

## **Hinweise für Autoren**

### **Standards der Sportmedizin / Praxisserie**

Beiträge zu dieser Serie werden von der Schriftleitung von ausgewiesenen Autoren angefordert und sollen auf zwei Druckseiten ein abgegrenztes und abgeschlossenes Thema der Sportmedizin von allgemeiner und praktischer Relevanz behandeln.

Der Gesamtumfang des Manuskriptes beträgt etwa 1.200 Worte inklusive maximal 5 ausgewählten Literaturstellen und etwa 2 Abbildungen oder Tabellen. Ein Überschreiten dieses Umfangs führt automatisch zu Kürzungen. Es ist nicht möglich, einen Artikel über das Seitenformat von 2 Druckseiten hinaus laufen zu lassen! Wenn das Thema zu umfangreich erscheint, sollte es nach Absprache eingegrenzt oder verändert werden.

Eindeutig soll dargestellt werden, welche Erkenntnisse abgesichert und welche in Diskussion oder nicht allgemein akzeptiert sind, so dass der Leser für seine tägliche Praxis Orientierung und Anleitung aus dem Beitrag erfährt. Die Literaturstellen sollen auf weiterführende Literatur verweisen. Zur Information dient auch eine gute Gliederung mit Zwischenüberschriften, die nach folgender Aufstellung verwendet werden sollen:

- |   |                     |
|---|---------------------|
| <b>1. Zusammenfassung</b>                           | <b>- obligat</b>    |
| <b>2. Einleitung / Definition / Problemstellung</b> | <b>- obligat</b>    |
| <b>3. Diagnostik</b>                                | <b>- fakultativ</b> |
| <b>4. Spezielle Befunde</b>                         | <b>- fakultativ</b> |
| <b>5. Therapie</b>                                  | <b>- fakultativ</b> |
| <b>6. Praktische Schlußfolgerungen oder Fazit</b>   | <b>- obligat</b>    |
| <b>7. Literatur</b>                                 | <b>- obligat</b>    |

Für diagnostische und therapeutische Maßnahmen soll auf mögliche besondere Bedingungen und Indikationsstellungen hingewiesen werden nach folgender Gliederung (siehe NIH- oder AHA-Richtlinien):

- A.** Indikation wissenschaftlich belegt und allgemein anerkannt
- B.** Indikation nicht voll wissenschaftlich belegt und/oder kein allgemeiner Konsens
- C.** Anwendung möglich in Einzelfällen, keine allgemeine Indikation, Diskussionsbedarf
- D.** Nach allgemeinem Konsens Kontraindikation

Für weitere Informationen sind die Autorenrichtlinien der Deutschen Zeitschrift für Sportmedizin und die Leitlinien und Grundsätze für die redaktionelle Arbeit in der jeweils aktuellen Fassung gültig, wie sie auf der Homepage der Zeitschrift (<http://www.zeitschrift-sportmedizin.de>) zu finden sind.