

# 투고 규정 및 논문 작성 요령

2011. 08. 03 제정

2013. 07. 13 개정

2016. 03. 18 개정

*Journal of Acute Care Surgery (J Acute Care Surg)*는 대한외상·중환자외과학회의 공식 학술지로서 매년 4월 30일과 10월 30일에 발간한다. 본 학술지는 외과 임상외과학 기초과학의 모든 분야를 다루며, 중환자와 외상환자에 대한 심도있고 폭넓은 발전으로 목적으로 한다. 종설 이외의 모든 원고는 의학적 진단과 치료에 공헌할 수 있는 외과학 영역과 관련된 독창성 있는 원고이어야 한다. 본 저널의 원고는 영문이나 국문으로 작성가능하며 반드시 본 투고 규정에 맞게 작성되어야 한다. 본 투고 규정에서 따로 규정하지 않는 것은 International Committee of Medical Journal Editor의 권고안(<http://www.icmje.org/>)에 따른다.

## 목 차

연구 및 출판윤리  
저작권  
투고 종류  
논문 투고  
게재료 및 인쇄비  
원고 심사과정  
원고 준비  
기타 규정

## 연구 및 출판 윤리

이해 상충, 서면동의서, 피험자와 실험동물의 권리, Institutional Review Board (IRB) 승인, 저작권, 중복 출간, 임상 실험 등록 등에 대한 연구 및 출판에 관한 윤리 규정은 의학논문 출판윤리 가이드라인 개정판([http://kamje.or.kr/intro.php?body=publishing\\_ethics](http://kamje.or.kr/intro.php?body=publishing_ethics)) 또는 'Ethical Guidelines on Good Publication (<http://publicationethics.org/resources/guidelines/>)', 'Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly work in Medical Journals (<http://www.icmje.org/recommendations/>)'의 지침을 따르며, 연구부정행위의 처리는 COPE Flowchart (<http://publicationethics.org/resources/flowcharts>)에 따른다. 투고한 논문은 모두 독창적인 것이어야 하며, 다른 학술지에 실렸거나 실릴 예정인 원고는 제출할 수 없다. 게재된 논문의 자료

는 본 편집위원회의 동의하에 타학회지나 기타자료로 사용될 수 있다. 중복출간이나 표절이 발견되면 자동으로 게재 불허가 되며 저자와 해당기관장에게 공식적 서한이 발송되며, 또한 저자에게는 불이익 조치가 취해진다.

투고규정에 명시되지 않은 연구 및 출판 윤리 정책의 경우 이 저널의 '연구 윤리 규정'을 적용할 수 있다.

## 저 작 권

*Journal of Acute Care Surgery* online의 이용자는 비영리 목적으로 이 저널의 공개 버전을 사용하고, 재생산하고, 퍼트리거나 전시할 수 있다.

전체적이건 부분적으로건 이 저널의 공개 버전을 인용하고자 한다면, 저자와 출판사의 권인, 날짜, 글의 제목, *Journal of Acute Care Surgery*와 URL을 포함한 관습적인 도서들의 인용을 포함하여야 하며 반드시 저작권에 대한 언급 사본을 포함하여야 한다.

이 저널의 공개 버전의 내용을 통해 어떠한 상업적인 사용이건 간에, The Korean Society of Acute Care Surgery (E-mail: [ksscc@live.com](mailto:ksscc@live.com))를 통하여 허가를 받아야 한다.

## 투고 종류

주제는 원저, 증례, 종설, technical advances, interest images, 그리고 letters to the editor 등이다.

**1. 원저:** 원저는 과학적이고 독창적인 기초 및 임상연구결과의 보고서이다. 내용은 진단, 응급처치, 외상수술, 외과 중환자 치료에 도움이 되어야 한다.

**2. 증례:** 증례는 임상적으로 중요하고 매우 드물게 발생하는 예에 한하여 출판된다.

**3. 종설:** 종설은 주로 간행위원회의 청탁에 한하여 게재한다. 그러나 내용이 잘 정돈되고 잘 쓰였을 경우에는 투고할 수 있다.

**4. Technical Advance:** 이는 응급상황, 외상수술 혹은 외과 중환자 치료에 도움이 되는 새로운 실험이나 계산방법, 시험 또는 과정과 연관이 있는 글이다. 이 글은 현재 적용 가능한지에 대한 명백한 진전에 대하여 기술하여야 한다. 시험 방법은 올바르게 정확한 방법이어야 하며, 필수적이지는

않지만, 가치를 증명할 만한 방법을 적절히 사용하여야 한다.

**5. Interest Images:** 이는 의료진이 경험한 흥미있는 시각적인 발견과 다양한 증례의 영상학적 사진이 포함된다. 증례 보고의 또 다른 수단으로 사용되어선 안 된다.

**6. Letters to the Editor:** 독자 편지는 acute care surgery 분야에서 출간된 글이나 acute care surgery에서 쟁점 분야에 대한 코멘트에 한정한다.

## 논문 투고

*Journal of Acute Care Surgery*에 투고하고자 하는 모든 원고는 <http://www.jacs.or.kr/submission/Login.html>을 통해 온라인으로 제출하도록 한다. 원고파일, 저작권 이동 양식과 확인사항을 첨부하도록 한다. 원고와 표를 포함한 모든 문서들은 MS-Word 프로그램으로 준비되어야 한다. 온라인 시스템으로 제출하는 것이 불가능하다면 편집사무실(아래 연락처)로 연락한다.

Tel: (82)-2-3410-1096

Fax: (82)-2-3410-6980

E-mail: dr99.park@samsung.com

## 게재료 및 인쇄비

논문의 게재 비용은 대한외상·중환자외과학회에서 부담하거나 별책 발행은 저자가 부담한다.

## 원고 심사과정

원고의 게재 결정은 최소 두 명 이상의 익명의 전문가에 의한 심사로 이루어진다. 선입견 없는 심사를 위해, 심사자는 저자의 이름이 없는 원고를 심사한다. 편집국이 수정을 요청할 경우, 저자는 4주 이내에 수정을 완료하여야 하며, 그렇지 않으면 저자에 의해 철회된 것으로 간주한다.

## 원고 준비

### 1. 원저

원저의 원고는 다음의 순서를 지키도록 한다: 표지, 초록, 본문, 이해관계, 감사의 글, 참조문헌, 표, 그림 설명, 그림을 1페이지로 하여 순차적으로 번호를 부여한다.

#### A. 원고의 형태

본문과 표의 제출 파일 양식은 아래아 한글(.hwp)이나 MS Word (.doc, .docs)이다. 그림 파일 양식은 반드시 ppt, jpg, gif, TIF 혹은 pdf여야 한다. 원고는 21.0×29.7 cm (A4) 용지를 사용하며 줄간격 2줄, 상하, 좌우 3.0 cm

의 여백을 둔다. 글자 크기는 12 pt이다.

### B. 표지

논문의 제목, 각 저자들의 이름과 소속을 영문 및 한국어로 표기한다. 또한 책임저자의 이름, 주소, 전화번호, 팩스, 이메일을 기록한다. 학술대회 발표 내역이나 수상내역 등을 하단에 기록한다. 제목은 간결하고 정확하게 표현하며, 필요 시 10단어 이내의 영문 소제목을 기입할 수 있다.

### C. 초록

모든 원고의 초록은 영문으로 작성하고 250단어 이내로 한다. 초록의 구성은 아래와 같다. 저자의 이름이나 그들의 소속은 초록 페이지에 표기하지 않는다.

- **Purpose:** 연구의 주 목적에 대하여 언급한다.
- **Methods:** 환자, 실험 기구, 방법, 연구의 성격(randomized clinical trial, retrospective review, experimental study, etc.)에 대하여 기술한다.
- **Results:** 주된 결과와 중요한 수치 값에 대하여 기술한다.
- **Conclusion:** 주된 결론과 논쟁거리나 예상외의 발견에 대하여 언급한다.
- **Keywords:** Index Medicus의 MeSH (Medical Subject Heading; <http://www.nlm.nih.gov/mesh>)에 등재된 색인 단어를 선정하여 5개 이내로 초록 가장 아래에 기재한다.

### D. 본문

원저의 원고는 서론, 방법, 결과, 결론의 순서로 한다. 이해관계, 감사의 글은 결론에 이어서 포함될 수도 있다.

- **서론:** 연구의 배경을 간략히 제시하며, 그 연구와 밀접한 연관이 있는 논문과 해당 방면 연구자들의 연구 결과를 언급한다. 또한 연구에서 다루고 있는 논제를 명확하게 기술한다.
- **대상 및 방법:** 연구 계획, 물질이나 주제, 그리고 사용된 방법들을 설명한다. 그 질병이 어떻게 확인되었는지, 관측의 주관성이 어떻게 통제되었는지 자세히 설명한다. 실험적인 방법론이 그 페이지의 주된 화제일 경우, 그 과정을 자세히 설명하여 그 실험이 가능한 정확히 재현될 수 있도록 기술한다. 인용할 경우에는 특정한 물질들, 장비 혹은 등록상표가 있는 약물, 제조사의 이름과 주소들은 반드시 삽입어구로 기술되어야 한다. 상업적 이름이 아닌 일반적 이름을 사용하도록 한다.
- **결과:** 결과들은 본문, 표 그리고 삽화들에서 논리적인 과정을 통해 도출되어야 하며 같은 데이터값의 양식만 다른, 반복적인 제시는 지양하도록 한다. 방법들에서 언급된 모든 데이터는 결과들 섹션에서 제시되어야 한다.
- **고찰:** 결과는 독자에게 이해가 되어야 한다. 새롭고 중요한 결과를 강조하고 결과의 내용을 반복하지 않으며, 측정된 결과를 한계와 함께 설명하도록 한다. 연구의 목

적에 대한 답변은 결과들과 연관이 있어야 한다.

- **이해관계:** 모든 이해 사항에 대해서는 명백하게 밝혀야 한다.

#### E. 감사의 글

연구에 상당한 기여를 하였으나 저자에 포함되기에 부족한 사람에 대한 감사의 글을 넣을 수 있다. 연구에 소요된 모든 연구비 수혜내용은 감사의 글에 반드시 기입하여야 한다.

#### F. 참고문헌

참고문헌 기술은 아래의 설명이나 Citing Medicine: The NLM Style Guide for Authors, Editors, and Publishers (<http://www.nlm.nih.gov/citingmedicine>)를 따른다. 저널 제목은 NLM Catalog: Journals referenced in the NCBI Databases (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/journals>)에 따라 줄여 쓰도록 한다. 본문에서 참고문헌을 인용할 때에는 인용 순서대로 번호를 부여하여 아라비아 숫자로 각괄호 안에 표기한다(예, [1]). 논문의 저자는 6명까지는 모두 표시하며, 6명 초과시 경우, 처음 6명의 저자를 나열하고 나머지 저자는 'et al'로 표시한다. 참고문헌은 원저의 경우 30개로 제한한다.

#### - Journal article

1. Kim YH, Cho HR, Ko BK, Nah YW, Nam CW, Park SJ, et al. Prevalence of infection and appropriate antibiotic treatment in brain-dead organ donors. *J Acute Care Surg* 2015;5:15-8.
2. Nilsson H, Stranne J, Stattin P, Nordin P. Incidence of groin hernia repair after radical prostatectomy: a population-based nationwide study. *Ann Surg* 2013 Jun 6 [Epub]. <http://dx.doi.org/10.1097/SLA.0b013e3182975c88>.

#### - Book

3. Townsend CM Jr, Beauchamp RD, Evers BM, Mattox KL. Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice. 19th ed. Philadelphia: Elsevier Saunders; 2012.

#### - Chapter in a book

4. Neumayer L, Vargo D. Principles of preoperative and operative surgery. In: Townsend CM Jr, Beauchamp RD, Evers BM, Mattox KL. Sabiston textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice. 19th ed. Philadelphia: Elsevier Saunders; 2012. p.211-39.

#### - Dissertation

5. Hong GD. The relationship between low serum cholesterol level and cancer mortality [dissertation]. Seoul (KR): Seoul National University; 2009.

#### - Conference paper

6. Rice AS, Brooks JW. Canabinoids and pain. In: Proceedings of the 10th World Congress on Pain; 2002 Aug 17-22; San Diego, CA. Seattle (WA): IASP Press; 2003. p.437-46.

#### - Online sources

7. American Cancer Society. Cancer reference information

[Internet]. Atlanta (GA): American Cancer Society; c2009 [cited 2011 Mar 10]. Available from: [http://www.cancer.org/docroot/CRI/CRI\\_0.asp](http://www.cancer.org/docroot/CRI/CRI_0.asp).

#### G. 표

표는 본문에 인용한 순서대로 표기하고 이어서 제목을 기술한다. 표는 그림에서 알 수 있는 내용을 중복하지 않으며 본문의 내용을 읽지 않고도 설명이 가능하도록 간결 명료하게 영문으로 작성해야 한다. 각주는 표의 하단에 기록하며, 모든 비표준 약어들은 각주에서 설명하도록 한다. 표에서 각주들은 첨자로서 <sup>a)</sup>, <sup>b)</sup>, <sup>c)</sup>로 표시한다. 표준편차 (SD), 평균의 표준오차(SEM)와 같은 통계적인 값들은 제시되어야 하며, 표 안의 가로줄과 세로줄은 생략한다.

#### H. 그림

그림은 그래프, 선화, 사진, 그리고 비디오 파일들 등을 포함한다. 각 그림은 개별 파일로 저장하여 제공해야 한다. 여럿으로 나뉜 그림을 인용할 경우 Fig. 1A, Fig. 1B와 같이 기술한다. 컬러사진을 추천하며, 무료로 인쇄하도록 한다. 그림에 번호를 표기하고, 현미경 사진의 배율을 명기하여야 하며, 간결하고도 쉬운 각주를 기술한다. 그림의 해상도는 최소 300 dpi (dots per inch) 혹은 3백만 pixels로 한다 - the Guidelines for Digital Art (<http://art.cadmus.com/da/guidelines.jsp>). 이미 출판된 그림을 이용하기 위해선 서면상의 동의를 얻어야 하며 permission letters의 사본을 첨부하여야 한다.

#### 2. 증례

이 원고는 다음의 순서를 지키도록 한다: 제목, 150단어 이내의 영문 초록, 본문, 참고문헌, 표, 그림 설명, 그림.

본문은 서론, 증례, 고찰, 결론, 이해관계, 감사의 글로 구성되며, 참고문헌은 10개로 제한한다. 글의 스타일과 양식은 원저를 따른다.

#### 3. 종설

이 원고는 다음의 순서를 지키도록 한다: 제목 페이지, 300단어 이내의 초록, 본문, 참고문헌, 표, 그림 설명, 그림.

본문은 서론, 본론, 결론, 이해관계, 감사의 글로 구성되며, 참고문헌은 80개로 제한한다. 글의 스타일과 양식은 원저를 따른다.

#### 4. Technical Advance

이 원고는 다음의 순서를 지키도록 한다: 제목, 자유양식의 초록, 본문, 참고문헌, 표, 그림 설명, 그림.

본문은 서론, 본론, 결론, 이해관계, 그리고 감사의 글로 구성되며, 참고문헌은 10개로 제한한다.

글의 스타일과 양식은 증례보고를 따른다. 외과 술기에 대

한 기술일 경우, 술기는 가능한 상세하게 기술되어야 하며, 독자들이 술기를 따라할 수 있도록 이해가 쉬운 그림을 첨부하여야 한다.

## 5. Interest Images

이 원고는 다음의 순서를 지키도록 한다: 제목을 꼭 포함하도록 한다. 설명은 150단어로 제한하며, 환자의 history, 간결한 물리적이고 실험실적인 발견들, 임상적 진행, 치료에 대한 결과, 그리고 가장 최근의 경과관찰 상태에 대한 간단한 묘사를 포함하여, 관련된 임상적 정보를 간결하게 기술한다. 특정 환자의 사진을 사용시에는, Release Form for Photographs of Identifiable Patients를 빠짐없이 작성하고 동의를 받아야 한다. 날짜를 포함하여 그 환자나 병원을 식별할 수 있는 모든 정보는 그림에서 삭제되어야 한다.

## 6. 독자 편지

이 원고는 다음의 순서를 지키도록 한다: 제목 페이지, 본문, 참고문헌.

단어 수는 1,000개로 제한한다.

## 기타 규정

**1. 동사의 시제:** 과거의 이벤트와 데이터를 설명할 때에는 과거 시제를 사용한다. 저자의 의견과 일반적으로 인정된 사실에 대해서는 현재 시제를 사용한다.

**2. 지명에 대한 설명:** 장비의 제조 및 의약품의 생산위치는 (city, [state], nation)의 방법으로 기술한다. 한국의 경우 다음을 참고한다-[http://www.korean.go.kr/front/roman/romanList.do?mn\\_id=98](http://www.korean.go.kr/front/roman/romanList.do?mn_id=98).

**3. 단위:** SI 단위를 사용한다. 온도 단위는 섭씨 온도(°C)이다.

**4. 약어:** 모든 약어는 일관되게 사용되어야 하며 처음으로 사용시에 정의한다. 일반적으로 사용되는 약어는 설명하지 않고 문서에서 사용가능하며, 'Abbreviation. Acronym and Unit'을 참조한다.

**5. 숫자:** 본문에서 9 이하의 숫자는 문자로 표기한다. 9 이상의 숫자는 아라비아 숫자로 표기한다. 다만 문장의 첫 음절로 사용시에는 문자로 표기한다.

**6. 의학용어:** 국문의 의학용어는 최신판 대한의사협회 발간 용어집에 수록된 것을 준용한다.

## Similarity Check



*Journal of Acute Care Surgery*는 투고되는 모든 원고에 대해 Similarity Check 프로그램의 iThenticate tool을 이용하여 기출판된 문헌들과의 유사성을 점검한다. Similarity Check에 대한 자세한 내용은 <http://www.crossref.org/crosscheck.html>에서 찾아볼 수 있다.