



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

## معرفی پایگاه اطلاعاتی UpToDate

### تهیه کننده: زهرا کریمی آذر - دانشجوی ارشد کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی

سال ۱۳۹۶

#### مقدمه

کمپانی UpToDate در سال ۱۹۹۲ توسط دکتر Burton D. Rose و با همکاری دکتر Joseph Rush، راه اندازی شد. بانک اطلاعاتی UpToDate، در برگیرنده منابع اطلاعاتی بازبینی شده و مبتنی بر شواهد پزشکی است. در این مجموعه بیش از ۴۴۰ ژورنال توسط ویراستاران و نویسندگان بازبینی می شوند و به محض اینکه مطلب مهم جدیدی منتشر شود، با داده های این مجموعه ترکیب می شود. در واقع مطالعات جدید بطور ساده افزوده نمی شوند بلکه، در میان محتوای موضوعی مرتبطی که قبلا در آن زمینه منتشر شده است قرار گرفته و با آن ترکیب می شوند.

#### UpToDate پاسخگوی سؤالات بالینی شماست

با کمک UpToDate می توان به پاسخ های مشروح معینی در مقابل سؤالات بالینی دست یافت. هر ساله بیش از ۸۰ میلیون مسئله بالینی (مربوط به بیمار) توسط UpToDate مورد پژوهش و بررسی است.

#### UpToDate پایگاهی جامع و بروز است که شما را در جریان آخرین یافته های بالینی قرار می دهد

شامل اطلاعات بالینی از ۲۵ زمینه تخصصی پزشکی است. همچنین دارای لینک به چکیده های Medline و یک بانک اطلاعات دارویی است.

#### پیشنهادات درمانی UpToDate کمک می کند تا بیماران بهترین مراقبت درمانی ممکن را دریافت کنند

UpToDate شامل پیشنهادات درمانی مبتنی بر بهترین شواهد پزشکی است. درمانهای پیشنهادی بر اساس مطالعات جدید و آن دسته از یافته های جدیدی است که در بروز رسانی تغییرات عملی، (Practice Changing UpDates) با عناوین "مهم" و "فوری" مشخص می شوند. بعلاوه UpToDate در حال دسته بندی و نظم دهی به این پیشنهادات درمانی است. بنابراین میتوان گستره آنها و کیفیت شواهد را سریعتر ارزیابی کرد.

UpToDate توسط پزشکانی که در زمینه خود دارای تخصص و تبحر هستند نوشته می شود. بنابراین می توانید به پیشنهادات آن اطمینان کنید

بیش از ۶۵۰۰ پزشک نویسنده و ویراستار که همگی در زمینه مربوط به خود تخصص دارند، موضوعات بازبینی را به گونه ای می نویسند که همه عناصر اصلی یک وضعیت خاص را پوشش می دهد. شامل: علائم بیماری، معاینات و تشخیص و گزینه های درمانی. همه موضوعات نیز خود تحت بازبینی بسیار دقیق قرار دارند.



## صفحه اصلی Up ToDate

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

## اخص کردن عبارت جستجو

برای بازیابی اطلاعات دقیق تر، عبارتی را وارد پنجره جستجو کنید که دقیقاً آنچه را که می خواهید نشان دهد. برای مثال به منظور یافتن اطلاعاتی درباره چگونگی درمان فشار خون در دوران حاملگی، دقیقاً عبارت Treatment of hypertension in pregnancy را وارد کادر جستجو کنید، زیرا این عبارت اطلاعات دقیق تری را نسبت به واژه Hypertension برای شما بازیابی خواهد کرد.

## نکات جستجو

1. UpToDate اختصارات و مترادف های رایج را تشخیص می دهد. برای مثال کلمه GERD نتایج مربوط به Gastroesophageal reflux disease (بیماری رفلاکس مری) را بازیابی می کند.
2. در فرایند جستجو استفاده از حروف بزرگ یا کوچک نتایج یکسانی را بازیابی می کند.
3. عبارت جستجو به طور خودکار در تمامی تخصص های موضوعی پزشکی تحت پوشش UpToDate جستجو می شود.
4. در UpToDate نام یک نویسنده، عنوان یک مجله و سال انتشار قابل جستجو نمی باشد.

## دریافت زمینه های موضوعی از صفحه نتایج جستجو

بعد از وارد کردن عبارت جستجو و اجرای جستجو توسط UpToDate، نتایج جستجو همانند تصویر زیر نشان داده می شود:

The screenshot shows the UpToDate search results for "pediatric asthma". At the top, there is a search bar with "pediatric asthma" entered and a search icon. Below the search bar, there are navigation links: "Contents", "Patient Education", "What's New", and "Practice Changing UpDates". The main content area is titled "Search Results for 'pediatric asthma'" and includes several search results. The first result is "An overview of asthma management" with a sub-heading "... corticosteroids in a year The adult and pediatric patient older than five years requires step 4 care or higher or a child under five requires step 3 care or higher Asthma is not controlled after three to six ...". Below this are several sub-links: "Monitoring patients with asthma", "Categories of asthma severity", "Summary and recommendations", "Stepwise approach managing asthma in youths ≥12 years and adults (Figures)", and "Initiating Rx 12 and up (Tables)". The second result is "Virus-induced wheezing and asthma: An overview" with a sub-heading "... the most common causes of wheezing in infants and young children and are common triggers of asthma exacerbations in adult and pediatric patients with preexisting asthma. In addition, wheezing with viral ...". Below this are sub-links: "Asthma complicated by viral infection", "Development of asthma", and "Summary". The third result is "Asthma in children younger than 12 years: Initial evaluation and diagnosis" with a sub-heading "... development and progression of asthma symptoms in children. Indoor and outdoor allergens are an important trigger of childhood asthma for the 80 percent of children with asthma and allergies, particularly ...". Below this is a sub-link: "Children <5 years". On the right side of the search results, there is a "Topic Outline" section with a "Show Graphics (13)" link. The outline includes: "SUMMARY & RECOMMENDATIONS", "INTRODUCTION", "HISTORY", "Symptoms" (with sub-links: Cough, Wheeze, Seasonal symptoms, Symptom patterns), "Precipitating factors" (with sub-links: Respiratory tract infections, Exercise, Weather, Tobacco smoke, Allergens, Irritant exposures, Stress), and "Additional history" (with sub-links: Allergic history, Family history).

با اشاره موس بر روی هر کدام از زمینه های موضوعی، می توان در سمت راست صفحه، اطلاعات جزئی تری مربوط به آن موضوع را مشاهده کرد و درباره انتخاب مطلب مناسب تر و مرتبط تر، تصمیم گیری مناسب تری نمود.

## صفحه نتایج جستجو

## ۲- Content: دسترسی به محتوای مدرک با استفاده از فهرست مندرجات

با کلیک روی عناوین موجود در فهرست به همان بخش از محتوا دسترسی خواهید داشت. در فهرست مندرجات لینک به موضوعات مرتبط و تصاویر گرافیکی نیز موجود است.

## ۳- Patient education: آموزش به بیمار:

UpToDate بیش از هزاران مبحث آموزش به بیمار را در سطوح مختلف جهت پاسخگویی به نیازهای اطلاعاتی مختلف بیماران فراهم می کند. با کلیک بر روی این بخش به فهرستی از طبقه بندی موضوعی که UpToDate در آن زمینه ها اطلاعات آموزش به بیمار را فراهم کرده می رسیم که با کلیک بر روی موضوع مورد نظر به محتوای آنها دسترسی پیدا می کنیم. مطالب این بخش حاوی تصاویر تمام رنگی، گرافیک و نمودار جهت کمک به خواننده برای درک وضعیت و مراقبت از خود می باشد. مباحث این قسمت در دو سطح مقدماتی (Basic) و پیشرفته (Beyond the Basic) به طور خاص برای بیماران ارائه می گردد.

Patient education: Hemoglobin A1C tests (The Basics) asthma Find Print

**Topic Outline**

- What is hemoglobin A1C?
- What should my A1C numbers be?
- Can I do this test at home?
- How often should I have an A1C test?
- Why do my A1C numbers matter?
- Do I still need to measure my blood sugar at home?
- More on this topic

**GRAPHICS** [View All](#)

- A1C level and average blood sugar

**RELATED TOPICS**

- Patient education: Checking your child's blood sugar level (The Basics)
- Patient education: Chronic kidney disease (The Basics)
- Patient education: Diabetes mellitus type 1: Overview (Beyond the Basics)
- Patient education: Diabetes mellitus type 2: Overview (Beyond the Basics)
- Patient education: Diabetic retinopathy (The Basics)

For people with newly diagnosed diabetes, keeping the A1C close to normal might also prevent heart attacks and strokes in the future.

**Do I still need to measure my blood sugar at home?** — If your doctor wants you to check your blood sugar at home, you should keep doing so even if you have routine A1C tests. Blood sugar tests tell you what your blood sugar is from moment to moment. That's important information to have, because it lets you know if your medications and lifestyle changes are keeping your blood sugar in a safe range.

**More on this topic**

- [Patient education: The ABCs of diabetes \(The Basics\)](#)
- [Patient education: Type 1 diabetes \(The Basics\)](#)
- [Patient education: Type 2 diabetes \(The Basics\)](#)
- [Patient education: Treatment for type 2 diabetes \(The Basics\)](#)
- [Patient education: Using insulin \(The Basics\)](#)
- [Patient education: Diabetic retinopathy \(The Basics\)](#)
- [Patient education: Nerve damage caused by diabetes \(The Basics\)](#)
- [Patient education: Chronic kidney disease \(The Basics\)](#)
- [Patient education: Keeping your child's blood sugar under control \(The Basics\)](#)
- [Patient education: Checking your child's blood sugar level \(The Basics\)](#)
- [Patient education: Diabetes mellitus type 1: Overview \(Beyond the Basics\)](#)
- [Patient education: Diabetes mellitus type 2: Overview \(Beyond the Basics\)](#)

All topics are updated as new evidence becomes available and our [peer review process](#) is complete.  
**This topic retrieved from UpToDate on:** Jul 17, 2017.

The content on the UpToDate website is not intended nor recommended as a substitute for medical advice, diagnosis, or treatment. Always seek the advice of your own physician or other qualified health care professional regarding any medical questions or conditions. The use of UpToDate content is governed by the [UpToDate Terms of Use](#). ©2017 UpToDate, Inc. All rights reserved.

## ۴- What's new: خلاصه ای از مهمترین یافته های جدید بر اساس تخصص

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

What's new in allergy and immunology asthma Find Print Email

**Topic Outline**

- ASTHMA AND COPD
  - Benralizumab and glucocorticoid-sparing effect in severe asthma (June 2017)
  - Updated guidelines for chronic obstructive pulmonary disease (March 2017)
  - Maternal fish oil supplementation and asthma in offspring (February 2017)
  - Spirometry and asthma diagnosis (February 2017)
- DRUG HYPERSENSITIVITY
  - Rapid aspirin desensitization in patients with acute coronary syndrome (April 2017)
- FOOD ALLERGY AND INTOLERANCE
  - Introducing solids in infants with milk or soy FPIES (June 2017)
  - New guidelines for management of peanut and tree nut allergies (June 2017)
  - FPIES resolution and timing of challenges (March 2017)

**What's new in allergy and immunology**

Authors: Anna M Feldweg, MD, Elizabeth TePas, MD, MS

[Contributor Disclosures](#)

All topics are updated as new evidence becomes available and our [peer review process](#) is complete.  
**Literature review current through:** Jun 2017. **This topic last updated:** Jun 29, 2017.

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.

**ASTHMA AND COPD**

**Benralizumab and glucocorticoid-sparing effect in severe asthma (June 2017)**

Benralizumab, an investigational anti-IL-5 receptor alpha antibody, appears to have a glucocorticoid-sparing effect in patients requiring oral glucocorticoids to control severe asthma. In a multicenter trial, 220 patients who had  $\geq 150$  eosinophils/mL in peripheral blood AND required daily oral glucocorticoids for the previous six months were randomly assigned to one of two benralizumab treatment arms or placebo [1]. The oral glucocorticoid dose was reduced according to a predetermined program (2.5 to 5 mg every four weeks). After 28 weeks, the oral glucocorticoid dose decreased by 75 percent from baseline in the two benralizumab groups, compared with 25 percent in the placebo group. Exacerbation rates were lower in the benralizumab groups despite glucocorticoid tapering, and pulmonary function remained stable. (See ["Investigational agents for asthma", section on "Anti-IL-5 receptor alpha antibodies"](#).)

## ۵- Practice Changing Updates: توصیه های خاص و جدید در خصوص عملکردهای بالینی

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

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

مطابق شکل بالا آخرین تغییرات بالینی در زمینه Oncology و June 2017 بوده است.

## ۶- Calculator: محاسبه و تبدیل مقیاس های مختلف پزشکی

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

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



Calculator: Temperature unit conversions

FROM:  °C

TO:  °F

Set maximal display precision in decimal points:

## ۷- Druge interactions. پایگاه اطلاعات دارویی

UpToDate با همکاری LexiComp® بانک اطلاعات دارویی وسیع و عمیقی را فراهم آورده که به کاهش خطرات و افزایش ایمنی بیمار کمک می کند. این پایگاه اطلاعاتی برنامه ای است که به تحلیل تداخل های مابین دارو با دارو، گیاه دارویی با دارو و گیاه دارویی با گیاه دارویی می پردازد. برای انجام جستجو نام داروی موردنظر در پنجره جستجو وارد می شود. بعد از انجام جستجو برای مشاهده نام تمام داروها و موادی که با داروی موردنظر تداخل دارند بر روی نام دارو کلیک کرده و سیاهه ای از داروها و موادی که تداخل دارویی دارند نشان داده می شود.

UpToDate® LexiComp® Drug Interactions

Add items to your list by searching below.

ITEM LIST

Clear List Analyze

**Astero**

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

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

Drug Interactions Feedback

**34 Results**

X	Astero (CYP3A4 Substrates) Conivaptan
X	Astero (CYP3A4 Substrates) Fusidic Acid (Systemic)
X	Astero (CYP3A4 Substrates) Idelalisib
D	Astero (CYP1A2 Substrates) CYP1A2 Inhibitors (Strong)
D	Astero (CYP3A4 Substrates) CYP3A4 Inhibitors (Strong)
D	Astero (CYP3A4 Substrates) MIFEPRISone
D	Astero (CYP3A4 Substrates) Stiripentol
D	Astero (CYP1A2 Substrates) Vemurafenib
D	Astero (CYP1A2 Substrates)

Legend: X Avoid combination, C Monitor therapy, A No known interaction, D Consider therapy modification, B No action needed. [More about Risk Ratings](#)

در شرایطی که نیاز به بررسی چگونگی تداخل دارویی در بین دو داروی خاص وجود داشته باشد، نام دو دارو به صورت جداگانه جستجو می شود. سپس با انتخاب گزینه analyze وجود و دامنه میزان تداخل در بین دو دارو نشان داده می شود.

UpToDate® LexiComp® Drug Interactions

Add items to your list by searching below.

ITEM LIST

Clear List Analyze

**Dabrafenib**

**Palbociclib**

**2 Results**

D	Palbociclib Dabrafenib (CYP3A4 Inducers (Moderate))
D	Palbociclib (CYP3A4 Substrates) Dabrafenib

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.

داروها از طریق نام تجاری قابل بازیابی هستند. برای مثال داروی آسپرین با استفاده از نام تجاری Aspirin قابل جستجو است و با نام علمی Acetylsalicylic acid و یا ASA امکان دسترسی به اطلاعات مورد نظر وجود ندارد. به هنگام جستجو با درج چند حرف ابتدای نام یک دارو امکان مشاهده یک سیاهه از نام داروهایی که با این چند حرف شروع می شوند، وجود دارد اما در مواردی که این حروف در سایر قسمت های 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 پنجره جستجو می شود و یا اینکه برای جستجو، چند حرف ابتدای آن مورد استفاده قرار می گیرد. به منظور حذف نام یک دارو از فهرست داروهای جستجو شده، بر روی علامت (-) در کنار نام دارو کلیک کرده و در این حالت نام دارو حذف می شود و برای پاک کردن کل لیست از گزینه Clear List استفاده کنید.

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:

کد A نشان دهنده نبود تداخل فارماکودینامیک و فارماکوکینتیک 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 هم زمان دو دارو، در تعداد اندکی از بیماران و برای کاهش میزان عوارض باید در دوز مصرفی یک یا هر دو دارو هماهنگی برقرار شود.

کد D نشان می دهد که دو دارو با یکدیگر تداخل دارویی دارند. به گونه ای که با توجه به وضعیت بیمار، میزان فواید مصرف هم زمان دو دارو و خطرهای ناشی از آن مورد ارزیابی قرار می گیرد و نیاز به مشاهده 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 وجود تداخل در بین دو دارو است. در این شرایط میزان خطر ناشی از مصرف همزمان دو دارو بیشتر از فواید آن است و نباید دو دارو را با یکدیگر برای بیمار تجویز کرد.