

Kategori: Originalartikler og oversiktsartikler

Originalartikler og oversiktsartikler (maksimalt 4 ferdigtrykte sider)

Hensikten er å presentere norske kvalitetssikrede originalartikler og oversiktsartikler. Manuskriptet skal være linjenummerert, inneholde maksimalt 3700 ord (inkl. referanser) og kan ha inntil 4 figurer/tabeller. For hver tabell/figur må imidlertid teksten reduseres med 200 ord. Manuskriptet skal bygges opp etter nedenstående mal. For oversiktsartikler kan kravene til oppsett fravikes etter avtale med ansvarlig redaktør / fagredaktør, men alle artikler bør inneholde sammendrag (norsk og engelsk), bakgrunn og hensikt, hovedbudskap og referanser.

TITTEL

Tittelen kan enten beskrive manuskriptets tema eller hovedfunn. Korte titler bør tilstrebes (maks 60 tegn uten mellomrom).

SAMMENDRAG

Sammendraget skal være på maksimalt 200 ord og inndeles i avsnittene *Hensikt, Materiale og metoder, Resultater og Konklusjon*. Hensikten angis kort, gjerne bare 1–2 setninger. I avsnittet om materiale og metoder beskrives metoden for datainnsamling og materialet som er studert. Under resultater beskrives de viktigste funnene. Konklusjonen skal være kort (gjerne bare 1–2 setninger); unngå å gjenta hovedfunn.

Det skal også skrives et engelsk sammendrag på maks 200 ord til publisering på Farmatid.no. Sammendraget skal inneholde følgende: Title, Background, Material and methods, Results og Conclusion.

BAKGRUNN OG HENSIKT

Bakgrunn og hensikt beskrives kort. Hensikten må formuleres klart slik at svaret kan presenteres senere i manuskriptet.

MATERIALE OG METODER

Kort beskrivelse av materiale og metode(r), målvariable og ev. statistiske tester. For oversiktsartikler skal det anføres hvor grunnlags-materialet er hentet, f.eks. ved søk i Medline eller SciFinder.

RESULTATER

Funnene presenteres uten drøfting. Funn som presenteres i tabell/figur bør ikke gjentas i fortløpende tekst.

DISKUSJON

Funnene drøftes og plasseres i forhold til tidligere forskning. Undersøkelsens begrensninger og metode-svakheter bør også diskuteres.

KONKLUSJON

Angi kort hva hovedfunnene viser i forhold til studiens hensikt. Angi eventuelle konsekvenser av hovedfunnene.

HOVEDBUDSKAP

Angi 2–4 konsise kulepunkter (inntil 50 ord).

REFERANSER

Maks 30 referanser som oppgis, jf. NFTs mal.

Alle manuskripter gjennomgår fagfelleevaluering.

Forfatterens navn, arbeidsplass og nåværende e-postadresse for første-forfatter 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 litteratur-henvisninger:

Tidsskriftartikler

(Ved flere forfattere skrives kun opptil tre navn, deretter et al. Tidsskriftnavn 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

Viktill 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.