

투고규정

“대한안신경의학회지”은 “대한안신경의학회”의 공식 학술지로서 연 2회(6월, 12월) 발행되며 한글논문 및 영문논문을 게재한다. 대한안신경의학회지의 영문명칭은 Journal of the Korean Society of Neuro-Ophthalmology이고, 영문 공식 약칭은 “Kor J Neuroophthalmol”이다.

본 학회지는 임상 및 기초 연구에 공헌하는 질 높은 논문을 발행하며 이를 통해 임상의를 비롯해 기초의학연구자, 보건의료관계자간의 정보 공유 및 토론의 장을 만드는 데 목표를 둔다.

본 학회지의 투고규정은 국제 의학학술지 편집위원회에서 마련한 ‘생의학 학술지에 투고하는 원고의 통일 양식(Uniform requirement for manuscripts submitted to biomedical journals, Ann Internal Med, 1997;126:36-47, [http://www. acponline.org/journals/annals/01jan97/unifreq.htm](http://www.acponline.org/journals/annals/01jan97/unifreq.htm))’을 근간으로 작성되었으며 본 투고규정에 명시되지 않은 사항은 상기 양식의 일반적인 원칙에 따른다.

> 일반사항

1) 저자 자격 및 요건

원고에서 다루는 범위가 적절하다면 국내외 모든 의료진 및 연구자가 원고를 투고할 수 있다.

저자는 연구의 기본개념설정과 설계, 자료수집, 또는 자료 분석과 해석에 지대한 공헌을 하고, 원고를 작성하거나 내용의 중요 부분을 변경 또는 개선하고, 최종 원고의 내용에 동의한 세 가지 조건을 모두 충족한 사람에 한한다. 저자가 6명을 초과하는 경우, 투고원고에 대한 각 저자의 역할을 기재하여야 한다.

2) 원고의 종류

안신경학에 관련되는 분야의 임상 및 실험연구(원저), 증례보고, 단신보고, 종설과 편집위원회가 위촉한 논문 등으로 한다.

3) 사용 언어

원고는 국문 또는 영문으로 투고되어야 한다.

4) 원고의 심의 및 게재

접수된 모든 원고는 대한안신경의학회의 논문심사규정에 따라 전문가 2인 이상의 심사를 받은 후 편집위원회의 심의를 거쳐 게재여부를 결정한다. 원고 투고 후 4주 이내에 초기 심사결과를 통보 받게 되고, 교신저자의 이메일로 심사자의 의견을 전달하여 수정 및 보완을 권고한다. 교신저자는 수정된 원고를 온라인으로 재투고해야 하며 심사자의 지적에 따라 변경된 내용을 각 항목별로 진술해야 한다. 심사 결과 통보 후 특별한 이유 없이 2개월 이내에 수정된 원고를 제출하지 않을 시에는 게재 포기로 간주하고 투고된 논문을 철회한다. 투고된 모든 원고는 일체 반환하지 않는다.

채택된 원고의 게재 순서는 최종 원고의 접수일을 기준으로 하는 것을 원칙으로 하되, 편집위원회에서 원고의 종류, 게재 확정일 등을 고려하여 게재 순서를 조정할 수 있다.

5) 중복 및 무단게재

이미 다른 학술지 및 기타 정기간행물에 게재된 동일한 내용의 원고는 투고할 수 없으며, 본 학술지에 게재된 원고를 편집위원회의 허가 없이 임의로 타 학술지에 전재할 수 없다.

6) 이미 출판된 자료의 인용

Figure, graph 등을 인용할 경우 원저자의 동의를 얻어야 하며 그 사실을 논문에 명시한다.

7) 심사료 및 게재료

청탁 원고를 제외한 모든 원고는 소정의 심사료와 논문게재료를 받을 수 있다. 도안료, 제판비와 그 밖의 특수 인쇄 및 별책 인쇄를 필요로 할 때는 그 실비를 저자가 부담한다.

8) 저작권 및 양도 동의서

본 학술지에 게재되는 모든 원고에 대한 저작권은 대한안신경의학회가 소유한다. 본 학술지에 투고하는 원고의 책임저자는 출판이 결정되면 '저작권 양도 동의서'(별첨)에 서명하고 팩스, 우편 또는 이메일로 편집위원회에 제출한다.

9) 재 출간

재출간은 '생의학 학술지에 투고하는 원고의 통일 양식'에서 규정한 요건을 갖춘 경우에만 가능하다.

10) 편집위원회의 역할

원고 송부와 편집에 관한 모든 업무를 담당하며 투고규정에 맞지 않는 원고는 수정을 권유하거나 게재를 보류할 수 있고 필요하면 원문의 내용에 영향을 미치지 않는 범위 내에서 원고를 수정할 수 있다. 심사위원이 요청하는 경우 편집위원회의 의결을 거쳐 자료의 제출을 저자에게 요구할 수 있다.

> 학술지 발간과 원고 접수

본 학술지의 발간은 연간 2회로 하고 제1호의 발행은 6월 30일, 제2호의 발행은 12월 31일로 한다. 원고 접수는 수시로 하되 마감일은 제1호는 4월 30일, 제2호는 10월 31일로 정한다. 원고의 게재 확정일은 심사가 완료된 날짜로 한다.

> 연구 및 출판 윤리

저자들은 *Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication*에서 규정한 윤리규정을 준수해야 하며 아울러 윤리 규정 및 표절, 중복게재, 연구부정행위 등 모든 연구 윤리와 연계되는 사항에 대한 심사 및 처리 절차는 대한의학술지 편집인협회에서 제정한 '의학논문 출판윤리 가이드라인(http://kamje.or.kr/publishing_ethics.html)'을 따른다.

1) 피험자 또는 실험동물의 권리 명시

사람을 대상으로 한 모든 연구는 헬싱키 선언(Declaration of Helsinki [<http://www.wma.net>])의 윤리기준에 일치해야 하며 합당한 윤리기관 윤리위원회의 승인을 얻어야 한다. 모든 동물실험은 해당기관 또는 국가법률에서 규정한 실험동물 사용 및 관리에 대한 규정이나 NIH Guide for the Care and Use of Laboratory Animals의 기준에 합당해야 한다.

2) 동의서 명시

임상연구의 경우 환자의 서면 동의서와 연구윤리심의위원회(Institutional Review Board, IRB)의 승인을 받아야 하며, 필요 시 편집인 또는 심사자가 이를 제출하도록 요청할 수 있다.

3) 이해갈등관계 명시

교신저자는 저자가 자료를 해석함에 있어 영향을 미칠 수 있는 이해 갈등 관계, 즉 제약회사로부터의 재정적 지원 또는 연계, 이익집단으로부터의 정치적 압력, 학문적으로 연계된 문제 등에 대한 정보를 편집인에게 밝혀야 한다. 특히, 연구에 관계된 모든 지원금의 출처를 명백히 진술해야 한다.

4) 임상시험연구 등록

임상시험연구는 <http://ncrc.cdc.go.kr/cris> 또는 WHO나 국제의학학술지 편집인위원회에서 인정한 다른 웹사이트에 등록함을 원칙으로 한다.

> 원고 투고 요령

원고는 우편 및 전자메일을 통해 접수하며, 원고의 투고 및 학술지 편집과 관련된 사항은 아래의 주소로 문의한다.

주소: 오선영
전북대학교병원 신경과
전주시 덕진구 금암동 634-14 (우 561-712)
전화 063-250-2286, 250-1590. 팩스 063-251-9363
메일 ohsun@jbnu.ac.kr,

Sun-Young Oh, MD., PhD.
Department of Neurology, Chonbuk National University Hospital, Chonbuk National University College of Medicine
634-18 Geumam-dong, Deokjin-gu, Jeonju-city, Chonbuk, 561-712, South Korea
Tel : 82-63-250-1590, Fax : 82-63-251-9363
email: ohsun@jbnu.ac.kr

1) 일반적인 사항

- 원고 제출시에는 원고 표지에 국문 및 영문의 논문제목, 저자명, 소속 기관명과 함께

교신저자의 연락처(전화 및 Fax 번호, E-mail 주소)를 명기한다.

- 저자점검표와 저자 정보, 원고 제목, 초록, 중심단어 및 기타 세부항목을 입력한 후 파일을

첨부하게 된다.

- 본문과 표를 포함한 원고는 윈도우 기반의 마이크로소프트워드(.doc)프로그램을 사용하여

작성한다. 원고는 A4 (21.0×29.7 cm) 용지에 상하좌우 최소 2.5 cm의 여백을 두고, 본문의 글씨 크기는 11(폰트), 줄 간격은 두 줄 간격으로 한다. 페이지 번호는 표지를 첫 페이지로 하여 하단 중앙에 연속하여 부여한다.

- 두문자어(acronyms)와 약어(abbreviations)는 최소한으로 사용하도록 한다. 처음 사용될 경우에는 원어를 풀어서 표기한 다음 괄호에 두문자어 또는 약어를 쓴다.
- 약자는 표준약어만 사용한다. 논문제목과 초록에는 약어 사용을 피한다. 일반적으로 통용되지 않는 약어는 가급적 사용을 피하는 것이 좋으나 표준 측정단위의 약어는 예외이다.
- 국문 원고의 경우 학술용어는 가능한 국문으로 써야 하고 번역이 곤란한 경우에만 영문으로 쓸 수 있다.
- 인명, 지명, 그 밖의 고유명사는 가급적 원어를, 숫자는 아라비아 숫자, 도량형은 미터법을 사용한다. 온도는 섭씨로, 혈압은 mm Hg로 기록한다. 혈액학적 또는 임상화학적 측정치는 국제단위체계(International System of Units, SI) 방식의 미터 법을 사용한다. 측정 수치와 단위 표시는 띄어 쓴다. 단, %, °C는 붙여 쓴다.

2) 특정 연구디자인에 대한 보고지침

저자는 연구 디자인에 따라서 연구내용에 꼭 들어가야 할 정보를 파악하고 이를 원고에 반영하도록 하여야 한다. 무작위대조군 연구는 CONSORT, 진단정확성 연구는 STARD, 체계적 고찰 및 메타분석은 PRISMA와 MOOSE, 관찰연구는 STROBE를 참조한다.

Initiative Type of study Source

CONSORT Randomized controlled trials <http://www.consort-statement.org>

STARD Studies of diagnostic accuracy <http://www.stard-statement.org/>

PRISMA Preferred reporting items of systematic reviews and meta-analyses

<http://www.prisma-statement.org>

STROBE Observational studies in epidemiology <http://www.strobe-statement.org>

MOOSE Meta-analyses of observational studies in epidemiology

[http://www.consort-statement.org/resources/downloads/other-instruments/moose-statement-](http://www.consort-statement.org/resources/downloads/other-instruments/moose-statement-2000pdf)

2000pdf

> 원저 원고

원저는 기초 및 임상연구에 대한 보고서를 말한다. 원저 원고는 다음과 같은 순서로 작성하며, 각 구성요소는 새로운 쪽(page)에서 시작한다. 원고 분량에 대한 제한은 없으나 편집위원회는 과도한 그림 및 표를 제한할 수 있다.

1. 표지, 2. 내표지, 3. 초록(Abstract), 4. 서론(Introduction), 5. 대상과 방법 (Materials and Methods), 6. 결과 (Results), 7. 고찰 (Discussion), 8. 감사의 글 (Acknowledgements, 필요할 때만), 9. 참고문헌 (REFERENCES), 10. 표, 11. 그림 설명문

1) 표지

표지에는 다음의 사항을 기록한다. 논문의 국문 제목, 모든 저자의 성명, 소속 기관을 각각 줄을 바꾸어 기재한 후 영문으로 동일한 내용을 위의 순서에 의거하여 기재한다. 소속이 다른 다수의 저자인 경우 제1저자의 소속기관명을 먼저 기록하고 다른 소속기관명을 저자의 순서에 따라

표기한다. 소속기관명의 순서에 따라 아라비아 숫자를 어깨번호를 붙이고, 각 기관의 해당 저자 이름에도 아라비아 숫자 어깨번호로 표기한다. 난외표제(running head)는 공백을 포함하여 40글자 이내로 간결하게 표기한다. 표지의 하단에는 교신저자(Address for correspondence)의 주소, 전화 및 Fax 번호, E-mail 주소를 영문으로 기록한다.

2) 내표지

내표지에는 논문의 제목만을 국문과 영문으로 기술하며 저자의 소속, 성명 등은 일체 포함하지 않는다.

3) 영문초록과 중심단어

국문 및 영문원고 모두 영문초록을 사용하며 양식은 Background, Methods, Results, Conclusions, Key Words의 순서로 하되 문단을 나누며, 250단어 이내로 제한한다. 중심단어(key Words)는 초록의 하단에 6개 이내로 기재하며 Index Medicus의 Medical Subject Heading (MeSH)에 수록된 단어를 선택하여 사용하는 것을 원칙으로 한다.

4) 서론(Introduction)

연구배경과 목적을 간단히 기술한다.

5) 대상과 방법(Materials and Methods)

연구의 대상과 방법 순서대로 기술한다. 환자, 실험 동물 또는 대조군 등을 명백하게 제시하고, 대상 질병을 확인한 방법과 관찰자의 주관을 통제된 방법을 상세히 설명한다. 대상군과 대조군에 대한 채택 기준과 제외 기준을 명확하게 기술한다. 실험연구의 경우 재현 가능하도록 실험과정을 상세히 기술한다. 사용된 기자재나 시약은 이름과 괄호 안에 제조회사, 도시, 주, 국가를 명기한다. 필요한 경우 IRB 승인 및 환자의 동의(informed consent)에 대한 정보를 명시한다. 통계분석

방법과 통계적 유의성에 대한 기준을 제시한다.

6) 결과(Results)

연구결과를 본문, 표, 그림에 논리적으로 제시한다. 본문에는 도표에 나와 있는 모든 자료를 중복하여 기술하지 말고 중요한 요점과 경향을 기술한다.

7) 고찰(Discussion)

연구의 결과에 대한 고찰과 이에 관련된 다른 자료와의 연관성을 기술한다. 고찰은 새롭고 중요한 관찰을 강조하며, 서론이나 결과에 기술된 것을 중복하지 않도록 한다. 관찰된 내용의 의미와 한계를 기술하고 연구결과의 내용이 허용하는 범위 내에서 연구목적과 결론을 연계시킨다.

** 서론, 대상과 방법, 결과, 고찰에서 소제목이 필요한 경우 다음의 형식을 따른다.

- 국문의 경우 아라비아 숫자로 구분
- 영문의 경우 로마자로 구분

8) 감사의 글(Acknowledgements)

필요한 경우, 연구에 실질적인 기여를 하였으나 저자에 포함되기에는 부족한 사람에 대한 감사의 글을 넣을 수 있고, 저자는 그 사람에게 감사의 글에 이름이 기재된다는 사실을 통보하고 사전에 동의를 받아야 한다. 연구비 지원 또는 수혜에 대한 내용도 여기에 명시하도록 한다.

9) 참고문헌 (References) 표기와 인용

- 참고문헌은 국문과 영문을 구분하지 않고 모두 영문으로 기재하며 본문에서 반드시 인용되어야 한다.

- 본문에서 인용된 순서대로 아라비아 숫자를 윗첨자로 붙이며 저자의 성 뒤 또는 문장의 중간

및 다음에 띄어쓰기를 하지 않고 기재한다.

예) Kim¹은 ..., ...이다.²⁻⁵, ...하며³, ...하며^{2,4-6}

- 본문에서 참고문헌을 인용할 때에는 저자명을 가급적 기술하지 않도록 하고, 만약 저자의 기술이 필요한 경우 저자가 2명 이하일 때는 저자의 성을 다 쓰며, 3명 이상일 때는 첫 저자의 성에 '등'을 붙인다.

예) Kim과 Woo¹는 ..., Park 등³은 ...

- 참고문헌의 수는 제한하지 않으나 중요한 것만을 기록하여 40개 이내로 인용하는 것을 권장한다.

- 대한신경과학회지 등 국내에서 발간된 논문을 참고문헌로 적극 활용하여 작성한다.

- 채택된 논문이지만 출판되지 않은 논문을 참고문헌로 인용할 때에는 '인쇄 중'(in press)이라고 명기한다.

- 학술지명의 표기는 Index Medicus의 공인 약어를 사용한다.

- 6인 이하의 저자인 경우 전원을 기록하며, 7인 이상인 경우 최초 6인 이후에 'et al.'로 기재한다.

- 저자명은 성 뒤에 이름의 첫자를 대문자로 쓴다.

- 새로운 페이지에 본문에서 인용된 순서대로 아래의 양식에 따라 기재한다.

- 아래에 기술되지 않은 사항은 '생의학 학술지에 투고하는 원고의 통일 양식'의 표기양식을 따른다.

정기 학술지의 논문

Number. 저자명, 논문제목, *잡지명* 연도;권수:면수.

메모 [M1]: 예시는 실제 학회지에서 많이 인용되는 문헌의 예시를 넣는게 좋습니다. 관련분야의 예시들...

(예)

1. Kim SK, Allen ED. Structural and functional changes in salivary glands during aging. *Micro Res Tech* 1994;28:243-253.

2. Dandona P, Nix D, Wilson MF, Aljada A, Love J, Assicot M, et al. Procalcitonin increase after endotoxin injection in normal subjects. *J Clin Endocrinol Metab* 1994;79:1605-1608.

단행본

Number, 저자명, 도서명, 발행판수, 발행 지:발생사, 연도;면수.

(예)

1. Fauci AS, Harrison TR. *Harrison's principles of internal medicine*. 17th ed. New York: McGraw-Hill Medical; 2008.97-98.

단행본 내의 chapter

Number, 저자명, 논문제목, In:편집자. 도서명. 발행판수. 발행지:발생사. 연도;면수.

(예)

1. Holschneider CH, Berek JS. Vulvar cancer. In: Berek JS, Novak E, editors. *Berek & Novak's gynecology*. 14th ed. Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins. 2007;1549-1580.

학술대회 회보

(예)

1. Harnden P, Joe JK, Jones WG, editors. Germ cell tumours V. Proceedings of the 5th Germ Cell Tumour Conference; 2001 Sep 13-15; Leeds, UK. New York: Springer; 2002.

인쇄본으로 출간되기 전에 웹으로 출간된 학술지

Number. 저자명, 논문제목, *잡지/명* 연도 월 일 [Epub]. DOI. (Digital Object Identifier (DOI)를 함께 기재)

(예)

1. Suzuki S, Kajiyama K, Shibata K, Ino K, Nawa A, Sakakibara K, et al. Is there any association between retroperitoneal lymphadenectomy and survival benefit in ovarian clear cell carcinoma patients? *Ann Oncol* 2008 Mar 19 [Epub]. DOI:10.1093/annonc/mdn059.

웹페이지/홈페이지

(예)

American Cancer Society. Cancer Reference Information [Internet]. Atlanta (GA): American Cancer Society; c2010 [cited 2010 Jun 20]. Available from: http://www.cancer.org/docroot/CRI/CRI_0.asp.

National Cancer Information Center. Cancer incidence [Internet]. Goyang (KR): National Cancer Information Center; c2010 [cited 2010 Jun 20]. Available from: <http://www.cancer.go.kr/cms/statics>.

10) 표(Tables)

- 표는 제목을 포함하여 본문에 인용된 순서대로 용지 한 장에 한 개씩 작성하며, Table이라는 표식 뒤에 한 칸을 띄우고 아라비아 숫자를 기재한 후 숫자 뒤에 마침표를 찍는다. 예) Table 1.
- 표의 수는 원칙적으로 5개 이내로 제한한다.
- 표의 제목과 내용은 영어로 작성하여 표 좌측 상단에 위치하며, 본문 내용을 읽지 않고도 이해할 수 있도록 간결 명료하게 작성해야 하며 독자적 기능을 할 수 있어야 한다.
- 표에 내부 가로줄이나 세로줄을 넣지 않는다.

- 표 속에 국제적으로 공인되지 않은 약어를 사용한 경우나 설명이 필요한 경우는 하단 주석에 기재한다. 설명이 필요한 부분의 우측에 기호(*, †, ‡,...)를 위첨자로 사용하고, 주석은 표 하단에 해당 기호 내용을 각 단 정렬로 기록한다. 이때 각 주석별로 첫 단어의 첫 글자는 대문자를 사용한다. P-value의 P는 대문자로 사용한다.

- SD 또는 SEM과 같은 통계 척도는 명시해야 한다.

11) 그림

- 그림은 jpg, gif, 또는 TIF 파일로 올리고, 하나의 파일 크기는 10MB이내로 제한한다.
- 파일명은 본문과 그림의 설명에 사용된 번호를 사용한다(예: Fig. 1A)
- 그림과 도표의 경우 출판되었을 때 문제가 되지 않도록, 가능한 최상의 해상도(사진의 경우 300 dpi, 도화(line art) 및 도표(graph)의 경우 600 dpi)를 유지한 파일로 작성한다.
- 그림의 일련번호는 'Fig.'라는 표식 뒤에 한 칸을 띄고 본문에 인용된 순서대로 아라비아 숫자 번호를 사용하며 번호 뒤에 마침표를 찍는다. 예) Fig. 1.
- 동일한 번호에 두 개 이상의 그림이 있는 경우, 아라비아 숫자 뒤에 알파벳 대문자를 기입하여 구분한다. 예) Fig. 1A., Fig. 1B.
- 그림 설명문은 영어로 작성하며 가급적 한 문장으로 기술한다.
- 현미경 사진인 경우 염색방법 및 배율을 기록한다. 예) H&E, ×400
- 자신이 그린 그림이 아니면 저작권자의 허락을 받아야 하며 각주에 이를 밝혀야 한다.
- Graph에 쓰이는 symbol은 ●, ■, ▲, ◆, ○, □, △, ◇의 순서로 작성한다

> 원저 이외의 원고

일반 사항과 점검 사항은 원저에 준한다.

1) 증례보고

증례보고로 게재되는 논문은, 증상이 기존의 보고와 다른 경우, 새로운 진단이나 치료를 한 경우, 국내 최초의 보고, 한국인에서의 특이한 현상 등 임상적 중요성을 가진 경우와 기타 편집위원회에서 인정하는 경우로 제한한다.

- 원고는 표지, 내표지, 영문 초록과 중심단어, 증례, 고찰, 감사의 글(필요 시), 참고문헌, 표, 그림 설명문 순으로 작성한다.
- 초록: 영문 80단어 이내로 하되, Background, Methods, Results, Conclusions을 분리하지 않고 한 문단으로 작성한다. 중심단어는 3개 이내로 제한한다.
- 본문은 1,050단어 이내로 제한한다.
- 서론이라는 제목 없이 증례와 연관된 일반적 배경과 의의를 간략하게 기술한다.
- 증례: 임상 소견은 증례의 진단과 치료 과정을 간략하게 기재하되 장황하지 않아야 한다.
- 고찰: 증례가 강조하고 있는 부분에 초점을 맞추어야 하며 그 질환에 대한 전반적이고 장화한 문헌 고찰은 피한다.
- 표와 그림은 합쳐서 3개를 이내이며, 참고문헌은 가능한 10이내로 제한한다.

2) 단신보고

단신보고는 이미 보고된 내용이지만 특이한 사항이 있거나 예시적 가치가 있는 내용을 간략하게 보고한다. 초록을 작성하지 않고 본문은 700단어 이내로 제한한다. 중심단어는 3개 이내,

참고문헌은 7개 이내로 제한하며 표 또는 그림은 1개만 포함할 수 있고 감사의 글은 포함할 수 없다.

3) 증설

증설은 편집인에 의해 위촉 게재되는 특정 주제에 대한 포괄적인 분석을 말한다. 원고는 표지, 내표지, 영문초록과 중심단어, 서론, 본문, 결론, 감사의 글(필요 시), 참고문헌, 표, 그림 설명문으로 순으로 작성한다. 영문초록 250단어 이내, 본문의 원고 매소 30매 이내, 참고문헌은 60개 이내로 한다.

4) 논평(Editorial)

발간된 논문에 대해 필요할 때 편집위원회가 의견을 제시한다.