

## Art der Beiträge

In der Zeitschrift *Phlebologie* erscheinen Originalarbeiten, Übersichtsarbeiten, Fortbildungsartikel und Kasuistiken aus dem Gebiet der Phlebologie und verwandten Gebieten. Die Beiträge werden in deutscher oder englischer Sprache veröffentlicht. Eine Gliederung des Manuskriptes in z. B. Einleitung, Material und Methoden, Kasuistik, Ergebnisse, Diskussion und Literaturverzeichnis ist unerlässlich. Wichtige Abschnitte sollten durch Zwischenüberschriften hervorgehoben werden. Gerne berücksichtigen wir nach Möglichkeit auch zusätzliches Material, bspw. Videos.

## Annahme von Manuskripten

Zur Publikation angenommen werden nur unveröffentlichte Manuskripte. Über die Annahme eines Beitrages entscheidet das Schriftleitergremium. Es wird vorausgesetzt, dass die Publikation von allen beteiligten Autoren genehmigt ist. Im Falle der Weisungsgebundenheit ist auch das Einverständnis des Institutsvorstands durch den Autor einzuholen.

Die Manuskripte sind einzureichen

- per E-Mail: [redaktion@phlebologieonline.de](mailto:redaktion@phlebologieonline.de)

## Umfang des Manuskripts

- ca. 22000 Zeichen inkl. Leerstellen (10–12 DIN A4-Seiten), Fallberichte max. 11000 Zeichen inkl. Leerstellen (6 DIN A4-Seiten)
- 1½-zeilig, Schriftgröße 12 pt, Times New Roman

## Titelseite

Die erste Seite des Manuskripts enthält den deutschen und englischen Titel der Arbeit. Er sollte möglichst kurz und prägnant formuliert sein, ggf. ergänzt durch einen Untertitel. Außerdem werden auf der ersten Seite die Namen und Vornamen aller Autoren (ohne Titel) und die beteiligten Institutionen (Klinik, Abteilung) genannt.

## Schlüsselwörter und Zusammenfassung

Auf der zweiten Seite folgen die gegliederte deutsche und englische Zusammenfassung mit jeweils 3 bis 4 Schlüsselwörtern.

## Abbildungen und Tabellen

- Vorlagen für Abbildungen dienen direkt als Druckvorlage. Spätere Veränderungen sind nicht mehr möglich.
- **Abbildungen möglichst in digitaler Form** in den Originalformaten der Erstellungsprogramme: Grafiken im Format .tif, mindestens 800 dpi oder Originale im Office-format. Fotografien mit mindestens 300 dpi. Jpg-Formate nur in maximaler Auflösung (300 bzw. 800 dpi) und in maximaler Qualität.
- Nur scharfe und kontrastreiche, reproduktionsfähige Vorlagen einreichen.
- Strichstärke und Schriftgröße so wählen, dass eine Verkleinerung auf Spaltenbreite ohne Beeinträchtigung der Lesbarkeit möglich ist.
- Minimale Größe der Vorlagen: 57 mm.
- Einheitliche Schriftgröße, keine Rahmen.
- Bei Einreichung von Originalfotos oder -abbildungen auf Rückseite vermerken: Name des Autors, Bildorientierung und fortlaufende Nummerierung.

- Eventuell notwendige Umzeichnungen gehen zu Lasten des Autors.
- Im Text in Klammern auf die Abbildungen und Tabellen verweisen, z. B. (Abb. 1).
- Abbildungs- und Tabellenlegenden: am Ende des Manuskripttextes. **Abbildungsdateien getrennt vom Text abspeichern!**
- Tabellen: am Ende des Manuskripts

Für bereits veröffentlichte Tabellen und Abbildungen muss **der Autor** die Abdruckerlaubnis des Originalautors bzw. des Verlages eingeholt werden. Auch für eigene, bereits publizierte Tabellen und Abbildungen muss die Nachdruckgenehmigung vorliegen. Die genaue Quelle muss in der Abbildungslegende zitiert werden.

## Literaturverzeichnis

- Nummeriert, max. 40 Zitate
- Gemäß Index Medicus und Vancouver-Stil
- Im Text Ziffern in runden Klammern
- Alle im Literaturverzeichnis aufgeführten Arbeiten im Text erwähnen

Die Autoren sind aufgefordert, in der *Phlebologie* erschienene Publikationen in angemessener Weise zu berücksichtigen.

**Korrespondenzadresse des verantwortlichen Autors mit Telefonnummer am Ende des Literaturverzeichnisses.**

## Beispiele für die Zitierweise

*Zeitschriften:*

1. Kahle B. Foam sclerotherapy of ulcer cruris venosum. *Phlebologie* 2010; 39: 152–155.

*Bücher:*

1. Pureber J. Gefäßchirurgie. Stuttgart, New York: Schattauer 2010.
2. Hach W. Primäre Thromboseprophylaxe. In: Hach W. *Venenchirurgie*. 2. Aufl. Stuttgart, New York: Schattauer 2007; 227–235.

## Abspeichern des Manuskripts

Text, Tabellen und Abbildungen gesondert speichern. Abbildungen separat als eps- oder tif-Datei (300 bzw. 800 dpi) abspeichern und **nicht** in Word importieren.

## Schreibweise

Die neue deutsche Rechtschreibung ist anzuwenden. **Medizinische Fachbegriffe** werden gemäß „Duden Medizinische Fachausdrücke“ geschrieben, z. B. Kolitis statt Colitis, Zyto kin statt Cytokin, Ösophagus statt Oesophagus, Hämaturie statt Haematurie. Ausgenommen sind lateinische Fügungen, also z. B. *Streptococcus faecalis*, *Haemophilia vera* (aber: Streptokokken, Hämophilie). **Dezimalziffern** werden durch Kommas abgetrennt (auch in Abbildungen und Tabellen). **Pharmazeutische Präparate** können neben der Nennung des Wirkstoffes (generic name, INN) auch als Handelsname (trade name, Warenzeichen) mit Herstellerangabe in Klammern angegeben werden. Für die **Richtigkeit des Textes** trägt der Autor die Verantwortung. Für Angaben über Dosierungsanweisungen und Applikationen kann vom Verlag keine Gewähr übernommen werden. Jede Dosierung oder Applikation erfolgt auf eigene Gefahr des Benutzers.

Für die **Anonymisierung patientenbezogener Daten** sind die Autoren verantwortlich.

## Interessenkonflikt

Die Autoren werden gebeten, beim Einreichen ihres Manuskriptes finanzielle Verbindungen mit einer Firma, deren Produkt in dem Artikel eine Rolle spielt, oder einer Firma, die ein Konkurrenzprodukt vertreibt, offenzulegen. Auch wenn kein Interessenkonflikt besteht, ist dies anzugeben.

## Ethikkommission, Einverständniserklärung, Studienregistrierung

Der Autor muss erklären, dass die einschlägigen gesetzlichen Bestimmungen bei experimentellen Arbeiten (Tierschutzgesetz §§ 7, 8, 9, European Convention on the protection of animals used for scientific purpose, Revised Directive 86/609/EEC) und die Helsinki-Deklaration eingehalten wurden und die Einwilligung der Patienten nach Aufklärung (informed consent) vorliegt. Alle Arbeiten zu neueren klinischen Studien sollten bei der Datenbank zur Registrierung klinischer Studien gemeldet sein.

Die Zeitschrift folgt den Richtlinien des International Committee of Medical Journal Editors ([www.icmje.org](http://www.icmje.org)), dem Council of Science Editors ([www.councilscienceeditors.org](http://www.councilscienceeditors.org)) und dem Committee on Publication Ethics ([www.publicationethics.org.uk](http://www.publicationethics.org.uk)).

## Korrekturen

Korrekturen sind innerhalb der erbetenen Frist vorzunehmen. Übersteigen die Korrekturkosten 10 % der ursprünglichen Satzkosten, so geht dies zu Lasten des Autors.

## Sonderdrucke

Sonderdrucke und pdf-Dateien von Artikeln können von den Autoren beim Verlag vor Drucklegung bestellt werden. Ein Bestellformular mit Preisen wird mit den Korrekturfahnen versandt.

## Das Wichtigste in Kürze

**Umfang:** Max. 22 000 Zeichen inkl. Leerstellen, Zusammenfassung der Artikelsprache max. 1200 Zeichen, anderssprachige Zusammenfassung ca. 2400 Zeichen inkl. Leerstellen, jeweils 3 bis 4 Schlüsselwörter

**Aufbau:** Titel (Deutsch und Englisch), Autoren, Institut, Kurztitel, Schlüsselwörter/Zusammenfassung (Deutsch und Englisch), Einleitung, Methoden, Ergebnisse, Diskussion, Literatur, Korrespondenzadresse, Abbildungs- und Tabellenlegenden, Abbildungen, Tabellen

**Datei:** möglichst per E-Mail

**Abbildungen:** qualitativ hochwertige, reproduzierbare Vorlagen. Grafiken speichern im Format .tif mit mindestens 800 dpi, Fotografien im Format .eps mit mindestens 300 dpi.

**Literatur:** Vancouver-Stil, max. 25 (Originalarbeiten) bzw. 40 Zitate (Übersichtsartikel)