



تهیه کننده: مهدیه دانشور

کارشناس ارشد کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی

کتابخانه مرکزی



## معرفی UpToDate

- یکی از پر استفاده ترین منابع اطلاعاتی بالینی در دنیاست. خلاصه و چکیده ای از جدیدترین مطالعات **مبتنی بر شواهد** ارائه می دهد. اطلاعاتی کامل و روزآمد درباره ی مراقبت از بیمار و موارد بالینی (علائم بالینی، روش های آزمایشگاهی، تشخیص و درمان بیماری ها) در لحظه ی معاینه و درمان بیمار برای پزشکان و بیماران فراهم می آورد.

- **هر ماه یکبار** روزآمد می شود.

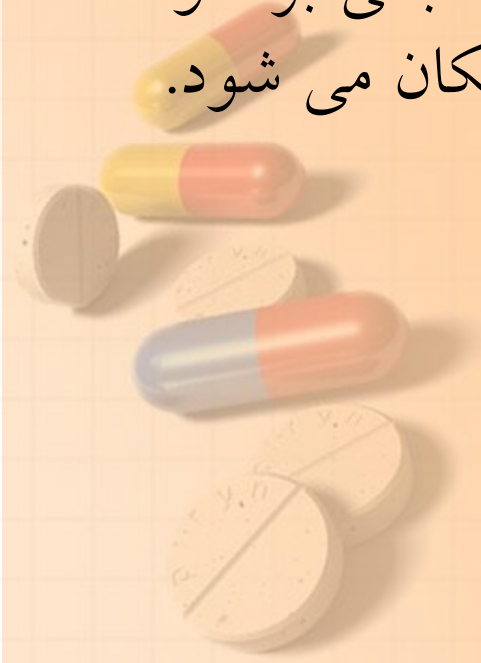
- هر ساله **بیش از ۸۰ میلیون** مورد بالینی مربوط به بیماران توسط تیمهای تحقیقاتی UpToDate مورد پژوهش و بررسی قرار می گیرد و اطلاعات آن روزآمد می گردد.
- در این پایگاه بیش از **۴۴۰ ژورنال** توسط ویراستاران و نویسندگان بازبینی شده مطالب جدید منتشر شده با داده های این مجموعه ترکیب شده و به پایگاه اضافه می شود.



# ویژگی های UpToDate

- اطلاعات این پایگاه مبتنی بر **شواهد بالینی** می باشد. **روزآمد** بوده و از بالاترین سطوح هرم شواهد پزشکی استخراج می شوند.

- پایگاه خلاصه و چکیده ای از **جدیدترین** مطالعات مبتنی بر شواهد ارائه می دهد که موجب **صرفه جویی در وقت** پزشکان می شود.



## محتوا

- این پایگاه در ژانویه ۲۰۲۰، دربرگیرنده:
- ۱۱۶۰۰ مقاله بالینی (Clinical Topic)
- اطلاعات ۶۳۰۰ دارو (Drug Monograph)
- بالغ بر ۱۵۰۰ مقاله برای بیمار (Patient Leaflet)
- ۳۴۰۰۰ گرافیک و عکس و...
- بیشتر از ۱۸۵ محاسبات پزشکی (Medical Calculators)
- بیش از ۴۸۰ هزار منبع (Reference) در ۲۵ تخصص موضوعی می باشد.



## پوشش موضوعی

در این پایگاه **بیش از ۷۵ هزار** صفحه متن و تصویر و **بیش از ۲۵۰ هزار** منبع فراهم شده است و یک پایگاه اطلاعاتی دارویی و پیوندهایی به چکیده های مدلاین نیز ارائه شده است.

**UpToDate** **بیش از ۷۳۰۰** زمینه موضوعی را در **۱۳ تخصص پزشکی** پوشش می دهد که عبارت است از: کلیه، اعصاب، گوارش و کبد، خون شناسی، سرطان، بیماری های عفونی، ریه، حساسیت ها و ایمنی شناسی، اطفال، روماتولوژی، زنان و زایمان و بهداشت زنان، غدد درون ریز، قلب و عروق، طب خانواده و اورژانس، مراقبت های اولیه بزرگسالان



# ورود به محیط جستجوی UpToDate

- تایپ آدرس [www.utdo.ir](http://www.utdo.ir)

- ورود به سایت کتابخانه دیجیتال به آدرس [diglib.hums.ac.ir](http://diglib.hums.ac.ir) و کلیک بر روی لوگوی UpToDate



# مراحل عضویت

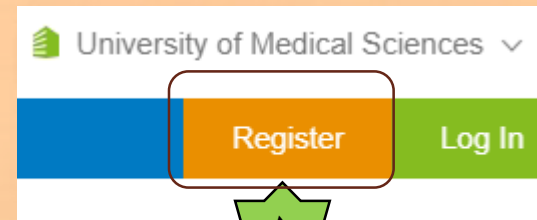


## Register for an UpToDate account

Already registered? Please [log in](#) with your UpToDate username

Create your username and password

## Log In

  
  
 Remember me [Forgot Username or Password?](#)  
[OpenAthens Log In](#) [Institutional Log In](#)  
  

Make the most of your UpToDate experience: Register for an account and benefit from immediate access to our trusted clinical content. Plus, earn and redeem CME/CE/CPD credits while you work.



# جستجو در UpToDate

Search UpToDate

۱

diabet|

۲

diabetes insipidus

diabetes mellitus type 2

diabetes

diabetic ketoacidosis

diabetic foot infection

diabetic neuropathy

diabetes diagnosis

diabetic foot ulcer

diabetes treatment

diabetic nephropathy

نمایش کلیدواژه  
های مشابه

- ۱- تایپ عبارت جستجو (نام بیماری، علائم بیماری، رویکردها و اختلالات آزمایشگاهی، نام داروها و رده های دارویی)

- ۲- کلیک بر روی سرچ





# مروری بر صفحه نتایج جستجو

بزرگسالان

بیماران

Showing results for diabetes

All

Adult

Pediatric

Patient

Graphics

کلیه موضوعات

فرم گرافیکی موضوعات

کودکان

UpToDate®

diabetes



University of Medical Sciences

Contents Calculators Drug Interactions

Register

Log In

Showing results for diabetes

All

Adult

Pediatric

Patient

Graphics

سرفصل ها

فهرست

مندرجات

نمایش تعداد

تصاویر

گرافیکی

جزئیات سرفصل

Collapse Results

diabetes means *diabetes mellitus*. Click alternative term: [diabetes insipidus](#)

Overview of general medical care in nonpregnant adults with diabetes mellitus

... disease in patients with type 1 diabetes because it is uncommon before this time. Screening should begin at diagnosis in patients with type 2 diabetes because many have had diabetes for several years before diagnosis ...

- Diabetes medications
- Diabetes-related complications
- Summary and recommendations
- Options for diabetes treatment (Tables)
- Insulin titration (Algorithms)

Classification of diabetes mellitus and genetic diabetic syndromes

... type 2 diabetes typically present with hyperglycemia, although ketoacidosis can occur. Diabetic ketoacidosis (DKA) in type 2 diabetes occurs by several mechanisms, similar to those in type 1 diabetes. The ...

- Type 2 diabetes
- Distinguishing type 1 from type 2 diabetes
- Summary and recommendations
- ADA classification DM (Tables)

Clinical presentation, diagnosis, and initial evaluation of diabetes mellitus in adults

... evaluation of diabetes in nonpregnant adults. Screening for and prevention of diabetes, the etiologic classification of diabetes mellitus, the treatment of diabetes, as well as diabetes during pregnancy ...

- Diagnostic criteria
- Symptomatic hyperglycemia
- Summary and recommendations

Topic Outline

show graphics (11)

SUMMARY AND RECOMMENDATIONS

INTRODUCTION

EVALUATION

Diabetes-related complications

- Routine eye examination
- Routine foot examination
- Screening for increased urinary albumin excretion
- Screening for coronary heart disease

Comorbid conditions

GLYCEMIC CONTROL

- Blood glucose monitoring and target A1C
- Lifestyle intervention
- Pharmacologic therapy for hyperglycemia

< Back to Search

diabetes

Find

Patient

Print

Share

AA

فهرست  
مندرجات

جستجوی کلمات  
مورد نظر در متن

اطلاعات مورد نیاز  
بیمار

پرینت

Topic Outline

SUMMARY AND RECOMMENDATIONS

INTRODUCTION

پیشنهادات  
دارویی و درمانی

EVALUATION

Diabetes-related complications

- Routine eye examination
- Routine foot examination
- Screening for increased urinary albumin excretion
- Screening for coronary heart disease

Comorbid conditions

GLYCEMIC CONTROL

- Blood glucose monitoring and target A1C
- Lifestyle intervention
- Pharmacologic therapy for hyperglycemia

REDUCING THE RISK OF

MACROVASCULAR DISEASE

## Overview of general medical care in nonpregnant adults with diabetes mellitus

Author: [Deborah J Wexler, MD, MSc](#)

Section Editor: [David M Nathan, MD](#)

Deputy Editor: [Jean E Mulder, MD](#)

[Contributor Disclosures](#)

All topics are updated as new evidence becomes available and our [peer review process](#) is complete.

Literature review current through: Dec 2019.

This topic last updated: Jan 06, 2020.

اطلاعات  
آخرین دریافت

تاریخ آخرین  
روزآمد نمودن  
موضوع

### INTRODUCTION

The estimated overall prevalence of diabetes among adults in the United States varies with race/ethnicity and ranges from 6.8 to 15.3 percent [1]. The large majority of patients have type 2 diabetes. More health care resources are estimated to be spent on diabetes than any other condition [2]. Numerous factors, in addition to diabetes-associated complications, contribute to the impact of diabetes on quality of life and health care costs. Diabetes is associated with a high prevalence of depression [3] and adversely impacts employment, absenteeism, and work productivity [4,5].

دسترسی به چکیده  
های مدلاین

This review will provide an overview of general medical management for nonpregnant adult patients with diabetes, with a particular emphasis on nonglycemic management (table 1). The approach is consistent with guidelines from the American Diabetes Association (ADA) for health maintenance in patients with diabetes, which are updated yearly [6,7]. Detailed discussions relating to screening, diagnosis, and initial evaluation of diabetes mellitus as well as management of hyperglycemia are discussed separately.

مطالب مرتبط برای دریافت  
اطلاعات بیشتر

- (See "[Screening for type 2 diabetes mellitus](#)".)

اشتراک

تغییر سایز متن

## GENERAL SURGERY (March 2019)

### Interval appendectomy after nonoperative management of perforated appendicitis

For patients with perforated appendicitis managed nonoperatively, interval appendectomy for neoplasm (**Grade 2C**).

While most stable patients with perforated appendicitis can be managed with percutaneous drainage of an abscess (if present), whether to pursue interval appendectomy for patients with periappendicular abscess who responded to nonoperative initial management remains unclear. A randomized trial comparing interval appendectomy with nonoperative management for patients with perforated appendicitis who responded to nonoperative initial management [16]. The trial was terminated early due to a high incidence of neoplasm. Neoplasm was detected in 20 percent of all patients and 29 percent of interval appendectomy specimens (10 to 29 percent), is substantially higher than the incidence of neoplasm in interval appendectomy for all patients with perforated appendicitis managed nonoperatively. [Interval appendectomy after initial nonoperative management of perforated appendicitis](#)

دسترسی به  
جدول درجه  
اعتماد به  
پیشنهادات  
درمانی



# UpToDate®

Contents ▾

Calculators

Drug Interactions

What's New

Practice Changing UpDates

Drug Information

Patient Education

Topics by Specialty

Authors and Editors

مشاهده جدیدترین  
اطلاعات اضافه شده بر  
حسب تخصص موضوعی  
در شش ماه گذشته

مشاهده جدیدترین تغییرات در  
رابطه با فعالیتهای عملی بالینی

اطلاعات دارویی

آموزش به بیماره صورت  
عمومی و تخصصی

تخصص های موضوعی  
و زیر شاخه ها

معرفی نویسندگان و  
ویراستاران بر حسب  
تخصص

# Calculators

در این قسمت انواع ماشین حسابهای بالینی قرار گرفته است که بر حسب موضوع و الفبا قابل بازیابی می باشند و شامل جدول هایی برای محاسبه ی موارد مختلف در موضوعات پزشکی از پیش تعیین شده اند و دیگر نیازی به محاسبه نیست. کافی ست با قرار دادن اعداد و مشخص کردن واحد آن به محاسبه موضوع مورد نظر رسید.

Contents ▾ Calculators Drug Interactions

Calculators

تخصص

الفبایی

View By Specialty List Alphabetically Search Calculators

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

ABCD2 score to predict stroke risk after TIA in adults

Absolute eosinophil count

Absolute neutrophil count

Adjusted cerebrospinal fluid white blood cell count in the presence of red blood cells

Adult burn injury fluid resuscitation (Parkland crystalloid estimate)

Albumin-bilirubin (ALBI) grade estimate of survival of adults with hepatocellular carcinoma (conventional and SI units)

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

وارد کردن  
اعداد و  
ارقام

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

Input:

Age	<input type="text"/>	yr
Patient temperature	<input type="text" value="37"/>	°C
Elevation	<input type="text" value="0"/>	m
Percent inspired O <sub>2</sub>	<input type="text" value="21"/>	%O <sub>2</sub>
pCO <sub>2</sub>	<input type="text"/>	mmHg
Respiratory quotient	<input type="text" value="0.8"/>	ratio
PaO <sub>2</sub>	<input type="text"/>	mmHg

دریافت نتیجه  
(خروجی)

Results:

Expected AaG	<input type="text"/>	mmHg
Measured AaG	<input type="text"/>	mmHg
Decimal precision	<input type="text" value="1"/>	
<input type="button" value="Reset form"/>		

### 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 O<sub>2</sub> by CO<sub>2</sub> or other substance.
- The FiO<sub>2</sub> (fraction of inspired oxygen) is equal to the Percent inspired O<sub>2</sub>/100.
- In this calculator, pAtm is estimated by elevation above sea level using this formula:  $\text{pAtm} = 760 * \text{eTo}(\text{Elevation} / -7000)$ .



# Drug Interactions

## 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.

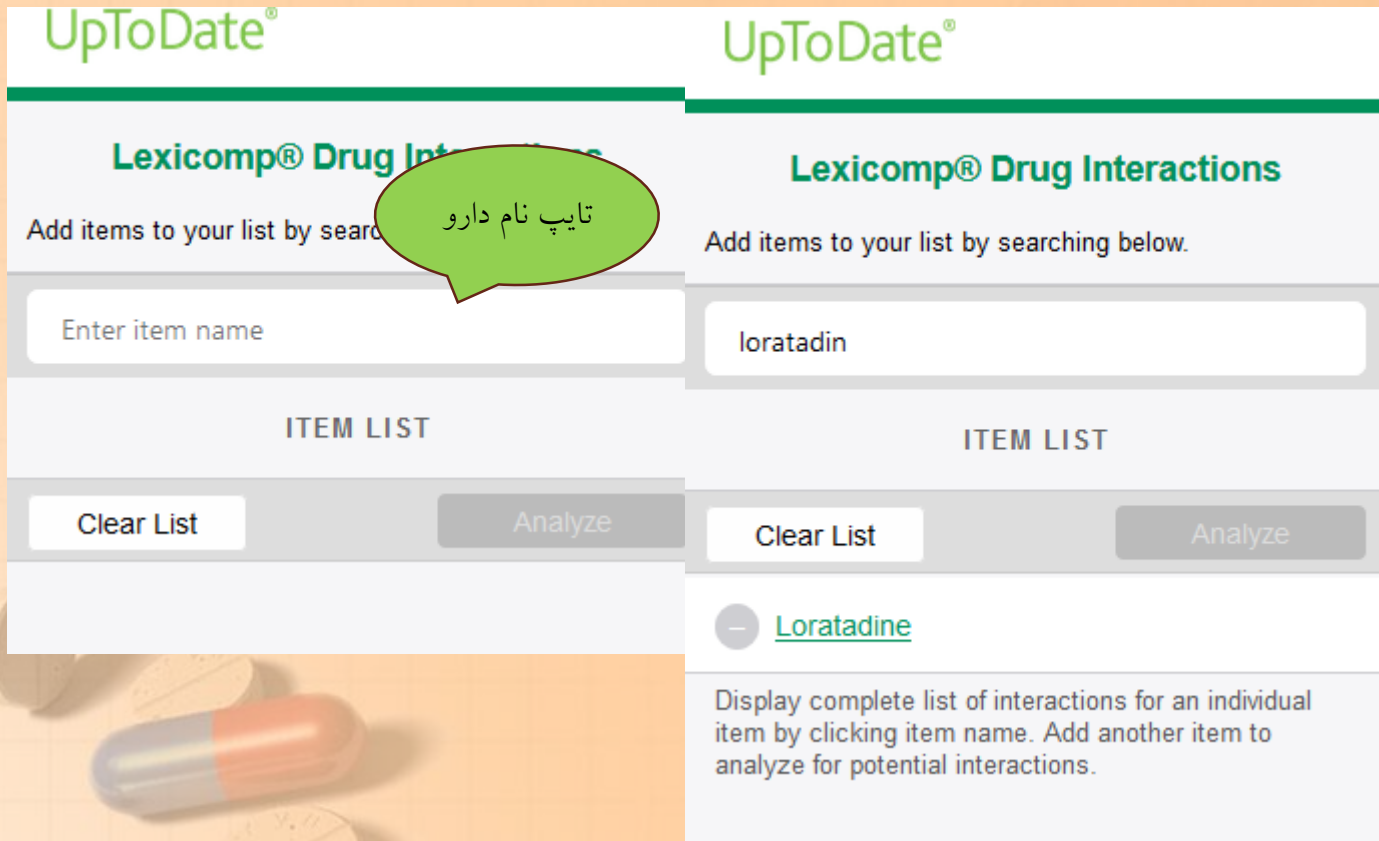
**Disclaimer:** Use of this data solution is subject to the any applicable license agreement. Wolters Kluwer Clinical Drug Information makes reasonable efforts to publish accurate summary information in its solutions. But users are advised that these solutions are intended only to supplement — not substitute 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

کلیک

**Drug Interactions**: برنامه ایست که به تحلیل تداخل مابین دارو با دارو، گیاه دارویی با داروی شیمیایی و گیاه دارویی با گیاه دارویی می پردازد. داروها با نام تجاری قابل بازیابی هستند.



UpToDate®

**Lexicomp® Drug Interactions**

Add items to your list by searching below.

تایپ نام دارو

Enter item name

loratadin

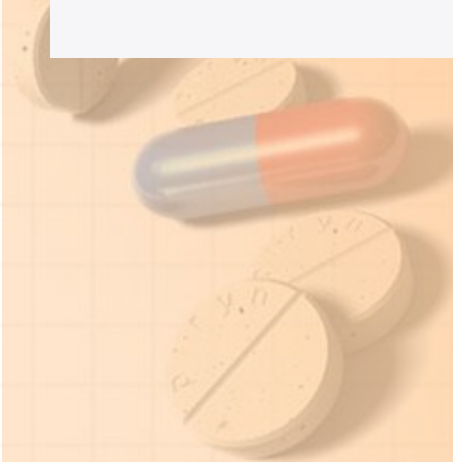
ITEM LIST

Clear List Analyze

Clear List Analyze

– [Loratadine](#)

Display complete list of interactions for an individual item by clicking item name. Add another item to analyze for potential interactions.





تداخل دارویی، عدم مصرف همزمان دو دارو

تغییر دوز مصرفی داروها

عدم تداخل

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

تداخل دارویی، تغییر در دوز مصرف و یا جایگزینی داروی معادل

امکان وجود واکنش بین دو دارو، نیاز به تعویض یکی از داروها نیست

### 97 Results

- X** Loratadine (Anticholinergic Agents) Acclidinium
- X** Loratadine (CNS Depressants) Azelastine (Nasal)
- X** Loratadine (CNS Depressants) Bromperidol
- X** Loratadine (Anticholinergic Agents) Cimetropium

نمایش تداخل داروی مورد نظر با سایر داروها



**ITEM LIST**

Clear List
Analyze

- [Loratadine](#)
- [MetFORMIN](#)

۱- تایپ نام هر یک از داروها به صورت جداگانه

وضعیت تداخل بین دو داروی خاص