

투고규정

The Korean Journal of Nuclear Medicine Technology

「핵의학기술」

2000. 06. 28.
2000. 09. 01.
2008. 10. 01.
2010. 10. 01.
2012. 10. 01.
2013. 05. 29.
2014. 01. 04.
2023. 03. 23.
2024. 10. 21.
2026. 04. 04.

1. 목 적

- 본 규정은 대한핵의학기술학회에서 발행하는 학술지인 「핵의학기술」 (이하 본 학술지)의 발간을 위한 원고의 투고와 관련된 사항을 규정하여, 핵의학 기술 및 과학에 관한 연구 논문을 게재한다.

2. 저자 기준

저자 자격은 다음 네 가지 조건을 모두 충족해야 한다.

- 1) 연구의 착상 또는 설계, 자료의 수집·분석 또는 해석에 실질적으로 기여한 자
- 2) 논문의 초안을 작성하거나 중요한 학술적 내용을 비판적으로 수정
- 3) 출판될 최종 버전에 대한 승인
- 4) 연구의 모든 측면에 대한 책임을 지며, 연구의 정확성이나 완전성과 관련된 문제 제기에 적절히 대응하는 것 모든 저자는 위 네 가지 조건을 충족해야 한다. 원고를 처음 제출한 후, 저자 관련 사항(저자 추가, 삭제 또는 저자 순서 변경)에 대한 어떠한 변경도 관련 저자들이 편집위원회에게 메일(kjnmt1977@gmail.com)로 제출하는 문서를 통해 설명한다. 이 문서는 논문의 모든 저자가 서명해야 한다.

3. 원고의 종류

- 원고의 종류는 원저, 종설, 증례 보고, 흥미영상, 새로운 검사(기술)법, 편집자에게 및 기타로 한다.
- 원저(Original Article)는 핵의학 기술 및 과학에 관련된 독창적인 내용의 실험이나 연구 논문으로 과학적 논리성을 갖추고 있어야 한다.
- 종설(Review Article)은 특정한 주제에 대한 전문가의 평론으로서 최근 연구성과를 종합적으로 소개하는 원고이다. 편집위원회에서 해당분야의 전문가에게 집필을 의뢰하여 게재한다.
- 증례 보고(Case Report)는 핵의학 기술 및 과학과 관련이 있는 독창적인 내용의 임상증례 보고이다.
- 흥미영상(Interesting Image)은 임상적으로 흥미로운 핵의학 영상을 정보공유 차원에서 사진과 설명을 통해 독자와 공유하기 위해 게재하는 원고이다.
- 새로운 검사(기술)법(New Technical Methods)은 핵의학 기술과 과학에 관련된 검사(기술)법이 새롭게 개발된 것을 게재한다.
- 편집자에게(Letter to the Editor)는 본 학술지에 게재된 원고에 대한 독자의 의견과 저자의 견해에 대한 것으로서 3년

이내에 본 학술지에 발표된 원고에 대한 것으로 한정한다.

- 기타(Et Cetera)는 편집위원회에서 심의를 통해 위촉된 원고로 한정한다.

4. 원고 투고

- 원고는 대한핵의학기술학회 홈페이지의 ‘온라인 논문투고 시스템’을 이용하여 제출한다.

☞ http://submission.datadata.link/kjnmmt/admin/login_new.php?url=P7IohBQW/RiW0ZOXjofH2RfuDPzjrSJCSHQxSC54rt4=

- 원고 투고 시 모든 저자는 대한핵의학기술학회의 회원 또는 이에 상응하는 자격을 갖추어야 한다. 단, 편집위원회에서 집필을 의뢰한 원고 및 편집위원회가 인정하는 원고는 예외로 한다.
- 다른 저널에 게재되었거나 동시에 심사 중인 원고는 접수하지 않으며, 본 학술지에 게재된 논문은 임의로 다른 곳에 게재할 수 없다.
- 원고는 국문 또는 영문으로 작성할 수 있으며, “**호플(hwp)**” 또는 “**Word (docx, MS)**” 이용하여 본 학술지 원고 작성 요령에 맞게 작성한다.
- 편집위원회 요청이 있을 경우, 해당 저자는 편집위원장의 전자메일로 투고할 수 있다.
- 투고된 원고는 심사규정에 따른 심사 과정을 거쳐야 하며, 수정 요구와 채택 여부는 편집위원회에서 결정한다.

5. 저작권 및 크리에이티브 커먼즈 저작자 표시 라이선스

원고 투고 시 저자는 저작권 라이선스 동의서(copyright license agreement)를 논문투고시스템에서 다운받아 제출한다. 2008년(12권)부터 게재된 모든 논문의 저작권은 저자가 보유한다. 논문은 오픈 액세스 크리에이티브 커먼즈 CC BY 4.0 라이선스(<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>)에 따라 제공되며, 누구나 논문을 무료로 다운로드하고 읽을 수 있다. 또한, 원래 게재된 버전을 인용하는 경우 논문을 재사용하거나 인용할 수 있다. 이러한 조건은 저작물이 널리 활용되고 노출될 수 있도록 하면서도 저자가 적절한 공로를 인정받을 수 있도록 보장한다(2008년, 12권부터).

6. 원고 심사

- 편집위원회는 원고의 학문적 의의 및 연구의 독창성과 유사도, 실험의 논리성과 체계성, 윤리적 판단(이해관계 배제) 등을 평가할 수 있는 심사위원 2인에게 심사를 의뢰한다.
- 심사위원은 표절을 예방하기 위하여 웹페이지와 학술저널 논문 데이터베이스 검색을 통하여 투고한 원고를 실시간으로 비교하여 유사성을 확인한다.
- 심사위원은 심사도구를 이용하여 게재가능/수정 후 게재가능/수정 후 재심사/게재불가(전면 수정 후 재투고)로 판단한 후, 교신저자에게 원고의 수정, 보완 및 삭제를 요청할 수 있다.
- 수정 및 보완된 원고는 재심사하여 게재하되, 본 학술지가 추구하는 학술적 가치에 부합되었을 때 편집위원회에서 최종 심의하여 결정한다.
- 게재 예정 원고는 편집위원회에서 본 학술지 구성의 일관성을 위해 원고 내용의 구성, 표, 그림 및 본문의 편집 등을 조정할 수 있다.

7. 학술지 발행

- 본 학술지는 연간 2회(5월 31일, 11월 30일) 발행한다.

8. 별첨

- 1) 원고 작성 요령
- 2) 원고 작성 준수사항

별첨-1. 원저 작성 요령

1) 언어 및 원고 형식

- 원고는 국문 또는 영문으로 작성하되 용어는 대한의사협회 발간 의학용어집(6판, 2020년), 대한핵의학회 검색어 사전(web)을 준용한다.
- 원고는 “**호플(hwp)**”을 이용하여 A4 용지(여백-위·아래쪽: 25.0 mm, 머리말·꼬리말: 0 mm, 왼·오른쪽: 20.0 mm) 크기에 맞게 작성한다. 또는 “**Word(docx, MS)**”을 이용하여 A4 용지(너비: 21 cm, 높이: 29.7 cm), 여백(위·아래쪽: 2.54 cm, 왼·오른쪽: 2.54 cm, 제본용 여백: 0 cm, 제본용 여백 위치: 왼쪽) 크기에 맞게 작성한다.

2) 표지

- 원고의 종류 [원저, 종설, 증례보고, 흥미영상, 새로운 검사(기술)법, 편집자에게, 기타]를 기재한다.
- 국문 제목은 30자, 영문 제목은 12 단어를 초과하지 않도록 작성하되, 제목에는 약어를 사용하지 않는다.
- 주저자(제1저자와 교신저자)와 공동저자의 이름과 직위를 작성하고 직위소속기관을 기재한다.
- 저자의 소속기관이 서로 다를 경우에는 연구가 주로 이루어진 기관을 먼저 기재한다. 다른 기관은 해당 저자와 소속기관에 각각 어깨번호를 기재하되, 저자명에는 소속기관 번호를 뒤에, 국문 및 영문 소속기관명에는 번호를 앞에 표기하고, 소속기관은 번호순으로 기술한다.
- 영문 제목은 각 단어의 첫 음절을 대문자로 기재해야 한다. 단 전치사 및 접속사는 소문자로 기재해야 한다.
- 저자(직위포함)의 국문 표기는 소속기관 번호를 위 첨자로 저자명 뒤에 순서대로 기재한다.
- 저자(직위포함)의 영문 표기는 저자 먼저 기재하고 아래에 소속기관을 기재한다.
- 표지 하단에는 교신저자(corresponding author)의 이름, 소속기관, 주소, 우편번호(다섯자리), 소속기관 전화번호(개인 휴대폰 번호 불가), E-mail 주소를 영문으로 기록한다.
- 연구과제 등 지원에 의한 사사(Acknowledgement)를 표기하는 경우 교신저자 아래에 기재한다.

3) 초록 (Abstract)

- 초록은 영문으로 작성하되 500 단어 이내로 하며 연구의 목적, 연구 방법 및 대상, 연구의 주된 결과(가능하면 구체적인 자료와 통계적인 의의를 제시), 결론을 간결하게 기술한다.
- 초록은 원저는 Purpose, Materials and Methods, Results, Conclusion을 서두에 기술하고(그 외 형식에서는 생략할 수 있다.) 내용을 시작하며 문단은 나누지 않고, 약어 및 참고문헌의 인용은 하지 않는다.
- 초록은 반복된 정보를 보여주지 않아야 하며, 논문의 본 내용을 설명하는 간결하고 알맞은 용어 및 적절한 학술적 표현을 사용한다.
- 중심 단어(Key Words)는 3-5개를 첨부한다. 첫음절만 대문자로 표기하되, 고유명사, 약어 혹은 특히 강조하고 싶은 단어에 한해서 대문자로 표기한다.

4) 서론 (Introduction)

- 연구의 목적, 배경, 원리의 의의를 기술한다.
- 연구와 관련이 있는 최근 발표된 적절한 참고문헌을 인용하며, 현 논문의 자료나 결과를 포함하지 않는다.

5) 대상 및 방법 (Materials and Methods)

- 연구에 관련된 방법, 사용 기기, 실험 순서, 방사성 의약품, 측정 등을 구체적으로 기술하여 재현 가능하도록 한다.
- 이미 잘 알려진 방법은 참고문헌을 제시하고, 아직 생소한 방법은 참고문헌과 함께 간단히 소개한다.
- 새로운 방법이나 기존의 방법의 변형은 상세하게 기술하고 그 이유와 장단점을 함께 제시한다.
- 실험 결과의 유의성 검증을 위해 사용한 통계분석에 관한 내용을 기술한다.
- 인간 및 인체유래물과 동물 등 생명윤리 관련하여 연구윤리(임상시험심사위원회 승인), 서면동의서, 동물관리위원회 승인 등을 기술한다.

6) 결과 (Results)

- 연구 결과를 본문, 표, 그림, 산식을 통하여 논리적으로 제시한다.
- 표나 그림에 있는 설명을 본문에서 중복 기술하지 않고, 중요한 결과는 요약하여 기술할 수 있다.

7) 고찰 (Discussion)

- 연구의 의의, 제한점, 향후 연구 방향 등을 기술하며, 관련된 다른 연구의 결과를 비교한다.
- 연구 과정 중에서 중요하거나 새로운 소견을 강조하고 이에 연구 결과에서 뒷받침이 되지 않는 결론을 내리지 않는다.
- 연구의 특성 또는 저자의 의도에 따라 고찰과 결론을 통합하여 기술할 수 있다. 이와 같은 경우에 소제목을 ‘고찰 및 결론’으로 기재한다.

8) 결론 (Conclusion)

- 연구의 목적, 실험재료 및 방법, 결과를 기반으로 독자들에게 제시할 핵심적인 부분을 결론한다.

9) Open Researcher and Contributor ID(ORCID ,오픈 연구자 및 기여자 식별자)

- 모든 저자는 ORCID를 제공하는 것을 권장한다.

10) 참고문헌 (References)

- 원칙적으로 초록, 출판되지 않은 자료나 논문, 개인적인 의견 교환문서를 참고문헌으로 인용할 수 없다. 단 투고하여 출판이 확정된 논문은 “학술지명. In press, [연도].”로 하여 기술한다.
- 참고문헌은 문장 말미에 인용 순서대로 기재하고 숫자와 함께 꺾쇠괄호 “[]” 안에 기입한다.
- 동일한 참고문헌이 본문에서 계속 인용될 경우 같은 번호를 사용한다.
- 동시에 여러 번호의 참고문헌이 인용될 경우 “,”로 구분하고, 연속된 인용번호는 “-”로 기입한다
예) “분석하였다[1].”, “정의하였다[2, 3].”, “투여하였다[4-6].”, “교반하였다[5-8, 10, 12].”.
- 6인 이하의 저자의 경우 전원을 기록하며, 저자가 7인 이상의 경우에는 최초의 6인을 쓰고 뒤에 "et al."로 끝맺는다.
- 저자명은 last name을 앞에 쓰고 기타는 initial을 대문자로 기재한다. 한글로만 되어 있는 참고문헌의 경우는 성, 이름의

순서로 기재한다.

예) Kim JS, Simth J, Anderson SR, Kimura Tk, Xiaorong P, Muhammad E, et al.

- 학술지명은 약어로 표기하되 ‘National Library of Medicine (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals>)’ 또는 ‘International Standard Serial Number’ (<https://www.issn.org/services/online-services/access-to-the-ltwa/>)에서 약어를 검색하여 사용한다. 만약 약어명이 없는 경우는 전체 학술지명을 기입한다.

- 참고문헌의 처음 페이지는 완전한 숫자를, 끝 페이지는 앞부분의 중복되는 숫자를 생략하여 표기한다.

예) 페이지 번호 “140-146” ⇨ “140-6”, “151-165” ⇨ “151-65”

- 참고문헌 표기 예시

㉔ 모든 참고문헌은 국문이 아닌 영문으로 작성한다.

㉕ 학술지 : 저자명, 제목, 잡지명, 발행연도, 권(호)수, 참고 페이지, DOI(Digital Object Identifier)까지 기입한다. 만약 DOI가 없는 경우에는 URL (Uniform Resource Locator)을 표기한다.

예) Kim JS, Park CR, Yoon SH, Lee JA, Kim TY. Improvement of image quality using amplitude-based respiratory gating in PET-CT scanning. Nucl Med Commun. 2021;42(5):553-65. DOI: <https://doi.org/10.1097/MNM.0000000000001368>.

예) Büther F, Ernst I, Frohwein LJ, Pouw J, Schäfers KP. Data-driven gating in PET: Influence of respiratory signal noise on motion resolution. Med Phys. 2018;45(7):3205-13. Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29782653/>

- ㉖ 단행본 : 저자명, 도서명, 판차수, 출판도시, 출판사, 발행연도, 참고 페이지

예) Saha GB. Fundamentals of nuclear pharmacy. 3rd ed. Newyork: Springer-Verlag; 2022. p. 86-99

- ㉗ Web site 자료 : 저자, 제목, site명, web 주소, 게재 월, 일 연도

예) Kate Madden Yee. MRI, PET boost central nervous system disease treatment discovery. AuntMinnie.com. Available at: <https://www.auntminnie.com/index.aspx?sec=ser&sub=def&pag=dis&ItemID=139097>. Accessed January 12, 2023.

- ㉘ 학위논문 : 저자명, 제목, 학위유형, 소재지: 수여기관명, 수여연도

예) Hong GD. Correlation between attenuation correction coil and standardized uptake value of PET-MRI in breast cancer [Master’s thesis]. Seoul: Hankook University; 2023.

예) Hong GD. Improvement of image quality using amplitude-based respiratory gating in PET-CT scanning [Doctor’s thesis]. Seoul: Hankook University; 2023.

- ㉙ 가이드라인 : 저자 또는 발행처, 제목, 발행처, 발행연도, 발행국가

예) Korea Food and Drug Administration. Guideline for testing PET/CT stability and performance evaluation. Korea Food and Drug Administration. 2015. Korea.

- ㉚ 인공지능(Artificial Intelligence, AI) 도구 사용 표기 : 인공지능 도구로 생성한 문장 및 자료(Figure, Table, Eq.) 등은 활용 내역을 표기해야한다.

예) OpenAI. (2025), ChatGPT (5.0, 2025.08.08.), [대형언어모델(LLM)], <https://chatgpt.com/> ¹⁸F-FP-CIT Brain PET-MRI Scan의 도파민 운반체 농도 측정 과정을 도식화하기 위해 AI도구를 활용하였음.

11) 표 (Table)

- 표의 모든 내용은 영문으로 작성한다.
- 표는 본문에 인용되는 순서대로 번호를 붙이고, 용어와 아라비아 숫자로 작성한다.
- 본문에서 문장을 마치고 표 번호를 표기한 후 마침표를 사용한다.
- 표는 번호(table number)와 제목(table title), 열 표제(row heading), 행 표제(column heading), 데이터 영역(field), 각주(foot notes)로 구성한다.
- 표의 제목은 ‘구’ 형태의 영문으로 기술하되 문장의 첫음절은 대문자로 작성하며 마침표를 표기하지 않는다.
- 표는 본문의 내용을 읽지 않고도 독립적으로 이해될 수 있도록 작성한다.
- 통계 수치를 제시할 경우 평균과 표준편차, 표준오차 등을 함께 밝힌다.
- 표 작성 시 열 표제 행의 위와 아래에 가로선을 사용하며, 각주 위에 가로선을 사용하고 그 외의 가로선은 최소한으로

사용한다.

- 표 작성 시 세로선은 사용하지 않는 것을 원칙으로 한다.
- 표에 대한 설명이 필요한 경우나 일반적으로 사용되지 않는 약자는 표의 하단 주(foot note)에 기술하고, 다음 기호(*, †, ‡, §, ||, ¶, **, ††, ‡‡)를 순서대로 사용한다.

12) 그림 (Figure)

- 그림의 모든 내용은 영문으로 작성한다.
- 그림은 본문에 인용되는 순서대로 번호를 붙이고, 용어와 아라비아 숫자로 작성한다.
- 그림이 2개 이상인 경우 ‘A’, ‘B’, ‘C’, ‘D’로 대문자로 표기하여 구분한다.
- 본문에서 문장을 마치고 그림 번호를 표기한 후 마침표를 사용한다.
- 그림설명은 영어와 아라비아 숫자로 작성하되, ‘구’의 형태가 아닌 문장으로 기술하며, 마침표를 표기한다.
- 그림설명은 본문의 내용을 읽지 않아도 독립적으로 이해될 수 있도록 작성한다.
- 그림에 상징이나 화살표가 사용되었을 경우에는 이를 기술한다.
- 그림의 축적(scale)을 알기 어려운 경우에는 이를 기술한다.
- 그림은 전자출판이 가능한 형태로 제출해야 한다.
- 그림에 있는 글자, 숫자, 화살표, 상징은 명확해야하며, 축소되어 출판되었을 경우에도 잘 보이도록 충분한 크기여야 한다.

참고: 원저 외의 작성 요령

1) 종설(Review Article)

- 종설은 표지, 초록, 본문, 참고문헌, 표, 그림 설명, 그림으로 구성한다.
- 초록은 영어로 작성하되 250 단어 이내로 하고 Key Words는 원저에 준한다.
- 본문은 제목에 관한 핵의학의 최신지견을 학회 회원들의 연구 및 교육에 도움이 되도록 기술한다.

2) 증례 보고(Case Report)

- 증례보고는 표지, 속표지, 초록, 서론, 증례(Case report), 고찰, 참고문헌, 표, 그림설명, 그림으로 구성한다.
- 초록은 영어로 작성하되 250 단어 이내로 하고 Key Words는 원저에 준한다.

3) 흥미영상(Interesting Image)

- 흥미영상은 표지, 초록, 본문, 참고문헌, 그림설명, 그림으로 구성하되 초록은 생략할 수 있다.
- 초록은 영어로 작성하되 250 단어 이내로 하고 Key Words는 원저에 준한다.
- 본문은 임상적으로 흥미로운 스캔을 보인 증례의 간단한 스캔 방법 및 소견을 포함하여 2페이지 이내로 한정한다.

4) 새로운 검사(기술)법(New Technical Methods)

- 새로운 검사(기술)법 소개는 표지, 초록, 본문, 참고문헌, 그림설명, 그림으로 구성한다.
- 초록은 영어로 작성하되 250 단어 이내로 하고 Key Words는 원저에 준한다.
- 본문은 국내 학회에 보고되지 않은 새로운 검사(기술)법 중 임상적으로 의미가 충분하여 학회 회원들의 연구 및 교육에 도움이 될 만한 자료를 포함하여 작성한다.

5) 편집자에게(Letter to the Editor)

- 편집자에게의 구성은 표지, 본문, 참고문헌으로 한다.

6) 기타(Et Cetera)

- 기타의 구성은 표지, 본문, 참고문헌으로 하며, 참고문헌은 생략할 수 있다.

별첨-2. 원고 작성 준수사항

1) 원고의 제목에서 영문 단어의 첫음절은 대문자로, 전치사와 접속사는 소문자로 작성한다.

(예) 폐쇄성 폐질환 진단을 위한 SPECT-CT의 유용성

Usefulness of All Purpose Collimator in Lung Ventilation SPECT-CT

2) 국문의 공동저자는 가운뎃점(·)으로 구분하고, 소속기관 번호를 어깨번호로 저자명 뒤에 순서대로 작성한다.

(예) 김우주, 방사선사¹· 이대한, 선임 임상병리사¹· 박조선, 수석 방사선사²· 유단균, 대리^{1,2}· 김한국, 과장^{2,3}· 최 준, 조교수^{1,2,3}· 남궁승민, 부교수^{1,2,3}

3) 영문의 공동저자는 쉼표(,)로 구분하고, 마지막 저자는 ‘and’로 연결한다. 소속기관 번호를 어깨번호로 저자명 뒤에 순서대로 작성한다.

(예) Woo-Joo Kim, Radiological Technologist¹, Dae-Han Lee, Senior Medical Laboratory Technologist¹, Cho-Sun Park, Lead Radiological Technologist², Dan-Goon Yoo, Assistant Manager^{1, 2}, Han-Kook Kim, Manager^{2, 3}, Joon Choi, Assistant Professor^{1, 2, 3} and Seung-Min Namgoong, Associate Professor^{1, 2, 3}

4) 국문 소속기관의 경우 복수의 소속기관은 기관명 앞에 어깨번호로 순차적으로 작성한다.

(예) ¹한국대학교병원 핵의학과, ²대한의료원 핵의학과, ³단군대학교 방사선학과

5) 영문 소속기관의 경우 복수의 소속기관(소속부서, 도시, 국가)은 기울임체로 기관명 앞에 어깨번호로 순차적으로 작성한다. 각 기관명은 한 줄 바꾸어 작성한다.

(예) ¹Department of Nuclear Medicine, Hankook National University Hospital, Seoul, Korea

²Department of Nuclear Medicine, Daehan Medical Center, Suwon, Korea

³Department of Radiological Science, Dangoon University, Busan, Korea

6) 영문 Key Words는 소문자로 작성하되 첫음절만 대문자로 작성한다. 약어인 경우 대문자로 작성한다. ‘Key Words’는 굵은 글씨체로 진하게 표기하고 ‘K’와 ‘W’는 대문자로 표기한다.

(예) **Key Words** : ^{99m}Tc-MDP, Myocardial Perfusion SPECT-CT, LEHR Collimator, High-Grade Tumors

7) 교신저자의 이름은 굵은 글씨체로 진하게 표기하고, 저자의 소속 및 소속기관 주소(다섯자리 우편번호), 연구실 전화번호(국가식별번호 표기, 개인 휴대폰 번호 불가), 전자메일 주소를 순서대로 작성한다.

(예) Corresponding Author : **Gil-Dong Hong**

Department of Nuclear Medicine, Hankook National University Hospital, 101, Daehak-ro, Jongno-gu, Seoul, 03080, Rep. of Korea

Tel :+82-2-2072-1234, E-mail : essence77@hankook.ac.kr

8) 실험장비는 장비이름 모델명 (제조사, 도시, 국가이름) 순서로 작성하고, 이때 도시명이나 국가명 중 하나만 작성하여도 무방하다.

(예) Discovery NM 870 CZT ∨ (General Electric Healthcare, Milwaukee, USA)
Biograph Vision ∨ (Siemens, Munich)

9) 영문은 정확하게 대·소문자를 구별하여 작성하되, 소문자로 사용하는 것을 원칙으로 한다. 단, 다음의 경우는 대문자로 한다.

- (예) • 고유명사, 인명, 화학기호(예, Tetrasorb ¹²⁵I)
- 고유명사화된 생략어(예, RIA)
 - 생략어(예, SD)
 - 문장 처음 단어의 첫 자(예, Head and Neck Cancer 환자의 PET-MRI에 관한)
 - 특수한 생략어를 인용할 때(예, Methylene diphosphonate : MDP)
 - 표제(예, Determination of Serum Thyroxine Levels)

10) 특수한 용어에 대하여

- 동위원소의 표시는 숫자를 왼쪽 어깨에 붙이거나 이어서 쓸 수 있다.(예, ¹²⁵I, ^{99m}Tc, I-125, Tc-99m) 단, 한 편의 논문에서 2가지 표기방법을 혼용해서는 안된다.
- 반감기는 소문자 $t_{1/2}$ 로 한다.

11) 학술용어는 가능한 국문으로 작성하고, 번역이 곤란할 때만 영문으로 작성할 수 있다.

12) 인명, 지명 그 밖의 고유명사는 그 원자를, 숫자는 아라비아 숫자, 도량은 미터법을 사용하고 방사성 단위는 SI 단위로 기재하되 Ci 단위를 혼용할 수 있다.

(예) 370-740 ∨ MBq ∨ (10-20 ∨ mCi)

- 단위 앞 띄어쓰기와 의존명사의 띄어쓰기

(예) 한 ∨ 매, 두 ∨ 명, 1초 ∨ 당, 1 ∨ ml ∨ 당, 첫 ∨ 번째, 100 kcounts/angle, 100,000 counts/s/m³

* 예외 : 70%, 1초, 5분, 10시간, 1매, 2명, 180°, 1:8, 1/4, 24.3±0.21세 등

13) 약어나 full name의 괄호 사용법

- 영문 약어는 가능한 최소한 사용하며, 약어를 사용할 때에는 먼저 영문 약어를 정의하고 그 이후부터 약어만 기재한다.
- 국문 단어를 영문과 같이 표기하기 위해 괄호를 사용하는 경우에는 띄어쓰기를 하지 않는다.
- 영문으로 된 약어를 full name과 함께 표기하기 위해 사용할 때에는 띄어쓰기를 한다.
- 단어를 영문과 같이 표기한 후 약어도 함께 표기하는 경우는 ‘,’ (comma)를 주로 사용한다.

(예) 난포기(Follicular Phase)

LH ∨ (Luteinizing Hormone)

관심영역(Region of Interest, ∨ ROI)

14) 그림(Fig.) 굵은 글씨로 진하게 표기하고, 설명은 영어와 아라비아 숫자로 작성하며, "구" 형식이 아닌 ‘문장’으로 기술한다. 문장의 첫 철자는 대문자로 작성하고, 문장 끝에 마침표(.)를 붙인다.

(예) **Fig. 1.** Images acquired using a PET-CT scanner fitted with a respiratory gating system using an infrared camera to detect the vertical movement of a marker. The RPM system recognizes vertical movement due to breathing and analyzes information about the movement's phase and amplitude, in order to enable selectively acquire photon signals emitted from the body.

(예) **Fig. 2.** Using a motion device capable of vertical motion to mimic human breathing, a point source (a) and a mini PET phantom (hot and cold spot, background) source (b) were prepared.

15) 표(Table) 굵은 글씨로 진하게 표기하고, 표 제목은 "구" 형식의 영어로 작성하고, 첫 철자는 대문자로 작성하며, 문장 끝에 마침표(.)는 쓰지 않는다.

(예) **Table 4.** Comparison of SNR values between respiratory motion corrected and uncorrected images

16) 산식은 “Word (docx, MS) 및 **호ㅁㅁ(hwp)**”에서 제공하는 ‘삽입-수식’ 기능을 이용하여 작성하되, 해당하는 본문 내용에 ‘Eq. 1’과 같은 형식으로 기술한다.

(예) $Volume_{region} = (A \times d) \sum_{s=0}^{s=N} n_s \dots \dots \dots \text{Eq. 1.}$

(예) $SNR = \frac{signal (mean)}{noise (standard deviation)} = \frac{\bar{\chi}}{\sigma} \dots \dots \dots \text{Eq. 2.}$

17) 본문 안의 (Fig. 1), (Table 2)은 문장에서 comma (,)와 마침표(.) 앞에 작성한다.

(예) ~ 설정한 후(Fig. 1), 각각의 표준 관심영역으로부터...

(예) ~ 유의하게 낮았다(Table 2).

(예) ~ 매우 증가하는 추세이다(Fig. 5). (O) ~ 매우 증가하는 추세이다 (Fig. 5). (×)

18) Fig.와 Table이 2개 이상인 경우는 최소 표기 원칙에 맞게 작성한다.

(예) Fig. 1, 2 Fig. 1-4, 6, 8

(예) Table 3, 4 Table 3-5, 9, 12

19) 문장 안에서 괄호()를 사용한 경우에 마침표는 괄호 다음에 붙인다.

(예) 모두 유의한 차이를 나타내지 않았다.($P > 0.05$) (×)

모두 유의한 차이를 나타내지 않았다($P > 0.05$). (O)

20) 국문과 영문의 중복 단어 쓰지 않는다.

(예) 혼한 오류는 SUV값 → SUV

SUV는 standard uptake value의 약어로 ‘V’가 값이라는 뜻이므로 중복으로 사용하지 않는다.

21) 이탤릭체 사용

(예) 라틴어 : *in vivo, in vitro, versus*

(예) 통계에서의 P값 : *P* (대문자, 이탤릭체)

$P < 0.05$: 국문으로 풀어쓸 경우, *P*값 유의성은 0.05미만(‘이하’라고 쓰는 것은 잘못된 해석임)

22) 외래어 뒤에 사용하는 조사는 외래어를 소리나는 대로 읽어 표기하고, 원고 내에서 통일하여 기재한다.

(예) SPECT와(○), SPECT과(×)

23) 영문은 소문자로 표기한다. 단, 문장의 처음에 쓰이는 경우 첫 철자를 대문자로 한다.

(예) attenuation correction, lung, brain, 1 bed, uniformity.....

(예) 실험에 사용한 국산 Generator (X) generator (O)는 최초 용출 후.....

(예) Myocardium 주위의 attenuation에 의한.....

24) 영문 약어는 최초 작성할 때 full name을 한 번만 기재하고, 이후는 약어로 표기한다.

(예) 직업군에 따른 Video Display Terminal Syndrome (VDT 증후군) 자각 증상에 관하여 A그룹 실험대상의 경우 VDT 증후군으로 인한 건강 상태 및 근골격계질환의 피로도는...

25) 영문 약어 및 고유명사는 대문자로 표기한다. 영문 약어를 먼저 정의하고 full name은 한 칸 띄우고 작성한다.

(예) 관심영역 (Region of Interest, ROI) (0)

PHA(pulse height analysis) (×)

26) 국문과 괄호 사이에 띄어쓰기는 하지 않는다.

• PET-MRI의 SUV는 방사성의약품의 표지효율과 상관이 있었다(Fig. 7). (○)

• PET-MRI의 SUV는 방사성의약품의 표지효율과 상관이 있었다 (Fig. 7). (×)

27) 영문 단어나 숫자 다음의 괄호는 띄어쓴다.

• cross cerebellar diaschisis ∨ (CCD) (○), 46/190 ∨ (24.2%) (○)

28) 'International Standard Serial Number'를 이용하여 참고문헌 약어를 검색하는 방법은 다음과 같다.

(예) Korean Journal of Nuclear Medicine Technology ⇒ Korean J Nucl Med Technol

Journal of Nuclear Medicine ⇒ J Nucl Med

European Journal of Nuclear Medicine and Molecular Imaging ⇒ Eur J Nucl Med Mol Imaging

Nuclear Medicine Communications ⇒ Nucl Med Commun

* 검색방법

① 접속 : <https://www.issn.org/services/online-services/access-to-the-ltwa/>

② 한 단어씩 입력하여 검색 : 'Search the list of abbreviations by word : '

† 문의

• 대한핵의학기술학회 학술위원장

Ph.D. 김정수 교수 / 동남보건대학교 방사선학과

Tel: 031-249-6405, 6266 / E-mail: kjnmt1977@gmail.com