

## Recommandations aux auteurs

### INTRODUCTION

Le *Pharmactuel* publie en langue française des œuvres originales et novatrices destinées aux pharmaciens et aux autres professionnels de la santé qui ont un intérêt envers la pratique des soins pharmaceutiques en établissement de santé. Le *Pharmactuel* est particulièrement intéressé par des articles décrivant des pratiques nouvelles, des notions de pharmacothérapie, des problématiques de gestion, des expériences liées à des aspects organisationnels de gestion, des projets de recherche évaluative ou clinique, des rapports de cas, des problématiques en lien avec la gestion des risques et de la qualité et des évaluations critiques de la documentation scientifique qui peuvent avoir un impact sur la pratique en établissement de santé. Seuls les manuscrits originaux seront considérés pour publication. Les auteurs potentiels sont invités à lire les trucs et astuces en lien avec la rédaction d'un article, décrits par Julie Méthot et Roxane Therrien ([Pharmactuel 2009;42:254-61](#)). Les auteurs peuvent aussi utiliser la [liste de vérification](#) afin de s'assurer que le format de l'article est conforme aux recommandations aux auteurs.

Le manuscrit original doit être acheminé directement par courriel au responsable de la chronique ou au rédacteur en chef. Les diverses adresses courriel sont disponibles à l'onglet « **Comité de rédaction** » sur le site [www.pharmactuel.com](http://www.pharmactuel.com).

Depuis janvier 2009, les manuscrits pour les chroniques « Recherche » et « Évaluation critique de la documentation scientifique » sont soumis à un processus de révision par les pairs. Depuis janvier 2010, les manuscrits pour les chroniques « Pharmacothérapie » et « Cas clinique en direct de l'unité » sont également soumis au processus de révision par les pairs. La grille d'évaluation proposée aux réviseurs pour procéder à la révision d'un manuscrit soumis au *Pharmactuel* se trouve dans l'article : [Eva Charlebois, Louise Mallet, Julie Méthot. L'ABC de la révision par les pairs. Pharmactuel 2009;42:42-51](#).

Lorsqu'un article est sélectionné pour publication, le responsable de la chronique concernée fait parvenir les documents de la confirmation à l'auteur principal, et lui indique la date prévue pour la publication. Les auteurs s'engagent à remplir et à faire parvenir à l'A.P.E.S. le [Formulaire d'entente pour publication d'un article](#). Ce formulaire doit avoir été reçu par l'A.P.E.S. avant de poursuivre les étapes de publication de l'article.

L'auteur s'engage également à respecter les « Recommandations aux auteurs », à défaut de quoi l'article lui sera retourné. De plus, l'auteur s'engage à valider la version corrigée par la linguiste avant la publication, et ce, **dans les 5 jours ouvrables** suivant la réception de l'article. Pour les chroniques révisées par les pairs, l'auteur s'engage à valider la version révisée par les pairs et à modifier ou à corriger son article pour répondre dans un délai de 15 à 20 jours aux recommandations faites par les pairs, à défaut de quoi son article pourrait ne pas être publié.

### MISE EN PAGES

Le texte doit être présenté à double interligne dans la police de caractères Times 12 points. Une copie électronique est exigée. Chaque page doit être numérotée.

Les tableaux ou les figures sont recommandés. Les figures sont numérotées en chiffres arabes (1, 2, 3, 4, etc.) et les tableaux en chiffres romains (I, II, III, IV, etc.). Un titre doit accompagner les figures et les tableaux et être placé en haut du tableau ou de la figure.

Les abréviations et les explications pertinentes sont présentées au bas des tableaux et des figures, en légende. Les tableaux et les figures en langue étrangère seront refusés.

Les tableaux et les figures **ne doivent pas être inclus dans le texte** mais plutôt transmis dans un fichier à part. À l'endroit dans le texte où le tableau ou la figure doit être inséré, l'auteur doit mettre la mention « insérer figure X ou tableau X ». Les tableaux et les figures doivent être en noir et blanc. Un tableau ou une figure peut être accepté en couleur seulement lorsque son interprétation est impossible en noir et blanc. Les photos doivent être sauvegardées en haute résolution.

Les abréviations latines, par exemple *per os*, *bid*, *tid* sont à éviter. Les auteurs doivent indiquer « par voie orale, deux fois par jour, trois fois par jour ». Les noms génériques des médicaments sont à privilégier. Dans certaines conditions, les noms commerciaux seront acceptés. Afin de favoriser la confidentialité, les initiales du patient et le nom du centre hospitalier où l'événement s'est produit doivent être retirés du texte.

## PRÉSENTATION DU TEXTE

### Page couverture

Les informations suivantes doivent se trouver sur la page couverture de l'article : le titre de l'article, les prénoms, nom, titre et fonction de tous les auteurs.

Le nom, l'adresse et les coordonnées (téléphone, télécopieur, courriel) de l'auteur à qui doit être adressée la correspondance doivent également être indiqués sur la page couverture.

Dans le cas d'articles découlant directement de projets de résidence, la mention « étudiant à la maîtrise en pratique pharmaceutique » ainsi que le nom de l'hôpital d'affiliation doivent apparaître, même si l'auteur est pharmacien au moment de la publication. Une mention peut toutefois être ajoutée pour indiquer le lieu de pratique du pharmacien, le cas échéant.

Le nombre de mots du résumé, le nombre de mots du texte (incluant les références, tableaux et figures) et le nombre de références doivent être indiqués sur la page couverture.

### Corps de texte

Les articles doivent être présentés selon la structure spécifique de la chronique à laquelle ils sont destinés. Les textes qui ne la respectent pas seront retournés aux auteurs.

### Références

Les références sont indiquées dans le texte par des chiffres arabes à la fin de la phrase, avant le point, en exposant et numérotées par ordre d'apparition dans le texte. Les références seront citées selon les « Recommandations pour les manuscrits soumis aux journaux biomédicaux » (style Vancouver) du Comité international des rédacteurs de journaux biomédicaux (CIRJB). Ces recommandations sont disponibles sur le site du CIRJB à [www.icmje.org](http://www.icmje.org) et des exemples de références dans le format adopté par le Comité se trouvent sur le site de la [National Library of Medicine](http://www.nlm.nih.gov). Quelques exemples figurent ci-dessous.

## Articles dans des revues

### *Plus de six auteurs*

Naranjo CA, Busto U, Sellers EM, Sandor P, Ruiz I, Roberts E et coll. A method for estimating the probability of adverse drug reactions. Clin Pharmacol Ther 1981;30:239-45.

### *Six auteurs et moins*

Vega KJ, Pina IM, Krevsky B. Heart transplantation is associated with an increased risk for pancreatobiliary disease. Ann Intern Med 1996;124:980-3.

## Organisme en tant qu'auteur

The Cardiac Society of Australia and New Zealand. Clinical exercise stress testing. Safety and performance guidelines. Med J Aust 1996;164:282-4.

## Numéro avec supplément

Killooy WJ. The clinical significance of local chemotherapies. J Clin Periodontol 2002;29(suppl. 2):6-13.

## Livre

Iverson C, Flanagan A, Fontanarosa PB, Glass RM, Glitman P, Lantz JC et coll. American medical association manual of style. 9<sup>e</sup> éd. Baltimore: Williams & Wilkins;1998. 660 p.

## Chapitre de livre

Phillips SJ, Whisnant JP. Hypertension and stroke. Dans : Laragh JH, Brenner BM, rédacteurs. Hypertension: pathophysiology, diagnosis, and management. 2<sup>e</sup> éd. New York: Raven Press; 1995. p. 465-78.

## Présentation scientifique

Davis TM, Yeap B, Bruce DG, Davis WA. Lipid-lowering therapy protects against peripheral sensory neuropathy in type 2 diabetes. Présentée à la 67<sup>e</sup> session scientifique. Congrès annuel de l'Association Américaine de Diabète. Chicago, IL, 22 juin 2007.

## Monographie

Bayer. Monographie du rivaroxaban (Xarelto). Toronto, Ontario. Septembre 2008.

### *Monographie en format électronique*

Janssen-Ortho Inc. Monographie de produit : Tramacet. [en ligne] [http://www.janssen-ortho.com/JOI/pdf\\_files/tramacet\\_F.pdf](http://www.janssen-ortho.com/JOI/pdf_files/tramacet_F.pdf) (site visité le 12 avril 2009).

## Loi

Loi sur les services de santé et les services sociaux, L.R.Q., c.S-4.2, art. 100-7, 172. [en ligne] <http://www2.publicationsduquebec.gouv.qc.ca> (site visité le 29 octobre 2007).

## Documents électroniques

European Medicines Agency. Guideline on clinical investigation of medicinal products for prophylaxis of high intra- and post- operative venous thromboembolic risk. [en ligne] [http://www.emea.europa.eu/pdfs/human/ewp/70798en\\_fin.pdf](http://www.emea.europa.eu/pdfs/human/ewp/70798en_fin.pdf) (site visité le 29 juin 2009).

Micromedex Healthcare series. Monographie de la clonidine. Thomson Micromedex, 1974-2009. [en ligne] <http://www.thomsonhc.com> (site visité le 4 février 2009).

Les auteurs peuvent consulter le site de la bibliothèque de l'Université Laval pour vérifier comment citer un document électronique :

<http://www.bibl.ulaval.ca/doelec/doelec29.html#banquecomplete>.

### **Questions de formation continue**

Dans le but d'uniformiser les questions de formation continue, quelques règles de rédaction sont proposées.

#### **Formulation des questions à choix multiples**

- La question à choix multiples est composée des éléments suivants : un énoncé et un choix de réponses dont une seule est bonne.
- L'énoncé doit être suivi de quatre (4) choix de réponses (choix multiples), soit A, B, C, D ou d'un vrai/faux, contenant une seule bonne réponse. La bonne réponse doit être indiquée après chacune des questions.
- Chaque question doit cibler un objectif important d'apprentissage et porter sur des notions essentielles.
- L'énoncé est rédigé dans un langage simple et clair et comprend tous les mots essentiels à sa compréhension.
- L'énoncé présente un seul problème à solutionner.
- L'énoncé peut comprendre une histoire de cas.
- Les énoncés qui demandent l'appréciation du lecteur sont à éviter.
- L'énoncé est formulé, autant que possible, en utilisant la forme positive.
- La bonne réponse est incontestablement exacte et est la seule réponse exacte parmi le choix de réponses. Elle n'est pas plus longue, ni plus explicite, ni mieux construite que les autres choix de réponses.
- La bonne réponse varie de place de façon aléatoire.
- Les formulations « toutes ces réponses » et « aucune de ces réponses », comme choix de réponses ne sont pas permises.

## CATÉGORIES D'ARTICLES

### ÉDITORIAL

L'éditorial, sous la responsabilité du rédacteur en chef, traite de thématiques diverses liées à la pratique de la pharmacie en établissement de santé ou de tout autre sujet d'actualité en lien avec le système de santé.

**Texte** : 1000 mots maximum (incluant les références)

**Nombre maximum de références** : 5

### LETTRE AU RÉDACTEUR

Deux types de lettres au rédacteur sont encouragés :

- 1) La lettre peut consister en une opinion ou un commentaire suscité par un article publié dans les plus récents numéros du *Pharmactuel*. Elle peut susciter un débat, mais doit demeurer constructive. Dans le cas où une lettre est en lien avec un article récemment publié, le rédacteur enverra la lettre aux auteurs de l'article afin qu'ils puissent émettre un court commentaire s'ils le désirent.
- 2) Un fait clinique original peut être publié sous forme de lettre au rédacteur. Quelques rapports de cas se prêtent bien à ce format.

La lettre au rédacteur ne comprend pas de résumé ni de mots clés, et peut être révisée ou résumée avant d'être publiée.

**Texte** : 800 mots maximum (incluant les références)

**Nombre maximum de références** : 5

**Tableau ou figure** : 1

### CHRONIQUE : ÉVALUATION CRITIQUE DE LA DOCUMENTATION SCIENTIFIQUE

La chronique « Évaluation critique de la documentation scientifique » correspond à une analyse critique d'études qui peuvent avoir un impact sur la pratique en établissement de santé.

#### **Structure**

Présentation de l'article

1. Titre
2. Auteurs
3. Commanditaires
4. Cadre de l'étude
5. Devis
6. Patients
7. Interventions
8. Points évalués
9. Résultats

Grille d'évaluation critique (disponible sur le site [www.pharmactuel.com](http://www.pharmactuel.com))

Tableau des résultats, s'il y a lieu

Discussion

Références

Fournir deux (2) questions à choix multiples (4 choix de réponses par question) ou sous forme de vrai ou faux pour le module de formation continue

**Texte** : 3000 mots maximum (incluant les tableaux **mais excluant les références**)

**Tableaux ou figures** : 4 au total

**Nombre maximum de références** : 30

### **CHRONIQUE : RECHERCHE**

La chronique « Recherche » vise à présenter une recherche originale qui se fait dans tout secteur de la pratique pharmaceutique en établissement de santé. Il peut s'agir par exemple d'une recherche sur des médicaments, des traitements, des appareils ou d'autres aspects des soins pharmaceutiques.

#### **Structure**

Résumé structuré

1. Objectif
2. Méthodologie
3. Résultats
4. Conclusion
5. Mots clés

Introduction

Méthodologie

Résultats

Discussion

Conclusion

Références

Tableaux et figures

**Résumé** : 250 mots

**Texte** : 6000 mots maximum (incluant les tableaux et les figures **mais excluant les références**)

**Tableaux ou figures** : 4 au total

**Nombre maximum de références** : 40

## **CHRONIQUE : PHARMACOTHÉRAPIE**

La chronique « Pharmacothérapie » présente des revues générales de la documentation scientifique sur un sujet donné, par exemple une mise à jour d'une thématique particulière en pharmacothérapie ou du traitement d'une pathologie.

### **Structure**

Résumé structuré

1. Objectif
2. Sources des données
3. Sélection des études et extraction des données
4. Analyse des données
5. Conclusion
6. Mots clés

Revue du sujet traité

Discussion

Conclusion

Références

Fournir quatre (4) questions à choix multiples (4 choix de réponses par question) ou sous forme de vrai ou faux pour le module de formation continue

**Résumé** : 250 mots

**Texte** : 8000 mots maximum (incluant les tableaux et les figures **mais excluant les références**)

**Tableaux ou figures** : 4 au total

**Nombre maximum de références** : 80

## **CHRONIQUE : CAS CLINIQUE EN DIRECT DE L'UNITÉ**

La chronique « Cas clinique en direct de l'unité » présente des cas concernant des problèmes particuliers de pharmacothérapie : la pharmacovigilance, l'utilisation d'un médicament pour une indication non reconnue ou un cas clinique intéressant.

### **Structure**

Résumé structuré

1. Objectif
2. Résumé du cas
3. Discussion
4. Conclusion
5. Mots clés

Introduction

- Introduction du cas présenté et du thème abordé
- Préciser la littérature scientifique connue sur le thème abordé (autres cas publiés) et l'intérêt du cas

### Description du cas

- Inclut l'ensemble des données pertinentes et importantes pour le cas présenté (anonymat conservé, antécédents médicaux et pharmacologiques, données cliniques de laboratoire) ainsi que la chronologie des événements

### Analyse

- Revue de la littérature scientifique en fonction du thème abordé et du cas présenté (définition, physiopathologie, médicaments potentiellement associés au thème traité)

### Discussion

- Imputabilité de la réaction liée à la médication du cas présenté (algorithme de Naranjo [Naranjo CA, Busto U, Sellers EM, Sandor P, Ruiz I, Roberts E et coll. A method for estimating the probability of adverse drug reactions. Clin Pharmacol Ther 1981;30:239-45] ou évaluation d'une interaction [Horn J, Hansten PD, Chan LN. Proposal for a new tool to evaluate drug interaction cases. Ann Pharmacother 2007;41:674-80])
- Inclut les liens pertinents avec la littérature médicale et le cas présenté
- Discussion adéquate du traitement de la réaction indésirable, si applicable

### Conclusion

- Retour sur le cas faisant ressortir les éléments clés
- Recommandations cliniques des données liées au cas présenté

### Références

**L'utilisation de tableaux ou de figures est à favoriser pour illustrer la chronologie des événements.**

Fournir trois (3) questions à choix multiples (4 choix de réponses par question) ou sous forme de vrai ou faux pour le module de formation continue

**Résumé** : 250 mots

**Texte** : 3500 mots maximum (incluant les tableaux et les figures **mais excluant les références**)

**Tableaux ou figures** : 2 au total

**Nombre maximum de références** : 40

## **CHRONIQUE : VOTRE EXPÉRIENCE AVEC...**

La chronique « Votre expérience avec.. » présente l'expérience pratique d'un pharmacien ou d'un groupe de pharmaciens avec une technologie, un médicament, une façon de faire particulière, etc.

### **Structure**

#### Résumé structuré

1. Objectif
2. Mise en contexte
3. Résultats
4. Discussion
5. Conclusion
6. Mots clés

Introduction  
Méthodologie  
Résultats  
Discussion  
Conclusion  
Références

**Résumé** : 250 mots

**Texte** : 4000 mots maximum (incluant les figures et les tableaux **mais excluant les références**)

**Tableaux ou figures** : 4 au total

**Nombre maximum de références** : 30

### **CHRONIQUE : GESTION**

La chronique « Gestion » décrit un problème de gestion vécu au sein d'un département de pharmacie.

#### **Structure**

Résumé structuré

1. Objectif
2. Description de la problématique
3. Discussion
4. Conclusion
5. Mots clés

Introduction

Description de la problématique

Résolution de la problématique (solutions envisagées et retenues, plan d'action)

Conclusion

Références

Possibilité de soumettre, si pertinent, un outil complémentaire utilisé dans le cadre de la résolution de la problématique au sein du département de pharmacie. Cet outil sera déposé dans la section « membres » du site Web de l'A.P.E.S. Le format de ces outils peut varier (.doc, .ppt, .xls, etc.).

**Résumé** : 200 mots

**Texte** : 2200 mots maximum (incluant les figures et les tableaux **mais excluant les références**)

**Tableaux ou figures** : 2 au total

**Nombre maximum de références** : 30

## **CHRONIQUE : RISQUES, QUALITÉ, SÉCURITÉ**

La chronique « Risques, qualité, sécurité » décrit un problème, une expérience, une approche, une thématique ou une solution d'intérêt pour le pharmacien œuvrant au sein d'un établissement de santé, et ce, en lien avec la gestion des risques et de la qualité. La collaboration des comités de gestion des risques des divers établissements est encouragée.

### **Structure**

Résumé structuré

1. Objectif
2. Description de la problématique
3. Discussion
4. Conclusion
5. Mots clés

Introduction et mise en contexte (inclure un cas si pertinent)

Description de la problématique, expérience, approche, thématique ou solution et discussion en lien avec celle-ci

Conclusion

Références

Possibilité de soumettre, si pertinent, un outil complémentaire utilisé dans le cadre de la résolution de la problématique ou de l'approche présentée. Cet outil sera mis à la disposition des membres de l'A.P.E.S. sur le site Web du *Pharmactuel*. Le format de l'outil peut varier (.doc, .ppt, .xls, etc.).

**Résumé** : 250 mots

**Texte** : 2500 mots maximum (incluant les figures et les tableaux **mais excluant les références**)

**Tableaux ou figures** : 2 au total

**Nombre maximum de références** : 20

## **CHRONIQUE : AU CENTRE DE L'INFORMATION**

La chronique « Au centre de l'information » présente des questions pertinentes à la pratique et propose des réponses.

### **Structure**

Exposé de la question

Réponse à la question

Conclusion

Références

Fournir une (1) question à choix multiples (4 choix de réponses par question) ou sous forme de vrai ou faux pour le module de formation continue

**Texte** : 1200 mots maximum (incluant les figures et les tableaux **mais excluant les références**)

**Tableaux ou figures** : 2 au total

**Nombre maximum de références** : 20

## SUPPLÉMENT

Le supplément regroupe une série d'articles traitant d'un thème **clinique** d'actualité (ex. : gériatrie), et est publié en version électronique séparément des numéros réguliers du *Pharmactuel*.

- Afin de refléter les différentes pratiques pharmaceutiques en établissement de santé, il est suggéré que les articles proviennent de divers milieux ou de diverses régions. Le supplément est dédié à des sujets cliniques uniquement.
- Le sujet proposé doit être d'intérêt pour la pratique des soins pharmaceutiques.
- **Les « Recommandations aux auteurs » du *Pharmactuel* doivent être respectées.**
- Seule une version électronique sera disponible sur le site Web du *Pharmactuel*.
- L'annonce du supplément ainsi qu'un résumé de ce dernier seront publiés dans un numéro régulier « version papier » du *Pharmactuel*.
- Un maximum de deux suppléments par année est prévu.
- La suggestion du thème d'un supplément doit être acheminée à la rédactrice en chef du *Pharmactuel*.

***Dernière révision : 22 février 2010***