

한국임상약학회 투고 및 심사 규정

(2021. 5. 개정)

1. 목적 한국임상약학회지는 안전하고, 효과적이고, 경제적 인 약물 사용의 발전에 목적으로 두는 임상약학과 관련된 모든 분야에 대하여 의미 있고 새로운 연구결과를 발표하는 것을 목적으로 한다.
2. 연구윤리의 준수 심사(peer review)를 거쳐 한국임상약학회지에 수록되는 모든 논문은 ‘국제표준 출판윤리 (<https://publicationethics.org/resources/international-standards-for-editors-and-authors>)’에 의거하여 작성해야 한다 (의학논문 출판윤리 가이드라인 https://www.kamje.or.kr/board/view?b_name=bo_publication&bo_id=13&per_page=).
3. 저작권 게재 및 독창성 게재 논문의 저작권은 한국임상약학회에 귀속된다. 따라서, 논문 작성에 이용된 각종 자료와 데이터는 해당 논문의 저자라 할지라도 한국임상약학회의 승인을 얻은 후 사용할 수 있으며, 공개 발표자료에 인용 시에는 학회지 게재 사실을 표기하여야 한다. 국내·외 학술지에 이미 발표되어 있거나 동시에 투고되어서는 안 된다.
4. 논문의 종류 및 체제 본 학회지에 게재하는 논문은 다음의 6종으로 하며 하단의 ‘6. 원고작성요령’을 준수하여 작성한다.
 - 1) 원보(Original Research) 독창적 연구에 의해 새로운 지견을 얻은 논문으로 한다. 논문의 길이에 제한이 없으나, 편집위원회가 조정을 요구할 수 있다. 일반적으로 서론, 연구방법, 연구결과, 고찰, 결론, 감사의 말씀, 참고문헌의 순으로 기재한다.
 - 2) 사례보고(Case Report) 사례보고는 약물요법에 대한 적절한 통찰력을 제공하는 임상 사례를 상세히 기술하는 것이다. 영문요약, 배경 또는 서론, 증례, 고찰, 참고문헌 순으로 기재한다.
 - 3) 종설(Review Article) 국내외의 보문을 종합하여 정리한 것으로서 원칙적으로 편집위원회가 위촉하는 것으로 한다.
 - 4) 임상정보(Clinical Information) 임상약학에 관련된 새로운 정보사항을 발표할 수 있으며, 원보의 형식에 따르지 않아도 무방하다.
 - 5) 단보(Short Communication) 독창적이거나 신속한 파급이 필요한 중요내용을 담고 있다. 원고는 3,000자를 넘지 않고, 초록, 본문, 참고문헌 형식을 따르며, 표와 그림은 합쳐서 6개를 초과하지 않는다.
 - 6) 편집서신(Letter-to-the-editor) 아래 제시한 성격의 글을 통상적인 서신양식으로 작성하여 편집위원회로 전자우편 또는 통상우편으로 제출한다. 본인 주장을 뒷받침할 참고문헌 목록을 첨부할 수 있으며 이때 ‘6. 원고작성요령’을 준수한다.
- (1) 이전 권, 호에 게재된 논문내용 또는 다른 편집서신에 대한 독자의 칭송이나 반론을 편집인 또는 저자에게 제기하는 글
- (2) 최신호에 게재된 논문에 대하여 각종 학회, 협회, 기관 차원에서 제기하는 논평
- (3) 편집상의 각종 오류나 실수를 지적하거나, 학회지 또는 학회의 발전을 위한 다양한 제언
5. 원고의 송부 모든 원고는 ‘MS-Office’를 사용하여 작성하며, 온라인 투고시스템 <http://www.ekjcp.org/main.html>을 이용하여 제출한다. 원고의 모든 내용은 학회지 웹사이트에 업로드하여야 한다.
6. 원고작성요령
 - 1) 원고파일 작성 용지는 A4 크기로 하며 행간은 두줄 간격, 위쪽 3 cm, 아래쪽, 왼쪽, 오른쪽은 각 2.54 cm씩 여백을 설정한다. 모든 페이지에 페이지 번호를 기재한다. 첫 페이지에는 논문종류, 제목, 저자, 소속기관 순으로 국문과 영문으로 기재한다. 이어서 교신저자(correspondence) 이름 (학위 및 자격을 뜻하는 약어는 사용하지 아니한다), 소속기관, 우편주소, 전화번호, FAX번호, 이메일 계정을 영문으로 기재한다. 또한, 논문의 내용과 의의를 요약한 1 페이지 이내의 Cover Letter를 국문 또는 영문으로 작성하여 첨부한다. 저작권의 이양을 약속하는 저작권이양동의서(Statement of copyright transfer)에 모든 저자들이 서명하여 제출해야 한다. 원고파일 작성 요령은 본 학술지 및 학회 홈페이지에 게시된 저자용 체크리스트를 참조할 것을 권장한다.
 - (1) 용어 원고는 국문 또는 영문으로 작성하되, 초록은 영문으로 작성한다. 국문원고 작성 시 학술용어는 대한의학회가 발행한 의학용어집에 준하여 사용하되 번역이 곤란한 경우는 외국어를 사용한다.
 - (2) 물질명 원칙적으로 대한약전(K.P.) 또는 교육부 제정 술어에 따르고, 외국어인 경우는 IUPA (International Union of Pure and Applied Chemistry)에서 제정한 명명법에 의한다. 약어 이외에는 대문자를 사용하지 않는다. 상품명은 사용하지 않으나 부득이한 경우 첫머리를 대문자로 기재하고, 등록상표표시(®)를 첨가할 수 있다.
 - (3) 약어 약어의 채택은 국제적으로 관용되는 것을 쓰되, 본문에 최초 사용시 전체 명칭을 써준다. 논문제목과 영문초록에는 가급적 약어 사용을 지양한다.
 - (4) 숫자 숫자는 원칙적으로 아라비아 숫자를 사용한다.
 - (5) 단위 국제 단위계(SI)에 준하여 사용한다. 그 이외에는 국제적으로 관용된 것을 사용한다.
 - 2) 논문의 체제 다음과 같은 용어와 순서로 작성한다.

(1) 표지 제목, 저자명, 소속 및 주소를 순서대로 써야 한다. 이를 국문으로 작성한 후 다시 영문으로 같은 순서에 따라 작성하여야 한다.

① 제목 논문 내용이 잘 표현되도록 구체적이고 간략하게 기재한다. 방시능원소 표지 화합물 이외에는 제목에 분자식이나 약자를 사용하지 않고, 학명인 경우에는 명명자 부분은 생략한다. 국문 제목에는 불가피한 경우가 아니면 영문이나 약어의 사용을 금한다.

② 저자명 저자가 다수이며 각자의 소속 및 주소가 상이할 때는 저자명의 우측에 위첨자로 1, 2를 붙여 구분한다. 영문으로 표시할 때는 다음 예에 따라서 full name으로 표기하고 이름, 성의 순서로 기재한다. 교신저자는 국·영문 저자명 오른쪽에 위첨자로 *을 표기한다.

소속기관이 3개: Soon Hee Choi¹, Hyun Mi Kim¹, Kyoung Sik An², and Uk Myung Lee^{3*}

③ 소속 및 주소 소속기관의 명칭과 주소(5자리 우편번호 포함)를 기재한다. 저자가 다수이며 각자의 소속과 주소가 다르면 저자명 우측 상단의 표시에 따라 주소를 구분하여 표시하여야 한다. 우리나라의 영문 국가명은 Republic of Korea로 표기한다.

④ 교신저자 투고원고의 첫 페이지에 상세주소, 우편번호와 전화번호를 별도로 기재하며, 전화번호는 국가 및 지역번호를 표시하되, 모두 영문으로만 기재한다.

(2) 초록 연구의 목적과 결과 등을 종합한 요점사항을 Background (and/or Objective), Methods, Results, Conclusion 단락으로 구분하여 구(phrase)가 아닌 완전한 문장(full sentence)으로 기술하며 250 단어 이내의 영문으로 작성한다. 초록의 하단에 연구내용의 중심단어(Keyword)를 6개 이내로 기재하되 첫 단어는 대문자로 시작하고 이하 소문자로 기재한다.

□ KEYWORDS-Circadian rhythm, dosage regimen, pharmacokinetic parameter

초록은 제목 페이지 다음 페이지에 첨부한다.

(3) 서론 연구목적 및 그 연구와 관련된 기본 업적을 쓰되 방대한 중설 형식은 피한다. 서론이라는 표제는 붙이지 않는다.

(4) 방법 다른 사람의 추사가 가능하도록 구체적으로 쓴다. 단, 이미 발표된 방법은 원래의 논문을 인용한다.

① 젠더혁신정책에 대한 특별 규정 세포실험, 동물 실험 또는 사람을 대상으로 하는 모든 임상연구를 내용으로 하는 논문에서는 결과에 영향을 줄 수 있는 인자로 생물학적 성(sex) 또는 사회문화적 성(gender)을 인식하고 이에 대한 아래내용을 포함해야 한다.

(a) 세포 또는 동물실험 연구 - 세포주나 동물의 출처와 인증에 대하여 기술하여야 한다.

가. 세포주나 동물의 생물학적 특성을 기술하

는 것을 권장한다.

나. 대상 세포 또는 동물에 양성을 동일하게 포함하여 연구하고, 연구 결과에서 성에 따른 차이가 있다면 성 차이에 의한 결과를 기술하는 것을 권장한다.

다. 단일 성으로만 연구하는 경우 명백한 이유(예, 임신부, 난소암 등)가 있는 경우를 제외하고, 타당한 근거를 제시하는 것을 권장한다.

(b) 임상연구 - 성별 기술에서 성(sex)과 젠더(gender)를 구분하여 기술하여야 한다.

가. 연구 대상에 남성과 여성을 모두 포함하여 연구한 결과를 비교분석한 논문을 발표할 것을 권장한다.

나. 단일 성을 대상으로 연구한 경우는 학술적으로 타당한 근거를 제시하는 것을 권장한다.

(5) 결과 부득이한 경우를 제외하고는 같은 연구결과를 표 및 그림 양쪽에 중복하여 표시하지 않는다.

(6) 고찰 연구결과를 검토 설명한 것이며, 연구결과에 기재한 내용이 중복되지 않도록 한다. 고찰은 연구결과와 합쳐서 기술해도 좋다.

(7) 결론 연구결과가 일목요연하게 표현되도록 간결히 작성하되, 고찰에서 언급하여도 된다.

(8) 감사의 말씀 연구수행을 위하여 받은 재정적 지원 또는 학술적 조언 등에 대하여 해당기관 또는 인명 등을 적어 감사의 뜻을 기술할 수 있다.

(9) 이해상충 이해상충은 잠재적인 것이라도 모두 공개되어야 한다. 만약 잠재적인 개인적, 금전적, 또는 직업상의 이해관계가 없다면 다음과 같은 진술을 추가해야 한다. “저자들은 본 논문의 내용과 관련하여 그 어떠한 이해상충도 없다.”

(10) 저자 정보 표시 저자정보는 영문으로 성명을 표기한 후 직위를 표기한다. 저자와 저자 사이에 쌍반점(;)으로 구분한다.

(예) Author's information (Position): Soon Hee Choi, Graduate student; Hyun Mi Kim, Researcher; Kyoung Sik An, Professor

(11) 연구윤리 사례보고 및 사람을 대상으로 한 연구에는 (설문 연구 포함) 소속기관내 생명연구윤리 심의위원회(Institutional Review Board, IRB)의 심사를 받는 것이 필수적이며, 결과와 심의번호를 논문에 기입하도록 한다.

(12) 참고문헌 영문으로만 작성해야 하며 번역(translation)이 불가한 경우는 로마자 표음표기(transliteration)로 기재한다. 문헌은 본문 중에 인용한 순서대로 일련 번호를 붙인다. 본문 중 문헌의 인용번호는 문장의 마지막 부분에 위첨자로 기재하며, 아라비아 숫자로 표시하고 반괄호를 친다. 저널명은 Pubmed 약어 양식을 따라야 한다.

· 저자명
Last name을 먼저 쓰고 first와 middle name은 머리글자로만 기재한다. 저자가 6명 이하인 경우에는 저자명을 모두 표기하고, 6명을 초과할 경우 처음 3명의 저자명만 표기하고 나머지는 , *et al.*로 생략하여 기입한다.

· 논문제목, section제목, 초록제목 등
처음 단어만 첫 문자를 대문자로 표기하고 나머지는 소문자로 표기한다.

· 출판물명, 서적명, 초록집명 등
공식 약어, 또는 full name을 기재하며, 각 단어의 첫 글자는 대문자로 기재한다. 공식약어의 경우에는 약어 뒤에 period(.)를 사용하지 않는다.

(1) 본문 중 문헌 인용
예문)했다.^{5,10-12)}.....

(2) 논문 및 참고 인용 시
1) 일반논문
저자명. 논문제목. 출판물명(약어) 출판년도;권수(호수):인용 첫페이지-끝페이지. 순으로 기재한다.
예문) Jones LA, Gonzalez ER, Reines HD. Assessment of 24-hour gastric pH measurements in trauma patients receiving intravenous famotidine by intermittent bolus versus continuous infusion administration. *Ann Pharmacother* 1994;28(7-8):841-4.

예문) Ferri CP, Prince M, Brayne C, *et al.* Global prevalence of dementia: a Delphi consensus study. *Lancet* 2005;366(9503):2112-7.

2) 학위논문
저자명. 제목. 학위명. 학위수여기관. 수여연도.
예문) Tan HK. Studies on sustained release of ranitidinehydrochloride matrix tablets. M.S. Thesis for Pharmacy SungKyun Kwan University. 1998.

3) 인쇄중인 논문
저자명. 제목. 출판물명, in press.
예문) Lee KT, Seo SH, Kim DH. Inorganic phosphate has theinhibitory effect of phosphotyrosyl phosphate activity of alkaline phosphatase in rabbit plasma. *Korean J Clin Pharm*, in press.

(3) 서적인용 시
1) Section인용 시
· Section 저자명. section 제목. In: 서적저자명. 서적명, 판수, 출판지역: 출판사명, 출판년도: 인용 첫페이지-끝페이지의 순으로 기재한다.
· 출판지역의 경우 기재되지 않으면 표기하지 않는다.
예문) Miller AB. Ischemic heart disease. In: Delafuente JC, Stewart RB, eds. *Therapeutics in the elderly*, 3rd ed. Cincinnati: Harrvery Whitney Books, 1995: 272-86.

2) 전체인용 시
· 서적 저자명. 서적명, 판수. 출판지역: 출판사명, 출판년도: 인용 첫페이지-끝페이지 순으로 기재한다.
예문) Greenwood D. *Antimicrobial Chemotherapy*, 3rd ed. London: Oxford University Press, 1995: 179-87, 206-30.

(4) 학회 및 워크샵 초록집 인용 시
예문) Vetter N. Efficacy of meropenem in the treatment of respiratory tract infections. In: *Proceedings of the Meropenem Workshop*, Athens, Greece, May 26, 1992.

(5) 웹사이트 인용 시
저자. 문서 제목. 인터넷사이트 URL주소. 검색한 연월일 순으로 기재한다.
예문) Ministry of Unification of Republic of Korea. *Unification White Paper 2012*. Available from <https://unibook.unikorea.go.kr/board/list?boardId=7>. Accessed February 25, 2019.

(13) 표 및 그림

- ① 원고 안에 표와 그림의 수는 총 7개로 제한한다.
- ② 그림 원고파일의 참고문헌 뒤에 표, 그림, 경로도 순으로 삽입하거나 각각 하나씩 별지에 선명하게 작성하여 별도로 첨부하고 본문 중에는 삽입 장소만 주석한다. 특별한 이유가 없는 한 일단

폭(7.5 cm)으로 축소 인쇄되므로 글자, 숫자 및 기호의 크기는 이를 고려하여 선택한다. 기호는 흑백 인쇄에서 식별되는 것을 사용하며, 이들의 식별은 하단의 설명문에 포함시켜야 한다. 그림 및 경로도 하부에 Fig. 1, 2, 3 또는 Scheme 1, 2, 3과 같이 일련번호를 붙인다. 설명문은 모두 영문으로 작성하여야 한다.

- ③ 표 각각 별지에 모두 영문으로만 작성한다. 두 줄 가로선 위쪽에 Table 1, 2, 3과 같은 일련번호와 표제(title)를 기입하고 설명은 맨 아래 가로선 밑에 쓴다. 표 안에는 가능한 세로선을 사용하지 않으며 가로선의 사용도 최소화 한다.

7. 원고 심사 및 채택

- 1) 접수된 원고는 편집위원회가 심사하여 게재 여부를 결정한다.
- 2) 접수된 모든 원고는 편집위원장이 검토한 뒤에, 편집위원에게 송부된다. 해당 편집위원은 '논문 형식 및 체계의 적합성, 연구의 필요성 및 독창성, 연구목적의 명료성, 연구내용과 방법의 적절성' 등을 일차 검토하여 적절하지 않은 경우 심사를 거치지 않고 '게재불가(reject)'으로 판정할 수 있다.
- 3) 편집위원회는 원고의 심사를 맡을 심사위원 2인을 선정하며, 심사위원은 편집위원 중 선정될 수 있으나 심사자 위촉시 투고자와 동일 기관 소속 심사자는 배제하는 것이 원칙이며, 심사할 논문과 이해관계 상충 여부를 확인한다. 심사위원의 위촉과 심사과정은 공개하지 않는다.
- 4) 심사위원에게는 투고자를 알 수 있는 일체의 단서를 제거한 원고의 심사를 의뢰한다.
- 5) 심사위원에게 2주일 이상의 시간을 부여하고 심사마감 일자를 미리 정하여 심사를 위촉한다.
- 6) 심사위원은 논문 형식 및 체계의 적합성, 연구의 필요성 및 독창성, 연구목적의 명료성, 연구내용과 방법의 적절성, 연구결과의 기대 효과 및 실용성에 대한 종합적으로 판단하여 수락(accept), 사소한 수정(minor revision), 주요 수정(major revision), 게재불가(reject)으로, 심사평가서에 자유 양식으로 종합적인 심사평을 기재하여야 한다.
- 7) 편집위원회에서는 2인의 심사위원으로부터 받은 심사결과에 근거하여 투고 논문의 최종적인 게재 여부를 결정할 권한을 가지며, 그 결정과 심사평에 대하여 투고자에게 빠르게 알려줄 의무를 갖는다.
- 8) 채택되지 않은 원고 또는 일부 수정을 요하는 원고는 투고자에게 그 사유를 명시하여 반송한다.
8. 논문 취소/우려표명 논문취소 사유로는 저자가 논문의 문제점을 인정하고 자진 취소하는 경우가 있고, 편집인이 취소하는 경우가 있다. 그러나 논문취소의 최종결정자는 편집인이므로, 저자들의 전체 동의가 없더라도 논문이 취소될 수 있다. 연구 자료나 결과의 날조, 변조, 표절, 그리고 저자 윤리, 이해관계, 중복게재 관련 부정행위가 있다고 판명된 논문에 대하여 취소 결정이 될 수 있다.
9. 재투고 심사후 수정하도록 반환된 원고의 수정기한은 3개월로 하며, 이 기한을 경과하면 새로운 원고로 간주하여 다시 심사한다.

10. 교정

- 1) 저자는 논문의 교정에 대한 모든 책임을 진다.
- 2) 저자는 초교(初校)에 대해 교정을 해야 한다.
- 3) 원칙적으로 심사가 끝난 원고는 개정이나 새로운 사항의 추가를 불허한다. 이때는 편집위원회의 재심사를 받아야 하며, 이로써 발생하는 제반 경비는 투고자가 부담한다.
- 4) 저자의 초교수정이 지정 기일에서 정당한 사유나 통지 없이 지체되면 편집위원회는 특별한 연락 없이 자체교정만으로 인쇄에 착수하거나 원고 게재를 다음 권, 호로 연기할 수 있다.
- 5) 게재확정된 원고라도 저자 등이 편집위원회의 허가 없이 임의로 수정하거나 출판인쇄업소를 직접 접촉하는 경우에는 게재결정이 철회되거나 주저자에게 불이익이 취해질 수 있다.

11. 게재료 원칙적으로 인쇄본을 기준으로 한 페이지당 2만원의 게재료를 교신저자에게 부과한다. 단, 학술연구비 지원을 받지 않은 경우에는 게재료 면제가 가능하다.

12. 정오 정정 논문 내용에 관한 정정이 반드시 필요한 경우, 저자는 학술지 발행 1개월 이내에 정오표를 제출할 수 있다. 이 정오표는 다음 호에 게재된다. 이미 게재된 논문이라 할 지라도 필요한 경우에는 편집위원회가 책임 있는 저자에게 논문내용의 수정을 요청할 수 있으며, 정오 정정 시에는 게재료를 추가 징수하지 아니한다.

부 칙

본 투고 및 심사 규정은 2021년 6월부터 시행한다.

본 투고 및 심사 규정은 편집위원회에서 개정할 수 있다.