

일시	장소	연자	제목
2011. 2. 18	잠실롯데호텔	조수철	교양강좌 베토벤의 삶과 음악
		이창규	심포지엄 II : 판데믹 인플루엔자 (I) 2009 H1N1 인플루엔자의 진단
		최은화	2009 H1N1 인플루엔자의 임상 양상 심포지엄 III : 판데믹 인플루엔자 (II)
		김효열	2009 H1N1 인플루엔자의 치료
		윤성원	원내 전파 및 의료진 예방
		정희진	백신 효능 및 안전성
		전병울	2010-2011 시즌 대비책
		정두련	심포지엄 I : 항생제 내성 : 어떻게 극복할 것인가? 항생제 내성극복 전략
		엄중식	항생제 관리 : 국내의 현황과 개선점
		장윤숙	내성균 감염관리 : 현황과 문제점
박용호	동물-사람간 항생제 내성 전파 패널토의 교양강좌		
이성낙	조선시대 초상화에서 우리의 자화상을 본다 심포지엄 II : 최근 개발된 백신 : 무엇이 새로운가?		
이진아	폐렴알균 단백결합백신		
최경민	백일해와 Tdap		
안동호	차세대 인플루엔자 백신 심포지엄 III : 세균의 항생제 감수성 판독기준 : 한국형 기준이 필요한가?		
이혁민	항생제 감수성 판독기준의 개발		
송원근	CLSI와 EUCAST 판독기준 : 공통점과 차이점		
김성민	한국인 약동학적 데이터의 필요성		

학회지 발간

|역사|

본 학회도 다른 학회와 마찬가지로 1961년 창립이후 초창기에는 여러 가지 여건이 부족하여 매년 학술대회를 개최해 온 것만으로도 다행으로 여기고 있었다. 드디어 1969년 어려움을 무릅쓰고 창간호가 만들어지긴 하였지만 원고의 부족, 경제적 문제 등 애로 사항이 한두 가지가 아니어서 당시 전종휘 회장이 쓰신 '학회지 발간에 부쳐서'와 정희영 교수의 'C생'이란 이름으로 쓰신 창간호 편집 후기를 보아도 마음이 안타까울 정도이다. 그러나 감염학회지를 살려야 한다는 간행위원들의 헌신적 노력, 원로교수님들의 각별한 관심과 어려운 시기에 귀한 원저를 보내주신 여러 선생님들의 성원에 힘입어 한 해도 빠짐없이 간행되었으며 점차 발전하게 되었다.

창간 당시 년 1회 발간되던 학회지는 담보상태를 계속하다가 15년이 지난 1982년 제16권부터 년 2회로 발간 횟수가 증가되었고, 1987년 제19권부터는 년 4회로 증가되었다. 1994년 김민자 교수가 새로 신설된 간행부장을 맡으면서 편집체계가 본격적으로 정비되기 시작하였다. 창간호부터 사용된 투고규정을 새로 개정하고, ISSN에 등록함으로써 여러 문헌 검색 책자에서의 검색이 가능하게 되었으며, 1997년 제29권부터는 년 6회로 두 달마다 간행하여 학회지 평가에서도 우수하다는 평가를 받았다. 1998년부터는 '편집인에게로의 편지'가 처음 신설되었고, 투고 규정을 '논문제출 및 작성에 관한 지시사항'으로 변경하였으며 저자 확인 사항 기록양식을 만들었다. 1999년부터는 저자와 색인단어 및 총목차를 게재하여 알아보기 쉽게 함으로써 명실 상부한 학회지의 모습을 갖추게 되었다.

학회지 표지는 1969년 창간호 이후 1997년까지 큰 변화없이 사용되다가(1971년 영문표기만 'Journal of Korean Infectious Diseases'에서 'Korean Journal of Infectious Diseases'

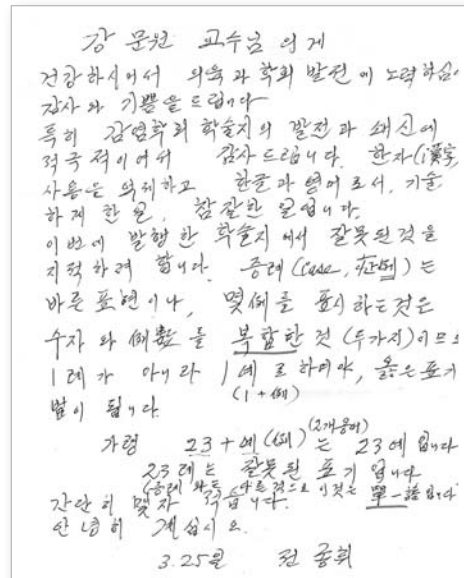
로 바뀐)로 1998년 수정되었다.

학회지의 편집인은 초창기에는 강석영, 최평화, 박승함, 정희영 교수님이 수고하여 주시었고, 1994년부터 4년간 새로 신설된 간행부장을 김민자 교수가 맡아 큰 공헌을 하였다. 1998년부터 정문현 교수, 배현주 교수, 정희진 교수, 신형식 교수, 다시 정희진 교수로 이어져 오늘에 이르렀다.

국가에서의 보조는 창간호부터 과학기술처에서 간행비의 일부를 보조받아 오다가 1974년에는 그마저 중단되었으나, 1983년 한국 과학기술단체 총연합회의 보조가 시작되었고 1993년부터는 한국 학술진흥재단의 지원도 시작되었다.

출판은 1969년과 1970년에는 최신의학사, 1971년부터 현재까지 계속하여 광문출판사(1971~1978; 광문인쇄사, 1979~현재; 의학문화사)에서 맡고 있다.

대한감염학회 홈페이지는 1998년도에 대한의학회 산하 정학회 전산정보화사업에 참여하면서 개설되었다. 이 당시 본 학회의 홈페이지는 간행부에서 관장하여 현재까지 지속되어 오고 있는데 그 사이 대한의학회 전산사업에 많은 변화가 있어 실질적인 기능이 미흡한 점이 있었으나 회원들간의 학술적 교류와 학회의 현황을 알리는 홍보기능 및 새로운 전문 지식 전파 등에 많은 기여가 있었다. 현재는 학회 홈페이지 (www.ksid.or.kr)에서 공지사항, 새로운 감염학 관련 뉴스, 증례, 항균제 소식, 관련학회 활동 소개 및 연결, 국외 관련 정보 사이트 연결 등에 관한 사항을 중점적으로 다루고 있으며, 최근에는 본 학회의 학술지인 [Infection Chemotherapy]지에 실린 논문은 학회지 개별 홈페이지(www.icjournal.org) 올려 회원들이 용이하게 활용을 할 수 있다.



학회지 발간에 부쳐서

전종희

대한감염학회가 1961년 11월 11일 창설되어 만 8년 만에 학회지를 우선 연간이나마 발간케 되어 마음이 출가분함을 금할 수 없다.

창립하여 양년간을 임명재 박사님께서 회를 지휘하여 이끌어 나가시다 3년째부터 만 5년간을 능력없는 제가 회를 대표하여 일을 맡아보다보니 뚜렷한 발전이 없어 이제야 겨우 회지를 마련케 되었다는 자책감이 마음 한구석에 도사리고 있음을 숨길 수 없다. 다행히도 실무를 담당하신 여러 위원님과 적지 않은 회원들의 성의로서 해마다 학술대회를 열 수 있었고, 시기적인 요청에 따라 특별강연회나 심포지움을 가질 수 있었던 것은 기쁜 일임에 틀림없었으며 대한감염학회의 창립취지나 사명의 일부를 다하여 회 존재의 의의를 살릴 수 있었다고 믿어진다.

본회 성격상 의학의 여러 전공분야들의 횡적인 유대를 가지고 협동하여 토론의 광장을 마련할 수 있는 계기와 기회를 줄 수 있었다는 것을 참으로 뜻있는 일이었으며 기리 간직할만한 일이라고 생각된다.

창립후 7년간에 걸쳐서 학술대회에서 발표된 연제라던지 특별강연제목, 심포지움의 제목들은 단적으로 이 나라의 감염병의 역사와 문제점들을 제시하였다고 보겠다. 그 본보기로 그 동안 우리학회에서 다룬 특별강연으로서는 (1) 콜레라의 임상 (2) Enterovirus infection(정 바이러스 감염증) (3) 유행성출혈열 (4) Vibriosis(비브리옴증) (5) 장염 비브리오 식중독들이 있고, 심포지움의 제목들로는 (1) 장티푸스의 한국적인 과제 (2) 열대의학(동남아시아의 지방병) (3) 식중독 (4) 매독 (5) 콜레라 (6) 장티푸스 따위들인데 선뜻 우리들의 당면한 문제가 무엇인가가 이해될 정도이다.

본회의 창립부터 관여하였고 오랜동안 일하느라고 힘썼으나, 우리가 처하여 있는 여건이 어떤 획기적인 발전을 허용하여 줄 것 같지도 않아서, 속도가 더디기는 하나 차근차근히 이 회의 발전을 꾀할수 밖에는 없다고는 하겠으나, 좀 의욕적이고 활동적인 새 얼굴이 나와서 이 회를 끌고 나가야 하겠다고 자타가 인정하는 바이다.

창간호가 단순히 과거의 비망록적인 기록으로 엮어졌으나 다음 호부터는 학회지다운 권위있는 연구업적들이 실려지기를 기원하는 마음 간절하다.

2003년 이래 대한감염학회에서 발행되던 [감염]지는 대한화학요법학회에서 1983년부터 발행되어 오던 [대한화학요법학회]지와 통합하여 [감염과 화학요법 (Infection and Chemotherapy)]으로 발행 되었다.

이렇게 7년간 [감염과 화학요법 (Infection and Chemotherapy)] 으로 발행되던 학술지는 2010년 SCI, SCOPUS 등재 등 세계적 학술지로의 도약을 위한 준비로 기존의 국문명 [감염과 화학요법]은 삭제하고 영문명 [Infection and Chemotherapy]로 거듭나게 되었다. 뿐만 아니라 심혈을 기울여 학회지 디자인 및 내용들도 대대적으로 개편을 하였다.

2008년에는 온라인투고 시스템(<http://submit.icjournal.org>)을 개설하면서 투고자 뿐 아니라 심사위원 선생님들도 편리하게 심사를 할 수 있게 되었으며 이로 인해 심사 시간 단축되고 투고된 논문들을 좀 더 체계적으로 관리할 수 있게 되었습니다. 온라인 투고시스템 개설과 함께 학회지 논문들을 책자를 통해서만 보는 것이 아니라 웹에서 원문으로 확인 할 수 있는 학회지 홈페이지(<http://www.icjournal.org>)도 함께 개설이 되면서 많은 회원들이 손쉽게 학회지를 이용 하는 데에 기여하고 있다. 뿐만 아니라 학회지 홈페이지가 개설되면서 eISSN을 부여 받아 온라인 출판물로서도 인정받게 되었다.

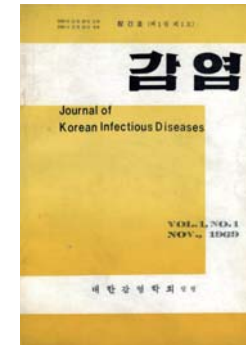
2008년 학회지부터는 한국의편협의 KoreaMed Synapse를 통하여 각 논문마다 DOI (Digital Object Identifier)를 부여 받아 DOI 번호로 어디에서나 쉽게 논문을 검색하여 이용할 수 있게 되었다.

한국연구재단의 등재후보지였던 우리 학술지는 2007년도 등재후보지에서 탈락되어, 2008년 새롭게 평가를 신청하여 등재후보지에 등록되었고, 2010년 등재후보지 1차 평가를 통과하여 2011년 2차 평가를 앞두고 있으며, 2011년도 2차 평가를 통과하면 한국연구재단의 등재지로 등록 된다.

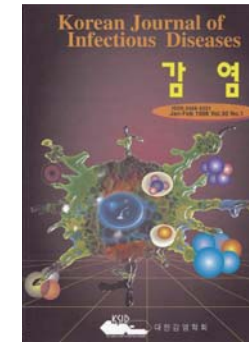
아직도 많이 부족하고 세계적인 학회지가 되기 위해 할 일이 많이 남아있지만, 이러한 노력들로 인하여 국외 색인 초록 DB인 CAS (Chemical Abstract Service), CABI (Centre for Agricultural Bioscience International)에 등재 되었고, 무엇보다 2011년 9월 Elsevier사의 SCOPUS에 등재가 되는 크고 작은결실들을 이루게 되었다. 지금의 모습으로 성장하기까지는 양학회의 간행위원, 임원, 심사위원 선생님들의 많은 참여와 관심, 그리고 무엇보다 우리 학회지에 좋은 논문을 투고해주신 많은 선생님들이 계셨기에 가능 하였다고 생각된다.

앞으로도 우리나라 감염분야의 최고 학술지가 될 수 있도록 그리고 세계적으로도 인정받는 학술지가 되기 위해 끊임없이 노력할 것 이다.

| 표지변천사 |



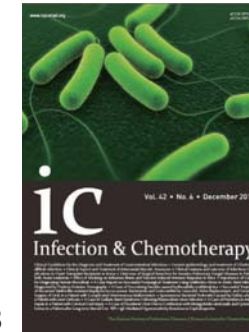
• 1969-1997년



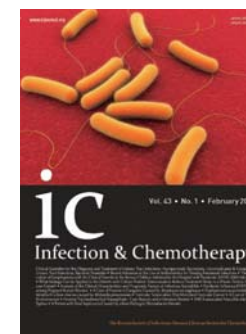
• 1998-2002년
• ISSN 0368-6221



• 2003-2009년
• pISSN 1598-8112
• eISSN 2092-6448



• 2010년
• pISSN 2093-2340
• eISSN 2092-6448



• 2011년
• pISSN 2093-2340
• eISSN 2092-6448

| 게재 논문 현황 |

연도	간행횟수	게재 논문수			쪽수
		총설	원저	증례	
1969	1	1	4		90
1970	1	3	7		67
1971	1	5	9		95
1972	1	3	4		85
1973	1	3	7		83
1974	1	7	5		108
1975	1	5	5		77
1976	1	4	3		93
1977	1	7	1		83
1978	1	1	2		49
1979	1	5	1		61
1980	1	3	7		125
1981	1	6	6		123
1982	1	1	10		100
1983	1	4	5		106
1984	2		7		116
1985	2	4	15		206
1986	2	3	17	3	192
1987	4	2	21	3	288
1988	4	4	24	7	337
1989	4		24	10	342
1990	4	5	19	9	270
1991	4		20	12	306
1992	4	1	25	9	342
1993	4	2	29	18	426
1994	4	3	29	13	456
1995	6	5	46	16	653
1996	6	4	39	20	630

연도	간행횟수	게재 논문수			쪽수
		총설	원저	증례	
1997	6	2	41	25	595
1998	6	3	58	26	592
1999	6	1	36	31	561
2000	6	2	45	26	501
2001	6	2	49	17	455
2002	6	4	34	15	404
2003	6	1	44	29	470
2004	6	3	39	20	393
2005	6	1	34	26	371
2006	6	2	39	26	411
2007	6	2	26	30	341
2008	6	7	20	31	356
2009	6	5	22	29	379
2010	6	7	25	38	451
2011*	6	-	-	-	-
총계	155	133	903	489	12,189

* 2011년 논문 현황 아직 최종 집계 안됨.

| 간행위원명단 |

연도	명단
16대 (1992. 1 ~ 1993. 12)	강문원, 김민자, 김응, 김의종, 신완식, 이환중
17대 (1994. 1 ~ 1995. 12)	Editor in Chief : 김민자 Editorial board : 김의종, 신완식, 손영모, 우준희, 정문현
18대 (1996. 1 ~ 1997. 12)	Editor in Chief : 김민자 Editorial board : 김의종, 신완식, 송기준, 손영모, 송재훈, 오성희, 우준희, 정문현
19대 (1998. 1 ~ 1999. 12)	Editor in Chief : 정문현 Editorial board : 강재승, 강진한, 김동수, 김우주, 김의종, 송기준, 송재훈, 신완식, 오명돈, 오성희, 우준희, 이경원, 이규만, 이환중, 이창규, 황응수
20대 (2000. 1 ~ 2001. 12)	Editor in Chief : 정문현 Editorial board : 강재승, 강진한, 김동수, 김우주, 김의종, 송기준, 송재훈, 신완식, 오명돈, 오성희, 우준희, 이경원, 이규만, 이환중, 이창규, 황응수
21대 (2002. 1 ~ 2003. 12)	Editor in Chief : 배현주 Editorial board : 강재승, 강진한, 김동수, 김동진, 김민자, 김우주, 김의종, 백경란, 송기준, 송영구, 오명돈, 오성희, 우준희, 유진홍, 이경원, 이남용, 이주실, 이환중, 정문현, 황응수
22대 (2004. 1 ~ 2005. 12)	Editor in Chief : 정희진 Editorial board : 강진한, 김동수, 김미나, 김양리, 김양수, 김우주, 김의종, 박미연, 백경란, 송기준, 송영구, 신종희, 신형식, 오명돈, 유진홍, 이경원, 이환중, 정문현, 지영미, 천병철, 최은화, 최정현, 최희정, 황응수

연도	명단
23대 (2006. 1 ~ 2007. 12)	Editor in Chief : 신형식 Editorial board : 강진한, 김동수, 김미나, 김양리, 김양수, 김우주, 김의종, 박미연, 배현주, 백경란, 송기준, 송영구, 신종희, 오명돈, 유진홍, 이경원, 이환중, 정문현, 지영미, 천병철, 최은화, 최정현, 최희정, 황응수
24대 (2008. 1 ~ 2009. 12)	Editor in Chief : 정희진 Editorial board : 강문원, 김민자, 김양리(2009.1~), 김양수, 김우주, 김의종(~2008.12), 김준명, 배현주, 송재훈, 신완식(~2008.12), 신종희, 오명돈, 우준희, 유진홍, 이경원, 이환중, 정문현, 차성호, 채종일, 천병철, 최강원(~2008.12), 황응수
25대 (2010. 1 ~ 2011. 12)	Editor in Chief : 정희진 Associate Editor : 김양리 (2009. 7 ~ 2011. 5) / 최희정 (2011. 6 ~ 2013. 5) Editorial board : 강정욱, 김동민(~2010. 9), 김백남, 김성민(2010. 10~), 김연숙(2011. 6~), 김우주, 김종현, 김효열(2011. 6~), 배현주, 백경란, 송영구, 신종희, 이동건, 채종일, 최영화

| 투고규정 |

창간호 투고 규정 · 제정 1969년

편집후기

몇백을 버드던 학회지를 내게 되니 기쁘다. 부가질 아들이 아니어서 편리하지는 못하나 아들을 낳 부모의 마음은 아찬가적이다.

질수만 있다면 독특한 아들을 보고 싶었으나 어머니의 눈으로 보아도 잘 된 것 같지는 않으나 그런대로 이북 구비가 빠지지 않은것만 다행으로 여긴다.

시간에 쫓기다보니 훌륭한 논문에 오자 탈자들을 보게되어 저자나 독자에게 송구스럽다. 금년도 학회에 마추느라고 이렇게 된다는것이 변명이 될수는 없다는 것도 알고 있다.

해방후의 감염병관계논문의 목록은 참고가 되리라고 생각한다. 1965년 이후의 논문은 간행위원회에서 조사한 것이니 1964년까지는 간행위원장의 저서 「한국급성 전염병개관」에서 제언한 것이니 따라서 체계가 맞지 않는 것이 있는 것을 양해하여주기 바란다. 아울러 해방전 문헌을 아시고 싶은 분은 상기한 책을 참고하여 주기를 바라며 이 책을 발췌하도록 승락하여주신 회장께 감사의 뜻을 표한다.

앞으로는 해마다 한편씩은 꼭 넣것을 다정하면서 회원 여러분의 적극적인 협조로 해가 바뀔수록 이윽리였든 것이 시정되고 훌륭한것이 되리라는것을 믿고 있다.

끝으로 편집의 책임을 다 하지 못한것을 사과드리며 이 회지 발간에 있어서 부학기술처의 경제적 도움이 컸다는 것을 말한다.

(C생)

> 투고 규정 <

- ① 원고의 종류는 원저, 임상 및 증례보고, 종설 등으로 한다.
- ② 타지(誌)에 이미 게재된 것은 내용의 원고는 게재되지 않으며 본지에 게재된 것을 임의로 타지에 전제할 수 없다.
- ③ 원저 또는 임상 및 증례보고에 있어서 국문 원고에는 영어(英)초록을, 영어 원고에는 국문 초록을 각각 첨부하여야 한다.
- ④ 국문은 200자 원고 용지에 맞춤법과 띄어쓰기를 정확히 하여 작성하여야 한다.
- ⑤ 구문(構文)은 타자하거나 인쇄체로 쓰되, 내소 문자의 구별은 정확히 하여야 한다.
- ⑥ 원고는 국문으로 써야하고 번역이 곤란한 때에는 한글로만 한글을 쓸 수 있다.
- ⑦ 인명, 지명, 그 밖의 고유명사는 그 원자(原字)를, 숫자는 Arabia 숫자를 사용하여야 한다.
- ⑧ 그림이나 표는 흑색 잉크로 정밀하고 간결하게 만든다.
- ⑨ 국문 제목이 30자가 넘거나 영문제목이 12단어가 넘을 때에는 각면에 marginal notes로 기재할 요약제목을 각각 첨부하여야 한다.
- ⑩ 참고문헌은 원고 말이에 인용순서대로 기재하고 본문에는 「어제번호」를 붙이되 다음 양식으로 기재하여야 한다.
단행본—저자명 : 도서명, 판수, 발행지, 발행년.
잡지—저자명 : 발행년, 제목, 감지명, 권수, 면수.
- ⑪ 원저 또는 임상 및 증례보고에 있어서는 소정의 게재료를 받는것을 원칙으로 한다. 도입료 및 제권비와 그 밖의 특수인쇄를 필요로 할 때에는 그 실비를 저자가 부담하여야 한다.
- ⑫ 원고중 필요할 때에는 원문에 영향을 미치지 않는 범위내에서 자구와 체재를 편집방침에 따라 실무자가 이를 고칠수 있다.
- ⑬ 원고의 게재여부는 본회 간행위원회에서 결정하여, 본 규정이 맞지않는 원고는 그 게재를 보류할 수 있다.

刊行委員 : 康 晰 榮 · 崔 平 和 · 朴 承 威 · 鄭 喜 泳

印刷 1969年 11月 20日
發行 1969年 11月 25日

감 염

대한감염학회지
Journal of Korean Infectious Diseases

發行人 大韓感染學會
編輯人 全 鍾 暉
印刷處 最新醫學社 出版部

· 1차 개정 1994년

□ 투 고 규 정 □

- 1. 원고의 종류는 원저, 증례보고, 간행위원회에서 위촉한 종설, 논평등으로 한다.
- 2. 타 지에 이미 게재된 같은 내용의 원고는 게재하지 않으며 본 지에 게재된 것을 임의로 타 지에 게재할 수 없다.
- 3. 원저 및 증례보고에 있어서 국문원고에는 영문초록을 영문원고에는 국문초록을 각각 첨부하여야 한다. 영문초록내에는 약자, 각주, 표, 참고문헌 등을 사용할 수 없다.
- 4. 원고는 한글로 맞춤법과 띄어쓰기를 정확히 하여 A4 용지에 2열 간격으로 타자하거나 전산인쇄를 하여야 한다.
- 5. 원고내용 작성에는 다음 사항을 준수한다.
 - 1) 국문원고에서 학술용어는 원칙적으로 국문으로 써야 하고 1992년 대한의학협회 발행 의학용어집에 수록된 것을 사용하며, 번역이 곤란한 특수의학용어 등은 영문으로 쓸 수 있다.
 - 2) 인명, 지명, 그 밖의 고유명사는 원어를, 숫자는 아라비아 숫자를 사용하고 도량형은 meter법으로 표시하며, 단위는 국제표준 단위(SI단위)를 사용하고 Liter는 대문자 L로 표시한다.
 - 3) 미생물 명칭은 각 논문에서 처음 표기시에는 전체 이름을 풀어서 표기하고(예 : Escherichia coli), 그 이후부터는 genus명을 명하여 표시한다(예 : E. coli). 단, genus명을 약하여 표기시 다른 균명과 혼동이 있으면 약하지 않는다. 학명은 항상 이태리체로 표시한다. 그러나 학명이 아닌 경우는 이태리체로 표시하지 않는다.
 - 4) 영문 또는 영문약자를 사용할 때는 영문초록, 본문, 국문요약 각 항에서 첫번째 사용시에 전단어를 표기하고 약자를 제시한다. 단 제목에는 약자를 사용하지 않는다.
- 6. 원저의 작성요령은 다음과 같다.
 - 1) 논문의 순서는 ① 제목, 저자(소속, 성명), 각주, ② 영문초록 및 색인용어, ③ 본문(서론, 대상 및 방법, 결과, 고찰), ④ 요약, ⑤ 감사의 글, ⑥ 참고문헌, ⑦ 표, ⑧ 그림으로 한다.
 - 2) 한글제목이 30자가 넘거나 영문제목이 40자가 넘을 때는(자간 간격 포함)각면에 기재할 요약제목(Running title)을 각각 첨부하여야 한다.
 - 3) 영문초록은 250단어 이내로 ① Background, ② Methods, ③ Results, ④ Conclusion의 4항목으로 나눈 규정된 형식을 사용한다.
 - 4) 색인용어(Key Words) 3내지 10개를 영문초록 다음에 첨부하며, Index Medicus의 주제색인에 사용되는 단어를 쓰는 것을 원칙으로 한다.
 - 5) 요약 항목은 영문초록과 같은 형식으로 ① 목적, ② 방법, ③ 결과, ④ 결론으로 나누어 1,000자 이내로 작성한다.
 - 6) Table 및 Figure : 영문으로 간결하게 작성하며 Table과 Figure의 내용이 중복되지 않도록 한다. Table의 제목은 하단에 표시하고, 표준화되지 않은 약어는 모두 하단에 설명을 첨부한다. 사진은 선명한 것이어야 하고 흑백인쇄시에는 흑백사진을, 칼라인쇄시에는 칼라사진을 제출하는 것으로 원칙으로 한다. 표시할 사항(Fig. 번호, 저자명, 상단 표시, 칼라인쇄여부)를 사진뒷면에 별도 라벨로 붙이고, 백지에 사진을 부착한 후 하단에 사진설명 작성하고 칼라인쇄여부를 명시한다. 본문 중에 Table과 Figure의 내용을 인용시 Table과 Fig로 표시한다. Table과 Figure의 삽입 위치는 본문의 우측여백에 표시한다.

• 2차 개정 1997년

□ 투 고 규 정 □

- 7) 참고문헌은 관련된 국내문헌을 우선적으로 인용하여야 하며 원고 말미에 인용 순서대로 기재하고 어깨번호를 붙여야 한다. 참고문헌은 기재할 다음 양식에 따라야 한다.
 - 1) 잡지 : 저자명 : 제목, 잡지명, 권수, 면수, 발행년(공저인 경우에는 모든 공저자를 기입하고 영문 성명은 Last Name을 앞세우고 기타는 Initial만 표시한다.)

예) 국문 : 백경란, 신형식, 배현주, 정문현, 오명돈, 송영옥, 최강원, 우준희 : 우리나라 쯤쯤가 무시병의 임상상. 일선 의료기관과 대학병원에서 본 임상상의 비교 감염 23 : 155, 1991

영문 : Berman SJ, Kundin WD : *Scrub typhus in south Vietnam. Ann Intern Med* 79 : 26, 1973
 - 2) 단행본 : 저자명 : 도서명, 판, 면수, 발행지, 발행사, 발행년

예) Seah AI, Hornick RB : *Principles and Practice of Infectious Diseases. 2nd ed, p1094 1985 New York Wiley Medical*
 - 3) 문헌중에 기재된 문헌을 다시 인용할 경우

예) Brain MC : Anemia due to Progenitor failure. In : *Wyngharrden JB, Smith LH, eds. Cecil textbook of medicint. 16th ed. p 834, Philadelphia, WB Saunders Co, 1980*
7. 증례는 6,000자 이내로 아래의 순서로 배열한다.
 - ① 제목, 저자(소속, 성명), 각주, ② 영문초록(150단어 이내) 및 색인용어(2내지 4개), ③ 서론, ④ 증례, ⑤ 고안, ⑥ 요약, ⑦ 참고문헌(20개 이내), ⑧ 표, ⑨ 그림
8. 원저 또는 증례보고에 있어서는 소정의 게재료를 받는다. 도안료 및 재판비와 그 밖의 특수 인쇄를 필요로 할 때에는 그 실비를 저자가 부담하여야 한다.
9. 원고의 게재여부는 원고사후 간행위원회에서 결정하며, 본 규정에 맞지 않는 원고는 수정, 보완을 요구하고 게재를 보류할 수 있다.
10. 모든 원고는 원본과 함께 사본 2부와 diskette을 첨부하여 제출하여야 한다. 사본에 첨부된 그림, 사진 등도 원본과 같이 선명하여야 한다.

1. 원고의 종류는 원저, 증례보고, 간행위원회에서 위촉한 종설, 논평등으로 한다.
2. 타 지에 이미 게재된 같은 내용의 원고는 게재하지 않으며 본 지에 게재된 것을 임의로 타 지에 게재 할 수 없다. 단, 언어가 다른 지역 독자를 위하여 중복발표 하는 경우에는 가능하며 이를 독자, 상호심사 위원 및 이차 인용잡지 편집인에게 알려야 한다. 예를들면, "이 논문은 일차로 ○○○잡지 ××년도 ○○권 ××면에 발표된 논문을 근거로 한 중복발표임"이다.
3. 원저 및 증례보고에 있어서 국문원고에는 영문초록을 영문원고에는 국문초록을 각각 첨부하여야 한다. 영문초록내에는 약자, 각주, 표, 참고문헌 등을 사용할 수 없다.
4. 원고는 한글로 맞춤법과 띄어쓰기를 정확히 하여 A4 용지에 2열 간격으로 타자하거나 전산인쇄를 하여야 한다.
5. 원고내용 작성에는 다음 사항을 준수한다.
 - 1) 국문원고에서 학술용어는 원칙적으로 국문으로 써야 하고 1992년 대한의학협회 발행 의학용어집에 수록된 것을 사용하며, 번역이 곤란한 특수의학용어 등은 영문으로 쓸 수 있다.
 - 2) 인명, 지명, 그 밖의 고유명사는 원어를, 숫자는 아라비아 숫자를 사용하고 도량형은 meter 법으로 표시하며, 단위는 국제표준 단위(SI단위)를 사용하고 Liter는 대문자 L로 표시한다.
 - 3) 미생물 명칭은 각 논문에서 처음 표기시에는 전체 이름을 풀어서 표기하고(예: *Escherichia coli*), 그 이후부터는 genus명을 명하여 표시한다(예: *E. coli*). 단, genus명을 약하여 표기시 다른 균명과 혼동이 있으면 약하지 않는다. 학명은 항상 이태리체로 표시한다. 그러나 학명이 아닌 경우는 이태리체로 표시하지 않는다.
 - 4) 영문 또는 영문약자를 사용할 때는 영문초록, 본문, 국문요약 각 항에서 첫번째 사용시에 전 단어를 표기하고 약자를 제시한다. 단 제목에는 약자를 사용하지 않는다.
6. 원저의 작성요령은 다음과 같다.
 - 1) 논문의 순서는 ① 제목, 저자(소속, 성명), 각주, ② 영문초록 및 색인용어, ③ 본문(서론, 대상 및 방법, 결과, 고찰), ④ 요약, ⑤ 감사의 글, ⑥ 참고문헌, ⑦ 표, ⑧ 그림으로 한다.
 - 2) 한글제목이 30자가 넘거나 영문제목이 40자가 넘을 때는(자간 간격 포함)각면에 기재할 요약제목(Running title)을 각각 첨부하여야 한다.
 - 3) 영문초록은 250단어 이내로 ① Background, ② Methods, ③ Results, ④ Conclusion의 4항목으로 나눈 규정된 형식을 사용한다.
 - 4) 색인용어(Key Words) 3내지 10개를 영문초록 다음에 첨부하며, Index Medicus의 주제색인에 사용되는 단어를 쓰는 것을 원칙으로 한다.
 - 5) 요약 항목은 영문초록과 같은 형식으로 ① 목적, ② 방법, ③ 결과, ④ 결론으로 나누어 1,000자 이내로 작성한다.
 - 6) Table 및 Figure : 영문으로 간결하게 작성하며 Table과 Figure의 내용이 중복되지 않도록 한다. Table의 제목은 하단에 표시하고, 표준화되지 않은 약어는 모두 하단에 설명을 첨부한다. 사진은 선명한 것이어야 하고 흑백인쇄시에는 흑백사진을, 칼라인쇄시에는 칼라사진을 제출하는 것으로 원칙으로 한다. 표시할 사항(Fig. 번호, 저자명, 상단 표시, 칼라인쇄여부)를 사진뒷면에 별도 라벨로 붙이고, 백지에 사진을 부착한 후 하단에 사진설명을 작성하고 칼라인쇄여부를 명시한다. 본문중에 Table과 Figure의 내용을 인용시 Table과 Fig.로 표시한다. Table과 Figure의 삽입 위치는 본문의 우측여백에 표시한다.

- 7) 참고문헌은 본문에 인용되는 순서대로 번호를 부여하고 문구 말미에 기재하고 어깨번호를 붙여야 한다. 참고문헌은 기재할 다음 양식에 따라야 한다.
- (1) 잡지: 저자명: 제목, 잡지명, 권수, 면수, 발행년(공저인 경우에는 모든 공저자를 기입하고 영문 성명은 Last Name을 앞에내고 기타는 Initial만 표시한다.)
 예) 국문: 백경란, 신형식, 배현주, 정문현, 오명돈, 송영욱, 최강원, 우준희: 우리나라 쯔쯔가무시병의 임상상. 일선 의료기관과 대학병원에서 본 임상상의 비교 감염 23:155-159, 1991
 영문: Berman SJ, Kundin WD: Scrub typhus in south Vietnam. Ann Intern Med 79:26-28, 1973
- (2) 단행본: 저자명: 도서명, 판, 면수, 발행지, 발행사, 발행년
 예) Seah AI, Hornick RB: Principles and Practice of Infectious Diseases. 2nd ed, p1094 1985 New York Wiley Medical
- (3) 문헌중에 기재된 문헌을 다시 인용할 경우
 예) Brain MC: Anemia due to Progenitor failure. In: Wyngarrden JB, Smith LH, eds. Cecil textbook of medicint. 16th ed. p 834, Philadelphia, WB Saunders Co, 1980
7. 증례는 6,000자 이내로 아래의 순서로 배열한다.
 ① 제목, 저자(소속, 성명), 각주, ② 영문초록(150단어 이내) 및 색인용어(2내지 4개), ③ 서론, ④ 증례, ⑤ 고안, ⑥ 요약, ⑦ 참고문헌(20개 이내), ⑧ 표, ⑨ 그림
8. 원저 또는 증례보고에 있어서 좌측 하단에 교신 저자를 명시하고 연락처 및 E-mail 주소를 기재한다.
9. 원저 또는 증례보고에 있어서는 소정의 게재료를 받는다. 도안료 및 제관비와 그 밖의 특수 인쇄를 필요로 할 때에는 그 실비를 저자가 부담하여야 한다.
10. 원고의 게재여부는 원고사후 간행위원회에서 결정하며, 본 규정에 맞지 않는 원고는 수정, 보완을 요구하고 게재를 보류할 수 있다.
11. 모든 원고는 원본과 함께 사본 2부와 diskette을 첨부하여 제출하여야 한다. 사본에 첨부된 그림 사진 등도 원본과 같이 선명하여야 한다.

· 3차 개정 1998년 1월

감염
Korean Journal of Infectious Diseases

논문제출 및 작성에 관한 지시사항

1998년 1월 개정

감염 잡지는 대한감염학회의 정기간행물로서 미생물과 감염질환의 실험, 임상 또는 역학에 관련된 연구보고들을 발행한다.

편집 정책

1. 일차 및 중복발표

다른 잡지에 이미 인쇄되어 발표되었거나, 원고로 제출되었거나 또는 인쇄가 수락된 원고는 본 잡지에 게재할 수 없으며 본지에 게재된 것을 임의로 타지에 게재할 수 없다. 학술대회 논문집(Proceeding)의 형태로 전문이 인쇄되지 않은 학술대회 발표 등의 게재는 제한하지 않으나 이러한 원고를 제출할 경우 저자는 편집위원회에 같은 내용의 논문의 게재를 사할, 기인쇄에 관한 모든 정보를 함께 제시하여야 한다. 중복발표는 언어가 다르면서 내용에 해당하는 경우에만 가능하다. 1) 관련된 두 잡지의 편집인에게 이 사실을 알려야 한다. 2) 일차 발표된 논문의 사본을 제출하여야 한다. 3) 전혀 다른 독자를 위하여 발표되어야 하며, 단순히 번역되는 것이 아니고 간단히 줄여쓰는 것이 좋고 일차 발표의 자료와 결론을 준수하여야 한다. 4) 논문의 표지에 각주로 일차 발표된 논문과 같은 내용을 지역 독자를 위하여 중복발표하는 것임을 명시하여 이를 독자, 상호심사 위원 및 이차 인용잡지 편집인에게 알려야 한다. 예를들면 "이 논문은 일차로 ○○○ 잡지 ××년도, ○○권 ××면에 발표된 논문을 근거로 한 중복발표임"이다.

만일, 동일 저자에 의해 본 잡지와 다른 잡지에 제출된 원고 사이에 중복이 있다는 것을 보일 때 편집위원회는 중복의 문제에 대해 교신저자에게 사실을 문의하며 그 반응에 근거하여 원고의 게재를 고려할 것인지, 원고 수정을 요구할 것인지 혹은 원고를 거절할 것인지 선택한다. 원고수정을 요구할 경우 편집위원회의 요청이 저자에게

제공되며, 원고가 거절되는 경우 일정기간 동안에 본지에 게재할 수 있는 자격이 정지되는 행동조치를 취할 수 있다. 만일 본 잡지에 게재된 원고가 다른 잡지에 중복발행된 사실이 발견되면 편집위원회는 이에 대하여 공고한다.

2. 원고의 심사 및 게재결정

원저와 증례보고를 포함한 단신(Concise communication)과 증설 등은 상호심사(Peer review)에 의해 수정된 후 편집자에게로 편지(Letters to the editor)는 편집위원들에 의해 재검토된 후 출판을 위해 채택된다. 원고는 각 분야별로 편집위원회의 주관하에 게재가능 여부의 결정, 상호심사 의뢰, 저자수정 의뢰가 이루어지며, 저자수정은 상호심사 결과와 본 잡지의 투고양식(백루버 양식)의 준수여부에 따라 의뢰된다. 저자는 수정회신시에 수정된 원고와 내용이 저장된 플로피 디스켓을 제출해야 한다. 심사위원이 게재불가의 판정을 내리거나 2회의 심사라도 게재가능한 논문으로 수정보완되지 못하면 일단 게재불가로 처리되며 이 경우에 편집위원장은 다른 한 분의 심사위원에게 재심을 의뢰하여 두 심사위원의 의견을 종합하여 최종판정을 내린다. 게재불가로 판정된 원고의 원본과 사진 1부는 저자에게 반환된다. 채택된 원고는 편집위원회에서 정한 순서에 따라 게재한다. 원저 또는 단신 형태의 원고의 게재에 있어서 소정의 게재료를 받는다. 도안료 및 제관비와 그 밖의 특수 인쇄를 필요로 할 때에도 그 실비를 저자가 부담하여야 한다.

편집인은 연구내용의 명료성, 표현의 정확성을 위하여 그리고 문법 등을 교정하는 권리를 유보하며 저자들은 교정 과정에서 이 변화들을 재검토 할 수 있다.

원고 제출

본 잡지의 편집정책 및 투고양식을 고려하여 원고를 작성한 후 완성된 원고 3부(원본 1부, 복사본 2부), 저자화 인사항 1부를 작성하여 함께 아래의 주소로 제출한다. 사진이 있는 경우 별도의 봉투에 넣는다. 편집위원회는 도착된 원고에 대하여 논문접수번호와 논문내용을 기재한 논문접수증을 교신저자에게 발부한다.

원고제출처 : 인천광역시 중구 신흥동 3가 7-206
인하대학교 부속병원 감염내과(☎400-711)
대한감염학회 간행위원장 정 문 현
Tel : (032)890-2202, Fax : (032)890-6578
E-mail : cutebird@chollian.net

원고의 부류

1. 원저(Original articles)

감염질환의 임상분야의 발전에 기여할 수 있는 주요 임상적 또는 실험적 연구나 기초 의학지식의 향상에 관한 연구로서 길이제한은 없으나 가급적이면 본문, 표(table) 그리고 그림(figure)들은 최소한도로 제한하여 연구내용이 명백하고 간결하게 제시되어야 한다. 시술적이거나 또는 기법, 방법론적인 원고 등은 단신으로서 제출되어야 한다.

2. 단신(Concise communications)

새로운 발달 혹은 방법적인 면을 제시하거나, 또는 원저의 한가지 연구보다 더 세분화된 연구를 제시하는 간결한 연구결과 또는 단수 혹은 소수의 증례보고 등이 포함된다. 작성형태는 원저와 동일하나, 초록을 포함하여 총 2000자 이상을 초과하지 않아야 하며, 표나 그림 등은 2개 이내, 참고문헌은 15개 이내로 제한하여야 한다. 증례 보고는 6,000자 이내로 작성하며 1) 제목, 저자(소속, 성명), 각주, 2) 영문초록(150단어 이내) 및 색인용어(3 내지 4개), 3) 서론, 4) 증례, 5) 고찰, 6) 요약, 7) 참고문헌(15개 이내), 8) 표, 9) 그림의 순서로 배열한다.

3. 편집인에게로 편지(Letters to the editor)

본 잡지에 이미 발표된 논문에 대한 건설적인 비평, 토론, 의견을 기술한 서신이거나, 임상적 가치 혹은 특이한 관찰에 관한 서신으로 원고 작성법에 따라 준비하여 원본 1부와 내용이 저장된 디스켓을 제출하여야 한다. 총 750자를 초과해서는 안되고 한 개의 삽입(표나 그림), 그리고 참고문헌은 10개 이내로 제한하며 감사의 글은 포함시키지 않아야 한다.

4. 논평(Editorials)

본 잡지에 게재되는 논문에 대하여 분야의 제한없이 특정부분의 연구들에 대한 저자의 견해를 기술한 것으로 일반적으로 편집위원회에 의해서 의뢰되거나 청탁되지 않

은 논평도 게재가 고려되어질 수 있다.

5. 총설(Review articles)

감염질환의 기초지식이나 임상적인 면을 다루는 원고들이 우선적으로 고려되어지고, 편집위원회에 의해 요청되어질 수 있다. 제출된 논문은 상호심사를 통하여 채택되어진다.

6. 부록(Supplements)

대한감염학회를 비롯한 학술대회의 심포지움과 초록집 등은 본 잡지의 부록으로 출판되어질 수 있다. 주제의 적합성, 프로그램의 조직과 제작에 관한 문의는 편집위원에게 서신으로 행해져야 한다.

투고양식

원고의 작성시에 다음 사항을 준수한다.

원고는 흰색 A4 용지에 각 끝에서 25mm 이상의 여백을 두고 한 쪽 면만 타자 또는 인쇄한다. 표지부터 그림 설명까지 모든 원고를 두 줄 간격(double space)으로 인쇄한다. 원고는 제목을 포함하는 표지, 영문초록, 본문, 요약, 감사문, 참고문헌, 그림 설명(Figure legends), 표와 그림 또는 사진의 순서로 편집하고, 각 장마다 페이지 번호를 기록한다. 원고의 각 부분은 새 면에서 시작하여야 한다. 국문 원고에는 영문초록을 영문원고에는 국문초록을 각각 첨부한다. 국문원고에서 학술용어는 원칙적으로 국문으로 써야 하고 1992년 대한의학협회 발행 의학용어집에 수록된 것을 사용하며, 번역이 곤란한 특수 의학용어 등은 영문으로 쓸 수 있다. 영문약자를 사용할 때는 영문초록, 본문, 국문요약 각 항에서 첫 번째 사용할 때에 단어 전체를 표기하고 약자를 제시한다. 단, 논문제목에는 약자를 사용하지 않는다.

1. 표지(Title page)

표지에는 1) 간단하고 적절한 논문의 제목, 2) 각 저자의 성명과 최고 학위 및 소속기관, 3) 연구가 진행된 학과 또는 연구소명, 4) 원고와 관련된 연락 책임이 있는 저자명 및 주소(우편번호, 주소, 전화 및 팩스번호, 전자우편주소) 6) 연구비 지원, 7) 국문제목이 30자가 넘거나 영문제목이 40자가 넘을 때는(자 간격 포함) 논문의 각면에

기재할 간격을 포함한 40자 이내의 단축 제목(Running title)을 적는다.

2. 저자(Authorship)

모든 저자는 저작자로서 동의하고 역할을 인정해야 한다. 공동저자의 경우 그 순서는 함께 결정해야 한다. 모든 저자가 논문의 내용에 대하여 사회에 책임을 가질 수 있을 만큼 충분히 연구에 참여해야 한다. 집단 저자(cooperate or collective authors)의 경우에는 이 논문에 책임이 있는 저자의 이름을 명시하고 그 외에 기여한 사람의 이름은 별도로 감사문에 기재한다. 편집인은 저자의 역할을 명시하도록 요구할 수 있다.

3. 영문초록 및 중심단어(Abstract and Key words)

영문초록은 250단어 이내로 1) Background, 2) Methods, 3) Results, 4) Conclusion의 4항목으로 규정된 형식을 사용한다. 중심용어는 3내지 5개를 영문초록 다음에 첨부하며, Index Medicus에서 정한 의학주제용어(Medical subject headings, MeSH) 단어를 쓰는 것을 원칙으로 하며 적합한 용어가 없을 경우에는 저자가 적절한 단어를 찾아 사용한다.

4. 본문(Text)

대부분의 관찰과 실험을 한 논문의 서론, 재료 및 방법, 결과 및 고찰로 구성된다. 내용이 복잡한 긴 논문은 각 부분에 소제목을 붙여서 알기 쉽게 기록할 수 있다.

서론 : 이 논문의 목적을 기술한다. 이 연구의 배경과 원리를 요약하고 참고문헌은 직접 관련된 것으로 제한한다. 관련된 주제를 광범위하게 재론하거나 중설을 쓰듯이 하지 말고, 발표할 결과나 결론을 포함시키지 말아야 한다.

재료 및 방법 : 관찰하거나 실험에 사용한 재료를 기술하는데 여기에서는 환자, 실험동물 또는 대조군 등을 명백하게 제시한다. 방법을 다른 사람이 따라할 수 있도록 자세하게 적고 기자재의 경우 이름과 판호 안에 제작회사 및 주소를 적는다. 통계처리를 포함하여 이미 잘 알려진 방법은 참고문헌을 제시하고, 아직 생소한 방법을 사용한 경우는 참고문헌과 함께 방법을 간단하게 소개한다. 새로운 방법이나 기존의 방법을 변형하여 시도하는 경우에는 이를 상세하게 적고 그러한 시도의 이유와 장단점을 함께 제시한다. 사용한 시약은 이름, 상품명, 용량, 사용방법을 기재한다.

윤리성(Ethics) : 사람을 대상으로 한 실험의 경우 반드시 설명된 동의서에 대한 기술이 있어야 한다. 환자의 이름, 이름의 첫자, 병력번호, 기타 신원을 알 수 있는 사진 등은 실지 않는다.

통계 : 사용한 통계 방법을 가능한 자세하게 기술하여 독자가 논문에 제시한 자료를 직접 통계 검정할 수 있도록 해야 한다. 가능하면 검증 결과를 정당화하고 계속 신뢰구간도 함께 표시한다. 한 가설의 통계 검증 결과 p 값을 제시하는 것으로만 끝내지 않도록 한다. 실험 대상의 가용성을 논하고 임의 선정의 과정을 상세하게 적는다. 실험이나 관찰의 무작위 과정의 성패에 관해서도 기록하며 관찰 횟수도 밝히야 한다. 관찰한 것 중에서 중도 탈락한 내용도 기록하고 연구의 기회이나 통계에 관한 문헌을 자세하게 공개하며 사용한 컴퓨터의 프로그램도 제시한다. 결과에 제시한 실험자료를 처리한 통계방법을 명시한다. 표보다도 그래프가 유리할 경우가 많으며 표와 그래프로 중복하여 기술하지 않는다. 통계학적인 용어, 약어 및 부호를 명백하게 제시한다.

결과 : 관찰 결과를 논리적 순서로 기술하며 본문과 맞추어 표와 그림을 사용하는데, 도표에 있는 모든 자료를 본문에서 중복하여 나열하지 말고 중요한 결과만 요약하여 적는다.

고찰 : 연구의 결과 중에서 중요하거나 새로운 조건을 강조하고 이에 따른 결론을 기술한다. 서론과 결과에서 기록한 것을 중복하여 기록하지 않는다. 연구결과와 적용범위나 해석상의 한계, 향후 연구에서의 활용성 등을 기술한다. 또한 관계된 다른 연구결과와 비교 고찰하고 이 연구의 목적과 결론을 상호 연계시킨다. 이때에 자료에 근거하지 않은 결론이나 어떠한 근거 없는 주장도 삼가야 한다. 아직 완결되지 않은 연구에 대하여 우선권을 주장하거나 인용하지 말아야 한다. 얻은 자료로 주장 가능한 새로운 가설을 제안하고 이를 확인하는 적절한 방안을 포함하여야 한다.

5. 요약

본문 뒤에 위치하며 영문초록과 같은 형식으로 1) 목적, 2) 방법, 3) 결과, 4) 결론으로 구성되며 1,000자 이내로 작성한다.

6. 감사문(Acknowledgement)

감사의 글은 본문의 끝에 다음 사항에 대하여 넣을 수

있다. 1) 저자에 들어가게는 다소 부족한 기여를 한 사 람에 대한 감사 표현, 2) 단순한 기술적인 보조, 3) 재정 적인 또는 재료의 보조에 대한 감사 표현 등에 대한 기록 을 한다.

7. 참고문헌(References)

참고문헌은 본문에 인용되는 순서대로 번호를 부여하고 본문, 표, 그림 모두에서 인용하는 문구 말미에 어케번호 로 기재한다. 표나 그림에서만 인용되는 경우에는 해당 도표가 본문에 삽입되는 부위에 해당하는 순서를 매긴다. 참고문헌의 구체적인 형식은 미국립의학도서관의 Index Medicus가 권장하는 양식을 따른다. 이 때에 각 논문이 발표된 잡지의 이름을 역시 Index Medicus에서 사용하는 약어로 표기함을 기준으로 한다. 이는 매년 1월호에 별책 부록으로 발간되는 인용잡지목록(List of Journals Indexed Medicus)를 참조하면 된다. 되도록이면 참고문헌으로 초 록을 인용하거나 "미발표자료(unpublished observations)", "개인적인 지견(personal communication)" 등을 인용하는 것을 삼가해야 한다. 게재가 확정된 자료를 인용하는 경 우는 잡지의 이름을 쓰고 "인쇄중(in press)"으로 명기한 다. 원고를 제출하고 아직 게재가 미정인 논문을 인용하 는 경우 "미발표자료(unpublished observations)"로 한다. 인용문헌은 저자가 반드시 원 논문을 찾아 읽어야 한다. 공저인 경우에는 국문의 경우 모든 저자명을 기입하고, 영문의 경우 6명 이상일때 경우에는 6명까지 기록한 후 "et al"로 끝맺는다. 영문 설명은 Last Name을 앞으로 내고 그외는 Initial만 표시한다.

참고문헌 예시

- 1) 잡지: 저자명 : 제목, 잡지명, 권수, 면수, 발행년 국문: 백경단, 신형식, 배현주, 정문현, 오명돈, 송영욱: 우리나라 쯔쯔가무시병의 임상상 일선 의료기관과 대학병원에서 본 임상상의 비교 감염 23:155-159, 1991 영문: Berman SJ, Kundin WD: Scrub typhus in south Vietnam. Ann Intern Med 79:26-28, 1973
- 2) 단행본: 저자명 : 도서명, 판, 면수, 발행지, 발 행사, 발행년 Seah AI, Hornick RB : Principles and Practice of Infectious Diseases 2nd ed, P1094, New York, Wiley Medical, 1985
- 3) 문헌중에 기재된 문헌을 다시 인용할 경우;

Brain MC: Anemia due to Progenitor failure. In: Qyngarrden JB, Smith LH, eds. Cecil textbook of medicine. 16th ed. p 834, Philadelphia, WB Saunders Co., 1980

8. 표(Tables)

표는 매번 새 지면에 두 줄 간격으로 인쇄하며, 표는 반드시 본문에서 인용되어야 하며 인용된 순서대로 번호 를 부가한다. 표의 제목은 상단에 표시하며, 표준화되지 않은 약어는 표 하단에 설명을 첨부한다. 제목에 없는 부 연설명을 표 밑에 각 주로 삽입할 수 있다. 또한 규격화 되지 않은 단축 용어를 사용할 수 있으며 각 주를 사용할 때에는 *, †, ‡, §, ||, ¶, **, †† 등의 순서대로 사 용한다. 통계 수치를 제시할 경우 평균과 표준편차, 표준 오차 등을 함께 밝힌다. 만약 다른 발표된 자료 또는 미 발표 자료를 사용할 경우에는 승인을 받아야 하며 감사문 에 명시되어야 한다.

9. 그림 또는 사진

그림 또는 사진은 각 3매씩 완전히 준비하여 제출한 다. 사진은 양절이어야 하고 판에 붙이지 않은 인쇄된 사 진으로 127×173mm(5×7 in) 가 보통이나 203×254 mm(8×10 in)를 초과하지 않아야 한다. 필요한 글자, 숫 자 및 부호 등을 나중에 축소하여 인쇄하더라도 잘 보이 도록 감안하여 진하고 명료하게 삽입한다. 그림의 제목과 설명은 그림 자체에 포함시키지 말고 별도로 그림설명란 에 준비한다. 각 그림의 뒷면에 번호, 저자명 및 그림의 방향을 지정하는 정보를 붙인다. 그림의 뒷면에 직접 쓰 거나 표시하거나 크립으로 집어서 자국을 남기지 않도록 조심한다. 그림 원본을 접거나 딱딱한 판에 붙이지 않는 다. 현미경 사진은 축척용 자를 삽입해야 한다. 사진에 첨 가되는 글자, 표시, 화살표 등은 배경과 잘 구분되어야 한 다. 그림의 번호도 본문에 인용되는 순서대로 차례로 매 겨져야 한다. 본문 중에 그림의 내용을 인용할때 Fig.로 표시한다. 이미 발표된 그림을 사용하는 경우 원전을 밝 히고 저작권자의 사용동의서를 첨부하여야 하며 완전 공 개가 허용된 문서가 아닌 경우에는 모두 저자나 인쇄인의 동의를 필요로 한다. 천역색 그림을 제출할 때에는 필름, 슬라이드 또는 사진 중 어느 것을 필요로 하는지 알아보 고 준비한다. 그림이 여러 장일 때에는 각 그림의 배치와 안내도를 첨부한다.

10. 그림설명(Figure Legends)

그림에 삽입한 부호, 화살표, 숫자, 글자 등은 하나씩 상세하게 설명한다. 현미경 사진의 경우 내부의 자를 설 명하고 염색법을 명시한다.

11. 단위사용(Use of Measurements)

길이, 높이, 무게, 용적 등은 모두 미터법 단위 또는 그 백분 또는 천분 단위를 사용한다(미터, 그람, 리터 등). 온도는 섭씨 도로, 혈압은 수은기 등 높이 mm 단위로 쓴 다. 혈액학적인 수치와 임상검사상의 검사치는 모두 국제 단위(International System of Unit, SI)로 통일한다. 편집 인이 저자에게 인쇄 전에 다른 단위로 추가하도록 요구할 수도 있다.

12. 단축용어 및 부호(Abbreviations and Symbols)

표준화된 약어만 사용하여야 한다. 제목과 초록에는 약 어를 사용하지 않는다. 표준화된 단위의 표식이 아닌 약 어를 사용할 경우에는 본문에 처음 약어를 사용하기 전에 완전한 단어를 소개해야 한다.

미생물 명칭은 각 논문에서 처음 표기시에는 전 이름을 풀어서 표기하고(예: Escherichia coli), 그 이후부터는 genus명을 명하여 표시한다(예: E. coli). 단, genus 명을 약하여 표기시 다른 군명과 혼동이 있으면 약하지 않는다 학명은 항상 이탤릭체로 표시한다. 그러나 학명이 아닌 경우는 이탤릭체로 표기하지 않는다. 단어에 밑줄을 그으 므로서 이탤릭체로 표기함을 대신할 수 있다. 그외에 genus, species, 유전자 등의 이름, in vivo, in vitro, in situ, et al 등은 이탤릭체로 표기한다.

[감염과 화학요법] · 제정 2003. 2

편집정책

감염과 화학요법은 대한감염학회와 대한화학요법학회의 정기간행물로서 병인론, 임상연구, 역학, 의학미생물, 진단, 면역기능, 및 치료에 관한 연구 결과를 발행한다.

원고 제출

본 잡지의 편집정책 및 투고양식을 고려하여 원고를 작성한 후 완성된 원고 3부(원본 1부, 복사본 2부), 저작권동의서와 저자점검표 1부씩을 작성하여 함께 아래의 주소로 제출한다 (E-mail 투고 권장). 사진이 있는 경우 별도의 봉투에 넣는다. 편집위원회는 도착된 원고에 대하여 논문접수번호와 논문내용을 기재한 논문접수증을 교신저자에게 발부한다.

원고제출처 : 감염과 화학요법 편집위원회

137-070 서울시 서초구 서초동 1355-3 서초월드오피스텔 1909호

전화:(02)2055-1441 팩스:(02)2055-1442

E-mail:ksinfect@yahoo.co.kr

원고 심사

투고된 모든 논문은 편집인에 의하여 일차로 점검된 후 각 분야별로 편집위원 2인에게 심사가 의뢰된다. 원고는 편집위원회의 주관하에 게재 가능 여부가 결정되고 저자수정 의뢰가 이루어지며, 저자수정된 논문의 최종 게재 여부는 편집위원회에서 결정한다. 편집위원 2인중 1인이 게재불가 판정을 내리면 다른 편집위원 1인에게 심사가 의뢰되며 3인의 편집위원 심사 결과에 따라 편집위원회에서 최종 게재 여부가 결정된다.

심사위원이 게재불가의 판정을 내리거나 2회의 심사로도 게재 가능한 논문으로 수정보완되지 못하면 게재불가로 처리된다. 게재불가로 판정된 원고의 원본과 사진 1부는 저자에게 반환된다.

원고 출판

체택된 원고는 편집위원회가 정한 순서에 따라 게재된다. 편집위원회는 연구내용과 표현의 정확성을 위하여 문법 등을 교정할 수 있는 권리가 있으며, 저자들은 교정과정에서 이를 재검토할 수 있다.

원고 게재료는 없으나 논문에 포함된 사진료와 논문별책비는 교신저자가 부담한다.

원고의 부류**1. 원저(Original article)**

감염질환의 임상적 또는 실험적 연구나 기초 의학에 관한 연구로서 연구내용이 명백하고 간결하게 제시되어야 한다. 길이제한은 없고, 투고양식에 따른 구조로 구성되어야 한다.

2. 노트(Note)

원저로 출판하기에는 결과가 비교적 간단하거나 짧을 때 사용하는 양식이다. 원저와 같은 구조로 구성되나 서론, 방법, 결과 등으로 나누지 않고 한꺼번에 기술한다. 노트 양식은 초록을 포함하여 총 6,000자(1500 단어) 이상을 초과하지 않아야 한다. 그림이나 테이블의 수는 제한이 없으나 되도록 적은 수로 제시하며 참고문헌은 원저와 같은 방법으로 기술하되 수를 15개 이내로 한다.

3. 증례 보고(Case report)

단수 및 소수 증례보고 등이 포함된다. 초록을 포함하여 총 6000자 (1500 단어) 이상을 초과하지 않아야 하며, 표나 그림 등은 2개 이내, 참고문헌은 15개 이내로 제한하여야 한다. 1) 제목, 저자(소속, 성명), 각주, 2) 영문초록(150단어 이내) 및 색인용어(3 내지 4개), 3) 서론, 4) 증례, 5) 고찰, 6) 요약, 7) 참고문헌(15개 이내), 8) 표, 9) 그림의 순서로 배열한다.

4. 종설(Review article)

감염질환의 기초 연구나 임상에 관한 개관적 서술이다. 종설은 편집위원회에 의해 요청될 수

있고, 혹은 편집위원회의 요청없이 자유롭게 투고할 수 있다. 제출된 논문은 상호심사를 통하여 채택된다.

5. 편집인에게로 편지(Letter to the editor)

본 잡지에 이미 발표된 논문에 대한 건설적인 비평, 토론, 의견을 기술한 서신이거나, 임상적 가치 혹은 특이한 관찰에 관한 서신으로 원고 작성법에 따라 준비하여 원본 1부와 내용이 저장된 디스켓을 제출하여야 한다. 총 750자(200단어)를 초과해서는 안되고 한 개의 삽입(표나 그림), 그리고 참고문헌은 10개 이내로 제한하며 감사의 글은 포함시키지 않아야 한다.

6. 논평(Editorial)

본 잡지에 게재되는 논문에 대하여 분야의 제한없이 특정부분의 연구들에 대한 저자의 견해를 기술한 것으로 일반적으로 편집위원회가 의뢰하거나 청탁되지 않은 논평도 게재가 고려될 수 있다.

일차 및 중복발표

다른 잡지에 이미 인쇄되어 발표되었거나, 원고로 제출되었거나 또는 인쇄가 수락된 원고는 본 잡지에 게재할 수 없으며 본지에 게재된 것을 임의로 타지에 게재할 수 없다. 학술대회 논문집(Proceeding)의 형태로 전문이 인쇄되지 않은 학술대회 발표 등의 게재는 제한하지 않으나 이러한 원고를 제출할 경우 저자는 논문의 기제출 사항, 기인쇄에 관한 정보를 제시하여야 한다. 중복발표는 언어가 다르면서 다음에 해당하는 경우에만 가능하다. 1) 관련된 두 잡지의 편집인에게 이 사실을 알려야 한다. 2) 일차 발표된 논문의 사본을 제출하여야 한다. 3) 전혀 다른 독자를 위하여 발표되어야 하며, 단순히 번역되는 것이 아니고 간단히 줄여 쓰는 것이 좋고 일차 발표의 자료와 결론을 준수하여야 한다. 4) 논문의 표지에 각주로 일차 발표된 논문과 같은 내용을 지역 독자를 위하여 중복발표하는 것임을 명시하여 이를 독자, 상호심사 위원 및 이차 인용잡지 편집인에게 알려야 한다. 예를들면 “이 논문은 일차로 ○○

○○잡지 ××년도, ○○권 ××면에 발표된 논문을 근거로 한 중복발표임”이다.

사전의 정보 제공없이 중복 발표가 발견되면 편집위원회는 회의를 통하여 일정기간 동안 본지에 게재할 수 있는 자격이 정지되는 행동조치를 취할 수 있다. 만일 본 잡지에 게재된 원고가 다른 잡지에 중복발행된 사실이 발견되면 편집위원회는 이에 대하여 공고한다.

영문 논문의 권장

양 학회는 감염과 화학요법을 향후 국제 잡지로 출판하고자 하므로 영문 논문의 투고를 권장하며 영문 논문 투고자에게 다음과 같은 혜택을 준다. 투고된 영문 논문은 감염과 화학요법 편집위원회에서 지정한 일 인의 교정자에 의해 교정되며, 영문 교정비는 학회에서 부담한다. 또한 논문을 선정할 때 우선권을 주며, 논문 별책비를 학회에서 지급한다.

윤리성(Ethics)

사람을 대상으로 한 실험의 경우 반드시 설명된 동의서에 대한 기술이 있어야 한다. 환자의 이름, 이름의 첫자, 병록번호, 기타 신원을 알 수 있는 사진 등은 실지 않는다.

투고양식

원고는 흰색 A4 용지에 각 끝에서 25mm 이상의 여백을 두고 한 쪽 면만 인쇄한다. 표지부터 그림 설명까지 모든 원고를 두 줄 간격(double space)으로 인쇄한다. 원고는 제목을 포함하는 표지, 영문초록, 본문, 요약, 감사문, 참고문헌, 그림 설명(Figure legends), 표와 그림 또는 사진의 순서로 편집하고, 각 장마다 페이지 번호를 기록한다. 원고의 각 부분은 새 면에서 시작하여야 한다. 국문 원고에는 영문초록을 영문원고에는 국문초록을 각각 첨부한다. 국문원고에서 학술용어는 원칙적으로 국문으로 써야 하고 2002년 대한의사협회 발행 의학용어집에 수록된 것을 사용하며, 번역이 곤란한 특수 의학용어 등은 영문으로 쓸 수 있다. 영문 약자를 사용할 때는 영문초록, 본문, 국문요약 각 항에서 첫 번째 사용할 때에 단어전체를 표기하고 약자를 제시한다. 단, 논문제목에는 약자를 사용하지 않는다.

1. 표지(Title page)

표지에는 1) 논문의 제목, 2) 각 저자의 성명과 최고 학위 및 소속기관, 3) 연구가 진행된 학과 또는 연구소명, 4) 원고와 관련된 연락 책임이 있는 저자명 및 주소(우편번호, 주소, 전화 및 팩스번호, 전자우편주소) 6) 연구비 지원, 7) 논문의 각면에 기재할 40자(10단어) 이내의 소제목(Running title)이 포함되어야 한다.

2. 저자(Authorship)

교신 저자는 공저자들이 논문의 출판과 저자명의 순서에 동의하였음을 확인하고 공저자의 서명을 포함하는 저자확인사항을 제출하여야 한다. 집단 저자(cooperate or collective authors)의 경우에는 이 논문에 책임이 있는 저자의 이름을 명시하고 그 외에 기여한 사람의 이름은 별도로 감사문에 기재한다.

3. 영문초록 및 중심단어(Abstract and Key words)

영문초록은 250단어 이내로 1) Background, 2) Materials & Methods, 3) Results, 4) Conclusion의 4항목의 순서로 서술한다. 중심용어는 3내지 5개를 영문초록 다음에 첨부하며, Index Medicus에서 정한 의학주제용어(Medical subject headings, MeSH) 단어를 쓰는 것을 원칙으로 한다.

4. 본문(Text)

서론, 재료 및 방법, 결과 및 고찰로 구성된다.

서론 : 논문의 목적을 기술한다. 연구의 배경과 원리를 요약한다.

재료 및 방법 : 연구 대상 및 재료를 명확하게 기술한다. 방법은 자세히 기술하는 것이 원칙이나, 이미 잘 알려진 방법은 참고문헌을 제시하고, 아직 생소한 방법을 사용한 경우는 참고문헌과 함께 방법을 간단하게 소개한다. 새로운 방법이나 기존의 방법을 변형하여 시도하는 경우에는 상세히 기술한다. 시약과 기자재는 이름(제작회사, 도시, 국적)의 형식으로 기재한다.

결과 : 관찰 결과를 논리적 순서로 기술하며 도표에 있는 모든 자료를 본문에서 중복하여 나열하지 말고 중요한 결과만 요약하여 적는다.

고찰 : 연구의 결과에서 중요하거나 새로운 소견을 강조하고 결과의 적용범위나 해석상의 한계, 향후 연구에서의 활용성 등을 기술한다. 또한 관계된 다른 연구 결과와 비교 고찰하고 이 연구의 목적과 결론을 상호 연계시킨다. 서론과 결과에서 기록한 것을 중복하여 거론하지 않는다.

5. 요약

본문 뒤에 위치하며 영문초록과 같은 형식으로 1) 목적, 2) 재료 및 방법, 3) 결과, 4) 결론으로 구성되며 1,000자(250단어) 이내로 작성한다.

6. 감사문(Acknowledgement)

감사의 글을 본문의 끝에 넣을 수 있다. 1) 저자에 들어가기에는 다소 부족한 기여를 한 사람에 대한 감사 표현, 2) 단순한 기술적인 보조, 3) 재정적인 또는 재료의 보조에 대한 감사 표현 등에 대한 기록을 한다.

7. 참고문헌(References)

참고문헌은 본문에 인용되는 순서대로 번호를 부여하고 본문, 표, 그림 모두에서 인용하는 문구 말미에 괄호안에 번호로 기재한다. 표나 그림에서만 인용되는 경우에는 해당 도표가 본문에 삽입되는 부위에 해당하는 순서를 매긴다. 참고문헌의 구체적인 형식은 미국립의학도서관의 Index Medicus가 권장하는 양식을 따른다. 이 때에 각 논문이 발표된 잡지의 이름을 역시 Index Medicus에서 사용하는 약어로 표기함을 기준으로 한다. 참고문헌으로 초록 혹은 “미발표자료(unpublished observations)”, “개인적인 지견(personal communication)” 등을 인용하는 것은 되도록 피한다. 게재가 확정된 자료를 인용하는 경우는 잡지의 이름을 쓰고 “인쇄중(in press)”으로 명기한다. 원고를 제출하고 아직 게재가 미정인 논문을 인용하는 경우 “미발표자료(unpublished observations)”로 한다. 공저인 경우에는 국문, 영문 공

히 모든 저자를 기입한다 영문 성명은 Last Name을 앞으로 내고 그외는 initial만 표시한다.

참고문헌 예시

1) 잡지:저자명 : 제목, 잡지명, 권수, 면수, 발행년

국문;백경란, 신형식, 배현주, 정문현, 오명돈, 송영욱:우리나라 쯔쯔가무시병의 임상상. 일선 의료기관과 대학병원에서 본 임상상의 비교. 감염 23:155-159, 1991

영문;Berman SJ, Kundin WD:Scrub typhus in south Vietnam. Ann Intern Med 79:26-28, 1973

2) 단행본:저자명 : 도서명, 판, 면수, 발행지, 발행사, 발행년

Seah AI, Hornick RB:Principles and Practice of Infectious Diseases 2nd ed, P1094, New York, Wiley Medical, 1985

3) 문헌중에 기재된 문헌을 다시 인용할 경우;

Brain MC:Anemia due to Progenitor failure, In:Qyngarrden JB, Smith LH, eds. Cecil textbook of medicine, 16th ed, p 834, Philadelphia, WB Saunders Co., 1980

8. 표(Tables)

표는 매번 새 지면에 두 줄 간격으로 인쇄한다. 표는 반드시 본문에서 인용되어야 하며 인용된 순서대로 번호를 부가한다. 표의 제목은 상단에 표시하며, 표준화되지 않은 약어는 표 하단에 설명을 첨부한다. 제목에 없는 부연설명을 표 밑에 각 주로 삽입할 수 있다. 또한 규격화되지 않은 단축 용어를 사용할 수 있으며 각 주를 사용할 때에는 *, †, ‡, §, ||, ¶, **, †† 등의 순서대로 사용한다. 통계 수치를 제시할 경우 평균, 표준편차, 표준오차 등을 함께 밝힌다. 만약 다른 발표된 자료 또는 미발표 자료를 사용할 경우에는 승인을 받아야 하며 감사문에 명시되어야 한다.

9. 그림 또는 사진

그림 또는 사진은 각 3매씩 제출한다. 사진은 양질이어야 하고 판에 붙이지 않은 인화된 사

진으로 127×173mm (5×7 in)가 기준이나 203×254mm (8×10 in)를 초과하지 않아야 한다. 필요한 글자, 숫자 및 부호 등을 나중에 축소하여 인쇄하더라도 잘 보이도록 진하고 명료하게 삽입한다. 그림의 제목과 설명은 그림 자체에 포함시키지 말고 별도로 그림설명란에 준비한다. 각 그림의 뒷면에 번호, 저자명 및 그림의 방향을 지정하는 정보를 붙인다. 그림 원본을 접거나 딱딱한 판에 붙이지 않는다. 현미경 사진은 축척용 자를 삽입해야 한다. 사진에 첨가되는 글자, 표시, 화살표 등은 배경과 잘 구분되어야 한다. 그림의 번호도 본문에 인용되는 순서대로 차례로 매겨져야 한다. 본문 중에 그림의 내용을 인용할때 Fig.로 표시한다. 이미 발표된 그림을 사용하는 경우 원전을 밝히고 저작권자의 사용동의서를 첨부하여야 하며 완전 공개가 허용된 문서가 아닌 경우에는 모두 저자나 인쇄인의 동의를 필요로 한다. 천역색 그림을 제출할 때에는 필름, 슬라이드 또는 사진 중 어느 것을 필요로 하는지 알아보고 준비한다. 그림이 여러 장일 때에는 각 그림의 배치와 안내도를 첨부한다.

10. 그림설명(Figure Legends)

그림에 삽입한 부호, 화살표, 숫자, 글자 등을 상세히 설명한다. 현미경 사진의 경우 내부의 자를 설명하고 염색법을 명시한다.

11. 단위사용(Use of Measurements)

길이, 높이, 무게, 용적 등은 모두 미터법 단위 또는 그 백분 또는 천분 단위를 사용한다(미터, 그람, 리터 등). 온도는 섭씨 도로, 혈압은 수은기둥 높이 mm 단위로 쓴다. 혈액학적인 수치와 임상검사상의 검사치는 모두 국제단위(International System of Unit, SI)로 통일한다. 편집인이 저자에게 인쇄 전에 다른 단위로 추가하도록 요구할 수도 있다.

12. 단축용어 및 부호(Abbreviations and Symbols)

표준화된 약어만 사용하여야 한다. 제목과 초록에는 약어를 사용하지 않는다. 표준화된 단위의 표식이 아닌 약어를 사용할 경우에는 본문에 처음 약어를 사용하기 전에 완전한 단어를 소개해야 한다. 미생물 명칭은 각 논문에서 처음 표기시에는 전 이름을 풀어서 표기하고(예:

Escherichia coli), 그 이후부터는 genus명을 명하여 표시한다(예: *E. coli*). 단, genus 명을 약하여 표기시 다른 균명과 혼동이 있으면 약하지 않는다. 학명은 항상 이탤릭체로 표시한다. 그러나 학명이 아닌 경우는 이탤릭체로 표기하지 않는다. 그외에 genus, species, 유전자 이름, in vivo, in vitro, in situ, et al 등은 이탤릭체로 표기한다.

13. 그림 및 텍스트에 사용할 프로그램의 규정

논문은 한글 97(hwp)이나 워드(Word) 파일로 작성한다.

사진을 파일로 제출시 흑백은 1 inch 당 250-300 dpi, 칼라는 1 inch 당 300-350 dpi로 스캔을 받은 후 jpg 나 tiff 파일로 저장하여 제출한다.

[감염과 화학요법] · 1차 개정 2005. 8

감염과 화학요법은 대한감염학회와 대한화학요법학회의 정기간행물로서 병인론, 임상연구, 역학, 의학미생물, 진단, 면역기능, 및 치료에 관한 연구 결과를 발행한다.

원고 제출

본 잡지의 편집정책 및 투고양식을 고려하여 원고를 작성한 후 완성된 원고 3부(원본 1부, 복사본 2부), 저작권동의서와 저자점검표 1부씩을 작성하여 함께 아래의 주소로 제출한다(E-mail 투고 권장). 사진이 있는 경우 별도의 봉투에 넣는다. 편집위원회는 도착된 원고에 대하여 논문접수번호와 논문내용을 기재한 논문접수증을 교신저자에게 발부한다.

원고제출처 : 감염과 화학요법 편집위원회

137-070 서울시 서초구 서초동 1355-3 서초월드오피스텔 1909호

전화:(02)2055-1441 팩스:(02)2055-1442

E-mail:ksinfect@yahoo.co.kr

원고 심사

투고된 모든 논문은 편집인에 의하여 일차로 점검된 후 각 분야별로 편집위원 2인에게 심사가 의뢰된다. 원고는 편집위원회의 주관하에 게재 가능 여부가 결정되고 저자수정 의뢰가 이루어지며, 저자수정된 논문의 최종 게재 여부는 편집위원회에서 결정한다. 편집위원 2인중 1인이 게재불가 판정을 내리면 다른 편집위원 1인에게 심사가 의뢰되며 3인의 편집위원 심사 결과에 따라 편집위원회에서 최종 게재 여부가 결정된다. 심사위원이 게재불가의 판정을 내리거나 2회의 심사라도 게재 가능한 논문으로 수정보완되지 못하면 게재불가로 처리된다. 게재불가로 판정된 원고의 원본과 사진 1부는 저자에게 반환된다.

원고 출판

체택된 원고는 편집위원회가 정한 순서에 따라 게재된다. 편집위원회는 연구내용과 표현의 정확성을 위하여 문법 등을 교정할 수 있는 권리가 있으며, 저자들은 교정과정에서 이를 재검토할 수 있다.

원고 게재료는 없으나 논문에 포함된 사진료와 논문별책비는 교신저자가 부담한다.

원고의 부류

1. 원저(Original article)

감염질환의 임상적 또는 실험적 연구나 기초 의학에 관한 연구로서 연구내용이 명백하고 간결하게 제시되어야 한다. 길이제한은 없고, 투고양식에 따른 구조로 구성되어야 한다.

2. 노트(Note)

원저로 출판하기에는 결과가 비교적 간단하거나 짧을 때 사용하는 양식이다. 원저와 같은 구조로 구성되나 서론, 방법, 결과 등으로 나누지 않고 한꺼번에 기술한다. 노트 양식은 초록을 포함하여 총 6,000자(1500 단어) 이상을 초과하지 않아야 한다. 그림이나 테이블의 수는 제한이 없으나 되도록 적은 수로 제시하며 참고문헌은 원저와 같은 방법으로 기술하되 수를 15개 이내로 한다.

3. 증례 보고(Case report)

단수 및 소수 증례 보고 등이 포함된다. 초록을 포함하여 총 6000자(1500 단어) 이상을 초과하지 않아야 하며, 표나 그림 등은 2개 이내, 참고문헌은 15개 이내로 제한하여야 한다. 1) 제목, 저자(소속, 성명), 각주, 2) 영문초록(150단어 이내) 및 색인용어(3 내지 4개), 3) 서론, 4) 증례, 5) 고찰, 6) 요약, 7) 참고문헌(15개 이내), 8) 표, 9) 그림의 순서로 배열한다.

4. 종설(Review article)

감염질환의 기초 연구나 임상에 관한 개관적 서술이다. 종설은 편집위원회에 의해 요청될 수 있고, 혹은 편집위원회의 요청없이 자유롭게 투고할 수 있다. 제출된 논문은 상호심사를 통하여 채택된다.

5. 편집인에게로 편지(Letter to the editor)

본 잡지에 이미 발표된 논문에 대한 건설적인 비평, 토론, 의견을 기술한 서신이거나, 임상적 가치 혹은 특이한 관찰에 관한 서신으로 원고 작성법에 따라 준비하여 원본 1부와 내용이 저장된 디스켓을 제출하여야 한다. 총 750자(200단어)를 초과해서는 안되고 한 개의 삽입(표나 그림), 그리고 참고문헌은 10개 이내로 제한하며 감사의 글은 포함시키지 않아야 한다.

6. 논평(Editorial)

본 잡지에 게재되는 논문에 대하여 분야의 제한없이 특정부분의 연구들에 대한 저자의 견해를 기술한 것으로 일반적으로 편집위원회가 의뢰하거나 청탁되지 않은 논평도 게재가 고려될 수 있다.

일차 및 중복발표

다른 잡지에 이미 인쇄되어 발표되었거나, 원고로 제출되었거나 또는 인쇄가 수락된 원고는 본 잡지에 게재할 수 없으며 본지에 게재된 것을 임의로 타지에 게재할 수 없다. 학술대회 논문집(Proceeding)의 형태로 전문이 인쇄되지 않은 학술대회 발표 등의 게재는 제한하

지 않으나 이러한 원고를 제출할 경우 저자는 논문의 기재출 사항, 기인쇄에 관한 정보를 제시하여야 한다. 중복발표는 언어가 다르면서 다음에 해당하는 경우에만 가능하다. 1) 관련된 두 잡지의 편집인에게 이 사실을 알려야 한다. 2) 일차 발표된 논문의 사본을 제출하여야 한다. 3) 전혀 다른 독자를 위하여 발표되어야 하며, 단순히 번역되는 것이 아니고 간단히 줄여 쓰는 것이 좋고 일차 발표의 자료와 결론을 준수하여야 한다. 4) 논문의 표지에 각주로 일차 발표된 논문과 같은 내용을 지역 독자를 위하여 중복발표하는 것임을 명시하여 이를 독자, 상호심사 위원 및 이차 인용잡지 편집인에게 알려야 한다. 예를들면 “이 논문은 일차로 ○○ 잡지 ××년도, ○○권 ××면에 발표된 논문을 근거로 한 중복발표임”이다. 사전의 정보 제공없이 중복 발표가 발견되면 편집위원회는 회의를 통하여 일정기간 동안 본지에 게재할 수 있는 자격이 정지되는 행동조치를 취할 수 있다. 만일 본 잡지에 게재된 원고가 다른 잡지에 중복발행된 사실이 발견되면 편집위원회는 이에 대하여 공고한다.

영문 논문의 권장

양 학회는 감염과 화학요법을 향후 국제 잡지로 출판하고자 하므로 영문 논문의 투고를 권장하며 영문 논문 투고자에게 다음과 같은 혜택을 준다. 투고된 영문 논문은 감염과 화학요법 편집위원회에서 지정한 일 인의 교정자에 의해 교정되며, 영문 교정비는 학회에서 부담한다. 또한 논문을 선정할 때 우선권을 주며, 논문 별책비를 학회에서 지급한다.

윤리성(Ethics)

사람을 대상으로 한 실험의 경우 반드시 설명된 동의서에 대한 기술이 있어야 한다. 환자의 이름, 이름의 첫자, 병록번호, 기타 신원을 알 수 있는 사진 등은 실지 않는다.

투고양식

원고는 흰색 A4 용지에 각 끝에서 25 mm 이상의 여백을 두고 한 쪽 면만 인쇄한다. 표지부터 그림 설명까지 모든 원고를 두 줄 간격(double space)으로 인쇄한다. 원고는 제목을 포함하는 표지, 영문초록, 본문, 요약, 감사문, 참고문헌, 그림 설명(Figure legends), 표와 그림

또는 사진의 순서로 편집하고, 각 장마다 페이지 번호를 기록한다. 원고의 각 부분은 새 면에서 시작하여야 한다. 국문 원고에는 영문초록을 영문원고에는 국문초록을 각각 첨부한다. 국문원고에서 학술용어는 원칙적으로 국문으로 써야 하고 2002년 대한의사협회 발행 의학용어집에 수록된 것을 사용하며, 번역이 곤란한 특수 의학용어 등은 영문으로 쓸 수 있다. 영문 약자를 사용할 때는 영문초록, 본문, 국문요약 각 항에서 첫 번째 사용할 때에 단어전체를 표기하고 약자를 제시한다. 단, 논문제목에는 약자를 사용하지 않는다.

1. 표지(Title page)

표지에는 1) 논문의 제목, 2) 각 저자의 성명과 최고 학위 및 소속기관, 3) 연구가 진행된 학과 또는 연구소명, 4) 원고와 관련된 연락 책임이 있는 저자명 및 주소(우편번호, 주소, 전화 및 팩스번호, 전자우편주소)를 영문으로 하고, 6) 연구비 지원, 7) 논문의 각면에 기재할 40자(10단어) 이내의 소제목(Running title)이 포함되어야 한다.

2. 저자(Authorship)

교신 저자는 공저자들이 논문의 출판과 저자명의 순서에 동의하였음을 확인하고 공저자의 서명을 포함하는 저자확인사항을 제출하여야 한다. 집단 저자(cooperate or collective authors)의 경우에는 이 논문에 책임이 있는 저자의 이름을 명시하고 그 외에 기여한 사람의 이름은 별도로 감사문에 기재한다.

3. 영문초록 및 중심단어(Abstract and Key Words)

영문초록은 250단어 이내로 1) Background, 2) Materials and Methods, 3) Results, 4) Conclusion의 4항목의 순서로 서술한다. 중심용어는 3내지 5개를 영문초록 다음에 첨부하며, Index Medicus에서 정한 의학주제용어(Medical subject headings, MeSH) 단어를 쓰는 것을 원칙으로 한다.

4. 본문(Text)

서론, 재료 및 방법, 결과 및 고찰로 구성된다.

서론 : 논문의 목적을 기술한다. 연구의 배경과 원리를 요약한다.

재료 및 방법 : 연구 대상 및 재료를 명확하게 기술한다. 방법은 자세히 기술하는 것이 원칙이나, 이미 잘 알려진 방법은 참고문헌을 제시하고, 아직 생소한 방법을 사용한 경우는 참고문헌과 함께 방법을 간단하게 소개한다. 새로운 방법이나 기존의 방법을 변형하여 시도하는 경우에는 상세히 기술한다. 시약과 기자재는 이름(제작회사, 도시, 국적)의 형식으로 기재한다.

결과 : 관찰 결과를 논리적 순서로 기술하며 도표에 있는 모든 자료를 본문에서 중복하여 나열하지 말고 중요한 결과만 요약하여 적는다.

고찰 : 연구의 결과에서 중요하거나 새로운 소견을 강조하고 결과의 적용범위나 해석상의 한계, 향후 연구에서의 활용성 등을 기술한다. 또한 관계된 다른 연구 결과와 비교 고찰하고 이 연구의 목적과 결론을 상호 연계시킨다. 서론과 결과에서 기록한 것을 중복하여 거론하지 않는다.

5. 요약

본문 뒤에 위치하며 영문초록과 같은 형식으로 1) 목적, 2) 재료 및 방법, 3) 결과, 4) 결론으로 구성되며 1,000자(250단어) 이내로 작성한다.

6. 감사문(Acknowledgement)

감사의 글을 본문의 끝에 넣을 수 있다. 1) 저자에 들어가기에는 다소 부족한 기여를 한 사람에게 대한 감사 표현, 2) 단순한 기술적인 보조, 3) 재정적인 또는 재료의 보조에 대한 감사 표현 등에 대한 기록을 한다.

7. 참고문헌(References)

참고문헌은 모두 영문으로 기술한다. 본문에 인용되는 순서대로 번호를 부여하며, 본문, 표, 그림 모두에서 인용하는 문구 말미에 괄호안에 번호로 기재한다. 표나 그림에서만 인용되는 경우에는 해당 도표가 본문에 삽입되는 부위에 해당하는 순서를 매긴다. 참고문헌의 구체

적인 형식은 미국립의학도서관의 Index Medicus가 권장하는 양식을 따른다. 이 때에 각 논문이 발표된 잡지의 이름을 역시 Index Medicus에서 사용하는 약어로 표기함을 기준으로 한다. 참고문헌으로 초록 혹은 “미발표자료(unpublished observations)”, “개인적인 지견(personal communication)” 등을 인용하는 것은 되도록 피한다. 게재가 확정된 자료를 인용하는 경우는 잡지의 이름을 쓰고 “인쇄중(in press)”으로 명기한다. 원고를 제출하고 아직 게재가 미정인 논문을 인용하는 경우 “미발표자료(unpublished observations)”로 한다. 글저는 모두 기입하고, Last Name을 앞으로 내고 그외는 initial만 표시한다.

참고문헌 예시

1) 정기간행물지

저자명:제목, 잡지명(약자로) 권수:첫쪽수-끝쪽수(끝쪽의 표시에서 첫쪽과 중복되는 쪽수는 생략), 발행년도

Berman SJ, Kundin WD:*Scrub typhus in south Vietnam, Ann Intern Med 79:26-8, 1973*

2) 책이나 단행본

저자명:도서명, 판, 면수, 발행지, 발행사, 발행년

Seah AI, Hornick RB:*Principles and Practice of Infectious Diseases 2nd ed, P1094, New York, Wiley Medcal, 1985*

3) 문헌중에 기재된 문헌을 다시 인용할 경우

Brain MC:*Anemia due to Progenitor failure, In:Qyngarrden JB, Smith LH, eds. Cecil textbook of medicine, 16th ed, p 834, Philadelphia, WB Saunders Co., 1980*

8. 표(Tables)

표는 매번 새 지면에 두 줄 간격으로 인쇄한다. 표는 반드시 본문에서 인용되어야 하며 인용된 순서대로 번호를 부가한다. 표의 제목은 상단에 표시하며, 표준화되지 않은 약어는 표 하단에 설명을 첨부한다. 제목에 없는 부연설명을 표 밑에 각 주로 삽입할 수 있다. 또한 규격화되지 않은 단축 용어를 사용할 수 있으며 각 주를 사용할 때에는 *, †, ‡, §, ||, ¶, **,

† † 등의 순서대로 사용한다. 통계 수치를 제시할 경우 평균, 표준편차, 표준오차 등을 함께 밝힌다. 만약 다른 발표된 자료 또는 미발표 자료를 사용할 경우에는 승인을 받아야 하며 감사문에 명시되어야 한다.

9. 그림 또는 사진

그림 또는 사진은 각 3매씩 제출한다. 사진은 양질이어야 하고 판에 붙이지 않은 인화된 사진으로 127×173 mm (5×7 in)가 기준이나 203×254mm (8×10 in)를 초과하지 않아야 한다. 필요한 글자, 숫자 및 부호 등을 나중에 축소하여 인쇄하더라도 잘 보이도록 진하고 명료하게 삽입한다. 그림의 제목과 설명은 그림 자체에 포함시키지 말고 별도로 그림설명란에 준비한다. 각 그림의 뒷면에 번호, 저자명 및 그림의 방향을 지정하는 정보를 붙인다. 그림 원본을 접거나 딱딱한 판에 붙이지 않는다. 현미경 사진은 축척용 자를 삽입해야 한다. 사진에 첨가되는 글자, 표시, 화살표 등은 배경과 잘 구분되어야 한다. 그림의 번호도 본문에 인용되는 순서대로 차례로 매겨져야 한다. 본문 중에 그림의 내용을 인용할때 Fig.로 표시한다. 이미 발표된 그림을 사용하는 경우 원전을 밝히고 저작권자의 사용동의서를 첨부하여야 하며 완전 공개가 허용된 문서가 아닌 경우에는 모두 저자나 인쇄인의 동의를 필요로 한다. 천역색 그림을 제출할 때에는 필름, 슬라이드 또는 사진 중 어느 것을 필요로 하는지 알아보고 준비한다. 그림이 여러 장일 때에는 각 그림의 배치와 안내도를 첨부한다.

10. 그림설명(Figure Legends)

그림에 삽입한 부호, 화살표, 숫자, 글자 등을 상세히 설명한다. 현미경 사진의 경우 내부의 자를 설명하고 염색법을 명시한다.

11. 단위사용(Use of Measurements)

길이, 높이, 무게, 용적 등은 모두 미터법 단위 또는 그 백분 또는 천분 단위를 사용한다(미터, 그람, 리터 등). 온도는 섭씨 도로, 혈압은 수은기둥 높이 mm 단위로 쓴다. 혈액학적인 수치와 임상검사상의 검사치는 모두 국제단위(International System of Unit, SI)로 통일한다. 편집인이 저자에게 인쇄 전에 다른 단위로 추가하도록 요구할 수도 있다.

12. 단축용어 및 부호(Abbreviations and Symbols)

표준화된 약어만 사용하여야 한다. 제목과 초록에는 약어를 사용하지 않는다. 표준화된 단위의 표시가 아닌 약어를 사용할 경우에는 본문에 처음 약어를 사용하기 전에 완전한 단어를 소개해야 한다. 미생물 명칭은 각 논문에서 처음 표기시에는 전 이름을 풀어서 표기하고(예: *Escherichia coli*), 그 이후부터는 genus명을 명하여 표시한다(예: *E. coli*). 단, genus 명을 약하여 표기시 다른 균명과 혼동이 있으면 약하지 않는다 학명은 항상 이탤릭체로 표시한다. 그러나 학명이 아닌 경우는 이탤릭체로 표기하지 않는다. 그외에 genus, species, 유전자 이름, in vivo, in vitro, in situ, et al 등은 이탤릭체로 표기한다.

13. 그림 및 텍스트에 사용할 프로그램의 규정

논문은 한글 97(hwp)이나 워드(Word) 파일로 작성한다.

사진을 파일로 제출시 흑백은 1 inch 당 250-300 dpi, 칼라는 1 inch 당 300-350 dpi로 스캔을 받은후 jpg 나 tiff 파일로 저장하여 제출한다.

[감염과 화학요법] • 2차 개정 2008. 7

[감염과 화학요법]은 대한감염학회와 대한화학요법학회의 정기간행 학술지입니다.

[감염과 화학요법]은 대한감염학회와 대한화학요법학회의 정기간행물로서 매년 2월, 4월, 6월, 10월, 12월 격월간으로 발행한다. [감염과 화학요법]은 감염병의 병인론, 임상 또는 실험 연구, 역학, 진단 및 치료, 미생물 관련 기초연구, 면역기능 및 치료에 관한 연구 결과물을 게재한다.

일반 사항

1. 원고의 종류

1) 원저 : 감염분야의 연구로서 연구내용이 명백하고 간결하게 제시되어야 한다. 길이제한은

없고, 투고양식에 따른 구조로 구성되어야 한다.

- 2) 노트 : 원저로 출판하기에는 결과가 비교적 간단하거나 짧을 때 사용하는 양식이다.
- 3) 증례 : 국내에서 3회 이상 보고되지 않는 경우를 보고함을 원칙으로 하며, 단수 및 소수 증례 보고 등이 포함된다.
- 4) 종설 : 감염질환의 기초 연구나 임상에 관한 개관적 서술이다. 종설은 간행위원회의 요청에 의해 투고함을 원칙으로 한다.
- 5) 편집인에게로의 편지 : 본 잡지에 이미 발표된 논문에 대한 건설적인 비평, 토론, 의견을 기술한 서신이거나, 임상적 가치 혹은 특이한 관찰에 관한 서신 등이 포함된다.
- 6) 논평 : 본 잡지에 게재된 논문에 대한 견해를 기술한 것으로 일반적으로 간행위원회가 의뢰할 수 있으며, 의뢰하지 않았더라도 자유 투고가 가능하다.

2. 원고 제출

본 학회지의 편집정책 및 투고양식을 고려하여 MS워드(Word), 한글(hwp) 파일로 원고를 작성한 후 학회지 홈페이지의 온라인 투고 시스템 (<http://submit.infectchemother.or.kr>)을 이용하여 논문을 투고한다. 심사와 관련된 방법과 질문에 대한 답변은 홈페이지의 도움말을 통해 확인할 수 있으며 심사 진행과정도 항시 확인 가능하다.

3. 원고 심사

투고된 모든 논문은 간행위원장에 의하여 일차로 점검된 후 간행위원 1인에게 위임하고 간행위원 1인은 심사위원 2인을 선택하여 심사를 의뢰한다. 원고는 간행위원회의 주관 하에 게재 가능 여부가 결정되고 저자수정 의뢰가 이루어지며, 저자 수정된 논문의 최종 게재 여부는 간행위원회에서 결정한다. 심사위원 2인중 1인이 게재불가 판정을 내리면 다른 심사위원 1인에게 심사가 의뢰되며 3인의 심사위원 심사결과에 따라 간행위원과 간행위원장이 최종 게재 여부를 결정한다. 간행위원 및 간행위원장이 게재불가의 판정을 내리거나 2회의 심사로도 게재 가능한 논문으로 수정 보완되지 못하면 게재불가로 처리된다.

4. 원고 출판

체택된 원고는 간행위원회에서 정한 순서에 따라 게재된다. 간행위원회는 연구내용과 표현의 정확성을 위하여 문법, 문구 등을 교정할 수 있는 권리가 있으며, 저자들은 교정과정에서 이를 재검토할 수 있다. 원고 게재료는 없으나 논문에 포함된 사진료와 논문 별책 비는 교신 저자가 부담한다.

5. 사용 언어

- 1) 국문원고에서 학술용어는 원칙적으로 국문으로 써야 하지만 영문도 사용 가능하다 대한 의사회 발행 필수의학용어집(2005)을 사용하되 여기에 없는 경우에 의학용어집(제4집, 2001)에 수록된 것을(<http://kamje.or.kr/term>) 사용한다. 일반적인 용어는 연세한국어 사전(<http://kordic.britannica.co.kr/>) 등을 참조한다. 번역이 곤란한 특수 의학용어, 고유명사, 약품명, 단위 등은 영문으로 쓸 수 있다. 번역어가 있으나 의미 전달이 명확하지 않은 경우에는 그 용어가 최초로 등장할 때 번역어 다음에 소괄호 속에 원어 또는 한자어로 표기하고, 그 이후로는 번역어만 사용한다. 단, 새로운 번역인 경우에는 논문수정 시 본 학회 용어소위원회의 추천 용어를 따른다.
- 2) 인명, 지명, 그 밖의 고유명사는 원어를, 숫자는 아라비아 숫자를 각각 사용한다. 도량형은 meter법으로 표시하며, 단위는 국제표준단위(SI단위)를 사용함을 권장한다. Liter는 대문자 L로 표시한다.
- 3) 미생물 명칭은 영문초록, 본문, 국문요약 각 항에서 처음 표기 시에는 전체 이름을 풀어서 표기하고(예: *Escherichia coli*), 그 이후부터는 genus 이름을 약(略)하여 표시한다(예: *E. coli*). 단, genus 이름을 약하여 표기 시 다른 균 명과 혼동이 있으면 약하지 않는다. 학명은 항상 이탤릭체(기울임꼴)로 표시한다. 그러나 학명이 아닌 경우는 이탤릭 체로 표시하지 않는다.
(예1) 이탤릭 체로 표시하는 경우: *E. coli*, *Papovaviridae*, *Hepadnavirus*
(예2) 이탤릭 체로 표시하지 않는 경우: streptococci, coagulase negative staphylococci, Epstein-Barr virus, hepatitis B virus, herpes simplex virus
- 4) 유전자 명칭은 이탤릭체(기울임꼴)로 표시한다. (예) *BCR-ABL* mutations, *HER2*

gene. 단, 해당 유전자의 단백질인 경우에는 기울임꼴을 사용하지 않는다. (예) *BCR-ABL kinase domain*, *HER2-positive*

- 5) 영문 또는 영문약자를 사용할 때는 영문초록, 본문, 국문요약 각 항에서 첫 번째 사용시에 전 단어를 표기하고, 약자를 제시한다. 단, 제목에는 약자를 사용하지 않는다. 한편, 본 학회지 및 홈페이지에 게시된 “표준적인 약어 모음”에 게시된 단어는 전단어를 표시하지 않고 곧바로 약어를 써도 된다.
- 6) 괄호()를 사용할 때에 띄어쓰기는 괄호() 앞에 영문이나 숫자가 올 때는 띄어쓰기를 하고, 국문이 올 때는 붙여서 쓴다. 단, 참고문헌을 표시하는 대괄호[]는 언제나 띄어 쓰지 않고 붙여서 쓴다.
(예) Heparin-induced thrombocytopenia/thrombosis (HITT)의 Human parvovirus B19 (PVB19)는 비구조 단백질(nonstructural protein)이란
- 7) 기계 및 장비의 경우 괄호() 안에 모델명, 제조회사, 도시, (주), 국적을 기입한다. 시약의 경우 일반명을 쓰는 것이 원칙이며, 일반명과 함께 상품명을 쓰고 싶을 때에는 괄호 () 안에 쓴다. 상품명은 쓸 경우에는 제조회사, 도시, (주), 국적을 괄호() 안에 쓴다. 상품명은 뜻하는 ™, ® 등은 꼭 필요한 경우가 아니면 쓰지 않는다. 다시 표기하는 경우 제조회사만을 괄호 안에 기입한다. 단, 영문초록 및 국문초록에는 제조회사와 국가만을 표시한다.
(예) Coulter STKS (Coulter Electronics Inc., Hialeah, FL, USA) vancomycin (Sigma Chemical Co., St. Louis, MO, USA)
- 8) 신뢰도를 나타내는 P는 이탤릭체 대문자로 쓴다.
- 9) 1,000 이상의 아라비아 숫자로 표시할 경우에는 천 단위로 십표를 사용 한다(예, 5,431, 5,675 등). 단, 연도는 십표를 사용하지 않는다(예, 1995년, 2007년 등)

6. 이해관계의 명시

연구에 소요된 연구비 수혜내용은 표지하단에 필히 기입하여야 하고, 연구에 관계된, 자료, 주식 등 이해 관계가 있는 모든 것은 논문표지하단이나 감사의 글 등에 밝혀져야 하며, 이를 모두 명시했음을 원고의 저자 전원의 자필서명이 있어야 한다.

7. 일차 및 중복발표

다른 잡지에 이미 인쇄되어 발표되었거나, 원고로 제출되었거나 또는 인쇄가 수락된 원고는 본 잡지에 게재할 수 없으며 본 지에 게재된 것을 임의로 타 지에 게재 할 수 없다. 학술대회 논문집(Proceeding)의 형태로 전문이 인쇄되지 않은 학술대회 발표 등의 게재는 제한하지 않으나 이러한 원고를 제출할 경우 저자는 논문의 기제출 사항, 기인쇄에 관한 정보를 제시하여야 한다. 중복발표는 언어가 다르면서 다음에 해당하는 경우에만 가능하다. 1) 관련된 두 잡지의 편집인에게 이 사실을 알려야 한다. 2) 일차 발표된 논문의 사본을 제출하여야 한다. 3) 전혀 다른 독자를 위하여 발표되어야 하며, 단순히 번역되는 것이 아니고 간단히 줄여 쓰는 것이 좋고 일차 발표의 자료와 결론을 준수하여야 한다. 4) 논문의 표지에 각주로 일차 발표된 논문과 같은 내용을 지역 독자를 위하여 중복 발표하는 것임을 명시하는 등 다음 문헌에서 규정한 요건을 갖춘 경우에만 가능하다(Ann Intern Med 1997;126:36-47)(<http://www.icmje.org/>). 원고의 저자들은 모두 논문내용에 대해 의미 있는 기여를 했고, 논문의 작성 및 출판에 공동의 책임을 지며, 게재승인으로 저작권이 [감염과 화학요법] 지에 이양되는 내용을 포함한 동의서에 자필 서명하여야 한다.

8. 윤리성

사람을 대상으로 연구한 논문인 경우에 헬싱키선언(1964년 발표, 2004년 개정, www.wma.net/e/policy/b3.htm)에 합당하게 연구를 수행하며, 기관의 윤리위원회 또는 임상시험심사위원회(IRB)의 승인을 받고, 필요한 경우에 연구대상자의 동의서를 받았음을 명시해야 한다. 동물실험의 경우, 실험동물의 사육과 사용 등 실험과정, 실험이 행하여진 기관의 윤리위원회 승인을 받았거나, 해당 연구기관의 윤리위원회 규정 또는 NIH Guide for the Care and Use of Laboratory Animals (1996, ILAR [Institute of Laboratory Animal Resources] Committee on NRC, National Academic Press pp125, www.nap.edu/readingroom/books/labrats/index.html)에 저촉되지 않았음을 기술하여야 한다. 저자들은 논문작성에 사용한 실험자료 원본을 논문출간 시점으로부터 적어도 1년간 보관하고 있어야 하고, 편집위원회의 요청이 있는 경우에 이를 제시하여야 한다.

9. 영문 논문의 권장

향후 국제 잡지로의 승격을 대비하여 영문 논문의 투고를 권장하며 영문 논문 투고자에게 다음과 같은 혜택을 준다. 투고된 영문 논문은 감염과 화학요법 간행위원회에서 지정한 1인의 교정자에 의해 교정되며, 영문 교정 비는 학회에서 부담한다. 또한 논문을 선정할 때 우선권을 주며, 논문 별책 비를 학회에서 지급한다.

투고 양식

원고는 MS워드(Word), 한글(hwp) 파일에 각 끝에서 25 mm 이상의 여백을 두고 파일을 작성한다. 표지부터 그림 설명까지 모든 원고를 두 줄 간격(double space)으로 작성한다. 원고는 제목을 포함하는 표지, 영문초록, 본문, 감사문, 참고문헌, 그림 설명(Figure legends), 표와 그림 또는 사진의 순서로 편집하고, 각 장마다 페이지 번호를 기록한다. 원고의 각 부분은 새 면에서 시작하여야 한다. 국문원고에서 학술용어는 원칙적으로 국문으로 써야 하고 2002년 대한의사협회 발행 의학용어집에 수록된 것을 사용하며, 번역이 곤란한 특수 의학용어 등은 영문으로 쓸 수 있다. 영문약자를 사용할 때는 영문초록, 본문, 각 항에서 첫 번째 사용할 때에 단어전체를 표기하고 약자를 제시한다. 단, 논문제목에는 약자를 사용하지 않는다.

1. 표지

표지에는 국문, 영문으로 논문 제목, 각 저자의 성명과 최고 학위 및 소속기관, 교신저자의 저자명 및 연락 가능한 연락처 (우편번호, 주소, 전화번호, 팩스번호, 전자우편주소)를 영문으로 표기하고, 논문의 각 면에 기재할 40자(10단어) 이내의 영문 소제목(Running title)이 포함되어야 한다.

- 저자 : 교신 저자는 공저자들의 논문의 출판과 저자명의 순서에 동의 하였음을 확인하고 집단 저자(cooperate or collective authors)의 경우에는 이 논문에 책임이 있는 저자의 이름을 명시하고 그 외에 기여한 사람의 이름은 별도로 감사문에 기재한다.

2. 영문초록 및 중심단어

400단어 이내로 작성하며, 원저의 경우는 영문초록을 Background, Materials and Methods, Results, Conclusions 등으로 분류하지만 나머지 부류의 원고는 분류하지 않는다. 중심용어는 5개 이내로 영문초록 다음에 기재하며, Index Medicus에서 정한 의학주제 용어(Medical subject headings, MeSH) 단어를 쓰는 것을 원칙으로 한다.

3. 본문

서론, 재료 및 방법, 결과 및 고찰로 구성된다. 단 증례보고인 경우에는 재료 및 방법 (Materials and Methods), 결과(Result) 대신 증례(Case)로 대체한다.

- 서론 : 논문의 목적을 기술한다. 연구의 배경과 원리를 요약한다.
- 재료 및 방법 : 연구 대상 및 재료를 명확하게 기술한다. 방법은 자세히 기술하는 것이 원칙이나, 이미 잘 알려진 방법은 참고문헌을 제시하고, 아직 생소한 방법을 사용한 경우는 참고문헌과 함께 방법을 간단하게 소개한다. 새로운 방법이나 기존의 방법을 변형하여 시도하는 경우에는 상세히 기술한다. 시약과 기자재는 이름(제약회사, 도시, 국적)의 형식으로 기재한다.
- 결과 : 관찰 결과를 논리적 순서로 기술하며 도표에 있는 모든 자료를 본문에서 중복하여 나열하지 말고 중요한 결과만 요약하여 적는다.
- 고찰 : 연구의 결과에서 중요하거나 새로운 소견을 강조하고 결과의 적용범위나 해석상의 한계, 향후 연구에서의 활용성 등을 기술한다. 또한 관계된 다른 연구결과와 비교 고찰하고 이 연구의 목적과 결론을 상호 연계시킨다. 서론과 결과에서 기록한 것을 중복하여 거론하지 않는다.

4. 감사의 글

필요한 경우 감사의 글은 본문의 마지막에 저자에 들어가기에는 다소 부족한 기여를 한 사람에 대한 감사 표현이나, 단순한 기술적인 보조, 재정적으로나 재료의 보조에 대한 감사 표현 등에 대한 기록을 하며, 저자는 그 사람에게 감사의 글에 이름을 실는다는 사실을 통보하고 동의를 구하여야 한다.

5. 참고문헌

참고문헌 : 참고문헌은 모두 영문으로 기술한다(단, 영문인용이 어려운 국내 초록은 허용한다). 본문에 인용되는 순서대로 번호를 부여하며, 본문, 표, 그림 모두에서 인용하는 문구 말미에 괄호안에 번호로 기재한다. 표나 그림에서만 인용되는 경우에는 해당 도표가 본문에 삽입되는 부위에 해당하는 순서를 매긴다. 참고문헌의 구체적인 형식은 미국립의학도서관의 Index Medicus가 권장하는 양식을 따른다. 이 때에 각 논문이 발표된 잡지의 이름을 역시 Index Medicus에서 사용하는 약어로 표기함을 기준으로 한다. 참고문헌으로 초록 혹은 “미발표자료(unpublished observations)”, “개인적인 지견(personal communication)” 등을 인용하는 것은 되도록 피한다. 게재가 확정된 자료를 인용하는 경우는 잡지의 이름을 쓰고 “인쇄중(in press)”으로 명기한다. 원고를 제출하고 아직 게재가 미정인 논문을 인용하는 경우 “미발표자료(unpublished observations)”로 한다. 공저는 모두 기입하고, Last Name을 앞으로 내고 그외는 initial만 표시한다.

1) 정기학술지 : 저자명. 논문제목. 잡지명 권수:시작-끝쪽, 연도

Berman SJ, Kundin WD. Scrub typhus in south Vietnam. *Ann Intern Med* 79:26-8, 1973

- 부록(Supplement)이 있는 경우:

Shen HM, Zhang QF. Risk assessment of nickel carcinogenicity and occupational lung cancer. *Environ Health Perspect* 102 Suppl 1:275-82, 1994

- 저자가 단체일 경우

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

2) 단행본 : 저자명. 도서명. 발행판수, 페이지, 발행지, 발행사, 발행년

Seah AI, Hornick RB. *Principles and Practice of Infectious Diseases*. 2nd ed. P1094, New York, Wiley Medcal, 1985

- 단행본 내의 Chapter : 저자명. 논문제목. In: 편집자. 도서명. 발행판수. 시작페이지, 발

행지, 발행사, 연도

Brain MC. Anemia due to Progenitor failure. In: Qyngarrden JB, Smith LH, eds. *Cecil textbook of medicine*. 16th ed. p834, Philadelphia, WB Saunders Co, 1980

– 인쇄중인 경우

Leshner AI. Molecular mechanisms of cocaine addiction. *N Engl J Med*. In press 1996

3) 전자 매체 자료

– Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. *Emerg Infect Dis* [serial online] 1995 Jan–Mar [cited 1996 Jun 5];1(1):[24 screens]. Available from:URL:http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm.

6. 그림, 표

1) 그림

그림 또는 사진은 양질이어야 하고, ppt, jpg파일로 만들어 온라인 투고 시 함께 업로드 하여야 한다. 파일 한 개의 용량은 30M를 넘지 않아야 한다. Figure에 대한 설명은 영문으로 소제목을 붙인 다음 구나 절이 아닌 완전한 문장(full sentence)의 형태로 기술하며 그림 자체에 포함시키지 말고 슬라이드노트에 기입한다. 동일 번호에서 2개 이상의 figure인 경우, 아라비아 숫자 이후에 알파벳 글자를 기입하여 표시한다(예: Fig. 1A, Fig. 1B). 그림의 번호도 본문에 인용되는 순서대로 차례로 매겨져야 한다. 조직 표본의 현미경 사진의 경우 조직 부위명, 염색방법 및 배율을 기록한다.

2) 표

Table의 제목을 명료하게 절 혹은 구의 형태로 영문으로 기술 하되 제목과 내용에서 단어의 첫 자는 대문자로 하고 새 지면에 두 줄 간격으로 작성한다. 표는 반드시 본문에서 인용되어야 하며 인용된 순서대로 번호를 부가한다. 표의 제목은 Table 이라는 표식 뒤에 상단에 표시하며, 표준화되지 않은 약어는 표 하단에 설명을 첨부한다. 제목에 없는 부연설명을 표 밑에 각 주로 삽입할 수 있다. 또한 규격화되지 않은 단축 용어를 사용할 수 있으며 각 주를 사

용할 때에는 위 첨자로 *, †, ‡, §, ||, ¶, **, †† 등의 순서대로 사용한다. 통계 수치를 제시할 경우 평균, 표준편차, 표준오차 등을 함께 밝힌다. 만약 다른 발표된 자료 또는 미발표 자료를 사용할 경우에는 승인을 받아야 하며 감사문에 명시되어야 한다.

7. 단위사용

길이, 높이, 무게 및 부피 측정치는 미터법 단위 (meter, kilogram, liter)의 십배수로 기록한다. 학술지가 별도로 규정하지 않는 한 온도는 섭씨로, 혈압은 mmHg로 기록한다. 학술지 별로 혈액학적, 임상화학적 측정치 또는 기타 측정치의 단위가 다를 수 있다. 저자는 학술지가 규정한 단위에 대한 투고규정을 참고하여 준비하고, 만약 단위가 특별한 경우 해당 특정 단위와 국제단위체계 (International System of Units, SI) 방식의 미터법 모두를 기술한다. 학술지 편집인은 출판 전에 저자에게 SI 단위 이외의 단위나 기타 다른 단위를 추가로 기록하기를 요구할 수 있다. 약물농도도 SI단위 또는 무게단위 (mass units)로 기재하나 다른 적절한 단위를 괄호 안에 병기할 수 있다.

8. 단축용어 및 부호

표준화된 약어만 사용하여야 한다. 제목과 초록에는 약어를 사용하지 않는다. 표준화된 단위의 표식이 아닌 약어를 사용할 경우에는 본문에 처음 약어를 사용하기 전에 완전한 단어를 소개해야 한다. 미생물 명칭은 각 논문에서 처음 표기시에는 전 이름을 풀어서 표기하고(예: *Escherichia coli*), 그 이후부터는 genus명을 명하여 표시한다(예: *E. coli*). 단, genus 명을 약하여 표기시 다른 균명과 혼동이 있으면 약하지 않는다. 학명은 항상 이탤릭체로 표시한다. 그러나 학명이 아닌 경우는 이탤릭체로 표기하지 않는다. 그외에 genus, species, 유전자 이름, in vivo, in vitro, in situ, et al 등은 이탤릭체로 표기한다.

원고 이외의 원고

일반 사항과 점검 사항은 원저에 준한다.

1) 증례 : 1) 표지2) 영문초록 (400단어 이내 항목 구분 없이 한 단락으로 작성) 및 색인용어

3) 서론, 4) 증례(서술형으로 풀어서, 5) 고찰, 6) 참고문헌(20개 이내), 8) 표, 그림의 순서로 배열한다. 초록을 포함하여 원칙적으로 총 7,500자(2,000단어) 이상을 초과하지 않아야 함.

2) 노트 : 1) 표지 2) 영문초록(400단어 이내) 및 색인용어 3) 본문 (서론, 방법, 결과, 고찰 등으로 나누지 않고 한 단락으로 작성) 4) 참고문헌(20개 이내) 8) 표, 그림의 순서로 배열한다. 노트 양식은 초록을 포함하여 총 7,500자(2,000단어) 이상을 초과하지 않아야 한다.

3) 편집인에게로의 편지 : 총 750자(200단어)를 초과해서는 안되고, 참고문헌은 10개 이내로 제한하며 감사의 글은 포함 시키지 않아야 한다.

| 간행위규정 |

Infection and Chemotherapy 간행위원회 규정 · 제정 2009. 1

제 1 조 (총칙) 간행위원회는 우수한 감염과화학요법(Infection and Chemotherapy)지의 간행을 목적으로 한다.

제 2 조 (목적) 대한감염학회와 대한화학요법학회는 통합 학술지인 감염과화학요법(Infection and Chemotherapy)을 발간하기로 합의하였고 학회지를 편집하기 위한 간행위원회에 관한 사항을 규정하고자 한다.

제 3 조 (구성) 위원회는 위원장(대한감염학회 간행이사 겸임) 1명, 간사 1명과 20명 내외의 간행위원으로 구성한다.

- ① 위원장은 대한감염학회 이사장이 임명하며, 위원회를 대표하고 회무를 총괄한다.
- ② 위원장은 대한의학학술지편집인협회에 참여한다.
- ③ 간사는 간행위원 중에서 위원장이 임명한다.
- ④ 간행위원은 위원장의 제청으로 대한감염학회 이사장이 위촉한다.

제 4 조 (업무) 간행위원회는 학회지 및 기타 발행물의 발행지침 수립, 투고

논문 심사, 원고 청탁 업무 등 감염과화학요법(Infection and Chemotherapy) 발간에 관련된 모든 편집 및 발행업무를 수행 한다. 논문 심사를 효과적으로 하기 위하여 분야별로 10명 내외의 심사위원을 위촉할 수 있다. 위원장은 논문에 따라 필요 시 특별 심사위원을 위촉할 수 있다.

제 5 조 (임기) 간행위원장을 포함한 간행위원 임기는 2년으로 하고 연임할 수 있다. 단 해외 파견 등의 불가피한 사정으로 6개월 이상 간행위원 직을 수행하기 어려운 간행위원은 위원 직을 사퇴하여야 하며 후임 간행위원은 그 잔여기간을 임기로 한다.

제 6 조 위원회는 아래의 사항을 수행한다.

- ① 학회지 접수 논문의 심사
- ② 학회지 편집
- ③ 우수 논문의 선정
- ④ Korea Medline에 학회지 논문 수록
- ⑤ 학회지 발전을 위한 Workshop 개최
- ⑥ 기타 필요한 사항

제 7 조 (회의 및 의결) 본 위원회는 년4회 정기회의를 개최하며, 필요하다고 인정될 때 수시로 위원장에 의해 소집되고, 위원의 과반수의 참석과 참석위원 과반수의 찬성으로 의결한다.

Infection and Chemotherapy 간행위원회 규정 · 1차 개정 2009. 6. 12

제 1 조 (총칙) 간행위원회는 우수한 감염과화학요법(Infection and Chemotherapy)지의 간행을 목적으로 한다.

제 2 조 (목적) 대한감염학회와 대한화학요법학회는 통합 학술지인 감염과화학요법(Infection and Chemotherapy)을 발간하기로 합의하였고 학회지를

편집하기 위한 간행위원회에 관한 사항을 규정하고자 한다.

제 3 조 (구성)

위원회는 위원장(대한감염학회 간행이사 겸임) 1명, 간사 1명과 20명 내외의 간행위원으로 구성한다.

- ① 위원장은 대한감염학회 이사장이 임명하며, 위원회를 대표하고 회무를 총괄한다.
- ② 위원장은 대한의학학술지편집인협의회에 참여한다.
- ③ 간사는 간행위원 중에서 위원장이 임명한다.
- ④ 간행위원은 위원장의 제청으로 대한감염학회 이사장이 위촉한다.
- ⑤ 대한화학요법학회 및 공동으로 학회지를 발간하는 타 학회의 간행 위원은 공동간행위원에 포함된다.
- ⑥ 각 학회에서 3~5명 내외의 간행위원을 위촉한다.

제 4 조 (업무)

간행위원회는 학회지 및 기타 발행물의 발행지침 수립, 투고 논문 심사, 원고 청탁 업무 등 **감염과화학요법(Infection and Chemotherapy)** 발간에 관련된 모든 편집 및 발행업무를 수행 한다. 논문 심사를 효과적으로 하기 위하여 분야별로 10명 내외의 심사위원을 위촉할 수 있다. 위원장은 논문에 따라 필요 시 특별 심사위원을 위촉할 수 있다.

제 5 조 (임기)

간행위원장을 포함한 간행위원 임기는 2년으로 하고 연임할 수 있다. 단 해외 파견 등의 불가피한 사정으로 6개월 이상 간행위원 직을 수행하기 어려운 간행위원은 위원 직을 사퇴하여야 하며 후임 간행위원은 그 잔여기간을 임기로 한다.

제 6 조

위원회는 아래의 사항을 수행한다.

- ① 학회지 접수 논문의 심사
- ② 학회지 편집
- ③ 우수 논문의 선정
- ④ Korea Medline에 학회지 논문 수록
- ⑦ 학회지 발전을 위한 Workshop 개최

- ⑧ 기타 필요한 사항

제 7 조 (회의 및 의결)

본 위원회는 년4회 정기회의를 개최하며, 필요하다고 인정될 때 수시로 위원장에 의해 소집되고, 위원의 과반수의 참석과 참석위원 과반수의 찬성으로 의결한다.

Infection and Chemotherapy 간행위원회 규정 · 2차 개정 2010. 2

제 1 조 (총칙)

간행위원회는 우수한 Infection and Chemotherapy지의 간행을 목적으로 한다.

제 2 조 (목적)

대한감염학회와 대한화학요법학회는 통합 학술지인 Infection and Chemotherapy을 발간하기로 합의하였고 학회지를 편집하기 위한 간행위원회에 관한 사항을 규정하고자 한다.

제 3 조 (구성)

위원회는 위원장(대한감염학회 간행이사 겸임) 1명, 간사 1명과 20명 내외의 간행위원으로 구성한다.

- ⑨ 위원장은 대한감염학회 이사장이 임명하며, 위원회를 대표하고 회무를 총괄한다.

- ⑩ 위원장은 대한의학학술지편집인협의회에 참여한다.

- ⑪ 간사는 간행위원 중에서 위원장이 임명한다.

- ⑫ 간행위원은 위원장의 제청으로 대한감염학회 이사장이 위촉한다.

- ⑬ 대한화학요법학회 및 공동으로 학회지를 발간하는 타 학회의 간행 위원은 공동간행위원에 포함된다.

- ⑭ 각 학회에서 3~5명 내외의 간행위원을 위촉한다.

제 4 조 (업무)

간행위원회는 학회지 및 기타 발행물의 발행지침 수립, 투고논문 심사, 원고 청탁 업무 등 **Infection and Chemotherapy** 발간에 관련된 모든 편집 및 발행업무를 수행 한다. 간행위원은 논문을 심사를 효과적으로 하기 위하여 해당분야의 심사위원을 위촉하여 심사를 진행하고

게재여부를 판단할 수 있다. 위원장은 논문에 따라 필요 시 특별 심사위원을 위촉할 수 있다.

제 5 조 (임기) 간행위원장을 포함한 간행위원 임기는 2년으로 하고 연임할 수 있다. 단, 해외 파견 등의 불가피한 사정으로 6개월 이상 간행위원 직을 수행하기 어려운 간행위원은 위원 직을 사퇴하여야 하며 후임 간행위원은 그 잔여기간을 임기로 한다.

제 6 조 위원회는 아래의 사항을 수행한다.

- ① 학회지 접수 논문의 심사
- ② 학회지 편집
- ③ 우수 논문의 선정
- ④ 학회지 발전을 위한 Workshop 개최
- ⑤ 기타 필요한 사항

제 7 조 (회의 및 의결) 본 위원회는 년 2회 이상 정기회의를 개최하며, 필요하다고 인정될 때 수시로 위원장에 의해 소집되고, 위원의 과반수의 참석과 참석위원 과반수의 찬성으로 의결한다.

| 윤리규정 |

Infection and Chemotherapy 연구와 출판 윤리규정 · 제정 2010. 6

제 1 장 총칙

제 1 조 (목적) 본 연구와 출판 윤리규정은 대한감염학회·대한화학요법학회에서 공동 발간하는 학술지 Infection and Chemotherapy (감염과 화학요법)에 논문을 투고하거나, 이를 심사, 평가, 출판할 때, 논문 투고자의 부정행위를 막고 윤리성을 확립하는데 필요한 지침으로 연구자 및 심사자 에게 올바른 방향을 제시한다.

제 2 조 (적용 대상) 본 윤리 규정은 Infection and Chemotherapy (감염과 화학요법)에 투고된 논문, 기고문, 편지 등의 문건을 대상으로 한다.

제 2 장 연구윤리

제 3 조 (날조, 변조, 표절) 연구자는 Infection and Chemotherapy (감염과 화학요법)에 투고한 논문, 기고문, 편지 등의 문헌들이 날조, 변조, 표절 등과 같은 연구 윤리를 위반하는 행위를 하지 않아야 한다.

제 1 항. 연구윤리(research ethics): 연구 수행에서 연구진실성과 관련된 윤리로 포괄적으로 출판윤리도 포함되며, 날조 및 변조와 표절에 관한 사항, 생명윤리와 동의서에 관한 사항, 자료의 분석과 표현에 관한 사항을 포함

제 2 항. 날조(fabrication): 존재하지 않는 기록을 의도적으로 만들어 내는 것

제 3 항. 변조(falsification): 연구를 시행하여 얻은 자료를 선택적으로 변경하거나 자료의 통계 분석에서 불확실한 것을 그릇되게 설명하는 것

제 4 항. 표절(plagiarism): 타인의 아이디어, 과정(방법), 결과물, 문장 등을 적절한 인용이나 승인 없이 도용하는 행위

제 4 조 (생명윤리와 동의서) 사람을 대상으로 하는 연구는 반드시 필요한 경우만 수행하여야 하며 윤리적인 고려를 최우선 순위에 두고 계획하고 수행하여야 한다. 이 연구는 세계의 사회에서 제정한 헬싱키 선언은 준수하여야 하며 모든 연구는 시작 전 IRB의 심의를 거친 후 진행하고 이를 논문에 기술함을 원칙으로 한다.

제 3 장 출판윤리

제 5 조 (저자됨, authorship) 저자란 출판하는 논문의 연구에 실제적인 지적 공헌을 한 사람을 칭하며 중요 기여에는 1) 연구의 개념과 설계에 참여, 2) 데이터 수집과 해석 담당, 3) 발표 초안 작성에 참여, 4) 발표 최종본 승인 등이 있다.

제 1 항. 간행위원회는 부당한 논문 저자 표시에 대한 의혹이 있거나, 이에 대한 제보가 있을 때 해당 연구에서 저자들의 역할 설명을 요구할 수 있다.

제 2 항. 학술지 게재를 허가 한 후 '저자추가' 또는 '저자삭제'를 요구하는 경우에는 해당 저자가 어떠한 역할을 하였는지에 대한 근거 문건과 기존 저자들의 동의서를 요구할 수 있다.

제 6 조 (이해관계) 논문의 출판과 관련된 사람(저자, 편집인, 심사자, 출판인 등) 이나 기관이 특정 논문에 재정적인 이익이 걸려있거나 사적으로 특별한 관련이 있는 경우를 말하며 어떠한 이해관계에 의한 영향도 학술 관련 판단에서 배제 되어야 한다.

제 7 조 (중복출판-이중게재)

제 1 항. 이미 출판된 논문과 상당부분이 겹치는 내용을 다시 출판하는 경우를 의미 하며 간행위원회에서 판단한다.

제 2 항. 연구자는 논문을 제출할 때 해당 논문이 다른 학술지에 게재되지 않았고 이후에도 다른 학술지에 제출하지 않을 것을 밝혀야 한다.

제 3 항. 연구자는 허용되는 이차출판을 하고자 하는 경우 해당 간행위원회에 이를 먼저 밝혀야 하며 동의를 얻어야 한다.

제 4 항. 일련의 연구를 수행하고 최소출간단위로 나누어 두 편 이상으로 출간하는 분할출간(divided), 출간된 논문에 중례 수를 늘려 같은 결론의 논문으로 출간하는 덧붙이기 출간(redundant, overlapping)도 중복출판에 포함된다.

제 4 장 심사와 편집과정 윤리

제 8 조 (편집인 윤리 및 업무) 학술지의 편집인은 발행인이 임명하며 편집인은 학술지의 편집권을 장악하고 학술지 내용에 관련한 전권을 행사하고 그 결과에 대하여 책임 진다.

제 1 항. 편집인은 연구 윤리 또는 출판 윤리 문제를 일으킨 전력이 없어야 한다.

제 2 항. 자신의 이해관계에 대해 올바르게 처신을 해야 하며 편집위원이나 편집보조 인력 등의 이해관계도 파악하여 문제의 소지가 될 경우 적극적으로 예방 또는 해결하여야 한다.

제 3 항. 저자가 원고에 기록한 내용을 모두 정직하고 진실하게 작성하였다고 간주하고 심사 여부를 결정한다.

제 4 항. 원고를 게재하기로 결정하는 기준은 중요성, 원저성, 명확성 등 원고의 질이며 전문 심사자의 심사를 받도록 하여야 한다.

제 9 조 (심사자윤리)

제 1 항. 본 학술지의 심사자는 간행위원회와 전문 심사자(peer reviewer)를 모두 포함한다.

제 2 항. 해당 분야 전문가 중에서 원고가 취급하는 내용을 가장 잘 이해하는 외부 사람에게 심사를 의뢰하여 원고의 질적 향상을 도모하여야 한다.

제 3 항. 원고를 심사하면서 독립적이고 긍정적인 자세를 유지하여야 하고 저자에게 협력하는 태도로 예의 바르게 심사해야 한다.

제 4 항. 심사자는 의뢰 받은 논문을 기간 내에 성실하게 평가하여 논문에 대한 종합적인 의견을 편집인에게 제시하여야 하며 게재 여부에 대한 결정권은 없다.

제 5 항. 심사자는 해당 논문에 대한 비밀을 유지하여야 하며 추정되는 저자와 이해관계가 있거나 원고 내용과 이해관계가 있다고 판단하면 편집인에게 심사거부를 알려야 한다.

제 5 장 윤리위반에 대한 처리

제 10 조 (윤리위반에 대한 처리)

제 1 항. 출간된 학술 논문에 윤리지침에 어긋나는 사항이 있을 때 편집인은 독자와 학술지의 명예를 위하여 이를 공시하고 부정행위를 한 당사자에게 해당 행위의 경중에 따라 징벌을 할 의무가 있다.

제 2 항. 원고 심의자의 부정행위가 확인되었을 경우 편집인은 해당 학술지에 대한 원고 투고의 금지나 심사 및 기타 편집에 관한 업무에서의 축출 조치를 행할 수 있다.

제 6 장 부칙

1. 본 규정에 명시되지 않은 사항은 Infection and Chemotherapy (감염과 화학요법) 간행위원회의 심의, 결정에 따르며 대한의학학술지편집인 협회회의 '의학논문 출판 가이드라인'을 준한다.