

คู่มือการเขียนและการส่งผลงานวิชาการ  
ฉบับสมบูรณ์ เพื่อการสมัครสอบวุฒิบัตร/  
หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญใน  
การประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาเวช  
ศาสตร์ฉุกเฉิน  
สำหรับแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3  
ประจำปีการฝึกอบรม 2561

วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย

26 พฤศจิกายน 2561

## คำนำ

คู่มือกำหนดการและแนวทางการส่งและตรวจรายงานผลงานวิชาการฉบับสมบูรณ์เพื่อการสมัครสอบวุฒิปัตริ/หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ในปีการสอบ 2561 ฉบับนี้ ทางอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ ได้จัดทำขึ้นใหม่โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้ส่งผลงานวิชาการใช้เป็นแนวทางในการจัดทำรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ให้มีรูปแบบที่ถูกต้องและมีมาตรฐานเดียวกัน

เนื้อหาในคู่มือการส่งรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์เล่มนี้ แบ่งออกเป็น 3 ส่วน ขอให้ผู้ที่ส่งผลงานวิชาการทำความเข้าใจกับคู่มือเล่มนี้ให้ดี หากมีความผิดพลาดเกิดขึ้นอาจจะส่งผลต่อการประเมินผลงานวิจัยของตัวท่านเองและอาจหมดสิทธิ์ในการสมัครสอบเพื่อจบการศึกษาในปีการสอบ 2561 นี้

หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับคู่มือหรือกำหนดการใดๆ สามารถสอบถามได้ที่ e-mail:

epresearch2018@gmail.com

คณะอนุกรรมการวิจัย

## ส่วนที่ 1 แนวทางการส่งและการตรวจประเมินผลงานวิชาการ

### กำหนดการ

วันที่	เรื่อง	รายละเอียด
ภายใน 24.00 น. ของวันที่ 31 ธันวาคม 2561 (คืนวันที่ 31 ธันวาคม 2561)	แพทย์ประจำบ้านส่งผลงานวิชาการฉบับสมบูรณ์	- แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3 ส่งผลงานวิชาการฉบับสมบูรณ์ ที่มีรายละเอียดครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ใน ส่วนที่ 2 - ส่งไฟล์ทาง online ที่ link ด้านล่าง  <a href="https://goo.gl/forms/nCL244bu6RvLI4gD2">https://goo.gl/forms/nCL244bu6RvLI4gD2</a>
ภายใน 10 มกราคม 2562	การส่งผลงานให้อาจารย์ผู้ตรวจประเมิน	- กลุ่มผู้ประสานงานทำการส่งผลงานวิชาการฉบับสมบูรณ์ให้อาจารย์ผู้ตรวจประเมินฉบับละ 2 ท่าน ตามวิธีการที่ได้กำหนดไว้
ภายใน 31 มกราคม 2562	อาจารย์ผู้ตรวจประเมินประเมินผลงานวิชาการแล้วเสร็จ	- อาจารย์ผู้ตรวจประเมินประเมินผลงานวิชาการแล้วเสร็จ โดยทำการลงคะแนนและลงผลการประเมินลงในแบบฟอร์ม online ที่กำหนดไว้ ผลการประเมินจะมีได้ 3 รูปแบบ 1. ผ่าน ไม่ต้องทำการแก้ไข 2. ต้องทำการแก้ไข 3. ไม่ผ่าน (กรณีผ่านทันที คือผู้ตรวจประเมินทั้ง 2 ท่านเห็นตรงกันว่า “ผ่าน”) (กรณีไม่ผ่านทันที คือผู้ตรวจประเมินทั้ง 2 ท่านเห็นตรงกันว่า “ไม่ผ่าน”) (กรณีอื่นขึ้นอยู่กับพิจารณาของอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ)

ภายใน 5 กุมภาพันธ์ 2562	ส่งผลการประเมินให้กับ เจ้าของผลงานวิชาการ	- เจ้าของผลงานวิชาการทุกคน จะได้รับผล การประเมินผลงานของตนเอง ทาง e-mail ที่ได้ลงทะเบียนไว้ - ถ้าต้องทำการแก้ไข จะส่งรายละเอียดที่ ต้องแก้ไขแนบไปด้วย ให้ทำการแก้ไขและ ส่งกลับคืนภายใน 15 กุมภาพันธ์ 2562
ภายใน 15 กุมภาพันธ์ 2562	เจ้าของผลงานวิชาการที่ ต้องแก้ไข ส่งคืนผลงานที่ แก้ไขแล้วเสร็จ	- เจ้าของผลงานวิชาการทำการแก้ไขและ ส่งกลับคืนภายใน 15 กุมภาพันธ์ 2562 - ส่งผลงานวิชาการที่แก้ไขแล้วกลับไปให้ อาจารย์ผู้ตรวจประเมินอีกครั้งหนึ่ง
ภายใน 24 กุมภาพันธ์ 2562	อาจารย์ผู้ตรวจประเมิน ประเมินผลงานวิชาการที่ แก้ไขแล้ว	- อาจารย์ผู้ตรวจประเมิน ประเมินผลงาน วิชาการที่แก้ไขแล้ว และทำการลงผลการ ประเมินขั้นสุดท้ายให้เรียบร้อย
ภายใน 28 กุมภาพันธ์ 2562	ตัดสินผล	คำตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่ สิ้นสุด

### หมายเหตุ

- ในกรณีที่ส่งไม่ทันภายในกำหนดข้างต้น ผลงานวิชาการของแพทย์ประจำบ้านจะไม่ได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ เป็นผลให้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบในปีการสอบ 2561 นี้ทันที
- ในกรณีที่ต้องทำการแก้ไข แต่ส่งไม่ทันภายในกำหนดข้างต้น ผลงานวิชาการนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณาต่อไปเช่นกัน
- หากผลงานวิจัยได้รับการตีพิมพ์แล้ว ให้ส่งผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ที่ปรากฏในวารสารนั้น โดยระบุรายละเอียดเกี่ยวกับการตีพิมพ์แนบมาในรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ด้วย
- หากผลงานวิจัยได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการสากลที่เป็นที่ยอมรับ (TCI, Scopus, ISI) งานวิจัยนั้น จะได้รับการยกเว้นไม่ต้องทำการตรวจประเมิน โดยจะประเมินเป็น “ผ่าน” ทันที
- หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับคู่มือหรือกำหนดการใดๆ สามารถสอบถามได้ที่ epresearch2018@gmail.com

## ส่วนที่ 2 ส่วนประกอบของผลงานวิชาการฉบับสมบูรณ์

ให้แพทย์ประจำบ้านส่งผลงานวิชาการโดยแยกออกเป็น 4 ไฟล์ ทำการ save เป็น PDF เท่านั้น ตั้งชื่อไฟล์เป็น

First name_Last name_abstract	สำหรับไฟล์ abstract
First name_Last name_full	สำหรับไฟล์สมบูรณ์
First name_Last name_ethic	สำหรับไฟล์หลักฐานการผ่านการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย
First name_Last name_sign	สำหรับไฟล์ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย

### ไฟล์ที่ 1: ไฟล์ abstract

ส่วนประกอบ เรียงตามลำดับดังนี้

หน้าที่ 1 ชื่อเรื่องและชื่อผู้แต่ง

หน้าที่ 2 abstract ภาษาอังกฤษ

หน้าที่ 3 abstract ภาษาไทย

### ไฟล์ที่ 2: ไฟล์สมบูรณ์

ส่วนประกอบ เรียงตามลำดับดังนี้

ส่วนที่ 1 ปกหน้า ดังตัวอย่างในภาคผนวกที่ 1

ส่วนที่ 2 abstract ภาษาอังกฤษ และภาษาไทย

ส่วนที่ 3 รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ โดยเรียงลำดับดังนี้

- บทนำ
- ระเบียบวิธีวิจัย
- ผลการศึกษา
- อภิปรายผลการศึกษาและข้อจำกัดของการศึกษา
- สรุปผลการศึกษา
- กิตติกรรมประกาศ
- เอกสารอ้างอิง

### **ไฟล์ที่ 3: ไฟล์หลักฐานการผ่านการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย**

**ให้แนบเอกสารรับรองโครงการวิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย**

งานวิจัยที่มีความเกี่ยวข้องกับผู้ป่วย ต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยแล้ว ก่อนเริ่มทำการวิจัยเสมอ โดยต้องแนบหลักฐานการผ่านการพิจารณาเรียบร้อยแล้วมาด้วย

ในกรณีที่เป็งานวิจัยในคน ถ้าผู้วิจัยไม่แสดงหลักฐานการผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยของสถาบันของท่านมาด้วย งานวิจัยของท่านจะไม่ได้รับการตรวจประเมิน

### **ไฟล์ที่ 4: ไฟล์ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย**

งานวิจัยของท่านต้องได้รับการตรวจสอบและอนุมัติการส่งผลงานจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยของท่าน เรียบร้อยก่อนส่งผลงานวิชาการ โดยให้อาจารย์หัวหน้าสาขาและอาจารย์ที่ปรึกษาทำการลงชื่อและ save ไฟล์แยกออกมาจากไฟล์รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ รายละเอียดการเขียนหน้าอนุมัติ โดยเขียนตาม ภาคผนวกที่ 2

ภาคผนวกที่ 1 ตัวอย่างปกหน้า

(ชื่อเรื่องภาษาไทย) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

(ชื่อเรื่องภาษาอังกฤษ) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

โดย

นายแพทย์ XXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

รายงานการวิจัยทางคลินิกนี้ ถือเป็นส่วนหนึ่งของ  
การศึกษาและฝึกอบรมตามหลักสูตรเพื่อวุฒิบัตรแสดง  
ความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม  
สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินของแพทยสภา พ.ศ. 2559

ภาคผนวกที่ 2 ตัวอย่าง การเขียนหน้าอนุมัติ

งานวิจัยของ

นายแพทย์XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

เรื่อง

การศึกษาXX

ได้รับการตรวจสอบและอนุมัติ ให้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาและ  
ฝึกอบรมตามหลักสูตรเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการ  
ประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2559

เมื่อ วันที่ XX ธันวาคม พ.ศ. XXXX

หัวหน้าภาควิชา/หัวหน้าหน่วย \_\_\_\_\_  
(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX)

อาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย \_\_\_\_\_  
(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX)



### ส่วนที่ 3 คำแนะนำในการเขียนบทความ

ผู้ส่งผลงานวิชาการสามารถศึกษาแนวทางการเขียนและจัดทำบทความวิชาการอย่างละเอียดได้จาก คู่มือการพิมพ์วิทยานิพนธ์ ตาม link นี้

[https://drive.google.com/open?id=14L\\_7KLkhVHubaus\\_bfRB5Waw4G2IsHy](https://drive.google.com/open?id=14L_7KLkhVHubaus_bfRB5Waw4G2IsHy)

#### คำแนะนำอย่างย่อ

##### งานวิจัยต้นฉบับ (Original Research)

งานวิจัยต้นฉบับต้องมีส่วนเกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์ฉุกเฉิน มีจำนวนคำสูงสุดไม่รวมเอกสารอ้างอิง และตารางไม่เกิน 4,500 คำ โดยในบทความย่อภาษาอังกฤษไม่เกิน 300 คำ และมีตารางและ/หรือรูปภาพ รวมกันได้ไม่เกิน 6 ตาราง/รูปภาพ โดยไม่ต้องแนบการเพิ่มเติมของข้อเท็จจริง (supplement) รวมอยู่ใน ต้นฉบับหลัก (manuscript)

ผู้พิมพ์ควรเตรียมบทความตามแนวทางการเขียนบทความทางวิทยาศาสตร์สุขภาพของคณะ บรรณาธิการวารสารนานาชาติ (International Committee of Medical Journal Editors) ซึ่งมีรายละเอียด ทาง website [http://www.icmje.org/manuscript\\_1prepare.html](http://www.icmje.org/manuscript_1prepare.html) ดังจะสรุปไว้เป็นแนวทางดังต่อไปนี้ คือ บทความที่ส่งเพื่อพิจารณาควรเขียนเรียงตามลำดับ ดังนี้ ชื่อเรื่องและผู้พิมพ์ บทความย่อ เนื้อหาหลัก กิตติกรรมประกาศ เอกสารอ้างอิง

1. **ชื่อเรื่อง (title)** ควรตั้งชื่อเรื่องให้กะทัดรัด ได้ใจความชัดเจน ไม่ใช้ตัวย่อใดๆ ชื่อเรื่อง ภาษาไทยให้ใช้ภาษาไทยทั้งหมด ภาษาอังกฤษที่มีในชื่อเรื่องให้แปลเป็นไทย ถ้าแปลไม่ได้ให้เขียนทับศัพท์ ถ้าเขียนทับศัพท์ไม่ได้ ให้เขียนเป็นภาษาอังกฤษด้วยตัวพิมพ์เล็กยกเว้นชื่อเฉพาะที่ใช้ตัวพิมพ์ใหญ่ เฉพาะอักษรต้น ชื่อเรื่องภาษาอังกฤษให้ใช้ตัวพิมพ์ใหญ่ในอักษรต้นตัวแรกของทุกคำ ยกเว้นคำบุพบท

2. **ผู้พิมพ์ (authors)** เขียนชื่อ นามสกุล และคุณวุฒิของผู้พิมพ์ คุณวุฒิภาษาไทยเขียนด้วยตัว ย่อตามพจนานุกรม เช่น พ.บ. คุณวุฒิภาษาอังกฤษให้เขียนตัวย่อโดยไม่ต้องมีจุด เช่น MD, PhD, FICS, FRCST, MRCOG เป็นต้น

3. **บทความย่อ (abstract)** หมายถึง เรื่องย่อของงานวิจัยซึ่งต้องมีทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เนื้อหาต้องมีความสมบูรณ์ในตัวเอง โดยเขียนให้สั้นที่สุดและได้ใจความ บทความย่อทั้งภาษาไทยและ ภาษาอังกฤษต้องมีเนื้อหาเหมือนกัน ไม่ใส่ตารางหรือแผนภูมิใดๆ ไม่มีการอ้างอิงเอกสาร ไม่ใส่ตัวเลขหรือ ข้อความที่ไม่ปรากฏในผลการวิจัย และให้ใส่คำสำคัญ (key words) ต่อท้าย ไม่เกิน 3-5 คำหรือวลี

นิพนธ์ต้นฉบับให้เขียนบทคัดย่อแบบ structured abstract ซึ่งควรมีจำนวนคำทั้งหมดไม่เกิน 300 คำ โดย structured abstract ให้เขียน 4 หัวข้อหลัก ซึ่งประกอบด้วย วัตถุประสงค์ (objective) วิธีดำเนินการวิจัย (methods) ผลการวิจัย (results) และสรุป (conclusion) โดยวัตถุประสงค์ ควรกล่าวถึงจุดมุ่งหมายหลักที่ต้องการศึกษาหรือทฤษฎีที่ต้องการทดสอบ วิธีดำเนินการวิจัยควรรวมถึงรูปแบบการทำการวิจัย สถานที่ทำการวิจัย จำนวนและลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง วิธีการรักษาหรือทดลอง ผลการวิจัย หมายถึง ผลลัพธ์ส่วนที่สำคัญที่สุดของการศึกษา และสรุป ควรเน้นถึงความสำคัญของผลการวิจัย

4. **เนื้อหาหลัก** ในส่วนของนิพนธ์ต้นฉบับ ควรประกอบด้วย 4 หัวข้อหลัก ได้แก่ บทนำ วิธีดำเนินการวิจัย ผลการวิจัย และวิจารณ์ผลการศึกษา

**บทนำ** ควรกล่าวถึงความเป็นมาของปัญหา เช่น ลักษณะและความสำคัญของปัญหาที่จะนำมาศึกษา มีการเน้นถึงความรู้เดิมของปัญหาโดยอ้างอิงจากเอกสารที่เกี่ยวข้องตามสมควรเพื่อนำผู้อ่านเข้าสู่เรื่องที่จะทำวิจัย รวมทั้งบอกวัตถุประสงค์ในการทำวิจัยอย่างชัดเจน ทั้งนี้บทนำไม่ควรยาวเกินไป ไม่ใส่ข้อมูลผลการวิจัย ตารางหรือแผนภูมิใดๆ และต้องไม่วิจารณ์หรือสรุป ในบทนำ

**วิธีดำเนินการวิจัย** ควรบอกว่าเป็นรูปแบบการวิจัยชนิดใด กลุ่มตัวอย่าง ขนาดเท่าใด โดยแสดงวิธีคำนวณขนาดตัวอย่างแบบสั้นๆ สุ่มตัวอย่างโดยวิธีใด บอกสถานที่ที่ทำการวิจัย ระยะเวลาที่ศึกษา เกณฑ์การคัดเข้าและเกณฑ์การคัดออก บอกรายละเอียดของการวิจัยว่าดำเนินการอย่างไร หากเป็นวิธีที่ใช้อยู่ทั่วไปอาจบอกเพียงชื่อวิธีการพร้อมเอกสารอ้างอิง แต่ถ้าเป็นวิธีใหม่ ต้องแจงรายละเอียดให้ผู้อ่านเข้าใจ รวมทั้งบอกรายละเอียดของการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ ว่าใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ใดในการวิเคราะห์ข้อมูล ใช้สถิติใด และกำหนดระดับนัยสำคัญที่เท่าใด

**ผลการวิจัย** ควรนำเสนอให้เข้าใจง่ายและชัดเจน โดยใช้ตารางและแผนภูมิหรือรูปประกอบ แต่ไม่ใช้ตารางและแผนภูมิในเรื่องเดียวกัน ตารางและแผนภูมิต้องมีเลขที่และชื่อกำกับ และมีคำอธิบายโดยสรุปสั้นของตารางให้มีเฉพาะเส้นแนวขวาง 3 เส้นที่ด้านบนสุด ด้านล่างสุดของตาราง และเส้นแบ่งหัวข้อตารางกับเนื้อหาเท่านั้น รูปประกอบควรเป็นรูปที่จัดทำขึ้นเอง ถ้าเป็นรูปจากแหล่งอื่นจะต้องระบุที่มา รวมทั้งเอกสารสำเนาลิขสิทธิ์จากสำนักพิมพ์ต้นฉบับด้วย สำหรับรูปผู้ป่วย จะต้องไม่ให้ทราบว่าเป็นบุคคลใดโดยได้รับการปกปิดส่วนที่สามารถระบุถึงบุคคลได้ และอาจจะต้องมีคำยินยอมจากผู้ป่วยด้วย ใน 1 หน้าควรมีเพียงตารางเดียวหรือมีรูปเพียงรูปเดียว

**วิจารณ์** ให้วิจารณ์ผลการวิจัยทั้งหมดที่น่าเสนอ สรุปผลการวิจัยสั้นๆ โดยไม่ต้องลอกข้อความที่เขียนแล้วในผลการวิจัย เปรียบเทียบผลการวิจัยกับการศึกษาอื่นๆ ให้ความเห็นว่าเหตุใดผลการวิจัยจึงเป็น

เช่นนั้น ควรพิจารณาข้อจำกัดของการทำวิจัย วิธีดำเนินการวิจัยและความน่าเชื่อถือทางสถิติ รวมทั้งประโยชน์ที่จะนำไปใช้ได้ และการวิจัยที่ควรศึกษาต่อเนื่องต่อไปในอนาคต

5. ผลประโยชน์ทับซ้อน (**conflict of interest**) ให้ระบุว่าผู้นิพนธ์แต่ละท่านมีผลประโยชน์ทับซ้อนใด ๆ หรือไม่

6. กิตติกรรมประกาศ แสดงความขอบคุณผู้สนับสนุนการทำวิจัย เช่น ผู้ให้ความสนับสนุนทางด้านเทคนิค เครื่องมือที่ใช้และทางการเงิน นอกจากนี้ควรขอบคุณหน่วยงานหรือผู้รับผิดชอบข้อมูล และผู้ให้คำแนะนำด้านต่าง ๆ

7. เอกสารอ้างอิง ให้ใส่หมายเลข 1,2,3 ไว้ท้ายประโยคโดยพิมพ์ด้วยวงเล็บโดยไม่ต้องใส่วงเล็บ เอกสารที่อ้างอิงเป็นอันดับแรกให้จัดเป็นหมายเลข 1 และเรียงลำดับก่อนหลังต่อไป หากไม่มีความจำเป็นไม่ควรอ้างอิง abstract, unpublished paper, in press หรือ personal communication นิพนธ์ต้นฉบับควรมีเอกสารอ้างอิงไม่เกิน 30 รายการ และไม่ควรใช้เอกสารอ้างอิงที่เก่าเกินไป เอกสารอ้างอิงทั้งหมด รวมทั้งเอกสารอ้างอิงภาษาไทย ให้เขียนเป็นภาษาอังกฤษ โดยเขียนตามระบบ Vancouver guideline ซึ่งกำหนดโดย International Committee of Medical Journal Editors โดยมีหลักโดยย่อดังนี้

ชื่อผู้เขียน ให้ใช้ชื่อสกุลตามด้วย อักษรแรกของชื่อต้นและชื่อกลางเป็นตัวพิมพ์ใหญ่ ใส่ชื่อผู้เขียนทุกคนด้วยเครื่องหมายจุลภาค ถ้าเกิน 6 คน ใส่ชื่อ 6 คนแรก ตามด้วย et al หรือ และคณะ

การอ้างอิงวารสาร ให้ใส่ชื่อผู้เขียน. ชื่อเรื่อง. ชื่อยอวารสารตาม index medicus ปีค.ศ.; ปีที่ (volume): หน้าแรกถึงหน้าสุดท้าย. โดยเลขหน้าที่ซ้ำกันไม่ต้องเขียน เช่น หน้า 124 ถึงหน้า 128 ให้เขียน 124-8.

ตัวอย่าง : Riyapan S, Thitichai P, Chaisirin W, Nakornchai T, Chakorn T. Outcomes of emergency medical service usage in severe road traffic injury during Thai holidays. West J Emerg Med 2018; 19(2): 266-75.

การอ้างอิงหนังสือตำรา ให้เขียน ชื่อผู้เขียน. ชื่อหนังสือ. ครั้งที่พิมพ์ (ถ้าพิมพ์ครั้งแรกไม่ต้องเขียน). ชื่อเมือง (ใช้ชื่อเมืองแรกชื่อเดียว): ชื่อโรงพิมพ์, ค.ศ. p. หน้าแรกถึงหน้าสุดท้าย.

ตัวอย่าง : Straus SE, Richardson WS, Glasziou P, Haynes RB. Evidence based medicine: how to practice and teach EBM. 3<sup>rd</sup> ed. Edinburgh: Churchill Livingstone; 2005. p. 10-5.

การอ้างอิงบทหนึ่งในหนังสือตำรา ให้เขียน ชื่อผู้เขียน. ชื่อเรื่อง. ใน : ชื่อบรรณาธิการ, ed(s). ชื่อหนังสือ. ครั้งที่พิมพ์ (ถ้าพิมพ์ครั้งแรกไม่ต้องเขียน). ชื่อเมือง: ชื่อโรงพิมพ์, ปี ค.ศ. p. หน้าแรก-หน้าสุดท้าย.

ตัวอย่าง : Meltzer PS, Kallioniemi A, Trent JM. Chromosome alterations in human solid tumors. In: Vogelstein B, Kinzler KW, editors. The genetic basis of human cancer. New York: McGraw-Hill; 2002. p. 93-113.

**การอ้างอิงบทคัดย่อจากที่ประชุมวิชาการ (published proceedings paper)**

ตัวอย่าง : Christensen S, Oppacher F. An analysis of Koza's computational effort statistic for genetic programming. In: Foster JA, Lutton E, Miller J, Ryan C, Tettamanzi AG, editors. Genetic programming: EuroGP 2002. Proceedings of the 5<sup>th</sup> European Conference on Genetic Programming; 2002 April 3-5; Kinsdale, Ireland. Berlin: Springer; 2002. p. 182-91.

**การอ้างอิงจากวารสาร/ข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์:**

ตัวอย่าง : International Committee of Medical Journal Editors. Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals: writing and editing for biomedical publication. Available at: [http://www.icmje.org/urm\\_main.html](http://www.icmje.org/urm_main.html). Retrieved October 13, 2010.

**การอ้างอิงจากวิทยานิพนธ์**

ตัวอย่าง : Borkowski MM. Infant sleep and feeding: a telephone survey of Hispanic Americans [dissertation]. Mount Pleasant (MI): Central Michigan University; 2002.