

Kategori: Kasuistikker

Kasuistikker (maksimalt 1–2 ferdigtrykte sider)

Hensikten er å presentere kvalitets sikrede og kortfattede kasuistikker. Manuskriptet skal være linjenummerert, inneholde maksimalt 1700 ord (inkl. referanser) og kan ha inntil 1 figur/tabell. Benyttes tabell/figur må imidlertid teksten reduseres med 200 ord. Manuskriptet skal bygges opp etter følgende mal/underavsnitt:

TITTEL

Tittelen beskriver hendelsen (f.eks. bivirkning eller interaksjon) som oppstår hos den aktuelle pasienten. Korte titler bør tilstrebes (maks 60 tegn uten mellomrom).

INGRESS

2–3 innledende setninger for å fenge lesernes interesse.

BAKGRUNN

En kortfattet introduksjon til temaet som kasuistikken belyser.

PASIENTHISTORIE

Viktige momenter i pasienthistorien beskrives kronologisk (tidspunkt for oppstart av legemidler, symptomer/reaksjoner, lab-data etc.).

DISKUSJON

Observasjoner i pasienthistorien diskuteres opp mot relevant litteratur.

KONKLUSJON

Fremhev hva man kan lære av denne kasuistikken.

REFERANSER

Maks 10 referanser som oppgis, jf. NFTs mal.

Alle manuskripter gjennomgår fagfelleevaluering.

Forfatterens navn, arbeidsplass og nåværende e-postadresse for førsteforfatter angis.

FØLGESKJEMA

NFTs følgeskjema må fylles ut og legges ved manuskriptet. Skjemaet finnes på www.farmatid.no/om/for-forfattere.

INTERESSEKONFLIKTER

Forfatter plikter å oppgi alle relevante finansieringskilder og/eller ev. interessekonflikter mht. studien/artikkelen.

FIGURER/TABELLER

Figurer og tabeller sendes som separate filer. De skal ha selvforklarende tekst. Teksten plasseres over tabeller og under figurer. Se mer info på www.farmatid.no/om/for-forfattere.

REFERANSER

Manuskriptet skal inneholde en fullstendig liste over referanser som ordnes numerisk i den rekkefølge de henvises til første gang i teksten. I teksten angis referansene med henvisningstallet i parentes.

Eksempler på litteraturhenvisninger:

Tidsskriftartikler

(Ved flere forfattere skrives kun opptil tre navn, deretter et al. Tidsskriftnavnene forkortes i samsvar med Index Medicus.)

Wenzel V, Krismer A, Arntz R et al. A comparison of vassopressin and epinephrine for out-hospital cardiopulmonary resuscitation. *N Engl J Med* 2004; 117: 935–40.

Bøker og bokkapitler

Sand O, Sjaastad ØV, Haug E. *Menneskets fysiologi*. Oslo: Gyldendal Norsk Forlag, 2001.

Spigset O, Slørdal L. Bivirkninger – hvilke uønskede effekter har legemidler? I: Nordeng H, Spigset O, red. *Legemidler og bruken av dem*. Oslo: Gyldendal Norsk Forlag, 2007: 75–84.

Nettsider

Felleskatalogen, www.felleskatalogen.no (søkedato 17.04.2009).

Offentlige publikasjoner

St.meld. nr. 18 (2004–05). Rett kurs mot riktig legemiddelbruk. Legemiddelpolitikken.

Legemiddelforbruket i Norge 2005–2009. Oslo: Nasjonalt folkehelseinstitutt, 2010.

Avhandlinger/masteroppgaver

Viktil KK. Drug-related problems in hospitalized patients: a major challenge in current medicine. Doktoravhandling. Oslo: Det medisinske fakultet, Universitetet i Oslo, 2007.

Tysse I. Bruk og monitoring av nye anti epileptika hos pasienter med epilepsi. Masteroppgave. Oslo: Farmasøytisk institutt, Universitetet i Oslo, 2010.