

بسم الرحمن الرحيم

کارگاه مقاله نویسی

دکتر شروین امیرخانلو

کار پژوهشی و مطالعات علوم پزشکی چیست؟



Anatomy of a Scientific Paper

Are All Apples Red?

by
Ida Cortland

Abstract:

We examined several apples' color. Although most are red, some are not.

Introduction:

An age-old question is: are all apples red? MacIntosh (1993) thought so. G. Smith (1999) begs to differ. We hope to resolve this issue once and for all.

Methods:

We went to the local grocery store and bought one of every apple they had. We took them home and looked at them.

Results:

We found four red apples, one green apple, and two yellow apples.

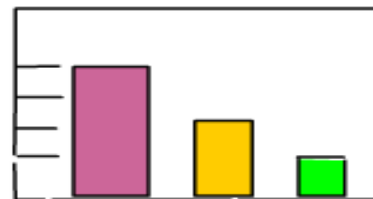


Figure 1

Discussion:

Since we found one yellow apple and two green apples, it must be true that all apples are not red. We concur with G. Smith's findings.

References:

MacIntosh (1993) *Journal of Fruit Science*. 4(3): 121-135.

Smith, G. (1999) *Apple Technology Today*. 7(3):4-8.

Pomes and You, Volume 3, Issue 4 (2003) p. 8

یک مقاله علمی شامل:

- ❖ عنوان
- ❖ نام و مشخصات نویسندگان
- ❖ چکیده (خلاصه)
- ❖ مقدمه (زمینه)
- ❖ پیشینه
- ❖ روش بررسی (مواد و روشها، روش مطالعه، روش کار)
- ❖ یافته ها (نتایج)
- ❖ بحث
- ❖ نتیجه گیری نهایی
- ❖ قدردانی و سپاس (تشکر و قدردانی)
- ❖ منابع

اولین نقطه تماس نویسنده با خوانندگان، عنوان تحقیق است

Title|



✓ کوتاه و جامع (حداکثر 15 کلمه)

✓ حاوی موضوع کلی و متغیرهای اصلی پژوهش و رابطه آنها

✓ فاقد کلمات اضافه

✓ هماهنگ با متن مقاله

✓ ترجمه صحیح و دقیق به زبان انگلیسی

✓ اجتناب از بکارگیری اختصارات

✓ عنوان نباید به صورت یک جمله کامل نوشته شود و نباید فعل داشته باشد.

✓ ترجیحا نباید به صورت پرسشی نوشته شود. باید به صورت یک عبارت نوشته شود.

✓ حاوی پاسخ سوالات: چه چیزی؟ چه زمانی؟ چه کسی؟ چه مکانی؟

مشخصات نگارش عنوان

- کوتاه و مختصر 8 تا 12 حرف
- پوشیدگی دندان کودکان
- اثرات تغذیه نامناسب، فرهنگ مسواک زدن، استفاده از نخ دندان و آموزش‌های نامناسب والدین بر پوشیدگی دندان‌های شیری کودکان مدارس ابتدایی
- عنوان استاندارد: عوامل فرهنگی و اجتماعی موثر بر پوشیدگی دندان کودکان
- خبری باشد
- زمان و مکان در صورت نیاز ذکر شود (معمولاً برای مطالعات توصیفی از جمله شیوع)
- عدم استفاده از فرمول و علائم اختصاری
- علائم بیماری مولتیپل اسکلروزیس در بیماران ایرانی بجای بررسی علائم بیماری MS در بیماران ایرانی
- عدم جهت دهی در موضوع
- برای مثال تاثیر فلوکستین بر درمان علائم افسردگی بجای تاثیر فلوکستین بر کاهش علائم افسردگی

چند قالب برای عنوان

- بررسی شیوع (فراوانی ، بروز ، اپیدمیولوژیک، فرمولاسیون) + مشکل + عوامل مرتبط + چه کسی + چه زمانی
- بررسی رابطه (نقش) + عامل + با + مشکل
- بررسی رابطه بارداری با دیابت
- بررسی رابطه ی مصرف سیگار با افسردگی
- بررسی اثر (مقایسه تاثیر) + عامل + بر + مشکل
- مثال: بررسی اثر فلوکستین بر درمان افسردگی
- مقایسه اثر پنی سیلین و آمپی سیلین بر درمان عفونت تنفسی
- بررسی قدرت (دقت) + ابزار (پرسشنامه) + در تشخیص + مشکل
- مثال: بررسی دقت پرسشنامه بک در تشخیص افسردگی

AUTHORS

... faithful and just to me: But
honorable man. He hath brow
did the general support with
... the power of
... the

Conceptual Models in Health Informatics Research: A Literature Review and Suggestions for Development

Kathleen Gray^{1*}, PhD  ; Paulina Sockolow^{2*}, DrPH 

¹Health and Biomedical Informatics Centre, University of Melbourne, Melbourne, Australia

²Health Systems & Sciences Research, College of Nursing and Health Professions, Drexel University, Philadelphia, PA, United States

*all authors contributed equally



Corresponding Author:

Kathleen Gray, PhD

Health and Biomedical Informatics Centre

نویسندگان (Authors)

- کسی نویسنده است که در ایده پژوهشی، طراحی تحقیق
- اجرا، تحلیل داده ها
- و یا نگارش مقاله مشارکت داشته باشد.
- رعایت حقوق نویسندگان از موضوعات اخلاقی پژوهش و لازم الاجرا است.
- حقوق نویسندگان قابل پیگیری حقوقی است.
- توالی اسامی نویسندگان به درصد مشارکت در تحقیق، قوانین موسسه و توافقات قبلی بستگی دارد.
- نویسنده مسئول، مسئولیت ثبت مقاله در مجله، پاسخ دآوری و پاسخگویی را بر عهده دارد.

مشخصات نویسندگان (Authors)

تعداد نویسندگان مقالات

به وسعت مطالعه و تعداد افراد
مشارکت کننده در آن بستگی دارد.

ولی اگر امکان پذیر باشد، تعداد
نویسندگان مقاله را در حد متعارف
(3 الی 6 نفر) تعیین کنید.

- نام و نام خانوادگی نویسنده (گان) به فارسی و انگلیسی (با نگارش ثابت و مطابق پاسپورت)

- محل کار (Affiliation)

- مرتبه علمی یا مدرک تحصیلی

- شهر، کشور

- پست الکترونیکی نویسنده مسئول (Corresponding Author)



پاراگراف اول

• مشکل چی هست؟

*برای مثال توضیح در مورد سرطان ریه و پاتوژن هایش

اهمیت و ضرورت مشکل چیست؟

اشاره به شیوع و تاریخچه

مثال: طبق آمار بدست آمده یک درصد از افراد جامعه سالانه مبتلا به سرطان ریه می شوند

عوارض ناشی از تداوم مشکل چیست؟

- اگر مشکل حل نشود عوارض جدی تری پیش خواهد آمد
- برای مثال بررسی شیوع افسردگی در دانش آموزان دبیرستان شهر تهران
- اگر افسردگی پیگیری و درمان نشود میزان بازدهی تحصیلی دانش آموزان پایین می آید
- اگر سرطان ریه خوش خیم درمان نشود می تواند به سمت بدخیمی برود

- راه حل های فعلی که بقیه انجام داده اند
- مشکل راه حل های فعلی چیست؟
- مثل عوارض سیستمیک که داروی خوراکی در مقایسه با فرم پوستی
- اشکال در متد
- نا معتبر بودن روش های ارزیابی
- سود انجام طرحمان را می گوئیم و مزایای برون رفت از مشکل

مثال: تاثیر آرام سازی بر اضطراب قبل از عمل جراحی

روش موجود

معایب روش موجود

روش مورد نظر

مکانیسم اثر
احتمالی

مزایای روش مورد
نظر

در حال حاضر برای تسکین اضطراب قبل از عمل بیماران از داروهای ضد اضطراب استفاده می شود. این داروها با عوارضی همچون خواب آلودگی (3) و خطر وابستگی (4) همراه هستند و تداخلاتی نیز با داروهای بیهوشی دارند (5). اما آرامسازی یک مداخله غیر دارویی (6) است. این روش با شل کردن عضلات، تنش جسمانی را بر طرف کرده و ممکن است بر اضطراب اثر بگذارد. آرامسازی فاقد عارضه (7) است که تداخلی با بیهوشی ندارد (8). این روش به سادگی توسط خود بیمار قابل انجام است (6) و هزینه ای در بر ندارد.

هدف کلی یا سوال تحقیق

جمله آخر مقدمه معمولاً هدف تحقیق یا سوال تحقیق است.

مثال

لذا این تحقیق با هدف تعیین رابطه بین مصرف سیگار با بروز سرطان ریه در استان مازندران انجام شد.

...لذا این تحقیق برای پاسخ به این سوال که آیا رابطه ای بین مصرف سیگار با بروز سرطان ریه در استان مازندران وجود دارد، انجام شد.

در مقدمه از آوردن موارد زیر اجتناب ورزید

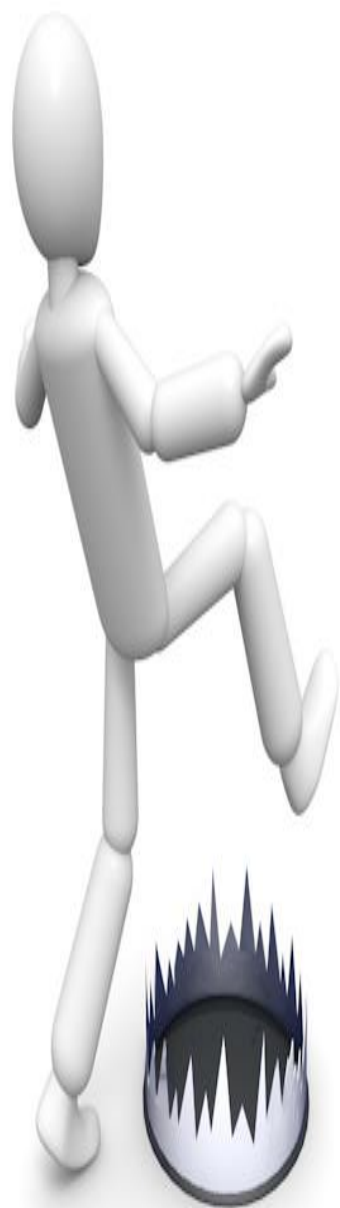
بیان اطلاعات گسترده، غیر اختصاصی و غیر مرتبط با گزارش

ارائه جداول و تصویر غیر ضروری

طولانی کردن مطلب و نوشتن جملات بلند

اغراق و بزرگ جلوه دادن گزارش

عدم رد و اثبات مطالب





روش کار

- باید به گونه ای نوشته شود که فرد دیگری بتواند از روی آن، تحقیق را تکرار کند.

شامل توضیح دقیق در مورد:

- - نوع مطالعه
- - طرح مطالعه
- - نمونه، روش نمونه‌گیری و حجم نمونه
- - ابزار و روش گردآوری داده‌ها
- - نحوه انجام آزمایش‌ها
- - روش تجزیه و تحلیل داده‌ها
- - مجوز کمیته اخلاق و ملاحظات اخلاقی

• بیان رعایت ملاحظات اخلاقی

• بیان اخذ مجوز کمیته اخلاق

انواع مطالعات

توصيفي

تحليلي

مشاهده اي

مداخله اي

گزارش مورد

گزارش موارد

اکولوژیک

مقطعي

کوهورت

مورد شاهدهي

کارآزمایي باليني

کارآزمایي ميداني

کارآزمایي اجتماعي



یافته ها

- اطلاعات (Information) حاصل از داده ها (Data) بیان می شود.

- هیچگونه تفسیری از یافته ها بیان نمی شود.

- یافته ها به صورتی که واضح باشد، بیان می شوند:

- ✓ متن

- ✓ جدول

- ✓ نمودار

بیان یافته ها بصورت متن (Text)

- یافته ها حتما با متن شروع شود.
- از جملات کوتاه با افعال زمان گذشته استفاده شود (این روش برای بیان یافته های فاقد عدد و رقم زیاد، مناسب است).
- جمله با عدد شروع نشود.
- عبارت «یافته ها نشان داد....» تکرار نشود.
- شاخص «تعداد و درصد» و «میانگین و انحراف معیار» با هم بیایند.
- واحد اندازه گیری متغیرهای کمی ذکر شود.



مثال

یافته ها نشان داد 74% واحدهای پژوهش زن و 26% مرد بودند.

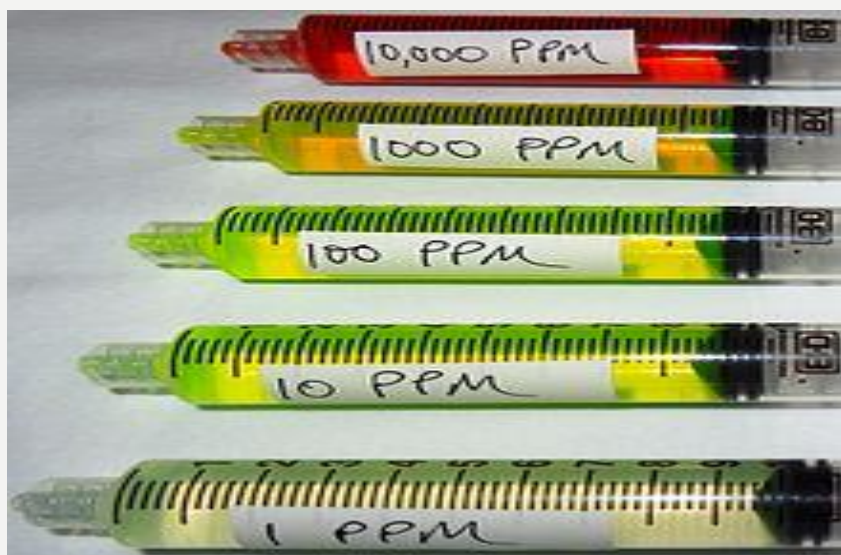
74% (36 نفر) از واحدهای پژوهش زن بود.

تعداد باید همراه درصد آورده شود.

EXAMPLE

20% (15 مورد) از نمونه های آب آزمایش شده آلودگی میکروبی داشتند و میانگین بار میکروبی آنها 5/1 بود.

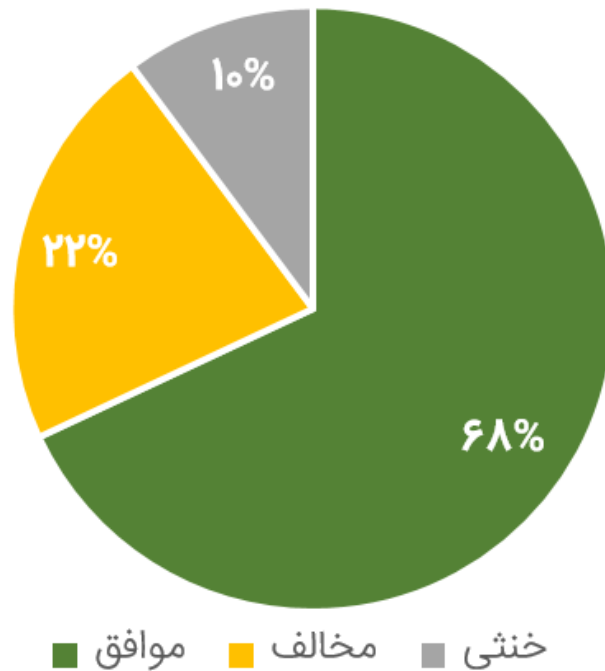
از کل نمونه های آب آزمایش شده، 20% (15 مورد) آلودگی میکروبی داشتند. میانگین بار میکروبی $5/1 \pm 1/3$ ppm بود.



جمله نباید با عدد شروع شود.
میانگین همراه انحراف معیار باید بیاید.
واحد اندازه گیری باید ذکر شود.

نمودار دایره ای

نظر سنجی مشتریان



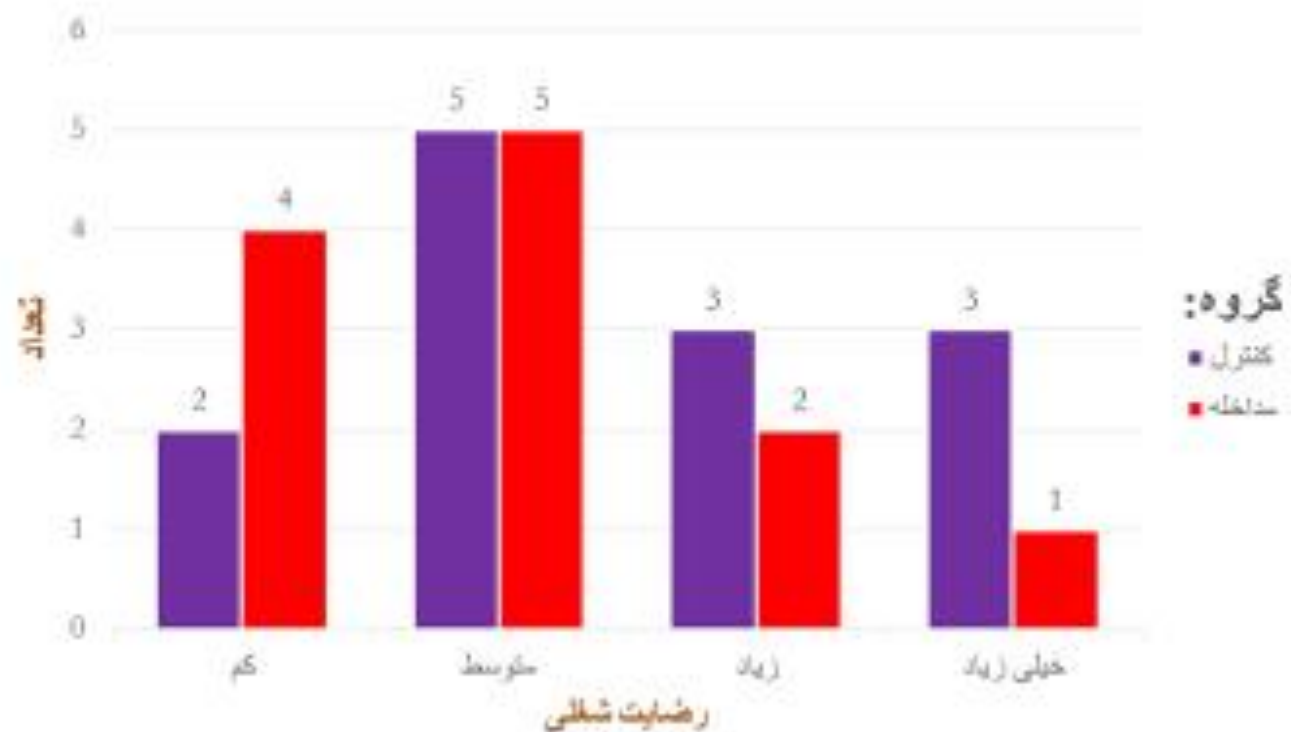
بیان یافته ها بصورت نمودار (Chart)

• انواع اصلی نمودار:

- ✓ دایره ای (Pie) (داده های کیفی)
- ✓ ستونی (Bar) (داده های کمی یا کیفی)
- ✓ پراکندگی (Scatter) (داده های کمی)

X

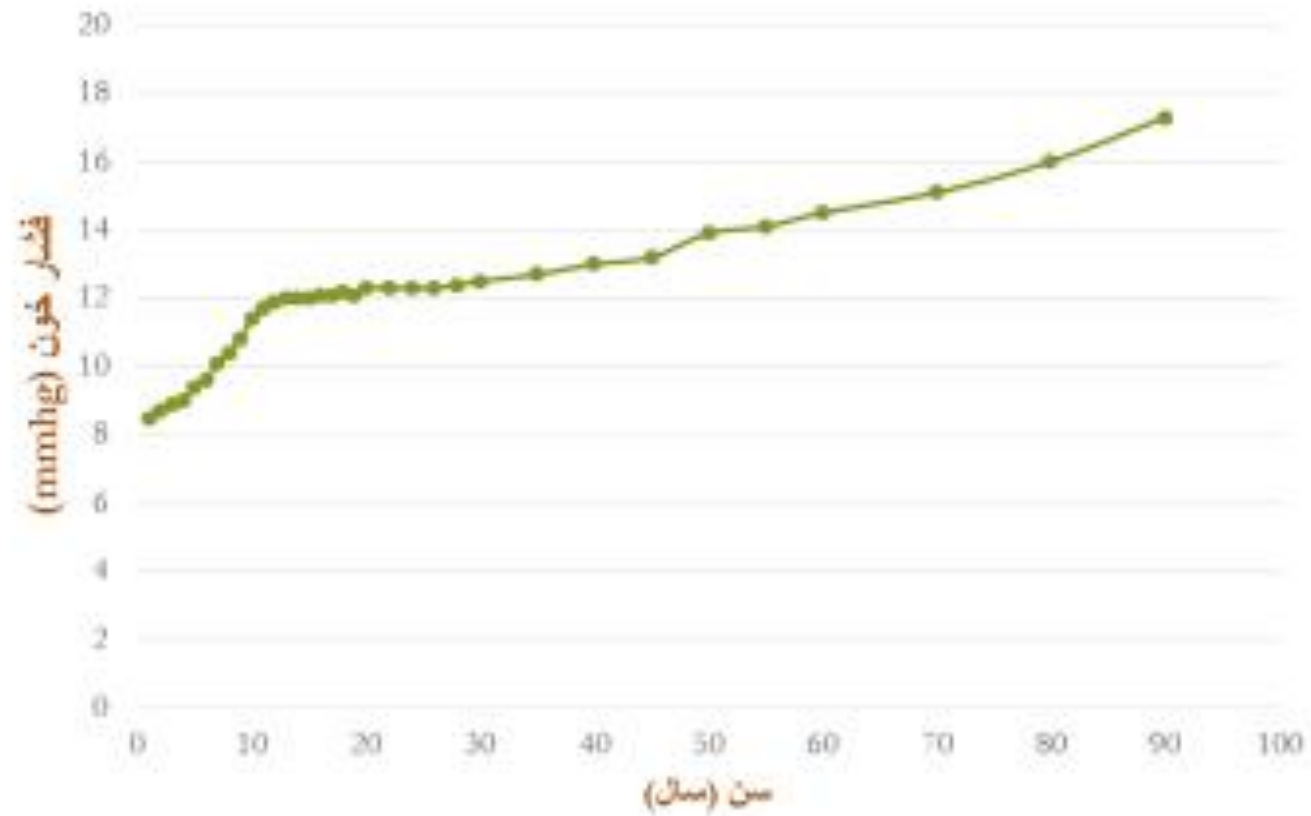
نمودار ستونی برای داده کیفی



نمودار 1: توزیع فراوانی کارکنان بر حسب سطوح رضایت شغلی
به تفکیک در دو گروه کنترل و مداخله



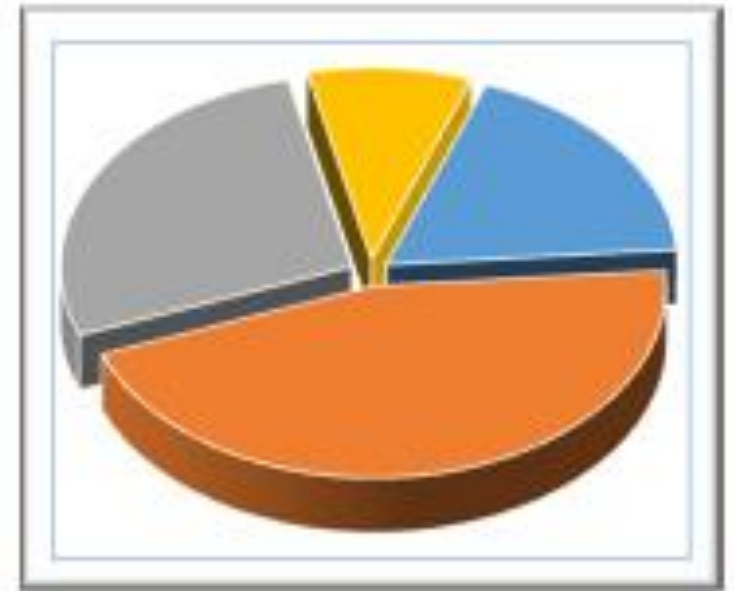
نمودار پراکندگی برای داده کمی



نمودار 1: رابطه بین سن با فشار خون

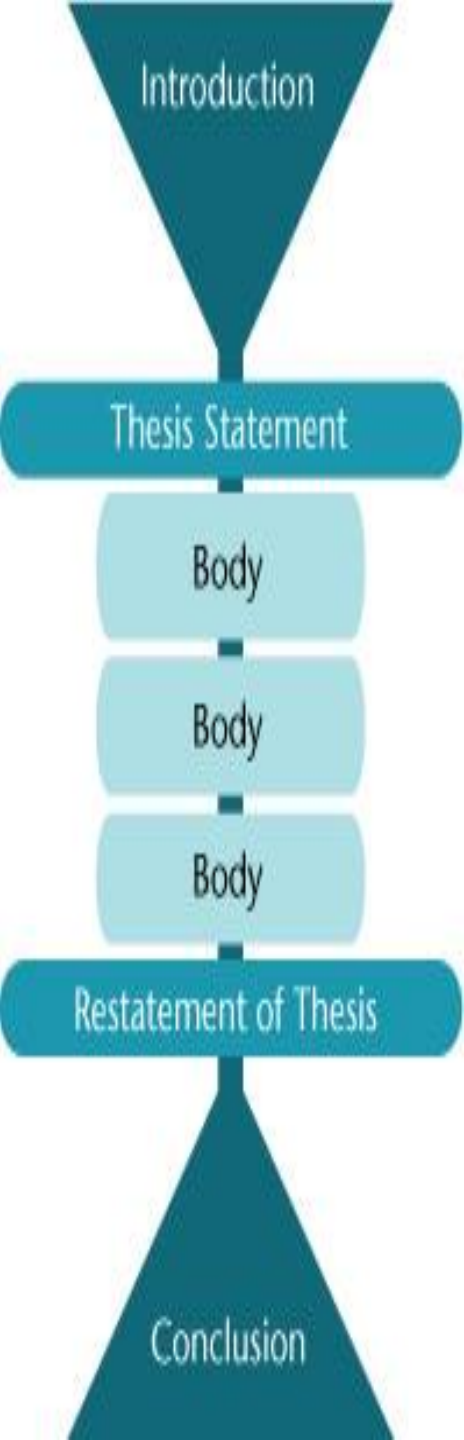
از نمودار سه بعدی استفاده نشود!

**DON'T
DO
IT!**



بحث DISCUSSION

- تفسیر نتایج، بحث و نتیجه‌گیری و ارتباط میان یافته‌ها با تحقیقات و تئوری‌های پیشین
- بر عکس مقدمه است، از جزئیات نتایج پژوهش شروع و به سمت کلیات حرکت میکند
- بحث و نتیجه‌گیری از مجله‌ای به مجله دیگر فرق میکند
- در نتیجه‌گیری جنبه‌های مهم بحث نوشته می‌شود





قسمت بحث و نتیجه گیری قلب مقاله است

- باید خواننده را نسبت به مزیتها و فواید نتایج پژوهشتان متقاعد ساخت
- نشان دهیم که در نتیجه پژوهش جواب مناسبی برای سوال مقدمه می باشد
- چرا این پژوهش مهم است؟
- چطور این پژوهش مطالعات قبلی را بازگو میکند و با آنها در ارتباط است؟
- محدودیتهای طراحی پژوهش چه چیزهایی هستند؟
- چه پیشنهاداتی برای مطالعات آتی در موضوع پژوهش آتی وجود دارد؟

به چه مواردی اشاره کنیم؟

- مرور یافته اصلی تحقیق بدون ذکر عدد یا نتیجه آزمون آماری.
- خلاصه نتایج محققان دیگر که همسو با نتایج این تحقیق هستند.
- خلاصه نتایج محققان دیگر که مغایر نتایج این تحقیق هستند (استدلال محقق در مورد دلایل این مغایرتها).
- اهمیت یافته ها.
- محدودیت های تحقیق و اثر آنها بر نتایج تحقیق و تعمیم پذیری یافته ها.
- تایید یا رد فرضیه تحقیق یا پاسخ سوال تحقیق.
- نتیجه گیری نهایی.
- کاربرد های نتایج تحقیق.
- پیشنهادات برای تحقیقات بعدی با توجه به یافته ها.

چطوری بحث بنویسیم؟

- ۱- می‌توان با ذکر هدف دوباره شروع کرد:
- پژوهش حاضر به منظور بررسی ارتباط بین ابتلا به سرطان ریه و مصرف سیگار انجام گرفت.
- ۲- یافته‌ها به صورت خلاصه و به شکل جداگانه آورده می‌شود:
- اولین یافته‌ای که از پژوهش حاضر به دست آمد، این بود که مصرف سیگار در تمامی بیماران مورد مطالعه دیده شد.
- ۳- نتیجه به دست آمده را با نتایج پژوهش‌های پیشین مقایسه کنید و ذکر کنید که آیا این یافته با پژوهش‌های دیگر همسو بوده است یا خیر.
- ۴- یافته به دست آمده را تبیین کنید. چرا چنین نتیجه‌ای به دست آمده است. برای این کار می‌توانید از مدل‌ها یا نظریات مختلف استفاده کنید.
- مثل تغییرات اپی ژنتیک با مصرف سیگار
- ۵- تمام یافته‌های به دست آمده را در بخش نتیجه‌گیری خلاصه کنید.





- چکیده در انتهای کار نوشته می شود

- چکیده abstract به منزله نسخه مینیاتوری از کل مقاله است

- چکیده باید خلاصه، کوتاه باشد

- در بر دارنده مختصری از هر یک از بخش های مقاله باشد:

- (مقدمه)

- (مواد و روش ها)

- (نتایج)

- (بحث)

چکیده مقاله به دو شکل نوشته می شود:

- چکیده مقاله به دو شکل نوشته می شود:
- نوع دارای ساختار که شامل یک پاراگراف است که هر چهار قسمت مقاله در آن رعایت می شود. (مقدمه، روش، نتایج، نتیجه گیری)
- بدون ساختار: پیوسته بودن مطالب بدون تیتربندی
- چکیده مقاله: 100-250 کلمه
- (چکیده ساختاری حداکثر 250 و چکیده غیرساختاری حداکثر 150 واژه)
- چکیده همایش: 100-300 کلمه

Format: Abstract ▾

Send to ▾

[Ceylon Med J.](#) 2017 Mar 31;62(1):25-28. doi: 10.4038/cmj.v62i1.8429.

Smoking and lung cancer risk in Sri Lankan men: a case-control study

[Chulasiri PU¹](#), [Gunawardana NS](#), [de Silva A](#).

⊕ Author information

Abstract

OBJECTIVES: Tobacco smoking is the strongest risk factor for lung cancer. As the strength of association of smoking and lung cancer in Sri Lanka has not been estimated, a study was conducted to estimate the risk of lung cancer among adult male smokers in the Colombo District.

METHODS: A case control study was carried out among 62 newly diagnosed male lung cancer patients from the Colombo District presenting to National Cancer Institute, Maharagama. Four controls per case were randomly selected from the same Grama Niladhari area matching the age of the cases within 10 years. Absence of lung cancer was clinically confirmed in the controls. Information on smoking, other potential risk factors and confounders were obtained using an interviewer-administered questionnaire. Univariate analysis and logistic regression identified the risk factors.

RESULTS: After adjustment for confounding variables, ever smokers odds of having lung cancer compared to never smokers OR 10.74 (95% CI 3.54-32.59). Lower education level (OR=5.61, 95% CI 2.37-13.28), ever exposed to X-rays (OR=2.81, 95% CI 1.14-6.94) and a family history of any cancer (OR=2.83, 95% CI 1.09-7.30) were other significant risk factors. The population attributable risk percent (PAR%) showed that 84.04% of the male lung cancer cases are attributed to smoking.

CONCLUSIONS: Smoking and exposure to X-rays were risk factor for lung cancer among adult males in the Colombo District.

PMID: 28390328 DOI: [10.4038/cmj.v62i1.8429](#)

Free full text



Full text links

Ceylon Medical Journal
Free Full Text

Save items

☆ Add to Favorites ▾

Similar articles

An assessment of the effectiveness of tobacco control measures on beha [Indian J Cancer. 2012]

Cannabis smoking and risk of lung cancer in men: a pooled analysis of [J Thorac Oncol. 2008]

Effects of long-term exposure to traffic-related air pollution on respir [Res Rep Health Eff Inst. 2009]

GSTM1 and CYP1A1 polymorphisms, tobacco, air pollution, i [Cancer Epidemiol Biomarkers Pr...]

Occupational exposure to carcinogens and risk of lung cancer: results fr [Occup Environ Med. 1997]

[See reviews...](#)

[See all...](#)

Format: Abstract ▾

Send to ▾

[Cancer Epidemiol Biomarkers Prev. 2001 Nov;10\(11\):1193-9.](#)

Smoking and lung cancer risk in American and Japanese men: an international case-control study.

[Stellman SD¹](#), [Takezaki T](#), [Wang L](#), [Chen Y](#), [Citron ML](#), [Djordjevic MV](#), [Harlap S](#), [Muscat JE](#), [Neugut AI](#), [Wynder EL](#), [Ogawa H](#), [Tajima K](#), [Aoki K](#).

⊕ Author information

Abstract

Rates of lung cancer in American men have greatly exceeded those in Japanese men for several decades despite the higher smoking prevalence in Japanese men. It is not known whether the relative risk of lung cancer associated with cigarette smoking is lower in Japanese men than American men and whether these risks vary by the amount and duration of smoking. To estimate smoking-specific relative risks for lung cancer in men, a multicentric case-control study was carried out in New York City, Washington, DC, and Nagoya, Japan from 1992 to 1998. A total of 371 cases and 373 age-matched controls were interviewed in United States hospitals and 410 cases and 252 hospital controls in Japanese hospitals; 411 Japanese age-matched healthy controls were also randomly selected from electoral rolls. The odds ratio (OR) for lung cancer in current United States smokers relative to nonsmokers was 40.4 [95% confidence interval (CI) = 21.8-79.6], which was >10 times higher than the OR of 3.5 for current smokers in Japanese relative to hospital controls (95% CI = 1.6-7.5) and six times higher than in Japanese relative to community controls (OR = 6.3; 95% CI = 3.7-10.9). There were no substantial differences in the mean number of years of smoking or average daily number of cigarettes smoked between United States and Japanese cases or between United States and Japanese controls, but American cases began smoking on average 2.5 years earlier than Japanese cases. The risk of lung cancer associated with cigarette smoking was substantially higher in United States than in Japanese males, consistent with population-based statistics on smoking prevalence and lung cancer incidence. Possible explanations for this difference in risk include a more toxic cigarette formulation of American manufactured cigarettes as evidenced by higher concentrations of tobacco-specific nitrosamines in both tobacco and mainstream smoke, the much wider use of activated charcoal in the filters of Japanese than in American cigarettes, as well as documented differences in genetic susceptibility and lifestyle factors other than smoking.

Full text links



Save items

☆ Add to Favorites ▾

Similar articles

[Differences in the influence of tobacco smoking on lung cancer between Jap \[Public Health. 2008\]](#)

[Mentholated cigarette smoking and lung-cancer risk. \[Ann Epidemiol. 1999\]](#)

[Charcoal cigarette filters and lung cancer risk in Aichi Prefecture, Japan. \[Cancer Sci. 2005\]](#)

[Review Aspects of the epidemiology of lung cancer in smokers and nonsmokers \[Lung Cancer. 1996\]](#)

[Review Tobacco smoking and lung cancer risk: an evaluation based on a \[Jpn J Clin Oncol. 2006\]](#)

[See reviews...](#)

[See all...](#)

نکات مهم در چکیده

- 1- مواردی که در مقاله نیامده است در چکیده هم نباید آورده شود.
- 2- از آوردن جزئیات در چکیده پرهیز شود.
- 3- از جدول و نمودار استفاده نشود.
- 6- در چکیده درصد به صورت % آورده نشود و حروفی باشد (درصد).
- 7- در چکیده منابع آورده نمی شود.
- 8- تا حد امکان از مخفف ها استفاده نشود. MS SLN
- 9- در پایان خلاصه بین 3 تا 10 کلمه از کلمات اصلی مقاله به عنوان کلمات کلیدی یا **keyword** آورده شود.

REFERENCE

کلیه منابع مورد استفاده باید رفرنس بخورند

مقالات

کتابها

پایگاه های اینترنتی

پایان نامه ها

رضایی، حسینی و نظری (1396) در تحقیقی به بررسی اثر سیگار بر ابتلا به سرطان ریه در مردان پرداختند.


عوارض شایع دیابت هیپو گلیسمی (1) و هیپر گلیسمی (2) هستند.

انواع روش های رفرنس دهی بر اساس ژورنال ها

روش رفرنس دهی انجمن زبان مدرن امریکا **MLA**


روش شیکاگو

روش **IEEE**

روش ونکوور 

روش **APA**

روش ترابیان

روش هاروارد 

ACS (American Chemical Society)

AIP (American Institute of Physics)

ALWD (Association of Legal Writing Directors)

AMA (American Medical Association)

AMS (American Mathematical Society)

AP (Associated Press)

APSA (American Political Science Association)

ASA (American Sociological Association)

ASABE (American Society of Agricultural and Biological Engineers)

ASME (American Society of Mechanical Engineers)

Bluebook (Harvard: Law)

CSE (Council of Science Editors)

Government information

GSA (Geological Society of America)

National Library of Medicine

- رفرنس در متن بدین صورت است:

- نام نویسنده (گان)

- سال

- شماره صفحه

- رفرنس در پایان متن بدین صورت است:

- نام خانوادگی نویسنده، نام کوچک. (سال انتشار) عنوان کتاب یا مقاله، عنوان مجله (دوره مجله، شماره مجله، صفحه). شهر انتشار، ایالت یا کشور: ناشر.

نوع منبع	آنچه که شما باید بدانید
تمام کتاب	نویسنده، عنوان، مکان انتشار، انتشارات، سال انتشار
فصل یا مقاله ایی در کتاب	نویسنده و عنوان فصل یا مقاله،فرد ویرایش کننده، عنوان کل کتاب، مکان انتشار، اسم ناشر و تاریخ نشر، شماره جلد، صفحه
مقاله منتشر شده در مجله (چاپی)	نویسنده و عنوان مقاله، نام ژورنال،دوره و شماره ژورنال، تاریخ انتشار مقاله و صفحه مقاله
مقالات روزنامه	نویسنده و عنوان مقاله، نام روزنامه، تاریخ، صفحه
مقاله ژورنال (پایگاه داده)	نویسنده و عنوان مقاله، نام ژورنال، دوره و شماره مجله، تاریخ انتشار ژورنال، نام پایگاه داده مورد استفاده، تعداد صفحات
مقاله روزنامه (فرمت الکترونیک)	نویسنده و عنوان مقاله، نام روزنامه، تاریخ انتشار، نام پایگاه مورد استفاده، تاریخ استفاده از مقاله مورد نظر
صفحات وب	نویسنده صفحه وب(فرد یا سازمان)، عنوان صفحه، تاریخ آخرین به روز رسانی صفحه، آدرس صفحه وب

Ref #.	Author(s).	Title of Article:
15.	Kong WZ, Goel VK, Gilbertson LG, et al.	Effects of muscle dysfunction on lumbar spine mechanics: a finite element study based on a two motion segments model.
		Spine. 1996; 21(19):2197-206.
	Subtitle.	Title of Journal. Year; Volume(Issue):Pages.

vancouver reference

✓ وقتی که به هر منبع ، عددی اختصاص می دهید، هربار که در متن مجدداً می خواهید به آن منبع استناد کنید، باید همان عدد را درج نمایید.

✓ وقتی در بخشی از متن به چند منبع (که شماره های آنها، متوالی و پشت سر هم است) استناد کنید، از خط فاصله (-) برای توالی اولین عدد و آخرین عدد استفاده کنید. مثال : (3-8)

✓ وقتی در بخشی از متن، به چند منبع (که شماره های آنها پشت سر هم نیست) می خواهید استناد کنید، بین هر شماره با شماره بعدی، يك علامت ویرگول و بدون فاصله قرار دهید. مثال: (2 ، 6 ، 7 ، 8)

شدید این داروها در افراد سوء مصرف کننده (۹-۱۱)، یکی از مهم‌ترین نگرانی‌ها می‌تواند ارتباط این داروها با مصرف سیگار و خاصیت اعتیاد آور بودن آن‌ها باشد. زیرا دیده شده است که این داروها با قیمت بسیار ارزان در دسترس نوجوانان است. از سوی دیگر به دلیل عدم نیاز به وسایل و مکان خاص برای مصرف و ایجاد خاصیت نشاط آوری همچون مشتقات تریاک و مرفین، رفع خستگی، لذت از مصرف دخانیات، ایجاد انگیزه و تمرکز؛ به‌ویژه در میان دانش آموزان و دانشجویان در دوره‌های امتحانات و کنکورها و برای تفنن مورد سوء مصرف قرار می‌گیرد. مطالعه‌ای در ۲۵ کشور اروپایی نشان داد که شیوع مصرف سیگار در نوجوانان پسر اروپایی چیزی در حدود ۲۲ درصد است (۱۲). این مقدار نسبت به ایران که شیوع در استان‌های مختلف بین ۲/۵ تا ۱۷ درصد گزارش شده است، بالا می‌باشد (۱۳-۱۷). در مطالعه‌ای