

## Klinische Pädiatrie · Hinweise für Autoren

Die Zeitschrift *Klinische Pädiatrie* erscheint 7-mal jährlich und veröffentlicht Beiträge auf dem Gebiet der (klinischen) Pädiatrie und deren Grenzgebiete **in deutscher oder englischer Sprache**. Das Herausbergremium hat das Recht auf Auswahl der Einsendungen und Änderungen bzw. auf Kürzungen nach Rücksprache mit dem Verfasser. Eingereichte Arbeiten dürfen nicht bereits andernorts veröffentlicht oder eingereicht sein. Mit Annahme des Manuskriptes durch die Herausgeber erwirbt der Verlag alle urheberrechtlichen Verwertungsrechte.

### I. Manuskripteinreichung

Manuskripte werden ausschließlich online eingereicht unter [http://mc.manuscriptcentral.com/klin\\_padiatr](http://mc.manuscriptcentral.com/klin_padiatr) oder über den Link auf [http://www.thieme.de/klin\\_padiatr](http://www.thieme.de/klin_padiatr). **Eine Manuskript-einreichung über den Postweg oder per E-Mail ist nicht möglich.** Eine Online-Manuskripteinreichung in „Manuscript Central“ funktioniert wie folgt:

1. Klicken Sie auf „Create Account“, wenn Sie noch keinen Account haben; Sie bekommen per E-Mail ein Passwort zugeleitet. Wenn Sie bereits einen Account haben, geben Sie Ihre User ID und Ihr Passwort ein und klicken auf „Log In“. (Anmerkung: Bei Bedarf können Sie das Passwort unter „Edit My Account“ ändern.)
2. Auf der „Welcome“-Seite klicken Sie auf „Corresponding Author Center“.
3. Sie gelangen zu dem „Author Center Dashboard“ und klicken dort auf das Sternchen-Symbol für die Manuskripteinreichung.
4. Befolgen Sie die Schritte 1–7, bis die Manuskripteinreichung abgeschlossen ist. Hauptdokument (MS-Word-Datei), Tabellen (MS-Word-Dateien) und Abbildungen (TIF oder JPG) werden im System als einzelne Dateien hochgeladen. (Anm.: Sie können die Online-Einreichung auch jederzeit unterbrechen und zu einem späteren Zeitpunkt fortsetzen.)
5. Ihre Manuskripteinreichung wird durch eine E-Mail bestätigt, die die „Manuscript ID number“ enthält. Beziehen Sie sich bei jeder Korrespondenz mit dem Editorial Office auf diese Nummer. Den Status Ihres Manuskriptes können Sie über Ihr „Corresponding Author Center“ einsehen.

Sollten Sie beim Manuskripteinreichen mit Manuscript Central auf Schwierigkeiten stoßen, können Sie das Editorial Office unter [klin\\_padiatr.editorialoffice@thieme.de](mailto:klin_padiatr.editorialoffice@thieme.de) oder Tel. ++49/(0)711/8931-178 kontaktieren. Als Hilfe steht zudem auf der Eingangsseite von Manuscript Central ein „Online User Guide“ zur Verfügung: Dazu klicken Sie auf „Get Help Now“ in der rechten oberen Ecke.

### II. Manuskriptgestaltung

#### a) Publikationsformen

- **Übersicht/Review Article**
- **Originalarbeit/Original Article**
- **Visite/Pictorial Essay**: Prägnante, kurze Darstellung eines einzelnen Falls mit lehrreicher Botschaft.
- **Bericht/Report**: Darstellung von Netzwerken, zentralen Einrichtungen v.a. innerhalb der Kinder- und Jugendmedizin sowie Schnittstellen mit anderen Fachgebieten.
- **Kurzmitteilung/Short Communication**: Jede Art von Falldarstellung ohne umfangreiches Bildmaterial oder individuellem Heilversuch oder einer Pilotstudie mit negativem Ergebnis oder einem Hinweis zur Diagnostik oder Therapie.

- **Wichtiger Hinweis zu der Einreichung von Kasuistiken**: Falldarstellungen werden gemäß oben stehender Definitionen für die Rubriken „Visite“ und Kurzmitteilung eingereicht. Ausführliche Kasuistiken mit Begleitforschung können als Originalarbeit eingereicht werden.

#### b) Publikationssprache

Manuskripte sind in deutscher oder englischer Sprache zu verfassen. Es gilt die neue deutsche Rechtschreibung. Die Schreibweise muss dem Duden und den Pariser Nomina Anatomica (PNA) entsprechen.

#### c) Allgemeine Hinweise zur Manuskripterstellung

Wegen des anonymen Begutachtungsverfahrens dürfen das Hauptdokument und die Abbildungen **keine** Autoren- und Institutsangaben enthalten. Diese Daten geben Sie bitte bei der Online-Einreichung separat ein. Bitte beachten Sie, dass geteilte Erstautorenschaft generell nicht akzeptiert wird.

Bitte keine Tabellen und Abbildungen in den Manuskripttext einbinden! Hauptdokument (als MS-Word-Datei), Tabellen und Abbildungen werden als einzelne Dateien bei der Online-Einreichung im System hochgeladen. Bei diesem Vorgang sind die Legenden separat einzugeben.

Bitte vermeiden Sie unnötige Absatzformatierungen.

#### d) Formale Hinweise zur Manuskripterstellung

##### Übersicht, Originalarbeit und „Visite“

- **Umfang Übersicht**: Textumfang 18 000–26 000 Zeichen, einschl. Leerzeichen; maximal 60 Literaturhinweise und ca. 12 Einzelabbildungen bzw. Tabellen.
- **Umfang Originalarbeit**: Textumfang 15 000–26 000 Zeichen, einschl. Leerzeichen; 30 Literaturhinweise und ca. 10 Einzelabbildungen bzw. Tabellen.
- **Umfang Visite/Pictorial Essay**: Begrenzung auf exakt 2 Druckseiten. Enthält der Beitrag, wie vorgegeben, 2–3 Einzelabbildungen mit kurzen und prägnanten Legenden, eine kleine Tabelle und max. 10 Literaturhinweise, sollte der Manuskripttext maximal 6 500 Zeichen umfassen. Auf Zusammenfassung/Abstract ist zu verzichten. Ggf. wird der Beitrag in Absprache mit den Herausgebern entsprechend gekürzt.
- **Titel**: In Deutsch und Englisch. Der Titel soll kurz, prägnant und informativ sein; maximal 150 Zeichen.
- **Zusammenfassung**: In Deutsch und Englisch; bei der Online-Einreichung werden beide Versionen zusammen in das vorgesehene Fenster eingegeben (zusammen maximal 3 400 Zeichen, einschl. Leerzeichen). Bitte **nicht** zusätzlich in das Hauptdokument eingeben! Gliederung: Hintergrund, Patienten, Methode, Ergebnisse, Schlussfolgerung.
- **Schlüsselwörter**: 4–6 Schlüsselwörter in Deutsch und Englisch.
- **Literaturverzeichnis**: Alphabetisch geordnet und durchnummeriert. Im Text erscheinen die Verweiszahlen in eckigen Klammern. Hat eine Arbeit mehr als 3 Autoren, genügt die Angabe der ersten 3 Autoren mit dem Zusatz „et al.“. Werden von gleichen Autoren mehrere Arbeiten aus dem gleichen Jahr zitiert, so ist hinter der Jahreszahl der Buchstabe a, b usw. anzugeben, z. B. Müller (2008a).

#### Zeitschriften im Literaturverzeichnis

Ohmann, C. Klinische Studien in der Pädiatrie: Herausforderungen und aktuelle Entwicklungen. *Klin Padiatr* 2008; 220: 221–223

Die korrekte bibliografische Abkürzung der *Klinischen Pädiatrie* lautet **Klin Padiatr**.

### *Bücher im Literaturverzeichnis*

#### Einzelwerke

Hofmann V et al. Ultraschalldiagnostik in Pädiatrie und Kinderchirurgie. 3. Aufl. Thieme, Stuttgart 2005

#### Einbändige Sammelwerke

Möcks P, Schmidt MH. Psychiatrische Auffälligkeiten im Jugendalter. In: Stolecke H (Hrsg). Jugendmedizin. Bücherei des Pädiaters, Bd. 94. Thieme, Stuttgart 1990

#### Mehrbändige Sammelwerke

Mildenberger H. Kinderchirurgie und Kinderurologie. In: Lüders D (Hg.). Lehrbuch für Kinderkrankenschwestern, Bd. II: Das kranke Kind und seine Behandlung. Thieme, Stuttgart 1990

### *Kurzmitteilung*

- ▶ Überschrift in Deutsch und Englisch.
- ▶ Keine Schlüsselwörter, kein Abstract.
- ▶ Maximaler Textumfang: 4500–10 000 Zeichen (einschl. Leerzeichen).
- ▶ Maximal 4 Einzelabbildungen mit Bildlegenden.
- ▶ Maximal 5 Literaturzitate, die als Kurzreferenzen (Holzinger A et al., Klin Padiatr 2008; 220: 287–290) **in den Text integriert** werden (d. h. **kein** Literaturverzeichnis am Ende des Beitrags!).
- ▶ 3 stichpunktartig aufgeführte Kernaussagen gegen Ende des Beitrags können die Botschaft des Beitrags in konzentrierter Form auflisten.
- ▶ Hinweis: Die Namen und die Herkunft (Stadt) der Autoren erscheinen am Ende des Beitrags.
- ▶ **Da für diese Rubrik keine Abstracts und keine Keywords vorgesehen sind, geben Sie bitte bei der Online-Einreichung in die entsprechenden Fenster „n/a“ ein.**

### **III. Abbildungen**

Bitte keine Abbildungen, Grafiken und Tabellen in den Manuskripttext einbinden!

Auch Abbildungen und Grafiken werden separat in digitalisierter Form online eingereicht. Folgende Dateiformate können wir verwenden:

- für Farb-/Graustufen-Abbildungen: \*.tif, \*.jpg (Auflösung: 300dpi),
- für Grafiken/Strichabbildungen: \*.tif, \*.jpg (Auflösung: 600–800 dpi) oder Word/Excel-Datei,
- für Tabellen: als Word-Dokument hochladen.

Im Manuskript an den entsprechenden Stellen auf die Abbildung verweisen, z. B. „(Abb. 4)“. Teilabbildungen sind mit Kleinbuchstaben (a, b, c, d...) zu gliedern. Teilabbildungen, die mit Kleinbuchstaben gegliedert sind, benötigen eine ebenso gegliederte Legende. Die Abbildungslegenden werden beim Hochladen der Bilddateien online eingegeben (unter „Caption/Legend“). Jede Abbildung muss eindeutig durch die Legende erklärt werden. Bei Fotos von histologischen Präparaten ist die Angabe der Vergrößerung notwendig.

Die Aufnahme mehrfarbiger Bilder kann nur nach vorheriger Vereinbarung mit dem Verlag und unter Kostenbeteiligung des Verfassers berücksichtigt werden (Ausnahme: Rubrik Visite/Pictorial Essay). Bitte beachten Sie, dass für alle (!) Abbildungen, auf denen Personen erkennbar dargestellt sind, vor Drucklegung eine **schriftliche Einverständniserklärung der abgebildeten Person** (bzw. deren gesetzlichen Vertreters) im Verlag vorliegen muss. Den Vordruck erhalten Sie unter [http://www.thieme.de/fz/\\_pdf/einwilligungserklaerung\\_z20.pdf](http://www.thieme.de/fz/_pdf/einwilligungserklaerung_z20.pdf)

### **IV. Korrekturen**

Korrekturfahnen werden vom Verlag per E-Mail verschickt, mit der Bitte um sorgfältige Prüfung und umgehende Rückgabe an die Adresse des Verlags. Kosten für außergewöhnlich umfangreiche, verspätete oder vom Autor verschuldete Korrekturen müssen dem Verlag erstattet werden.

**Der federführende Autor hat dafür Sorge zu tragen, dass auch im Falle seiner Abwesenheit die korrigierten Fahnen innerhalb von maximal 2 Wochen dem Verlag zurückgesandt werden.**

### **V. PDF zur persönlichen Verwendung**

Die Erstautoren erhalten ihre Arbeit als PDF zur persönlichen, nicht kommerziellen Verwendung.

Stand 1/2010