



راهنمای استفاده از پایگاه آموزشی

UPTO DATE

کتابخانه بیمارستان مرکز آموزشی درمانی

شهید یحیی نژاد

بهمن ۱۳۹۷

مقدمه

پایگاه اطلاعاتی UpToDate در برگیرنده منابع اطلاعاتی بازبینی شده و مبتنی بر شواهد پزشکی است و اطلاعاتی تفصیلی درباره مراقبت از بیمار و موارد بالینی (علائم بالینی، روش های آزمایشگاهی تشخیص و درمان بیماری ها) ارائه می دهد که برای پزشکان و بیماران کاربرد دارد. با کمک این پایگاه می توان به پاسخ های کاملی در خصوص سوالات بالینی دست یافت.

مروری بر صفحه اصلی UpToDate®

مشاهده فهرست مطالب → Contents

برای مشاهده لیست موضوعات روی تخصص مورد نظر کلیک کنید.

نوار جستجو

محدود کردن نتایج جستجو

به موارد زیر:

- تمامی موضوعات
- بزرگسالان
- کودکان
- بیماران
- گرافیک ها

دسترسی به تأثیرات دارویی

محاسبه مقیاس های مختلف پزشکی

توصیه های خاص و جدید در خصوص عملکردهای بالینی

خلاصه ای از مهم ترین یافته های جدید بر اساس تخصص

اطلاعات مخصوص بیمار

جستجو در UpToDate®

جهت جستجو لازم است در نوار جستجو کلیدواژه و یا عبارت مورد نظر خود را وارد نمایید. همچنین می توانید از ویژگی پیشنهاد های جستجو که با وارد کردن کلمات ابتدایی از کلید واژه مورد نظر توسط پایگاه ارائه می شود به جستجو بپردازید.

پیشنهادهای جستجو

- ❖ چنانچه می خواهید فقط گرافیک را جستجو کنید، پس از وارد کردن کلید واژه مورد نظر از منوی کشویی کنار نوار جستجو گزینه گرافیک را انتخاب نمایید.
- ❖ جهت جستجوی مطالب مخصوص بیمار، پس از وارد کردن کلیدواژه مورد نظر خود از منوی کشویی کنار نوار جستجو گزینه Patient را انتخاب نمایید.

پنهان کردن پنجره
صفحه
تغییر نحوه نمایش نتایج
نمایش نتایج یا جزئیات بیشتر
با نگه داشتن موس بر روی هر کدام از عناوین نمایش داده شده می توان در پنجره Topic Outline اطلاعات جزئی تر مربوط به آن را مشاهده کرد.

اسطلاحات تکمیلی یا جایگزین
محدود کردن نتایج جستجو به موارد زیر:
 • تمامی موضوعات
 • بزرگسالان
 • کودکان
 • بیماران
 • تصاویر

نتایج جستجو

Topic Outline
 SUMMARY AND RECOMMENDATIONS
 INTRODUCTION
 EVALUATION
 • Initial
 • Diabetes-related complications
 • Routine eye examination
 • Diabetic retinopathy
 • Correctable visual impairment
 • Routine foot examination
 • Screening for increased urinary albumin excretion
 • Screening for coronary heart disease
 • Comorbid conditions
 GLYCEMIC CONTROL
 • Monitoring and target A1C
 • Nonpharmacologic therapy in type 2 diabetes
 • Pharmacologic therapy for type 2 diabetes
 REDUCING THE RISK OF MACROVASCULAR DISEASE
 • Smoking cessation
 • Aspirin
 • Bleeding

نمایش محتوای عنوان یک زمینه موضوعی
 جهت نمایش محتوای عنوان یک زمینه موضوعی روی عنوان مورد نظر کلیک کنید.

جستجوی کلمه یا مترادف آن در موضوع مورد مشاهده
ایمیل مطلب مورد مشاهده
پرینت
پرینت متن، منابع، گرافیک
نویسندگان یا کل موضوع
دسترسی به اطلاعات مربوط به بیمار
تاریخ آخرین آپدیت موضوع
دسترسی به موضوعات مرتبط جهت کسب اطلاعات بیشتر
لینک به اطلاعات نویسندگان و ویراستاران
مشاهده چکیده Medline

بازگشت به صفحه نتایج
جهت مشاهده خلاصه متن روی این قسمت کلیک کنید.
سرفصل مطالب
جهت دسترسی سریع به یک بخش خاص از مطلب مورد مشاهده.
مشاهده تمام گرافیک
های این موضوع به صورت Thumbnail.
موضوعات مرتبط

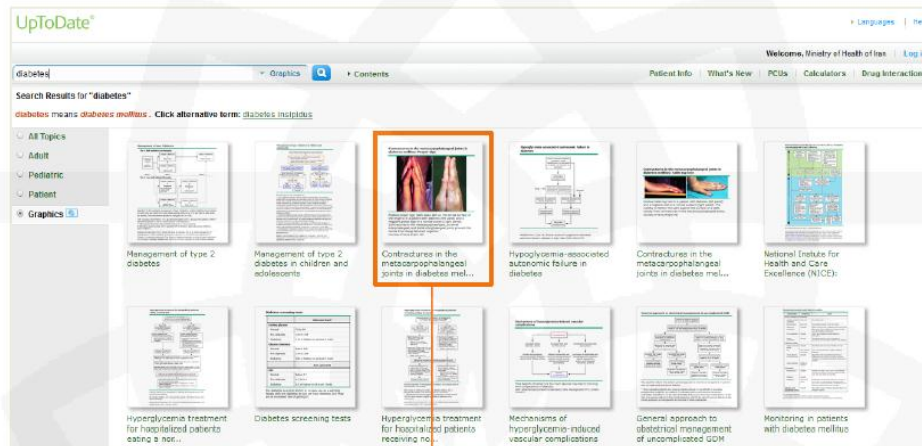
Epidemiology and classification of diabetic neuropathy
 Author: Eva L. Feldman, MD, PhD
 Section Editor: Jeremy M. Shefner, MD, PhD
 Deputy Editor: John F. Dase, MD, PhD
 Literature review current through: Dec 2015. | This topic last updated: Mar 16, 2015
 INTRODUCTION — Involvement of the peripheral and autonomic nervous systems is probably the most common complication of diabetes. Clinical diabetic neuropathy is categorized into distinct syndromes according to the neurologic distribution, although many overlap syndromes occur. In both type 1 and type 2 diabetes, the prevalence varies with both the severity and duration of hyperglycemia.
 This topic will review the epidemiology and classification of diabetic neuropathy. Other aspects of diabetic neuropathy are discussed separately. (See "Pathogenesis and prevention of diabetic polyneuropathy" and "Clinical manifestations and diagnosis of diabetic polyneuropathy" and "Diabetic autonomic neuropathy" and "Treatment of diabetic neuropathy" and "Diabetic amyotrophy and idiopathic lumbosacral radiculoplexus neuropathy".)
 EPIDEMIOLOGY — Diabetic polyneuropathy is the most common neuropathy in the Western world [1]. Clinical and subclinical neuropathy has been estimated to occur in 10 to 100 percent of diabetic patients, depending upon the diagnostic criteria and patient populations examined. Prevalence is a function of disease duration, and a reasonable figure, based upon several large studies, is that approximately 50 percent of patients with diabetes will eventually develop neuropathy [1,3].
 The prevalence and incidence of diabetic polyneuropathy can be illustrated by the following observations:
 • In a landmark study, over 4400 patient with diabetes were serially evaluated over 25 years [4,5]. Neuropathy was defined as decreased sensation in the feet and depressed or absent ankle reflexes. The onset of neuropathy correlated positively with the duration of diabetes and, by 25 years, 50 percent of patients had neuropathy.
 in most patients (Grade 2B) (see "First line" above), its presenting with A1C >9 percent (74.9 mmol/mol) or more. (See "Symptomatic or severe hyperglycemia" for lifestyle intervention (Grade 2C). For highly ion before initiating pharmacologic therapy is reason
 15,692 patients with diabetes, the prevalence of clinical neuropathy, defined by the loss of pinprick, vibration, prevalence of painful neuropathic symptoms was 34 percent [2]. The prevalence of painful neuropathy percent. The risk of painful neuropathy was increased in patients with type 2 diabetes, women, and those of

سطح بیماری

برای مشاهده توصیه های پزشکی روی لینک کلیک کنید.

جستجوی گرافیک

UpToDate دارای قابلیت است که به شما اجازه می دهد به سرعت گرافیک و موضوعات مرتبط با آن را جست و جو نمایید. هزاران گرافیک در این پایگاه وجود دارد که شامل: عکس، جداول، تصاویر (مصور، اشکال هندسی)، نمودارها، الگوریتم و فیلم می باشد. جهت جستجوی محتوای گرافیکی، پس از وارد کردن کلید واژه مورد نظر، از منوی کشویی کنار نوار جستجو گزینه گرافیک را انتخاب نمایید.



مشاهده جزئیات گرافیک

جهت مشاهده جزئیات بیشتر روی گرافیک و با عنوان زیر آن کلیک کنید.

گرفتن خروجی از تصویر در پاورپونت

چاپ

مشاهده گرافیک در یک پنجره جدید

Contractures in the metacarpophalangeal joints in diabetes mellitus: Prayer sign

Positive prayer sign (with waxy skin on the dorsal surface of the fingers) in a patient with diabetes (left panel) and a negative prayer sign in a normal subject (right panel). Contractures in the metacarpophalangeal, proximal interphalangeal, and distal interphalangeal joints prevent the hands from being flattened together.

Courtesy of Verna Wright, MD.
Graphic: 70750 Version 2.0

APPEARS IN TOPIC:

Please view graphics in the context of the topic in which they appear below:

- Limited joint mobility in diabetes mellitus

فهرست موضوعاتی که این گرافیک در آن آمده است.

UpToDate بیش از هزاران مبحث آموزش به بیمار را در سطوح مختلف جهت پاسخگویی به نیازهای اطلاعاتی مختلف بیماران فراهم می کند. مطالب این بخش حاوی تصاویر تمام رنگی، گرافیک و نمودار جهت کمک به خواننده برای درک وضعیت و مراقبت از خود می باشد. مباحث این قسمت در دو سطح به طور خاص برای بیماران ارائه می گردد.

مشاهده تخصصی ها و فهرست موضوعات

هر تخصص

۱. سطح مقدماتی

با کلیک روی هر سطح فهرست مطالب

آن نمایش داده می شود.

۲. سطح پیشرفته

مشاهده فهرست مطالب سطح مقدماتی

فهرست طبقه بندی های بهداشتی

جهت مشاهده فهرست موضوعات موجود،

روی طبقه بهداشتی مورد نظر کلیک کنید.

مشاهده فهرست مطالب سطح پیشرفته

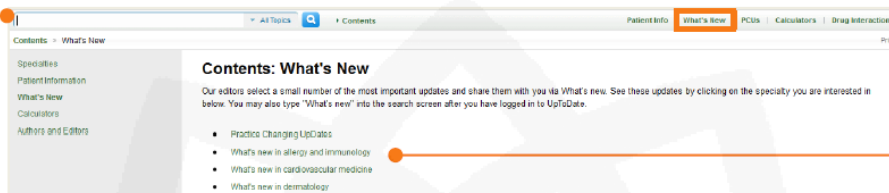
۱. سطح مقدماتی: مطالب این سطح کوتاه و به زبان ساده نوشته شده است. پاسخگوی ۴ تا ۵ سوال مهم افراد در خصوص یک مشکل پزشکی می باشد. این مطالب برای افرادی که می خواهند دیدی کلی نسبت به موضوع داشته باشند گزینه مناسبی خواهد بود. نمونه ای از محتوای سطح مقدماتی در شکل زیر نشان داده شده است.

۲. سطح پیشرفته: این سطح طولانی تر و مفصل تر از سطح مقدماتی می باشد و برای افرادی که می خواهند اطلاعات جزئی بیشتری دریافت کنند و با برخی اصطلاحات فنی پزشکی آشنایی دارند مناسب است. شکل زیر نمونه ای محتوای سطح پیشرفته می باشد.

What's New

این قسمت حاوی خلاصه ای از مهم ترین یافته ای جدید بر اساس تخصص می باشد. جهت مشاهده بروزرسانی ها در هر حوزه روی تخصص مورد نظر در فهرست نمایش داده شده کلیک کنید. همچنین جهت دسترسی به محتویات این بخش می توانید عبارت "What's New" را در نوار جستجو وارد نمایید.

در نوار جستجوی موجود در تمامی صفحات می توانید عبارت What's New را برای مشاهده فهرست تخصص ها و یا همراه با تخصص مورد نظر جهت مشاهده بروزرسانی ها در آن حوزه جستجو نمایید.

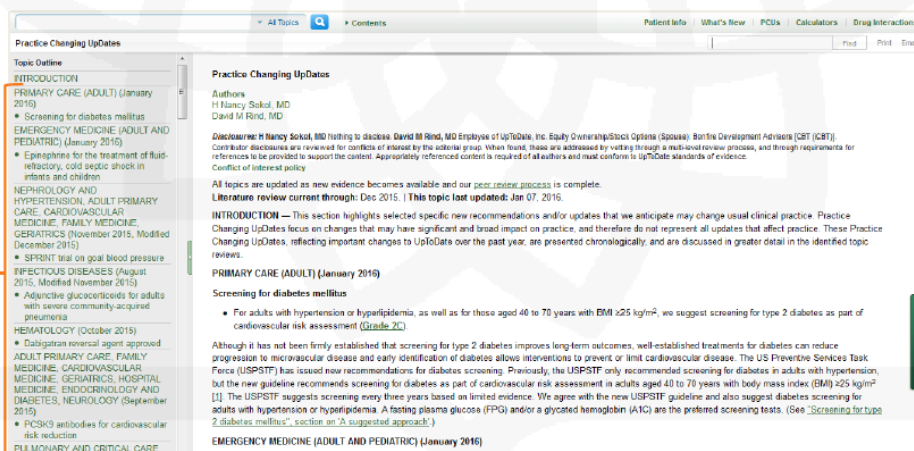


فهرست تخصص ها

(Practice Changing Updates) PCUs

این بخش توصیه های خاص و جدید یا بروزرسانی در خصوص عملکردهای بالینی را مورد تأکید قرار می دهد. تمرکز این بخش روی تغییراتی است که امکان دارد تأثیرات قابل توجه و گسترده ای در عملکرد داشته باشد. منعکس کننده مهم ترین تغییرات صورت گرفته طی یکسال گذشته است، بر اساس تاریخ ارائه شده و با جزئیات بیشتر در موضوع مربوطه بازنگری و بروزرسانی شده است. توصیه های جدید آورده شده در این بخش، رژیم درمانی جدید را برای بیماران در محدوده سنی خاص و مستقل از شدت بیماری فراهم می کند.

دسترسی به این قسمت از طریق منوی "What's New" و کلیک روی اولین عنوان با نام "Practice Changing Updates" یا وارد کردن عبارت "Practice Changing Updates" در نوار جستجو امکان پذیر است.



سرفصل موضوعات

جهت دسترسی سریع و مشاهده سرفصل مورد نظر روی عنوان آن کلیک کنید.

Calculators

UpToDate حاوی حسابگرهایی است که به شما اجازه می دهد مقادیر مورد نظر را در فرمول های رایج هر مبحث جهت بدست آوردن داده های عددی وارد کنید (مانند محاسبه BMI در بزرگسالان). محاسبه گرهای دیگری نیز وجود دارند که این امکان را برای شما فراهم می کنند تا شدت یک بیماری مانند ذات الریه در یک بیمار بر اساس وجود و یا عدم وجود عوامل خطر در آن برآورد نمایید.

دسترسی به این بخش از طریق منوی Calculators در بالای صفحه، فهرست مطالب، وارد کردن "Calculators" در نوار جستجو یا جستجوی محاسبه گر مورد نظر در نوار جستجو امکان پذیر است.

The diagram illustrates the steps to find a calculator on UpToDate:

- Step 1:** Access the **Calculators** section from the top navigation bar.
- Step 2:** Select **Endocrinology and Diabetes Calculators** from the list of specialties.
- Step 3:** Choose the **Body mass index for adults** calculator.

Once the calculator is selected, the user can enter patient information (height and weight) to calculate the BMI. The result is then interpreted based on the following table:

BMI	Interpretation
BMI < 18.5	Underweight
BMI >= 18.5 and < 25	Healthy weight
BMI >= 25 and < 30	Overweight
BMI >= 30	Obesity

Drug Interactions

UpToDate با همکاری LexiComp® بانک اطلاعات دارویی وسیع و عمیقی را فراهم آورده که به کاهش خطرات و افزایش ایمنی بیمار کمک می کند. این بانک قابلیت تحلیل تداخل های مابین دارو با دارو، گیاه دارویی با دارو و گیاه دارویی با گیاه دارویی را دارد.

بازیابی اطلاعات مربوط به یک دارو در این بخش به دو صورت امکان پذیر است:

Lookup

۱. وارد کردن نام کامل دارو در نوار جستجو و کلیک روی

با انجام این کار نام داروی جستجو شده در صورت صحیح بودن در زیر کادر جستجو نمایش داده می شود.

Lookup

۲. وارد کردن چند حرف ابتدایی نام دارو در نوار جستجو و کلیک روی

در این صورت فهرستی از داروهایی که با آن حروف شروع می شوند در زیر کادر جستجو نمایش داده خواهد شد و می توانید از میان آنها نام داروی مورد نظر را انتخاب نمایید.

جهت مشاهده داروها و مواردی که با داروی مورد نظر تداخل دارند روی نام دارو کلیک کنید.

Lexi-Comp Online™ Interaction Lookup

Only interactions at or above the selected **risk rating** will be displayed. A+ ▾
View interaction detail by clicking on link.

Levothyroxine

Interacting Categories

- (D) Aluminum Hydroxide
- (D) Bile Acid Sequestrants
- (D) Calcium Polystyrene Sulfonate
- (D) Calcium Salts
- (C) Carbamazepine
- (B) Chromium
- (B) Cimetidine
- (C) Ciprofloxacin (Systemic)
- (C) Estrogen Derivatives
- (C) Fosphenytoin
- (D) Iron Salts
- (D) Lanthanum
- (D) Magnesium Salts
- (D) Multivitamins/Minerals (with ADEK, Folate, Iron)
- (D) Orlistat
- (C) Phenytoin
- (C) Piracetam
- (D) Polaprezinc
- (B) Proton Pump Inhibitors

راهنمای درجه خطر*

با انتخاب درجه مورد نظر از منوی کشویی، فقط تداخلات درجه خطر انتخابی و بالاتر از آن نمایش داده می شوند.

با کلیک روی هر دارو، جزئیات تداخل نمایش داده می شود.

* داروهای متداخل بر اساس میزان خطر به درجه های A,B,C,D,X تقسیم می شوند که در قسمت راهنما توضیحات مربوط به هر کدام نمایش داده شده است.