

임상간호연구 투고요령

제정: 1995. 11. 21
개정: 2012. 11. 13
2014. 5. 27
2014. 11. 18
2015. 11. 17
2016. 7. 19
2018. 11. 19
2020. 6. 10
2021. 7. 8
2022. 7. 18
2023. 11. 29

발간목적 및 간기

1. 임상간호연구의 발간 목적은 과학적 근거 기반 간호 실천과 임상실무의 질적 향상을 꾀할 수 있도록 임상현장에서 이루어진 독창적이며 임상에 적용할 수 있고 임상간호 발전에 기여할 수 있는 연구를 활성화하기 위함이다.
2. 학술지 발간은 연 3회로 4. 30, 8. 31, 12. 31에 발간한다.
3. 본 학회지 약어 명칭은 J Korean Clin Nurs Res 이며 2008년 1월부터 Open access가 가능하다.
4. 저자의 자격은 직접 참여하여 저작물에 유의미한 기여를 한 사람에게만 부여한다. 연구자는 ICMJE, 2013 (<http://www.icmje.org/icmje-recommendations.pdf>)의 저자 자격 기준 및 대한의학학술지편집인협회의 출판윤리 가이드라인 제2판 (KAMJE, 2013, [http://kamje.or.kr/data/guide\(2\).pdf](http://kamje.or.kr/data/guide(2).pdf))을 준수해야 한다. 본 출판윤리 가이드라인은 “저자자격은 1) 저작물의 개념이나 설계 또는 저작물에 사용된 데이터 획득, 분석, 해석에 상당한 기여를 한 경우, 2) 초고를 작성하거나 지적 내용의 중요부분을 변경한 경우, 3) 출판 대상 저작물을 최종 승인한 경우, 4) 저작물 모든 부분의 정확성 또는 완전성과 관련된 의문사항을 적합한 방식으로 조사 및 해결하는데 대한 책임 부담에 동의한 경우 등을 모두 충족해야만 부여한다.”라고 규정하고 있다. 이외의 기여자는 감사의 글에 기재한다.
투고 시의 저자 목록에서 저자의 이름을 추가, 삭제하거나 혹은 순서를 변경하기 위해서는 원고 게재판정 이전 편집위원회의 승인이 필요하다. 변경 요청이 필요한 경우 교신저자는 편집위원회에 다음의 서류를 반드시 제출해야 한다: (a) 저자 변경 사유서, (b) 저자 이름 추가, 삭제, 순서 변경에 동의한다는 모든 저자의 서면 확인서.
5. 교신저자는 데이터 해석에 영향을 미칠 수 있는 모든 저자의 잠재적 이해관계의 충돌에 대한 정보를 편집위원에게 알려야 한다.
잠재적 이해관계 충돌의 예에는 고용, 자문, 주식 소유권, 사례금, 유료전문증언, 특허 신청/등록, 기타 연구비 수여 또는 지원이 포함된다. 잠재적 이해관계 충돌이 원고 준비 과정에서 전혀 영향을 미치지 않았음을 모든 저자가 확인하는 경우에도 이에 대해 원고에 기술해야 한다. 잠재적인 이해관계 충돌에 대한 공개양식은 ICMJE가 제시한 이해관계선언서 양식(Uniform Disclosure Form)을 따른다(http://www.icmje.org/coi_disclosure.pdf).
6. 원고를 투고한다는 것은 모든 저자가 임상간호연구의 출판 원칙을 준수한다는 것을 의미한다. 투고된 원고는 이전에 출판된 적이 없으며(초록, 공개 강의의 일부, 학위 논문 형태의 출판 제외), 다른 학술지에서의 출판을 고려하지 않아야 한다. 투고된 원고의 출판이 모든 저자와 해당 연구가 수행된 관련 기관의 묵시적, 명시적 승인을 받았으며, 게재가 확정되는 경우 해당 저작물을 저작권 소유자의 서면 동의 없이 전자적 형태를 포함해 동일한 형태의 다른 언어로 다른 학술지에 출판하지 않을 것에 묵시적으로 동의하는 것을 의미한다.

원고 제출

1. 논문의 종류
본 학술지에 게재가능한 논문의 종류는 다음과 같다.
 - 1) 종설
 - 2) 양적 연구
 - 3) 질적 연구
 - 4) 기타: 개념분석, 체계적 문헌고찰/메타분석 등

- (게재논문은 간호학 연구보고서에 한하며, 기타 간호학과 관련된 논문은 편집위원회의 결정에 의하여 게재할 수 있다.)
2. 본회의 회원은 논문을 투고할 수 있으며, 비회원은 다음의 경우에 투고할 수 있다.
 - 1) 본회의 회원과 공동연구를 하였을 때
 - 2) 본회가 의뢰한 원고일 경우
 - 3) 본회 편집위원회의 결정이 있는 경우
 3. 석·박사학위논문의 경우 반드시 학위논문임을 명시하여야 하며, 학위논문의 제1저자는 학위수여자여야 한다.
 4. 본 투고요령에 부합되지 않는 원고는 접수하지 않으며 게재여부는 논문심사위원의 심사를 거쳐 편집위원회에서 결정한다.
 5. 원고의 접수는 1호는 1월 31일, 2호는 5월 31일, 3호는 9월 30일까지이며, 심사를 위해 논문파일과 저자 자가 점검사항을 병원간호사회 온라인논문투고시스템(<https://khna.medicallove.com/>)으로 제출한다. 편집자의 게재 여부 결정 및 재수정 요청을 포함한 모든 서신이 온라인 투고 시스템을 통해 처리된다. 온라인 투고 시스템 사용과 관련된 모든 문의사항은 전화, 이메일을 사용해 논문출간 담당자에게 문의할 수 있다(전화: +82-2-2261-1713; e-mail: edu@khna.or.kr). 특정 논문 심사시 소정의 심사료를 부과할 수 있다.
 6. 게재가 확정된 논문은 심사결과에 따른 원고 수정이 완료되면 수정논문을 병원간호사회 온라인논문투고시스템(<https://khna.medicallove.com/>)으로 제출하고, 저작권 이양 동의서를 병원간호사회에 이메일로 제출한다.
 7. 게재논문의 게재료는 저자가 부담하고, 예외는 편집위원회의 결정에 따른다.

원고 작성

일반사항

1. 원고는 맞춤법에 맞게 한글로 작성하고, 초록은 영문으로 작성하는 것을 원칙으로 한다.
2. 원고 분량

원고의 전체 페이지는 겉표지, 속표지, 영문초록, 참고문헌, 표, 그림 및 부록을 제외하고, 15쪽으로 제한한다.
3. 원고 편집
 - ① 원고는 A4용지에 한글 또는 MS Word로 작성하고, 여백주기는 위쪽 30 mm, 아래쪽 25 mm, 왼쪽 25 mm, 오른쪽 25 mm로 주며, 서체는 신명조, 글자크기는 10포인트, 줄 간격을 200%로 작성한다.
 - ② 표, 표 제목, 그림 제목 등의 줄 간격은 200% 혹은 double-space로 작성한다.
 - ③ 모든 페이지에 페이지 번호를 설정한다.
4. 학술용어

학술용어는 대한의사협회가 출판한 '의학용어집' 최신판에 수록된 것을 준용한다.
5. 약어 사용

영문약자를 사용할 때는 처음 사용할 때에 단어 전체를 표기하고 괄호 안에 약어를 제시한다. 단, 논문제목에는 약어를 사용하지 않는다.
6. 표준약어와 단위

Citing Medicine: The NLM (National Library of Medicine) Style Guide for Authors, Editors, and Publishers 제 2판(2007)을 참고한다.
7. 띄어쓰기

괄호()를 사용할 때 띄어쓰기는 괄호()앞에 영문이나 숫자가 올 때는 띄어 쓰고, 국문이 올 때는 붙여서 쓴다. 괄호() 다음에 오는 조사는 붙여서 쓴다.
8. 연구도구의 사전승인

논문에서 사용하는 연구도구는 도구 개발자의 승인을 받아서 사용하는 것을 원칙으로 하고 본문에 인용을 해야 한다.
9. 약물 명칭, 기기 및 장비의 표기

약물은 일반명(속명)을 사용하여 표기한다. 독점 브랜드의 약물이나 기기 및 장비의 경우 처음 기술할 때 1회에 한하여 브랜드 이름, 제조회사, 도시(주), 국적을 기재한다.

원고의 구성

1. 원고는 겉표지, 속표지, 영문초록, 본문, 참고문헌, 표, 그림, 부록 순으로 구성하며, 각각은 별도의 페이지로 시작한다. 원고의 전체 페이지에는 겉표지, 속표지, 영문초록, 참고문헌, 표, 그림 및 부록을 제외하고, 15쪽으로 제한한다. 따라서 원고의 세 번째 장은 영문초록이 되며, 하단 페이지 번호는 1이 된다.

2. 겉표지: 원고의 첫 장은 겉표지가 되며, 다음의 순서로 기술한다.
 - ① 제목
 - ② 교신저자(성명, 소속, 주소, 우편번호, 전화번호, e-mail)와 제1저자 및 그 외 저자(성명, 소속)를 한글과영문으로 기술한다.
 - ③ 연구방법, 참고문헌수, 영문초록 단어수, 국문 주요어를 기술한다.
 - ④ 연구비 지원 출처, 이해관계 등을 포함한 공시사항, 의무 제한 등을 기재한다.
3. 속표지: 원고의 두 번째 장은 속표지가 되며, 제목만을 1번 기술한다.
(저자를 알 수 있는 어떠한 표시도 해서는 안 된다)
4. 영문초록: 원고의 세 번째 장으로, 영문 250단어 이하(제목과 저자 성명 제외)로 기술하며, 다음의 순서로 기술한다.
 - ① 영문제목
 - ② Purpose, Methods, Results, Conclusion을 구분하여 줄을 바꾸지 않고 연결하여 기술한다.
(초록 내에 번호, 참고문헌의 표시는 해서는 안 된다)
 - ③ 영문 주요어(Key words)는 매우 구체적인 키워드를 선택하고, 원고의 내용에 부합하는 5개 이내로 MeSH(www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html)에 등재된 용어를 원칙으로 한다.
5. 본문의 구성은 서론, 연구방법, 연구결과, 논의, 결론 및 제언의 순으로 구성한다. 본문(참고문헌, 그림, 표, 감사의 글 포함)에는 무기명 심사를 위해 저자의 이름 또는 기관과 같은 신원 정보를 기재하지 않는다.
 - ① 서론: 연구의 필요성 및 연구문제 및 가설을 명확하게 기술한다. 해당 연구 범위 내에서 문헌 검토 또는 배경을 간략하게 제시한다.
 - ② 연구방법: 연구설계, 연구 환경 및 표본, 윤리적 고려사항, 측정도구, 데이터 수집절차, 사용한 데이터 분석 방법을 설명한다. 질적 연구의 경우 측정도구는 제외할 수 있다. 대상자 선정시 성별을 고려하여 연구를 설계하고 수행한다. (대상자는 가급적 양쪽 성별을 모두 포함시키도록 하고, 한쪽 성별만을 사용한 연구는 한쪽 성별을 생물학적 변수에서 배제하기 위한 근거를 제시해야 한다.) 윤리적 고려사항 부분에서 저자는 연구 계획서가 기관생명윤리위원회 (IRB No. ##-##-###)에서 승인을 받았다는 사실과 해당 IRB에서 피험자 사전 동의를 승인(또는 면제)했다는 사실을 기재해야 한다.
 - ③ 연구결과: 처리된 결과를 중심으로 명료하고 논리적으로 기술하며 도표에 있는 모든 자료를 본문에서 중복하여 나열하지 말고 가장 자세하게 중요한 결과만 요약하여 기술한다.
 - ④ 논의: 논의는 연구결과에 기반을 두어 작성하되 중요하거나 새로운 소견을 강조하고 서론과 결과에서 언급된 것을 중복하여 기술하지 않는다. 연구 결과를 해석하며 연구 결과의 적용 및 이를 통한 간호 실무와 지식 발전에의 기여, 시사점 및 연구의 제한점 등에 대해 기술한다.
 - ⑤ 결론 및 제언: 연구목적과 관련하여 최종 결론 및 향후 연구에 대한 권장 내용을 기술한다. 연구 방법이나 결과를 요약하지 않는다.
 - ⑥ 이해관계: 저자는 저작물에 영향을 미칠 수 있는 다른 개인 또는 조직과의 재정적, 개인적 관계를 반드시 공개해야 한다. 영문으로 표기한다.
6. 감사의 글(필요시): 공동저자로는 참여할 정도의 기여는 아니지만 연구 및 논문 작성에 기여한 사람에 대한 감사의 내용을 기재하며 영문으로 표기한다.
7. 표(Table), 그림(Figure), 사진(Picture)
 - 1) 표, 그림, 사진은 영문으로 작성하고, 5개 이내를 원칙으로 하며, 표와 그림의 내용이 중복되지 않도록 한다. 표와 그림은 아라비아 숫자로 순서에 따라 번호를 매기며, 각각 별도의 페이지에 배치한다.
 - 2) 표, 그림, 사진의 내용은 이해하기 쉽고 독자적 기능을 할 수 있어야 한다.
 - 3) 표 작성 원칙
 - ① 모든 선은 단선(single line)으로 하고, 중선(세로줄)은 긋지 않는다.
 - ② 표의 제목은 표의 좌측상단에 위치하며, 중요 단어의 첫 자를 대문자로 한다.
예: Table 1. Overall Responses to Question Types
 - ③ 표는 본문에서 인용되는 순서대로 번호를 붙인다.
 - ④ 약어는 본문에서 이미 단어 전체를 표기했다 하더라도 표와 그림은 하단의 범례에 단어 전체를 항상 표기한다. 약어 목록은 알파벳 순서로 작성하고 마지막 약어 앞에 'and' 단어를 넣지 않는다.
(예를 들어, HR=heart rate; T=temperature).
 - ⑤ 각주는 기호를 써서 설명하며 기호는 다음 순서로 사용한다. 어깨표시(*, +, †, §, ||, ¶, #, **, + +)된 부분의 설명은 표의 좌 하단에 한다.
예: *Survival case; †Dead case.

- ⑥ 인적사항에서 성별은 M/F, 연령은 yr로 기록하고 연령, 체중, 신장의 평균치와 단위의 크기는 소수점 한자리까지로 한다.
 - ⑦ 소수점을 기재하는 경우, 유의수준은 소수점 이하 3자리까지, 평균, 표준편차, 검정통계량은 소수점 2자리까지, 백분율은 소수점 1자리까지 기재한다(예: $p = .002$, 23.98 ± 3.47 , 45.7%). 숫자가 1을 넘을 수 있는 경우에는 소수점 앞에 0을 기재하고, 1을 넘을 수 없는 경우에는 소수점 앞에 0을 기재하지 않는다(예: $t=0.26$, $F=0.92$, $p=.002$, $r=.14$, $R^2=.61$).
 - ⑧ 단, p (유의확률)는 각주는 사용하지 않고 실제 p 값을 기재한다. p 값이 .000 및 1.000인 경우에는 각각 $p < .001$ 및 $p > .999$ 으로 표기한다. 간혹 각주를 사용해 p 값을 기재해야 하는 경우에는 *, **를 사용한다(예: $*p < .05$, $**p < .01$).
- 4) 모든 측정 단위와 농도 단위를 지정한다.
- 5) 그림(사진) 작성 원칙
- ① 그림 제목은 그림의 좌측하단에 위치하며, 첫 자만 대문자로 한다.
예: Figure 1. Mean responses to questions by student grade categories.
 - ② 사진은 칼라 image로 300만 화소 이상 JPG 파일로 원본을 제출하고 논문 파일에는 800×600 pixels 이하로 사진 크기를 축소하여 구체적 사진위치로 배열하여 제출한다.
 - ③ 동일 번호에서 2개 이상의 그림이 있는 경우, 아라비아 숫자 이후에 알파벳을 기입하여 표시한다.
예: Figure 1-A, Figure 1-B
 - ④ 조직 표본의 현미경 사진의 경우 조직부위명, 염색 방법 및 배율을 기록한다.
 - ⑤ 그래프에 쓰이는 symbol은 ●, ■, ▲, ◆, ○, □, △, ◇의 순서로 작성한다.
8. 부록: 도구개발연구의 경우 개발된 최종 측정도구를, 그리고 체계적문헌고찰 및 메타연구의 경우 검토한 논문 목록을 부록으로 제시한다.

본문 내 문헌의 인용

1. 문헌의 인용은 Citing Medicine: The NLM(National Library of Medicine) Style Guide for Authors, Editors, and Publishers 제 2판(2007)을 참고한다.
2. 참고문헌은 영문으로 작성하고 30개 이내로 한다.
3. 본문 내 인용 순서에 따라 번호를 붙이고 숫자를 괄호 []로 표시한다. 두 개의 문헌을 함께 인용한 경우 두 개의 숫자 사이에 쉼표를 기재한다. 세 개 이상의 문헌을 함께 인용한 경우에는 문헌번호가 연속되면 번호사이에 하이픈을 기재하고, 문헌번호가 연속되지 않으면 쉼표를 사용한다(예: [1], [2,3], [4-], or [7-, 11, 13]).
4. 동일한 문헌이 1회 이상 인용되는 경우에는 원래의 인용 번호를 사용한다. 저자가 1인 또는 2인인 경우에는 모두의 성을 표기한다. 저자가 3인 이상인 경우부터 제1저자의 성 뒤에 등(等)을 표기한다(예: 영어로 작성한 경우, Beck [3], Jo & Kim [7], Cox et al. [11], 한국어로 작성한 경우, Beck [3], Jo와 Kim [7], Cox 등[11]).

참고문헌 목록 및 예시

1. 본문에 인용된 문헌은 반드시 참고문헌 목록에 포함되어야 한다. 참고문헌 목록은 본문의 마지막 부분에 별도의 페이지에 작성한다. 목록은 인용 순서에 따라 즉 본문에 기재한 번호와 일치하는 번호 순으로 나열한다. 참고문헌의 정확성 및 완전성과 정확한 본문 인용에 대한 책임은 저자에게 있다.
2. 참고문헌은 Citing Medicine: The NLM (National Library of Medicine)Style Guide for Authors, Editors, and Publishers 제 2판(2007)에 따라 모두 영어로 표기한다. 잡지인 경우는 단어마다 첫자를 대문자로 표기하고 전체 잡지명을 쓴다.
3. 저자가 7인 이상일 때에는 6명까지 모두 기입하고 나머지는 et al.로 표기한다.
예: Wolchik SA, West SG, Sandler IN, Tein J, Coatsworth D, Lengua L, et al.
4. 디지털 학술정보의 용이한 활용, 검색의 효율성 도모, 인용 활성화를 위해 DOI (Digital Object Identifier)를 서지사항 마지막 부분에 기재한다.
<http://www.crossref.org> 에서 DOI번호로 문헌을 검색할 수 있다.
5. 영문명이 명확하지 않은 학술지는 인용하지 않는 것을 원칙으로 한다.

보기:

- 1) 학술지: 참고문헌 목록에서의 참고문헌 기술은 Citing Medicine: The NLM Style Guide for Authors, Editors, and Publishers 2nd edition (2007) (<http://www.nlm.nih.gov/citingmedicine>)에 따라 모두 영어로 표기한다. 단, 학술지 명칭은 약칭이 아닌 전체 학술지 명칭을 기술하며 페이지 표시도 아래의 예에 따른다. DOI (Digital Object Identifier)가 부여된 논문을 인용한 경우

이를 아래의 예와 같이 기술한다.

(1) 저자가 6인 이하인 경우

Cho OH, Yoo YS, Kim NC. Efficacy of comprehensive group rehabilitation for women with early breast cancer in South Korea.

Nursing & Health Sciences. 2006;8(3):140-146. <https://doi.org/10.1111/j.1442-2018.2006.00271.x>

(2) 저자가 7인 이상인 경우

Bang KS, Kang JH, Jun MH, Kim HS, Son HM, Yu SJ, et al.

Professional values in Korean undergraduate nursing students.

Nurse Education Today. 2011;31(1):72-75. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2010.03.019>

(3) 출판 중인 학술지로 지면 출간일을 아는 경우

Heale R, Dickieson P, Carter L, Wenghofer EF. Nurse practitioners' perceptions of interprofessional team functioning with implications for nurse managers. Journal of Nursing Management. Forthcoming 2013 May 9.

(4) 출판 중인 학술지로 지면 출간일을 모르는 경우

Scerri J, Cassar R. Qualitative study on the placement of Huntington disease patients in a psychiatric hospital: Perceptions of Maltese nurses. Nursing & Health Sciences. 2013. Forthcoming.

2) 잡지기사

Rutan C. Creating healthy habits in children. Parish Nurse Newsletter. 2012 May 15:5-6.

3) 신문기사

Cho CU. Stem cell windpipe gives Korean toddler new life. The Korea Herald. 2013 May 2;Sect. 01.

4) 저서

(1) 단행본

Peate I. The student's guide to becoming a nurse. 2nd ed.

Chichester WS: John Wiley & Sons; 2012. p. 59-90.

(2) 인터넷 상의 단행본

Richardson ML. Approaches to differential diagnosis in musculoskeletal imaging [Internet]. Version 2.0. Seattle (WA): University of Washington School of Medicine; c2000 [revised 2001 Oct 1; cited 2006 Nov 1]. Available from: <http://www.rad.washington.edu/mskbook/index.html>.

(3) 단행본 내의 한 장(chapter)

Winawar S, Lipkin M. Proliferative abnormalities in the gastrointestinal tract. In: Card WI, Creamer B, editors. Modern Trends in Gastroenterology. 4th ed. London, England: Butterworth & Co; 1970. p. 11-25.

(4) 번역된 책

Stein E. Anorectal and colon diseases: Textbook and color atlas of proctology. 1st Engl. Ed. Burdorf WH, translator. Berlin: Springer; c2003. p. 522-523.

5) 연구보고서

Page E, Harney JM. Health hazard evaluation report. Cincinnati (OH): National Institute for Occupational Safety and Health (US); 2001 Feb. Report No.: HETA2000-0139-2824.

6) 학위논문

학위논문은 가급적 인용하지 않도록 하며, 단 필요한 경우 전체 인용문헌의 10%를 넘지 않는다.

(1) 박사학위 논문

Zhao C. Development of nanoelectrospray and application to protein research and drug discovery [dissertation]. Buffalo (NY): State University of New York at Buffalo; 2005. p. 1-276.

(2) 석사학위 논문

Weisbaum LD. Human sexuality of children and adolescents: A comprehensive training guide for social work professionals [master's thesis]. Long Beach (CA): California State University, Long Beach; 2005. p. 1-101.

7) 미출간 구두발표자료(Oral Session)

(1) Bernhardt A, Weiss C, Breuer J, Kumpf M, Sieverding L. The clinical relevance of an elevated lactate level after surgery for congenital heart disease. Paper presented at: Myocardial cell damage and myocardial protection. 3rd International Symposium on the Pathophysiology of Cardiopulmonary

Bypass; 2000 Dec 16; Aachen, Germany.

(2) Thabet A. Clinical value of two serial pulmonary embolism protocol CT studies performed within ten days. Paper presented at: Annual Scientific Meeting and Postgraduate Course of the American Society of Emergency Radiology; 2006 Sep 27-30; Washington, DC.

8) 미출간 포스터 발표자료(Poster Session)

(1) Chasman J, Kaplan RF. The effects of occupation on preserved cognitive functioning in dementia. Poster session presented at: Excellence in clinical practice. 4th Annual Conference of the American Academy of Clinical Neuropsychology; 2006 Jun 15-17; Philadelphia, PA.

(2) Rao RM, Lord GM, Choe H, Lichtman AH, Luscinskas FW, Glimcher LH. The transcription T-bet is required for optimal proinflammatory trafficking of CD4+ T cells. Poster session presented at: 25th European Workshop for Rheumatology Research; 2005 Feb 24-27; Glasgow, UK.

9) 컨퍼런스 논문(출판된 발표자료)

(1) 컨퍼런스 제목과 proceeding book의 제목이 제시된 경우

Arendt, T. Alzheimer's disease as a disorder of dynamic brain self-organization. In: van Pelt J, Kamermans M, Levelt CN, van Ooyen A, Ramakers GJ, Roelfsema PR, editors. Development, dynamics, and pathology of neuronal networks: from molecules to functional circuits. Proceedings of the 23rd International Summer School of Brain Research; 2003 Aug 25-29; Royal Netherlands Academy of Arts and Sciences, Amsterdam, the Netherlands. Amsterdam (Netherlands): Elsevier; 2005. p. 355-378.

(2) 컨퍼런스 제목만 제시된 경우

Rice AS, Farquhar-Smith WP, Bridges D, Brooks JW. Canabinoids and pain. In: Dostorovsky JO, Carr DB, Koltzenburg M, editors. Proceedings of the 10th World Congress on Pain; 2002 Aug 17-22; San Diego, CA. Seattle (WA): IASP Press; c2003. p. 437-468.

10) Web 자원

(1) Complementary/Integrative Medicine [Internet]. Houston: University of Texas, M. D. Anderson Cancer Center; c2007 [cited 2007 Feb 21]. Available from: <http://www.mdanderson.org/departments/CIMER/>.

(2) AMA: helping doctors help patients [Internet]. Chicago: American Medical Association; c1995-2007. [cited 2007 Feb 22]. Available from: <http://www.ama-assn.org/>.

원고의 수정보완

1. 원고를 수정 보완할 때는 심사위원과 편집위원의 수정요청 사항에 대해 반드시 수정 혹은 답변을 해야 한다.
2. 수정 후 수정 보완 사항에 대한 요약과 수정/변경된 부분이 표시된 수정 원고를 온라인 투고시스템을 통해 제출한다. 이를 제출하지 않는 경우 원고 재심사나 최종 판정이 지연될 수 있다. 수정 과정에서 참고문헌, 표, 그림 등을 이동, 추가, 삭제한 경우에는 모든 표, 참고문헌, 그림이 순서에 따라 인용되도록 변경사항을 반영해 숫자를 다시 매긴다.
3. 주석이 포함된 원고는 MS Word의 변경 내용 추적 기능을 사용하거나 본문을 강조 표시 또는 밑줄을 표시하는 등 변경사항을 표시하고 편집자 또는 심사위원의 질문과 관련이 있는 부분은 본문에 메모를 붙인다.

논문수락 후

1. 교정본: 학회지는 교신저자가 수정할 수 있도록 교정본을 제공한다. 교신저자는 전자 형태의 교정본을 받아 출판 전 교열 상태 및 조판상태를 확인할 수 있지만, 수정은 최소한에 그쳐야 한다. 편집자는 문체와 관련한 사소한 변경사항과 논문의 과학적 내용에 영향을 미칠 수 있는 주요 변경사항에 이의를 제기할 수 있는 권한을 지닌다. 논문출판 후 확인된 모든 오류는 저자의 책임이다.
따라서 저자는 논문심사를 통과한 논문을 꼼꼼하게 교정할 필요가 있다. 교정본의 교정 내용에 따라 편집사무국에서 교신저자에게 연락을 취할 수 있다.
2. 저작권: 최종 게재판정 된 원고의 모든 저자는 본 학회지가 제공하는 "저작권이양동의서"에 서명한 후 이를 이메일 (edu@khna.or.kr)을 통해 제출해야 한다. 학회지에 발표된 투고논문의 저작권관련 사항은 <http://creativecommons.org>의 크리에이티브 커먼스(Attribution-NonDerivs)를 참조한다.

임상간호연구 연구윤리 지침

제정: 2010. 11. 9

개정: 2012. 11. 13

2018. 11. 19

제1조(목적) 본 지침은 임상간호연구 발간과 관련된 연구윤리의 기준을 제시하여 건전한 학문 발전에 이바지함을 목적으로 한다.

제2조(연구자의 책임과 의무) 임상간호연구에 논문을 투고하는 연구자는 본 지침을 준수하고 판정 결과에 따라야 한다.

제3조(연구대상자)

1. 인간을 대상으로 하는 연구의 수행자는 대상자에 대해 다음과 같은 책임을 갖는다.
 - 1) 대상자의 연구 참여에 대한 자발성을 보장한다.
 - 2) 연구의 목적 및 방법, 기대되는 효과 및 잠재적 위험성과 발생 가능한 불편함, 연구 참여로 발생할 이득과 손해 등에 대해 충분히 설명하고 동의를 받는다.
 - 3) 대상자의 안전과 건강을 보장한다. 대상자에게 경미한 손상이라도 발생하지 않도록 예방조치를 취하고 예상하지 못한 위험이 발생할 경우 즉시 연구를 중단한다.
 - 4) 연구대상자가 환자인 경우, 대조군에 속한 환자가 연구로 인해 정보유출이나 기회박탈 등의 피해를 입지 않도록 새로이 시도되는 간호법에 대한 정보를 처치군과 동일하게 제공한다.
 - 5) 대상자가 중도에 참여를 중단할 자유를 보장한다.
 - 6) 대상자의 프라이버시를 존중하고 개인적인 비밀을 유지한다.
2. 인간을 대상으로 하는 연구를 수행할 때에는 기관심사위원회를 통과하도록 한다. 단, 동물을 대상으로 하는 연구(동물기관심사 위원회를 통과)는 예외로 한다.
 - 1) 동물을 대상으로 하는 연구(동물대상연구는 동물기관심사 위원회를 통과해야 함)
 - 2) 행정이나 체계에 관한 연구
 - 3) 메타연구와 같이 이차자료를 이용하는 연구
 - 4) 기타 기관심사위원회 심의와 무관한 연구
3. 환자/학생 등 연구자에게 의존적인 대상자를 보호하기 위하여 다음 사항을 준수한다.
 - 1) 환자나 학생이 연구 참여를 거부할 경우 어떠한 불이익도 받지 않음을 명시하고 이들을 보호하는 조치를 취한다.
 - 2) 연구 참여가 수강 과목의 필수사항이거나 추가 학점을 받을 수 있는 기회가 될 경우, 수강학생에게 다른 대안적 활동을 제공하여 학생 스스로 선택할 수 있게 한다.

제4조(연구수행) 회원은 연구를 계획하고 수행하는 과정에서 윤리규정을 준수하며 연구 부정행위나 연구 부적절 행위 등 연구윤리 위반행위를 하지 않아야 한다.

1. 연구 부정행위라 함은 연구를 제안, 수행, 연구결과의 보고 및 심사 과정에서 행하여진 위조, 변조, 표절, 또는 부당한 논문저자 표시를 말한다.
 - 1) 위조라 함은 존재하지 않은 데이터나 연구결과 등을 허위로 만들어내는 행위를 말한다.
 - 2) 변조라 함은 연구재료, 장비 및 과정 등을 인위적으로 조작하거나 데이터를 임의로 변형·삭제함으로써 연구내용 또는 결과를 왜곡하는 행위를 말한다.
 - 3) 표절이라 함은 타인의 아이디어, 연구결과 등을 적절한 인용 없이 사용하는 행위를 말한다.
 - 4) 부당한 논문저자 표시라 함은 연구내용 또는 결과에 대하여 과학적·기술적 공헌 또는 기여를 한 자에게 정당한 이유 없이 논문저자 자격을 부여하지 않거나, 과학적·기술적 공헌 또는 기여를 하지 않은 자에게 논문저자 자격을 부여하는 행위를 말한다.
2. 연구 부적절행위라 함은 다음을 말한다.
 - 1) 부정행위를 묵인, 방조 또는 은폐하는 행위
 - 2) 연구대상자의 권익을 침해하는 행위
 - 3) 연구자료 확보에 정당성이 없는 행위
 - 4) 동일한 내용의 연구로 승인 없이 두 개 이상의 연구과제를 수행하여 발표하는 행위
 - 5) 동일한 내용의 논문을 인용표시 없이 동일 언어 또는 다른 언어로 두 개 이상의 학술지에 중복 게재하는 행위
 - 6) 연구자 자신의 과거 저작물 등을 다시 사용하면서 그 출처를 밝히지 않는 행위
 - 7) 본인의 학력, 경력, 자격, 연구업적 및 결과 등에 관하여 허위진술을 하는 행위
 - 8) 본인 또는 타인의 부정행위 혐의에 대한 조사를 고의로 방해하거나 제보자에게 위해를 가하는 행위
 - 9) 기타 편집위원회에서 부적절행위로 인정한 행위

제5조 (부정행위의 판정) 본 지침에 어긋나는 사안이 발생하면 편집위원회에서 사안의 경중을 감안하여 그에 따른 조치를 결정하여 이사회의 인준을 받는다.

제6조 (부정행위 징계의 종류) 부정행위로 판정된 게재논문에 대한 징계의 종류는 다음과 같다.

1. 해당 학술지 논문목록 삭제
2. 논문투고자 최소 3년 이상 논문투고 금지
3. 소속기관에 통보
4. 학회지 및 인터넷 매체를 통한 공지
5. 한국연구재단에 해당 내용에 대한 세부적인 사항을 통보

제7조 (기타) 본 지침에 규정되지 아니한 사항은 한국연구재단의 연구윤리지침, 대한의학학술지 편집인협회의 의학논문 출판 윤리 가이드라인, 한국간호과학회 윤리규정을 따른다.

부 칙

제1조 (시행일) 본 지침은 이사회에서 인준을 받은 날로부터 시행한다(제3조 1항은 투고일 기준으로 2013. 1. 1 시행).