

YAZIM KURALLARI

GENEL KURALLAR

- Bütün yazılar yayınlama ve inceleme kurulunun onayından geçtikten sonra yayınlanır.
- Dergiye gönderilen yazıların daha önce başka bir yerde yayınlanmamış veya yayın için gönderilmemiş olmaları gereklidir. Daha önce kongrelerde tebliğ edilmiş ve özeti yayınlanmış çalışmalar, bu özelliği belirtmek üzere kabul edilebilir. Yayın için gönderilen yazıların geri alınması istenirse yazarın bir dilekçe ile başvurması gereklidir.
- Dergi Editörlüğü, yayın kurallarına uymayan yazıları yayımlamamak, düzeltmek üzere yazarına geri vermek ve biçim olarak yeniden düzenlemek yetkisine sahiptir. Gönderilen yazılar, en az 3 danışman (hakem) tarafından değerlendirildikten sonra Yayın Kurulu kararıyla yayınlanır.
- Dergi, "İnsan" ögesinin içinde bulunduğu tüm çalışmalarında Helsinki Deklerasyonu Prensipleri'ne uygunluk (<http://www.wma.net/e/policy/b3.htm>) ilkesini kabul eder. Bu tip çalışmaların varlığında yazarlar, makalenin GEREÇ VE YÖNTEMLER bölümünde bu prensiplere uygun olarak çalışmayı yaptıklarını, kurumlarının etik kurullarından ve çalışmaya katılmış insanlardan "Bilgilendirilmiş olur" (informed consent) aldığı belirtmek zorundadır
- Çalışmada "Hayvan" ögesi kullanılmış ise yazarlar, makalenin GEREÇ VE YÖNTEMLER bölümünde Guide for the Care and Use of Laboratory Animals (www.nap.edu/catalog/5140.html) prensipleri doğrultusunda çalışmalarında hayvan haklarını koruduklarını ve kurumlarının etik kurullarından onay aldığı belirtmek zorundadır.
- Olgu sunumlarında hastanın kimliğinin ortaya çıkmasına bakılmaksızın hastalardan "Bilgilendirilmiş olur" (informed consent) alınmalıdır.
- Makalelerin etik kurallara uygunluğu yazarların sorumluluğundadır.
- Araştırma herhangi bir kuruluş tarafından maddi destek görmüşse makalenin başlığının son kelimesi üzerine yıldız (*) konularak aynı sayfada dipnot olarak belirtilir.

BASLIK ve EDITÖRE SUNUM SAYFASI

- Başlık ve editöre sunum sayfası online makale gönderimi sırasında otomatik olarak oluşturulacaktır. Yazının başlık sayfası; yazının başlığı, yazar bilgileri, anahtar kelimeler ve kısa başlığın olduğu ilk sayfadır. Başlık sayfasına kısaltma yapılmadan Türkçe ve İngilizce olarak yazılmış başlıklar ile en fazla 4 kelimededen oluşan kısa başlık yazılmalıdır. Yazarların ad ve soyadları, çalışmaları kurumlar, yazarın adresi, telefon ve e-posta adresi yazılmalıdır.
- Editöre sunum sayfasında ise editöre iletilmek istenen not ile birlikte makalede direkt-indirekt ticari bağlantı veya çalışma için maddi destek veren kurum mevcut ise yazarlar; kullanılan ticari ürün, ilaç, firma vb. ile ticari hiçbir ilişkisinin olmadığını ve varsa nasıl bir ilişkisinin olduğunu (konsültan, diğer anlaşmalar), editöre sunum sayfasında bildirmek zorundadır.

ÖZET

- Araştırma yazılarında özetler Türkçe ve İngilizce olarak, her biri en fazla 200 kelime olacak şekilde yazılmalı; GİRİŞ, AMAÇ, GEREÇ ve YÖNTEM, BULGULAR, SONUÇ olmak üzere dört bölümden oluşmalıdır.

• Araştırmancın amacı, temel işlemleri (deneklerin seçimi, gözlemsel ve analitik yöntemleri), ana bulguları (özgün etki ölçülerini ve bunların istatistiksel anlamları) ve ana sonuçları belirtilmelidir.

• Özette kaynak belirtilmemeli, açıklanamayan kısaltmalar kullanılmamalı, tablo ve resim olmamalıdır.

• Olgı bildirilerinde Türkçe ve İngilizce olmak üzere kısa bir özet yazılmalıdır.

• Türkçe ve İngilizce Özet bölümünün sonunda, ayrı başlık olarak, Index

MedicusMedicalSubjectHeadings (MeSH) (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh>)'e uygun olarak seçilmiş, 3-6 adet anahtar sözcük kullanılmalıdır. Türkiye Bilim Terimleri, MeSH terimlerinin Türkçe karşılıklarının bulunduğu bir anahtar sözcükler dizinidir. Anahtar sözcüklerin Türkiye Bilim Terimleri'nden (<http://www.bilimterimleri.com>) seçilmesine özen gösterilmelidir. Anahtar kelimelerin altına, ayrı bir başlıkta çalışmanın kısa başlığı da belirtilmelidir.

METİN

• Tüm yazılı metinler 12 punto büyülüklükte, "Times New Roman" yazı karakterinde 1.5 satır aralıklı yazılmalıdır.

• Kısaltmalar mümkün olduğu kadar az kullanılmalı ve ilk geçtiği yerde parantez içinde belirtilmelidir.

• Yazım (imla) kurallarına ve noktalama işaretlerinin yerinde kullanımına özellikle dikkat edilmesi gerekmektedir.

• Araştırma makalelerinde sırasıyla; GİRİŞ, GEREÇ ve YÖNTEM, BULGULAR, TARTIŞMA, KAYNAKLAR bölümleri; olgu sunumlarında GİRİŞ, OLGU, TARTIŞMA, KAYNAKLAR bölümleri olmalıdır.

• Tablo başlığı ve resim alt yazıları metnin en sonuna (tablo ve resim içermeksiz) sırasıyla yazılmalıdır.

• JournalAgent sisteminde, başvuru ve editör mektubu, yazarlar ve kurumlara ait bilgi, iletişim adresleri, Türkçe ve İngilizce başlık, Türkçe ve İngilizce özet bölümleri ilgili aşamalarda yüklenecektir.

• Sisteme yüklenen asıl metin içerisinde bu kısımlar (yani başvuru ve editör mektubu, yazarlar ve kurumlara ait bilgi, iletişim adresleri, Türkçe ve İngilizce başlık, Türkçe ve İngilizce özet bölümleri) OLMAMALIDIR.

• Araştırma yazıları 15, olgu bildirileri 10, derlemeler ise 20 sayfayı geçmemelidir.

• TABLO-ŞEKİL-GRAFİK-RESİMLER-FOTOĞRAFLAR

• Resim, grafik ve çizimler ve tablolar asıl metnin içinde yerleştirilmiş olarak gönderilmemelidir.

• Resim, grafik ve çizimler **.jpeg veya .gif**; tablolar **WORD**formatında hazırlanarak gönderilmelidir.

• Tablo başlıkları ve şekil alt yazıları eksik bırakılmamalıdır.

• Tablo şekil ve grafiklerin yanında nerde geçtiği belirtilmelidir.

• Tablo başlıkları ve şekil alt yazıları, tablo ve şekillere ait açıklamalar asıl metnin yer aldığı dosyanın en sonuna sekil eklenmedendüz metin olarak yazılmalıdır.

• Yazıda geçen tabloların başlığı olmalı ve tabloda geçen kısaltmalar tablo altında belirtilmelidir. Tablolar metnin tekrarı olmamalıdır.

• Yayına gönderilen fotoğraflardan hastanın kimliğinin anlaşılması durumunda, hastanın vereceği yazılı izin yayıyla birlikte gönderilmelidir. Aksi halde isimleri ya da gözleri siyah bantla kapatılmalıdır.

KAYNAKLAR

- Kaynaklar mümkün olduğunda güncel olmalı, araştırma makalelerinde en fazla 30, olgu sunumlarında en fazla 20 kaynak olarak sınırlanmalıdır. Yayınlanmamış veya sayfa numarasıyla verilemeyecek kaynak (yayınlanmamış sempozyum, kongre, toplantı vb.) kullanılmamalıdır. Konuya ilgili yerli yayın varsa yazılmalıdır.
 - Kaynaklar metinde geçiş sırasına göre, cümle içinde atıfta bulunulan ad veya özelliği belirten kelimenin hemen bittiği yerde ya da cümle bitiminden oktadan önce parantez içinde Arabik rakamlarla belirtilmektedir (8).“ şeklinde numaralandırılmalıdır.
 - Dergi başlıklarını, Index Medicus'ta kullanılan tarza uygun olarak kısaltılmalıdır. Kısaltılmış yazar ve dergi adlarından sonra nokta olmamalıdır.
 - Kaynakların formatları şu şekilde olmalıdır:
 - ✓ Üç veya daha az yazarlı makale için; E Özbek, M Eşrefoglu. Tavşan ve sıçan duodenumundaki bezlerin yapısal ve histolojik özelliklerini. Turk J Gastroenterol 1999; 10:126-32.
 - ✓ Üçten fazla yazarlı makale için; Schmidt T, Hohl C, Haage P, et al. Diagnosticaccuracy of phase-inversiontissueharmonicimagingversusfundamental B-modesonography in theevaluation of focallesions of thekidney. Am J Roentgenol 2003; 180:1639-47.
 - ✓ Kitap kaynağı yazım örneği; Watanabe M, Takeda S. Atlas of arthroscopy. 2nd ed. Tokyo: IgakuShoin, 1969; 57-9.

ÖZEL BÖLÜMLER

1)Derlemeler:

Dergiye derlemeler editörler kurulu daveti ile kabul edilmektedir. Derginin ilgi alanına giren derlemeler editörlerce değerlendirilir

2)Olgu Sunumları:

Nadir görülen ve önemli klinik deneyimler sunulmalıdır. Giriş, olgu ve tartışma bölümlerini içerir.

3)Editöre Mektuplar:

Bu dergide yayınlanmış makaleler hakkında yapılan değerlendirme yazılarıdır. Editör gönderilmiş mektuplara yanıt isteyebilir. Metnin bölümleri yoktur.

TELİF HAKKI DEVRİ

- Yazılardaki düşünce ve öneriler ile kaynakların doğruluğundan direkt yazarlar sorumludur. Dergiye gönderilen yazılarla telif hakkı ödenmez.
 - Kabul edilen yazıların her türlü yayın hakkı dergiyi yayımlayan kuruma aittir.
 - Yazı yayına kabul edildikten sonra yazarlar telif hakkı devir formunu imzalayıp göndermek zorundadırlar.



İLETİŞİM

- Kocaeli Derince Eğitim ve Araştırma Hastanesi Tel: (90-262) 233 55 41(2225)
Faks: (90-262) 233 55 40(2225) E-posta:kocaelimj@kocaelimj.org

İÇİNDEKİLER

- 1. Five-Years Bacteremia Surveillance in the Intensive Care Unit**
Yoğun Bakım Ünitesinde Beş Yıllık Bakteriyemi Sürveyansı
Sayfalar: 1-8

- 2. The Association Between Red Cell Distribution Width and Bone Marrow Fibrosis in Patients with Philadelphia-Negative Myeloproliferative Neoplasms** Philadelphia Kromozomu Negatif Myeloproliferatif Neoplazili Hastalarda Erirosit Dağılım Genişliği İndeksi ile Kemik İliği Fibrozisi Arasındaki İlişkinin Değerlendirilmesi
Sayfalar: 9-14

- 3. Kolorektal Kanser Metastazının Moleküler Mekanizması ve Organotropizm**
Molecular Mechanism of Metastasis in Colorectal Cancer and Organotropism
Sayfalar: 15-25

- 4. Göz Sağlığı Hakkında Bilgi Kaynağı Olarak YouTube**
YouTube as a Source of Information About Eye Health
Sayfalar: 26-34

- 5. Autologous Corticocancellous Bone Graft Viability After Reversed Placement**
Ters Çevrilerek Yerleştirilen Otolog Kortikokansellöz Kemik Graftlerinin Yaşayabilirliği
Sayfalar: 34-42

- 6. Comparison of the Effectiveness of Early and Late Convalescent Plasma Treatment Given in Patients Diagnosed with COVID-19**
Coronavirus Disease in Intensive Care Unit
COVID-19 Tanısı ile Yoğun Bakım Ünitesinde Takip Edilen Hastalarda Uygulanan Erken ve Geç Konvalesan Plazma Tedavisinin Etkinliğinin Karşılaştırılması
Sayfalar: 43-51

- 7. Evaluation of Neurologic Symptoms in Patients with Polymerase Chain Reaction- positive COVID-19 and Viral Pneumonia**
COVID-19 Polimeraz Zincir Reaksiyonu-pozitif ve Viral Pnömonili Hastalarda
Nörolojik Semptomların Değerlendirilmesi
Sayfalar: 52-62

- 8. A Patient with Human Immune Deficiency Virus Mimicking Systemic Lupus Erythematosus**
Sistemik Lupus Eritematozusu Taklit Eden İnsan İmmün Yetmezlik Virüsü
Pozitif Bir Olgu
Sayfalar: 63-67

- 9. Assessment of Mental Health Status and Associated Factors Among Physical and Rehabilitation Medicine Physicians Amid the Covid-19 Pandemic**
COVID-19 Pandemisi Sürecinde Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Hekimlerinin Mental Sağlığının Değerlendirilmesi ve İlişkili Faktörlerin Değerlendirilmesi
Sayfalar: 68-77

- 10 Kounis Sendromu**
Kounis Syndrome
Sayfalar: 78-83

- 11. Examining the Correlation between the School Satisfaction Levels and Academic Achievement Scores of Faculty of Health Sciences Students** Sağlık Bilimleri Fakültesi Öğrencilerinin Okuldan Memnuniyet Düzeyleri ve Akademik Başarı Puanları Arasındaki İlişkinin İncelenmesi
Sayfalar: 84-92

- 12. Short Versus Long Head-up Tilt Test Protocols to Evaluate Vasovagal Syncope in Children**
Çocuklarda Vazovagal Senkopu Değerlendirmek için İki Farklı Eğik Masa Testi Protokolünün Karşılaştırılması
Sayfalar: 93-100

13. Gastrointestinal Stromal Tümörlerde İmmünohistokimyasal Markırların ve Tümör Boyutunun Prognos Üzerindeki Rolü
The Role of Immunohistochemical Markers and Tumor Size on Prognosis in Gastrointestinal Stromal Tumors
Sayfalar: 101-106

14. The Importance of C-Reactive Protein for Preoperative Evaluation, Inoperability and Survival in Patients with Peritoneal Metastasis
Periton Metastazı olan Hastalarda Preoperatif Değerlendirme, İnoperabilite ve Sağkalım İçin C-Reaktif Proteinin Önemi
Sayfalar: 107-118

15 Yaşlı Hastalarda Spiritüel İyi Oluşun Cerrahi Korkuya Etkisi
The Effect of Spiritual Well-Being on Surgical Fear in Geriatric Patients
Sayfalar: 119-127

16. Long-Term Prognostic Value of Procalcitonin Level in Patients with Acute ST Segment Elevation Myocardial Infarction
Akut ST Segment Yükselmeli Miyokard İnfarktüsü Olan Hastalarda Prokalsitonin Düzeyinin Uzun Dönem Prognostik Değeri
Sayfalar: 128-135

17. Predictive Value of Preoperative NLR and PLR in Short-term Survival in Rectal Cancer
Rektum Kanserinde Preoperatif NLR ve PLR'nin Kısa Dönem Sağkalımda Prediktif Değeri
Sayfalar: 136-143

18. Prepubertal Sığan Testis Dokusunun İncelenmesinde Parafin, Epon Yarı İnce ve İnce Kesitlerin Sağladığı Bilgilerin Karşılaştırılması
A Comparison of the Information Provided by Paraffin, Epon Semi-Thin and Thin Sections on the Examination of Prepubertal Rat Testicular Tissue
Sayfalar: 144-147

19. Identifying Occult Metastase Ratio and the related Factors in Early Stage Oral cavity Carcinoma
Erken Evre Oral Kavite Kanserlerinde Okkült Metastaz Oranı ve Oluşmasına Sebep Olabilecek Faktörlerin Belirlenmesi
Sayfalar: 148-154

20. Evaluation of Neurologic Symptoms in Patients with Polymerase Chain Reaction-positive COVID-19 and Viral Pneumonia
COVID-19 Polimeraz Zincir Reaksiyonu-pozitif ve Viral Pnömonili Hastalarda Nörolojik Semptomların Değerlendirilmesi
Sayfalar: 155-162

21. COVID-19 Tanlı Annelerde Doğan Yenidoğanların Klinik, Laboratuvar ve Emzirmeyle Bulaşma Özelliklerinin İncelenmesi
Investigation of Clinical, Laboratory and Breastfeeding Transmission Characteristics of Newborns Born to COVID-19 Diagnosed Mother
Sayfalar: 163-171

22. The Importance of Percutaneous Cholecystostomy Placement Time in Patients with Grade-III Acute Cholecystitis
Grade-III Akut Kolesistitli Hastalarda Perkütan Kolesistostomi Yerleştirme Zamanının Önemi
Sayfalar: 172-179

23. Effect of COVID-19 Pandemic on Anxiety in Rheumatology Patients Taking Immunosuppressive Drugs
İmmünsüpresif İlaç Kullanan Romatoloji Hastalarında COVID-19 Pandemisinin Anksiyete Üzerine Etkisi
Sayfalar: 180-190

24. Adrenal Insufficiency: An Extremely Rare Complication Due To Bilateral Neuroblastoma
Bilateral Nöroblastom ve Adrenal Yetmezliği Olan Nadir Bir Vaka
Sayfalar: 191-193

25. Cardiac Findings after COVID-19 Treatment and Completed Quarantine Process
COVID-19 Tedavisi ve Karantina Süreci Tamamlandıktan Sonraki Kardiyak Bulgular
Sayfalar: 194-202

26. Social Media Addiction and Related Factors among Turkish Nursing Students
Türk Hemşirelik Öğrencilerinde Sosyal Medya Bağımlılığı ve İlişkili Faktörler
Sayfalar:203-210

27. Fonksiyonel Dispepsi Şikayeti Olan Çocuk Hastalarda Batın Ultrasonografi Bulgularının Değerlendirilmesi
Evaluation of Abdominal Ultrasonography Findings in Pediatric Patients with Functional Dyspepsia
Sayfalar: 211-218

28. The Effect Of Ranolazine Treatment Administered Before Coronary Artery Bypass Surgery On Perioperative Myocardial Damage In Patients With Stable Angina Pectoris Stabil Angina Pektorisli Hastalarda Koroner Arter Baypas Cerrahisi Öncesi Ranolazin Tedavisinin Peroperatif Miyokard Hasarı Üzerine Etkisi
Sayfalar:219-225

29. Pilomatriksoma: 78 Olgunun Klinik ve Histopatolojik Analizi
Pilomatrixoma: Clinical and Histopathological Analysis of 78 Cases
Sayfalar:226-233

30. Çocuk Hastalarda Manyetik Rezonans Görüntülemede Sevofluran ile Sedasyonun Değerlendirilmesi
Evaluation of Sedation With Sevoflurane in Magnetic Resonance Imaging in Pediatric Patients
Sayfalar:234-238