย (Case Report) เป็นรายงานของผู้ป่วยที่น่าสนใจหรือภาวะที่ไม่ธรรมดา หรือที่เป็นโรคหรือกลุ่มอาการโรคใหม่ที่ไม่เคยรายงานมาก่อน หรือพบไม่บ่อย ไม่ควรกล่าวถึงรายละเอียดของผู้ป่วย



ในภาชนะนั้น ๆ เกิน 3 ราย โดยแสดงถึงความสำคัญของภาวะที่ผิดปกติ การวินิจฉัยและการรักษา รายงานผู้ป่วย มีลำดับโครงสร้าง ดังนี้ *บทคัดย่อ*แบบไม่มีโครงสร้างทั้งภาษาไทยและอังกฤษ พร้อมคำสำคัญ (keywords) 3-5 คำ *บทนำ* รายงาน (พรรณนา) *ผู้ป่วย* *วิจารณ์*อาการทางคลินิก ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เสนอความเห็นอย่างมีขอบเขต *สรุป* *กิตติกรรมประกาศ* (ถ้ามี) และ*เอกสารอ้างอิง*

ถ้าจะแสดงรูปภาพต้องแสดงเฉพาะที่จำเป็นจริง ๆ และได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยหรือผู้รับผิดชอบ

บทความพินิจ (Review Article) เป็นการศึกษารวบรวมความรู้ทางวิชาการจากวารสารหรือหนังสือต่าง ๆ ทั้งในและต่างประเทศที่ให้ความรู้ใหม่ สิ่งตรวจพบใหม่ ๆ ที่น่าสนใจที่ผู้อ่านนำไปประยุกต์ใช้ได้ เป็นบทความวิเคราะห์โรค การรักษา หรือวิจารณ์สถานการณ์การเกิดโรค โดยมีลำดับโครงสร้าง ดังนี้ *บทคัดย่อ*แบบไม่มีโครงสร้างทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษพร้อมคำสำคัญ (keywords) 3-5 คำ *บทนำ* กล่าวถึงสิ่งที่รู้เกี่ยวกับเรื่องนั้น สิ่งที่ยังไม่รู้และเหตุผลที่ต้องทบทวนศึกษาในประเด็นต่าง ๆ โดยระบุวัตถุประสงค์ ลำดับการนำเสนอ ประโยชน์ความคาดหวังของผู้เขียนด้วย สำหรับเนื้อหากล่าวถึงประเด็นต่าง ๆ ที่ได้ทบทวนและแสดงความคิดเห็นด้วย โดยเรียงลำดับตามที่เกริ่นไว้ในบทนำ อาจลำดับตามเวลาและเหตุการณ์ หรือลำดับจากลักษณะทั่วไปสู่ลักษณะเฉพาะหรือจากพบได้บ่อยสู่พบได้น้อย โดยสรุปเนื้อหาแต่ละประเด็นเชื่อมโยงสู่ประเด็นต่อ ๆ ไป *วิจารณ์* อภิปรายข้อมูลที่ได้ทบทวน แสดงข้อคิดเห็น เสนอข้อยุติ และ*สรุป* *กิตติกรรมประกาศ* (หากมี) และ*เอกสารอ้างอิง*

เพิ่มคำถามปรนัย 5 ข้อพร้อมเฉลยสำหรับ CME แพทย์ชื่อแรกได้คะแนน 7 หน่วยกิต ชั่วโมง แพทย์ชื่อร่วมได้คะแนน 3 หน่วยกิต ชั่วโมง

นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ (Innovation) เน้นถึงรายละเอียดของส่วนประกอบและวิธีทำเครื่องมือชิ้นนั้น ๆ กล่าวถึงข้อดีข้อเสียของการใช้เครื่องมือโดยไม่จำเป็นต้องมีผลการวิจัยสนับสนุนอย่างสมบูรณ์เหมือนในรายงานวิจัย *โครงสร้าง*การเขียน ได้แก่ *บทคัดย่อ*

แบบไม่มีโครงสร้างทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ พร้อมคำสำคัญ (keywords) 3-5 คำ *บทนำ*รวมทั้งวัตถุประสงค์ *วัสดุและวิธีการ* *ผลการศึกษา* *วิจารณ์*

บทความพิเศษ (Special Article) เป็นบทความกึ่งพินิจวิชาที่ไม่สมบูรณ์พอที่จะบรรจุเป็นบทความชนิดใดชนิดหนึ่งหรือเป็นบทความที่แสดงข้อคิดเห็นเกี่ยวโยงกับเหตุการณ์ปัจจุบันที่อยู่ในความสนใจของมวลชน

ย่อวารสาร (Journal Synopsis) เป็นบทความย่อจากวารสารภาษาอังกฤษหรือภาษาไทยซึ่งตีพิมพ์ไม่เกิน 2 ปีที่เห็นว่าเป็นประโยชน์ต่อผู้อ่าน ควรมีบทวิจารณ์สั้น ๆ ของผู้ย่อประกอบและระบุเอกสารอ้างอิงด้วย

ปกิณกะ (Miscellany) เป็นบทความที่ไม่สามารถจัดเข้าในประเภทใด ๆ ข้างต้น

จดหมายถึงบรรณาธิการ (Letter to Editor) หรือจดหมายโต้ตอบ (Correspondence) เป็นเวทีใช้ติดต่อตอบโต้ระหว่างนักวิชาการ ผู้อ่านกับเจ้าของบทความที่ตีพิมพ์ในวารสารในกรณีที่ผู้อ่านมีข้อคิดเห็นแตกต่าง ต้องการชี้ให้เห็นความไม่สมบูรณ์หรือข้อผิดพลาดของบทความ บางครั้งบรรณาธิการอาจวิพากษ์สนับสนุนหรือโต้แย้ง

ชื่อบทความ (Title)

ทั้งภาษาไทยและอังกฤษความยาวรวมเครื่องหมายวรรคตอนไม่เกิน 100 ตัวอักษร โดยชื่อบทความควรสั้นได้ใจความและสื่อเป้าหมายหลักของการศึกษา ไม่ใช่คำย่อและระบุชื่อเรื่องสั้น (running title) ด้วยทั้งภาษาไทยและอังกฤษ

หน้าแรกเป็นชื่อบทความ ชื่อผู้พิมพ์ ปรินญาหรือวุฒิการศึกษาสูงสุดและตัวย่อ (ใส่ตัวย่อที่เป็นสากล) ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ สถานที่ทำงานและสถานที่ติดต่อพร้อมทั้งหมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร และไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail address) รวมทั้งแหล่งสนับสนุนทุนวิจัย (ถ้ามี)

หน้าที่สองเป็นบทคัดย่อภาษาอังกฤษ ความยาวไม่เกิน 200 คำหรือ 12 บรรทัดและ keywords 3-5 คำ ตามด้วยบทคัดย่อภาษาไทยความยาวไม่เกิน 250 คำ

หรือ 15 บรรทัดและคำสำคัญ 3-5 คำ โดยไม่ต้องอ้างอิงเอกสาร

บทคัดย่อ (Abstract)

บทคัดย่อของรายงานวิจัยเขียนเป็นความเรียงย่อหน้าเดียวโดยมีสาระสังเขปที่สำคัญครบถ้วนตั้งแต่เหตุผลที่ทำวิจัยหรือปัญหาที่มาของการศึกษาวิจัย วัตถุประสงค์ การวิจัยได้ทำอย่างไร คือ รูปแบบการศึกษา สถานที่ศึกษา ตัวอย่างและวิธีการศึกษา รวมทั้งสถิติที่ใช้ ผลการศึกษาที่สำคัญ สรุปสาระสำคัญของการศึกษาอย่างรัดกุม ชัดเจน อธิบายปัญหาหรือผลกระทบของการศึกษาที่พบ รวมถึงข้อเสนอนะเกี่ยวกับการนำผลวิจัยไปใช้ประโยชน์หรือระบุประเด็นปัญหาสำหรับการวิจัยครั้งต่อไป ซึ่งวิธีการวิจัยและผลวิจัยให้เขียนเป็นอดีตกาล ส่วนสรุปและข้อเสนอนะเขียนเป็นปัจจุบันกาล

ส่วน**บทคัดย่อของรายงานผู้ป่วย** ให้เขียนเป็นความเรียงย่อหน้าเดียว ประกอบด้วยที่มา จำนวนผู้ป่วยที่รายงาน ระบุอาการทางคลินิกที่เป็นลักษณะพิเศษ การวินิจฉัย การรักษาพยาบาลที่เฉพาะเจาะจง ผลการรักษาและระบุประโยชน์ที่ได้

บทคัดย่อของบทความพินิจ เป็นลักษณะพรรณนา (descriptive) ไม่ใช่ลักษณะให้ข้อมูลและข้อสนเทศ (informative) แบบรายงานวิจัย โดยเกริ่นนำที่มาทั่วไปของเรื่องที่ศึกษาและระบุว่าบทความนั้นมีสาระอะไรที่สำคัญ ตลอดจนประโยชน์ที่ผู้เขียนคาดหวัง ไม่ใช่เรื่องย่อ (summary) ที่บอกเรื่องราวประเด็นสำคัญ

สำหรับ**บทคัดย่อของนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์** ประกอบด้วยที่มา วัตถุประสงค์ วิวัฒนาการนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์และการทดสอบ ผลลัพธ์และประโยชน์/การนำไปใช้

คำสำคัญ (Keywords) คือ ศัพท์หรือวลีทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษประมาณ 3-5 คำเพื่อนำไปบรรจุในดัชนีเรื่องสำหรับค้นคว้า โดยใช้ medical subject heading (MeSH) terms ของ US National Library

of Medicine เป็นแนวทางจากเว็บไซต์ <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh> (คำสำคัญแปลจาก keyword)

หลักการเขียนบทคัดย่อ

- ❖ ความเป็นมา/ความสำคัญ เหตุผลที่จูงใจ ให้ศึกษา 2-3 ประโยค
- ❖ วัตถุประสงค์ 1-2 ประโยค
- ❖ รูปแบบการศึกษา 1 วลี
- ❖ สถานที่ศึกษา 1 วลี
- ❖ วิธีการศึกษา 3-5 ประโยค ใช้วิธีใดในการศึกษา เช่น แบบทดลอง กึ่งทดลอง แบบสำรวจ แบบพรรณนา ฯลฯ ใช้วัสดุใดในการศึกษา การคัดเข้า-คัดออกอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมในการวิจัย
- ❖ ผลการศึกษา 5-10 ประโยค ผลหลักที่ตอบคำถามวิจัย
- ❖ สรุป/ข้อยุติ 3-4 ประโยค ใครควรทำอะไรแก่ใคร อย่างไร ด้วยวิธีอะไร เพื่ออะไร
 - + อะไรที่ทำและสัมฤทธิ์ผล คือ วิธีการศึกษา ผลการศึกษาต้องเป็นอดีตกาล
 - + สรุปและข้อเสนอนะต้องเป็นปัจจุบันกาล
 - + ไม่ควรใช้สรรพนาม ยกเว้นการสัมภาษณ์เชิงลึก
 - + พยายามไม่ใช่ประโยคซ้อนซ้ำยาว ไม่ต้องอารมณ์ภพ
 - + เป็นการย่อความแบบย่อเอาใจความเพื่อชักชวนให้อ่านบทความเต็ม

เนื้อหา (Text)

ย่อหน้าควรขึ้นต้นด้วยประโยค (มีประธาน กริยากรรม) ไม่ขึ้นต้นด้วยคำกริยา เขียนเป็นความเรียง ไม่เขียนแยกเป็นหัวข้อย่อย การเขียนบทความควรใช้ภาษาไทยให้มากที่สุด ยกเว้นคำศัพท์ทางเทคนิคที่จำเป็น คำใดที่ราชบัณฑิตยสถานรับรองให้ใช้คำนั้น ถ้ายังไม่ได้รับรองหรือความหมายไม่สื่อให้เขียนคำอธิบายภาษาไทยเป็นบริบทแล้ววงเล็บคำศัพท์ภาษาอังกฤษนั้นในครั้งแรกที่กล่าวถึง ต่อจากนั้นจึงใช้คำศัพท์นั้นในบทความ โดยศัพท์ภาษาอังกฤษที่ไม่ได้



ขั้นตอนบรรทัดให้ใช้อักษรตัวพิมพ์เล็ก ยกเว้นชื่อเฉพาะให้ใช้ตัวพิมพ์ใหญ่ขึ้นต้นคำ

ใช้ภาษาที่อ่านง่าย เข้าใจง่าย กะทัดรัด ชัดเจน หากจะใช้คำย่อต้องใช้คำย่อที่เหมาะสม ใช้เฉพาะกรณีที่เป็นที่จำเป็น หลีกเลี่ยงการใช้คำย่อที่ชื่อเรื่องและในบทคัดย่อ โดยระบุคำเต็มในครั้งแรกก่อนและวงเล็บคำย่อต่อท้าย คำสถิติร้อยละให้ใช้ทศนิยม 1 ตำแหน่ง ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานใช้ทศนิยม 2 ตำแหน่ง ส่วนค่า p ใช้ทศนิยม 3 ตำแหน่ง

บทนำ

บอกเหตุผลที่ทำให้ต้องการศึกษา ไม่ต้องบรรยายความทั่วไปในเรื่องที่ไม่เกี่ยวกับจุดมุ่งหมายของการศึกษา ต้องมีข้อมูล (ตัวเลข/สถิติ: data) และข้อสนเทศ (สาระสำคัญ: information) ที่ได้จากการอ่านทบทวนเอกสารวิชาการและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง โดยมากควรมี 3 ย่อหน้า คือ

ย่อหน้าแรก เป็นที่มา/ความสำคัญของประเด็นที่ทำวิจัยครั้งนี้ โดยแสดงขนาดและความรุนแรงของปัญหา แนวโน้มของปัญหาตั้งแต่อดีต ปัจจุบันและการคาดการณ์ในอนาคต รวมทั้งผลกระทบของปัญหาทั้งด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคมหรือสิ่งแวดล้อม

ย่อหน้าที่สอง ทฤษฎี/ผลการศึกษามีผู้ศึกษามาแล้วโดยย่อ

ย่อหน้าที่สาม เหตุผลที่ทำวิจัย วัตถุประสงค์ประสงค์ของการศึกษาไว้ในส่วนท้ายของบทนำ พร้อมคำอธิบายศัพท์ที่ใช้ในการวิจัย

บรรยายปัญหาหรือคำถามวิจัยรวมทั้งที่มาและความสำคัญในปัญหาหรือประเด็นที่ได้ทบทวนมา (ไม่เขียนเป็นรายบุคคล ให้ระบุสถานที่หรือสถานการณ์) ว่าอะไรรับรู้แล้ว อะไรยังไม่ได้ข้อสรุปที่ชัดเจนและคาดว่าจะเป็นเช่นไร (สมมติฐาน) แต่ยังไม่มีการตอบจึงจำเป็นต้องทำวิจัยครั้งนี้โดยมีวัตถุประสงค์ที่สำคัญอะไรบ้าง ประโยชน์จากการนำผลการวิจัยไปใช้ที่เป็นรูปธรรม ชัดเจน เขียนในแบบวิชาการ สั้น กระชับ เน้นความจริงและการค้นพบซึ่งต้องมีที่มาที่เชื่อถือได้ (ใส่เอกสารอ้างอิงแบบแวนคูเวอร์-ใส่ตัวเลขเรียงตามลำดับการอ้างถึง)

ส่วนบทนำของรายงานผู้ป่วย ประกอบด้วยภาวะโรคของผู้ป่วยที่รายงาน จำนวนผู้ป่วยที่รายงาน รวมทั้งผลประโยชน์ที่คาดหวัง

สำหรับบทนำของบทความพื้นวิขา ประกอบด้วยความเป็นมาของเรื่องที่น่าสนใจ ความสำคัญ ให้รายละเอียดส่วนที่ยังไม่ทราบกันทั่วไปอย่างดีพอ คือ วัตถุประสงค์ประสงค์ของการเขียนว่าเพื่ออะไร จากนั้นระบุว่าจะนำเสนอสาระสำคัญใด เรียงลำดับตามหัวข้อที่จะนำเสนอ ตลอดจนประโยชน์ที่ผู้เขียนคาดหวัง

วัสดุและวิธีการ

กล่าวถึงรายละเอียดของบุคคลหรือสิ่งของที่จะนำมาศึกษา ตลอดจนวิธีการศึกษาและรายละเอียดอื่น ๆ ที่จำเป็นซึ่งเชื่อมโยงกับบทนำตั้งแต่

รูปแบบการศึกษา (study design) เช่น แบบพรรณนา/แบบสำรวจหรือแบบทดลอง รวมทั้งช่วงเวลาและสถานที่ที่ศึกษา

กลุ่มตัวอย่าง ทำอะไร แก่ใคร (อาสาสมัคร ผู้เข้าร่วมการศึกษา ตัวอย่างเลือด เชื้อที่นำมาศึกษา สัตว์ทดลองและอื่น ๆ) ที่ไหน เมื่อไร ทำอย่างไร โดยระบุการคัดเลือก เกณฑ์ในการคัดเลือกและการคัดออกจากการศึกษา/ทดแทน รายละเอียดของสิ่งที่ศึกษา (ผู้ป่วย คนปกติ ฟิช สัตว์) รวมทั้งจำนวนและลักษณะจำเพาะของตัวอย่างที่ศึกษา เช่น อายุ เพศ ลักษณะสำคัญต่าง ๆ ถ้าเป็นสัตว์ทดลองต้องระบุสายพันธุ์ แหล่งที่มา นิยามการแบ่งกลุ่ม การคำนวณขนาดตัวอย่าง การสุ่มตัวอย่าง เช่น การจับฉลาก สุ่มเฉพาะเบี่ยงเลขคู่/เลขคี่ แบบหลายขั้นตอน ระบุการยินยอมจากผู้ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาและการยอมรับจากคณะกรรมการจริยธรรมในการศึกษาสิ่งมีชีวิต

วิธีการศึกษา ใช้เครื่องมืออะไร (เครื่องมือ/อุปกรณ์ ระบุบริษัทผู้ผลิต ตำบลที่อยู่ของผู้ผลิตหรือสร้างเองไว้ในวงเล็บตามหลัง ยาหรือสารเคมีที่ใช้ให้ใช้ชื่อสามัญ ระบุขนาดและวิธีบริหารยา) มีลักษณะอย่างไร เช่น แบบสอบถามหรือแบบสัมภาษณ์มีกี่ส่วน แต่ละส่วนมีกี่ข้อ แบบหรือเครื่องมือนั้นได้นำไปทดลองใช้ ได้ไปปรับแก้ จากนั้นจึงนำไปใช้จริง จากนั้นอธิบายวิธีเก็บข้อมูล การวัดตัวแปรต้น ตัวแปรตาม/เครื่องมือที่ใช้วัด

การติดตาม การนัดหมาย ตรวจคัดกรอง กำหนดเวลานัดหมาย การอ่านผล/ประเมินผล จุดสิ้นสุดของการวัดผล จุดยุติการทดลอง การตรวจสอบข้อมูล การลงรหัส การบันทึกผลคอมพิวเตอร์ การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติด้วยโปรแกรมสถิติสำเร็จรูป (ไม่ระบุ software) การนำเสนอผลเป็นค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ยของอะไร? หากเป็นการศึกษาเปรียบเทียบ/หาความสัมพันธ์ระบุว่าเปรียบเทียบ/หาความสัมพันธ์ด้วยการทดสอบใด? กำหนดระดับความเชื่อมั่นไม่น้อยกว่าร้อยละเท่าใด (โดยทั่วไปไม่น้อยกว่าร้อยละ 95) หรือกำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติอย่างน้อยเท่าใด (คือค่า p value โดยทั่วไปอย่างน้อยที่ 0.05 คือเท่ากับหรือน้อยกว่า 0.05)

วิธีการที่เป็นที่ยอมรับอยู่แล้วให้อ้างอิงเอกสารวิธีที่ยังไม่แพร่หลายให้อธิบายพอสังเขป แต่ถ้าเป็นวิธีใหม่อธิบายรายละเอียดเพียงพอที่นักวิจัยอื่นจะทดสอบซ้ำได้ อย่าลืมกล่าวถึงจริยธรรมการวิจัยในผู้ป่วยด้วย

ผลการศึกษา

บรรยายผลก่อนหรือหลังตามสิ่งที่เกิดขึ้นจริง เฉพาะที่สำคัญและมีความหมายว่าการศึกษานี้ได้ผลอะไร เป็นจำนวนเท่าใดที่ตอบวัตถุประสงค์อย่างครบถ้วน ชัดเจน เขียนให้สั้น กระชับ เขียนบรรยายผลการค้นพบเริ่มจากผลในภาพรวมแล้วแจกแจงรายละเอียดให้ครบตามลำดับวิธีการ ระบุเป็นจำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ฯลฯ พยายามไม่ใช่คำว่า “พบว่า, คิดเป็นร้อยละ, รองลงมา” ถ้าผลการศึกษาไม่ซับซ้อนไม่มีตัวเลขมากให้เขียนเชิงพรรณนา ถ้าตัวเลขมากหรือตัวแปรมากอ้างตารางหรือรูปโดยใช้คำว่า (ตารางที่ 1) หรือ (รูปที่ 1) ไม่ต้องอธิบายซ้ำซากในเนื้อเรื่อง ย่อหน้าเมื่อขึ้นตอนใหม่หรือแบ่งเป็นส่วน ๆ ไม่แสดงข้อคิดเห็นหรือวิจารณ์ไม่ต้องอ้างอิงเอกสาร การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติต้องโปร่งใสโดยวิเคราะห์ตามที่วางแผนไว้แต่แรก หากเปลี่ยนแปลงต้องชี้แจงเหตุผลในบทวิจารณ์

ตาราง ภาพ แผนภูมิ ควรพิมพ์แยกแต่ละแผ่น โดยมีลำดับเลขกำกับแยกจากเนื้อเรื่อง (ต้องการให้

แทรกที่ได้ก็ระบุไว้ในเนื้อเรื่องได้) การขึ้นหัวตาราง เช่น “ตารางที่ 1” ใส่ชื่อตารางไว้ด้านบนตาราง เช่น ข้อมูล/ลักษณะส่วนบุคคลของผู้ป่วย ส่วนรูป/แผนภูมิเขียนคำบรรยายใต้รูป สำหรับตัวเลขโดยปกติคำร้อยละใช้ทศนิยมหลักเดียว ส่วนค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานใช้ทศนิยมสองหลัก สำหรับค่า p ทศนิยมสามหลัก

วิจารณ์

เป็นการนำผลที่สำคัญจากการค้นพบในการศึกษานี้มาหาความเกี่ยวข้องกับหลักการหรือทฤษฎีที่ได้พิสูจน์แล้วซึ่งได้มาจากการอ่านผลงานวิชาการที่เชื่อถือได้ที่ตีพิมพ์เผยแพร่แล้วเพื่อนำสู่ข้อสรุปประมาณ 3-5 ย่อหน้า โดยอภิปรายว่าสิ่งที่พบหมายความว่าอย่างไร ตามหลักวิทยาศาสตร์และตรรกวิทยา วิจารณ์ผลการศึกษาเข้าหาคำถามวิจัยว่าคำถามวิจัย/การวางแผนในการศึกษาเหมาะสมหรือไม่ วัสดุที่นำมาวิจัยเป็นอย่างไร เหมาะสมหรือไม่ พอเพียงหรือไม่ หรือเกินความจำเป็น ผลการศึกษาตอบคำถามวิจัยได้หรือไม่ (โยงผลกับวัตถุประสงค์) อภิปรายก่อนหลังตามผลที่มาก่อนหรือหลังโดยไม่อภิปรายซ้ำกับส่วนอื่น ๆ ที่อธิบายไว้เบื้องต้นแล้ว เปรียบเทียบกับทฤษฎี/การศึกษาค้นคว้าอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องว่าพบเหมือนกันหรือต่างกัน (ใส่เอกสารอ้างอิง) อธิบาย เหตุผลที่ผลการศึกษานี้ต่างจากการศึกษาอื่น ไม่ใช่แค่อธิบายว่า “ตรง/สอดคล้องกับ” “ต่างกับ” “มีข้อจำกัดคือ” “มีข้อผิดพลาดคือ” รวมทั้งกล่าวถึงความสำคัญเกี่ยวกับผลที่ได้ว่าจะมีความหมายต้องการแพทย์/สาธารณสุขอย่างไร ข้อเด่น/ข้อจำกัดที่พบ โดยการอธิบาย การแปลผลและเสนอข้อคิดเห็นทางวิชาการนั้นต้องนำเสนอให้ครบทุกประเด็นที่สำคัญของผลการศึกษา

สำหรับการสรุป (ใช้ว่า “ข้อยุติ” หากผลการวิจัยชัดเจน) ไม่ใช่เรื่องย่อของสิ่งที่ค้นพบ เป็นบทสรุปรวมยอดของการวิจัยที่สำคัญอย่างยิ่งของบทวิจารณ์เพื่อนำผลการวิจัยไปทำให้เกิดประโยชน์ ระบุให้ชัดเจนว่า “ใครควรทำอะไร แก่ใคร อย่างไร ด้วยวิธีอะไร เพื่อให้เกิดผลอะไร” จากนั้นให้ข้อเสนอแนะทางวิชาการ เช่น ประเด็นคำถามการวิจัย/ปัญหาที่นําจะทําวิจัยต่อ



เพื่อให้ได้คำตอบเพิ่มเติม หรือข้อคิดว่าผลวิจัยน่าจะนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในลักษณะใดที่สำคัญ โดยเขียนไว้ในย่อหน้าสุดท้ายของบทวิจารณ์ไม่ควรเกิน 5 ประโยค

ส่วน “วิจารณ์” ของรายงานผู้ป่วย นำลักษณะและข้อมูลต่าง ๆ ของผู้ป่วยที่รายงานมาอภิปรายเปรียบเทียบกับการศึกษาอื่น ๆ ตั้งแต่อาการ ผลการตรวจและผลทางห้องปฏิบัติการ การวินิจฉัย การรักษาภาวะแทรกซ้อน ระบุข้อจำกัด (ถ้ามี) ย่อหน้าสุดท้ายเป็น “สรุป” และให้ข้อเสนอแนะว่าใครควรทำอะไรอย่างไร เพื่ออะไร รวมทั้งความคาดหวังของผู้นิพนธ์

สำหรับ “วิจารณ์” ของบทความพื้นวิชา นำข้อมูลและข้อสนเทศที่น่าเสนอเฉพาะที่สำคัญมาอภิปรายและให้ข้อเสนอแนะว่าใครควรทำอะไร อย่างไร เพื่ออะไร รวมทั้งความคาดหวังของผู้นิพนธ์

กิตติกรรมประกาศ (หากมี)

ขอบคุณบุคคลที่มีส่วนร่วม/ให้ความช่วยเหลือที่สำคัญในการวิจัยเป็นพิเศษหรือนอกเหนือจากงานในหน้าที่ประจำ ไม่ใช่ขอบคุณองค์กร/สถาบัน ตัวอย่างเช่น ช่วยเหลือในการ/สำหรับการวิพากษ์ต้นฉบับก่อนส่งตีพิมพ์/ช่วยเตรียมต้นฉบับ ไม่นิยมขอบคุณบุคลากรบาอาจารย์ สามี/ภรรยา/ลูก ลูกน้อง ไม่นิยมใช้สำนวนแสดงความรู้สึกซาบซึ้งเกินเหตุ สำหรับการได้รับทุนสนับสนุนให้เขียนว่า “การวิจัยนี้ได้รับการสนับสนุนจากแหล่งใด” โดยไม่ต้องบอกว่าขอบคุณใครมีเพียงย่อหน้าเดียว

ตาราง

พิมพ์แยกต่างหาก ตารางละ 1 หน้า จัดเรียงต่อท้ายเอกสารอ้างอิง ไม่แทรกไว้ในเนื้อเรื่อง ให้ทำ **ตารางจาก Excel** หรือแทรกตารางโดยกำหนดจำนวนคอลัมน์และจำนวนแถว ชื่อตารางควรสั้น ได้ใจความระบุไว้ที่ด้านบนของตาราง เส้นตารางทำเส้นทึบเฉพาะเส้นบน เส้นล่างและเส้นกั้นหัวตาราง ไม่ต้องทำเส้นตั้งเลยและไม่ขีดเส้นนอนในส่วนที่แสดงข้อมูล ทำตารางให้อ่านง่าย มีน้อยคอลัมน์ คำประกอบคอลัมน์ให้ชัดเจน คอลัมน์เรียงลำดับความสำคัญ เวลาที่ศึกษา

การดำเนินโรคจากซ้ายไปขวา เรียงลำดับของแถวจากบนลงล่าง หัวคอลัมน์อธิบายข้อมูลในคอลัมน์สั้น ๆ หรือย่อ ๆ โดยคำอธิบายเพิ่มเติมใส่ใต้ตารางโดยใช้เครื่องหมายสำหรับเชิงอรรถ (footnote) เช่น *, **, # (ไม่ใช่เลขกำกับเพราะอาจสับสนกับเลขกำกับของเอกสารอ้างอิง) สำหรับค่า p ให้ใส่ตัวอักษรด้วยยกเพื่อระบุสถิติที่ใช้ทดสอบใต้ตาราง

ในกรณีที่ตรวจไม่พบในตารางให้ใช้เลข 0 ไม่ควรใช้เครื่องหมาย (-) และใช้เครื่องหมาย > < ≥ ≤ เพื่อประหยัดเนื้อที่

ภาพประกอบและคำบรรยายภาพ

จัดเรียงต่อจากตาราง ถ้าเป็นภาพถ่ายให้ส่งเป็นไฟล์ดิจิทัลในรูปแบบ Jpeg พร้อมคำบรรยายใต้ภาพและลำดับที่ของภาพ สำหรับรูปภาพมนุษย์ถ้าภาพนั้นมีโอกาสจะบ่งบอกได้ว่าเป็นบุคคลใดจะต้องแสดงหลักฐาน การได้รับอนุญาตจากเจ้าของรูปภาพว่าอนุญาตให้เผยแพร่ได้ หนึ่ง รูป ตาราง แผนภูมิ ฯลฯ ควรเขียนเอง ไม่ควรลอกจากบทความอื่น หากจำเป็นต้องบอกรายละเอียดของที่มาอย่างชัดเจนและในรายที่มีลิขสิทธิ์ต้องได้รับอนุญาตอย่างถูกต้องด้วย

แผนภูมิ กราฟ อย่าให้มีเส้นหลายเส้นซ้อนทับกัน คำย่อต่าง ๆ ต้องระบุคำเต็มไว้ด้านล่างของตาราง/แผนภูมิ

บทความแต่ละเรื่องควรมีตารางและ/หรือภาพประกอบรวมกันไม่เกิน 8 ตาราง/ภาพ

เนื้อหาของบทความ ตารางและภาพประกอบรวมกันไม่เกิน 15 หน้าสำหรับการพิมพ์ปกติ (ไม่ใช่พิมพ์ระยะห่างบรรทัดคู่)

การเขียนเอกสารอ้างอิง

การอ้างอิงเอกสารในบทความใช้ระบบแวนคูเวอร์ โดยใส่เลขอารบิก ด้วยก เรียงลำดับตามเนื้อหาที่อ้างถึง ถ้าอ้างอิงซ้ำให้ใช้หมายเลขเดิม จำนวน 6-40 เรื่อง

เอกสารอ้างอิงภาษาไทย ชื่อผู้นิพนธ์ให้ใช้ชื่อเต็มทั้งชื่อและนามสกุล ชื่อวารสารเป็นชื่อเต็มและใช้ปี พ.ศ. ให้เขียนเป็นภาษาอังกฤษก่อนแล้วเขียนภาษาไทยในวงเล็บ (Roman script) ดังตัวอย่างด้านล่าง

เอกสารอ้างอิงภาษาอังกฤษใช้นามสกุลก่อนตามด้วยอักษรย่อตัวหน้าตัวเดี่ยวยของชื่อตัวและชื่อกลาง โดยไม่ต้องมีเครื่องหมายค้น ชื่อย่อวารสารต่างประเทศ ให้สืบค้นจาก <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/projects/linkout> และใช้ปี ค.ศ. โดยไม่ต้องมีเครื่องหมายวรรคตอนใด ๆ คั่น

การย่อเดือนภาษาอังกฤษให้ใช้ตัวอักษร 3 ตัวแรก เช่น Jan แทน January

ถ้ามีผู้แต่งไม่เกิน 6 คนให้ใส่ชื่อทุกคน ถ้าเกิน 6 คนให้ใส่ชื่อ 6 ชื่อแรก แล้วเติม *และคณะ* หรือ *et al* เลขหน้าใช้ตัวเต็มสำหรับเลขหน้าแรก สำหรับเลขหน้าสุดท้ายใส่เฉพาะเลขท้าย (ที่ซ้ำกับเลขหน้าแรก ไม่ต้องใส่) เช่น 232-5 แทน 232-235

หลังเครื่องหมายวรรคตอน (;) (:), (,) ที่คั่นระหว่างปี ปีที่ และเลขหน้าของวารสาร ให้พิมพ์ติดต่อกัน ไม่ต้องเว้นวรรค นอกเหนือจากนั้นการใช้เครื่องหมาย (;) (:), (,) ให้พิมพ์ติดอักษรท้ายของคำหน้าทุกครั้งแล้วเว้น 1 วรรคก่อนพิมพ์ต่อไป

การใช้เครื่องหมายวรรคตอนและรูปแบบให้ดูตัวอย่างการเขียนเอกสารอ้างอิงดังนี้

บทความในวารสาร

ผู้พิมพ์ หรือชื่อองค์การ. ชื่อเรื่อง. ชื่อวารสาร ปีที่พิมพ์;ปีที่ของวารสาร(ฉบับที่):หน้าแรก-หน้าสุดท้าย. (ปีที่คือ vol ฉบับที่คือ number/issue)

อาจจะระบุประเภทของบทความไว้ในวงเล็บ ต่อจากชื่อเรื่อง เช่น [นิพนธ์ต้นฉบับ]

หากไม่มีชื่อผู้พิมพ์ให้ใส่แต่ชื่อบทความ

หากเป็นบทความในฉบับแทรกเสริม ให้แจ้งไว้ต่อจากปีที่ของวารสารว่า ฉบับเพิ่มเติม หรือ Suppl รายละเอียดดูในตัวอย่าง

Poonual W. Success and key success factors of myringoplasty in Uttaradit Regional Hospital. *Buddhachinaraj Med J* 2007;24(3):326-35. [วัชรพล ภูนวล. ผลสำเร็จและปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จของการผ่าตัดปะแก้วหูในโรงพยาบาลอุตรดิตถ์. *พุทธชินราชเวชสาร* 2550;24(3):326-35.]

Hayashi M, Murata M, Satoh M, Aizawa Y, Oda E, Oda Y, et al. Sudden nocturnal death in young males from ventricular flutter. *Jpn Heart J* 1985;6:585-91.

The Cardiac Society of Australia and NewZealand. Clinical exercise stress testing. Safety and performance guidelines. *Med J Aust* 1996;164:282-4.

Cancer in South Africa [editorial]. *S Afr Med J* 1994;84:15.

Volume with supplement

Prathinthong W. Effectiveness of tranexamic acid for blood conservation of total knee arthroplasty in Phichit Hospital. *Buddhachinaraj Med J* 2010;27(Suppl1):339-48. [วิทยา ประทินทอง. ผลการใช้ทราเนกซามิกแอซิดเพื่อลดการสูญเสียเลือดในผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม โรงพยาบาลพิจิตร. *พุทธชินราชเวชสาร* 2553;27(ฉบับเพิ่มเติม 1):339-48.]

Geraud G, Spierings EL, Keywood C. Tolerability and safety of frovatriptan with short- and long-term use for treatment of migraine and in comparison with sumatriptan. *Headache* 2002;42 (Suppl 2):S93-9.

Issue with supplement

Glauser TA. Integrating clinical trial data into clinical practice. *Neurology* 2002;58(12 Suppl 7):S6-12.

Volume with part

Abend SM, Kulish N. The psychoanalytic method from an epistemological viewpoint. *Int J Psychoanal* 2002;83(Pt 2):491-5.

Issue with part

Ahrar K, Madoff DC, Gupta S, Wallace MJ, Price RE, Wright KC. Development of a large animal model for lung tumors. *J Vasc Interv Radiol* 2002;13(9 Pt 1):923-8.



Issue with no volume

Banit DM, Kaufer H, Hartford JM. Intraoperative frozen section analysis in revision total joint arthroplasty. Clin Orthop 2002; (401):230-8.

No volume or issue

Outreach: bringing HIV-positive individuals into care. HRSA Careaction 2002 Jun:1-6.

หนังสือหรือตำราที่ผู้พิมพ์เขียนทั้งเล่ม

ชื่อผู้พิมพ์. ชื่อหนังสือ. ครั้งที่พิมพ์. (ครั้งที่ 1 ไม่ต้องระบุ) เมืองที่พิมพ์: สำนักพิมพ์; ปีที่พิมพ์. โดยให้ลงเฉพาะชื่อสำนักพิมพ์ไม่ต้องลงคำว่า “สำนักพิมพ์” กรณีไม่ใช่สำนักพิมพ์ให้ใช้หน่วยงานที่จัดพิมพ์และเมืองของหน่วยงานนั้น

ถ้าไม่ปรากฏชื่อสถานที่ (เมืองหรือจังหวัดที่พิมพ์) ให้ลงคำย่อว่า [ม.ป.ท.] หรือ [S.I.] ซึ่ง ม.ป.ท. ย่อจากคำว่า ไม่ปรากฏสถานที่พิมพ์, S.I. ย่อจากคำว่า Sine loco แปลว่า without place

ถ้าไม่ปรากฏสำนักพิมพ์ ให้ลงคำย่อว่า [ม.ป.พ.] หรือ [s.n.] ซึ่ง ม.ป.พ. ย่อจากคำว่า ไม่ปรากฏสำนักพิมพ์, s.n. ย่อจากคำว่า sine nomine แปลว่า without a name

ถ้าไม่ปรากฏทั้งชื่อเมืองและสำนักพิมพ์ ให้ลงคำย่อว่า [ม.ป.ท.: ม.ป.พ.] หรือ [S.I.: s.n.]

ถ้าไม่ปรากฏปีที่พิมพ์ให้ลงคำย่อว่า [ม.ป.ป.] หรือ [n.d.] ซึ่งมาจากคำว่า no date หรือประมาณปีที่พิมพ์ของสิ่งพิมพ์นั้นในวงเล็บเหลี่ยม ถ้าไม่แน่ใจใส่เครื่องหมายคำถามกำกับด้วย เช่น [2552] แน่ใจว่าเป็นปี 2552, [2552?] น่าจะเป็นปี 2552, [2550 หรือ 2551] แน่ใจว่าเป็นปี 2550 หรือ 2551, [ระหว่าง 2545 และ 2550] แน่ใจว่าระหว่างปี 2545 ถึงปี 2550 (ใช้กับช่วงเวลาที่น้อยกว่า 20 ปี), [between 2005 and 2010] แน่ใจว่าระหว่างปี 2005 และ 2010, [ประมาณ 2552] ประมาณปี 2552, [ca.2010] ประมาณปี 2010, [254-?] น่าจะอยู่ในช่วง 10 ปีนี้, [25—] แน่ใจว่าอยู่ในช่วงพุทธศตวรรษนี้, [19—?] น่าจะอยู่ในช่วงคริสต์ศตวรรษนี้

ถ้าไม่มีชื่อผู้พิมพ์ของบทความ ใส่ชื่อเรื่องใน และใส่หน้าแรก-หน้าสุดท้าย

Commission Comptroller. Welfare medical officers manual. vol 1. Bangkok: Commission Comptroller; 2008. [คณะกรรมการกรมบัญชีกลาง. คู่มือสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ เล่ม 1. กรุงเทพฯ ฯ คณะกรรมการจัดทำหนังสือเพื่อจำหน่ายกรมบัญชีกลาง; 2551.]

Andrews BT. Neurosurgical intensive care. New York: McGraw-Hill; 1993.

Advertising in the Western Cape. Cape Town: ABC Publisher; 1990.

ตำราอิเล็กทรอนิกส์ (e-book)

Pettinger K. Global organization. [monograph online]. Oxford: Capstone Publisher; 2002[cited 2004 Sep 28]. Available from: NetLibrary.

หนังสือหรือตำราที่มีบรรณาธิการหรือถ้าอ้างทั้งเล่มก็ใช้ชื่อบรรณาธิการ

ชื่อบรรณาธิการ, บรรณาธิการ. ชื่อหนังสือ. ครั้งที่พิมพ์. (ครั้งที่ 1 ไม่ต้องระบุ) เมืองที่พิมพ์: สำนักพิมพ์; ปีที่พิมพ์.

Chamjuree W, editor. Critical care for nurse. Bangkok: S. Rungthip Offset, Ltd.; 2003. [วัชรจามจรี, บรรณาธิการ. Critical care for nurse. กรุงเทพฯ: ห้างหุ้นส่วนจำกัด ส. รุ่งทิพย์ออฟเซต; 2546.]

Canale ST, Daugherty K, Jones L, editors. Campbell's operative orthopedics. 9th ed. St Louis: Mosby; 1998.

บทหนึ่งในหนังสือหรือตำรา

ชื่อผู้พิมพ์. ชื่อเรื่องใน. ใน: ชื่อบรรณาธิการ, บรรณาธิการ. ชื่อหนังสือ. ครั้งที่พิมพ์. (ครั้งที่ 1 ไม่ต้องระบุ) เมืองที่พิมพ์: สำนักพิมพ์; ปีที่พิมพ์. หน้าแรก-หน้าสุดท้าย.

Supapannachart S. Hyperbililubinemia. In: Warawit W, Siripun P, Jiamjanya S, editors. Pediatrics text book (Vol. 2). Bangkok: Holistic Publishing Limited; 1997. p. 51-7. [สรายุทธ สุภาพรรณชาติ. อาการเหลืองในทารกแรกเกิด. ใน: วันดี วราวิทย์, ประพุทธ ศิริปัญญา, สุรางค์ เจียมจรรยา, บรรณาธิการ. ตำรากุมารศาสตร์ (ฉบับเรียบเรียงใหม่ เล่ม 2). กรุงเทพฯ: บริษัทโฮลิสติก พับลิชชิง: 2540. หน้า 51-7.]

Lich R, Howetron LW, Amin M. Anatomy and surgical approach to the urogenital tract in man. In: Harrison JH, editor. Urology. 4th ed. Philadelphia: W.B. Saunders; 1978. p. 1-33.

Solving thw Y2K problem. In: Bowd D, editor. Technology today and tomorrow. New York: Van Nostrand Reinhold; 1997. p. 27-40.

สิ่งตีพิมพ์, รายงานของหน่วยงานหรือองค์การต่าง ๆ

ชื่อหน่วยงาน/องค์การ. ชื่อเรื่อง. ครั้งที่พิมพ์. (ครั้งที่ 1ไม่ต้องระบุ) เมืองที่พิมพ์: สำนักพิมพ์; ปีที่พิมพ์.

American Joint Committee on Cancer. Manual for staging of cancer. 3rd ed. Philadelphia: Lippincott; 1988.

เอกสารประกอบการประชุม/อบรม/สัมมนา
ชื่อบรรณาธิการ, บรรณาธิการ. (ถ้าไม่มีให้ใช้ชื่อผู้พิมพ์). ชื่อเรื่อง. ชื่อการประชุม; วันเดือนปีที่ประชุม; สถานที่จัดประชุม. [เมืองที่พิมพ์: สำนักพิมพ์; ปีที่พิมพ์. ถ้ามีระบุด้วย]

ใส่ชื่อผู้พิมพ์/บรรณาธิการ และหน้าแรก--หน้าสุดท้ายด้วยถ้าอ้างถึงบทความในเอกสารนั้น

Society of Thoracic Surgeons of Thailand. Cardiac surgery statistics 2004-2007. Proceedings of the Annual General Meeting 2008; 2009 Jan 9-11; Radison Hotel, Bangkok. [สมาคมศัลยแพทย์ทรวงอกแห่งประเทศไทย. สถิติการผ่าตัดหัวใจปี 2548-

2550. เอกสารประกอบการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2551; 9-11 มกราคม พ.ศ. 2552; ณ โรงแรมเรดิสัน กรุงเทพมหานคร.]

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.

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; 1992 Sep 6-10; Geneva, Switzerland. Amsterdam: North-Holland; 1992. p. 1561-5.

รายงานวิจัย

ชื่อผู้พิมพ์. ชื่อเรื่อง. เมืองที่พิมพ์: หน่วยงานที่พิมพ์; ปีที่พิมพ์. เลขที่รายงาน. สนับสนุนทุนวิจัย โดย...ระบุแหล่งเงินทุน

Issued by funding/sponsoring agency

Yen GG (Oklahoma State University, School of Electrical and Computer Engineering, Stillwater, OK). Health monitoring on vibration signatures. Final report. Arlington (VA): Air Force Office of Scientific Research (US), Air Force Research Laboratory; 2002 Feb. Report No.: AFRLSRBLTR020123. Contract No.: F496209810049.

Issued by performing agency

Kunaratnapruk S. Pannarunothai S. Development mechanism of effectiveness reimbursement in health system by Diagnosis Related Groups. Bangkok: Bureau of Provincial Hospital; 1997. Sponsored by Thai Health System Research Instituted WHO. [ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์,



ศุภสิทธิ์ พรรณารุโณทัย. การพัฒนากลไกการจ่ายเงินที่มีประสิทธิภาพในระบบสาธารณสุขด้วยกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม. กรุงเทพฯ: กองโรงพยาบาลภูมิภาค; 2540. สนับสนุนทุนวิจัยโดยสถาบันวิจัยสาธารณสุขไทย องค์การอนามัยโลก.]

Russell ML, Goth-Goldstein R, Apte MG, Fisk WJ. Method for measuring the size distribution of airborne Rhinovirus. Berkeley (CA): Lawrence Berkeley National Laboratory, Environmental Energy Technologies Division; 2002 Jan. Report No.: LBNL49574. Contract No.: DEAC0376SF00098. Sponsored by the Department of Energy.

สิ่งพิมพ์อื่น ๆ

กฎหมาย

Cosmetic Bill of 1989. Ministerial regulation, Volume 37, 1989. Royal Thai Government Gazette, Volume 106, Section 129 (1989 Aug 15). [พระราชบัญญัติเครื่องสำอาง 2532. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 37 พ.ศ. 2532. ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 106, ตอนที่ 129 (ลงวันที่ 15 สิงหาคม 2532).]

พจนานุกรม

Royal Instituted Dictionary 1999. Bangkok: Siri Wattana Interprinting; 2003. Water Tank; p. 545 [พจนานุกรมราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2542. กรุงเทพฯ: ศิริวัฒนาอินเตอร์พริ้นท์; 2546. แท็งก์น้ำ; หน้า 545.]

Dorland's illustrated medical dictionary. 29th ed. Philadelphia: W.B. Saunders; 2000. Filamin; p. 675.

สื่อโสตทัศน

ชื่อผู้จัดทำ, หน้าที่รับผิดชอบ. (ถ้ามี) ชื่อเรื่อง [ชนิดสื่อ]. เมืองที่ผลิต: แหล่งผลิตหรือเผยแพร่; ปีที่ผลิต.

Sarasin P, speaker. Survival of Thai Economic [radio script]. Bangkok: Radio Thailand; 1977 Apr 13. [พจน์ สารสิน, ผู้พูด. ความอยู่รอดของ

เศรษฐกิจไทย [บทวิทยุ]. กรุงเทพฯ: สถานีวิทยุแห่งประเทศไทย; 13 เมษายน 2520.]

Chason KW, Sallustio S. Hospital preparedness for bioterrorism [videocassette]. Secaucus (NJ): Network for Continuing Medical Education; 2002.

The medical profession in the 1990s [television broadcast]. The MacNeil/Lehrer news hour. New York, Washington D.C.: Public Broadcasting Service; 1993 Oct 11.

Scorsese M, producer; Lonergan K, director. You can count on me [motion picture]. United States: Paramount Pictures; 2000.

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ แบ่งเป็น

แหล่งข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ประเภทไม่ออนไลน์ ได้แก่ แผ่น CD-ROM, ดิสเก็ต, magnetic tapes, computer databases

CD-ROM

Anderson SC, Poulsen KB. Anderson's electronic atlas of hematology [CD-ROM]. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2002.

แหล่งข้อมูลประเภทออนไลน์ เช่น world wide web sites, FTP sites, Telnet sites, Gopher sites, Synchronous Communication sites (MOOS, MUDS, Chate), Listservs, News groups หรือ e-mail

บทความจากวารสารอิเล็กทรอนิกส์ ชื่อผู้พิมพ์. ชื่อเรื่อง. ชื่อวารสาร [ชนิดของสื่อออนไลน์/online]. ปีที่พิมพ์ [วันที่สืบค้น ระบุวันเดือนปีที่ค้นข้อมูล/cited]; ปีที่(เล่มที่):หน้าแรก-หน้าสุดท้าย. เข้าถึงได้จาก/ Available from: URL: ชื่อเครือข่าย

Come SE. A 62-year-old woman with a new diagnosis of breast cancer. JAMA-J Am Med Assoc [serial on the internet]. 2006 [cited 2006 Mar 28];295:1434-42. Available from: URL: <http://jama.ama-assn.org/cgi/content/short/295/12/1434>

การอ้างอิงเครือข่ายใยพิภพ (world wide web)

ชื่อผู้พิมพ์หรือชื่อหน่วยงาน. ชื่อเรื่อง. [วันที่
สืบค้น ระบุวันเดือนปีที่ค้นข้อมูล/cited]. เข้าถึงได้จาก:
URL: <http://ชื่อเครือข่าย>

Department of Health. Creutzfeldt Jakob
disease: guidance for healthcare workers
[homepage on the internet]. C2003 [updated 2003
Mar 23; cited 2003 Nov 9]. Available from: URL:
<http://www.doh.gov.uk/pdfs/cjdguidance.pdf>

