



UpToDate®

**UpToDate: Trusted,
evidence-based solutions
for modern healthcare**



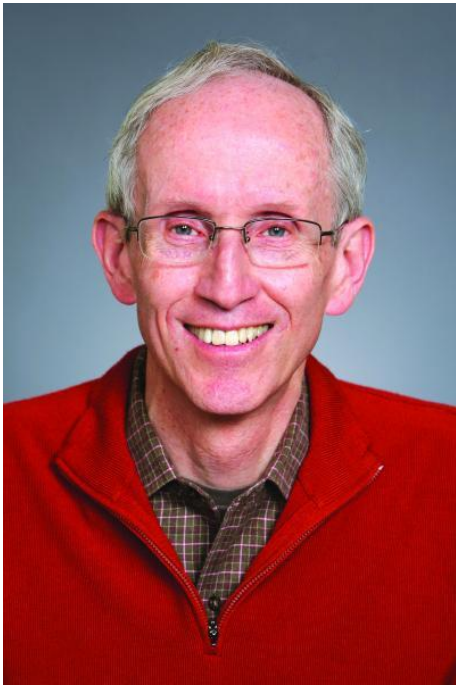
دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان
مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی کوثر
معاونت پژوهشی
کتابخانه

گردآوری: س. کاشیان

کارشناس علم اطلاعات و دانش شناسی

کتابخانه مرکز آموزشی پژوهشی درمانی کوثر

شهریور ۱۴۰۳



Dr. Burton D. Rose

دکتر رز در تاریخ ۲۴ آوریل
۲۰۲۰ و در سن ۷۷ سالگی به
علت عوارض ناشی از کووید-۱۹
درگذشت.



Dr. Joseph Rush

حدود ۳۱ سال قبل دکتر برتون رز نفرولوژیست دانشگاه هاروارد (در سال ۱۹۹۲) با کمک همسرش در زیرزمین خانه خود دیتابیس عظیم UpToDate را روی فلاپی دیسک بنیان نهاد و با این ابداع شگرف، مهمترین مرجع علمی پزشکی جهان را ایجاد کرد. در حال حاضر این پایگاه مرجع معتبر اطلاعات پزشکی مبتنی بر شواهد محسوب می شود. دکتر رز سپس با همکاری Dr. Joseph Rush به کار خود در این مجموعه ادامه داد. این پایگاه از محصولات موسسه انتشاراتی Wolters Kluwer Health است که خود بخشی از شرکت Wolters Kluwer می باشد. این شرکت تامین کننده ای جامع و پیشگام در زمینه اطلاعات و منابع هوشمند پزشکی و بالینی در حوزه پیشنهادهای درمانی و راه حل های مناسب point of care است.

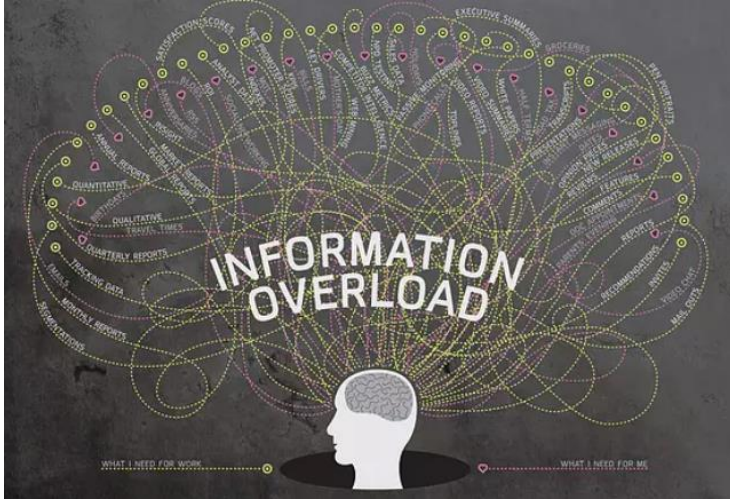


More than 2 million clinicians in 190+ countries rely on
UpToDate® to make the best care decisions

Quick Facts about UpToDate

- Founded by Dr. Burton Rose, leading nephrologists
- Established in 1992
- Since 2008 part of Wolters Kluwer Health
- Only focusing on UpToDate, no traditional publishing company
- Strong editorial values: no commercial bias
- Internal editorial staff (practicing MD's)
- External network of world-renowned authors

چرا UpToDate



انتشار مجلات علمی پزشکی در اوایل قرن ۱۷ آغاز شد. از آن زمان به سرعت حجم آن افزایش یافته است که نشان دهنده انفجاری ترین حوزه نشریات مجلات در سراسر جهان است.

در سال ۱۹۵۰ پزشکان تصور می کردند که دانش و اطلاعات پزشکی هر ۵۰ سال یکبار، دو برابر می شود؛ در حالی که تنها در سال ۲۰۲۰، دانش پزشکی هر ۷۳ روز دو برابر می شد.

پزشکی حوزه‌ای به سرعت در حال پیشرفت و تحول، چه از نظر اکتشاف جدید علمی و چه از نظر نحوه درمان است. تحقیقات در حال ظهور در این رشته دائماً نحوه درمان، تجویز دارو، درک تأثیر بیماری‌ها بر بدن و موارد دیگر را تغییر می دهد و تشخیص یافته های نوآورانه و دستورالعمل های جدیدتر، کار را برای پزشکان جهت درمان بیماران دشوارتر می کند. با این حال، عدم رعایت آخرین اطلاعات می تواند هم پزشکان و هم جان بیماران را در معرض خطر قرار دهد.

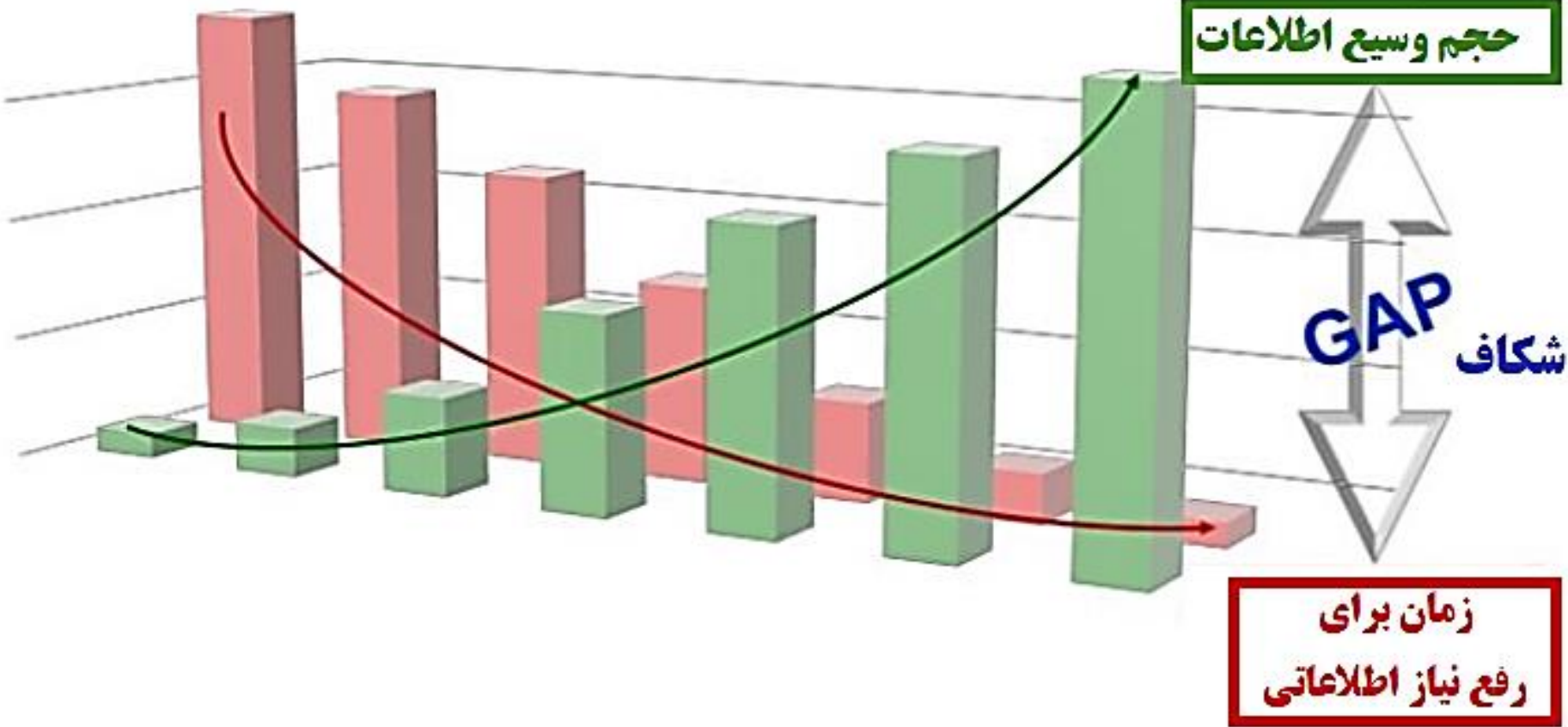
این رشد سریع تولید اطلاعات مراقبت های بهداشتی - اعم از علمی و عمومی - به طور فزاینده ای منجر به وضعیت OverLoad و جنگل اطلاعات می شود که همه بازیگران سیستم مراقبت های بهداشتی را تحت تاثیر قرار می دهد.

بیماران اطلاعاتی و جنگل انبوه اطلاعات مانعی برای دسترسی به اطلاعات مناسب با صحت و سقم در زمان مناسب است. حجم تولید اطلاعات به اندازه‌ای زیاد شده است که محتواهای پراکنده، ما را به درون جنگل اطلاعات پرتاب می کنند و نمی گذارد جنگل را ببینیم!

بنابراین؛

وجود منابع معتبر و مبتنی بر شواهد، با سرعت پاسخگویی بالا و دسترسی مستقیم به پاسخ معتبر و دقیق جهت گرفتن تصمیم درست برای پزشکان در محل درمان و برسر بالین بیمار، می تواند کمک بسیار بزرگی برای پزشکان در عصر جنگل اطلاعات باشد.

Too much information and not enough time



UpToDate: Industry-leading
clinical decision support

UpToDate چیست؟

UpToDate

می توانید بهترین
تصمیم بالینی را طبق
علوم بالینی جهانی
اتخاذ نمایید.

TREATMENT
PROGNOSIS
DIAGNOSIS
ETIOLOGY

- یک منبع مبتنی بر شواهد **EBM** است به این معنی که :
محتوای Topic های آن بر مبنای شواهد بالینی ، تجربیات پزشکان و ترجیحات بیماران، **توسط پزشکان** نوشته شده است؛
- یک ابزار الکترونیک **point-of-care** و پشتیبان تصمیم گیری بالینی است به این معنی که:
به متخصصان بالینی در تصمیم گیری های مربوط به مراقبت پزشکی در محل درمان (point-of-care) کمک می کند .
- UpToDate چگونه کمک می کند:
- با پاسخگویی به سوالات در چهار حوزه تشخیص ، درمان، مراقبت و پیش آگهی
- باروزآمد نگاه داشتن دانش بالینی پزشکان
- با بهبود کیفیت مراقبت و درمان بیماران

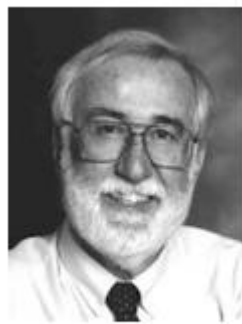
“The data suggests the use of computerized tools such as
UpToDate enables
better decisions, better outcomes, and better care” (1)

1. Isaac T, Zheng J, Jha A. Use of UpToDate and outcomes in US hospitals. Journal of hospital medicine. 2012 Feb;7(2):85-90.

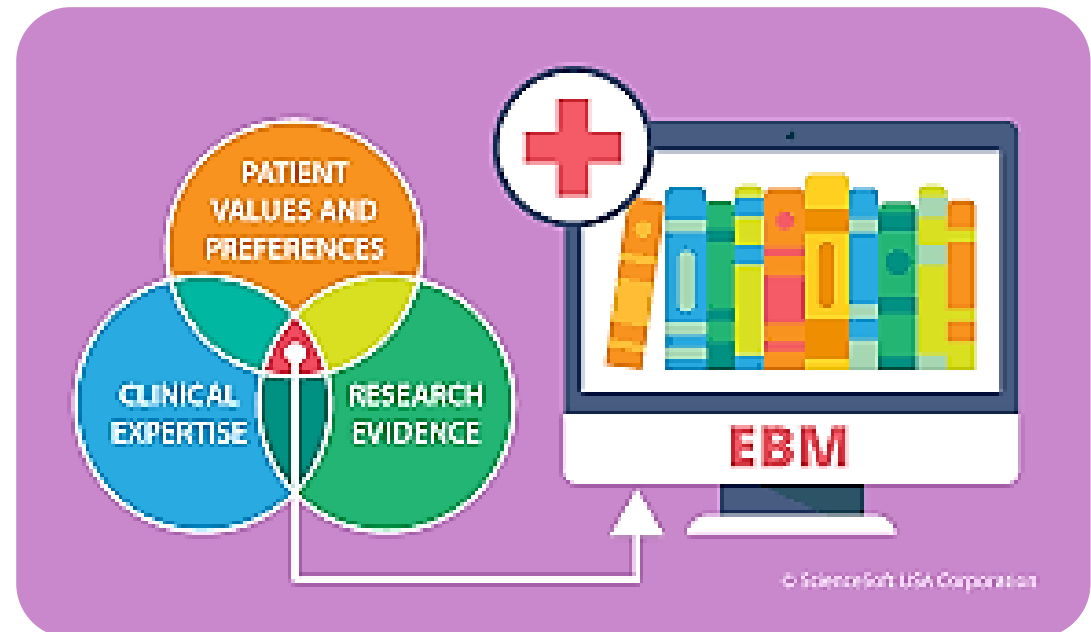
UpToDate is an Evidence-Based Medicine Source



"پزشکی مبتنی بر شواهد، استفاده آگاهانه، صریح و خردمندانه از بهترین شواهد فعلی در تصمیم گیری در مورد مراقبت از بیمار است. عمل پزشکی مبتنی بر شواهد به معنای ادغام تخصص بالینی فردی با بهترین شواهد بالینی خارجی موجود از تحقیقات سیستماتیک است."



Dave Sackett



What is Evidence-Based Medicine?

Evidence-based medicine is the integration of **best research evidence** with **clinical expertise** and **patient values**"

- **Sackett & Straus**

مزایای CDSS در صنعت مراقبت سلامت

بهبود کیفیت و کارایی مراقبت های پزشکی ✓

بهبود پیامدهای بالینی ✓

بهبود بهره‌وری خدمات ✓

بهبود رضایت ارائه دهنده و بیمار ✓

کاهش خطر تشخیص اشتباه و اشتباهات دارویی ✓

به حداقل رساندن خطاها و تضادها ✓

دسترسی به اطلاعات در یک رابط ✓

UpToDate is an
Clinical decision support system

(Clinical decision support

system) یک سامانه مبتنی بر فناوری

اطلاعات سلامت است که به پزشکان و

سایر ارائه دهندگان خدمات سلامت در

فرایند تصمیم‌گیری کمک می‌کند. هدف

اصلی CDSS مدرن کمک به پزشکان

در مرحله مراقبت است. این بدان معنی

است که پزشکان با CDSS تعامل

دارند تا به تجزیه و تحلیل و رسیدن به

تشخیص بر اساس داده های بیمار برای

بیماری های مختلف کمک کنند.



UpToDate as a point-of-care tool



UpToDate چه هست و چه نیست؟

در UpToDate نمی توانید جستجوی پیشرفته و میدانی با تعیین مکان کلیدواژه و یا نوع مقاله و سال انتشار ... داشته باشید

در UpToDate نمی توانید انواع مطالعات و مقالات را بازیابی کنید

در UpToDate نمی توانید اطلاعات استنادی مقالات و نویسندگان را بازیابی کنید

زیرا

UpToDate یک بانک اطلاعاتی ژورنال ها و مقالات و یک پایگاه استنادی و پایگاه چکیده نیست و دارای محتوایی روزآمد است و بنابراین تعیین محدوده زمانی برای جستجو در آن بی معنی است

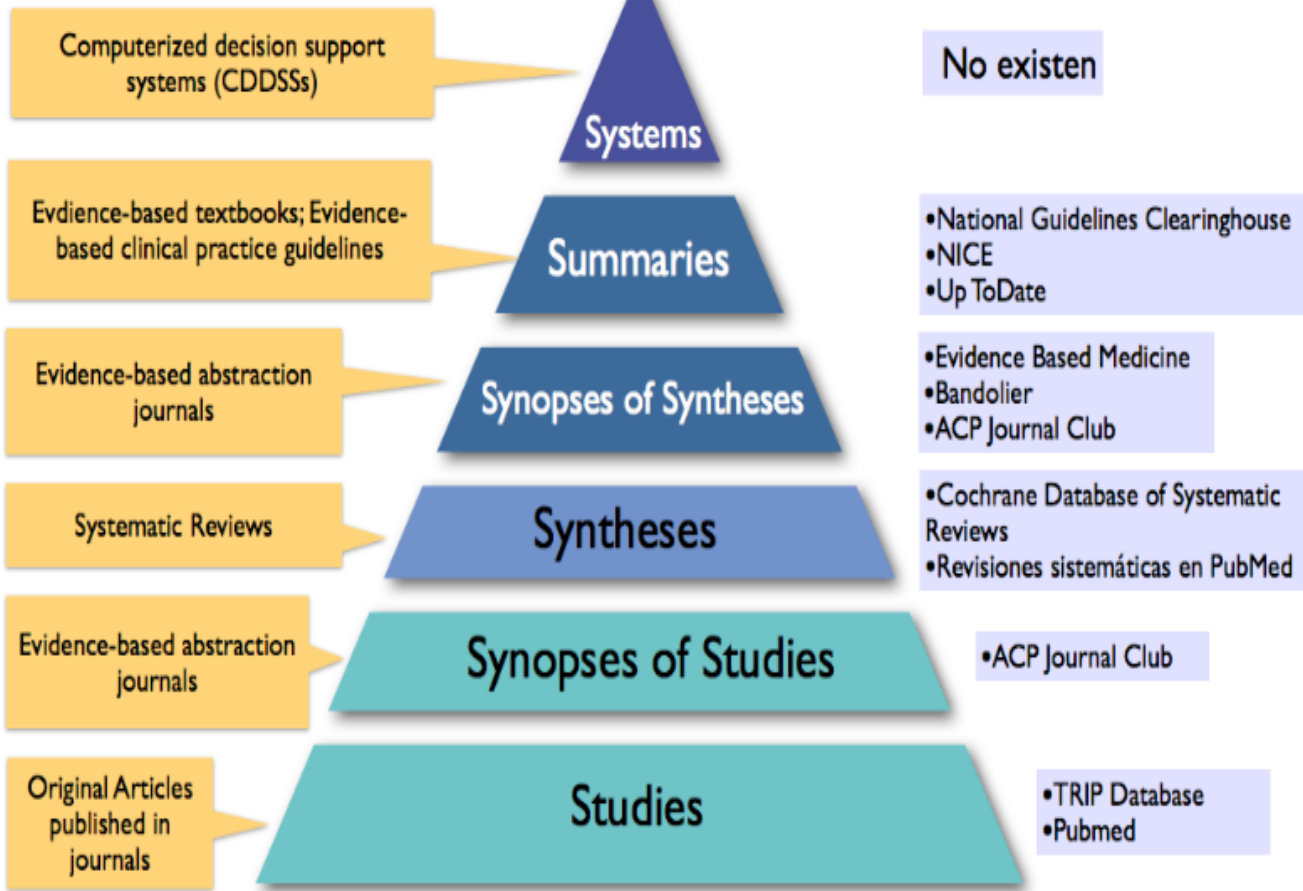
UpToDate یک منبع پاسخگو جهت پرسش های بالینی شماست

UpToDate یک منبع پشتیبان تصمیم گیری بالینی است

UpToDate به حق گوگل پزشکی است، ولی هوشمندتر و مبتنی بر شواهد

UpToDate در دسته بندی منابع اطلاعاتی

Types of resources



Examples

در دسته بندی منابع اطلاعاتی پزشکی ، **UpToDate** جزء منابع دست سوم است. منابع دست سوم معتبرترین منابع از نظر سطح شواهد و کیفیت بوده و در بالای هرم دسته بندی منابع اطلاعاتی قرار می گیرند.

Primary Resources منابع دست اول

Samples are Medline, Embase, Web of Science, Scopus, ...

Secondary Resources منابع دست دوم

Samples are Clinical Evidence, ACP Journal Club, and Cochrane Library, EBMR.

Tertiary Resources منابع دست سوم

Examples of tertiary resources include UpToDate, DynaMed, Guideline, TripDatabase.

دسته بندی منابع از نظر سطح کیفیت اطلاعات



ویژگی های UPToDate

بوسیله پل چکیده و
پیشنهادات، امکان
مرور سریع
در ممتوا را
فراهم می کند.

مبامت ارزیابی و ترکیب شده
تفصص های اصلی پزشکی همراه با
علائم و نشانه ها، تشخیص ها،
تست های آزمایشگاهی
و درمانی را به صورت فاصله
و در پاراگراف های کوتاه
به متفصصان بالینی
ارائه می دهد.

دانش پایه
زیست پزشکی
مورد توجه
قرار می دهد.

کاربر را
به چکیده های
medline
لینک می دهد.

پیشنهادات درمانی
درجه بندی شده
بر اساس
GRADE سیستم
را ارائه می دهد.

به کاربران
می گوید که چطور
بیماران با شرایط
گوناگون را
درمان کنند.



UpToDate CONTENT Facts -at-a-Glance

- Specialties covered in depth 25
- Clinical topics across 25 specialties More than 12000
- Patient information topics More than 1,500
- Graded recommendations More than 9,700
- Unique drug entries More than 7,300
- Total references/citations (Medline) More than 514,000
- Graphics (tables, images, figures algorithms, photos, videos) More than 3700
- Medical calculators More than 195
- Journals hand searched and reviewed More than 425 including Lancet, Nature, NEJM, Circulation ..
- Disease-specific Society guidelines links topics More than 740
 - More than 7,300 expert medical writers, editors and reviewers

Clinical Tools in UpToDate

UpToDate Calculators

- *UpToDate provides easy access to more than 195 medical calculators right in the clinical workflow*

UpToDate Drug Database

- *UpToDate contains more than 7,300 unique adult, pediatric, and international drug entries provided by Lexicomp®*

UpToDate Drug interactions Tool

- *To help minimize risk and increase patient safety, UpToDate includes a drug interactions analysis tool.*

UpToDate Graphics

- *UpToDate contains more than 3,700 pictures, figures, tables, graphs, algorithms, and videos.*

Search in your own language: ✕

UpToDate allows you to search in the languages below. Please select your preference. Topics will continue to be in English.

- | | | |
|------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Bahasa Indonesia | <input type="radio"/> Français | <input type="radio"/> Português |
| <input type="radio"/> 简体中文 | <input type="radio"/> Italiano | <input type="radio"/> Русский |
| <input type="radio"/> 繁體中文 | <input type="radio"/> 日本語 | <input type="radio"/> Türkçe |
| <input type="radio"/> Deutsch | <input type="radio"/> 한국어 | <input type="radio"/> Tiếng Việt |
| <input checked="" type="radio"/> English | <input type="radio"/> Nederlands | |
| <input type="radio"/> Español | <input type="radio"/> Polski | |

Submit

Cancel

در UpToDate
با ۱۶ زبان
جستجو کنید .
با تغییر زبان،
محتوای Topicها
به زبان انگلیسی باقی می ماند.

Topics by Specialty



25
Specialty

- Allergy and Immunology
- Anesthesiology
- Cardiovascular Medicine
- Dermatology
- Emergency Medicine (Adult and Pediatric)
- Endocrinology and Diabetes
- Family Medicine and General Practice
- Gastroenterology and Hepatology
- General Surgery
- Geriatrics
- Hematology
- Hospital Medicine
- Infectious Diseases
- Nephrology and Hypertension
- Neurology
- Obstetrics, Gynecology and Women's Health
- Oncology
- Palliative Care
- Pediatrics
- Primary Care (Adult)
- Primary Care Sports Medicine (Adolescents and Adults)
- Psychiatry
- Pulmonary and Critical Care Medicine
- Rheumatology
- Sleep Medicine

برای دسترسی به پایگاه UPTODATE از مسیرهای ذیل می توان استفاده کرد:





۱. از طریق سایت کتابخانه کوثر به آدرس kosarhos.semums.ac.ir








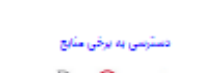



و مراجعه به قسمت منابع الکترونیک و انتخاب لوگوی UPTODATE

۲. از طریق سایت کتابخانه دیجیتال دانشگاه به آدرس

diglib.semums.ac.ir

توجه! لطفاً قبل از استفاده از پایگاههای اطلاعاتی به موارد زیر توجه داشته باشید:
 برای دسترسی به پایگاه ها خارج از دانشگاه حتماً باید از وی پی ان دانشگاه استفاده نمایید
 قبل از تلاش برای دسترسی به اطلاعات پایگاه به وضعیت آن توجه فرمایید
 علامت  در وضعیت پایگاه به منزله عدم دسترسی به آن پایگاه می باشد
 علامت  در وضعیت پایگاه به منزله دسترسی به آن پایگاه می باشد



 Clarivate Analytics <small>WEB OF SCIENCE</small>	 Cochrane Library دسترسی به برخی منابع	 WILEY ONLINE LIBRARY
 ClinicalKey®	 Scopus	دسترسی به برخی منابع ScienceDirect 
 ELSEVIER Embase®	 OvidSP	دسترسی به برخی منابع ProQuest 
 Wolters Kluwer UpToDate®	 ULRICHSWEB® GLOBAL SERIALS DIRECTORY	PubMed National Library of Medicine 



Searching on

UpToDate

UpToDate Home Page



 behdasht utdos ▾

CME 500+

Log Out

Contents ▾

Calculators

Drug Interactions

UpToDate Pathways

Search UpToDate

History

Most Viewed

Bookmarks

My Account

CME / MOC / State

Language

Help

Log Out



نکات مهم در UpToDate

□ UpToDate امکان جستجو به زبان بالینی پزشکان را فراهم کرده تا روند جستجو سریع تر انجام شود.

□ ویژگی پیش بینی و پیشنهاد خودکار که به یافتن کلیدواژه های جستجو سرعت می بخشد.

□ عبارت جستجو می تواند نام بیماری ها، علائم بیماری، رویکردها و اختلالات آزمایشگاهی، نام داروها و رده های دارویی، الگوریتم، گایدلاین، ECG، ویدئو و .. باشد.

□ UpToDate نیازی به کاربرد عملگرهای منطقی یا استراتژی جستجوی پیشرفته ندارد.

□ UpToDate به صورت خودکار در همه تخصص ها جستجو می کند.

□ نام نویسنده، عنوان ژورنال و تاریخ در UpToDate قابل جستجو نیست.

□ نیازی به استفاده از حروف بزرگ در کلیدواژه های جستجو نیست.

□ هر چه جستجو یا سوال بالینی تخصصی تر باشد امکان بازیابی پاسخ بالینی دقیق و مرتبط تر بیشتر است.

به طور مثال به جای جستجوی "hypertension and pregnancy" می توانید «treatment of hypertension in pregnancy» را جستجو کنید.

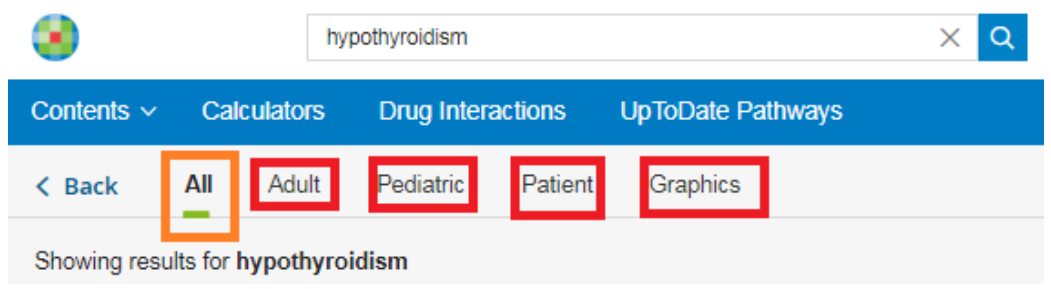
یا سوال پرسید Can drug therapy be discontinued in well-controlled hypertension?

□ پیشنهادات دارو درمانی را با جستجو در بیماری، نشانه ها و نام دارو می توان بازیابی نمود.



نکات مهم در UpToDate

- ❑ بسیاری از مترادف ها ، اختصارات ، مخفف ها و ریشه کلمات در uptodate قابل جستجو هستند. به طور مثال به جای "gastroesophageal reflux disease," از اختصار "GERD" استفاده کنید.
- ❑ ویژگی "Find" در صفحه نتایج که به کاربر جهت جستجوی کلمات خاص در متن topic کمک می کند.
- ❑ در صفحه نتایج با کلیک کردن بر روی هر عنوان ، نتایج مربوط به آن موضوع را مشاهده کنید.
- ❑ در صفحه نتایج ، می توان فرایند پالایش را انجام داد و نتایج را به Adult, Pediatric ,Patient , Graphics محدود کرد.



- ❑ در انتهای هر عنوان تایپ علامت ☰ وجود دارد که با کلیک روی آن ستون Topic Outline ارائه می شود. این ستون فهرست واره ای از محتوای آن تایپ است که جهت مشاهده ی نمای کلی مقاله و صرفه جویی در زمان طراحی گردیده است.
- ❑ نتایج در دو حالت گسترده و فشرده ارائه می شود که انتخاب نوع نمایش آن از طریق لینک Expand Results و Collapse Results در گوشه سمت راست امکان پذیر است.

انواع جستجو در UpToDate

□ جستجو از طریق باکس جستجو در صفحه خانگی این جستجو می تواند شامل نام بیماری ها، علائم بیماری، رویکردها و اختلالات آزمایشگاهی، نام داروها و رده های دارویی، الگوریتم، گایدلاین، ECG، ویدئو و .. باشد.

□ جستجو از کل به جزء از مسیر **Topics by Specialty** و تورق، مرور و جستجو در ۲۵ تخصص اصلی و بیش از ۱۲۰۰۰ تایپیک

The screenshot shows the UpToDate homepage with a search bar. A yellow callout box highlights the search criteria:

- عبارت جستجو می تواند
- نام بیماری ، علائم بیماری،
- رویکردها و اختلالات آزمایشگاهی،
- نام داروها و رده های دارویی،
- الگوریتم، گایدلاین، ECG، ویدئو و .. باشد.

The search bar itself contains the UpToDate logo and a search icon. A yellow thought bubble above the search bar contains the text "جستجو در صفحه خانگی".

The screenshot shows the UpToDate navigation menu. The 'Contents' dropdown is highlighted in yellow, and the 'Topics by Specialty' option is also highlighted in yellow.

- Contents
- Calculators
- What's New
- Practice Changing UpDates
- Drug Information
- Patient Education
- Topics by Specialty
- Authors and Editors

Topics by Specialty

You have access to the entire UpToDate® library of specialties with your subscription. Click on one of the specialties below to see sections associated with each.

- | | | |
|------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Allergy and Immunology | Geriatrics | Pediatrics |
| Anesthesiology | Hematology | Primary Care (Adult) |
| Cardiovascular Medicine | Hospital Medicine | Primary Care Sports Medicine (Adolescents and Adults) |
| Dermatology | Infectious Diseases | Psychiatry |
| Emergency Medicine (Adult and Pediatric) | Nephrology and Hypertension | Pulmonary and Critical Care Medicine |
| Endocrinology and Diabetes | Neurology | Rheumatology |
| Family Medicine and General Practice | Obstetrics, Gynecology and Women's Health | Sleep Medicine |
| Gastroenterology and Hepatology | Oncology | |
| General Surgery | | |

مستجو در ۲۵ موزه تفصیلی پزشکی که هر موزه شامل چندین تاپیک در زیرمجموعه های مرتبط خود هستند



Endocrinology and Diabetes

با انتخاب یک موزه تفصیلی به لیست مفصلی از موضوعات مرتبط و زیرمجموعه آن تفصیل رسیده و به همین ترتیب به موضوعات جزئی تری از تفصیل اصلی دست می یابیم

You receive the entire UpToDate library of specialties with your subscription. Click on a section below to view a detailed list of topics associated with that particular section. If you'd like to see the table of contents for other specialties, [click here](#).

- | | | |
|-----------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------|
| Adrenal disease | Hypertension | Reproductive endocrine male |
| Calcium phosphate magnesium | Interactive diabetes cases | Society guidelines in Endocrinology and Diabetes |
| Diabetes mellitus | Lipid disorders | Thyroid disease |
| Disorders of bone | Obesity | What's new in endocrinology and diabetes mellitus |
| Endocrine tumors | Pediatric endocrinology | Patient Education |
| Fluid and electrolytes | Pituitary disease | |

Showing results for **ra** (*rheumatoid arthritis*)
Search instead: radium, retinoic acid derivatives, trachoma rapid assessment, refractory anemia

Diagnosis and differential diagnosis of rheumatoid arthritis

... probability of **rheumatoid arthritis** – For patients with an inflammatory, small joint arthritis and with a m... testing confirms a diagnosis of **RA**. In ...
Confirmatory testing
Summary and recommendations

General principles and overview of management of rheumatoid arthritis in adult

...Patients with **RA** with multimorbidity have longer and more frequent hospitalizations when compared with
Rheumatoid arthritis (RA) often improves

Search UpToDate

mi

پیش بینی یا
پیشنهاد خودکار

SEARCH SUGGESTIONS

- Q mirtazapine
- Q migraine
- Q midodrine
- Q miralax
- Q migraine treatment
- Q midazolam
- Q migraine prophylaxis
- Q minocycline
- Q minoxidil



hypothyroidism



behdasht utdos

CME 500+

Log Out

Contents Calculators Drug Interactions UpToDate Pathways

Back

All

Adult

Pediatric

Patient

Graphics

در انتهای هر عنوان علامت فهرست وارده ای از ممتوای آن تاپیک است که جهت مشاهده ی نمای کلی مقاله و صرفه جویی در زمان طراحی گردیده است. وجود دارد که با کلیک روی آن ستون Topic Outline ارائه می شود. این ستون

Showing results for hypothyroidism

Search instead: Central hypothyroidism, Congenital hypothyroidism, Subclinical hypothyroidism, Myxedema coma

Diagnosis of and screening for hypothyroidism in nonpregnant adults

...and treatment of hypothyroidism and the diagnosis and management of subclinical hypothyroidism are discussed separately. In community surveys, the prevalence of overt hypothyroidism varies from 0.1 to ...

Diagnosis

Thyroid peroxidase antibodies

Summary and recommendations

Assessment of thyroid function

Major symptoms and signs of hypothyroidism

Treatment of primary hypothyroidism in adults

...clinical manifestations of central hypothyroidism are similar to but sometimes milder than those of primary hypothyroidism. The diagnosis and management of central hypothyroidism are reviewed separately. All ...

Initial monitoring and dose adjustments

Initial dose

Outline

show graphics (5)

SUMMARY AND RECOMMENDATIONS

INTRODUCTION

EPIDEMIOLOGY

CLINICAL FEATURES

DIAGNOSIS

Primary hypothyroidism

Secondary and tertiary (central) hypothyroidism

DIFFERENTIAL DIAGNOSIS

Resistance to TSH or thyroid hormone

Nonthyroidal illness

Thyrotropin-secreting pituitary adenomas

همانطور که ذکر شد در صفحه نتایج دو گزینه و حالت جهت نمایش نتایج ارائه گردیده است که در گوشه سمت راست صفحه قابل مشاهده و انتخاب است:

Expand Results: در این حالت نتایج به صورت گسترده با جزئیات نمایش داده می شوند.
Collapse Results: در این حالت نتایج به صورت خلاصه و فهرستی از موضوعات ارائه می شوند.

UpToDate®

diabetic foot infection

Search Results for "diabetic foot infection"

All Adult Pediatric Patient Graphics

Clinical manifestations, diagnosis, and management of diabetic infections of the lower extremities

... Diabetic foot infections are associated with substantial morbidity and mortality . Important risk factors for diabetic foot infections include neuropathy, peripheral vascular disease, and ...

- Antimicrobial therapy
- Summary and recommendations
- Oral agents for mild to moderate diabetic foot infections (Tables)
- Parenteral agents for moderate to severe foot infection (Tables)

Management of diabetic foot ulcers

... trials using skin grafts or substitutes for the treatment of diabetic foot ulcers The incidence of complete healing of diabetic foot ulcers was significantly improved for the skin grafts or substitutes ...

- Infected
- Summary and recommendations

Overview of treatment of chronic wounds

... foot wounds. The pictures in the figure show the management of a diabetic patient with a diabetic foot infection including incision and drainage of the ankle joint and debridement of necrotic skin, the ...

- Diabetic foot wounds
- Hyperbaric oxygen therapy
- Summary and recommendations

UpToDate®

diabetic foot infection

Search Results for "diabetic foot infection"

All Adult Pediatric Patient Graphics

Clinical manifestations, diagnosis, and management of diabetic infections of the lower extremities

Management of diabetic foot ulcers

Overview of treatment of chronic wounds

Evaluation and diagnosis of common causes of forefoot pain in adults

Evaluation of the diabetic foot

Using search suggestions

در برخی موارد، UpToDate پیشنهادهایی را به عنوان گزینه های جایگزین یا اضافی برای جستجوی شما ارائه می دهد .
موارد زیر ، برخی از موقعیت های متداول است :

□ معانی و مفاهیم متفاوتی از یک اختصار یا اصطلاح مخفف وجود داشته باشد.

□ اشتباه املایی یا خطای تایپی ممکن است وجود داشته باشد.

□ دسته بندی وسیع تری از اطلاعات مربوط به عبارت جستجو وجود داشته باشد .

The screenshot shows the UpToDate search interface. The search bar contains 'ACS' and is circled in green. Below the search bar, the text 'Search Results for "ACS"' is displayed. A yellow speech bubble with the word 'suggestion' in red text points to the search suggestions. The suggestions are listed in a red-bordered box: 'acs means acute coronary syndrome. Click alternative term: [abdominal compartment syndrome](#), [american college of surgeons](#), [acute chest syndrome](#), [antenatal glucocorticoids](#), [american cancer society](#)'. The 'Adult' filter is selected, and navigation links like 'Contents', 'Patient Education', 'What's New', 'Practice Changing Updates', 'Calculators', and 'Drug' are visible at the top.

Showing results for **acs** (*acute coronary syndrome*)

Search instead: american college of surgeons, acute chest syndrome, abdominal compartment syndrome, american cancer society, antenatal glucocorticoids

Overview of the acute management of non-ST-elevation acute coronary syndromes

Initial evaluation and management of suspected acute coronary syndrome (myocardial infarction, unstable angina) in the emergency department

Acute coronary syndrome: Terminology and classification

Overview of the acute management of ST-elevation myocardial infarction

Diagnosis of acute myocardial infarction

Browse Topic Page

آنچه در صفحه تایپک می بینیم

< Back

Topic Graphics (4)

تصاویر مرتبط با تایپک

Outline

SUMMARY AND RECOMMENDATIONS

INTRODUCTION

CLASSIFICATION OF HYPERTENSIVE DISORDERS IN PREGNANCY

TECHNIQUE FOR ACCURATE MEASUREMENT OF BLOOD PRESSURE

PRECONCEPTION MANAGEMENT OF CHRONIC HYPERTENSION

WHEN TO INITIATE ANTIHYPERTENSIVE THERAPY IN PREGNANCY

All patients with severe hypertension

Patients with nonsevere hypertension (chronic or pregnancy-related)

• Our approach

• Review of evidence

• Benefits in patients with chronic hypertension

• Benefits in mixed populations of patients with chronic or pregnancy-

Rate ☆☆☆☆

Treatment of hypertension in pregnant and postpartum patients

AUTHOR: Phyllis August, MD, MPH
SECTION EDITORS: Charles J Lockwood, MD, MHCM, George L Bakris, MD
DEPUTY EDITOR: Vanessa A Barss, MD, FACOG
Contributor Disclosures **اطلاعات نویسنده و ویراستار**

All topics are updated as new evidence becomes available and our peer review process is complete.
Literature review current through: **Apr 2023**.
This topic last updated: **May 01, 2023**.

تاریخ بروزرسانی

امکانات

جستجو در تایپک
پرینت
ایمیل

INTRODUCTION

Hypertension (defined as systolic blood pressure ≥ 140 mmHg or diastolic blood pressure ≥ 90 mmHg), either pregnancy-related or chronic, is a common complication of pregnancy and the incidence is increasing [1,2]. When severe (defined as systolic blood pressure ≥ 160 mmHg or diastolic blood pressure ≥ 110 mmHg), it can lead to stroke and death, but prompt recognition and treatment can reduce the risk of these complications [3].

چکیده مدلاین

When hypertension is diagnosed in a pregnant patient, the major issues are:

- Establishing a diagnosis
- Determining the threshold for initiating treatment and the target blood pressure
- Avoiding drugs with potentially adverse fetal effects
- Determining the optimum time for delivery

feedback

This topic will discuss issues related to the choice, use, and safety of antihypertensive drugs in pregnancy, focusing on treatment of pregnancy-related hypertension. Other aspects of pregnancy complicated by hypertension are reviewed in separate topics, including, but not limited to:

- (See "Chronic hypertension in pregnancy: Prenatal and postpartum care".)
- (See "Preeclampsia: Clinical features and diagnosis".)
- (See "Preeclampsia: Antepartum management and timing of delivery".)

لینک به مطالب بیشتر و سایر مطالب مرتبط

آنچه در صفحه تایپک می بینیم

UpToDate hypertension pregnancy treatment

behdasht utdos CME 500+ Log Out Menu

Contents
Calculators
Drug Interactions
UpToDate Pathways

عنوان تایپک

Treatment of hypertension in pregnant and postpartum patients

دسترسی به سایر بخش ها

لینک به محتوای آموزش به بیمار

- Basics topics (see "Patient education: Preeclampsia (The Basics)" and "Patient education: High blood pressure and pregnancy (The Basics)")
- Beyond the Basics topics (see "Patient education: Preeclampsia (Beyond the Basics)")

لینک به جدول

SUMMARY AND RECOMMENDATIONS

- Goals** - When hypertension is diagnosed in a pregnant patient, the major issues are establishing a diagnosis (table 1), deciding the blood pressure at which treatment should be initiated and the target blood pressure, and avoiding drugs that may adversely affect the fetus. (See 'Introduction' above and 'Classification of hypertensive disorders in pregnancy' above.)
- Classification** - In pregnant patients, we classify hypertension as follows; however, the categories of mild and moderate are not universally recognized (See 'Our approach' above.):
 - Mild - Systolic pressure 140 to 149 mmHg and/or diastolic pressure 90 to 99 mmHg
 - Moderate - Systolic pressure 150 to 159 mmHg and/or diastolic pressure 100 to 109 mmHg
 - Severe - Systolic pressure ≥ 160 and/or diastolic pressure ≥ 110 mmHg
- Treatment of severe hypertension in pregnancy** - Prompt treatment (within 30 to 60 minutes of diagnosis) of acute severe hypertension is required. Treatment of severe hypertension has a well-established maternal benefit of reduction in stroke risk. (See 'When to initiate antihypertensive therapy in pregnancy' above.)
 - For acute therapy, we prefer intravenous labetalol, nicardipine, or hydralazine rather than oral nifedipine, but all are acceptable (algorithm 1 and table 2). (See 'Acute therapy of severe hypertension' above.)
 - We try to reduce mean arterial pressure by no more than 25 percent over two hours to achieve initial target blood pressures in the range of 130 to 150 mmHg systolic and 80 to 100 mmHg diastolic. (See 'Target blood pressure' above.)
- Treatment of nonsevere hypertension in pregnancy**
 - For pregnant patients with chronic nonsevere hypertension (based on medical history or systolic pressure ≥ 140 mmHg or a diastolic pressure ≥ 90 mmHg or both on at least two occasions at least 4 hours apart before 20 weeks of gestation), we recommend antihypertensive treatment (Grade 1B). treatment results in more favorable pregnancy outcomes (reduction in preeclampsia with severe features, medically indicated preterm birth <35 weeks, abruption, or fetal or neonatal death) without increasing the frequency of small for gestational age birth weight. (See 'Patients with

لینک به الگوریتم

گريد پيشنهاد درمانی

Rate ☆☆☆☆☆

**با کلیک بر روی هر Topic در صفحه نتایج ، صفحه مربوط به آن باز می شود.
موارد ذیل در این صفحه قابل مشاهده می باشند:**

- عنوان ، نویسندگان و ویراستاران و زمان آخرین مرور و بازنگری و روزآمدی Topic
- درج What's New های جدید مرتبط با Topic
- ستون Topic Outline و نمای فهرست واره از کل Topic در قسمت چپ صفحه
- امکان Find
- امکان print, Email,Bookmark
- امکان تنظیم اندازه فونت متن
- لینک Patient و ارجاع به اطلاعات و آموزش به بیمار در انتهای همان Topic
- لینک به چکیده های Medline
- See لینک به مطالب بیشتر و سایر مطالب مرتبط
- لینک به تصاویر و جداول
- لینک به پیشنهادات درمانی GRADE
- لینک به گایدلاین های مرتبط
- لینک Topic feedback

Parts of UpToDate

Parts of UpToDate

Content

Calculators

Drug Interactions

Pathways

UpToDate Contents

UpToDate Contents شامل شش بخش به شرح ذیل است

What's New

PCUs (Practice Changing
UpDates)

Drug Information

patient education

Topics by Specialty

Authors and Editors

**UpToDate
Contents**

What's New

The *What's New* tab highlights important updates

ارائه خلاصه ای از مهم ترین اطلاعات جدید اضافه شده به پایگاه UpToDate در هفته های اخیر
به تفکیک تخصص های موضوعی در بخش **what s new**
عبارت "What's new" را می توان در باکس جستجو هم وارد نمود

UpToDate®

asthma

×



Contents ▾ Calculators Drug Interactions UpToDate Pathways

< Back

What's New

با انتخاب هر یک از مقوله های فوق ، در صفحه ی باز شده آخرین و جدید ترین موارد روزآمد شده ی آن مقوله به ترتیب الفبای موضوعی و به ترتیب تاریخ در زیرمجموعه آن موضوع ارائه شده است.

What's New

Our editors select a small number of the most important updates and

these updates by clicking on the specialty you are interested in

Find Out What's New In:

In 26 category

Practice Changing UpDates

Allergy and immunology

Anesthesiology

Cardiovascular medicine

Dermatology

Drug therapy

Emergency medicine

Endocrinology and diabetes mellitus

Family medicine

Gastroenterology and hepatology

Geriatrics

Hematology

Hospital medicine

Infectious diseases

Nephrology and hypertension

Neurology

Obstetrics and gynecology

Oncology

Palliative care

Pediatrics

Primary care

Psychiatry

Pulmonary and critical care medicine

Rheumatology

Sleep medicine

Sports medicine (primary care)

Surgery

What's new in cardiovascular medicine

Outline

AORTIC DISEASE

Beta blocker therapy for Marfan syndrome
(November 2022)

ARRHYTHMIAS

Personalized accelerated pacing in patients with heart failure with preserved ejection fraction
(April 2023)

Alternative sites for cardiac resynchronization pacing
(November 2022)

Motor vehicle crash risk in patients with syncope and other conditions
(November 2022)

CONGENITAL HEART DISEASE, ADULT

Incidence and predictors of Fontan-associated liver disease
(February 2023)

Long-term risk of ventricular septal defect
(January 2023)

Rate ☆☆☆☆

AUTHORS: Todd F Dardas, MD, MS, Nisha Parikh, MD, MPH, Susan B Yeon, MD, JD, FACC

Contributor Disclosures

اخبار هر حوزه موضوعی به ترتیب الفبا و

تاریخ مرتب سازی و ارائه شده است

The following represent additions to UpToDate from the past six months that were considered by the editors and authors to be of particular interest. The most recent What's New entries are at the top of each subsection.

All topics are updated as new evidence becomes available and our peer review process is complete.

Literature review current through: **Apr 2023**.

This topic last updated: **May 05, 2023**.

تاریخ بروزرسانی

AORTIC DISEASE

Beta blocker therapy for Marfan syndrome (November 2022)

Patients with Marfan syndrome (MFS) are treated with an angiotensin II receptor blocker (ARB) or beta blocker to reduce the risk of aortic aneurysm, but data comparing a beta blocker with no treatment for MFS are limited. The effects of beta blocker therapy versus control were estimated in an individual patient data meta-analysis that compared the effects of an ARB versus control (placebo or open control) with the effects of an ARB versus a beta blocker on the rate of change of aortic root dimension in patients with MFS [1]. The indirect estimate of the effect of beta blocker therapy was similar to the direct effect of an ARB. For adults with MFS and aortic aneurysm, we recommend a beta blocker or ARB. (See "Management of Marfan syndrome and related disorders", section on 'Beta blocker outcomes'.)

Search UpToDate

WHAT S NEW

- whats new
- whats new in infectious disease
- A whats new in oncology
- Fin whats new in cardiology
- Le whats new in pediatrics
- whats new in obstetrics and gynecology
- whats new in emergency medicine
- whats new in hematology
- whats new in psychiatry
- whats new in rheumatology

what s new را می توان در نوار جستجو به عنوان کلیدواژه سرچ وارد کرد

whats new

Showing results for **whats new**[All](#) [Adult](#) [Pediatric](#) [Patient](#) [Graphics](#)

Practice Changing UpDates

...new recommendations and/or updates that we anticipate may change usual clinical practice. **Practice Changing UpDates** are clinical practice changes that may have significant and broad impact on practice, and therefore do ...

What's new in pediatrics

...months that were considered by the editors and authors to be of particular interest. The most recent **What's new in pediatrics** of each subsection. ...

What's new in family medicine

...months that were considered by the editors and authors to be of particular interest. The most recent **What's new in family medicine** of each subsection. ...

What's new in pulmonary and critical care medicine

...months that were considered by the editors and authors to be of particular interest. The most recent **What's new in pulmonary and critical care medicine** of each subsection. ...

**UpToDate
Contents**

**PCUs
(Practice Changing UpDates)**

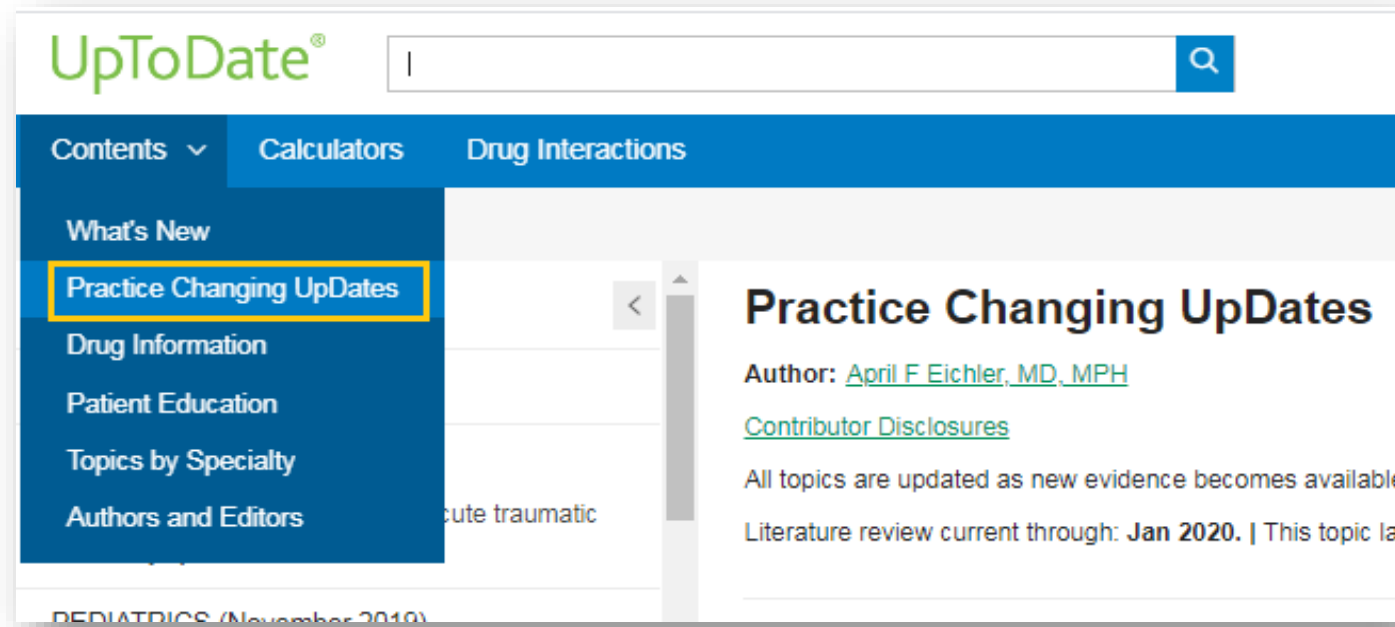
PCUs (Practice Changing Updates)

□ با توجه به این که امکان تغییر مهارت ها و راهکارهای بالینی ، شیوه درمان و نحوه تجویز دارو با گذشت زمان وجود دارد ویراستاران با کمک متخصصان موضوعی UpToDate ، با بررسی تاپیک های گذشته که در موارد فوق الذکر دچار تغییر شده اند در بخش PCUs به ارائه تاپیک به روز شده می پردازند .

□ PCUs بر روی تغییراتی که ممکن است **تاثیر مهم و گسترده ای روی شیوه های عملی بالینی** داشته باشد ، تمرکز دارد.

□ PCUs تغییرات مهم **یک سال گذشته** را به ترتیب زمان انتشار انعکاس می دهد و این تغییرات را در قالب جزئیات وسیع تر در بازنگری های موضوعی مشخص مورد بحث قرار می دهد.

“practice changing updates”
در بخش “What’s New” هم قابل
دسترس است.



The screenshot shows the UpToDate website interface. At the top, there is a search bar and navigation tabs for 'Contents', 'Calculators', and 'Drug Interactions'. A dropdown menu is open under 'Contents', with 'Practice Changing Updates' highlighted in a yellow box. Other items in the menu include 'What's New', 'Drug Information', 'Patient Education', 'Topics by Specialty', and 'Authors and Editors'. The main content area displays the title 'Practice Changing Updates' and the author 'April F Eichler, MD, MPH'. Below the title, there is a link for 'Contributor Disclosures' and a note stating 'All topics are updated as new evidence becomes available' and 'Literature review current through: Jan 2020. | This topic la...'. At the bottom of the page, the text 'PEDIATRICS (November 2019)' is visible.

Outline

INTRODUCTION

INFECTIOUS DISEASES (April 2023)

Bivalent COVID-19 mRNA vaccine recommendations

INFECTIOUS DISEASES; PRIMARY CARE (ADULT); FAMILY MEDICINE AND GENERAL PRACTICE (April 2023)

Expanded recommendations for hepatitis B virus screening in adults

ALLERGY AND IMMUNOLOGY (March 2023, Modified April 2023)

Cow's milk elimination alone for eosinophilic esophagitis

Practice Changing UpDates

تغییرات مهم یک سال گذشته را به ترتیب زمان انتشار انعکاس می دهد

AUTHORS: April F Eichler, MD, MPH, Sadhna R Vora, MD

Contributor Disclosures

All topics are updated as new evidence becomes review process is complete.

Literature review current through: **Apr 2023**.
This topic last updated: **May 09, 2023**.

INTRODUCTION

This section highlights selected specific new recommendations and/or updates that we anticipate may change Practice Changing UpDates focus on changes that may have significant and broad impact on practice, and the updates that affect practice. These Practice Changing UpDates, reflecting important changes to UpToDate over chronologically, and are discussed in greater detail in the identified topic reviews.

INFECTIOUS DISEASES (April 2023)

سیستم GRADE که جهت پیشنهادهای درمانی استفاده می شود در PCUs به خوبی قابل مشاهده است

Practice Changing Updates

immunosuppression. For adults aged 65 and older who have already received a bivalent vaccine dose and do not have to severely immunocompromising condition, we base the decision to give a second bivalent vaccine on the individual COVID-19, history of SARS-CoV-2, exposure risk, and patient preference.

The US Food and Drug Administration and Centers for Disease Control and Prevention have updated COVID-19 vaccine anti recommendations [1-3]. All individuals aged six years and older should receive at least one bivalent mRNA vaccine dose if they already. For most immunocompetent people, a single bivalent vaccine dose to boost pre-existing SARS-CoV-2 immunity (from vaccination or infection) is expected to be sufficient (🔗 algorithm 1). Individuals who have moderately to severely immunocompromising conditions (📄 table 1) and adults ≥65 years old have the option to receive a second bivalent vaccine dose to maximize protecting waning immunity. For children six months to five years old, the number of bivalent vaccine doses depends on their vaccination whether they are receiving the Moderna or Pfizer COVID-19 vaccine (🔗 algorithm 2). Monovalent mRNA vaccines are no longer recommended. (See "COVID-19: Vaccines".)

INFECTIOUS DISEASES; PRIMARY CARE (ADULT); FAMILY MEDICINE AND GENERAL PRACTICE (April 2022)

Expanded recommendations for hepatitis B virus screening in adults

پیشنهادات درمانی با سیستم گرید

- For most individuals without risk factors for hepatitis B virus (HBV), we suggest one-time HBV screening for those >18 (Grade 2C). For adults at increased risk for acquiring HBV (📄 table 1), we recommend HBV screening (Grade 1B).

Screening for hepatitis B virus (HBV) in adults has traditionally been recommended for those with risk factors (📄 table 2). It

سیستم GRADE



این پایگاه برای تصمیم گیری های درمانی، سیستم GRADE را بکار برده است.

شکل عدد
(1 و 2)



انعکاس قوت پیشنهاد

شکل حرف
(A, B, C)



انعکاس میزان
کیفیت منابع مبتنی
بر شواهد

The international GRADE group has suggested an approach that may be useful for many groups developing guidelines;

UpToDate has adopted the GRADE approach.

Evidence-based



Search UpToDate



behdasht utdos

CME 500+

Contents ▾ Calculators Drug Interactions UpToDate Pathways

© 2023 UpToDate, Inc. and/or its affiliates. All Rights Reserved.

Grade 1B recommendation

A Grade 1B recommendation is a strong recommendation, and applies to most patients. Clinicians should follow a strong recommendation unless a clear and compelling rationale for an alternative approach is present.

Explanation:

A Grade 1 recommendation is a strong recommendation. It means that we believe that if you follow the recommendation, you will be doing more good than harm for most, if not all of your patients.

Grade B means that the best estimates of the critical benefits and risks come from randomized, controlled trials with important limitations (eg, inconsistent results, methodologic flaws, imprecise results, extrapolation from a different population or setting) or very strong evidence of some other form. Further research (if performed) is likely to have an impact on our confidence in the estimates of benefit and risk, and may change the estimates.

Recommendation grades

- 1 Strong recommendation: Benefits clearly outweigh the risks and burdens (or vice versa) for most, if not all, patients
- 2 Weak recommendation: Benefits and risks closely balanced and/or uncertain

Evidence grades

- A High-quality evidence: Consistent evidence from randomized trials, or overwhelming evidence of some other form
- B Moderate-quality evidence: Evidence from randomized trials with important limitations, or very strong evidence of some other form
- C Low-quality evidence: Evidence from observational studies, unsystematic clinical observations, or from randomized trials with serious flaws

For a complete description of our grading system, please see the UpToDate editorial policy.

**UpToDate
Contents**

Drug Information



Drug

شرکت Lexicomp تامین کننده

و پشتیبان اطلاعات دارویی

UpToDate می باشد.

در این پایگاه بیش از ۶۹۰۰

مونوگراف بسیار دقیق دارویی

ارائه شده است.

UpToDate®

low ferritin



Contents ▾

Calculators

Drug Interactions

UpToDate Pathways

What's New

Practice Changing UpDates

Lab Interpretation

Drug Information

Patient Education

Topics by Specialty

Authors and Editors

دسترسی به اطلاعات دارویی

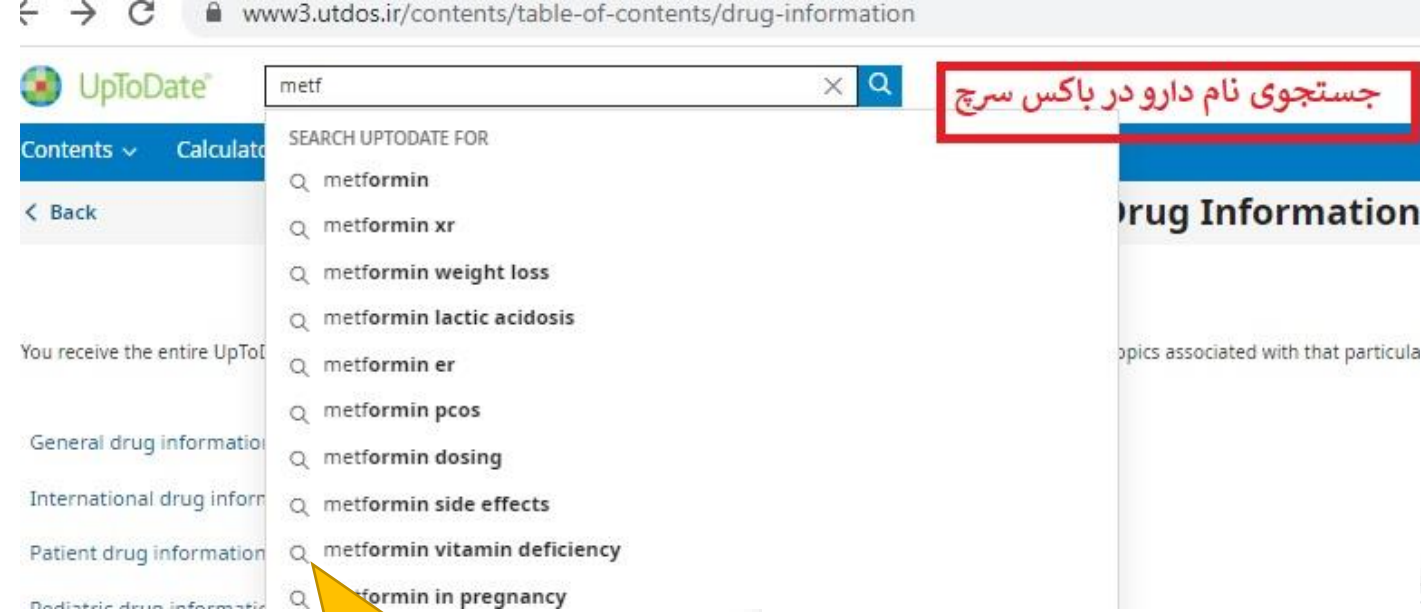
Library of specialties with your subscription. Click on a section below to

Patient drug information

Pediatric drug information

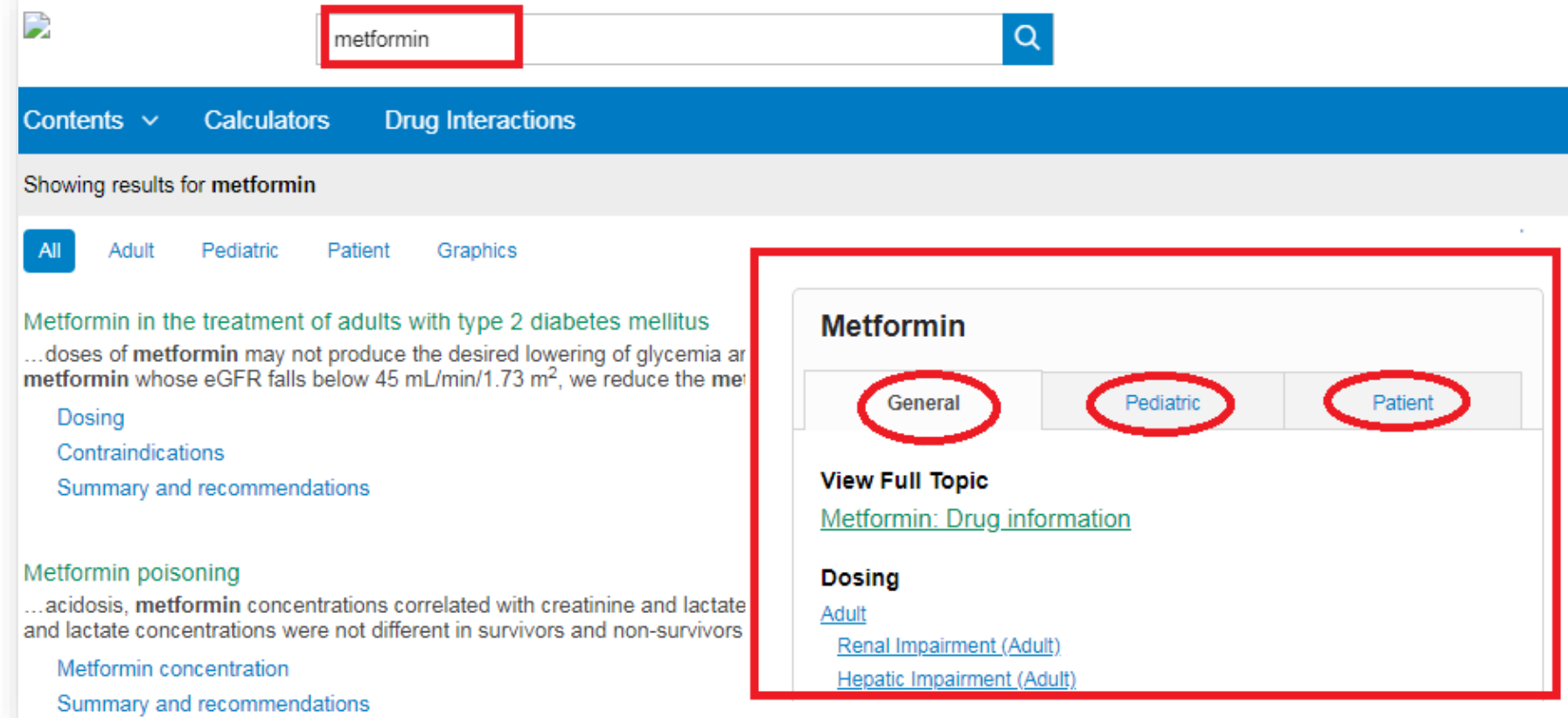
You receive the entire UpToDate library of specialties with your subscription. Click on a section below to view a detailed list of topics associated with that particular section. If you'd like to see the table of contents for other specialties, click on the specialty name in the left-hand column.

- General drug information → اسامی داروها به ترتیب حروف الفبا
- International drug information (concise) → بیش از ۱۸+ عنوان دارو در بخش اطلاعات بین المللی
- Patient drug information → اطلاعات دارویی ویژه بیماران با اطلاعات مختصر، کوتاه تر و به زبان ساده
- Pediatric drug information → اطلاعات دارویی ویژه کودکان
- What's new in drug therapy → در این بخش به جدیدترین اطلاعات درمان دارویی از طریق **What's new in drug therapy** دسترسی پیدا می کنید که مجموعه ای از اطلاعات درمورد داروهای جدید، مصوبات دارویی، هشدارهای دارویی و داروهای خارج شده از بازار را از شش ماه گذشته نشان می دهد. این اطلاعات به ترتیب الفبایی و زمانی (جدید به گذشته) ارائه می شوند.
- Patient Education → برای دسترسی سریع به مطالب آموزش به بیمار در ۲۹ موضوع و بیماری، مطالب مرتبط ارائه شده است.



در صفحه نتایج، علاوه بر Topic های ارائه شده مرتبط با دارو، جهت دسترسی سریع به اطلاعات داروی مورد نظر، پنجره ای شامل اطلاعات کلی، ویژه کودکان و بیماران ارائه می شود. در این پنجره لینک به پایگاه تداخلات دارویی هم تعبیه شده است.

نام دارو در نوار جستجوی پایگاه uptodate هم قابل جستجو است.



zolo



SEARCH UP TO DATE FOR

zoloft

قابلیت سرچ نام تجاری دارو

zoloft adult

zoloft side effects

zoloft pregnancy

zoloft dosing

zoloft overdose

zoloft and breastfeeding

zoloft taper

zoloft pediatric



zoloft



Contents

Calculators

Drug Interactions

UpToDate Pathways

Back

All

Adult

Pediatric

Patient

Graphics

Showing results for **Zoloft (Sertraline)**

Search instead: Selective serotonin reuptake inhibitors

بازیابی نام تجاری و ارائه نام ژنریک دارو

پنل دسترسی سریع به اطلاعات دارویی

Selective serotonin reuptake inhibitors: Pharmacology, administration, and side effects

Antenatal use of antidepressants and the potential risk of teratogenicity and adverse pregnancy outcomes: Selective serotonin reuptake inhibitors

Pharmacotherapy for anxiety disorders in children and adolescents

Sertraline

General

Pediatric

Patient

View Full Topic

Sertraline: Drug information

Dosing

Adult

Kidney Impairment (Adult)

**UpToDate
Contents**

Patient Education

- **The Basics** are short overviews. They are written in accordance with plain language principles and answer the four or five most important questions a person may have.
- **Beyond the Basics** are longer, more detailed reviews. They are best for readers who want detailed information and are comfortable with some medical terminology.

Learn more about UpToDate's patient education materials.



This site complies with the HONcode standard for trustworthy health information: verify here.

27 categories

To browse the available patient education topics in UpToDate, click on a category below.

Allergies and asthma

Autoimmune disease

Blood disorders

Bones, joints, and muscles

Brain and nerves

Cancer

Children's health

Diabetes

Digestive system

Ear, nose, and throat

Eyes and vision

General health

Heart and blood vessel disease

Hormones

Infections and vaccines

Kidneys and urinary system

Liver disease

Lung disease

Mental health

Nutrition, diet, and weight

Pregnancy and childbirth

Senior health

Sexual and reproductive health

Skin, hair, and nails

Sleep

Surgery

Travel health

اطلاعات ویژه بیماران Patient Education

UpToDate بیش از ۱۵۰۰ عنوان در ۲۷ موضوع آموزشی با کیفیت بالا را برای بیماران فراهم آورده است که همانند اطلاعات مخصوص پزشکان روزآمد می‌شوند و در نتیجه دقیق‌ترین و جدیدترین مطالب در اختیار بیماران قرار می‌گیرد. این اطلاعات مربوط به شایع‌ترین بیماری‌ها بوده و به جنبه‌هایی از بیماری مانند ریسک فاکتورها، علل بیماری، روش‌های تشخیص، اقدامات پیشگیرانه، اختلالات و درمان‌های پیشنهادی اشاره می‌کند. تصاویر، نمودار و جدول‌های تمام‌رنگی برای کمک به درک بهتر مطلب در این اطلاعات گنجانده شده است.

محتوای آموزش به بیمار در دو سطح **مبانی و فراتر از مبانی** ("The "Basics" and "Beyond the Basics") فراهم شده است.

□ سطح **مبانی** آن مختصر و در حد ۱ تا ۳ صفحه شامل ۴ یا ۵ سوال مهم که ممکن است برای بیمار مطرح شود تدوین شده و به زبان ساده و قابل فهم برای افراد با تحصیلات پایین می‌باشد.

□ سطح **فراتر از مبانی** مشروح و با جزئیات بیشتر در حدود ۵ تا ۱۰ صفحه و جهت افراد با تحصیلات بالاتر و آشنا با اصطلاحات پزشکی گردآوری شده است.

□ بیش از ۱۰۰۰ عنوان از محتواهای آموزشی، به دو زبان اسپانیایی و عربی ترجمه شده است.



ویژگی های Topic ها در Patient Information

- تصاویر، نمودارها و گرافیک تمام رنگی جامع جهت کمک به خواننده در درک مفاهیم پزشکی دشوار
- ارجاع دهی گسترده در تمام متن همراه با لینک به چکیده ها
- لینک به دیگر Topic های مرتبط و کلیدواژه ها در این پایگاه
- مطالب روزآمد، دقیق و مبتنی بر شواهد



This site complies with the HONcode standard for trustworthy health information: [verify here.](#)

"The Basics" are short (1 to 3 page) articles written in plain language. They answer the 4 or 5 most important questions a person might have about a medical problem. These articles

Collapse

Blood sugar monitoring

Hemoglobin A1C tests (The Basics) View in

The ABCs of diabetes (The Basics) View in

Diabetes and pregnancy

Diabetes in children

Diabetic retinopathy

Diet

language ^

language

Arabic

English

Spanish

اغلب محتوای آموزشی سطح مبانی
به سه زبان
انگلیسی ، اسپانیایی و عربی می باشند

الخطوط الرئيسية للعنوان

ما هي تعليمات الخروج من المستشفى؟

ما هو ألم البطن؟

كيف أعتني بنفسني في المنزل؟

ما هي رعاية المتابعة التي أحتاج إليها؟

متى يجب عليّ الاتصال بالطبيب؟

المزيد حول هذا الموضوع

view all

رسومات بيانية

Figures

الأعضاء داخل البطن

رؤوس الموضوعات ذات العلاقة

توعية المرضى: ألم البطن (الأساسيات)

توعية المرضى: الانتباز البطني الرحمي (بطانة الرحم المهاجرة) (الأساسيات)

توعية المرضى: التهاب البنكرياس الحاد (الأساسيات)

توعية المرضى: التهاب الرتج (الأساسيات)

توعية المرضى: التهاب الزائدة الدودية في البالغين

Rate ☆☆☆☆

راهنمای آموزش به
بیمار به زبان عربی

View in Language

محررة من قبل أطباء ومحررين لدى UpToDate

Please read the [Disclaimer](#) at the end of this page.

ما هي تعليمات الخروج من المستشفى؟

تعليمات الخروج من المستشفى هي معلومات حول كيفية الاعتناء بنفسك بعد تلقي الرعاية الطبية لمشكلة صحية.

ما هو ألم البطن؟

يعني "ألم البطن" الإصابة بألم في البطن (الشكل 1). وهي الجزء من الجسم الذي يقع بين الصدر والحوض.

هناك العديد من الأشياء التي قد تسبب ألم البطن. بعض هذه الأشياء خطير مثل النزيف أو العدوى. وقد تسبب أشياء أقل خطورة ألم البطن أيضًا، مثل اضطراب المعدة.

يعتمد احتياجك لعلاج محدد على سبب شعورك بالألم.

كيف أعتني بنفسني في المنزل؟

أسأل الطبيب أو الممرض عمًا يجب عليك فعله عندما تعود إلى المنزل. تأكد من أنك تفهم بالضبط ما يجب عليك فعله للعناية بنفسك. اطرح أسئلة إذا كان هناك أي شيء لا تفهمه.

يجب عليك أيضًا:

• تتبع ألمك لمساعدة طبيبك على معرفة المزيد عن السبب. اكتب ما كنت تفعله قبل الألم وأثناءه. إذا بدا أن الطعام يسبب الألم، فاكتب الأطعمة المحددة التي تتناولها.

• تناول وجبات صغيرة بمعدل أكبر. تناول المزيد من الألياف واشرب المزيد من الماء إذا كنت مصابًا بالإمساك (صعوبة التبرز).

• تجنب الأطعمة أو المشروبات التي تزيد ألمك سوءًا. ينزعج بعض الأشخاص من:

**UpToDate
Contents**

Topics by Specialty

Topics by Specialty

25 حوزه موضوعی

You have access to the entire UpToDate® library of specialties with your subscription. Click on one of the specialties below to see sections associated with each.

که هر حوزه موضوعی خود شامل
مجموعه ای از تایپک ها می باشد

[Allergy and Immunology](#)[Anesthesiology](#)[Cardiovascular Medicine](#)[Dermatology](#)[Emergency Medicine \(Adult and Pediatric\)](#)[Endocrinology and Diabetes](#)[Family Medicine and General Practice](#)[Gastroenterology and Hepatology](#)[General Surgery](#)[Geriatrics](#)[Hematology](#)[Hospital Medicine](#)[Infectious Diseases](#)[Nephrology and Hypertension](#)[Neurology](#)[Obstetrics, Gynecology and Women's Health](#)[Oncology](#)[Palliative Care](#)[Pediatrics](#)[Primary Care \(Adult\)](#)[Primary Care Sports Medicine \(Adolescents and Adults\)](#)[Psychiatry](#)[Pulmonary and Critical Care Medicine](#)[Rheumatology](#)[Sleep Medicine](#)

Back **Dermatology**

هر موزه موضوعی شامل مجموعه ای از Topic ها بوده و هر Topic هم خود دربرگیرنده سایر سوالات و تایپیک های بالینی می باشد.

You receive the entire UpToDate library of specialties with your st...

در موضوع پوست 19 تایپیک ارائه شده است به همراه لینک به گایدلاین، محتوای آموزش به بیمار و اخبار جدید

like to see the table of contents for other specialties, clic

- Acne and rosacea
- Bullous disease
- Cosmetic dermatology
- Cutaneous lymphoma
- Dermatitis
- Dermatologic diagnosis
- Dermatologic surgery
- Drug eruptions
- Genodermatoses
- Hair and scalp disease
- Infections and infestations
- Melanocytic lesions and disorders of pigmentation
- Non-melanoma skin cancer and related disorders
- Other topics in dermatology
- Papulosquamous disorders
- Pediatric dermatology

- Photodermatology
- Skin and systemic disease
- Society guidelines in Dermatology
- Urticaria and angioedema
- What's new in dermatology
- Patient Education

لینک به گایدلاین های مرتبط با هر موضوع نیز در این قسمت وجود دارد.

هر موزه موضوعی شامل مجموعه ای از Topic ها بوده و هر Topic هم خود دربرگیرنده سایر سوالات و تایپیک های بالینی می باشد. لینک به گایدلاین های مرتبط با هر موضوع نیز در این قسمت وجود دارد.

Back **Acne and rosacea**

Acne

- Acne in infants, young children, and preadolescents
- Acne vulgaris: Management of moderate to severe acne in adolescents and adults
- Acne vulgaris: Overview of management
- Light-based, adjunctive, and other therapies for acne vulgaris
- Oral isotretinoin therapy for acne vulgaris
- Pathogenesis, clinical manifestations, and diagnosis of acne vulgaris
- Postadolescent acne in women

Perioral dermatitis

Rosacea

تایپیک های زیر مجموعه آکنه که خود زیرمجموعه حوزه موضوعی پوست است

Parts of
UpToDate

Calculators

The screenshot shows a web browser window with the address bar displaying `www3.utdos.ir/contents/search`. The UpToDate logo is visible in the top left corner, enclosed in a red rectangular box. Below the logo is a blue navigation bar with four menu items: 'Contents' with a dropdown arrow, 'Calculators' (highlighted with a yellow rectangular box), 'Drug Interactions', and 'UpToDate Pathways'. In the bottom right corner of the page, there is a search box with the placeholder text 'Search UpToDate' and a 'Show my shortcuts' link below it.



Search UpToDate

- **Calculators** با انجام محاسباتی مانند تبدیل مقادیر، شاخص توده بدنی، میزان پروتئین ادرار، فشار خون، چربی خون و کاربر را از سپردن فرمول ها به حافظه و استفاده از سایر ابزار محاسباتی بی نیاز خواهد کرد.

- بیش از ۲۰۰ فرمول


- شامل همه موضوعات تخصصی پزشکی که نیاز به محاسبات بالینی دارند به ترتیب الفبای عنوان با زیرمجموعه ای از محاسبات

- عناوین محاسبات به ترتیب الفبا

- قابلیت جستجو در باکس سرچ

[← Back](#)

Calculators

[View By Specialty](#)[List Alphabetically](#)[Allergy and Immunology Calculators](#)[Anesthesiology Calculators](#)[Cardiovascular Medicine Calculators](#)[Dermatology Calculators](#)[Emergency Medicine \(Adult and Pediatric\) Calculators](#)

امکان مشاهده محاسبات از دو طریق القیابی
عناوین و نیز حوزه موضوعی

[← Back](#)**Calculator: Body mass index (BMI; Quetelet's index) in adults****Input**

Height in

Weight lb

Result

Important: Inputs must be complete to perform calculation.

BMI kg/m²

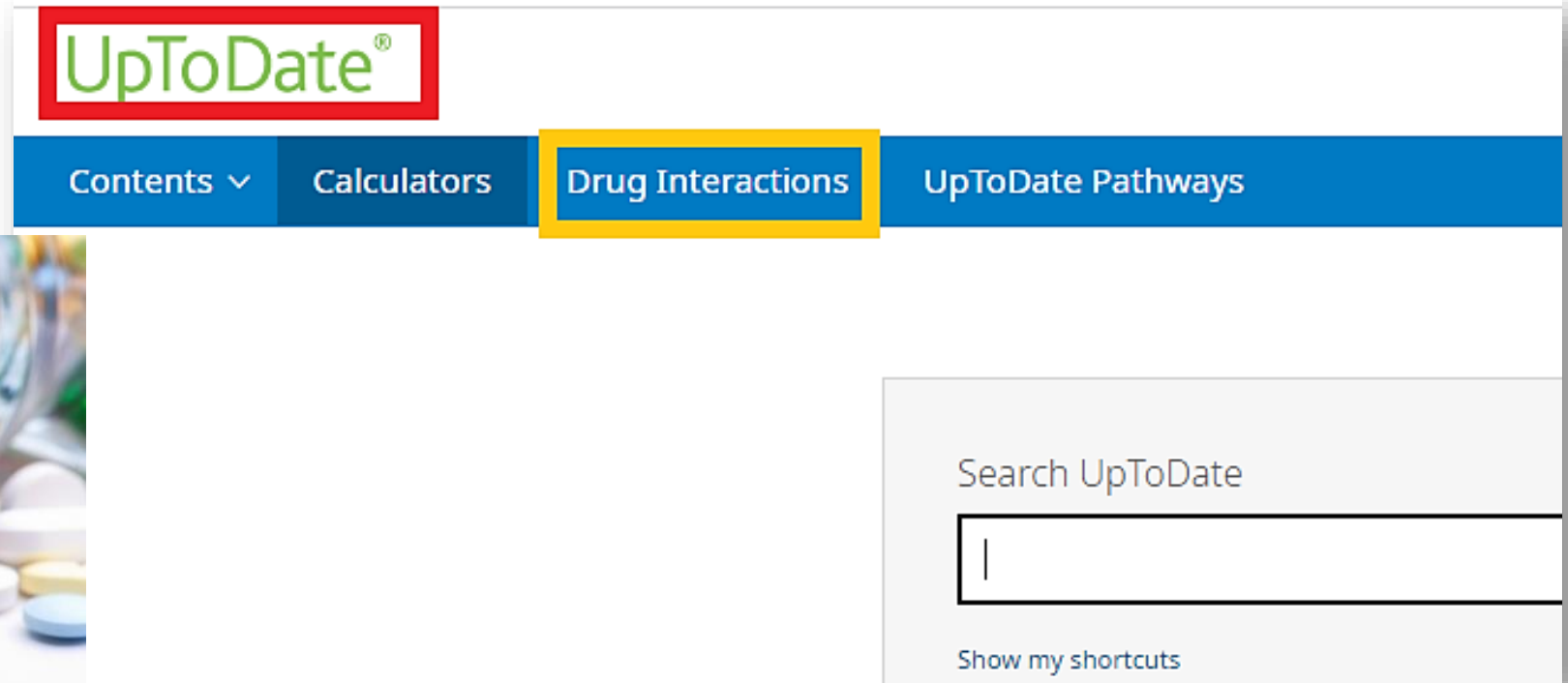
Decimal precision

[Reset form](#)**BMI interpretation**

BMI <18.5: Below normal weight
BMI ≥18.5 and <25: Normal weight
BMI ≥25 and <30: Overweight
BMI ≥30 and <35: Class I Obesity
BMI ≥35 and <40: Class II Obesity
BMI ≥40: Class III Obesity

Parts of
UpToDate

Drug Interactions



The image shows a screenshot of the UpToDate website's navigation bar. The logo "UpToDate" is in green text with a red border. Below it is a blue navigation bar with four items: "Contents" with a dropdown arrow, "Calculators", "Drug Interactions" (highlighted with a yellow border), and "UpToDate Pathways". Below the navigation bar is a search box with the placeholder text "Search UpToDate" and a "Show my shortcuts" link.

UpToDate[®]

Contents ▾ Calculators **Drug Interactions** UpToDate Pathways

Search UpToDate

Show my shortcuts



Lexicomp® Drug Interactions

Add items to your list by searching below.

ITEM LIST

NOTE: This tool does not address chemical compatibility related to I.V. drug preparation or administration.

[Contents](#) ▾[Calculators](#)[Drug Interactions](#)[UpToDate Pathways](#)

تداخلات دارویی

در این پایگاه داروهای متداخل به نسبت میزان خطر به هنگام مصرف هم زمان در طیف A، B، C، D و X تقسیم بندی می شوند.

تملیل تداخل بین داروهای شیمیایی، داروی شیمیایی با گیاهی و داروی گیاهی با گیاهی در این پایگاه امکان پذیر است.

داروهای متداخل براساس میزان خطر

به درجه های **A, B, C, D, X** تقسیم می شوند:



تداخلات دارویی

A: نشان دهنده نبود تداخل بین دو دارو

B: امکان وجود تداخل بین دو دارو وجود دارد اما نیازی به تغییر یکی از داروها نیست.

C: امکان تداخل بین دو دارو وجود دارد؛ برای کاهش میزان خطر، نیاز به تغییر دوز مصرفی یک یا هر دو دارو وجود دارد.

D: امکان تداخل بین دو دارو وجود دارد؛ نیاز به مشاهده دقیق بیمار و تغییر دوز مصرف و یا جایگزینی داروهای معادل می باشد.

X: امکان تداخل بین دو دارو وجود دارد؛ نباید با یکدیگر مصرف شوند.

برای تداخلات دارویی، نام یک دارو را جستجو می کنیم و در لیست ارائه شده عنوان دقیق و پیشنهادات مشابه را بررسی و عنوان نهایی را جهت مشاهده نتایج انتخاب می کنیم. سپس نام داروی دوم را در باکس سرچ وارد کرده و همان روند را انجام می دهیم . سپس بر روی Analyze کلیک می کنیم تا در مورد مصرف همزمان دو دارو و بررسی تداخلات (به طور مثال سفیکسیم و وارفارین یا سرتالین و سایمتدین ...) ، مطلب مرتبط ارائه شود.

UpToDate®

Lexicomp® Drug Interactions

Add items to your list by searching below.

Enter item name

وارد کردن نام دارو

X Avoid combination	C Monitor therapy	A No known interaction
D Consider therapy modification	B No action needed	More about Risk Ratings

ITEM LIST

Clear List

Analyze

نتیجه بررسی تداخل دو دارو

Filter Results by Item

Print

1 Result

B

Sertraline
Cimetidine

DISCLAIMER: Readers are advised that decisions regarding drug therapy must be based on the independent judgment of the clinician, changing information about a drug (eg, as reflected in the literature and manufacturer's most current product information), and changing medical practices.

با کلیک بر روی نتیجه ، تفسیر و توضیح تکمیلی نوع تداخل قابل مشاهده است

Display complete list of interactions for an individual

Lexicomp® Drug Interactions

Add items to your list by searching below.

losa

Losartan

Losartan and Hydrochlorothiazide

Losartan-HCT (CAN)

Losartan-HCTZ (CAN)

مرحله ۱: وارد کردن
نام داروی اول

Lexicomp® Drug Interactions

Add items to your list by searching below.

Enter item name

ITEM LIST

Clear List

Analyze

- [Losartan](#)

1

- [Bromocriptine](#)

2

Display complete list of interactions for an individual item by clicking item name.

مرحله ۲: وارد کردن نام
داروی دوم و کلیک بر
گزینه آنالیز

مرحله ۳: مشاهده
نتایج و مشاهده
نوع تداخل

Lexicomp® Drug Interactions

Add items to your list by searching below.

Enter item name

ITEM LIST

Clear List

Analyze

- [Losartan](#)- [Bromocriptine](#)

X Avoid combination	C Monitor therapy	A No known interaction
D Consider therapy modification	B No action needed	More about Risk Ratings

1 Result

View interaction detail by clicking on link(s) below.

C Bromocriptine (Hypotension-Associated Agents)
Losartan (Blood Pressure Lowering Agents)

DISCLAIMER: Readers are advised that decisions regarding drug therapy must be based on the independent judgment of the clinician, changing information reflected in the literature and manufacturer's most current product information), and changing medical practices.

NOTE: This tool does not address chemical compatibility related to I.V. drug preparation or administration.

© 2023 UpToDate, Inc. and/or its affiliates. All Rights Reserved.

Lexicomp® Drug Interactions

Add items to your list by searching below.

ITEM LIST

Clear List

Analyze

– [Acetaminophen](#)

– [Green Tea](#)

– [Proparacaine](#)

Display complete list of interactions for an individual item by clicking item name.

NOTE: This tool does not address chemical compatibility related to I.V. drug preparation or administration.

X Avoid combination	C Monitor therapy	A No known interaction
D Consider therapy modification	B No action needed	More about Risk Ratings ▼

1 Result

View interaction detail by clicking

C [Proparacaine \(Local Anesthetics\)](#)
[Acetaminophen \(Methemoglobinemia\)](#)

DISCLAIMER: Readers are advised that decisions reflected in the literature and manufacturer's most current



X Avoid Combination Data demonstrate that the specified agents may interact with each other in a clinically significant manner. The risks associated with concomitant use of these agents usually outweigh the benefits. Concurrent use of these agents should generally be avoided.
D Consider Therapy Modification Data demonstrate that the two medications may interact with each other in a clinically significant manner. A patient-specific assessment must be conducted to determine whether the benefits of concomitant therapy outweigh the risks. Specific actions must be taken in order to realize the benefits and/or minimize the risks resulting from concomitant use of the agents. These actions may include aggressive monitoring, empiric dosage changes, or choosing alternative agents.
C Monitor Therapy Data demonstrate that the specified agents may interact with each other in a clinically significant manner. The benefits of concomitant use of these two medications often outweigh the risks. An appropriate monitoring plan should be implemented to identify potential negative effects. Dosage adjustments of one or both agents may be needed in some patients.
B No Action Needed Data demonstrate that the specified agents may interact with each other, but there is little to no evidence of clinical concern resulting from their concomitant use.
A No Known Interaction Data have not demonstrated either pharmacodynamic or pharmacokinetic interactions between the specified agents

Sort by Item ▼ Print

More about a drug (eg, as

Parts of
UpToDate

UpToDate Pathways

The screenshot shows the top portion of the UpToDate website. At the top left is the UpToDate logo, which is the text "UpToDate" in green with a registered trademark symbol, enclosed in a red rectangular box. Below the logo is a horizontal navigation bar with five blue segments. From left to right, the segments are labeled "Contents" with a downward-pointing chevron, "Calculators", "Drug Interactions", "UpToDate Pathways" (which is highlighted with a yellow border), and an unlabeled segment. Below the navigation bar is a search area with a light gray background. It contains the text "Search UpToDate" above a white search input field with a vertical cursor. Below the search field is a link that says "Show my shortcuts".

UpToDate® Pathways



- UpToDate Pathways از قابلیت های ارزشمند پایگاه UpToDate می باشد.
- مسیرهای بالینی ، پیشنهادات درمانی را از تاپیک های بالقوه **متعدد** به **یک** درخت تصمیم گیری ادغام یافته و تلفیقی با الگوریتم های تصویری و محاسبات بالینی ترکیب می کند.
- پزشکان را بوسیله غربالگری ، تشخیص و درمان برای بیماری های رایج ، راهنمایی می کند.
- الگوریتم تعاملی، پیشنهادات درمانی متناسب با وضعیت بیمار ایجاد می کند .
- پزشک در بالین بیمار با استفاده از pathways می تواند نیاز ها و پیشنهادات بیمار را با الگوریتم های تعاملی ارائه شده تطابق داده و نسبت به اخذ تصمیم مناسب اقدام کند.
- هر pathways گستره وسیعی از اطلاعات شامل پیشنهادات درمانی درجه بندی شده، تاپیک های تخصصی، محاسبات بالینی و پزشکی، مونوگراف های دارویی، اینفوگرافی ها و مباحث آموزش به بیمار را به صورت یک اهرم کمکی جهت درمان بیماران در اختیار پزشکان قرار داده است.

در حال حاضر بخش UpToDate Pathways قابل دسترس نمی باشد

View By Specialty

List Alphabetically

Search Pathways

Clinically Significant Updates Only

Hematology

لیست موضوعی

لیست الفبایی

COVID-19: Anticoagulation in adults with COVID-19

Hospital Medicine

COVID-19: Anticoagulation in adults with COVID-19

Infectious Diseases

با انتخاب این گزینه فقط به روزسانی های مهم از نظر بالینی نمایش داده می شود

Pathways

[View By Specialty](#)[List Alphabetically](#) Clinically Significant Updates Only[Expand All](#)[Hematology](#) ▾[Hospital Medicine](#) ▾[Infectious Diseases](#) ▾[Pulmonary and Critical Care Medicine](#) ▾

با انتخاب این گزینه فقط
بروز رسانی های مهم از نظر
بالینی نمایش داده می شود

در صورت وجود مسیرهای بالینی برای موضوع مورد جستجو، «پنل دسترسی سریع به این بخش» در ستون سمت راست صفحه نتایج ظاهر می شود

UpToDate®

atrial fibrillation



Contents ▾ Calculators Drug Interactions UpToDate Pathways

Showing results for **atrial fibrillation**

All Adult Pediatric Patient Graphics

Click related term for atrial fibrillation: [supraventricular tachycardia](#)

Overview of atrial fibrillation

... myocardium are likely important. The pathophysiology of **atrial fibrillation (AF)** is discussed in detail elsewhere. Patients with **atrial fibrillation** may or may not have valvular heart disease. This issue ...

Treatment issues

Risk factors and disease associations

Summary

Paroxysmal atrial fibrillation

...patients with **AF**. However, in many instances, patients with PAF are managed in a manner similar to those with more sustained forms of **AF**. Symptoms secondary to **atrial fibrillation (AF)** are broad. The ...

Progression to persistent or permanent AF

Summary

New onset atrial fibrillation

پنل دسترسی سریع به
مسیرهای بالینی

Quick access for "atrial fibrillation"



[UpToDate Pathways: Atrial fibrillation: Anticoagulation for adults with atrial fibrillation](#)

Interactive decision support



در صفحه نتایج pathways الگوریتم پویا و تعاملی مربوط به مسیر بالینی جهت درمان بیماری مورد نظر و در ستون سمت راست امکان انتخاب و مدیریت اپروچ و مسیرهای مختلف مرتبط با شیوه های درمانی ارائه شده است

UpToDate Pathways

John Smith

< Back Atrial fibrillation: Anticoagulation for adults with atrial fibrillation Authors & Editors Abbreviations Related Content All Pathways

Click and Drag to reposition algorithm Restart

Current anticoagulant (if any)

None Warfarin Direct oral anticoagulant

Is dual antiplatelet therapy also required?

Yes No

Triple antithrombotic therapy is required

Creatinine clearance <30 mL/min or other reasons to prefer warfarin?

Yes No

Patient at risk for increased sensitivity to warfarin?

Yes No

Select a direct oral anticoagulant

Choose a management approach.

- Start warfarin
- Start warfarin and refer for subsequent anticoagulation management
- Urgent referral for anticoagulation management (urgent so anticoagulation will not be delayed)
- Approach to anticoagulation other than the options provided

The appropriate **starting dose** of warfarin for this patient is likely **2.5 mg daily** on days one and two. Subsequent dosing depends on the INR (goal INR for atrial fibrillation is typically 2 to 3) (table). Dose adjustments should be made by a clinician experienced in anticoagulation management.

The drug doses given generally represent the doses that are suggested for patients who do not require dose adjustments due to factors such as comorbid illnesses, organ dysfunction, drug interactions, or other reasons. Consult a clinical drug reference, appropriate UpToDate topic reviews, and/or other resources to confirm the appropriate dosing for a given patient.

Select a warfarin dose.

- Warfarin 2.5 mg orally once daily on days one and two
- Warfarin at a dose or frequency other than the option provided

Check the INR on day 3 after starting warfarin.

- Obtain an INR on day 3 of warfarin
- Obtain an INR at a time other than the option provided

Navigate individual pathways using the dynamic pathway on the left or answering questions on the right panel.

Direct links to supporting references in UpToDate topics and Lexicomp® drug information

Other Features of UPToDate

ECG

Graphics

Guidelines

**Feedback to
Editors**

ECG



ECG test and tutorials

- ❑ در برخی **topic**ها به تناسب موضوع ، تصاویری از الکتروکاردیوگرام ها مشاهده می شود.
- ❑ **UpToDate** جهت خودآزمایی کاربر، کیس هایی از **ECG** را در ۳ سطح ساده ، متوسط و پیشرفته ارائه کرده است.
- ❑ **برای ورود به تست های ECG درنوار جستجو عبارت ECG test را باید وارد کنید.**
- ❑ برای نمایش لیست نتایج روی **Go** کلیک کنید
- ❑ یکی از موضوعات تست **ECG** را انتخاب کنید برای مثال «**Intermediate ECG test**»
- ❑ پس از خواندن تاریخچه اولین کیس، با کلیک بر روی لینک تصویر ،گرافی نوار قلب **Intermediate case** و نوار قلب طبیعی را نشان داده می شود
- ❑ تلاش کنید تا تشخیص دقیق و درست روی کیس بگذارید
- ❑ سپس می توانید پاسخ را از لینک **answer** در ستون سمت راست مشاهده کنید

Showing results for **ecg test**

ECG test

[Basic ECG test](#)[Intermediate ECG test](#)[Exercise ECG testing: Performing the test and interpreting the ECG results](#)[Advanced ECG test](#)

Basic ECG test

AUTHOR: Ary L Goldberger, MD
SECTION EDITOR: David M Mirvis, MD
DEPUTY EDITOR: Susan B Yeon, MD, JD, FACC
[Contributor Disclosures](#)

All topics are updated as new evidence becomes available and peer review process is complete.

Literature review current through: **Apr 2023**.
This topic last updated: **Feb 04, 2022**.

CASE 1

A 45-year-old man is noted to have a blood pressure of 150/100. He has been hypertensive for at least 10 years. W abnormality is shown on the electrocardiogram ([waveform 1A-B](#))?

CASE 2

What is the cause of the wide QRS complex ([waveform 2A-B](#))?

[Back](#)**Topic** Graphics (42)

CASE 18

CASE 19

لینک به کیس

CASE 20

CASE 21

GRAPHICS[view all](#)

Figures

- Intermediate case 4 with answer
- Intermediate case 19 answer

Waveforms

- Intermediate case 1
- Intermediate case 1 with answer
- Intermediate case 2
- Intermediate case 2 with answer

لینک به کیس
و پاسخ آن

Rate



ECG test

CASE 1

A 53-year-old man presents with elevated jugular venous pressure and an abnormal electrocardiogram (ECG).

CASE 2

A patient has a history of heart failure and is being treated with furosemide.

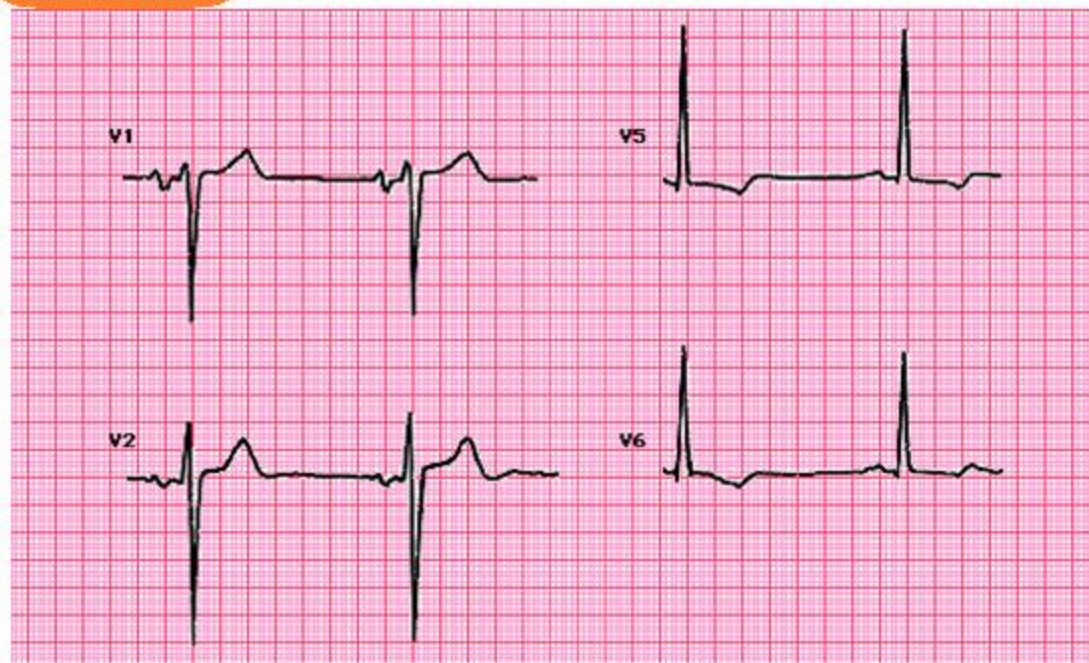
CASE 3

The following electrocardiogram (ECG) is shown.

- Hyponatremia
- Hypocalcemia
- Hypercalcemia

در قسمت اول **Outline** لینک به کیس و سوال و در قسمت دوم گرافیک مرتبط با waveforms و لینک کیس همراه با جواب ارائه شده است که در صفحه جدید امکان مشاهده نوار ECG همراه با جواب سوال را ارائه می کند.

Basic case 1



Graphic 67153 Version 2.0
© 2023 UpToDate, Inc. and/or its affiliates. All Rights Reserved.

Normal ECG



در صفحه گرافی امکاناتی چون
فروجهی پاورپوینت و ایمیل و
پرینت و فیدبک به ویراستار ارائه
شده است

Graphics in this topic

Basic case 1

Basic case 1

LVH with repolarization abnormalities

[LVH with repolarization abnormalities](#)

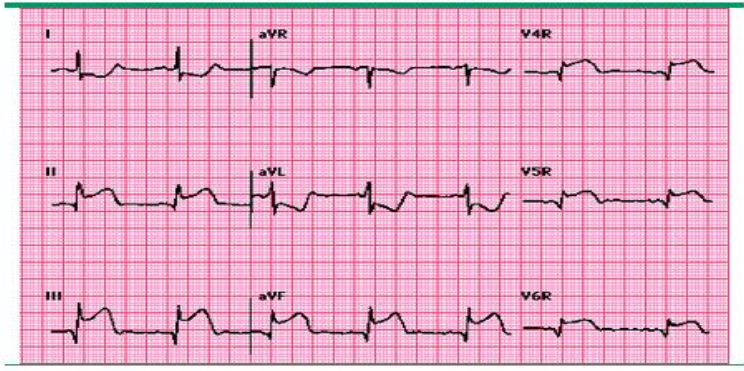
Basic case 2

Basic case 2

Complete RBBB

Complete RBBB

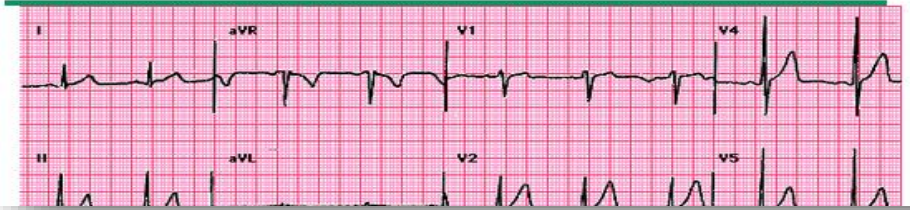
Intermediate case 1



Graphic 82184 Version 2.0

© 2021 UpToDate, Inc. and/or its affiliates. All Rights Reserved.

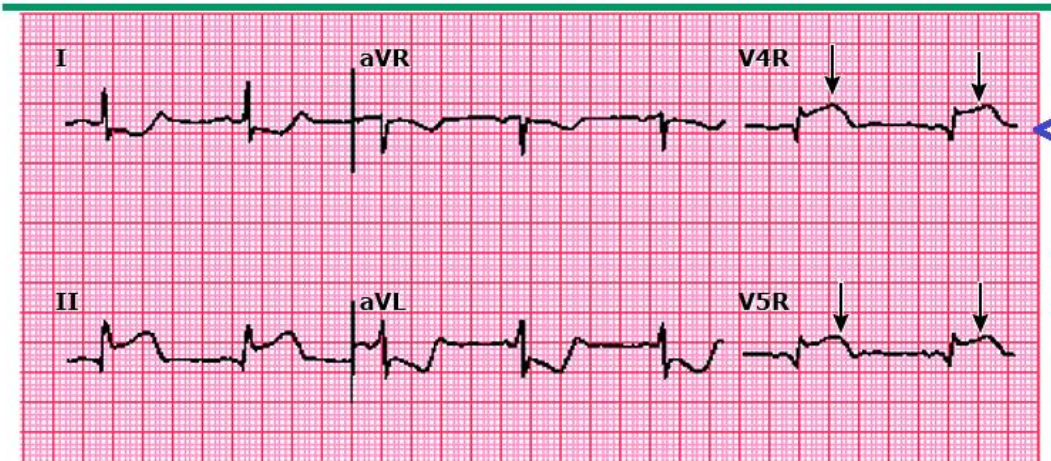
Normal ECG



صفحه سوال ←

تصویر مرتبط با سوال

Acute inferior and right ventricular myocardial infarction



صفحه پاسخ ←

تصویر مرتبط با پاسخ

لینک مشاهده گرافی در متن تایپک

Graphics in this topic

Graphics



Searching for Graphics

UpToDate شامل یک کتابخانه گرافیکی قابل جستجو با بیش از ۳۶۰۰۰ عکس، جداول، تصاویر، نمودارها، نمودارها، الگوریتم ها و ویدئوها می باشد.

گرافیک های مربوطه نیز در هر موضوع لینک شده است.

امکان به اشتراک گذاری گرافیک با همکاران و بیماران خود

در نمای Lightbox ، UpToDate چندین گزینه برای اشتراک گذاری محتوا ارائه می دهد:

روی Export to PowerPoint کلیک کنید تا گرافیک در یک اسلاید باز شود

برای اشتراک گذاری گرافیک با همکار یا بیمار، روی چاپ کلیک کنید

برای نمایش بزرگتر تصویر در بالین بیمار ، روی نمای کامل در گوشه سمت راست کلیک کنید

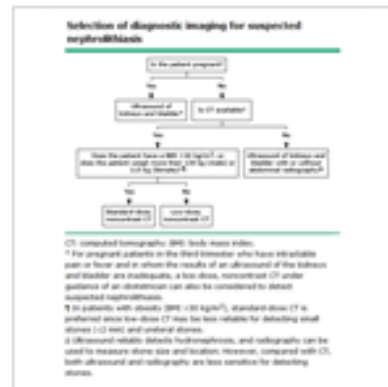
پس از درج کلیدواژه در صفحه نتایج تب
گرافیک را انتخاب می کنیم

Showing results for **kidney stones**

Search instead: Uric acid stones, Migraine headache, Calcium stones, Staghorn calculi



Management of acute
uncomplicated nephrolithiasis



Selection of diagnostic
imaging for suspected
nephrolithiasis



Abdominal radiograph of
kidney stones

Dietary factors and medical problems that increase the risk of kidney stones

Diet
Not drinking enough fluid
Diet with low levels of calcium
Use of calcium supplements
Diet with high levels of animal protein
Diet with high levels of sugars (sweets, fruit)
Diet with low levels of phosphate (found in wheat, rice, oats, barley, and bean products)
High sodium diet
Frequent spinach consumption
Other medical conditions
Primary hyperparathyroidism
Acid
Diabetes mellitus
Obesity
Chronic disease
Gastro or intestinal bypass surgery

Dietary factors and medical
problems that increase the
risk of kidney stones



Evaluation of the adult
nephrolithiasis: initial and
recurrent episodes

با کلیک بر روی تصویر در پنجره باز شده امکان انتقال تصویر به پاورپوینت ، نمایش کامل تصویر و همچنین لینک به ارائه پیشنهاد و نظر مشاهده می شود.

Export to Powerpoint

Print

Share

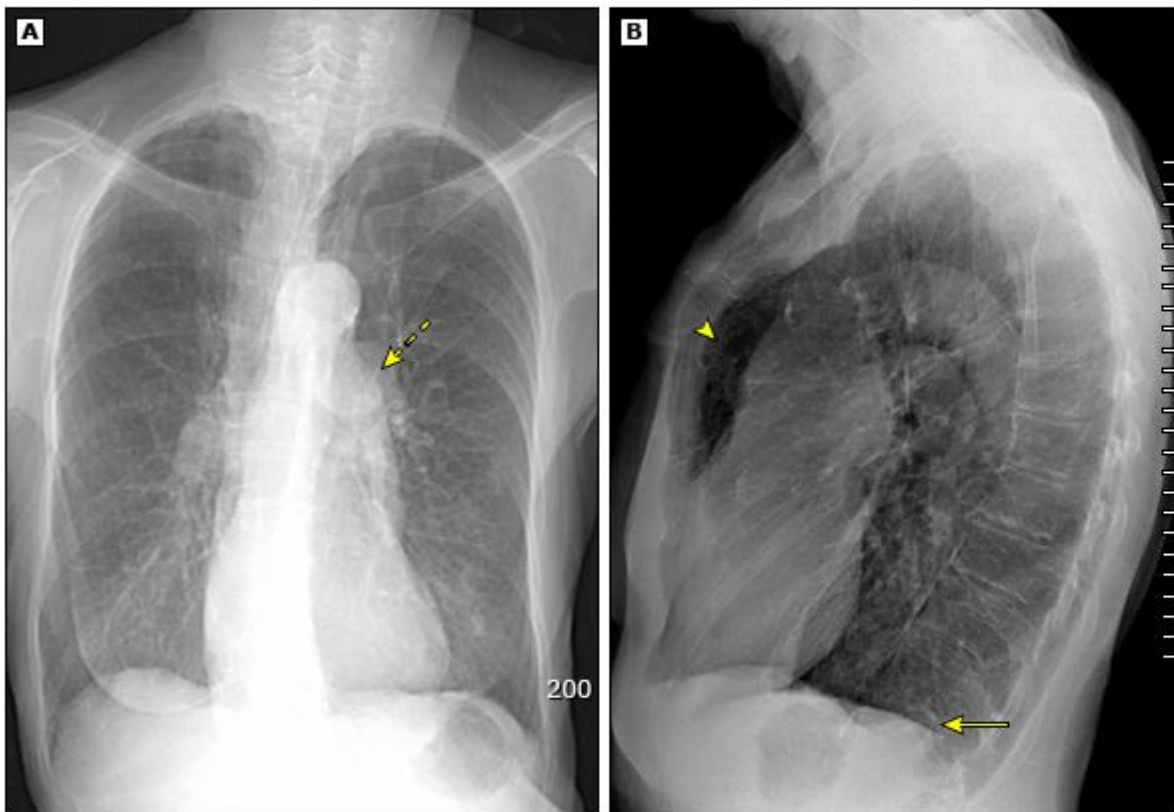
Feedback

Bookmark

Rate ☆☆☆☆☆

Chest x-ray emphysema

با کلیک بر روی تصویر در پنجره باز شده امکان انتقال تصویر به پاورپوینت ، نمایش کامل تصویر و همچنین لینک به ارائه پیشنهاد و نظر مشاهده می شود.



The posteroanterior (A) and lateral (B) chest x-rays of a 71-year-old female with emphysema show increased lung volumes with flattened hemidiaphragms on the lateral examination (arrow) and increase in the retrosternal space (arrowhead). The normal

Related Content

مشاهده تصویر در متن تاپیک مربوطه

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

- Approach to the adult with dyspnea in the emergency department
- Chronic obstructive pulmonary disease: Diagnosis and staging

Other graphics

امکان ایجاد فایل پاورپوینت

Untitled - Paint


Membranous_VSD_with_LV_to_RA_shunt_still_frame.pptx - PowerPoint

File Home Insert Design Transitions Animations Slide Show Record Review View Help Foxit Reader PDF Tell me what you want to do

Clipboard Slides Font Paragraph Drawing Editing Add-ins

1

Membranous VSD with LV to RA shunt still frame



Subcostal coronal still frame with color flow mapping showing the LV-RA shunt. This communication is between the LVOT and the RA. The defect (arrow) directs blood into the RA directly from the LVOT, entering just above the septal leaflet of the tricuspid valve.

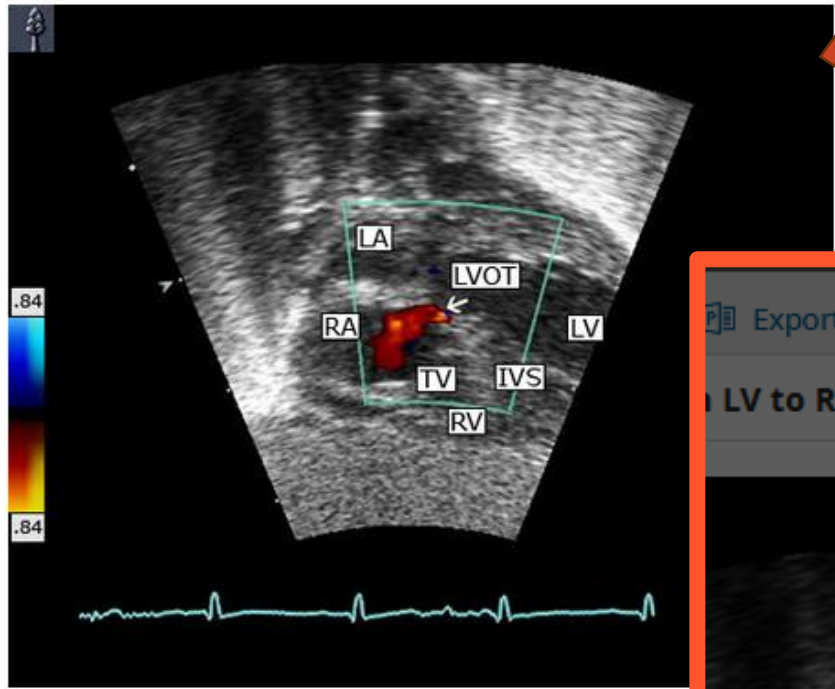
LA: left atrium; RA: right atrium; LV: left ventricle; RV: right ventricle; IVS: intraventricular septum; LVOT: left ventricular outflow tract; TV: tricuspid valve; VSD: ventricular septal defect (arrow).

UpToDate®

1366 × 768px 100%

1:32 PM 11/26/2023

Membranous VSD with LV to RA shunt still frame



Subcostal coronal still frame with color flow mapping showing LV to RA shunt. This communication is between the LVOT and the RA. The arrow (arrow) directs blood into the RA directly from the LVOT, entering the central leaflet of the tricuspid valve.

امکان ایمیل تصویر

Share

From: behdasht utdos [View privacy policy](#)

Send a copy to me

To (Separate multiple addresses with commas): Recipient E-mail Addresses

وارد نمودن آدرس ایمیل دریافت کننده

Personalized Message (Optional)

Your message will include a link to the following:

برای جستجوی ویدئو، در نوار جستجو کلیدواژه مورد نظر را با کلمه video وارد می کنیم.

ToDate®

video airway

ents ▾ Calculators Drug Interactions

ing results for video airway

Adult Pediatric Patient **Graphics**

ation via the Air-Q supraglottic airway

CMAC pocket monitor D-blade

CMAC blades and monitor

Air-Q supraglottic airway insertion

Insertion of laryngeal mask airway

Insertion via LMA Feedback

LMA Feedback coordinating assistants for intubation with cuff leak

LMA Feedback assessed after successful intubation

امکان دانلود
ویدئو وجود
دارد

Share

Feedback

Bookmark

Rate ☆☆☆☆

Air-Q supraglottic airway insertion



Related Content

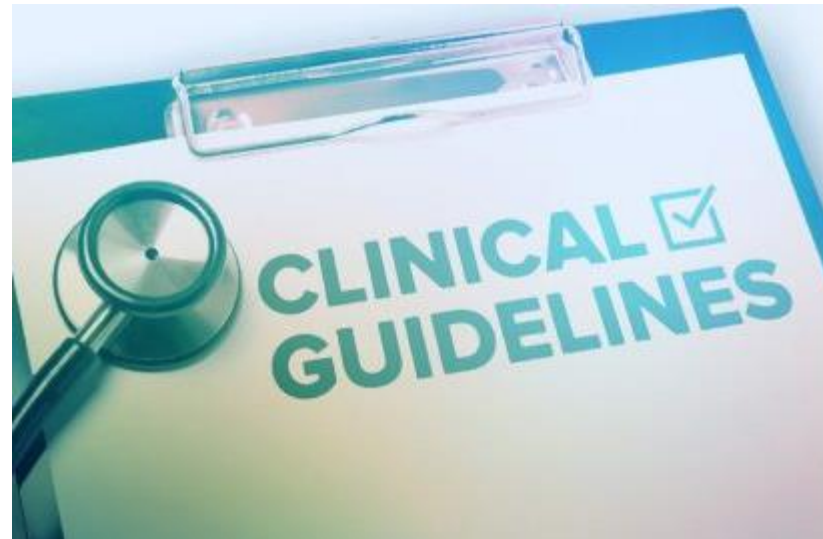
Appears in topics

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

- [Extraglottic devices for emergency airway management in adults](#)

Other graphics

Guidelines



Guidelins

□ Guideline ها منابع مهمی هستند که در ساختار و محتوای ابزار و پایگاه های point of care وجود دارند.

□ گایدلاین های بالینی که راه کارهای طبابت بالینی (Clinical Practice Guideline) نیز نامیده می شوند، دستورالعمل های ساختارمندی هستند که به پزشک و بیمار در تصمیم گیری مناسب برای مواجهه با یک شرایط بالینی خاص کمک می کنند. گایدلاین ها باید بر اساس بهترین شواهد تحقیقاتی موجود و تجربه های عملی تدوین گردند.

□ انستیتوی پزشکی (IOM) دستورالعمل های عمل بالینی را این گونه تعریف می کند: «بیانیه هایی که شامل توصیه هایی با هدف بهینه سازی مراقبت از بیمار است، که از طریق بررسی سیستماتیک شواهد و ارزیابی مزایا و مضرات گزینه های مراقبت جایگزین اطلاع رسانی می شود.»

بر اساس این تعریف، گایدلاین ها دارای دو بخش هستند:

- مبنای گایدلاین، مروری نظام مند از شواهد تحقیقاتی است که بر پایه یک سؤال بالینی بوده با تمرکز بر قدرت شواهدی که تصمیم گیری بالینی برای آن شرایط بر آن شواهد استوار است.
- مجموعه ای از توصیه ها، شامل شواهد و قضاوت های ارزشی در رابطه با مزایا و مضرات گزینه های مراقبت جایگزین و نحوه مدیریت بیماران مبتلا به آن وضعیت



Guidelines

Guideline ها در پایگاه UpToDate در بخش Topics by Specialty در زیرمجموعه هر مقوله

موضوعی تعبیه شده اند.

UpToDate metf x

Contents Calculators Drug Interactions UpToDate Pathways

< Back **Dermatology**

هر حوزه موضوعی شامل مجموعه ای از Topic ها بوده و هر Topic هم خود دربرگیرنده سایر سوالات و تایپک های بالینی می باشد.

You receive the entire UpToDate library of specialties with your subscription. To see the table of contents for other specialties, click here.

Acne and rosacea	Genodermatoses	Photodermatology
Bullous disease	Hair and scalp disease	Skin and systemic disease
Cosmetic dermatology	Infections and infestations	Society guidelines in Dermatology
Cutaneous lymphoma	Melanocytic lesions and disorders of pigmentation	Urticaria and angioedema
Dermatitis	Nonmelanoma skin cancer and related disorders	What's new in dermatology
Dermatologic diagnosis	Other topics in dermatology	Patient Education
Dermatologic surgery	Papulosquamous disorders	
Drug eruptions	Pediatric dermatology	

لینک به گایدلاین های مرتبط با هر موضوع نیز در این قسمت وجود دارد.

UpToDate®

guidelines

Why UpToDate? Product Editorial Subscription Options

All Adult Pediatric Patient Graphics

Showing results for **guidelines**

Overview of clinical practice guidelines

... patients do not fit the recommendations in most **guidelines**. **Guidelines** are intended to help clinicians take use **guidelines** in different ways. For example, health plans ...

Society guideline links: Hypertension in adults

...Hypertension (ESH): **Guidelines** for the management of arterial hypertension (2018) ESH: **Practice guideline** for home blood pressure monitoring (2014) ESH: **Practice guidelines** for home blood pressure ...

Society guideline links: Atrial fibrillation

...society and government-sponsored **guidelines** from selected countries and regions around the world. Versions of some **guidelines** may be available on each society ...

Society guideline links: Diabetes mellitus in adults

...(NICE): **Guideline** on type 1 diabetes in adults – Diagnosis and management (2015, updated 2020) NICE

با درج کلمه گایدلاین
فهرستی از گایدلاین های موجود
ارائه می شود

Guideline ها را می توان در نوار جستجو
همراه با موضوع اصلی نیز وارد کرد مثلا
guideline hypertension

UpToDate®

hypertension guidelines

Contents Calculators Drug Interactions UpToDate Pathways

Back All Adult Pediatric Patient Graphics

Showing results for **hypertension guidelines**

Overview of hypertension in adults

... to recommendations from the USPSTF, the 2017 ACC/AHA **guidelines**, the 2018 ESC/ESH **guidelines**, the 2020 ISH **guidelines**, and the Canadian **Hypertension** Education Program (CHEP) : A diagnosis can be made, ...

Society guideline links

- Summary and recommendations
- Treatment of hypertension by underlying disease
- Diagnosis of hypertension in adults

Choice of drug therapy in primary (essential) hypertension

...consistent with the American College of Cardiology (ACC)/American Heart Association (AHA) 2017 **hypertension guideline** . Reevaluating at two weeks (or even sooner) is appropriate for patients with severely elevated ...

Society guideline links

- Summary and recommendations

لینک به گایدلاین در هر
تاپیک ارائه شده است

با کلیک بر روی لینک گایدلاین ، دقیقا در محتوای
تاپیک مربوطه لینک گایدلاین را مشاهده و روی آن
کلیک می کنیم تا به صفحه نتایج برسیم

< Back

Society guideline links: Hypertension in adults

Outline

Introduction

International

Canada

United States

Europe

United Kingdom

India

Australia-New Zealand

Japan

RELATED TOPICS

Society guideline links: Diabetes mellitus in adults

Society guideline links: Fibromuscular dysplasia

Society guideline links: Hypertension in children

Introduction

This topic includes links to society and government-sponsored guidelines from selected countries and regions around the world. We will update these links as they become available on each society's website. Some societies may require users to log in to access their guidelines.

The recommendations in the following guidelines may vary from those that appear in UpToDate topic reviews. Readers who are looking for UpToDate topic reviews should review the relevant content.

Links to related guidelines are provided separately. (See "Society guideline links: Hypertension in children" and "Society guideline links: Diabetes mellitus in children with dysplasia".)

ارائه گایدلاین ها به تفکیک منطقه و کشور

International

- World Health Organization (WHO): Guideline for the pharmacological treatment of hypertension in adults (2021)
- International Society of Hypertension (ISH): Global hypertension practice guidelines (2020)

با کلیک بر روی هر لینک به متن کامل گایدلاین دسترسی پیدا می کنیم

Canada

- Choosing Wisely Canada: Don't prescribe angiotensin converting enzyme (ACE) inhibitors in combination with angiotensin II receptor blockers (ARBs) in individuals with nephropathy and heart failure (2021)
- Choosing Wisely Canada: Don't prescribe nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) in individuals with hypertension or heart failure or CKD of all stages (2021)
- Hypertension Canada: Comprehensive guidelines for the prevention, diagnosis, risk assessment, and treatment of hypertension in adults and children (2020)
- Diabetes Canada: Clinical practice guidelines for the treatment of hypertension (2018)

United States

در صفحه نتایج ، فهرستی از گایدلاین های مناطق مختلف اعم از بین المللی ، گایدلاین های ایالات متحده، اروپا و .. همراه با لینک به متن کامل ارائه شده است.

2019 European Thyroid Association Guidelines on the Management of Thyroid Dysfunction following Immune Reconstitution Therapy

Ilaria Muller^a Carla Moran^b Beatriz Lecumberri^c Brigitte Decallonne^d
Neil Robertson^e Joanne Jones^f Colin M. Dayan^a

^aThyroid Research Group, Division of Infection and Immunity, Cardiff University, Cardiff, UK; ^bWellcome Trust-MRC Institute of Metabolic Science, University of Cambridge, Cambridge, UK; ^cDepartment of Endocrinology and Nutrition, La Paz University Hospital, IdiPAZ, Autonomous University of Madrid, Madrid, Spain; ^dDepartment of Endocrinology, University Hospitals Leuven, Leuven, Belgium; ^eDivision of Psychological Medicine and Clinical Neurosciences, Cardiff University, Cardiff, UK; ^fDepartment of Clinical Neurosciences, University of Cambridge, Cambridge, UK

نمونه ای از
متن کامل
Guideline

در حال حاضر به دلیل
دسترسی غیر مستقیم
به UpToDate ، لینک
گایدلاین ها به متن
کامل و صفحه ناشر
منتقل نمی شود اما
غالباً محتوای
گایدلاین رایگان
بوده و در وب قابل
بازیابی است

چگونه به ویراستاران بازخورد دهیم

Feedback to
Editors

Feedback to Editors

Make an impact on medical practice

- نظرات و بازخوردهای کاربران در بهبود محتوای بالینی UpToDate بسیار موثر است.
- با قابلیت ارسال بازخورد هر کاربری می تواند پیشنهادات و نظرات خود را به صورت مستقیم به تیم ویراستاری UpToDate ارسال کند.
- در قسمت سمت راست هر تایپیک دکمه Feedback to Editors قرار داده شده ، با کلیک بر روی آن فرم بازخورد در پنجره ای جداگانه باز می شود بدون اینکه کاربر مجبور به ترک صفحه تایپیک شود.

UpToDate Inc. - Google Chrome

www3.uptodate.com/feedback/letter?utdPopup=true&destination=editori...

UpToDate® Wolters Kluwer

Content Feedback

If you have technical issues or questions about your account, please [contact customer service](#). Please use this form to submit your content feedback.

Your name:

Email:

Specialty:

Role:

Country:

Subject:

Message:

If you would like to include screenshots or add any additional information, you may email us at editorial@uptodate.com

This feature is not intended for use with individually identifiable health information (including protected health information or "PHI") and is not designed to protect such information. It is your responsibility to comply with your organization's policies and applicable privacy laws with respect to the communication of health information.

فرم بازخورد به ناشر
feedback

lasht utdos CME 500+ Log Out Menu

Association of Black Cardiologists (ABC)/American
(AGS)/American Pharmacists Association
for Preventive Cardiology (ASPC)/National
Association (PCNA): Guideline for the prevention,
adults (2017)

Family Physicians (AAFP): Clinical practice
adults aged 60 years or older to higher versus lower

[Guideline on renovascular hypertension \(2017\)](#)

office and out-of-office blood pressure

control (2020)

Guidelines for the management of arterial

ing (2014)

Topic Feedback

How do I cite an UpToDate topic?

چگونه به uptodate استناد دهیم

Citing an UpToDate topic

Cite the UpToDate topic as a **chapter in a book** titled UpToDate, edited by Ted. W. Post, published by UpToDate in Waltham, MA. There are no page numbers to cite, and the publication year for any topic should be the current year.

Citation example

Marion, DW. Diaphragmatic pacing. In: UpToDate, Post, TW (Ed), UpToDate, Waltham, MA, 2020.

All UpToDate material is protected by copyright. Permission to reproduce material from UpToDate (including figures, tables, and portions of topics) in another publication must be secured in writing. You must obtain from UpToDate express written consent in order to use on your website any content provided on the UpToDate website.

How do I cite an UpToDate topic?

• برای استناددهی به topic های این پایگاه باید مانند فصل یک کتاب، عمل نمود.

Citation example

- Marion, DW. Diaphragmatic pacing. In: UpToDate, Post, TW (Ed), UpToDate, Waltham, MA, 2020.

- **If you are using EndNote**

choose Book Section as your Reference Type

edited by Ted. W. Post

Enter the Publisher (UpToDate)

Place Published (Waltham, MA)

UpToDate چقدر به درمان بیمارانش کمک کرده است

دکتر پاول ساکس، متخصص بیماریهای عفونی در خاطره ای از دکتر رز چنین می گوید:

باد (دکتر رز) به من گفت دو چیز را در دنیا بیش از همه دوست دارد:

قدم زدن با همسر و فرزندانش در یک روز زیبا و بازی تنیس. دومی شنیدن این جمله از دهان یک پزشک بود که

UpToDate چقدر به درمان بیمارانش کمک کرده است.

نمی دانم چند بار با خانواده اش قدم زد یا چند بار تنیس بازی کرد، ولی بی شک هزاران و هزاران بار با آن پروژه که در

رایانه کوچک خود در آن اتاق پرت شروع کرد، به کمک بیمارانش شتافت..

References

[https:// www.uptodate.com](https://www.uptodate.com)

<https://www.uptodate.com/home/linking-policy>

<https://www.uptodate.com/home/features>

<https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate/resources/user-academy/>

<https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate/resources/educator-resources>

https://olis.kmu.edu.tw/images/UpToDate_Advanced_-_Pathways_-_Quick_Guide.pdf

