



Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi

Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation

OFFICIAL JOURNAL OF THE TURKISH SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY AND REANIMATION





Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi

Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation

OFFICIAL JOURNAL OF THE TURKISH SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY AND REANIMATION

OWNER AND RESPONSIBLE MANAGER SAHİBİ VE SORUMLU YAZI İŞLERİ MÜDÜRÜ

Hülya Bilgin

Department of Anaesthesiology and Reanimation, Uludağ University School of Medicine, Bursa, Turkey
Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı, Bursa, Türkiye

ASSOCIATE EDITORS / EDİTÖR YARDIMCILARI

Ozan Akca

Department of Anesthesiology and Perioperative Medicine, Neuroscience ICU, University of Louisville, Kentucky, USA
Louisville Üniversitesi, Anesteziyoloji ve Perioperatif Tıp, Sinirbilim Yoğun Bakım Ünitesi, Louisville, Kentucky, ABD

Alparslan Apan

Department of Anaesthesiology and Reanimation, Giresun University School of Medicine, Giresun, Turkey
Giresun Üniversitesi Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı, Giresun, Türkiye

Nahit Çakar

Department of Anaesthesiology and Reanimation, İstanbul University İstanbul School of Medicine, İstanbul, Turkey
İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı İstanbul, Türkiye

CONSULTANT IN BIostatISTICS / BİYOİSTATİSTİK DANIŞMANI

Rian Dişçi

Department of Biostatistics, İstanbul University İstanbul School of Medicine, İstanbul, Turkey
İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi, Biyoistatistik Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye

EDITOR / EDİTÖR

Nüzhet Mert Şentürk

Department of Anaesthesiology and Reanimation, İstanbul University İstanbul School of Medicine, İstanbul, Turkey
İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı İstanbul, Türkiye

Özlem Korkmaz Dilmen

Department of Anaesthesiology and Reanimation, İstanbul University Cerrahpaşa School of Medicine, İstanbul, Turkey
İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı İstanbul, Türkiye

Tülay Özkan Seyhan

Department of Anaesthesiology and Reanimation, İstanbul University İstanbul School of Medicine, İstanbul, Turkey
İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı İstanbul, Türkiye

Alparslan Turan

Department of Outcomes Research, and Program Director for Clinical Research Fellowship, Cleveland Clinic, USA
"Outcomes Research" Bölümü ve Klinik Araştırma Yandalı Program Direktörü, Cleveland Kliniği, ABD



Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi

Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation

OFFICIAL JOURNAL OF THE TURKISH SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY AND REANIMATION

EDITORIAL BOARD / DANIŞMA KURULU

Jan Bakker

Netherlands Institute of Neuroscience, Amsterdam,
The Netherlands
Hollanda Nörobilim Enstitüsü, Amsterdam, Hollanda

Zeev Goldik

Department of Anaesthesia and Intensive Care, Post-
Anaesthesia Care Unit, Lady Davis Carmel Medical
Centre, Haifa, Israel
*Bayan Davis Carmel Tıp Merkezi, Anestezi ve Yoğun
Bakım Bölümü, Post-Anestezi Bakım Ünitesi, Haifa,
İsrail*

Can İnce

Department of Intensive Care Adults, Erasmus MC University
Medical Centre, Rotterdam, The Netherlands
*Erasmus MC Üniversitesi Tıp Merkezi, Yoğun Bakım
Yetişkinler Bölümü, Rotterdam, Hollanda*

Jan Peter Jantzen

Department Anaesthesiology, Intensive Care and Pain
Center, School of Medicine, Johannes Gutenberg
University, Mainz, Germany
*Johannes Gutenberg Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Anesteziyoloji, Yoğun Bakım ve Ağrı Merkezi Bölümü,
Mainz, Almanya*

Zsolt Molnar

Department of Anaesthesia and Intensive Therapy,
Szeged University, Szeged, Hungary
*Szeged Üniversitesi, Anestezi ve Yoğun Terapi Bölümü,
Szeged, Macaristan*

Paolo Pelosi

Department of Surgical Sciences and Integrated
Diagnostics, Genoa University, Genoa, Italy
*Genoa Üniversitesi, Cerrahi Bilimler ve Entegre Teşhis
Bölümü, Genoa, İtalya*

Rolf Rossaint

Department of Anaesthesiology, Medical Faculty of
University, Aachen, Germany
*Tıp Fakültesi Üniversitesi, Anesteziyoloji Anabilim Dalı,
Aachen, Almanya*

Philippe Scherpereel

Department of Anaesthesiology and Reanimation, Lille
Region University Hospital, Lille, France
*Lille Bölge Üniversitesi Hastanesi, Anesteziyoloji ve
Reanimasyon Bölümü, Lille, Fransa*



Publisher/Yayıncı
İbrahim KARA

Publication Director/Yayın Yönetmeni
Ali ŞAHİN

Deputy Publication Director/
Yayın Yönetmeni Yardımcısı
Gökhan ÇİMEN

Publication Coordinators/Yayın Koordinatörleri
Betül ÇİMEN
Zeynep YAKIŞIRER
Gizem KAYAN
Melike Buse ŞENAY
Özlem ÇAKMAK

Ceren ALĞIN
Okan AYDOĞAN

Project Coordinator/Proje Koordinatörü
Hakan ERTEN

Project Assistants/Proje Asistanları
Aylin ATALAY
Şükriye YILMAZ
Cansu ERDOĞAN

Graphics Department/Grafik Departmanı
Ünal ÖZER
Neslihan YAMAN
Deniz DURAN

Contact/İletişim

Address/Adres: Büyükdere Cad. No: 105/9
34394 Mecidiyeköy, Şişli-İstanbul
Phone/Telefon: +90 212 217 17 00
Fax/Faks: +90 212 217 22 92
E-mail/E-posta: info@avesyayincilik.com

Yayın Türü: Yerel Süreli

Basım Tarihi: Ağustos 2017

Baskı

Matsis Matbaa Hizmetleri San. ve Tic. Ltd. Şti.,

Tevfikbey Mah. Dr. Ali Demin Cad. No: 51

Sefaköy-İstanbul

Tel: +90 212 624 21 11



Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi

Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation

OFFICIAL JOURNAL OF THE TURKISH SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY AND REANIMATION

AIMS AND SCOPE

The Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation is the open access and scientific publication organ of the Turkish Society of Anaesthesiology and Reanimation. The journal is published in accordance with independent, unbiased, and double-blind peer review principles. The journal is published bimonthly, in February, April, June, August, October, and December.

The aim of the journal is to contribute to the literature and field of anaesthesiology by publishing clinical and experimental research articles, case reports, letters to the editor, and scientific conference proceedings that are prepared in accordance with the ethical guidelines in the fields of anaesthesiology, intensive care, and pain therapy.

The target audience of the journal includes specialists and medical professionals working in the fields of anaesthesiology, intensive care, and pain therapy.

The editorial and publication processes of the journal are shaped in accordance with the guidelines of the International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE), World Association of Medical Editors (WAME), Council of Science Editors (CSE), Committee on Publication Ethics (COPE), European Association of Science Editors (EASE), and National Information Standards Organization (NISO). The journal is in conformity with the Principles of Transparency and Best Practice in Scholarly Publishing (doaj.org/bestpractice).

The Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation is indexed in PubMed Central, Web of Science-Emerging Sources Citation Index, TUBITAK ULAKBIM TR Index, EMBASE, Scopus, EmCare, CINAHL and ProQuest.

Processing and publication are free of charge with the journal. No fees are requested from the authors at any point throughout the evaluation and publication process. All manuscripts must be submitted via the online submission system, which is available at www.jtaics.org. The journal guidelines, technical information, and the required forms are available on the journal's web page.

All expenses of the journal are covered by the Turkish Society of Anaesthesiology and Reanimation. Pharmaceutical advertisements may be published in the printed version of the journal. Potential advertisers should contact the Editorial Office. Advertisement images are published only upon the Editor-in-Chief's approval.

Statements or opinions expressed in the manuscripts published in the journal reflect the views of the author(s) and not the opinions of the Turkish Society of Anaesthesiology and Reanimation, editors, editorial board, and/or publisher; the editors, editorial board, and publisher disclaim any responsibility or liability for such materials.

All published content is available online, free of charge at www.jtaics.org. Printed copies of the journal are distributed to the members of the Turkish Society of Anaesthesiology and Reanimation, free of charge.

The Turkish Society of Anaesthesiology and Reanimation holds the international copyright of all the content published in the journal.

The journal is printed on acid-free paper.

OPEN ACCESS



Editor: Prof. Dr. Nüzhet Mert ŞENTÜRK
Address: Department of Anaesthesiology and Reanimation, İstanbul University İstanbul School of Medicine, İstanbul, Turkey
Phone: +90 (212) 631 87 67
E-mail: senturkm@istanbul.edu.tr
Web: www.jtaics.org

Publisher: AVES
Address: Büyükdere Cad. 105/9 34394 Mecidiyeköy, Şişli, İstanbul, Turkey
Phone: +90 (212) 217 17 00
Fax: +90 (212) 217 22 92
E-mail: info@avesyayincilik.com
Web: www.avesyayincilik.com



Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi

Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation

OFFICIAL JOURNAL OF THE TURKISH SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY AND REANIMATION

AMAÇ VE KAPSAM

Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi; Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği'nin bağımsız, önyargısız ve çift-kör hakemlik ilkeleri çerçevesinde yayın yapan açık erişimli bilimsel yayın organıdır. Dergi Şubat, Nisan, Haziran, Ağustos, Ekim ve Aralık aylarında olmak üzere yılda 6 sayı yayınlanmaktadır.

Derginin amacı; anestezi, yoğun bakım ve ağrı tedavisi alanlarında, etik kurallara uyumlu hazırlanmış klinik ve deneysel araştırma makalelerini, olgu sunumlarını, editöre mektupları ve bilimsel konferans bildirilerini yayınlamak ve literatüre ve alanına katkı sağlamaktır.

Derginin hedef kitlesi; anestezi, yoğun bakım ve ağrı tedavisi alanlarında çalışan uzman hekimler ve akademisyenlerdir.

Derginin editöryel ve yayın süreçleri International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE), World Association of Medical Editors (WAME), Council of Science Editors (CSE), Committee on Publication Ethics (COPE), European Association of Science Editors (EASE) ve National Information Standards Organization (NISO) organizasyonlarının kılavuzlarına uygun olarak biçimlendirilir. Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi, Principles of Transparency and Best Practice in Scholarly Publishing (doaj.org/bestpractice) ilkelerini benimsemiştir.

Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi; PubMed Central, Web of Science-Emerging Sources Citation Index, TÜBİTAK ULAKBİM TR Dizin, EMBASE, Scopus, EMCare, CINAHL ve ProQuest tarafından indekslenmektedir.

Makale değerlendirme ve yayın işlemleri için yazarlardan ücret talep edilmemektedir. Tüm makaleler www.jtaics.org sayfasındaki online makale değerlendirme sistemi kullanılarak dergiye gönderilmelidir. Derginin yazım kurallarına, gerekli formlara ve dergiyle ilgili diğer bilgilere web sayfasından erişilebilir.

Derginin tüm masrafları Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği tarafından karşılanmaktadır. Basılı kopyalarda tıbbi ilaç, malzeme ve cihaz üreticilerinin reklamları yayınlanabilir. Reklam vermek isteyenlerin Editöryel Ofis ile iletişime geçmeleri gerekmektedir. Reklam görselleri sadece Baş Editör onayı ile yayınlanmaktadır.

Dergide yayınlanan makalelerde ifade edilen bilgi, fikir ve görüşler Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği, Baş Editör, Editörler, Yayın Kurulu ve Yayıncı'nın değil, yazar(lar)ın bilgi ve görüşlerini yansıtır. Baş Editör, Editörler, Yayın Kurulu ve Yayıncı, bu gibi yazarlara ait bilgi ve görüşler için hiçbir sorumluluk ya da yükümlülük kabul etmemektedir.

Yayınlanan tüm içeriğe www.jtaics.org adresinden ücretsiz olarak erişilebilir. Basılı kopyalar Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği üyelerine ücretsiz olarak dağıtılır.

Dergide yayınlanan içeriğin tüm telif hakları Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği'ne aittir.

Dergi asitsiz kağıda basılmaktadır.



Editör: Nüzhet Mert ŞENTÜRK
Adres: İstanbul Üniversitesi İstanbul
Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon
Anabilim Dalı, İstanbul
Telefon: +90 (212) 631 87 67
E-posta: senturkm@istanbul.edu.tr
Web: www.jtaics.org

Yayıncı: AVES
Adres: Büyükdere Cad. 105/9, 34394,
Mecidiyeköy, Şişli, İstanbul
Telefon: +90 (212) 217 17 00
Faks: +90 (212) 217 22 92
E-posta: info@avesyayincilik.com
Web: www.avesyayincilik.com



Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi

Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation

OFFICIAL JOURNAL OF THE TURKISH SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY AND REANIMATION

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

The *Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation* is an international scientific periodical published in accordance with independent, unbiased, and double-blinded peer-review principles. Six issues are published per year: in February, April, June, August, October, and December.

The journal publishes clinical and experimental research articles, review articles, case reports, letters to the editor, and scientific conference proceedings prepared in accordance with ethical guidelines in the field of anaesthesiology, intensive care, and pain therapy.

The editorial and publication processes of the journal are shaped in accordance with the guidelines of the International Council of Medical Journal Editors (ICMJE), the World Association of Medical Editors (WAME), the Council of Science Editors (CSE), the Committee on Publication Ethics (COPE), the European Association of Science Editors (EASE), and National Information Standards Organization (NISO). The journal conforms to the Principles of Transparency and Best Practice in Scholarly Publishing (doaj.org/bestpractice).

Originality, high scientific quality, and citation potential are the most important criteria for a manuscript to be accepted for publication. Manuscripts submitted for evaluation should not have been previously presented or already published in an electronic or printed medium. The journal should be informed of manuscripts that have been submitted to another journal for evaluation and rejected for publication. The submission of previous reviewer reports will expedite the evaluation process. Manuscripts that have been presented in a meeting should be submitted with detailed information on the organization, including the name, date, and location of the organization.

Manuscripts submitted to the *Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation* will go through a double-blind peer-review process. Each submission will be reviewed by at least two external, independent peer reviewers who are experts in the field in order to ensure an unbiased evaluation process. The editorial board will invite an external and independent editor to manage the evaluation processes of manuscripts submitted by editors or by the editorial board members of the journal. The Editor in Chief is the final authority in the decision-making process for all submissions.

An approval of research protocols by the Ethics Committee in accordance with international agreements (World Medical Association Declaration of Helsinki "Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects," amended in October 2013, www.wma.net) is required for experimental, clinical, and drug studies and for some case reports. If required, ethics committee reports or an equivalent official document will be requested from the authors. For manuscripts concerning experimental research on humans, a statement should be included that shows that written informed consent of patients and volunteers was obtained following a detailed explanation of the procedures that they may undergo. For studies carried out on animals, the measures taken to prevent pain and suffering of the animals should be stated clearly. Information on patient consent, the name of the ethics committee, and the ethics committee approval number should also be stated in the Materials and Methods section of the manuscript. It is the authors' responsibility to carefully protect the patients' anonymity. For photographs that may reveal the identity of the patients, releases signed by the patient or their legal representative should be enclosed.

All submissions are screened by a similarity detection software (iThenticate by CrossCheck).

In the event of alleged or suspected research misconduct, e.g., plagiarism, citation manipulation, and data falsification/fabrication, the Editorial Board will follow and act in accordance with COPE guidelines.

Each individual listed as an author should fulfill the authorship criteria recommended by the International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE - www.icmje.org). The ICMJE recommends that authorship be based on the following 4 criteria:

1. Substantial contributions to the conception or design of the work; or the acquisition, analysis, or interpretation of data for the work; AND
2. Drafting the work or revising it critically for important intellectual content; AND
3. Final approval of the version to be published; AND
4. Agreement to be accountable for all aspects of the work in ensuring that questions related to the accuracy or integrity of any part of the work are appropriately investigated and resolved.

In addition to being accountable for the parts of the work he/she has done, an author should be able to identify which co-authors are responsible for specific other parts of the work. In addition, authors should have confidence in the integrity of the contributions of their co-authors.

All those designated as authors should meet all four criteria for authorship, and all who meet the four criteria should be identified as authors. Those who do not meet all four criteria should be acknowledged in the title page of the manuscript.

The *Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation* requires corresponding authors to submit a signed and scanned version of the authorship contribution form (available for download through www.jtaics.org) during the initial submission process in order to act appropriately on authorship rights and to prevent ghost or honorary authorship. If the editorial board suspects a case of "gift authorship," the submission will be rejected without further review. As part of the submission of the manuscript, the corresponding author should also send a short statement declaring that he/she accepts to undertake all the responsibility for authorship during the submission and review stages of the manuscript.

The *Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation* requires and encourages the authors and the individuals involved in the evaluation process of submitted manuscripts to disclose any existing or potential conflicts of interests, including financial, consultant, and institutional, that might lead to potential bias or a conflict of interest. Any financial grants or other support received for a submitted study from individuals or institutions should be disclosed to the Editorial Board. To disclose a potential conflict of interest, the ICMJE Potential Conflict of Interest Disclosure Form should be filled in and submitted by all contributing authors. Cases of a potential conflict of interest of the editors, authors, or reviewers are resolved by the journal's Editorial Board within the scope of COPE and ICMJE guidelines.

The Editorial Board of the journal handles all appeal and complaint cases within the scope of COPE guidelines. In such cases, authors should get in direct contact with the editorial office regarding their appeals and complaints. When needed, an ombudsperson may be assigned to resolve cases that cannot be resolved internally. The Editor in Chief is the final authority in the decision-making process for all appeals and complaints.

When submitting a manuscript to the *Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation*, authors accept to assign the copyright of their manuscript to the *Turkish Society of Anaesthesiology and Reanimation*. If rejected for publication, the copyright of the manuscript will be assigned back to the authors. The *Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation* requires each submission to be accompanied by a Copyright Transfer Form (available for download at www.jtaics.org). When using previously published content, including figures, tables, or any other material in both print and electronic formats, authors must obtain permission from the copyright holder. Legal, financial and criminal liabilities in this regard belong to the author(s).

Statements or opinions expressed in the manuscripts published in the *Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation* reflect the views of the author(s) and not the opinions of the editors, the editorial board, or the publisher; the editors, the editorial board, and the publisher disclaim any responsibility or liability for such materials. The final responsibility in regard to the published content rests with the authors.

MANUSCRIPT PREPARATION

The manuscripts should be prepared in accordance with ICMJE-Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals (updated in December 2016 - <http://www.icmje.org/icmje-recommendations.pdf>). Authors are required to prepare manuscripts in accordance with the CONSORT guidelines for randomized research studies, STROBE guidelines for observational original research studies, STARD guidelines for studies on diagnostic accuracy, PRISMA guidelines for systematic reviews and meta-analysis, ARRIVE guidelines for experimental animal studies, and TREND guidelines for non-randomized public behavior.

Manuscripts can only be submitted through the journal's online manuscript submission and evaluation system, available at www.jtaics.org. Manuscripts submitted via any other medium will not be evaluated.

Manuscripts submitted to the journal will first go through a technical evaluation process where the editorial office staff will ensure that the manuscript has been prepared and submitted in accordance with the journal's guidelines. Submissions that do not conform to the journal's guidelines will be returned to the submitting author with technical correction requests.

Authors are required to submit the following:

- Copyright Transfer Form,
- Author Contributions Form, and
- ICMJE Potential Conflict of Interest Disclosure Form (should be filled in by all contributing authors) during the initial submission. These forms are available for download at www.jtaics.org.

Preparation of the Manuscript

Title page: A separate title page should be submitted with all submissions and this page should include:

- The full title of the manuscript as well as a short title (running head) of no more than 50 characters,
- Name(s), affiliations, and highest academic degree(s) of the author(s),
- Grant information and detailed information on the other sources of support,
- Name, address, telephone (including the mobile phone number) and fax numbers, and email address of the corresponding author,
- Acknowledgment of the individuals who contributed to the preparation of the manuscript but who do not fulfill the authorship criteria.

Abstract: An abstract should be submitted with all submissions except for Letters to the Editor. The abstract of Original Articles should be structured with subheadings (Objective, Methods, Results, and Conclusion). Please check Table 1 below for word count specifications.

Keywords: Each submission must be accompanied by a minimum of three to a maximum of six keywords for subject indexing at the end of the abstract. The keywords should be listed in full without abbreviations. The keywords should be selected from the National Library of Medicine, Medical Subject Headings database (<https://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>).

Original Articles: This is the most important type of article since it provides new information based on original research. The main text of original articles should be structured with Introduction, Methods, Results, Discussion, and Conclusion subheadings. Please check Table 1 for the limitations for Original Articles.

Statistical analysis to support conclusions is usually necessary. Statistical analyses must be conducted in accordance with



Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi

Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation

OFFICIAL JOURNAL OF THE TURKISH SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY AND REANIMATION

international statistical reporting standards (Altman DG, Gore SM, Gardner MJ, Pocock SJ. Statistical guidelines for contributors to medical journals. *Br Med J* 1983; 7; 1489-93). Information on statistical analyses should be provided with a separate subheading under the Materials and Methods section and the statistical software that was used during the process must be specified.

Units should be prepared in accordance with the International System of Units (SI); also, (,), (/), or (:) should be avoided when writing out units (e.g., write mg kg⁻¹, µg kg⁻¹, mL, mL kg⁻¹, mL kg⁻¹ sa⁻¹, mL kg⁻¹ dk⁻¹, L dk⁻¹ m², mmHg, etc.)

Editorial Comments: Editorial comments aim to provide a brief critical commentary by reviewers with expertise or with high reputation in the topic of the research article published in the journal. Authors are selected and invited by the journal to provide such comments. Abstract, Keywords, and Tables, Figures, Images, and other media are not included.

Review Articles: Reviews prepared by authors who have extensive knowledge on a particular field and whose scientific background has been translated into a high volume of publications with a high citation potential are welcomed. These authors may even be invited by the journal. Reviews should describe, discuss, and evaluate the current level of knowledge of a topic in clinical practice and should guide future studies. The main text should contain Introduction, Clinical and Research Consequences, and Conclusion sections. Please check Table 1 for the limitations for Review Articles.

Case Reports: There is limited space for case reports in the journal and reports on rare cases or conditions that constitute challenges in diagnosis and treatment, those offering new therapies or revealing knowledge not included in the literature, and interesting and educative case reports are accepted for publication. The text should include Introduction, Case Presentation, Discussion, and Conclusion subheadings. Please check Table 1 for the limitations for Case Reports.

Letters to the Editor: This type of manuscript discusses important parts, overlooked aspects, or lacking parts of a previously published article. Articles on subjects within the scope of the journal that might attract the readers' attention, particularly educative cases, may also be submitted in the form of a "Letter to the Editor." Readers can also present their comments on the published manuscripts in the form of a "Letter to the Editor." Abstract, Keywords, and Tables, Figures, Images, and other media should not be included. The text should be unstructured. The manuscript that is being commented on must be properly cited within this manuscript.

Images in Clinical Practices: The journal accepts original high quality images related to cases that it has come across in clinical practices, that cite the importance or infrequency of the topic, that make the visual quality stand out, and that present important information that should be shared in academic platforms. Titles of the images should not exceed 10 words. Images may be signed by no more than three authors. Figure legends are limited to 200 words. The number of figures are limited to three. Video submissions will not be considered.

Tables

Tables should be included in the main document, presented after the reference list, and they should be numbered consecutively in the order they are referred to within the main text. A descriptive title must be placed above the tables. Abbreviations used in the tables should be defined below the tables by footnotes (even if they are defined within the main text). Tables should be created using the "insert table" command of the word processing software and they should be arranged clearly to provide easy reading. Data presented in the tables should not be a repetition of the data presented within the main text but should be supporting the main text.

Figures and Figure Legends

Figures, graphics, and photographs should be submitted as separate files (in TIFF or JPEG format) through the submission system. The files should not be embedded in a Word document or the main document. When there are figure subunits, the subunits should not be merged to form a single image. Each subunit should be submitted separately through the submission system. Images should not be labeled (a, b, c, etc.) to indicate figure subunits. Thick and thin arrows, arrowheads, stars, asterisks, and similar marks can be used on the images to support figure legends. Like the rest of the submission, the figures too should be blind. Any information within the images that may indicate an individual or institution should be blinded. The minimum resolution of each submitted figure should be 300 DPI. To prevent delays in the evaluation process, all submitted figures should be clear in resolution and large in size (minimum dimensions: 100 × 100 mm). Figure legends should be listed at the end of the main document.

All acronyms and abbreviations used in the manuscript should be defined at first use, both in the abstract and in the main text. The abbreviation should be provided in parentheses following the definition.

When a drug, product, hardware, or software program is mentioned within the main text, product information, including the name of the product, the producer of the product, and city and the country of the company (including the state if in USA), should be provided in parentheses in the following format: "Discovery St PET/CT scanner (General Electric, Milwaukee, WI, USA)"

All references, tables, and figures should be referred to within the main text, and they should be numbered consecutively in the order they are referred to within the main text.

Limitations, drawbacks, and the shortcomings of original articles should be mentioned in the Discussion section before the conclusion paragraph.

References

While citing publications, preference should be given to the latest, most up-to-date publications. If an ahead-of-print publication is cited, the DOI number should be provided. Authors are responsible for the accuracy of references. Journal titles should be abbreviated in accordance with the journal abbreviations in Index Medicus/ MEDLINE/PubMed. When there are six or fewer authors, all authors should be listed. If there are seven or more authors, the first six authors should be listed followed by "et al." In the main text of the manuscript, references

should be cited using Arabic numbers in parentheses. The reference styles for different types of publications are presented in the following examples.

Journal Article: Blasco V, Colavolpe JC, Antonini F, Zieleskiewicz L, Nafati C, Albanese J, et al. Long-term outcome in kidney recipients from donors treated with hydroxyethylstarch 130/0.4 and hydroxyethylstarch 200/0.6. *Br J Anaesth* 2015; 115: 797-8.

Book Section: Sherry S. Detection of thrombi. In: Strauss HE, Pitt B, James AE, editors. *Cardiovascular Medicine*. St Louis: Mosby; 1974. pp.273-85.

Books with a Single Author: Cohn PF. Silent myocardial ischemia and infarction. 3rd ed. New York: Marcel Dekker; 1993.

Editor(s) as Author: Norman LJ, Redfern SJ, editors. *Mental health care for elderly people*. New York: Churchill Livingstone; 1996.

Conference Proceedings: Bengisson S, Sothemin BG. Enforcement of data protection, privacy and security in medical informatics. In: Lun KC, Degoulet P, Piemme TE, Rienhoff O, editors. *MEDINFO 92. Proceedings of the 7th World Congress on Medical Informatics*; 1992 Sept 6-10; Geneva, Switzerland. Amsterdam: North-Holland; 1992. pp.1561-5.

Scientific or Technical Report: Smith P, Golladay K. Payment for durable medical equipment billed during skilled nursing facility stays. Final report. Dallas (TX) Dept. of Health and Human Services (US). Office of Evaluation and Inspections: 1994 Oct. Report No: HHSIGOE 169200860.

Thesis: Kaplan SI. Post-hospital home health care: the elderly access and utilization (dissertation). St. Louis (MO): Washington Univ. 1995.

Manuscripts Accepted for Publication, Not Published Yet: Leshner AI. Molecular mechanisms of cocaine addiction. *N Engl J Med* In press 1997.

Epub Ahead of Print Articles: Ali A, Cangir CC, Ersoy A, Turgut N. A Hospital Employee with Acinetobacter Tonsillitis Linked to Intensive Care Unit. *Turk J Anaesthesiol Reanim* 2013 Aug 41. doi: 10.5152/TJAR.2013.23. [Epub ahead of print].

Manuscripts Published in Electronic Format: Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. *Emerg Infect Dis* (serial online) 1995 Jan-Mar (cited 1996 June 5): 1(1); (24 screens). Available from: URL: <http://www.cdc.gov/nccidodEID/cid.htm>.

REVISIONS

When submitting a revised version of a paper, the author must submit a detailed "Response to the reviewers" that states point by point how each issue raised by the reviewers has been covered and where it can be found (each reviewer's comment, followed by the author's reply and line numbers where the changes have been made) as well as an annotated copy of the main document. Revised manuscripts must be submitted within 30 days from the date of the decision letter. If the revised version of the manuscript is not submitted within the allocated time, the revision option may be canceled. If the submitting author(s) believe that additional time is required, they should request this extension before the initial 30-day period is over.

Accepted manuscripts are copy-edited for grammar, punctuation, and format. Once the publication process of a manuscript is completed, it is published online on the journal's webpage as an ahead-of-print publication before it is included in its scheduled issue. A PDF proof of the accepted manuscript is sent to the corresponding author and their publication approval is requested within 2 days of their receipt of the proof.

PERMISSIONS AND REPRINTS

Permission requests for the reproduction of published content and reprint orders should be directed to the Editorial Office.

Table 1. Limitations for each manuscript type.

Type of manuscript	Word limit (Main text only)	Abstract word limit	Reference limit	Table limit	Figure limit
Original Article	3500	250 (Structured)	30	6	7 or total of 15 images
Review Article	5000	250	50	6	10 or total of 20 images
Case Report	1000	200	15	No tables	10 or total of 20 images
Images in Clinical Practices	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Letter to the Editor	500	N/A	5	No tables	No media



Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi

Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation

OFFICIAL JOURNAL OF THE TURKISH SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY AND REANIMATION

YAZARLARA BİLGİ

Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi; Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği'nin uluslararası, bağımsız, önyargısız ve çift-kör hakemlik ilkeleri çerçevesinde yayın yapan açık erişimli, bilimsel yayın organıdır. Dergi Şubat, Nisan, Haziran, Ağustos, Ekim ve Aralık olmak üzere iki ayda bir yayınlanmaktadır.

Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi; anesteziyoloji, yoğun bakım ve ağız bilimiyle ilgili, araştırma ve yayın etiğine uygun olarak hazırlanan klinik ve deneysel çalışmalar, derleme, olgu sunumu ve editöre mektup türündeki yazılar ve bilimsel toplantılara ait bildirileri yayımlar.

Derginin editöryel ve yayın süreçleri International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE), World Association of Medical Editors (WAME), Council of Science Editors (CSE), Committee on Publication Ethics (COPE), European Association of Science Editors (EASE), ve National Information Standards Organization (NISO) organizasyonlarının kılavuzlarına uygun olarak biçimlendirilmiştir. Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi'nin editöryel ve yayın süreçleri, Principles of Transparency and Best Practice in Scholarly Publishing (doaj.org/bestpractice) ilkelerine uygun olarak yürütülmektedir.

Özgünlük, yüksek bilimsel kalite ve atıf potansiyeli bir makalenin yayına kabulü için en önemli kriterlerdir. Gönderilen yazıların daha önce başka bir elektronik ya da basılı dergide, kitapta veya farklı bir mecrada sunulmuş ya da yayınlanmamış olması gerekir. Daha önce başka bir dergiye gönderilen ancak yayına kabul edilmeyen yazılar hakkında dergi önceden bilgilendirilmelidir. Bu yazıların eski hakem raporlarının Yayın Kuruluna gönderilmesi değerlendirme sürecinin hızlanmasını sağlayacaktır. Toplantılarda sunulan çalışmalar için, sunum yapılan organizasyonun tam adı, tarihi, şehri ve ülkesi belirtilmelidir.

Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi'ne gönderilen tüm makaleler çift-kör hakem değerlendirme sürecinden geçmektedir. Tarafsız değerlendirme sürecini sağlamak için her makale alanında uzman en az iki dış-bağımsız hakem tarafından değerlendirilir. Dergi Yayın Kurulu üyeleri tarafından gönderilecek makalelerin değerlendirme süreçleri, davet edilecek dış bağımsız editörler tarafından yönetilmektedir. Bütün makalelerin karar verme süreçlerinde nihai karar yetkisi Baş Editör'dedir.

Klinik ve deneysel çalışmalar, ilaç araştırmaları ve bazı olgu sunumları için World Medical Association Declaration of Helsinki "Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects", (amended in October 2013, www.wma.net) çerçevesinde hazırlanmış Etik Komisyon raporu gerekmektedir. Gerekli görülmesi halinde Etik Komisyon raporu veya eşdeğeri olan resmi bir yazı yazarlardan talep edilebilir. İnsanlar üzerinde yapılmış deneysel çalışmaların sonuçlarını bildiren yazılarda, çalışmanın yapıldığı kişilere uygulanan prosedürlerin niteliği tümüyle açıklandıktan sonra, olaylarının alındığına ilişkin bir açıklamaya metin içinde yer verilmelidir. Hayvanlar üzerinde yapılan çalışmalarda ise ağız, acı ve rahatsızlık verilmemesi için yapılmış olanlar açık olarak makalede belirtilmelidir. Hasta onamları, Etik Kurul raporunun alındığı kurumun adı, onay belgesinin numarası ve tarihi ana metin dosyasında yer alan Yöntemler başlığı altında yazılmalıdır. Hastaların kimliklerinin gizliliğini korumak yazarların sorumluluğundadır. Hastaların kimliğini açığa çıkarabilecek fotoğraflar için hastadan ya da yasal temsilcilerinden alınan imzalı izinlerin de gönderilmesi gereklidir.

Bütün makalelerin benzerlik tespiti denetimi, iThenticate yazılımı aracılığıyla yapılmaktadır.

Yayın Kurulu, dergimize gönderilen çalışmalar hakkındaki ithal, atıf manipülasyonu ve veri sahteciliği iddia ve şüpheleri karşısında COPE kurallarına uygun olarak hareket edecektir.

Yazar olarak listelenen herkesin ICMJE (www.icmje.org) tarafından önerilen yazarlık kriterlerini karşılaması gerekmektedir. ICMJE, yazarların aşağıdaki 4 kriteri karşılamasını önermektedir:

1. Çalışmanın konseptine/tasarımına; ya da çalışma için verilerin toplanmasına, analiz edilmesine ve yorumlanmasına önemli katkı sağlamış olmak; VE
2. Yazı taslağını hazırlamış ya da önemli fikrinsel içeriğin eleştirel incelemelerini yapmış olmak; VE
3. Yazının yayından önceki son halini gözden geçirmiş ve onaylamış olmak; VE
4. Çalışmanın herhangi bir bölümünün geçerliliği ve doğruluğuna ilişkin soruların uygun şekilde soruşturulduğundan ve çözümlendiğinin garantisini vermek amacıyla çalışmanın her yönünden sorumlu olmayı kabul etmek.

Bir yazar, çalışmada katkı sağladığı kısımların sorumluluğunu almasına ek olarak, diğer yazarların çalışmanın hangi kısımlarından sorumlu olduğunu da teşhis edebilmelidir. Ayrıca, yazarlar birbirlerinin katkılarının bütünlüğüne güven duymalıdır.

Yazar olarak belirtilen her kişi yazarlığın dört kriterini karşılamalıdır ve bu dört kriteri karşılayan her kişi yazar olarak tanımlanmalıdır. Dört kriterin hepsini karşılamayan kişilere makalenin başlık sayfasında teşekkür edilmelidir.

Yazarlık haklarına uygun hareket etmek ve hayalet ya da lütf yazarlığın önlenmesini sağlamak amacıyla sorumlu yazarlar makale yüklemeye sürecinde www.jtaics.org adresinden erişilebilen Yazar Katkı Formu'nu imzalamalı ve taranmış versiyonunu yazılıyla birlikte göndermelidir. Yayın Kurulu'nun gönderilen bir makalede "lütf yazarlık" olduğundan şüphelenmesi durumunda söz konusu makale değerlendirme yapılmaksızın reddedilecektir. Makale gönderimi kapsamında; sorumlu yazar makale gönderim ve değerlendirme süreçleri boyunca yazarlık ile ilgili tüm sorumluluğu kabul ettiğini bildiren kısa bir ön yazı göndermelidir.

Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi; gönderilen makalelerin değerlendirme sürecine dahil olan yazarların ve bireylerin, potansiyel çıkar çatışmasına ya da önyargıya yol açabilecek finansal, kurumsal ve diğer ilişkiler dahil mevcut ya da potansiyel çıkar çatışmalarını beyan etmelerini talep ve teşvik eder.

Bir çalışma için bir birey ya da kurumdan alınan her türlü finansal destek ya da diğer destekler Yayın Kurulu'na beyan edilmeli ve potansiyel çıkar çatışmalarını beyan etmek amacıyla ICMJE Potansiyel Çıkar Çatışmaları Formu katkı sağlayan tüm yazarlar tarafından ayrı ayrı doldurulmalıdır. Editörler, yazarlar ve hakemler ile ilgili potansiyel çıkar çatışması vakaları derginin Yayın Kurulu tarafından COPE ve ICMJE rehberleri kapsamında çözülmektedir.

Derginin Yayın Kurulu, itiraz ve şikayet vakalarını, COPE rehberleri kapsamında işleme almaktadır. Yazarlar, itiraz ve şikayetleri için doğrudan Editöryel Ofis ile temasa geçebilirler. İhtiyaç duyulduğunda Yayın Kurulu'nun kendi içinde çözemediği konular için tarafsız bir temsilci atanmaktadır. İtiraz ve şikayetler için karar verme süreçlerinde nihai karar Baş Editör verecektir.

Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi'ne makale gönderirken yazarlar makalelerinin telif haklarını Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği'ne devretmeyi kabul ederler. Reddedilen makalelerin telif hakları yazarlarına geri iade edilecektir. Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi her makalenin www.jtaics.org adresinden erişilebileceğini Yayın Hakkı Devir Formu ile beraber gönderilmesini talep eder. Yazarlar, basılı ya da elektronik formatta yer alan resimler, tablolar ya da diğer her türlü içerik dahil daha önce yayınlanmamış içeriği kullanırken telif hakkı sahibinden izin almalarıdır. Bu konudaki yasal, mali ve cezai sorumluluk yazarlara aittir.

Dergide yayınlanan makalelerde ifade edilen görüşler ve fikirler Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği, Baş Editör,

Editörler, Yayın Kurulu ve Yayıncı'nın değil, yazar(lar)ın bakış açılarını yansıtır. Baş Editör, Editörler, Yayın Kurulu ve Yayıncı bu gibi durumlar için hiçbir sorumluluk ya da yükümlülük kabul etmemektedir. Yayınlanan içerik ile ilgili tüm sorumluluk yazarlara aittir.

MAKALE HAZIRLAMA

Makaleler, ICMJE-Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing and Publication of Scholarly Work in Medical Journals (updated in December 2016 - <http://www.icmje.org/icmje-recommendations.pdf>) ile uyumlu olarak hazırlanmalıdır. Randomize çalışmalar CONSORT, gözlemsel çalışmalar STROBE, tanısal değerli çalışmalar STARD, sistematik derleme ve meta-analizler PRISMA, hayvan deneysel çalışmalar ARRIVE ve randomize olmayan davranış ve halk sağlığıyla ilgili çalışmalar TREND kılavuzlarına uyumlu olmalıdır.

Makaleler sadece www.jtaics.org adresinde yer alan derginin online makale yükleme ve değerlendirme sistemi üzerinden gönderilebilir. Diğer mecralardan gönderilen makaleler değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Gönderilen makalelerin dergi yazım kurallarına uygunluğu ilk olarak Editöryel Ofis tarafından kontrol edilecek, dergi yazım kurallarına uygun hazırlanmamış makaleler teknik düzeltme talepleri ile birlikte yazarlarına geri gönderilecektir.

Yazarların; Yayın Hakkı Devir Formu, Yazar Katkı Formu ve ICMJE Potansiyel Çıkar Çatışmaları Formu'nu (bu form, tüm yazarlar tarafından doldurulmalıdır) ilk gönderim sırasında online makale sistemine yüklemeleri gerekmektedir. Bu formlara www.jtaics.org adresinden erişilebilmektedir.

Başlık sayfası: Gönderilen tüm makalelerle birlikte ayrı bir başlık sayfası da gönderilmelidir. Bu sayfa;

- Makalenin başlığını ve 50 karakteri geçmeyen kısa başlığını,
- Yazarların isimlerini, kurumlarını ve eğitim derecelerini,
- Finansal destek bilgisi ve diğer destek kaynakları hakkında detaylı bilgisi,
- Sorumlu yazarın ismi, adresi, telefonu (cep telefonu dahil), faks numarası ve e-posta adresini,
- Makale hazırlama sürecine katkıda bulunan ama yazarlık kriterlerini karşılamayan bireylerle ilgili bilgileri içerecektir.

Özet: Editöre Mektup türündeki yazılar dışında kalan tüm makalelerin özeti olmalıdır. Özgün Araştırma makalelerinin özetleri "Amaç", "Yöntemler", "Bulgular" ve "Sonuç" alt başlıklarını içerecek biçimde hazırlanmalıdır.

Anahtar Sözcükler: Tüm makaleler en az 3 en fazla 6 anahtar kelimeyle birlikte gönderilmeli, anahtar sözcükler özetin hemen altına yazılmalıdır. Kısaltmalar anahtar sözcük olarak kullanılmamalıdır. Anahtar sözcükler National Library of Medicine (NLM) tarafından hazırlanan Medical Subject Headings (MeSH) veritabanından seçilmelidir.

Makale Türleri

Özgün Araştırma: Ana metin "Giriş", "Yöntemler", "Bulgular", "Tartışma" ve "Sonuç" alt başlıklarını içermelidir. Özgün Araştırmalarla ilgili kısaltmalar için lütfen Tablo 1'i inceleyiniz.

Sonucu desteklemek için istatistiksel analiz genellikle gereklidir. İstatistiksel analiz, tıbbi dergilerdeki istatistik verilerini bildirme kurallarına göre yapılmalıdır (Altman DG, Gore SM, Gardner MJ, Pocock SJ. Statistical guidelines for contributors to medical journals. Br Med J 1983; 7; 1489-93). İstatistiksel analiz ile ilgili bilgi, Yöntemler bölümü içinde ayrı bir alt başlık olarak yazılmalı ve kullanılan yazılım kesinlikle tanımlanmalıdır.



Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi

Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation

OFFICIAL JOURNAL OF THE TURKISH SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY AND REANIMATION

Birimler, uluslararası birim sistemi olan International System of Units (SI)'a uygun olarak hazırlanmalıdır. Birimleri yazarken (.) ya da (/) yazımından kaçınılmalıdır (mg kg⁻¹, µg kg⁻¹, mL, mL kg⁻¹, mL kg⁻¹ sa⁻¹, mL kg⁻¹ dk⁻¹, L dk⁻¹ m², mmHg vb.).

Editöryel Yorum: Dergide yayınlanan bir araştırmanın, o konunun uzmanı olan veya üst düzeyde değerlendirme yapan bir hakemi tarafından kısaca yorumlanması amacıyla taşımaktadır. Yazarları, dergi tarafından seçilip davet edilir. Özet, anahtar sözcük, tablo, şekil, resim ve diğer görseller kullanılmaz.

Derleme: Yazının konusunda birikimi olan ve bu birikimleri uluslararası literatüre yayın ve atıf sayısı olarak yansımış uzmanlar tarafından hazırlanmış yazılar değerlendirilmeye alınır. Yazarları dergi tarafından da davet edilebilir. Bir bilgi ya da konunun klinikte kullanılması için vardığı son düzeyi anlatan, tartışan, değerlendiren ve gelecekte yapılacak olan çalışmalara yön veren bir formatta hazırlanmalıdır. Ana metin "Giriş", "Klinik ve Araştırma Etkileri" ve "Sonuç" bölümlerini içermelidir. **Derleme türündeki yazılarla ilgili kısıtlamalar için lütfen Tablo 1'i inceleyiniz.**

Olgu Sunumu: Olgu sunumları için sınırlı sayıda yer ayrılmakta ve sadece ender görülen, tanı ve tedavisi güç olan hastalıklarla ilgili, yeni bir yöntem öneren, kitaplarda yer verilmeyen bilgileri yansıtan, ilgi çekici ve öğretici özelliği olan olgular yayına kabul edilmektedir. Ana metin; "Giriş", "Olgu Sunumu", "Tartışma" ve "Sonuç" alt başlıklarını içermelidir. **Olgu Sunumlarıyla ilgili kısıtlamalar için lütfen Tablo 1'i inceleyiniz.**

Editöre Mektup: Dergide daha önce yayınlanan bir yazının önemini, gözden kaçan bir ayrıntısını ya da eksik kısımlarını tartışabilir. Ayrıca derginin kapsamına giren alanlarda okurların ilgisini çekebilecek konular ve özellikle eğitici olgular hakkında da Editöre Mektup formatında yazılar yayınlanabilir. Okuyucular da yayınlanan yazılar hakkında yorum içeren Editöre Mektup formatında yazılabılır. Özet, anahtar sözcük, tablo, şekil, resim ve diğer görseller kullanılmaz. Ana metin alt başlıksız olmalıdır. Hakkında mektup yazılmasına ait cilt, yıl, sayı, sayfa numaraları, yazı başlığı ve yazarların adları açık bir şekilde belirtilmeli, kaynak listesinde yazılmalı ve metin içinde atıfta bulunulmalıdır.

Klinik Uygulamalarda Görüntüler: Dergimiz klinik uygulamalarda karşılaştığımız olgular ile ilişkili, konunun önemine ya da nadir olmasına atıf yapan, görsel boyutun ön plana çıktığı ve bilimsel ortamlarda paylaşılması gereken önemli bilgi kaynakları olan orijinal, yüksek kaliteli görüntüleri kabul etmektedir. Görüntülerin başlık kelime sayısı 10'u geçmemelidir. Yazar sayısı 3 ile sınırlanmış olup, şekil, fotoğraf ve görüntü alt yazıları en fazla 200 kelimedenden oluşmalıdır. Her bir görüntü için en fazla 3 şekil, fotoğraf ya da görüntü yüklemesi yapılabilir. Video gönderimi kabul edilmemektedir.

Tablolar

Tablolar ana dosyaya eklenmeli, kaynak listesi sonrasında sunulmalı, ana metin içerisindeki geçiş sıralama uygun olarak numaralandırılmalıdır. Tabloların üzerinde tanımlayıcı bir başlık yer almalı ve tablo içerisinde geçen kısaltmaların açıklanan tablo altına tanımlanmalıdır. Tablolar Microsoft Office Word dosyası

çinde "Tablo Ekle" komutu kullanılarak hazırlanmalı ve kolay okunabilir şekilde düzenlenmelidir. Tablolarda sunulan veriler ana metinde sunulan verilerin tekrarı olmamalı; ana metindeki verileri destekleyici nitelikte olmalıdır.

Resim ve Resim Altyazıları

Resimler, grafikler ve fotoğraflar (TIFF ya da JPEG formatında) ayrı dosyalar halinde sisteme yüklenmelidir. Görseller bir Word dosyası dokümanı ya da ana doküman içerisinde sunulmamalıdır. Alt birimlere ayrılan görseller olduğunda, alt birimler tek bir görsel içerisinde verilmemelidir. Her bir alt birim sisteme ayrı bir dosya olarak yüklenmelidir. Resimler alt birimleri belli etme amacıyla etiketlenmemelidir (a, b, c vb.). Resimlerde altyazılan desteklemek için kalın ve ince oklar, ok başları, yıldızlar, asteriskler ve benzer işaretler kullanılabilir. Makalenin geri kalanında olduğu gibi resimler de kör olmalıdır. Bu sebeple, resimlerde yer alan kişi ve kurum bilgileri de körleştirilmelidir. Görsellerin minimum çözünürlüğü 300DPI olmalıdır. Değerlendirme sürecindeki aksaklıkların önlemek için gönderilen bütün görsellerin çözünürlüğü net ve boyutu büyük (minimum boyutlar 100x100 mm) olmalıdır. Resim altyazılan ana metnin sonunda yer almalıdır.

Makale içerisinde geçen tüm kısaltmalar, ana metin ve özetle ayrı ayrı olmak üzere ilk kez kullanıldıkları yerde tanımlanarak kısaltma tanımının ardından parantez içerisinde verilmelidir.

Ana metin içerisinde cihaz, yazılım, ilaç vb. ürünlerden bahsedildiğinde ürünün ismi, üreticisi, üretildiği şehir ve ülke bilgisini içeren ürün bilgisi parantez içinde verilmelidir; "Discovery ST PET/CT scanner (General Electric, Milwaukee, WI, USA)".

Tüm kaynaklar, tablolar ve resimlere ana metin içinde uygun olan yerlerde sırayla numara verilerek atıf yapılmalıdır.

Özgün araştırmaların kısıtlamaları, engelleri ve yetersizliklerinden Sonuç paragrafı öncesi "Tartışma" bölümünde bahsedilmelidir.

Kaynaklar

Atıf yapılırken en son ve en güncel yayınlar tercih edilmelidir. Atıf yapılan erken çevrimiçi makalelerin DOI numaraları mutlaka sağlanmalıdır. Kaynakların doğruluğundan yazarlar sorumludur. Dergi isimleri Index Medicus/Medline/PubMed'de yer alan dergi kısaltmaları ile uyumlu olarak kısaltılmalıdır. Altı ya da daha az yazar olduğunda tüm yazar isimleri listelenmelidir. Eğer 7 ya da daha fazla yazar varsa ilk 6 yazar yazıldıktan sonra "et al" konulmalıdır. Ana metinde kaynaklara atıf yapılırken parantez içinde Arapça numaralar kullanılmalıdır. Farklı yayın türleri için kaynak stilleri aşağıdaki örneklerde sunulmuştur:

Dergi makalesi: Blasco V, Colavolpe JC, Antonini F, Zieleskiewicz L, Nafati C, Albanese J, et al. Long-term outcome in kidney recipients from donors treated with hydroxyethylstarch 130/0.4 and hydroxyethylstarch 200/0.6. *Br J Anaesth* 2015; 115: 797-8.

Kitap bölümü: Sherry S. Detection of thrombi. In: Strauss HE, Pitt B, James AE, editors. *Cardiovascular Medicine*. St Louis: Mosby; 1974.p.273-85.

Tek yazarlı kitap: Cohn PF. *Silent myocardial ischemia and infarction*. 3rd ed. New York: Marcel Dekker; 1993.

Yazar olarak editör(ler): Norman IJ, Redfern SJ, editors. *Mental health care for elderly people*. New York: Churchill Livingstone; 1996.

Toplantıda sunulan yazı: Bengissoon S, Sothemin BG. Enforcement of data protection, privacy and security in medical informatics. In: Lun KC, Degoulet P, Piemme TE, Rienhoff O, editors. *MEDINFO 92. Proceedings of the 7th World Congress on Medical Informatics; 1992 Sept 6-10; Geneva, Switzerland*. Amsterdam: North-Holland; 1992.p.1561-5.

Bilimsel veya teknik rapor: Smith P, Golladay K. Payment for durable medical equipment billed during skilled nursing facility stays. Final report. Dallas (TX) Dept. of Health and Human Services (US). Office of Evaluation and Inspections: 1994 Oct. Report No: HHSIGOE 169200860.

Tez: Kaplan SI. Post-hospital home health care: the elderly access and utilization (dissertation). St. Louis (MO): Washington Univ. 1995.

Yayına kabul edilmiş ancak henüz basılmamış yazılar: Leshner AI. Molecular mechanisms of cocaine addiction. *N Engl J Med* In press 1997.

Erken Çevrimiçi Yayın: Ali A, Cangir CC, Ersoy A, Turgut N. A Hospital Employee with Acinetobacter Tonsillitis Linked to Intensive Care Unit. *Türk J Anaesthesiol Reanim* 2013 Aug 41. doi: 10.5152/TJAR.2013.23. [Epub ahead of print].

Elektronik formatta yayınlanan yazı: Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. *Emerg Infect Dis* (serial online) 1995 Jan-Mar (cited 1996 June 5): 1(1): (24 screens). Available from: URL: <http://www.cdc.gov/ncidod/eid/cid.htm>.

REVİZYONLAR

Yazarlar makalelerinin revizyon dosyalarını gönderirken, ana metin üzerinde yaptıkları değişiklikleri işaretlemeli, ek olarak, hakemler tarafından öne sürülen önerilerle ilgili notlarını "Hakemlere Cevap" dosyasında göndermelidir. Hakemlere Cevap dosyasında her hakemin yorumunun ardından yazının cevabı gelmeli ve değişikliklerin yapıldığı satır numaraları da ayrıca belirtilmelidir. Revize makaleler karar mektubunu takip eden 30 gün içerisinde dergiye gönderilmelidir. Makalenin revize versiyonu belirtilen süre içerisinde yüklenmezse, revizyon seçeneği iptal olabilir. Yazarların revizyon için ek süreye ihtiyaç duymaları durumunda uzatma taleplerini ilk 30 gün sonra ermeden dergiye iletmeleri gerekmektedir.

Yayına kabul edilen makaleler dil bilgisi, noktalama ve biçim açısından kontrol edilir. Yayın süreci tamamlanan makaleler, yayın planına dahil edildikleri sayıyla birlikte yayınlanmadan önce erken çevrimiçi formatında dergi web sitesinde yayına alınır. Kabul edilen makalelerin baskıya hazır PDF dosyaları sorumlu yazarlara iletilir ve yayın onaylarının 2 gün içerisinde dergiye iletilmesi istenir.

İZİNLER VE TEKRAR BASKILAR

Basılı içeriğin tekrar üretimi için izin talepleri ve tekrar baskı siparişleri için Editöryel Ofis ile doğrudan iletişim kurulmalıdır.

Tablo 1. Makale türleri için kısıtlamalar

Makale türü	Sözcük limiti	Özet sözcük limiti	Kaynak limiti	Tablo limiti	Resim limiti
Özgün Araştırma	3500	250 (Alt başlıklı)	30	6	7 ya da toplamda 15 resim
Derleme	5000	250	50	6	10 ya da toplamda 20 resim
Olgu Sunumu	1000	200	15	Tablo yok	10 ya da toplamda 20 resim
Klinik Uygulamalarda Görüntüler	Uygulanamaz	Uygulanamaz	Uygulanamaz	Uygulanamaz	Uygulanamaz
Editöre Mektup	500	Uygulanamaz	5	Tablo yok	Resim yok



Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi

Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation

OFFICIAL JOURNAL OF THE TURKISH SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY AND REANIMATION

CONTENTS

Forum

- 181 WHO Needs High FIO₂?**
Ozan Akca, Lorenzo Ball, F. Javier Belda, Peter Biro, Andrea Cortegiani, Arieh Eden, Carlos Ferrando, Luciano Gattinoni, Zeev Goldik, Cesare Gregoretti, Thomas Hachenberg, Göran Hedenstierna, Harriet W. Hopf, Thomas K. Hunt, Paolo Pelosi, Motaz Qadan, Daniel I. Sessler, Marina Soro, Mert Şentürk; Kentucky, UT, San Francisco, Massachusetts, Ohio, USA; Genoa, Palermo, Italy; Valencia, Spain; Zurich, Switzerland; Haifa, Israel; Göttingen, Magdeburg, Germany; Uppsala, Sweden; Istanbul, Turkey

Original Articles

- 193 Serum Vitamin D Level at ICU Admission and Mortality**
Hakan Korkut Atalan, Bülent Güçyetmez, İstanbul, Turkey
- 197 Day-Time Isoflurane Administration Suppresses Circadian Gene Expressions in Both the Brain and a Peripheral Organ, Liver**
Necati Gökmen, İbrahim Barış, Elvan Özmen, Osman Yılmaz, Ali Günerli, İbrahim Halil Kavaklı; İzmir, İstanbul, Turkey
- 203 Comparing the Effects of Combined General/Epidural Anaesthesia and General Anaesthesia on Serum Cytokine Levels in Radical Cystectomy**
Meltem Savran Karadeniz, Orkhan Mammadov, Hayriye Şentürk Çiftci, Sebahat Akgül Usta, Kamil Pembeci; İstanbul, Turkey
- 210 Validity of Pulse Pressure Variation (PPV) Compared with Stroke Volume Variation (SVV) in Predicting Fluid Responsiveness**
Abhishek Rathore, Shalendra Singh, Ritesh Lamsal, Priya Taank, Debashish Paul; Delhi, India
- 218 Relieving Pain After Arthroscopic Knee Surgery: Ultrasound-Guided Femoral Nerve Block or Adductor Canal Block?**
Poupak Rahimzadeh, Hamid Reza Faiz, Farnad Imani, Geoffrey Grant Hobika, Armaghan Abbasi, Nader D. Nader; Tehran, Iran; NY, USA
- 225 Clinical Experiences with the FRONT Formula for Pre-Operative Airway Assessment and Documentation: a Multi-Centre Study**
Calin Mitre, Ileana Mitre, Zoltán Gyöngyösi, Béla Fülesdi, Claudiu Zdrehus, Caius Breazu, Peter Biro; Cluj-Napoca, Romania; Debrecen, Hungary; Zurich, Switzerland

Case Reports

- 231 Complication of Peribulbar Block: Brainstem Anaesthesia**
Leyla Kazancıoğlu, Şule Batçık, Hızır Kazdal, Ahmet Şen, Berrak Şekeryapan Gediz, Başar Erdivanlı; Rize, Turkey
- 234 Unique Liver Disease of Pregnancy Requiring Anaesthesia Support: A Case with Severe Hyperemesis Gravidarum**
Berrin Günaydın, Aykut Özek, Naciye Türk Özterlemez, Ayca Taş Tuna; Ankara, Sakarya, Turkey

Letters to the Editor

- 237 Analysis of the Alarms From a Blood Purification Machine During Continuous Haemodiafiltration**
Takeshi Yano, Hiroyuki Fukumoto, Masahiko Taniguchi, Isao Tsuneyoshi; Miyazaki, Japan
- 239 Comment on: Comparison of Intraabdominal and Trocar Site Local Anaesthetic Infiltration Efficacy on Postoperative Analgesia After Laparoscopic Cholecystectomy**
Raghuraman M.S.; India
- 242 Passive Smoking Also Affects Recovery from Anaesthesia**
Ömer Lütfi Erhan, Abdurrahman İleri, Oğuz Kağan Bulut, Ayşe Belin Özer; Elazığ, Turkey

Original Image

- 244 A 45-Year-Old Woman with Acute Interstitial Pneumonia (Hamman–Rich Syndrome)**
Jason Chertoff, Hassan Alnuaimat; FL, USA



Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi

Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation

OFFICIAL JOURNAL OF THE TURKISH SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY AND REANIMATION

İÇİNDEKİLER

Forum

- 181 **WHO Needs High FIO₂?**
Ozan Akca, Lorenzo Ball, F. Javier Belda, Peter Biro, Andrea Cortegiani, Arieh Eden, Carlos Ferrando, Luciano Gattinoni, Zeev Goldik, Cesare Gregoretti, Thomas Hachenberg, Göran Hedenstierna, Harriet W. Hopf, Thomas K. Hunt, Paolo Pelosi, Motaz Qadan, Daniel I. Sessler, Marina Soro, Mert Şentürk; Kentucky, UT, San Francisco, Massachusetts, Ohio, ABD; Genoa, Palermo, İtalya; Valencia, İspanya; Zurich, İsviçre; Haifa, İsrail; Gottingen, Magdeburg, Almanya; Uppsala, İsveç; İstanbul, Türkiye

Özgün Araştırmalar

- 193 **Yoğun Bakım Girişinde Serum D Vitamini Düzeyi ve Mortalite**
Hakan Korkut Atalan, Bülent Güçyetmez; İstanbul, Türkiye
- 197 **Gündüz Uygulanan İzofluran Anestezisi Beyinde ve Periferik Bir Organ Olan Karaciğerde Sirkadiyen Saat Genlerini Baskılar**
Necati Gökmen, İbrahim Barış, Elvan Öçmen, Osman Yılmaz, Ali Günerli, İbrahim Halil Kavaklı; İzmir, İstanbul, Türkiye
- 203 **Radikal Sistektomi Operasyonlarında Kombine Genel/Epidural Anestezi ile Genel Anestezinin Serum Sitokin Düzeylerine Etkilerinin Karşılaştırılması**
Meltem Savran Karadeniz, Orkhan Mammadov, Hayriye Şentürk Çiftci, Sebahat Akgül Usta, Kamil Pembeci; İstanbul, Türkiye
- 210 **Sıvı Yanıtının Tahmin Edilmesinde Atım Hacmi Değişimi (SVV) ile Karşılaştırıldığında Nabız Basıncı Değişiminin (PPV) Geçerliliği**
Abhishek Rathore, Shalendra Singh, Ritesh Lamsal, Priya Taank, Debashish Paul; Delhi, Hindistan
- 218 **Artroskopik Diz Cerrahisi Sonrasında Ağrının Giderilmesi: Ultrason Eşliğinde Femoral Sinir Bloğu mu, Addüktör Kanal Bloğu mu?**
Poupak Rahimzadeh, Hamid Reza Faiz, Farnad Imani, Geoffrey Grant Hobika, Armaghan Abbasi, Nader D. Nader; Tahrán, İran; NY, ABD
- 225 **Pre-operatif Havayolu Değerlendirmesi ve Dokümantasyonu İçin FRONT Formülü ile İlgili Klinik Deneyimler: Çok Merkezli Bir Çalışma**
Calin Mitre, Ileana Mitre, Zoltán Gyöngyösi, Béla Fülesdi, Claudiu Zdrehus, Caius Breazu, Peter Biro; Cluj-Napoca, Romanya; Debrecen, Macaristan; Zürih, İsviçre

Olgu Sunumları

- 231 **Peribulber Blok Komplikasyonu: Beyinsapı Anestezisi**
Leyla Kazancıoğlu, Şule Batçık, Hızır Kazdal, Ahmet Şen, Berrak Şekeryapan Gediz, Başar Erdivanlı; Rize, Türkiye
- 234 **Anestezik Destek Gerektiren Gebeliğe Özgü Karaciğer Hastalığı: Şiddetli Hiperemesis Gravidarumlu Bir Olgu**
Berrin Günaydın, Aykut Özek, Naciye Türk Özterlemez, Ayca Taş Tuna; Ankara, Sakarya, Türkiye

Editöre Mektuplar

- 237 **Sürekli Hemodiafiltrasyon Süresince Kan Pürifikasyon Cihazından Gelen Alarmların Analizi**
Takeshi Yano, Hiroyuki Fukumoto, Masahiko Taniguchi, Isao Tsuneyoshi; Miyazaki, Japonya
- 239 **İntraabdominal ve Trokar Bölgesine Lokal Anestezik İnfiltrasyonunun Laparoskopik Kolesistektomi Sonrası Postoperatif Ağrıya Etkisinin Karşılaştırılması Üzerine Yorumlar**
Raghuraman M.S.; Hindistan

- 242 **Pasif Sigara İçiciliği Anesteziden Derlenmeyi de Etkiler**
Ömer Lütfi Erhan, Abdurrahman İleri, Oğuz Kağan Bulut, Ayşe Belin Özer; Elazığ, Türkiye

Özgün Görüntü

- 244 **Akut İnterstisyel Pnömonisi Olan 45 Yaşında Bir Kadın (Hamman–Rich Sendromu) Hasta**
Jason Chertoff, Hassan Alnuaimat; FL, ABD



Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi

Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation

OFFICIAL JOURNAL OF THE TURKISH SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY AND REANIMATION

EDITORIAL

Dear friends,

World Health Organization has recently recommended the use of 0.8 FIO₂ in all adult surgical patients undergoing general anaesthesia, to prevent surgical site infections. This recommendation has arisen several discussions. Numerous editorials, reviews and debates regarding this recommendation have been published in well-known journals of our discipline. In this issue of our journal, we have contacted some prominent authors in this topic; you will find their comments in the "Forum" section of the issue.

As a practising anesthesiologist, I wonder the –ethical and legal- power of the recommendation that came from the most prominent health organisation of the world.

Because of the dominance of the "Forum" section, we have omitted the debate part, only for the current issue.

Editor
Prof. Mert ŞENTÜRK



Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi

Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation

OFFICIAL JOURNAL OF THE TURKISH SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY AND REANIMATION

EDİTÖRDEN

Merhabalar,

Dünya Sağlık Örgütü WHO, cerrahi alanda infeksiyonların önlenmesi için, genel anestezi alan erişkin hastalarda %80 oranında oksijen kullanılmasını önerdi ve deyim yerindeyse "çingar koptu". Branşımızın önde gelen dergilerinde konu ile ilgili editoryel, derleme, tartışma şeklinde pek çok sayıda yazılar çıktı. Dergimiz, bu konuda saygın yayınları olan akademisyenlerin önemli bir kısmı ile bağlantıya geçip, onların bu konudaki fikirlerini almayı başardı. Bu sayımızda bu yazarların görüşlerini bir forum şeklinde okuyabilirsiniz. Benim izlenimim, bu konu daha çok "su kaldırı".

Akademik görüşü bir yana bırakırsak, günlük çalışmasında anestezi veren bir kişi olarak, sağlık alanında dünyanın en önde gelen kurumunun "öneri"sinin -etik ve hatta yasal olarak- yaptırım gücünün ne olduğunu da ayrıca merak ediyorum.

Forum nedeniyle, giderek daha çok ilgi çeken "tartışma/debate" bölümümüze bu aylık ara verdik.

Dergimizde çıkan yazıların Doçentlik başvurularında hangi kategoride değerlendirileceği yönünde sorular geliyor: Sorunun yanıtı:

Doçentlik Başvuruları

- Uluslararası Makale

b) Uluslararası alan indeksleri tarafından taranan (SCI Expanded dışındaki indekslerde yer alan) dergilerde yayımlanmış özgün araştırma makalesi

- Ulusal Makale

a) ULAKBİM tarafından taranan ulusal hakemli dergilerde yayımlanmış özgün araştırma makalesi

Benzer şekilde, çıkan yazılar ve yapılan hakemlikler de Akademik Teşvik Ödeneği Yönetmeliği kapsamında aşağıda yazılı yayın kriterlerini karşılamaktadır

Akademik Teşvik Ödeneği Yönetmeliği

- ESCI kapsamındaki dergide yayınlanan Araştırma veya Derleme yazıları 35 puan

- ESCI kapsamındaki dergilerde yayınlanan Teknik Not, kısa makale, yorum, olgu sunumu, editöre mektup, özet vb. yazılar 8 puan

Editör

Prof. Dr. Mert ŞENTÜRK