

„Pielęgniarstwo w Anestezjologii i Intensywnej Opiece” to recenzowane interdyscyplinarne czasopismo naukowe, które publikuje artykuły przygotowane na zaproszenie redakcji, prace oryginalne, doniesienia wstępne, opisy przypadków, artykuły przeglądowe i poglądowe, listy do redakcji, rekomendacje, artykuły, komentarze i notatki redakcyjne, opracowania historyczne, wspomnienia, recenzje książek, sprawozdania z kongresów zjazdów i konferencji, komentarze do publikowanych prac, komunikaty, streszczenia z piśmiennictwa światowego oraz inne doniesienia uznane przez Redakcję za cenne merytorycznie.

Wersję pierwotną (referencyjną) czasopisma „Pielęgniarstwo w Anestezjologii i Intensywnej Opiece” stanowi forma papierowa. Artykuły w formie elektronicznej są dostępne pod adresem internetowym:

[www.pielęgniarstwoanestezjologiczne.pl](http://www.pielęgniarstwoanestezjologiczne.pl)  
Czasopismo jest indeksowane w bazie CrossRef.

## UWAGI OGÓLNE

Artykuły powinny być przygotowane zgodnie z zasadami opracowanymi przez International Committee of Medical Journal Editors (patrz N Eng J Med 1997;336:309–315). Wszystkie prace są publikowane w języku polskim lub angielskim. Jednakże w niektórych przypadkach Redakcja i Wydawca dopuszczają możliwość publikacji w innym języku. Praca powinna być napisana zwięźle, bez zarzutu pod względem stylistycznym, z uwzględnieniem poprawnego nazewnictwa. Poprawki redakcyjne uzgadniane są z Autorami jedynie wtedy, gdy dotyczą zagadnień merytorycznych; w pozostałych przypadkach dokonywane są bez porozumienia.

Autorzy w liście przewodnim zobowiązani są złożyć oświadczenie, że praca nie była dotychczas publikowana i że nie została skierowana jednocześnie do innej redakcji. Redakcja przyjmuje do druku tylko te prace, które zostaną uznane przez recenzentów jako zgodne pod względem tematyki oraz wnoszące istotny wkład do postępu w nauce i w aspekcie klinicznym.

Podpisy Autorów na stronie tytułowej są równoznaczne ze stwierdzeniem, że:

- złożona praca jest dziełem wszystkich wymienionych w pracy Autorów;
- wyniki badań nie zostały przedtem opublikowane lub złożone do druku w innym czasopiśmie;
- wszyscy Autorzy wymienieni na stronie tytułowej wyrazili zgodę na złożenie tej pracy do „Pielęgniarstwa w Anestezjologii i Intensywnej Opiece”.

Nie jest konieczne dołączanie pisemnej zgody kierowników placówek na publikację. Redakcja uznaje, że takie uzgodnienie miało miejsce pomiędzy Autorami i kierownikami jednostek, w których praca powstała. Autorzy otrzymują potwierdzenie przyjęcia pracy do oceny. Artykuły oceniane są przez recenzentów, a także, w razie zaistnienia potrzeby, również przez konsultanta do spraw statystyki.

## KONWENCJE ETYCZNE

Redakcja przestrzega zasad zawartych w Deklaracji Helsińskiej i bezwzględnie wymaga od Autorów, aby wszelkie badania wykonane z udziałem człowieka zostały przeprowadzone zgodnie z tymi zasadami.

W przypadku doświadczeń na zwierzętach wymogiem jest przestrzeganie międzynarodowych zasad i wytycznych w zakresie udziału zwierząt w badaniach i edukacji, wydanych przez Komisję ds. Badań na Zwierzętach przy Nowojońskiej Akademii Nauk. Wymagana jest również zgoda komisji bioetycznej właściwej dla głównego Autora pracy na prowadzenie badań na ludziach lub zwierzętach. Zalecane jest dołączenie kopii powyższego dokumentu do złożonej do publikacji pracy.

## POUFNOŚĆ INFORMACJI O PACJENCIE

Redakcja nie dopuszcza manipulacji i naruszenia zmian w danych pacjenta, które miałyby na celu ochronę jego tożsamości. Autorzy bezwzględnie powinni strzec prywatności pacjenta, publikować wyłącznie dane o znaczeniu naukowym i nie ujawniać żadnych informacji mogących w jakikolwiek sposób pomóc w jego identyfikacji personalnej (np. nr historii choroby, inicjały imienia i nazwiska, fotografia wizerunku twarzy, zdjęcia wyników, na których umieszczone są dane personalne pacjenta etc.). W przypadku, gdy w pracy zawarte są dane umożliwiające w jakikolwiek sposób ustalenie tożsamości pacjenta, Autorzy muszą posiadać pisemną zgodę tej osoby lub jej opiekuna na opublikowanie jej wyników. Informacje dotyczące rasy, pochodzenia etnicznego, kulturowego oraz wyznania religijnego opisanego chorego mogą być dopuszczalne jedynie w przypadku, gdy taka informacja jest istotna pod względem naukowym, wpływa na przebieg leczenia bądź choroby.

## OŚWIADCZENIE AUTORÓW

Redakcja i Wydawca przestrzegają wszelkich procedur zabezpieczających oryginalność prac naukowych. Bezwzględny wymogiem przyjęcia pracy do procesu redakcyjnego jest złożenie **Oświadczenia Autorów**, które należy przesłać wraz ze zgłoszonym do publikacji manuskrytem. Brak powyższego dokumentu, podpisanego przez wszystkich Autorów i przesłanego na adres Redakcji w oryginale, jednoznacznie dyskwalifikuje przyjęcie pracy.

## OŚWIADCZENIE MA NASTĘPUJĄCE BRZMIENIE:

Niniejszym zgodnie oświadczamy, że jesteśmy Autorami powyższej pracy i solidarnie składamy deklarację, iż praca ta spełnia wszelkie wymogi formalne i etyczne, przewidziane w pracach o charakterze naukowym. A mianowicie praca:

1. nie została zgłoszona do publikacji oraz nigdy nie została opublikowana w innym czasopiśmie, książce, opracowaniu (w jakiegokolwiek formie: drukiem, elektronicznie – w postaci e-booka bądź jako element treści w zasobie internetowym);
2. nie jest poddana procesowi recenzyjnemu w innej Redakcji;
3. została wykonana zgodnie z zasadami Dobrej Praktyki Klinicznej oraz z obowiązującymi konwencjami międzynarodowymi, w szczególności z Helsińską Konwencją Praw Człowieka;
4. została wykonana z należytą troską o poszanowanie praw pacjentów i praw zwierząt doświadczalnych (zgoda komisji etycznej na przeprowadzenie badań, poszanowanie i ochrona prywatności pacjenta);
5. została przeprowadzona i zrealizowana z udziałem merytorycznym i intelektualnym wszystkich wymienionych w niej autorów. Poszczególne wkłady i udziały jest następujące:  
Autor: [ ] projekt badania, [ ] zebranie danych/materiału, [ ] dobór metody badań, [ ] dobór i wykonanie analizy statystycznej, [ ] zebranie i opracowanie wyników, [ ] przygotowanie manuskryptu pracy, [ ] dobór i opracowanie bibliografii, [ ] udział w pozyskaniu finansowania;
6. została wykonana zgodnie z najlepszą wiedzą Autorów oraz z zachowaniem należytej staranności w zebraniu, opracowaniu i analizie statystycznej zgromadzonych danych;
7. nie narusza żadnych praw, w tym praw do patentów, praw autorskich i praw pokrewnych, mających zastosowanie w przepisach prawa cywilnego, a jeśli jest inaczej, ciężar odpowiedzialności za te naruszenia solidarnie spoczywa na wszystkich Autorach;
8. została wykonana z wyłączeniem konfliktu interesów pomiędzy Autorami a innymi instytucjami, firmami czy organizacjami, a jeśli takie miały miejsce (np. współpraca z instytucjami komercyjnymi w zakresie finansowania), oświadczenie takie zostało zamieszczone w pracy w sposób widoczny i jednoznaczny.

Niniejsze oświadczenie składamy w pełnej świadomości konsekwencji prawnych wynikających z zaświadczenia nieprawdy oraz konsekwencji etycznych. Rozumiemy, że Redakcja i Wydawca rezerwują sobie prawo do weryfikacji oryginalności zgłoszonej pracy oraz jej natychmiastowego odrzucenia w przypadku stwierdzenia naruszenia powyższych zasad. Przyjmujemy do wiadomości, że o takim naruszeniu Redakcja i Wydawca mają prawo zawiadomić na piśmie przełożonych Autorów, wszelkie stowarzyszenia naukowe oraz inne podmioty związane z działalnością naukową Autorów, ze wskazaniem przedmiotu i zakresu naruszenia. Oświadczamy również, że wszyscy Autorzy zapoznali się z niniejszą pracą i zgadzają się z jej treścią. Niniejsze oświadczenie stanowi załącznik do zgłoszonej pracy.

**Formularz Oświadczenia Autorów jest dostępny do pobrania na stronie internetowej czasopisma pod adresem:**

[www.pielęgniarstwoanestezjologiczne.pl](http://www.pielęgniarstwoanestezjologiczne.pl)

## GHOSTWRITING ORAZ GUEST AUTHORSHIP – HONORARY AUTHORSHIP

Redakcja i Wydawca za cel nadrzędny stawiają sobie, by prezentowane na łamach czasopisma prace zawierały jawną deklarację przejrzystości, informację o potencjalnym konflikcie interesów oraz oświadczenie Autorów zawierające wyraźne i czytelne wskazanie zakresu i formy udziału poszczególnych Autorów w procesie realizacji pracy. Ma to na celu wyeliminowanie wszelkich przejawów nierzetelności naukowej. Jednym z nich są przypadki „ghost writing” (pominięcie w autorstwie bądź w podziękowaniach osoby/instytucji, która wniosła swój wkład / przyczyniła się do powstania pracy) oraz „guest authorship – honorary authorship” (czyli współautorstwo osoby, której udział w pracy jest znikomy, bądź żaden).

Redakcja rezerwuje sobie prawo do weryfikacji oryginalności zgłoszonej pracy oraz jej natychmiastowego odrzucenia w przypadku stwierdzenia naruszenia obowiązujących zasad, a także zastrzega sobie prawo demaskowania takich praktyk, zawiadomienia na piśmie przełożonych Autorów, wszelkich stowarzyszeń naukowych oraz innych podmiotów związanych z działalnością naukową i zawodową Autorów, ze wskazaniem przedmiotu i zakresu naruszenia.

## DEKLARACJA PRZEJRZYSTOŚCI, PODZIĘKOWANIA

W stopce na końcu pracy należy również wskazać podziękowania dla osób lub instytucji, które przyczyniły się do powstania pracy, lecz nie spełniają parametrów współautorstwa. W tym miejscu należy bezwzględnie wskazać źródła wsparcia materialnego w postaci grantów i dotacji, subwencji, zgody komisji bioetycznej na przeprowadzenie badań, sprzętu, leków itp., jeżeli takie miały miejsce.

## KONFLIKT INTERESÓW

Jednocześnie ze złożeniem manuskryptu, Autorzy są zobowiązani do ujawnienia wszelkich zobowiązań finansowych, jeżeli takie istnieją, pomiędzy Autorami a firmą, której produkt jest zaprezentowany w nadesłanej pracy bądź też firmą z nią konkurującą. Informacje te Redakcja traktuje jako poufne i nie mają one żadnego wpływu na jej ocenę merytoryczną. Brzmienie informacji dotyczące źródeł finansowania zostanie przed publikacją szczegółowo uzgodnione na linii Redakcja–Autor oraz, jeśli Redakcja nie odstąpi od jej publikacji, zamieszczone na końcu pracy przed spisem piśmiennictwa. Regulamin czasopisma wymaga, aby Recenzenci i członkowie ścisłej Redakcji ujawnili w piśmie do Redaktora Naczelnego istnienie jakichkolwiek związków, które mogłyby stanowić podstawę do podejrzenia konfliktu interesów wobec Autora pracy. Pismo winno zawierać ujawnienie umów z firmą komercyjną związaną z produktem medycznym, który widnieje w zgłoszonej pracy.

## PROCEDURA RECENZOWANIA I PRZYJMOWANIA PRAC

Redakcja przestrzega zasad recenzowania prac nadsyłanych do „Pielęgniarstwa w Anestezjologii i Intensywnej Opiece” zgodnie z wytycznymi Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals ICMJE oraz Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego.

Otrzymane prace zostają poddane wstępnej kwalifikacji, która ma za zadanie stwierdzić, czy dana praca mieści się w obszarze problematyki czasopisma. W przypadku uznania pracy za niewłaściwą do publikacji na łamach „Pielęgniarstwa w Anestezjologii i Intensywnej Opiece”, główny Autor pracy zostaje o tym powiadomiony w trybie natychmiastowym, bez wstąpienia do procedury recenzyjnej.

Do oceny każdej wstępnie zakwalifikowanej pracy Redakcja powołuje dwóch niezależnych recenzentów, spoza jednostki, gdzie ma siedzibę Redakcja oraz z innej, niż ta, z której wywodzi się Autorzy pracy. W przypadku zgłoszenia pracy w języku angielskim, co najmniej jeden z recenzentów jest afiliowany w instytucji zagranicznej innej niż narodowość Autora pracy. W przypadku dwóch ocen pozytywnych, praca zostaje zakwalifikowana do publikacji, a w przypadku uzyskania sprzecznych recenzji, Redaktor Naczelny powołuje trzeciego recenzenta, którego ocena i uwagi są rozstrzygające. W procesie recenzyjnym Redakcja przestrzega bezwzględnej zasady „double-blind review process”, restrykcyjnie strzeże anonimowości Recenzentów i Autorów.

Recenzja musi posiadać pisemną formę i jednoznacznie zawierać wniosek o dopuszczeniu bądź odrzuceniu pracy.

Ostateczna decyzja o zakwalifikowaniu pracy do publikacji ma miejsce pod warunkiem dokonania korekty Autora zgodnie z wytycznymi zawartymi w recenzji. W niektórych przypadkach Redakcja może odmówić publikacji, bez podania uzasadnienia podjętej decyzji.

## RECENZENCI CZASOPISMA

Recenzentami czasopisma „Pielęgniarstwo w Anestezjologii i Intensywnej Opiece” są specjaliści z różnych dziedzin medycyny, gwarantujący wszechstronność oceny, adekwatnie do tematyki danej pracy. Lista recenzentów stale widnieje na stronie internetowej czasopisma pod adresem: [www.pielęgniarstwoanestezjologiczne.pl](http://www.pielęgniarstwoanestezjologiczne.pl).

Jeśli zajdzie taka potrzeba, w przypadku otrzymania przez Redakcję pracy z obszaru nie mieszczącego się w dziedzinach, w których specjalizuje się czasopismo, a jest dziedziną pokrewną, Redaktor Naczelny powołuje także recenzentów spoza listy.

Recenzenci, oceniając pracę mogą: przyjąć ją bez poprawek, przyjąć po uwzględnieniu niewielkich uwag, po uwzględnieniu przez Autora znacznych zmian skierować do ponownej recenzji, odrzucić.

Po uzyskaniu dwóch zgodnych pisemnych recenzji Redaktor Naczelny przygotowuje na ich podstawie jedną recenzję zbiorczą i przekazuje ją Autorowi celem ustosunkowania się do zawartych uwag.

Zasady kwalifikowania lub odrzucenia pracy oraz formularz recenzji są dostępne na stronie internetowej czasopisma pod adresem: [www.pielęgniarstwoanestezjologiczne.pl](http://www.pielęgniarstwoanestezjologiczne.pl)

## ZEZWOLENIA

Materiały (zarówno drukowane, jak również elektroniczne) zapożyczone ze źródeł objętych prawami autorskimi i prawami pokrewnymi powinny zostać nadesłane wraz z pisemnym zezwoleniem właściciela praw autorskich (Autora lub Wydawcy) na ich reprodukcję. Bez takiego zezwolenia materiały źródłowe nie zostaną opublikowane.

Odnosnie prac, które są jeszcze w druku, należy uzyskać zgodę na piśmie od głównego Autora pracy. Zgodę należy uzyskać również od osoby, która udostępniła dane niepublikowane lub informacje ustne wykorzystywane w artykule.

## PRZEKAZANIE PRAW AUTORSKICH

Po zakwalifikowaniu artykułu do publikacji Autor zobowiązany jest przez Wydawcę do wykonania ostatecznej korekty autorskiej w ciągu 48 godzin od chwili otrzymania (poprawki nadesłane w późniejszym terminie nie będą uwzględnione) oraz podpisania oświadczenia o przekazaniu praw do publikacji, co jest niezbędnym warunkiem opublikowania zgłoszonej pracy.

Tym samym Autor oświadcza, że automatycznie i nieodpłatnie przenosi wszelkie prawa Autorskie do wydawania i rozpowszechniania nadesłanych materiałów we wszystkich znanych polach eksploatacji na Wydawcę. Jednocześnie zgadza się, że praca nie zostanie opublikowana (także jako tłumaczenie) bez wcześniejszej pisemnej zgody nabywcy praw autorskich, jakim jest Wydawca. Od momentu akceptacji pracy do druku w „Pielęgniarstwie w Anestezjologii i Intensywnej Opiece” informacji w niej zawartych nie wolno ujawnić w prasie aż do czasu ukazania się numeru czasopisma, w którym ma miejsce publikacja pracy.

## ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA

Redakcja, Rada Naukowa i Wydawca dokładają wszelkich starań, by przedstawiane w czasopiśmie informacje i opinie były rzetelne i prawdziwe. Jednakże za treść publikowanych informacji zawartych w artykułach i przekazach reklamowych odpowiada Autor i odpowiednio firma marketingowa.

Przedstawione informacje, decyzje diagnostyczne i lecznicze nie mogą stanowić jedynej podstawy w podejmowaniu decyzji klinicznych, lecz stanowią przykładowe opracowanie konkretnych przypadków klinicznych. Osoba podejmująca te decyzje winna oprzeć się na własnym przygotowaniu medycznym. Autorzy i Wydawca nie ponoszą żadnej odpowiedzialności za te decyzje. Zalecane jest, by dawki leków, zastosowanie wyrobów medycznych bądź sprzętu, były stosowane zgodnie ze wskazaniami producenta zawartymi w ulotce produktu, obowiązującymi w kraju danego Czytelnika.

## PRZESYŁANIE MANUSKRYPTU

Pracę należy przesłać do Redakcji w trzech egzemplarzach (dotyczy to również tabel, rycin i fotografii). Manuskrypt powinien być opatrzone listem przewodnim, zawierającym pełne imię i nazwisko, adres, telefon, numer telefaksu oraz e-mail korespondującego Autora, a także oświadczenie o zaakceptowaniu manuskryptu przez wszystkich Autorów.

**Przesłanie wersji elektronicznej zaakceptowanych manuskryptów:** Do elektronicznej wersji pracy należy dołączyć wydrukowaną ostateczną i zaakceptowaną jej kopię. Autor jest odpowiedzialny za to, aby wersja elektroniczna i wydrukowana kopia były identyczne. Powyższe materiały należy przesyłać na adres:

**Redaktor Naczelny**

**Paweł Witt**

**Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii**

**Dziecięcej**

**Samodzielny Publiczny Dziecięcy**

**Szpital Kliniczny w Warszawie**

**ul. Marszałkowska 24; 00-576 Warszawa**

**Tel.: (22) 522 74 41, Fax: (22) 628 29 88**

**pawwitt@gmail.com**

## PRZYGOTOWANIE MANUSKRYPTU

Tekst pracy wraz z tabelami zamieszczonymi na końcu manuskryptu powinien być przygotowany w jednym zbiorczym pliku tekstowym. Ryciny i fotografie powinny być załączone w oddzielnych plikach graficznych. Tekst powinien być drukowany jednostronnie, z podwójnym odstępem między liniami, z marginesami szerokości 2,5 cm. Wszystkie strony powinny być kolejno ponumerowane. Manuskrypt powinien zawierać następujące części w niżej podanej kolejności:

### STRONA TYTUŁOWA

Pierwsza strona powinna zawierać tytuł manuskryptu, listę nazwisk wszystkich Autorów (imię, inicjały pozostałych imion, nazwisko), nazwę instytucji, z której Autor pochodzi, pełny adres korespondencyjny wszystkich autorów, numer telefonu i telefaksu, e-mail Autora korespondującego oraz miasto i kraj, w którym praca została wykonana. Na stronie tytułowej należy także umieścić informację dotyczącą roli i udziału poszczególnych Autorów w przygotowaniu pracy, które należy uwidocznić w następujący sposób:

- przygotowanie projektu badawczego;
- zbieranie danych;
- dobór metody badań;
- analiza statystyczna;
- zebranie i interpretacja wyników;
- przygotowanie manuskryptu;
- dobór i opracowanie piśmiennictwa;
- pozyskanie funduszy.

### STRESZCZENIE I SŁOWA KLUCZOWE:

Streszczenie musi być wyczerpujące i w pełni odzwierciedlać strukturę manuskryptu. Należy także załączyć nie więcej niż sześć (6) słów kluczowych, zgodnych z terminologią MeSH (Medical Subject Headings), ułożonych w porządku alfabetycznym. Manuskrypt musi zawierać tytuł, streszczenie i słowa kluczowe również w języku angielskim.

## TREŚĆ

W artykułach oryginalnych obowiązuje następujący układ tekstu: **Wstęp/Introduction** (w którym należy opisać tło merytoryczne badania i jego cel), **Materiał i metody/Material and methods** (należy wskazać dobór metody statystycznej), **Wyniki/Results, Dyskusja/Discussion, Wnioski/Conclusions** (odzwierciedlające cel pracy, ściśle oparte o uzyskane w pracy wyniki i przeprowadzoną dyskusję). Dla lepszej czytelności i zrozumienia prezentowanego materiału Redakcja zaleca, by wyniki i charakterystyka materiału zostały przedstawione w tabelach. W innych niż prace oryginalne kategoriach należy zachować logiczny układ tekstu. Słowa w języku łacińskim należy wyróżnić w tekście kursywą. Wskazane jest również, by w uzasadnionych przypadkach korzystać z pomocy statystyka przy opracowywaniu danych.

## PIŚMIENNICTWO

Cytowana bibliografia naukowa musi być uporządkowana zgodnie z kolejnością cytowania w tekście i kolejno ponumerowana. Wszystkie jej pozycje muszą wystąpić w tekście w postaci podania numeru z listy piśmiennictwa, umieszczonego w nawiasie kwadratowym. Należy dokonać wyboru tylko niezbędnych pozycji piśmiennictwa, unikając cytowania podręczników i streszczeń zjazdowych. Obok najnowszych prac światowych powinny znaleźć się znaczące doniesienia polskie. Dane „niepublikowane” i „informacje ustne” nie należą do spisu piśmiennictwa, mogą natomiast być przytoczone w tekście. Należy również unikać cytowania abstraktów i przeglądów. Należy sprawdzić zgodność danych cytowanej bibliografii z oryginalnym źródłem.

**Artykuły w czasopismach:** Tytuł czasopisma powinien być podany w skrócie, jaki obowiązuje w *Index Medicus*. Jeżeli praca ma więcej niż sześciu (6) Autorów, należy wyszczególnić pierwszych trzech i zakończyć listę nazwisk skrótem „et al.” Skróty tytułów czasopism należy pisać bez kropek. Po podaniu roku wydania piszemy średnik; tomu – dwukropek; zakresu stron – kropkę. Po numerze tomu w nawiasie okrągłym podajemy numer zeszytu. Przykłady przedstawiania danych w spisie piśmiennictwa, wraz z obowiązującą interpunkcją, podano poniżej:  
Nagai Y, Toma T, Moromizato H et al. Persistence of human papillomavirus infection as a predictor for recurrence in carcinoma of the cervix after radiotherapy. *Am J Obstet Gynecol* 2004;191(6):1907–1913.

**Książki:** Cytując pełne pozycje książkowe, należy uwzględnić nazwiska i inicjały Autorów, tytuł, numer wydania, Wydawcę i miasto oraz rok wydania, na przykład:  
Koren G, Lishner M, Santiago S. The Motherisk guide to cancer in pregnancy and lactation. 2<sup>nd</sup> edn. Motherisk Program, Toronto, 2005.

**Rozdziały książek:** Rozdział cytowanej książki należy opisać według następującej kolejności: nazwiska i inicjały Autorów, tytuł rozdziału, nazwiska i inicjały Redaktorów, tytuł książki, nr wydania/tom (jeśli to możliwe), miasto i numerację stron według poniższego wzoru:  
Clark GM. Prognostic and predictive factors. In: Harris JR, Lippman ME, Morrow M et al. (eds). *Diseases of the Breast*. Lippincott-Raven Publishers, Philadelphia, 1996, pp. 461–485.

## Książka wydana przez instytucję:

Institute of Medicine. Looking at the future of the Medicaid program. Institute of Medicine, Washington, 1992.

## Publikacje w materiałach zjazdowych:

Materiały z konferencji lub streszczenia należy umieścić w liście bibliografii według wzoru:  
Bengtsson S, Solheim B. Enforcement of data protection, privacy and security in medical informatics. In: Lun KC, Degoulet P, Piemme TE, Rienhoff O (eds). *MEDINFO 92. Proceedings of the 7<sup>th</sup> World Congress on Medical Informatics*; 6–10 September 1992, Geneva, Switzerland; North-Holland, Amsterdam, 1992, pp. 1561–1565.

## Artykuł opublikowany wyłącznie w formie elektronicznej:

Drayer DE, Koffler D. Factors in the emergence of infectious diseases. *Emerg Infect Dis* (online) 1995 Jan-Mar [download: 15.04.2001]; <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm>

## TABELA

Nie powinny być zbyt obszerne i zawierać zbyt wielu zbędnych danych. Zawarte dane w zwartej formie powinny stanowić uzupełnienie, nie powtórzenie działu „Wyniki”. Tabele należy umieścić na oddzielnej stronie, ponumerować kolejno cyframi arabskimi i w nagłówku opatrzyć krótkim tytułem. Wszystkie tabele muszą być cytowane w tekście. Wyjaśnienia, w tym tłumaczenia niestandardowych skrótów, należy umieścić w przypisach pod tabelą. Jeżeli prezentowane dane pochodzą z innego źródła opublikowanego lub danych nieopublikowanych, wymagana jest adekwatna zgoda na publikację i podanie pełnego źródła cytowania. Tabele powinny być umieszczone na końcu manuskryptu, w pliku zawierającym cały tekst pracy.

## RYCINY

Wszystkie ryciny muszą posiadać odwołanie w tekście. Zgłoszone ryciny winny być dostarczone w wersji elektronicznej i ponumerowane wg numeru cytowania w tekście. Każda w oddzielnym pliku. Ryciny zgłoszone w wersji elektronicznej powinny posiadać wysoką rozdzielczość. Wskazane formaty to: .tif, .eps, .png, .jpg. Ryciny złej jakości zostaną odrzucone. Wszelkie zamieszczone na fotografii symbole i oznaczenia muszą odpowiednio odcinać się od tła i mieć taką wielkość, aby były czytelne po zmniejszeniu do rozmiaru, w jakim zostaną wydrukowane. Podpisy do rycin powinny być umieszczone na końcu manuskryptu, pod tabelami.

## SKRÓTY, SYMBOLE I JEDNOSTKI MIARY

Standardowe instrukcje dotyczące stosowania skrótów i jednostek zawarte są w Council of Biology Editors Style Manual: A Guide for Authors, Editors and Publishers in the Biological Sciences (5<sup>th</sup> edn, Bethesda, MD, Council of Biology Editors, 1983). Wszystkie pomiary ilościowe, hematologiczne i chemiczne powinny być podane w jednostkach systemu metrycznego według Międzynarodowego Systemu Miar SI (np. metr, litr, kilogram, etc.) lub w systemie dziesiętnym (np. decymetry). Temperaturę należy podawać w stopniach Celsjusza, a ciśnienie tętnicze w milimetrach słupa rtęci. Pełna wersja terminu, dla którego używa się danego skrótu, musi być podana przed pierwszym wystąpieniem skrótu w tekście.

"Pielęgniarstwo w Anestezjologii i Intensywnej Opiece" is a peer-reviewed, interdisciplinary scientific journal devoted to the publication of articles ordered by Editorial Board. The scope of journal covers original papers, pilot studies, case reports, reviews, letters to the Editor, recommendations, articles, commentaries, Editorial notes, historical elaborations, memories, book reviews, reports from symposia and conferences, commentaries to published papers, announcements, abstracts from scientific literature and other works recognized by Editor as valuable ones.

**The paper version of the Journal is its primary (reference) version. Electronic version of the articles can be found at: [www.pielęgniarstwoanestezjologiczne.pl](http://www.pielęgniarstwoanestezjologiczne.pl).**

### GENERAL RULES

The articles should be prepared according to the rules established by International Committee of Medical Journal Editors (see *N Eng J Med* 1997;336:309–315). All articles are published in Polish or English language, however in specific cases, Editor allows a possibility of publication in other language. The article should be written in the succinct, grammatically-correct manner with the use of the correct nomenclature. Editorial corrections are established with Author only when issue concerns objective matter on the basis of merit; in any other case, corrections might be performed without Author's agreement.

In the cover letter, authors should confirm that article has not been published before or it is not submitted elsewhere. The Editorial Office accepts only articles that are classified by Reviewers as comprehensive with the scope of the Journal and contributing a new values to the scientific progress with special acknowledgement to the clinical knowledge. The signatures of authors on the title page of the article are equivalent with the announcement that:

- Article is common work of all Authors;
- Results of research were not published before and are not submitted elsewhere.

The attached approval of chiefs of departments for the publication is unnecessary. The Editorial Office concedes that such agreement was established between Authors and chiefs of the departments. The authors obtain confirmation of article's submission for review. Articles are reviewed by reviewers and, if it is necessary, by statistical consultant.

### THE ETHICAL CONVENTIONS

The Editorial Office observes the rules of Helsinki Declaration and requires from Authors that all researches involving human subjects must be in compliance with the rules of Helsinki Declaration.

In case of animal research, it is necessary to observe international principles and guidelines for the use of animals in research, testing and education, developed and published by New York Academy of Science, Commission on Animal Research. The approval of bioethical

commission to conduct research on the human subjects or animals is also required and should be provided by the main author. The copy of approval should be attached to the submitted article.

### DATA CONFIDENTIALITY PATIENT

Editorial Office does not allow a manipulation or changing patients' data that might allow to identify the patient. Authors should protect patient's privacy and publish only data that are essential for scientific purposes. Use of any information that may reveal personal data of patient (e.g. number of disease history, initials, photography of face, pictures of results containing personal data of patient, etc) is not allowed. If article contains any data revealing identity of patient, authors are obliged to have written approval for publication of these results signed by patient or his counsellor. Use of any data concerning race; ethnic, cultural identity or religious believes are acceptable only if such information is essential for scientific purpose or it has an impact on the course or treatment of disease.

### AUTHORS STATEMENT

Editorial Office observes all procedures securing originality of scientific papers. Submission of Authors Statement, together with manuscript, is a preliminary condition for further editorial processing of the article. Authors Statement should be signed by all Authors and send to the office in original version. If above mentioned conditions are not fulfilled, article is rejected from further editorial processing. Statement should be written in the following manner:

Hereby we announce, that we are the Authors of article and together we declare that article fulfils all formal and ethical requirements of scientific works. The Article:

1. Has not been submitted elsewhere and has not been published before in another journal, book, elaboration (in printed or electronic form, as an e-book or part of internet publication).
2. Is not under consideration for submission in another Editorial Office.
3. Was performed according to the principles of Good Clinical Practice and according to the binding international conventions, especially in compliance to Helsinki Declaration of Human Rights.
4. Was performed with necessary care concerning patients' rights and experimental animals rights (with respect for patient's privacy and with approval of ethical commission on conducting the animal research).
5. Was performed with factual and intellectual contribution of all mentioned authors. The specific impact and contribution is following:

Author:  project of research,  collection of data/material,  choice of methodics,  choice of statistical analysis and statistical analysis,  collection and compilation of results,

preparation of manuscript,  choice and selection of bibliography,  fund-raising;

6. Was performed according to the best knowledge of authors and with observation of appropriate carefulness during collection, development and statistical analysis of collected data.
7. Is not a merit of conflict of interest between Authors and other institutions, companies or organizations, and if such took place (e.g. cooperation with commercial institutions in the scope of financing), such declaration is required to be placed in the article in the clear and visible manner.

We issue the following declaration with the awareness of legal and ethical consequences that are result of declaring untruth. We understand that Editorial Office stipulates the right to verify the originality of article and to reject the article in case of transgression of above mentioned rules. We agree that Editorial Office has the right to inform Authors' supervisor and scientific societies, editors associations and other adequate institutions about such transgression. The Editorial Office has a right to point the object and scope of transgression. We announce that all Authors are conscious of this article and agree with it's content. The following statement should be attached to the submitted article. **Formulary of Authors Statement is available on the website of the Journal and can be found at [www.pielęgniarstwoanestezjologiczne.pl](http://www.pielęgniarstwoanestezjologiczne.pl).**

### GHOSTWRITING AND GUEST AUTHORSHIP – HONORARY AUTHORSHIP

It is essential for Editorial Office to publish only articles that contain clear declaration of transparency, information concerning potential conflict of interest and Statement of Authors containing clear and visible indication of specific Authors' contribution to the process of article's preparation. The purpose of these requirements is elimination of all types of scientific misconduct. These are ghost writing (a situation where a person contributes significantly to a publication and is not disclosed as one of the authors or named in the acknowledgments) or guest authorship – honorary authorship (a situation where an author's contribution is insignificant or non-existent and he is still listed as co-author of a publication).

The Editorial Office reserves a right to verify an originality of submitted article and to reject an article if binding rules are transgressed. The Editorial Office reserves a right to unmask such practices and to inform the Authors' employers, all societies and other objects related to scientific activity of authors, that transgression had place, and to point the object and the scope of transgression.

### DECLARATION OF TRANSPARENCY, ACKNOWLEDGEMENTS

Acknowledgements for persons or institutions that had impact on article creation, should be indicated in footnote at the end of the article.



Besides acknowledgements, sources of material support – grants, donations and subventions – should be mentioned, as well as bioethical commission approval for conduct of research, or trials on devices, drugs, etc, if necessary, should be presented there.

## CONFLICT OF INTERESTS

Authors are required to disclose financial commitments, if any exist, between authors and company, that product is presented in the subjected article or the company competing with above mentioned company. The Editorial Office recognizes these data as confidential and underlines that they have no impact on the relevant evaluation of the article. The form of these data presentation is going to be established between Editorial Office and Authors before publication. If Editorial Office does not secede from publication, data concerning sources of donations, will be placed at the end of the article, before references.

The Journal's regulation requires that Reviewers and employees of Editorial Office have written the official letter to the Leading Editor – that there are any relationship between them and external institutions. Such letter should reveal the potential agreements between commercial company related to the medical product that is described in the submitted article.

## REVIEWING PROCESS

The Editorial Office stays in compliance to the guidelines of Uniform Requirements for Manuscripts submitted to Biomedical Journals ICMJE and guidelines of Ministry of Science and Higher Education concerning methods of articles review.

Given articles are submitted for initial evaluation (first look) to evaluate, whether articles are in scope of the Journal. If they are not, main Author of the article will be informed about this fact immediately, and review process is going to be stopped.

When initial evaluation is done, detailed review is performed by two independent reviewers. They are required to be not from the same unit as Authors of article or the Editors Office. If article is submitted in the English language, at least one of the reviewers is required to be affiliated in the foreign institution in relation to the nationality of Authors of article.

In case of two positive notes, article is accepted for publication. If reviews are discrepant, Main Editor calls 3<sup>rd</sup> reviewer. His opinion concerning value of the article is decisive. The Editorial Office strictly observes the rule of "double-blind review process". Identity of authors are blinded to the reviewers and vice-versa.

Review is required to be presented in the written form and contain unambiguous conclusion concerning refusal or acceptance of the article. The conclusive decision concerning qualification of article for publication is possible, only if Author corrects his work according to the guidelines proposed by Reviewers. In specific cases, The Editorial Office keeps the right to refuse

publication, with giving no clarification of the decision.

## REVIEWERS OF THE JOURNAL

Reviewers of the Journal are members of Scientific Board of the Journal. List of the members is published in every number of Journal and is constantly accessible at the Journal website: [www.pielęgniarstwoanestezjologiczne.pl](http://www.pielęgniarstwoanestezjologiczne.pl). Members of Scientific Board of Journal are recognized professionals from the different branches of the medicine. It guarantees versatility of the evaluation. If Editorial Office considers article valuable, although the topic is not strictly contained in the Journal's scope, Main Editor has got the right to acclaim the reviewer from outside of the Scientific Board.

The Reviewers might accept article without corrections, accept it after minor changes, accept it after major changes, send it for another review or to reject the article.

If two reviews are positive, the Main Editor prepares one collective review and sends it to the Author, so he might take a stance towards Reviewers' opinions.

Rules of acceptance or rejection of article, as well as formulary of review are available at [www.pielęgniarstwoanestezjologiczne.pl](http://www.pielęgniarstwoanestezjologiczne.pl), on the website of the Journal.

## PERMISSIONS

The Materials (printed or electronic), taken from sources protected by author laws and other related laws, should be sent to the Editorial Office together with the written approval of the owner (Author or Editor) of rights to reproduce given material. Source materials will be not published, if such approval is not delivered. The written approval of the main Author is also necessary to refer the articles in the process of printing. The Editorial Office requires also the written approval, if Author uses oral data or unpublished data obtained from the other person.

## TRANSFER OF AUTHOR RIGHTS

If article is accepted for publication, Author is required to perform final correction of article, according to the reviewers comments, during next 48 hours. Corrections sent to the Editorial Office later are not going to be taken into account. Authors are also obliged to sign the agreement concerning transfer of author rights as a condition of publication.

Thereby, Author confirms that he transfers automatically all author rights for editing and propagating of sent materials on the all known fields of application on the Editor for free. Moreover, Author agrees that article is not going to be published (or translated) elsewhere, without earlier approval of recipient of the author rights – The Editor. For the period of time, which starts with the acceptance of article in the Editorial Office and ends with the print of article, data contained in the article might not

be published in press, till the time of release of the number of "Pielęgniarstwo w Anestezjologii i Intensywnej Opiece" that contains mentioned article.

## CIVIL LIABILITY

Editorial Office, Scientific Board and Editor make all efforts to present only true and authentic data and opinions. But yet, it has to be underlined that not above mentioned subjects, but Author and marketing company are responsible for authenticity of the content of article or advertisement, respectively.

Presented data, diagnostic decisions and treatment can not be treated as a sole basis for clinical decision, but rather as an exemplary development of the specific clinical cases. The person responsible for clinical decisions should rely on own medical experience. Author and Editor are not responsible for these decisions. It is recommended that doses of the drugs, ways of use of medicinal products or devices, were performed accordingly with the producers' indications contained on the leaflet and/or as it is recommended by the legal authorities of Reader's state.

## SENDING OF MANUSCRIPT

The article should be sent to the Editorial Office (including Tables, Figures and Photographs). Manuscript should be sent together with cover letter that contains Author's full name and surname, address, telephone, telefax number and corresponding author's e-mail. The cover letter should also include Authors' approval of manuscript.

Mentioned copies should be sent to:

**Editor-In-Chief**

**Paweł Witt**

**pawwitt@gmail.com**

## PREPARATION OF MANUSCRIPT FOR PUBLICATION

Text of the article, together with the tables (at the end of the manuscript), should be prepared in one text file. Figures and photographs should be attached in the separate graphic files. Text should be double-spaced, printed on the one side, with margins of 2.5 cm width. All pages should be enumerated. Manuscript should be organized into the following sections:

### TITLE PAGE

First side of manuscript should contain title, list of all authors (name, initials and surnames). Affiliation should include Department, University, City and Country. On the title page, data concerning share of Authors should be placed in the following order:

- Preparation of the scientific project
- Data mining and collection
- Choice of research methods
- Statistical analysis
- Collection and interpretation of results
- Preparation of the manuscript
- Choice and preparation of reference
- Fund-raising

### ABSTRACT AND KEY WORDS

Abstract should be comprehensive and reflects structure of manuscript. Also, no more than 6 (six) key words should be attached to the abstract, agreeable with MeSH (Medical Subject Heading) terminology, placed in the alphabetic order. Manuscript should contain title, abstract and key words also in English language.

### CONTENT

In case of original articles, the following structure of text is required: Introduction (background, state-of-art, aim of project), Material and Methods (with pointing statistical analysis), Results, Discussion, Conclusions (reflecting aim of the project, exactly based on the results obtained during research). For better readability and understanding of presented material, Editorial Office recommends use of Tables to present the obtained data. Latin Words should be written using italic font. In justified cases, help of statistician in data presentation might be recommended.

### REFERENCES

The scientific references should be listed and numbered in the order that they appear in the text. In the text, citations should be indicated

by the reference number in square brackets. Only necessary references should be chosen. The textbooks and conference abstracts as well as reviews should be kept to the minimum. Unpublished data and "oral data" should be referred to as such only in the body of the text. Particular attention should be paid to accordance of the reference to the original source.

**Published Papers:** Abbreviation of full name of Journal should be given according to the guidelines of Index Medicus. For all references, list the 6 first authors, list 3 first authors and add "et al", if there is more than 6 authors. Abbreviated Journal's title should be written with no full stops. Author should use semi-colon after writing year of Journal's edition; colon after writing the Journal's tome; full stop after listing Journal's pages. Number of volume should be given after the number of tome in the round bracket. The example is as follows:

Nagai Y, Toma T, Moromizato H et al. Persistence of human papillomavirus infection as a predictor for recurrence in carcinoma of the cervix after radiotherapy. *Am J Obstet Gynecol* 2004;191(6):1907–1913.

**Books:** Authors names, initials and surnames should be mentioned, as well as title, number of edition, editor, city and year of edition. The example is as follows:

Koren G, Lishner M, Santiago S. *The Motherisk guide to cancer in pregnancy and lactation*. 2<sup>nd</sup> edn. Motherisk Program, Toronto, 2005.

**Book Chapters:** Authors names, initials and surnames should be mentioned, title of chapter, names and initials of Editors, title of book, number of edition, tome (if possible), city and enumeration of pages. The example is as follows:

Clark GM. Prognostic and predictive factors. In: Harris JR, Lippman ME, Morrow M et al. (eds). *Diseases of the Breast*. Lippincott-Raven Publishers, Philadelphia, 1996, pp. 461–485.

**Books published by institution:**

Institute of Medicine. *Looking at the future of the Medicaid program*. Institute of Medicine, Washington, 1992

**Conference proceedings:**

Bengtsson S, Solheim B. Enforcement of data protection, privacy and security in medical informatics. In: Lun KC, Degoulet P, Piemme TE, Rienhoff O (eds). *MEDINFO 92. Proceedings of the 7th World Congress on Medical Informatics; 6–10 September 1992, Geneva, Switzerland; North-Holland, Amsterdam, 1992*, pp. 1561–1565.

**Electronic Journal Articles:**

Drayer DE, Koffler D. Factors in the emergence of infectious diseases. *Emerg Infect Dis* (online) 1995 Jan-Mar [download: 15.04.2001]; <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm>

presented in the Results. Tables should be provided on the separate pages, enumerate using Arabic numerals and provided with short title in the headline. All Tables should be referred to in the text by number. Explanations, incl. explanations of the non-standard abbreviations should be placed in the footnote under the table. If presented data comes from non-published or different source, approval on publication and full source of reference is required. Tables should be provided at the end of manuscript, in the file containing full text of the article.

### FIGURES

Figures should be numbered consecutively using Arabic numerals and referred to in the text by number. Figures should be provided in electronic version, each figure in separate file. High resolution figures should be provided. Recommended formats are tif, eps, png, jpg. Figures of low quality will be rejected. All symbols and signs placed on the photographs should distinct from the background. Their size should be suitable for printing in the decreased size. Figures legend should be placed at the end of manuscript, under the tables.

### ABBREVIATIONS, SYMBOLS AND UNITS OF MEASURE

Standard instructions for use of abbreviations and units of measure might be found in Council of Biology Editors Style Manual: A Guide for Authors, Editors and Publishers in the Biological Sciences (5<sup>th</sup> edn, Bethesda, MD, Council of Biology Editors, 1983). All quantity, hematologic and chemic measures should be consistent with the metrical units system according to International System (meter, kilogram, litre) or the decal system (decimetres). Temperature should be given in the Celsius scale and the arterial blood pressure in the mm of mercury (mmHg). Full meaning of scientific term should be given in the body of manuscript, before use of abbreviation is allowed.

### TABLES

Tables should be not too commodious and excessive. Data presented in the Tables should be appendix, but not the iteration of the data