

# Innowacje w Pielęgniarstwie i Naukach o Zdrowiu

## Zasady edytorskie

Praca powinna być napisana w formacie A4, w programie Word, czcionką 12 pkt., interlinia 1,5, z zachowaniem marginesów 2,5 centymetra. Tekst nie powinien być formatowany.

Kolejność poszczególnych elementów składowych materiału powinna być następująca:

1. strona tytułowa,
2. streszczenie ze słowami kluczowymi (w języku polskim i języku angielskim),
3. tekst,
4. bibliografia,
5. tabele i ryciny.

### Ad. 1 Strona tytułowa powinna zawierać:

- imiona i nazwiska autorów, nazwę zakładu lub placówki, w której praca została wykonana/z której pochodzi afiliacja (ew. wraz z pełnioną funkcją – dotyczy osób nie afiliowanych przy uczelni wyższej) oraz nr ORCID,
- tytuł pracy w języku polskim i angielskim oraz krótki tytuł w języku polskim i angielskim (do 50 znaków); tytuł pracy, w językach polskim i angielskim, należy zapisywać czcionką pogrubioną, stosując wyrównanie do środka;
- informację o ewentualnych grantach i innych źródłach finansowania,
- adres do korespondencji (imię i nazwisko, adres, tel./fax, e-mail).

Ad. 2 Streszczenie powinno być napisane w języku polskim (do 250 słów) i angielskim (do 250 słów); czcionką 10 pkt.; musi odzwierciedlać strukturę pracy z wnioskami. Nie należy stosować żadnych skrótów.

Pod streszczeniem należy umieścić od 3 do 6 słów kluczowych w języku polskim i angielskim rekomendowanych przez *Index Medical Subject Headings*.

### Ad. 3 Tekst pracy

Odwołania do bibliografii należy zaznaczać w tekście cyframi arabskimi i umieszczać w nawiasach klamrowych, bez spacji między przecinkiem a kolejnym numerem, np. [3,4,8–10], zgodnie z kolejnością cytowania. Na autorach pracy ciąży obowiązek dokładnego sprawdzenia poprawności cytowań.

Kolejne strony należy ponumerować, poczynając od strony tytułowej. Skróty, wraz z rozwinięciem, należy podać w nawiasie za skracanym określeniem przy pierwszym jego wystąpieniu w tekście. Należy unikać skrótów nieakceptowanych przez międzynarodowe grupy ekspertów. Wskazane jest, aby podawać międzynarodowe nazwy leków, a nie

preparatów handlowych. Wyniki badań biochemicznych i innych powinny być podane w jednostkach zgodnych z układem SI.

Redakcja nie przyjmuje się kserokopii materiałów graficznych ani materiałów pochodzących z Internetu.

Szczegółowy układ prac musi być następujący:

#### Artykuł oryginalny (*Original Article*)

- strona tytułowa
- streszczenie (musi posiadać następującą strukturę: wstęp, cel, materiał i metody, wyniki, wnioski, słowa kluczowe od 3 do 6 słów w języku polskim i angielskim)
- wstęp
- cel
- materiał i metody
- wyniki
- dyskusja
- wnioski
- zalecenia dla praktyki pielęgniarskiej
- ewentualne podziękowania
- bibliografia
- tabele i ryciny

#### Artykuł poglądowy (*Review Article*)

Redakcja przyjmuje artykuły poglądowe tylko zamawiane albo przygotowane przez po wcześniejszym ustaleniu z Redakcją czasopisma.

- strona tytułowa
- streszczenie (musi posiadać następującą strukturę: wstęp, cel, przegląd, wnioski, słowa kluczowe od 3 do 6 słów w języku polskim i angielskim)
- wstęp
- cel
- przegląd
- wnioski
- podziękowania
- bibliografia
- tabele i ryciny

#### Opis przypadku (*Case Report Article*)

Redakcja przyjmuje artykuły przedstawiające opis ciekawego przypadku klinicznego pacjenta lub nowoczesnych rozwiązań w zakresie pielęgnowania, zarządzania.

- strona tytułowa
- streszczenie (musi posiadać następującą strukturę: wstęp, cel, prezentacja przypadku, wnioski, słowa kluczowe od 3 do 6 słów w języku polskim i angielskim)
- wstęp

- cel
- prezentacja przypadku
- dyskusja
- wnioski
- podziękowania
- bibliografia
- tabele i ryciny

#### Ad. 4 Bibliografia

Autorzy ponoszą odpowiedzialność za poprawność cytowanego piśmiennictwa. Cytowanie prac należy ograniczyć tylko do pozycji najnowszych i łączących się bezpośrednio z przedstawionym tekstem. Prace cytowane, napisane czcionką 10 pkt., powinny być ponumerowane i ułożone według kolejności cytowania (nie w porządku alfabetycznym). Nie należy używać określeń: „w druku”, „w przygotowaniu”, „informacja ustna”.

#### *Przykład cytowania czasopisma:*

Należy podać nazwiska i inicjały imion wszystkich autorów, tytuł pracy, cały tytuł czasopisma lub skrót tytułu czasopisma (według Index Medicus), rok wydania, numer tomu, numer strony początkowej i końcowej. Jeżeli liczba autorów wynosi siedem lub więcej, wymienia się nazwiska pierwszych trzech, a po nich zamieszcza skrót „i wsp.” lub „et al.”

- Hinkle J.L., Fitzpatrick E. Needs of American relatives of intensive care patients: Perceptions of relatives, physicians and nurses. *Intensive & Critical Care Nursing*. 2011;27(4):218–225.
- Ślusarz R., Beuth W., Książkiewicz B. Postsurgical examination of functional outcome of patients having undergone surgical treatment of intracranial aneurysm. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*. 2009;23(1):130–139.

#### *Przykład cytowania książki:*

Należy podać nazwiska i inicjały imion wszystkich autorów, tytuł, nazwę wydawcy, miejsce i rok wydania. Jeżeli liczba autorów wynosi siedem lub więcej, wymienia się nazwiska pierwszych trzech, a po nich zamieszcza skrót „i wsp.” lub „et al.”

- Woodward S., Waterhouse C. *Oxford handbook of neuroscience nursing*. Oxford University Press, New York 2009.
- Ślusarz R. *Wybrane standardy i procedury w pielęgniarstwie neurochirurgicznym*. Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych, Warszawa 2008.

#### *Przykład cytowania rozdziału z książki, wydania zbiorowego:*

Należy podać nazwiska i inicjały imion wszystkich autorów, tytuł rozdziału, nazwisko i inicjały redaktora/ów książki, tytuł książki, nazwę wydawcy, miejsce wydania, rok i strony. Jeżeli liczba autorów wynosi siedem lub więcej, wymienia się nazwiska pierwszych trzech, a po nich zamieszcza skrót „i wsp.” lub „et al.”

- Hickey J.V., Buckley D.A. Cerebral aneurysms. In Hickey J.V. (Ed.), *Neurological and neurosurgical nursing*. Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia 2003;521–548.
- Ślusarz R. Diagnostyka pielęgniarska i plan opieki nad chorym na stwardnienie zanikowe boczne. W: Jaracz K., Kozubski W. (Red.), *Pielęgniarstwo neurologiczne*. PZWL, Warszawa 2008;379–386.

*Przykład cytowania źródła elektronicznego:*

Należy podać nazwiska i inicjały imion wszystkich autorów, tytuł, datę wejścia na stronę, stronę. Jeżeli liczba autorów wynosi siedem lub więcej, wymienia się nazwiska pierwszych trzech, a po nich zamieszcza skrót „i wsp.” lub „et al.”

- Altschul D. Intracranial Arteriovenous Malformation. Retrieved April 27, 2011, from [http://emedicine.medscape.com /article/](http://emedicine.medscape.com/article/).

## Ad. 5 Tabele i ryciny

### Tabele

Tabele ograniczone do niezbędnego minimum, należy dołączyć do pracy na samym końcu. Należy zaznaczyć w tekście miejsca, w których mają być zamieszczone tabele.

Tabele numerować cyframi arabskimi. Dla nagłówek tabel (zapisanych nad tabelą) stosujemy czcionkę 10 pkt, dla źródeł 10 pkt, w zależności od ilości danych w tabelach i rysunkach stosujemy czcionkę od 6 do 10 pkt.

### Ryciny, fotografie, rysunki (oznaczone jako ryciny)

Ryciny ograniczone do niezbędnego minimum, należy dołączyć do pracy na samym końcu. Należy zaznaczyć w tekście miejsca, w których mają być zamieszczone ryciny.

Ryciny (fotografie, rysunki, wykresy itp.) numerować cyframi arabskimi. Tytuł ryciny należy umieścić pod ryciną, stosujemy tu czcionkę 10 pkt, dla źródeł 10 pkt, w zależności od ilości danych na rycinie stosujemy czcionkę od 6 do 10 pkt. Ryciny powinny być przygotowane w formacie TIFF, JPG (300 dpi) lub EPS. Fotografie kolorowe lub czarno-białe należy dostarczyć o rozdzielczości nie mniejszej niż 300 dpi przy uwzględnieniu wielkości, w jakiej będą publikowane. Niedopuszczalne jest wstawianie fotografii do MS Word. Materiał skanowany powinien być dostarczony w odrębnych plikach w postaci bitmapy zapisanej w formatach: TIFF, JPG lub EPS. Fotografie nieautorskie powinny być opatrzone nazwiskiem autora wraz z załączoną zgodą na ich opublikowanie.

### Podziękowania

Osoby/instytucje współpracujące z autorami, które jednak nie spełniają kryterium autorstwa, a przyczyniły się w jakiegokolwiek formie do powstania pracy powinny zostać wymienione w podziękowaniach. Zastrzega się, że wszelkie wykryte przypadki nierzetelności naukowej będą demaskowane, włącznie z powiadomieniem odpowiednich podmiotów (np.: instytucje zatrudniające autorów, towarzystwa naukowe, stowarzyszenia edytorów naukowych itp.).

### **Wysyłanie manuskryptu do Redakcji**

Wszystkie manuskrypty z załącznikami należy przesłać w wersji papierowej oraz w wersji elektronicznej do Redakcji czasopisma na adresy zamieszczone na stronie internetowej czasopisma. Redakcja zastrzega sobie prawo poprawiania usterek stylistycznych oraz dokonywania skrótów. Za prace zamieszczone w czasopiśmie autorzy nie otrzymują honorarium. Redakcja nie przekazuje autorom bezpłatnych egzemplarzy czasopisma (czasopismo w wersji elektronicznej).