

대한족부족관절학회지(*Journal of Korean Foot and Ankle Society*)는 대한족부족관절학회의 공식 학술지로서, 1년에 4회 발행하며 발행일은 3월 15일, 6월 15일, 9월 15일과 12월 15일로 한다.

### 1. 원고의 성격 및 종류(Aims and Scope)

본 학술지는 족부 및 족관절의 임상 및 기초 연구를 포괄한다. 종설을 제외한 모든 원고는 독창성 있는 원고로서, 족부 및 족관절 분야의 진단 및 치료에 기여하여야 한다. 원고의 종류는 원저, 증례 보고, 술기 보고, 편집인의 글, 서신(correspondence) 및 종설 등으로 한다. 본 투고규정에 명시되지 않은 사항은 'Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals (ICMJE Recommendations, 2013; <http://www.icmje.org>)'를 따른다.

### 2. 사용 언어(Language)

한글 또는 영문으로 작성하고, 용어는 정형외과학 용어집(대한정형외과학회, 1997)과 정형외과학 교과서(대한정형외과학회, 7판, 2013) 및 의학용어집(대한의사협회, 5판, 2009)을 따른다. 한글 원고의 경우 적절한 번역어가 없는 의학용어, 고유명사, 약품명, 단위 등은 원어를 그대로 사용한다. 번역어가 있으나 의미전달이 명확하지 않은 경우에는 그 용어가 최초로 사용될 때 번역어 다음에 괄호 속에 원어로 표기하고 그 이후로는 번역어만 사용한다. 영문 약어의 사용은 최소화하되, 필요한 경우에는 최초 사용 시 원어를 풀어서 표기한 다음 괄호 안에 약어를 쓰고, 이후부터는 약어를 사용한다.

### 3. 원고의 제출(Submission of Manuscript)

#### 1) 온라인 접수

- 모든 원고는 학술지 홈페이지인 <http://www.jkfas.org>에서 온라인으로 제출하여야 한다.
- 원고의 master file은 <http://www.fas.or.kr>에서 다운로드하여 사용할 수 있다.
- 원고 투고에 관해서는 [office@jkfas.org](mailto:office@jkfas.org)로 문의한다.

#### 2) 저자 점검 사항(Author's Checklist) 및 저작권 양도 동의서(Copyright Transfer)

- 원고 제출 시에 저자 점검 사항과 모든 공저자들이 서명한 financial disclosure 및 저작권 양도 동의서를 같이 접수해야 한다.

### 3) 연구출판윤리에 관한 지침(Research and Publication Ethics Guidelines)

- 인간을 대상으로 한 모든 연구는 해당 기관의 윤리위원회(Institutional Review Board)로부터 승인을 받아야 하며, 본문에 이러한 사실을 기재하여야 한다.
- 임상 시험을 포함하는 모든 연구는 국립보건연구원 산하 임상연구정보서비스(<https://cris.nih.go.kr/cris/index.jsp>)에 등록되어 있거나 World Health Organization에서 인정하는 국가대표임상시험 사이트 중 한 곳에 등록되어 있어야 한다.
- 동물실험의 경우 동물실험윤리위원회 또는 이와 유사한 기능의 위원회 승인을 받고 그 사실을 본문에 기재하여야 한다.
- 제출된 논문은 다른 곳에서 출판되었거나 출판이 고려되어서는 안 된다. 이차 출판의 경우는 국제의학학술지 편집인위원회의 권고사항(<http://www.icmje.org/icmje-recommendations.pdf>)에 따라 특별한 경우에는 인정될 수도 있다.
- 연구출판윤리 규정 위반이 확인되면, 논문의 저자에게 징계 조치가 내려질 수 있다. 저자에게 경고, 투고 제한, 회원자격 정지 혹은 박탈 등이 행해질 수 있으며, 편집위원회는 저자의 소속 기관 및 기타 관련 기관에 이 사실을 공지할 수 있다. 만일 편집위원회에서 위반사항을 인식하지 못하고 이미 논문이 게재된 경우 저자의 설명이나 동의 없이 이에 관한 경고 기사가 게재될 수 있다. 또한 연구부정행위의 처리는 COPE Flowchart (<http://publicationethics.org/resources/flowcharts>)에 따른다.
- 본 투고규정에 기술되지 않은 연구출판윤리 규정에 대해서는 대한의학학술지편집인협의회에서 제정한 '의학논문 출판윤리 가이드라인 개정판([http://www.kamje.or.kr/intro.php?body=publishing\\_ethics](http://www.kamje.or.kr/intro.php?body=publishing_ethics))'이나 '국제 의학논문 편집인 위원회의 가이드라인(<http://publicationethics.org/international-standards-editors-and-authors>)'이 준용될 수 있다.

### 4) 저자(Authorship)

- 각 저자는 연구를 계획하거나 수행하는 데 참여하고, 자료의 수집이나 분석 또는 해석을 하는 데 상당한 공헌을 하며, 원고를 작성 및 교정하고, 최종 원고를 승인하여야 한다.
- 교신저자는 원고 제출, 심사 및 이후의 출판 과정에서 본 학술지와 교신하는 주 책임을 가진다. 또한 출판 이후 원고에 대한 비평에 대해 반응하고, 원고에 대한 질문 사항이 발생하는 경우 연구 자료나 부가적인 정보에 대한 학술지의 요청에 신속하고 적절하게 협조해야 한다.

- 접수된 원고에 대한 저자의 변경이나 추가, 삭제는 원칙적으로 불가능하며, 모든 저자들이 동의한 저자변경 동의서를 제출하여 합당한 이유가 있다고 판단될 경우만 가능하다. 원고가 출판된 후에는 출판 과정의 실수에 의한 것이 아닌 한 저자의 수정은 불가능하다.
- 저자는 해당 연구에 영향을 끼칠 수 있는 경제적 또는 사회적 이득(conflict of interest)의 존재 여부 및 그 내용을 공지할 책임이 있다.

#### 4. 원고 심사(Peer Review) 및 저작권(Copyright)

모든 원고는 정형외과 분야의 전문가로 인증된 심사 위원 2인 이상에 의해 맹검(blinded)으로 진행된 후 원고의 채택, 거절 또는 원고 수정에 대한 심사 결과가 정해진다. 본 학술지는 원고의 명료성과 정확성을 위하여 채택된 후의 원고를 편집하고 공식적으로 수정할 권리를 가지며 이후 교정쇄 (proof)는 최종 확인을 위해 교신저자에게 보내진다.

채택된 원고는 본 학술지에 영구적인 저작권이 귀속되며, 그 전체 또는 일부를 서면 허가 없이 어떠한 형태로도 복제할 수 없다.

#### 5. 원고의 작성(Preparation of Manuscript)

저자들은 다음의 투고규정을 반드시 확인한 후 제출하여야 한다. 투고규정에 맞지 않는 원고는 부적합한 원고로 간주되어 반송될 수 있다. 이 경우 원고는 제출되지 아니한 것으로 간주된다.

##### 1) 일반적 요구 사항(General Requirements)

- 모든 원고는 MS-Word 파일로 제출하며 글자 크기는 11 포인트, 줄간격은 double-space로 한다.
- 원고는 다음과 같은 순서로 한다: 겉표지, 속표지(저자 정보 없이 제목만 포함), 영문 초록, 본문(서론, 대상 및 방법, 결과, 고찰, 결론), 감사의 글(acknowledgements), 참고문헌, 표, 그림 설명.
- 쪽 번호 및 줄 번호를 초록부터 기재한다.
- 겉표지 이후의 원고 안에는 저자의 성명이나 소속을 기록하지 않는다.
- 도량형은 meter법으로 표시하며 단위는 국제 표준단위(SI 단위)를 사용함을 권장한다.
- 약어의 사용은 최소화되, 필요한 경우에는 최초 사용 시 정식 단어를 풀어 쓰고 괄호 안에 약어를 기입한다.
- 본문에서 참고문헌의 인용은 참고문헌의 저자가 한 명인 경우 '김<sup>1)</sup>은', 두 명일 경우는 '김과 오<sup>2)</sup>은', 세 명 혹은 그 이상인 경우 '김 등<sup>3)</sup>은'으로 표시 인용한다.
- 어깨번호가 문장 말미에 있는 경우 문장 맨 끝에 표기하여 마침표나 쉼표의 뒤에 오도록 한다.  
예: ~한다.<sup>1,3)</sup> (○) ~한다.<sup>1,3)</sup> (×)

- 어깨번호가 두 개 이상일 경우에는 순서대로 ' , ' 혹은 ' - '를 넣고 마지막 번호 뒤에 괄호를 닫는다.  
예: Boyes<sup>1-3)</sup>, Chapman<sup>1,2,7)</sup>

##### 2) 겉표지(Cover Letter)

- 표지에는 논문의 제목과 저자의 성명 및 소속을 한글과 영문으로 표기하고, 표지하단에 교신저자의 주소, 전화번호, FAX 번호 및 e-mail 주소를 영문으로 기록한다.
- 소속이나 주소가 다른 저자들이 포함된 경우에는 연구가 주로 이루어진 기관을 먼저 기재하며 그 이외의 저자들은 해당 저자 이름과 기관에 \*, †, ‡, §, ||의 순으로 어깨 기호를 사용하여 표기한다.

##### 3) 속표지(Title Page)

- 논문의 제목 및 축약 제목을 한글 및 영문으로 기재하며, 맹검 심사를 위해 저자 정보는 기재되지 않도록 한다.
- 논문의 축약 제목은 출판된 논문 각 페이지의 상단에 인쇄될 것이며, 공백과 구두점을 포함하여 한글 30자 이내, 영문 50자 이내로 한다.

##### 4) 초록(Abstract)

- 영문으로 다음과 같은 형식으로 작성하며, 영문 300단어를 초과할 수 없다.  
목적(Purpose): 본 연구의 배경과 목적을 한두 문장으로 간단 명료하게 기술한다.  
대상 및 방법(Materials and Methods): 연구 목적을 달성하기 위해 수행한 연구 내용을 기술한다.  
결과(Results): 연구 및 분석 결과 중 가장 중요한 내용을 데이터와 함께 논리적으로 기술한다.  
결론(Conclusion): 연구의 결과로부터 도출된 결론을 한두 문장으로 기술하며, 이는 연구의 목적에 부합되는 것이어야 한다.
- 초록 말미에는 영어로 5개까지의 색인단어(keywords)를 기재하며, 가능한 한 Medical Subject Headings (MeSH) 용어를 이용하여 기술한다.
- 초록에는 참고문헌 인용은 하지 않는다.

##### 5) 서론(Introduction)

- 연구의 배경과 목적을 명료하게 제시한다. 논문과 직접 관련이 없는 일반적 사항은 피하여야 한다.

##### 6) 대상 및 방법(Materials and Methods)

- 윤리위원회(Institutional Review Board)로부터 승인 받았음을 명시한다.

- 연구의 설계(전향적 또는 후향적 연구방법, 연구 기간, 대상의 선정 및 제외 기준)를 기술하고, 연구 대상의 인구학적 자료(demographics), 추시 기간 및 방법을 기술한다.
- 실험 논문인 경우 그 방법을 구체적으로 기술한다.

### 7) 결과

- 연구 결과를 명료하고 논리적으로 나열한다. 생물학적 계층 자료는 적합한 통계학적 검정을 통해 분석한다. 제시된 자료는 전체 논문에서 일관되어야 한다.
- 표(Table)의 내용을 본문에 중복하여 기술하지 않는다.

### 8) 고찰

- 고찰에서는 연구 목적에 합당한 결론을 유도하기 위해 결과를 분석하고, 본 연구 결과와 연관된 문헌과 비교한다. 역사적 또는 교과서적인 내용이나 연구 목적이나 결과에 부합하지 않는 내용은 기술하지 않는다. 연구의 약점과 제한점에 대해서도 언급한다.

### 9) 결론

- 연구의 결과로부터 도출된 결론을 한두 문장으로 기술하며, 이는 연구의 목적에 부합되는 것이어야 한다.

### 10) 참고문헌

- 참고문헌의 숫자는 원저는 30개 이하, 증례 보고 및 술기 보고는 10개 이하를 원칙으로 한다.
- 본문에서 인용된 순서대로(알파벳순 아님), 세 쪽에 영문으로 기록한다.
- 출판되지 않은 데이터와 개인적인 교신 내용은 참고문헌에 기술될 수 없다.
- 학술지명의 표기는 Index Medicus (MEDLINE)의 공인 약어를 사용한다.
- 저자가 6인 이하인 경우는 전원을 기록하며, 7인 이상인 경우는 최초 6인 이후에 'et al'로 끝맺는다.
- 저자명은 성(last name) 뒤에 이름의 이니셜을 표기하고, M.D., Ph.D. 등의 학위는 기재하지 않는다.
- 기술양식은 다음의 예와 같이 한다.

#### 정기학술지의 논문

1. Mannino R, Zuelzer W, McDaniel C, Lyckholm L. Advance directives and resuscitation issues in the care of patients in orthopaedic surgery. *J Bone Joint Surg Am.* 2008;90:2037-42.
2. Mann RA, Pfeffinger L. Hallux valgus repair. DuVries modified McBride procedure. *Clin Orthop Relat Res.* 1991;272:213-8.

3. Choi YR, Lee HS, Jeong JJ, Kim SW, Jeon IH, Lee DH, et al. Hallux valgus correction using transarticular lateral release with distal chevron osteotomy. *Foot Ankle Int.* 2012;33:838-43.
4. Hong KD. Treatment of the tibial fracture. *J Korean Orthop Assoc.* 1972;11:112-8.

#### 부록(Supplement)의 경우

1. Turner CH, Robling AG. Mechanisms by which exercise improves bone strength. *J Bone Miner Metab.* 2005;23 Suppl:16-22.

#### 출판 예정인 논문

1. Merckley T, Reed Y, Greenfield R. 2003 Giant cell formation in rabbit long-term bone marrow cultures. *J Bone Miner Res. Published online October 13, 2003; doi:10.1359/JBMR.0303011.*

#### 온라인상으로 출판된 논문

1. Kaul S, Diamond GA. Good enough; a primer on the analysis and interpretation of noninferiority trials. *Ann Intern Med [Internet].* 2006 [cited 2007 Jan 4];145:62-9. Available from: <http://www.annals.org/cgi/reprint/145/1/62.pdf>

#### 단행본

1. Coughlin MJ, Mann RA. *Surgery of the foot and ankle.* 7th ed. Philadelphia: Mosby; 1999.

#### 단행본 내의 장(Chapter)

1. Coughlin MJ, Mann RA. Hallux valgus. In: Coughlin MJ, Mann RA, Saltzman CL, editors. *Surgery of the foot and ankle.* 8th ed. Philadelphia: Mosby; 2006. p.183-362.

#### 11) 표(Table)

- 표는 영문과 아라비아숫자로 기록하며 표의 제목은 간결하게 절 혹은 구의 형태로 기술한다. 명사와 형용사는 첫 자를 대문자로 한다.
- 분량은 3줄 이상의 데이터를 포함하며 1쪽을 넘지 않는다.
- 본문에서 인용되는 순서대로 번호를 붙인다.
- 약어 사용 시 해당표의 하단에 풀어서 설명한다.
- 기호 사용 시 \*, †, ‡, §, ||, ¶, \*\*, ††, †††의 순으로 하며 이를 하단 각주에 설명한다.
- 표는 본문을 보지 않아도 그 내용을 쉽게 이해할 수 있도록 작성되어야 한다.
- 이미 출간된 논문의 표와 동일한 것은 사용할 수 없다.

#### 12) 그림 설명(Figure Legends)

- 본문에 인용된 순으로 아라비아숫자로 번호를 붙인다.
- 별지에 영문으로 구나 절이 아닌 문장의 형태로 기술한다.
- 조직 사진의 경우 염색방법 및 배율을 기록한다.

### 13) 그림(Figures)

- 선명하지 않은 사진은 논문 게재불가의 원인이 될 수 있다.
- 각각의 그림에 대해서 개별적인 파일을 제출해야 하며, 파일명은 저자명을 사용하지 않고 그림 번호를 사용해야 한다(예, Fig 1.jpg). 하나의 그림 번호 안에 2개 이상의 그림이 있는 경우, 아라비아숫자 뒤에 알파벳 대문자를 기입하여 구분한다(예: Fig. 1A, Fig. 1B).
- 같은 그림 번호 안에 서로 다른 환자의 사진을 포함시키지 않으며, 모든 환자 정보는 삭제해야 한다.
- 그림에 화살표나 문자를 표시할 경우, 포토샵 또는 파워포인트로 작성하며, 게재허가 시 원본 파일을 제출하여야 한다.
- 디지털 카메라를 사용할 경우에는 300만 화소 이상이 되어야 하며 이미지의 크기는 5×7인치(127×178 mm)로 맞추어서 촬영하여야 한다. 컬러사진이나 방사선사진과 같은 흑백의 이미지는 300만 화소 이상이어야 하며 그래프 등의 선으로 그린 이미지는 1,200만 화소 이상이 되어야 한다.
- 이미지 파일은 2메가바이트 이하의 JPEG나 GIF 형식으로 제출한다.
- 이미 출판된 사진을 인용할 경우 원저작권자의 서면 동의를 얻어야 하며 동의를 얻었다는 구문을 사진 설명에 표시하여야 한다.

### 6. 원저 이외의 원고(Other Types of Manuscripts)

원저 이외의 다른 모든 원고도 상기 투고규정 및 저자 점검 사항

을 따라 작성되어야 한다.

영문 초록은 원저의 경우 structured format으로 300단어 이내이며, 종설, 증례 보고, 술기 보고의 경우 unstructured format으로 200단어 이내여야 한다.

#### 1) 종설

종설은 특정 주제에 초점을 맞춘 원고로서, 편집위원회의 위촉에 의해 게재된다.

#### 2) 증례 보고 및 술기 보고

증례 보고 및 술기 보고는 서론이라는 제목 없이 보고와 연관된 일반적 배경 및 의의를 간략하게 기술하는 것으로 시작한다. 이후 증례 보고의 경우는 증례 보고, 고찰, 참고문헌의 순으로, 술기 보고는 술기, 고찰, 참고문헌의 순으로 기술한다.

#### 3) 편집인에게 보내는 글(Correspondence)

학회지에 최근 출판된 논문에 대한 비평이나 의견을 서술할 수 있다.

### 7. 게재료

대한족부족관절학회지에 게재하는 논문은 대한족부족관절학회에서 비용을 부담하므로 원고의 접수 및 출판과 관련하여 별도의 비용을 받지 않는다.