

" بسمه تعالی "



راهنمای استفاده از پایگاه اطلاعاتی

Up To Date

تهیه و تنظیم: منور محمدیانی حلج

مدیریت اطلاع‌رسانی و تامین منابع علمی دانشگاه

اسفند ۱۳۹۷

معرفی Up To Date

Up To Date منبع اطلاعاتی الکترونیکی است که بر روی وب و در قالب لوح فشرده منتشر می‌شود و اطلاعاتی تفصیلی را درباره‌ی مراقبت از بیمار و موارد بالینی (علائم بالینی، روش‌های آزمایشگاهی و تشخیص و درمان بیماری‌ها) ارائه می‌دهد که برای پزشکان و بیماران کاربرد دارد. هر ساله بیش از ۸۰ میلیون مورد مربوط به بیماران توسط تیم هوای تحقیقاتی Up To Date مورد پژوهش و بررسی قرار می‌گیرد و اطلاعات روزآمد می‌گردد.

۱. اطلاعات موجود در این پایگاه مبتنی بر شواهد بالینی می‌باشد، به طور مداوم روزآمدسازی می‌شود و اطلاعات از بالاترین هرم سطوح شواهد پزشکی استخراج می‌شود.
۲. پایگاه Up To Date خلاصه و چکیده‌ای از جدیدترین مطالعات مبتنی بر شواهد را ارائه می‌دهد. در این پایگاه هدف دسترسی به متن کامل مقالات نیست بلکه متخصصین موضوعی تحقیقات جدید را مطالعه نموده و چکیده‌ای از آن را در پایگاه جهت دسترسی پزشکان و پیراپزشکان قرار داده‌اند. بنابراین پزشکان بدون اینکه زمان زیادی برای مطالعه صرف کنند می‌توانند به جدیدترین اطلاعات بالینی دسترسی داشته باشند.
۳. متخصصین موضوعی این پایگاه مقالات سطوح بالای شواهد پزشکی از جمله مقولات مروری ساختارمند مطالعات کوهورت و کارآزمایی‌های بالینی را مورد بررسی قرار داده و بهترین شواهد و جدیدترین اطلاعات را استخراج کرده و جهت استفاده پزشکان در اختیار قرار می‌دهند. بنابراین در این پایگاه هدف جستجوی متن کامل یک مقاله نیست با توجه به اینکه پزشکان وقت کمی برای مطالعه همه تحقیقات بالینی را ندارند، می‌توانند بر حسب نیاز اطلاعاتی در کوتاه‌ترین زمان، بهترین و جدیدترین اطلاعات را به صورت خلاصه و چکیده‌ای از تعداد زیادی مطالعات بالینی که توسط متخصصین موضوعی پایگاه استخراج شده‌اند، را استفاده نمایند.

صفحه اصلی

ورود به محیط جستجوی Up To Date

۱. از طریق آدرس <http://www.uptodate.com>
۲. از طریق لینک Up To Date در سایت کتابخانه‌ی دیجیتال دانشگاه

به آدرس: <https://diglib.umsu.ac.ir>

ثبت نام در Up To Date

۱. برای ثبت نام در سایت از قسمت Register و از IP دانشگاه، فرم مربوطه را پر نمایید.
۲. در صورت عضویت در سایت Login شوید.

The screenshot shows the UpToDate website interface. At the top right, the 'Register' and 'Log In' buttons are highlighted with a red circle. Below the search bar, there are two main sections: 'Register for an UpToDate account' and 'Log In'. The registration form has several input fields: 'First Name', 'Last Name', 'Email', 'Country' (with a red border and the text 'This field is required'), 'ZIP/Postal Code (optional)', 'City', 'Specialty', and 'Role'. The login form has 'UpToDate Username' and 'UpToDate Password' fields, a 'Remember me' checkbox, and links for 'Forgot Username or Password?', 'OpenAthens Log In', and 'Institutional Log In'. At the bottom of the login section, there are 'Log In' and 'Register Now' buttons. A small text block at the bottom right encourages registration for mobile access and CME/CE/CPD credits.

جستجو در Up To Date

- برای جستجوی اطلاعات در Up To Date مراحل زیر را دنبال کنید:
۱. در کادر جستجو (New Search) عبارت جستجوی خود را وارد کنید. نکته: عبارت جستجو می‌تواند نام بیماری‌ها، علائم بیماری، رویکردها و اختلالات آزمایشگاهی، نام داروها و رده‌های دارویی باشد.
 ۲. بر روی Go کلیک کنید.
 ۳. در صفحه‌ی نتایج جستجو با کلیک کردن بر روی عنوان یک زمینه‌ی موضوعی، نتایج مربوط به آن موضوع را مشاهده کنید.
 ۴. با کلیک بر روی All Topics کادری گشوده می‌گردد که نوع جستجو را می‌توان در هر یک از گروه‌های زیر انجام داد:

- ✓ کلیه‌ی موضوعات (All Topics)
- ✓ جستجو در گروه بزرگسالان (Adult)
- ✓ گروه کودکان (Pediatric)
- ✓ گروه بیماران (Patient)
- ✓ جستجو در فرم گرافیکی موضوعات (Graphics)

توجه به نکات زیر در جستجو الزامی می باشد:

۱. در صورتی که نیاز به بررسی چگونگی تداخل در بین دو داروی خاص وجود داشته باشد نام دو دارو را به صورت جداگانه جستجو و سپس با انتخاب گزینهی **Analyze** وجود و دامنه‌ی تداخل در بین دو دارو نشان داده می شود .
۲. دارو از طریق نام تجاری قابل بازیابی می گردد.
۳. هنگام جستجو با وارد کردن چند حرف از ابتدای نام دارو امکان مشاهده‌ی فهرستی از نام داروهایی که با این چند حرف شروع می شود، وجود دارد اما در مواردی که این حروف در سایر قسمت‌های نام دارو باشد، قابل بازیابی نمی باشد.

مروری بر صفحه نتایج جستجو

The screenshot shows the UpToDate search results for 'metformin'. The search bar contains 'metformin' and the University of Medical Sciences is selected. The page has a blue header with navigation links: Contents, Calculators, Drug Interactions, Register, and Log In. Below the header, the search results for 'metformin' are displayed. There are four numbered callouts: 1. Points to the 'Dosing and monitoring' link under the first result. 2. Points to the 'Topic Outline' sidebar. 3. Points to the 'Collapse Results' button. 4. Points to the 'show graphics (2)' button.

۱. در این بخش سرفصل‌های کلی نتایج جستجو قرار دارد. که با نزدیک کردن موس بر روی هر یک از سرفصل‌ها، جزئیات آن در کادر **Topic Outline** نشان داده می شود.
۲. فهرست مندرجات موضوع مورد نظر
۳. نمایش جزئیات سرفصل
۴. نمایش تعداد تصاویر گرافیکی

با کلیک بر روی هر یک از سرفصل‌ها وارد صفحه‌ی زیر می‌شویم.

The screenshot shows the UpToDate website interface. At the top, there is a search bar with 'metformin' entered and a 'University of Medical Sciences' dropdown. Below the search bar is a navigation menu with 'Contents', 'Calculators', and 'Drug Interactions'. The main content area displays the article title 'Metformin in the treatment of adults with type 2 diabetes mellitus' and its author 'David K McCulloch, MD'. The left sidebar contains a 'Topic Outline' with sections like 'SUMMARY & RECOMMENDATIONS', 'INTRODUCTION', 'MECHANISM OF ACTION', 'INDICATIONS', 'GLYCEMIC EFFICACY', 'WEIGHT LOSS', 'CARDIOVASCULAR EFFECTS', 'CANCER INCIDENCE', and 'SIDE EFFECTS'. The 'INTRODUCTION' section is highlighted in the sidebar and the main content area. Numbered callouts (1-8) are placed over various elements: 1. Back to Search link; 2. Article title; 3. Author and editor information; 4. Literature review current through date; 5. Introduction text; 6. Introduction section in the table of contents; 7. Introduction section in the table of contents; 8. Introduction text.

۱. فهرست مندرجات: دسترسی سریع به سرتیترها در متن

۲. امکان چاپ از تمام بخش‌های متن، فهرست ماخذ و تصاویر

۳. امکان اشتراک‌گذاری

۴. تاریخ آخرین روز آمد نمودن موضوع مورد نظر

۵. دسترسی به چکیده‌های مدلاین

۶. شامل پیشنهادات دارویی و درمانی

۷. شامل اطلاعات آخرین دریافت

SUMMARY AND RECOMMENDATIONS

Metformin typically lowers glycosylated hemoglobin (A1C) concentrations by approximately 1.5 percent, is not associated with weight gain, and is less likely to cause hypoglycemia than sulfonylureas and insulin. (See ['Introduction'](#) above and ['Glycemic efficacy'](#) above.)

In the absence of specific contraindications, we suggest metformin as initial therapy in most patients with type 2 diabetes (Grade 2B) (table 1). Insulin can also be considered a first-line therapy for all patients with type 2 diabetes, particularly patients presenting with A1C >10 percent, fasting plasma glucose >250 mg/dL (13.9 mmol/L), random glucose consistently >300 mg/dL (16.7 mmol/L), or ketonuria. (See ["Initial management of blood glucose in adults with type 2 diabetes mellitus"](#) and ["Insulin therapy in type 2 diabetes mellitus"](#).)

- We suggest initiating metformin at the time of diabetes diagnosis, along with consultation for lifestyle intervention (Grade 2C). The dose of metformin should be titrated to its maximally effective dose (usually 1700 to 2550 mg per day in divided doses) over one to two months, as tolerated.

Alternative initial treatment for patients with contraindications or intolerance to metformin is reviewed separately. (See ['Contraindications'](#) above and ["Initial management of blood glucose in adults with type 2 diabetes mellitus"](#), section on ["Initial pharmacologic therapy"](#).)

- The most common side effects of metformin are gastrointestinal, including a metallic taste in the mouth, mild anorexia, nausea, abdominal discomfort, and soft bowel movements or diarrhea. (See ['Side effects'](#) above.)

۱. مشاهده تصاویر گرافیکی و جداول به صورت یکجا

۲. دسترسی به مطالب مرتبط برای دریافت اطلاعات بیشتر

۳. با کلیک روی عنوان هر دارو به بانک اطلاعات دارویی متصل می‌شود.

۴. مشاهده‌ی تصویر و جدول مربوطه

۵. دسترسی به جدول درجه‌ی اعتماد به پیشنهادات درمانی

What's New

در این قسمت می‌توان بر حسب موضوع تخصصی جدیدترین اطلاعات اضافه شده به پایگاه را مشاهده نمود.

Practice Changing Up to Dates

در این قسمت جدیدترین تغییرات در رابطه با فعالیت‌های عملی بالینی قرار گرفته است.

برای دستیابی به Practice Changing Updates به طریق زیر عمل نمایید:

از طریق کلیک بر روی آیکن Contents و انتخاب Practice Changing Updates

The screenshot shows the UpToDate website interface. At the top, there is a search bar and navigation links for 'Contents', 'Calculators', and 'Drug Interactions'. The 'Practice Changing UpDates' link in the left sidebar is highlighted with a red circle. The main content area displays the title 'Practice Changing UpDates', authors 'H Nancy Sokol, MD, April F Eichler, MD, MPH', and an introduction section. The introduction states: 'This section highlights selected specific new recommendations and/or updates that we anticipate may change usual clinical practice. Practice Changing UpDates focus on changes that may have significant and broad impact on practice, and therefore do not represent all updates that affect practice. These Practice Changing UpDates, reflecting important changes to UpToDate over the past year, are presented chronologically, and are discussed in greater detail in the identified topic reviews.'

Calculators

در این قسمت انواع ماشین حساب‌های بالینی قرار گرفته است.

ماشین حساب‌های قرار گرفته بر حسب موضوع و الفبا قابل‌بازرسی می‌باشند و شامل جدول‌هایی برای محاسبه‌ی موارد مختلف در موضوعات پزشکی از پیش تعیین شده‌اند و دیگر نیاز به محاسبه نیست. کافی است با قرار دادن اعداد و مشخص کردن واحد آن به محاسبه‌ی موضوع مورد نظر رسید.

The screenshot shows the UpToDate website interface. At the top, there is a search bar and navigation links for 'Contents', 'Calculators', and 'Drug Interactions'. The 'Calculators' link in the left sidebar is highlighted with a red circle. The main content area displays the title 'Calculators' and a list of calculator categories including 'ALLERGY AND IMMUNOLOGY CALCULATORS' and 'Medical Equations'. Under 'ALLERGY AND IMMUNOLOGY CALCULATORS', there are links for 'Temperature unit conversions' and 'Weight unit conversions'. Under 'Medical Equations', there are links for 'Absolute eosinophil count', 'Conventional (gravimetric, imperial, US) unit to SI unit conversions: Chemistry and endocrine tests', 'Conventional (gravimetric, imperial, US) unit to SI unit conversions: Immunology lab values', and 'SI unit to conventional (gravimetric, imperial, US) unit conversions: Chemistry and endocrine tests'.

مطابق تصویر زیر در قسمت **Input** اعداد مورد نظر را وارد و نتیجه را در سمت راست صفحه مشاهده نمایید.

UpToDate® University of Medical Sciences

Contents Calculators Drug Interactions Register Log In

Calculator: A-a gradient (alveolar-arterial gradient; AaG)

ExpectedAaG = $2.5 + (0.21 \times \text{Age})$
MeasuredAaG = $(\text{FiO}_2 \times (\text{pAtm} - \text{pH}_2\text{O})) - (\text{pCO}_2 / \text{Respiratoryquotient}) + (\text{pCO}_2 \times \text{FiO}_2 \times (1 - \text{Respiratoryquotient}) / \text{Respiratoryquotient}) - \text{PaO}_2$

Input:

Age	37	yr
Patient temperature	37	°C
Elevation	0	m
Percent inspired O ₂	21	%O ₂
pCO ₂		mmHg
Respiratory quotient	0.8	ratio
PaO ₂		mmHg

Results:

Expected AaG		mmHg
Measured AaG		mmHg

Decimal precision: 1

Notes

- High A-a gradients are associated with oxygen transfer/gas exchange problems. These are usually associated with alveolar membrane diseases, interstitial diseases, or ventilation/perfusion (V/Q) mismatch.
- Hypoxemia in the face of a normal A-a gradient implies hypoventilation with displacement of alveolar O₂ by CO₂ or other substance.
- The FiO_2 (fraction of inspired oxygen) is equal to the **Percent inspired O₂**/100.
- In this calculator, **pAtm** is estimated by elevation above sea level using this formula: $\text{pAtm} = 760 \times e^{(\text{Elevation} / -7000)}$.
- **pH₂O** is dependent on body temperature and calculated with the following formula: $\text{pH}_2\text{O} = 47 \times e^{(\text{Patient temperature} - 37) / 18.4}$.

Topic Feedback

Drug Interactions

این پایگاه اطلاعاتی برنامه‌ای است که به تحلیل تداخل‌های مابین دارو با دارو، گیاه دارویی با دارو شیمیایی و گیاه دارویی با گیاه دارویی می‌پردازد. برای انجام جستجو نام داروی مورد نظر در پنجره‌ی جستجو وارد می‌شود. بعد از انجام جستجو برای مشاهده‌ی نام تمام داروها و موادی که با داروی مورد نظر تداخل دارند بر روی نام دارو کلیک کرده و سیاهه‌ای از داروها و موادی که تداخل دارویی دارند، نشان داده می‌شود. در شرایطی که نیاز به بررسی چگونگی تداخل دارویی در بین دو داروی خاص وجود داشته باشد، نام دو دارو به صورت جداگانه جستجو می‌شود. سپس با انتخاب گزینه **Analyze** وجود و دامنه‌ی میزان تداخل در بین دو دارو نشان داده می‌شود.

داروها از طریق نام تجاری قابل بازیابی هستند. به هنگام جستجو با درج چند حرف ابتدای نام یک دارو امکان مشاهده‌ی یک سیاهه از نام داروهایی که با این چند حرف شروع می‌شوند، وجود دارد اما در مواردی که این حروف در سایر قسمت‌های نام دارو وجود داشته باشد، داروها قابل بازیابی نیستند. به عبارت دیگر برای بازیابی اطلاعات مربوط به یک دارو، نام دارو به طور کامل وارد پنجره‌ی جستجو می‌شود و یا اینکه برای جستجو، چند حرف ابتدای آن مورد استفاده قرار می‌گیرد. به منظور حذف نام یک دارو از فهرست داروهای جستجو شده، علامت تیک در کنار نام دارو را برداشته و در این حالت نام دارو حذف می‌شود. و برای انجام یک جستجوی جدید با انتخاب **New list** یک صفحه‌ی جستجوی جدید نمایش داده خواهد شد.

Welcome to Drug Interactions: A Drug-Drug, Drug-Herb, and Herb-Herb analysis tool, provided by Wolters Kluwer Clinical Drug Information utilizing Lexicomp clinical content.

Lexi-Interact Online combines literature and scientific understanding of drug interactions throughout the world with a state-of-the-art electronic platform, providing an efficient way to help inform healthcare professionals about adverse drug events that otherwise can compromise the care of patients.

Review all interactions for a selected medication or enter a patient specific regimen to analyze for potential interactions. Additionally, you may select a drug interaction result to obtain specific information on Patient Management, Interacting Members, Risk Rating, References and more.

Disclaimer: Use of this data solution is subject to the any applicable license agreement. Wolters Kluwer Clinical Drug Information makes reasonable efforts to publish accurate summary information in its solutions. But users are advised that these solutions are intended only to supplement — not substitute for or replace — the knowledge and judgment of healthcare professionals. The information is published based upon publicly available sources generally viewed as reliable in the healthcare community. Wolters Kluwer Clinical Drug Information does not engage in any independent review, testing or study of any medication, medical device, condition, illness, injury, test procedure, treatment, or therapy in connection with publication of the information. The information is not intended to explicitly or implicitly endorse any particular medication, medical device, test, procedure, treatment, or therapy as safe or effective for any particular patient or health condition. Wolters Kluwer Clinical Drug Information assumes no responsibility or liability for errors or omissions of any kind in the information. Wolters Kluwer Clinical Drug Information expressly disclaims any liability for any loss or damage claimed to have resulted from the use of the information. By using this information, each such user of the information holds Wolters Kluwer Clinical Drug Information harmless from any such claims and indemnifies Wolters Kluwer Clinical Drug Information for any expenses incurred if any such claims are made. In no event shall Wolters Kluwer Clinical Drug Information be liable to any user or any third-party, including specifically any customer or patient of a user, for direct, special, indirect, incidental, or consequential damages. Wolters Kluwer Clinical Drug Information disclaims all warranties of any kind or nature, whether expressed or implied, including any warranty as to the quality, accuracy, comprehensiveness, currency, suitability, availability, compatibility, merchantability, and fitness for a particular purpose of the information.

App Version 1.1

Continue

با استفاده از این قسمت می‌توان آن دسته از داروهایی که ممکن است با داروی مورد نظر تداخل داشته باشند را بازبینی و بررسی کرد. با جستجوی نام دو دارو و کلیک بر روی گزینه Analyze تداخل دو دارو نمایش داده می‌شود.

The screenshot shows the Lexicomp® Drug Interactions tool interface. At the top, there is a search bar labeled 'Enter item name' and a 'Clear List' button. Below the search bar is an 'ITEM LIST' section containing two items: 'Amabelz' and 'Amaryl'. The 'Analyze' button next to 'Amabelz' is circled in red. To the right of the search bar is a legend for risk ratings: X (Avoid combination), C (Monitor therapy), A (No known interaction), D (Consider therapy modification), and B (No action needed). Below the legend, there is a '1 Result' section showing a 'C' rating for 'Amaryl (Antidiabetic Agents) Amabelz (Hyperglycemia-Associated Agents)'. A disclaimer is visible below the result.

در صفحه‌ی نتایج جستجو سیاهه‌ای از داروها و موادی که تداخل دارویی دارند، نشان داده می‌شود. در این پایگاه داروهای متداخل به نسبت میزان خطر به هنگام مصرف همزمان در طیف‌های A, B, C, D, X مطابق تصویر زیر تقسیم‌بندی می‌شوند.

X	<p>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. These agents are generally considered contraindicated.</p>
D	<p>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 toxicity resulting from concomitant use of the agents. These actions may include aggressive monitoring, empiric dosage changes, choosing alternative agents.</p>
C	<p>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 usually 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 a minority of patients.</p>
B	<p>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.</p>
A	<p>No Known Interaction Data have not demonstrated either pharmacodynamic or pharmacokinetic interactions between the specified agents</p>

کد A: نشان‌دهنده‌ی نبود تداخل در بین دو دارو است.

کد B: نمایانگر امکان وجود واکنش در بین دو دارو است اما نیازی به تغییر یکی از داروها برای بیمار وجود ندارد.

کد C: بیانگر نیاز به دخالت در دوز مصرفی بیمار به هنگام مصرف همزمان دو دارو است. با توجه به وضعیت بیمار و فواید مصرف هم‌زمان دو دارو، در تعداد کمی از بیماران و برای کاهش میزان عوارض باید در دوز مصرفی یک یا هر دو دارو هماهنگی برقرار شود.

کد D: بیانگر تداخل دارویی بین دو دارو می‌باشد. به گونه‌ای که با توجه به وضعیت بیمار، میزان فواید مصرف همزمان دو دارو و خطرهای ناشی از آن مورد ارزیابی قرار می‌گیرد و نیاز به مشاهده‌ی دقیق وضعیت بیمار به هنگام مصرف؛ تغییر در دوز داروها با توجه به شرایط بالینی بیمار و جایگزینی داروهای معادل وجود دارد.

کد X: بیانگر تداخل دارویی بین دو دارو می‌باشد. در این شرایط میزان خطر ناشی از مصرف همزمان دو دارو بیش‌تر از فواید آن است و نباید دو دارو را بایکدیگر برای بیمار تجویز کرد.