

# Kardiyovasküler Hemşirelik Dergisi

**Editör**  
Nuray Enç

**Yardımcı Editörler**  
Fisun Şenuzun Aykar  
Zeynep Canlı zer  
Hilal Uysal





## EDİTÖR

Nuray Enç

## EDİTÖR YARDIMCILARI

Fisun Şenuzun Aykar

Zeynep Canlı Özer

Hilal Uysal

## SAHİBİ

Türk Kardiyoloji Derneği Adına

Mustafa Kemal Erol

## YAZI İŞLERİ MÜDÜRÜ

İlkay Gücük

## BİLİMSEL DANIŞMA KURULU

Ayfer Karadakovan, İzmir	Mukadder Mollaoğlu, Sivas
Ahmet Temizhan, Ankara	Mustafa Yıldız, İstanbul
Ahmet Yıldız, İstanbul	Necla Özer, Ankara
Ali Metin Esen, İstanbul	Nurcan Arat, İstanbul
Asiye Akyol, İzmir	Oktay Ergene, İzmir
Cevat Kıрма, İstanbul	Ömer Kozan, İzmir
Çetin Erol, Ankara	Sabire Yurtsever, Mersin
Ertan Ural, Kocaeli	Sıdıka Oğuz, İstanbul
Gökhan Kahveci, İstanbul	Seher Belgüzar Kara, Ankara
Gülcan Bakan, Denizli	Serap Ünsar, Tekirdağ
Gülten Kaptan, İstanbul	Serap Özer, İzmir
Gülümser Argon, İzmir	Seyhan Çıtlık Sarıtaş, Malatya
Hatice Mert, İzmir	Tülin Bedük, İzmir
İlknur Can, Konya	Vedat Aytekin, İstanbul
Mehmet Uzun, İstanbul	Yasemin Tokem, İzmir
Mehdi Zoghi, İzmir	Mehmet Yunus Emiroğlu
Meral Gün Altıok, Mersin	Zerrin Yiğit, İstanbul

## İLETİŞİM

Nuray Enç

**Adres:** İstanbul Üniversitesi, Cerrahpaşa Florence Nightingale Hemşirelik Fakültesi, İstanbul

**Tel:** +90 212 440 00 00

**Web site:** <http://khd.tkd.org.tr>

**E-posta:** [hemsiredergi@tkd.org.tr](mailto:hemsiredergi@tkd.org.tr)

## YAYIMCI

Türk Kardiyoloji Derneği

**Adres:** Nish İstanbul A Blok, Kat: 8 No: 47-48, Çobançeşme, Sanayi Cad. 11, Yenibosna, Bahçelievler, 34196, İstanbul

**Tel:** +90 212 221 17 30 - 38

**Web site:** <https://www.tkd.org.tr>

**E-posta:** [tkd@tkd.org.tr](mailto:tkd@tkd.org.tr)

**Türkiye Atıf Dizininde İndekslenmektedir. TÜBİTAK ULAK-BİM Ulusal Veri Tabanları Dergi Takip Sisteminde inceleme sürecindedir.**

# Yazarlara Bilgi



Kardiyovasküler Hemşirelik Dergisi, Türk Kardiyoloji Derneği Kardiyovasküler Hemşirelik ve Teknikerlik Proje Grubu'nun yayın organıdır. Alanındaki bilimsel çalışmaları, olgu sunumlarını, derlemeleri, çevirileri (izinli), editöre mektupları, haberleri, Ulusal Kardiyoloji Kongrelerinde sunulan bildiri özetlerini yayımlar. Kardiyovasküler Hemşirelik Dergisi, koroner arter hastalıkları, kalp kapak hastalıkları, aritmi, kalp yeterliği, hipertansiyon, doğumsal kalp hastalıkları, koroner yoğun bakım hemşireliği ile ilgili bütün alanlarda yapılmış makaleleri kabul eder.

Dergi Nisan, Ağustos ve Aralık aylarında yılda 3 sayı olarak yayımlanır ve Türkçe veya İngilizce yazılmış makale kabul eder.

## YAZILARIN HAZIRLANMASI

Tüm yazılar A4 boyutlarında beyaz kâğıda yazılmalı, sayfanın kenar boşlukları üstten, alttan ve yanlardan 2,5 cm kalacak şekilde düzenlenmelidir. Kaynakları sıralı olarak ve derginin stiline uygun olarak giriniz. Kaynaklar, tablolar ve şekil açıklamaları dahil metnin tümü 2 satır aralıklı, sola dayalı, satır sonu tireleme olmadan ve 11 punto yazı karakteri kullanılarak yazılmalıdır. Paragraf ayırımı için TAB tuşunu bir kez kullanınız. Mümkün olduğu sürece metinler, semboller ve diğer özel karakterler için "Times New Roman" veya "Arial" yazı biçimi kullanılmalıdır. Koyu, Eğik, Yunan Alfabesi, Matematik, Altsimg ve Üstsimg karakterlerini göstermek için kelime işlemci programınızın biçimlendirme özelliklerini kullanınız. Harf "O" ile rakam "0" ve harf "I" ile rakam "1" arasındaki ayırımı dikkat ediniz. Ölçüm birimi olarak sadece SI birimi kullanılmalıdır. Kısaltmaların açıklamaları ilk kullanıldıkları yerde verilmeli ve takiben parantez içinde kısaltması yazılmalıdır. Yazının son halini özellikle yazım ve biçimlendirme hatalarına karşı dikkatlice inceleyiniz.

Başlık sayfasından başlayarak tüm sayfalar numaralandırılmalıdır (1. sayfa başlık sayfası, 2. sayfa Türkçe özet, 3. sayfa İngilizce özet olacak şekilde). Sayfa numarası her sayfanın sağ alt köşesine yerleştirilmelidir.

Yazılar herhangi bir kelime işlemci programı ile yazıldıktan sonra ".doc" şeklinde kaydedilmelidir. "PDF" formatında gönderilen yazılar kabul edilmeyecektir.

## YAZI TÜRLERİ

Aşağıda yazı içinde geçiş sırasına göre yazının bölümleri ve o başlık ile ilgili açıklamalar verilmiştir.

Orijinal Araştırma Makalesi: Kliniklerde yapılan prospektif-retrospektif ve her türlü deneysel çalışmalar yayımlanabilmektedir. Şu bölümlerden oluşmalıdır:

- Özet (Ortalama 200-250 kelime: Türkçe; amaç, yöntemler, bulgular, sonuç ve İngilizce; objective, methods, results, conclusion bölümlerinden oluşan)
- Başlık sayfası
- Türkçe özet ve anahtar sözcükler (Ortalama 200-250 kelime: Amaç, yöntemler, bulgular, sonuç)
- İngilizce özet ve anahtar sözcükler (Ortalama 200-250 kelime: Objective, methods, results, conclusion)
- Giriş
- Gereç ve Yöntemler
- Bulgular
- Tartışma
- Sonuç
- Teşekkür
- Çıkar uyumsuzluğu
- Fon/finans kaynakları
- Kaynaklar

Yöntemler, bulgular ve tartışma bölümlerinin gerektiğinde alt başlıklarla ele alınması tercih edilir.

**Derleme:** Doğrudan veya davet edilen yazarlar tarafından hazırlanır. Tıbbi özellik gösteren her türlü konu için son tıp literatürünü de içine alacak şekilde hazırlanabilir. Yazarın o konu ile ilgili basılmış yayınlarının olması özellikle tercih nedenidir. Şu bölümlerden oluşmalıdır:

- Başlık sayfası
- Türkçe özet ve anahtar sözcükler (Ortalama 200-250 kelime, bölümsüz)
- İngilizce özet ve anahtar sözcükler (Ortalama 200-250 kelime, bölümsüz)

- Konu ile ilgili başlıklar
- Kaynaklar

**Olgu Sunumu:** Nadir görülen, tanı ve tedavide farklılık gösteren makalelerdir. Yeterli sayıda fotoğraflarla ve şemalarla desteklenmiş olmalıdır. Şu bölümlerden oluşmalıdır:

- Başlık sayfası
- Türkçe özet ve anahtar sözcükler (Ortalama 100-150 kelime, bölümsüz)
- İngilizce özet ve anahtar sözcükler (Ortalama 100-150 kelime, bölümsüz)
- Giriş
- Olgu Sunumu
- Tartışma
- Kaynaklar

Editöryel Yorum/Tartışma: Yayımlanan orijinal araştırma makalelerinin, araştırmanın yazarları dışındaki, o konunun uzmanı tarafından değerlendirilmesidir. İlgili makalenin sonunda yayımlanır.

Editöre Mektup: Son bir yıl içinde dergide yayımlanan makaleler ile ilgili okuyucuların değişik görüş, tecrübe ve sorularını içeren en fazla 500 kelimelik yazılardır. Şu bölümlerden oluşmalıdır:

- Başlık ve özet bölümleri yoktur.
- Kaynak sayısı 5 ile sınırlıdır.
- Hangi makaleye (sayı, tarih verilerek) ithaf olunduğu belirtilmeli ve sonunda yazarın ismi, kurumu, adresi bulunmalıdır. Mektuba cevap, editör veya makalenin yazar(lar)ı tarafından, yine dergide yayımlanarak verilir.

Bilimsel Mektup: Genel tıbbi konularda okuyucuyu bilgilendiren, basılmış bilimsel makalelere de atıfta bulunarak o konuyu tartışan makalelerdir. Şu bölümlerden oluşmalıdır:

- Özet (ortalama 100-150 kelime; bölümsüz, Türkçe ve İngilizce)
- Konu ile ilgili başlıklar
- Kaynaklar

Yazı türüne göre önerilen maksimum yazar, kelime, tablo/şekil ve kaynak sayıları aşağıdaki tabloya göre ayarlanmalıdır:

	Kelime*	Kaynak	Tablo/Şekil	Yazar
Araştırma Makalesi	6000	50	10	Tümü
Derleme	6000	50	8	3†
Olgu Sunumu	2500	15	5	5
Editöryel Yorum	2000	10	5	1
Editöre Mektup	500	5	2	2
Bilimsel Mektup	500	5	2	2

\*Başlık sayfası kaynaklar; şekil açıklamaları ve tablolar dahil; †Meta-analiz ve sistematik derlemelerde tüm yazarlar.

**Kısaltmalar:** Kelimenin ilk geçtiği yerde parantez içinde verilir ve tüm metin boyunca o kısaltma kullanılır. Uluslararası kullanılan kısaltmalar için "Bilimsel Yazım Kuralları" kaynağına başvurulabilir.

**Başlık Sayfası:** Başlık sayfasında aşağıdaki bölümler bulunmalıdır:

(1) Yazının başlığı, (2) Tüm yazarların açık ad-soyadları ve ünvanları, (3) Tüm yazarların kurumları, şehir ve ülke adları, (4) Yazışmaların yapılacağı yazarın adı soyadı, açık adresi, telefon ve faks numarası ile e-posta adresi, (5) Kelime sayısı (Başlık sayfası, özetler, kaynaklar, şekil açıklamaları ve tablolar dahil).

Çalışma daha önce sunulmuş ise başlık sayfasında ayrı bir satır olarak bu durum açıklanmalıdır.

**Özetler:** Yazı Türleri bölümünde belirtilen şekilde hazırlanarak, makale metni içerisine yerleştirilmelidir.

**Anahtar Kelimeler:**

- En az 2 adet, Türkçe ve İngilizce yazılmalıdır.
- Kelimeler birbirlerinden noktalı virgül (;) ile ayrılmalıdır.
- İngilizce anahtar kelimeler "Medical Subject Headings (MESH)"e uygun olarak

verilmelidir (Bkz: [www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html](http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html)).

- Türkçe anahtar kelimeler Türkiye Bilim Terimleri (TBT)'ne uygun olarak verilmelidir (Bkz: [www.bilimterimleri.com](http://www.bilimterimleri.com)).

## Giriş

Kısaca araştırılan konu ile ilgili mevcut veriler ile birlikte çalışmanın amacı yazılmalıdır.

## Gereç ve Yöntemler

Çalışmanın nasıl yapıldığı, katılımcıların nasıl seçildiği, hangi yöntemlerin kullanıldığı bu bölümde detaylıca yazılmalıdır. Bilinen yöntemler için kaynak eklenmelidir. Kullanılan yeni veya modifiye yöntemler detaylıca tanımlanmalıdır. İlaçlar ve kimyasal ajanların dozları, konsantrasyonları uygulama yolu ve süreleri belirtilmelidir. Yöntemler bölümünde bir alt başlık altında, verilerin özetlenmesi, hipotezin test edilmesi ve testlerde temel alınan istatistiksel farklılık düzeyi dahil kullanılan tüm istatistiksel metotlar kısa ve öz bir şekilde yazılmalıdır. Kabul aşamasına gelmiş tüm yazılar detaylı bir istatistiksel değerlendirmeden geçirilir. Mümkün olduğunca standart istatistiksel yöntemler kullanılmalı, daha nadir ve yeni istatistiksel yöntemler kullanıldığında bu yöntemlere ait kaynaklar eklenmelidir. Gerek duyulduğunda kullanılan sıra dışı, komplike veya yeni istatistiksel yöntemlere ait daha detaylı açıklamalar, ayrı dosyalı halinde, çevrimiçi destekleyici veri olarak okuyuculara sunulabilir. İstatistiksel analiz için kullanılan yazılımın adı ve sürüm numarası verilmelidir. İstatistiksel değerlendirmeler için "Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication," belgesinin istatistik bölümündeki öneriler temel alınmalıdır ([www.icmje.org](http://www.icmje.org)).

## Bulgular

Bulgular mantıksal bir sırada ve metinde olabildiğince ayrıntılı yazılmalı, şekil ve tablolar ile desteklenmeli; şekil ve tablolarda verilen bilgiler, gerekmedikçe metinde tekrarlanmamalıdır.

## Tartışma

Ağırlıklı olarak çalışma ile ilgili veriler tartışılmalı, yerli ve yabancı kaynaklarla desteklenmelidir. Konu ile doğrudan ilgisi olmayan genel bilgilere uzun uzun yer vermekten kaçınılmalıdır.

**Teşekkür:** Çalışmaya katkısı olmuş ancak yazarlık kriterlerini karşılamayan bireylerin adları bu bölümde verilmelidir. Teşekkür bölümünde adları geçen tüm bireylerin onayı alınmalıdır.

**Çıkar Uyuşmazlığı (Conflict of Interest):** Bu başlık altında tüm olası çıkar uyuşmazlıkları beyan edilmelidir. İlaç şirketleri, biyomedikal cihaz üreticileri veya makalenin konusu ile ilgili servis veya ürünü olan diğer şirketlerle olan tüm ilişkiler açıkça belirtmelidir. Eğer çıkar uyuşmazlığı yoksa bu bölüme "çıkar uyuşmazlığı: yok" ifadesi yazılmalıdır. Çıkar uyuşmazlıklarına ait beyanlar kaynaklar sayfasından önceki sayfanın sonuna, teşekkür yazısından hemen sonrasına yazılmalıdır. Kabul edilen tüm yazılar için yazarlara elektronik olarak doldurulabilir bir Çıkar Uyuşmazlığı Formu gönderilecektir.

**Fon/Finans Kaynakları (Funding Sources):** Bu başlık altında varsa çalışmayı destekleyen fon veya kuruluşların adları yazılmalıdır.

## Kaynaklar

Kaynaklar metin içinde anılma sırasına göre dizilmeli ve metinde cümle sonunda noktalama işaretlerinden hemen sonra kare parantez "[ ]" içinde "Üst Simge" olarak belirtilmelidir. Makalede bulunan yazar sayısı 6 veya daha az ise tüm yazarlar belirtilmelidir, altıdan fazla yazar durumunda, altıncı yazarın arkasından "et al." ya da "ve ark." eklenmelidir. Kaynak yazımı için kullanılan format Index Medicus'ta belirtilen şekilde olmalıdır (Bkz: [www.icmje.org](http://www.icmje.org)). Kongre bildirileri, kişisel deneyimler, basılmamış yayınlar, tezler ve internet adresleri kaynak olarak gösterilemez. Dergi isimleri Index Medicus'a göre (Bkz: [www.icmje.org](http://www.icmje.org)) kısaltılmalıdır; dergi kısaltmaları için <http://library.caltech.edu/reference/abbreviations/> adresinden yararlanılabilir. Kısaltılması mümkün olmayan durumlarda dergi adının tamamı verilmelidir. Kısaltılması mümkün olmayan durumlarda dergi adının tamamı verilmelidir.

**Kaynakların yazımı için örnekler (Noktalama işaretlerine lütfen dikkat ediniz):** Dergi için; Yazar(lar)ın soyad(lar)ı ve isim(ler)inin başharf(ler)i, makale ismi, dergi ismi, yıl, cilt, sayı, sayfa no'su belirtilmelidir. Örnek:

Vural Doğru B, Karadakovan A. Kalp Yetersizliği Olan Yaşlı Hastalarda Psikososyal Uyum ve Yaşam Kalitesi Arasındaki İlişkinin Değerlendirilmesi. *Journal of Cardiovas Nursing* 2016;7(13):88-104.

Dergide baskı aşamasında olan makaleler için doi numarasına göre; Roten L, Derval N, Sacher F, Pascale P, Wilton SB, Scherr D, et al. Ajmaline attenuates electrocardiogram characteristics of inferolateral early repolarization. *Heart Rhythm* 2011 Sep 19 [E-pub ahead of print], doi:10.1016/j.hrthm.2011.09.013.

Kitap için; Yazar(lar)ın soyad(lar)ı ve isim(ler)inin başharf(ler)i, bölüm başlığı, editörün(lerin) ismi, kitap ismi, baskı sayısı, şehir, yayınevi, yıl belirtilmelidir.

## Örnek:

Underwood LE, Van Wyk JJ. Normal and aberrant growth. In: Wilson JD, Foster DW, eds. *Williams' Textbook of Endocrinology*. 1st ed. Philadelphia: WB Saunders; 1992.

Kitap içinde bölüm için;

Anderson JL, Muhlestein JB. The role of infection. In: Theroux P, editor. *Acute coronary syndromes: a companion to Braunwald's Heart Disease*. Philadelphia: W.B.Saunders; 2003.p. 88-107.

## Şekil Açıklamaları

Her şeklin açıklaması kaynaklardan hemen sonra ayrı bir sayfada "şekil açıklamaları" başlığı altında ve sıralı olarak verilmelidir. Şekil üzerindeki tüm kısaltmalar ve semboller tanımlanmalıdır.

## Şekiller

Bir makaleye ait tüm şekiller alınmadan değerlendirme süreci başlamaz. Şekil sayısı içeriğe uygun sayıda olmalı ve şekiller, metin ve tablolarda sunulan verileri tekrarlamamalıdır. Tüm şekiller ayrı dosyalar halinde, baskıya hazır boyutlarda ve elektronik formatta gönderilmelidir. Şekillerin maksimum yüksekliği 12.5 cm ve maksimum genişliği 18 cm olmalıdır. Renkli şekiller baskıya uygun biçimde CMYK renk formatında ve en az 300 DPI çözünürlükte olmalıdır. Gri skaladaki şekiller en az 600 DPI, siyah-beyaz çizimler ise en az 1200 DPI çözünürlükte olmalıdır. Tüm şekiller TIFF formatında kayıtlı edilmelidir. Gönderilen hiçbir görüntü üzerinde hastanın tanınmasını sağlayacak herhangi bir bilgi bulunmamalıdır. Eğer gönderilen şekilde hasta tanınabiliyorsa hastanın yazılı onayı alınmalıdır.

## Tablolar

Her bir tablo ayrı bir sayfada ve iki satır aralıklı olarak hazırlanmalıdır. Tablolar sırasına göre numaralandırılmalıdır. Her tablonun üstünde tablo numarası ile birlikte tablo başlığı bulunmalıdır. Kolonlar arasında dikey çizgiler kullanılmamalıdır. Sadece kolon başlıklarının altında, üstünde ve tablonun en altında yatay çizgiler kullanılmalıdır. Gerek duyulduğunda her tablonun altında açıklayıcı bir not bulunmalıdır. Tabloda kullanılan tüm kısaltmaların açıklamaları tablo altında alfabetik sıraya göre yazılmalıdır. Tablolarda semboller aşağıdaki sıraya göre kullanılmalıdır: \*, †, ‡, §, ||, ¶, \*\*, ††, ‡‡, §§, ||||, ¶¶, vs. Her tabloya metin içerisinde atıfta bulunulması gerekir. Tablo verileri yayımlanmış başka bir kaynaktan alınmışsa bunun için gerekli iznler alınmalıdır.

## BİLİMSEL SORUMLULUK

Makalenin bilimsel kurallara uygunluğu yazarların sorumluluğundadır. Makalenin değerlendirilmeye alınması için, gönderilen yazıya tüm yazarların onay verdiklerine dair imzalı bir açıklama eklenmesi gerekir. Makale işleme alındıktan sonra, Telif Hakkı Devir Formunda belirtilmiş olan yazar isimleri ve sıralaması esas alınır. Bu aşamadan sonra makaleye hiçbir aşamada, yayın hakları devir formunda imzası bulunan yazarlar dışında yazar ismi eklenemez ve yazar sırası değiştirilemez.

Tüm yazarların gönderilen makalede akademik-bilimsel olarak doğrudan katkısı olmalıdır. Yazar olarak belirlenen isim aşağıdaki özelliklerin tamamına sahip olmalıdır.

- Makaledeki çalışmayı planlamalı veya yapmalı,
- Makaleyi yazmalı veya revize etmeli,
- Makaleyi imzalamalı veya revize etmeli,
- Son halini kabul etmelidir.

## ETİK SORUMLULUK

İlaç çalışmalarında, çalışmanın Sağlık Bakanlığının ilgili yönetmeliklerine uygun olarak yürütüldüğü ve etik kurul izni alındığı belirtilmelidir. Etik Kurul onayı alınması gereken çalışmalarda, bu onayın gönderilmemesi durumunda yazı yayınlanmayacaktır. Ayrıca, tüm çalışmalarda "Helsinki Deklarasyonu", "İyi Klinik Uygulamalar Kılavuzu" ve "İyi Laboratuvar Uygulamaları Kılavuzu"nda belirtilen esaslara uyulmalı, hastalar bilgilendirildikten sonra yazılı veya sözlü izinleri alınmalıdır.

Dergi, "İnsan" ögesinin içinde bulunduğu tüm çalışmalarda Helsinki Deklarasyonu Prensipleri'ne uygunluk (<http://www.wma.net/en/30publications/10policies/b3/index.html>) ve "İyi klinik uygulamalar kılavuzu"nda belirtilen esaslar ilkesini kabul eder. Bu tip çalışmaların varlığında yazarlar, makalenin GEREÇ VE YÖNTEMLER bölümünde bu prensiplere uygun olarak çalışmayı yaptıklarını, kurumlarının etik kurullarından ve çalışmaya katılmış insanlardan "Bilgilendirilmiş olur" (informed consent) aldıklarını belirtmek zorundadır.

- Çalışmada "Hayvan" ögesi kullanılmış ise yazarlar, makalenin GEREÇ VE YÖNTEMLER bölümünde Guide for the Care and Use of Laboratory Animals ([www.nap.edu/catalog/5140.html](http://www.nap.edu/catalog/5140.html)) prensipleri doğrultusunda çalışmalarında hayvan haklarını koruduklarını ve kurumlarının etik kurullarından onay aldıklarını belirtmek zorundadır.
- Olgu sunumlarında hastanın kimliğinin ortaya çıkmasına bakılmaksızın hastalardan "Bilgilendirilmiş olur" (informed consent) alınmalıdır.

- Eğer makalede direkt-indirekt ticari bağlantı veya çalışma için maddi destek veren kurum mevcut ise yazarlar; kullanılan ticari ürün, ilaç, firma... ile ticari ilişki ilişkisinin olmadığını ve varsa nasıl bir ilişkisinin olduğunu (konsültan, diğer anlaşmalar), editöre sunum sayfasında bildirmek zorundadır.
- Makalede "Etik Kurul Onayı" alınması gerekli ise; alınan belge online olarak, <http://khd.tkd.org.tr/adresinde> yer alan "Makale Gönderim" linkindeki bölümden, makale ile birlikte gönderilmelidir.
- Makalelerin etik kurallara uygunluğu yazarların sorumluluğundadır.

Makalenin değerlendirilmesi aşamasında, yayın kurulunun gerek görmesi halinde, makale ile ilgili araştırma verilerinin ve/veya etik kurul onayı belgesinin sunulması yazarlardan talep edilebilir.

### BIYOİSTATİSTİKSEL DEĞERLENDİRME

Tüm retrospektif, prospektif ve deneysel araştırma makaleleri biyoistatistiksel olarak değerlendirilmeli ve uygun plan, analiz ve raporlama ile belirtilmelidir. Makalelerde p değerleri açık olarak verilmelidir (p=0.025; p= 0.524 gibi). Araştırma makaleleri dergiye gönderilmeden önce, biyoistatistik uzmanı tarafından değerlendirilmeli ve uzmanın ismi yazarlar arasında yer almalıdır. Biyomedikal dergilere gönderilen yazıların biyoistatistik uygunluğunun kontrolü için ek bilgi [www.icmje.org](http://www.icmje.org) adresinden temin edilebilir. Makalelerin biyoistatistiksel kurallara uygunluğu yazarların sorumluluğundadır.

### YAZARLIK

Gönderilen makalede yazar olarak sıralanan tüm bireyler çalışmaya yeterli emek vermiş olmalı, yazarlık kriterlerini karşılamalı ve katkıda bulunduğu içerik ile ilgili olarak sorumluluk almalıdır. Çalışmanın sonuçları ve bütünlüğü ile ilgili olarak yazıda yer alan her bölüm, en az bir yazarın sorumluluğu altında olmalıdır. ICMJE (<http://www.icmje.org/conflicts-of-interest/>) yazarlığın aşağıdaki 4 kritere dayalı olduğunu önermektedir:

1. Çalışmanın konsepti ya da tasarımına; çalışmanın datasına ait veri toplama, analiz ya da yorumlanması önemli katkıları
2. Entelektüel içerik için önemli olan çalışmanın hazırlanması veya revize edilmesi
3. Yayınlanacak versiyonun son onayı
4. Çalışmanın herhangi bir bölümünün doğruluğu veya bütünlüğü ile ilgili soruların uygun bir şekilde araştırılması ve çözümlenmesinin doğrulanmasında çalışmadan tüm yönleriyle sorumlu olmak

Çok-merkezli çalışmalarda, yazı başlığının altında yazar olarak bildirilenlerin tümü, yazarlık için yukarıda belirtilen şartları yerine getirmelidir. Çalışma için mali destek arama ve bulma ya da sadece verilerin toplanması gibi katkılar tek başına yazar olma hakkını doğurmaz. Ayrıca, çalışmayı yürütenlere yapılan genel yardım ve rehberlikler de yazarlık için yeterli değildir. Çalışmaya çeşitli şekillerde katkıda bulunan ancak yazarlık kriterlerini karşılamayan bireyler, kendi izinlerinin de alınması koşuluyla, "Teşekkür" bölümünde belirtilebilir. Yazarlık hakkında daha detaylı bilgiyi ICMJE (<http://www.icmje.org/conflicts-of-interest/>) sayfasında bulabilirsiniz. Makalelerde yazar sayısını gereksiz artırma gibi etik dışı bir uygulamanın ve kişilerin haksız akademik, vb. yarar sağlama davranışlarının önlenmesi için editör, yazarlardan her bir yazarın yazıya yaptığı katkının açıklanmasını isteyebilir ve bu bilginin yayınlanmasını uygun görebilir. Yazar sıralaması, tüm yazarların ortak kararına dayanmalıdır. Yazarlık sırasının belirlenmesindeki farklılıklardan dolayı, yazarlar tarafından aksi belirtilmedikçe, bildirilen sıra esas alınacaktır. Yazarlar, farklı bir sıralama söz konusu olduğunda bu durumu dipnotla açıklayabilirler.

### ÖNYAZI

Her makale bir ön yazı ile gönderilmelidir. Ön yazıda aşağıdaki ifadeler bulunmalıdır:

1. Tüm yazarlar yazarlık kriterlerini karşılamaktadır.

2. Gönderilen yazı eş zamanlı olarak başka bir dergiye yollanmamış ve hali hazırda başka bir dergi tarafından değerlendirilmemektedir.
3. Yazı içeriğinin hiç bir kısmı daha önce yayınlanmamıştır.
4. Yazı tüm yazarlar tarafından okunmuş ve onaylanmıştır.

Tüm editöryel yazışmaların yapılacağı yazarın adı, soyadı, açık adresi, telefon ve faks numarası ile e-posta adresi bu bölümde belirtilmelidir. Bu bölümde kısa bir paragraf ile gönderilen yazının önemine vurgu yapılabilir.

### YAZILARIN GÖNDERİLMESİ

Kardiyovasküler Hemşirelik Dergisi'ne (<http://khd.tkd.org.tr/>) gönderilen yazılar çevrimiçi gönderim sistemi üzerinden iletilmelidir. Yazarlar, makale gönderim ve değerlendirme süreci hakkındaki soru ve isteklerini [hemsiredergi@tkd.org.tr](mailto:hemsiredergi@tkd.org.tr) adresine e-posta olarak iletebilirler. Dergi kuralları gereği makalenin durumu telefonda tartışılmaz. Yazıyı yukarıda belirtilen kurallara uygun olarak hazırlandıktan sonra çevrimiçi gönderim sistemi sayfasına gidiniz. İlk kez sistemi kullanacaklar önce kayıt işlemini yapmalıdırlar. Kayıt işlemi bitince kullanıcı adı ve size özel şifrenizi içeren bir e-posta adresinize gönderilecektir. Daha detaylı bilgi için çevrim içi makale gönderim sayfasına <https://www.journalagent.com/kvhd/> bakabilirsiniz.

### YAZILARIN DEĞERLENDİRİLMESİ

Yazıların dergide yer alabilmesi için daha önce başka bir dergide basılmamış olması gerekir. Yazıların sorumluluğu yazarlara aittir. Yazıların değerlendirmeye alınması için, gönderilen yazıya tüm yazarların onay verdiklerine dair imzalı bir açıklama eklenmesi gerekir.

Gönderilen tüm yazılar önce yayın kurulu tarafından değerlendirilir. Kardiyovasküler Hemşirelik Dergisi'nde yayınlanması uygun görülmemeyen, yazım kuralları ve gerekliliklerini yerine getirmeyen veya içerik olarak yeterli bulunmayan bazı yazılar bu aşamada yazarlara geri gönderilir. Yayın kurulu tarafından uygun görülen yazılar daha detaylı değerlendirmeler için hakemlere gönderilir. Yazıların kabulü orijinallik, bilimsel içerik ve çalışmanın konusu ile ilgili derginin yayın dengesine bağlıdır. Yayınlanmaya uygun görülen tüm araştırma makaleleri son karar verilmeden önce detaylı bir istatistiksel değerlendirmeden geçirilir. Yazı hakkında verilen karar genellikle 6 hafta içinde yazarlara çevrim içi sistemden e-posta yolu ile bildirilir. Editörler yazı hakkındaki kararı telefonda tartışmazlar. Tüm itirazlar ve istekler editörlere yazılı olarak bildirilmelidir. Yayın Kurulu, gerekli gördüğü durumlarda yazıların özünü değiştirmeden metinde düzeltme yapmakla yetkilidir. Yazarlara ayrı baskı gönderilmez.

### YAYIN HAKKI

1976 Copyright Act'e göre, yayımlanmak üzere kabul edilen yazıların her türlü yayın hakkı dergiyi yayımlayan kuruma aittir. Yazılardaki düşünce ve öneriler tümüyle yazarların sorumluluğundadır. Makale yazarlarına, yazıları karşılığında herhangi bir ücret ödenmez.

Kardiyovasküler Hemşirelik Dergisi'ne makale göndermek için; "makale gönder" linkini tıklayınız (Yalnızca bu yolla gönderilen makaleler işleme alınmaktadır). Makaleniz ile ilgili tüm işlemleri de bu adresten takip edebilirsiniz.

Yazarlar, <http://khd.tkd.org.tr/> internet adresinden ulaşacakları "Telif Hakkı Devir Formu"nu doldurup, online olarak, <http://khd.tkd.org.tr/> adresinde yer alan "Makale Gönder" linkindeki bölümden, makale ile birlikte gönderilmelidir.

### Sadece on-line yayımlar için;

DOI tek kabul edilebilir on-line referanstır.

### İletişim adresi:

Prof. Dr. Nuray ENÇ,  
hemsiredergi@tkd.org.tr

# İçindekiler Contents

Cilt 9 Sayı 20 Yıl 2018



[khd.tkd.org.tr](http://khd.tkd.org.tr)

## VI Editörden

N. Enç

## Derleme Review

### 89 Sürekli İntravenöz Prostatiklin Tedavisi Alan Pulmoner Arteriyel Hipertansiyon Hastalarının Hemşirelik Bakımı ve Eğitimi

D. Sezgin, H. Mert

### 96 Antiembolik Çorap Yönetiminde Hemşirelerin Rol ve Sorumlulukları: Antiembolik Çorap Bakım Protokolü

E. Akyüz, Z. Tunçbilek

## Klinik Çalışma Original Article

### 105 Kronik Kalp Yetersizliği Olan Hastalarda Öz Bakım Gücü ve Yorgunluk

N. Ermiş, K. Sayın Kasar, E. Karaman, Y. Yıldırım

### 113 Yoğun Bakım Ünitesinde Tedavi Gören Hastaların Deneyimlerinin Belirlenmesi

I. Dinlegör Sekmen, S. Ünsar