





دانشکده پرستاری و مامایی حضرت فاطمه (س)

راهنمای آموزشی پایگاه اطلاعاتی UpToDate



تهیه کنندگان:

معصومه رئیسی

کارشناسی ارشد علم اطلاعات و دانش شناسی

رویا بلاغی اینالو

دکتری علم اطلاعات و دانش شناسی

رضوان قائدی

کارشناسی ارشد کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی

آذر ۱۴۰۳

فهرست مطالب

Contents

۱.....	مقدمه
۲.....	معرفی پایگاه
۳.....	شیوه های دسترسی به پایگاه
۶.....	صفحه اصلی پایگاه اطلاعاتی (Home Page)
۷.....	کادر جستجو
۸.....	نکات جستجو
۸.....	صفحه نتایج جستجو
۱۰.....	جستجوی گرافیک ها و الگوریتم ها
۱۲.....	سربرگ های پایگاه اطلاعاتی UpToDate
۱۳.....	معرفی سربرگ مطالب (Contents)
۲۹.....	معرفی سربرگ Calculators
۳۰.....	معرفی سربرگ Drug Interaction
۳۳.....	معرفی سربرگ UPToDate Pathways

فهرست تصاویر

تصویر ۱. شیوه های دسترسی به پایگاه UpToDate.....	۳
تصویر ۲. دسترسی به پایگاه های اطلاعاتی از طریق دانش لینک.....	۴
تصویر ۳. ترتیب الفبایی دسترسی به پایگاه های اطلاعاتی.....	۴
تصویر ۴. ترتیب موضوعی دسترسی به پایگاه های اطلاعاتی.....	۵
تصویر ۵. صفحه اصلی پایگاه اطلاعاتی.....	۶
تصویر ۶. کادر جستجو.....	۷
تصویر ۷. نتایج جستجو.....	۹
تصویر ۸. جستجو گرافیک ها و الگوریتم ها.....	۱۰
تصویر ۹. تاریخچه جستجو.....	۱۱
تصویر ۱۰. سربرگ های پایگاه اطلاعاتی.....	۱۲
تصویر ۱۱. معرفی سربرگ contents.....	۱۳
تصویر ۱۲. What's new.....	۱۴
تصویر ۱۳. سربرگ practice changing updates.....	۱۵
تصویر ۱۴. سربرگ drug information.....	۱۷
تصویر ۱۵. general drug information.....	۱۸
تصویر ۱۶. International drug information(consice).....	۱۹
تصویر ۱۷. Patient drug information.....	۲۰
تصویر ۱۸. Pediatric drug information.....	۲۱
تصویر ۱۹. What's new in drug therapy.....	۲۲
تصویر ۲۰. Patient Education.....	۲۳
تصویر ۲۱. سطح عمومی و کلی.....	۲۴
تصویر ۲۲. سطح جامع و تخصصی.....	۲۵
تصویر ۲۳. سربرگ Topics by Specialty.....	۲۶
تصویر ۲۴. تخصص pediatric.....	۲۷
تصویر ۲۵. سربرگ Authors and Editors.....	۲۸

تصویر ۲۶: معرفی سربرگ Calculators	۲۹
تصویر ۲۷: Body Mass Index(BMI)	۳۰
تصویر ۲۸: تداخلات دارویی	۳۱
تصویر ۲۹: معرفی سربرگ Drug Interaction	۳۲
تصویر ۳۰: معرفی سربرگ UPToDate Pathways	۳۳
تصویر ۳۱: صفحه نتایج Pathways	۳۴

فهرست جدول ها

- جدول ۱. دو سطح درجه توصیه ۱۵
- جدول ۲. سه سطح اعتبار شواهد ۱۶
- جدول ۳. دسته بندی تداخلات دارویی ۳۰

داستان UpToDate از زمانی آغاز شد که دکتر برتون رز به فکر ایجاد یک منبع علمی به منظور پاسخ دهی به سوالات درمانی متخصصان پزشکی برآمد. برتون رز یک نفرولوژیست است که از اساتید رشته پزشکی در دانشگاه هاروارد بوده و سابقه سال‌ها تدریس در زمینه علوم پزشکی را دارد. او زمانی که اولین کامپیوتر خود را در سال ۱۹۸۶ گرفت متوجه شد که اطلاعات مبتنی بر کامپیوتر در مقایسه با کتاب‌های درسی سه مزیت ویژه دارند که می‌توانند انقلابی در زمینه آموزش ایجاد کنند. عدم محدودیت فضا، امکان به‌روزرسانی مداوم مطالب و توصیه‌های جدید مراقبت از بیمار و درمان مزایایی بودند که مورد توجه وی قرار گرفتند.

در سال ۱۹۸۶ مقاله‌ای منتشر شد که یکی از مطالعات برجسته در زمینه انفورماتیک پزشکی بود. طبق یافته‌های این مقاله به طور متوسط از هر سه بیمار مراجعه‌کننده به پزشکان، دو بیمار سوالاتی دارند که پزشکان پاسخ آن را نمی‌دانند، همچنین از سوالات ایجاد شده تنها ۳۰ درصد آنها با مشورت پزشکان با یکدیگر پاسخ داده می‌شوند. این امر ایده‌ای را در ذهن برتون رز ایجاد کرد. در سال‌های ۱۹۸۹ تا ۱۹۹۱ این فرد در زمینه سوالات پزشکی رشته نفرولوژی فعالیت خود را آغاز کرده و با دسته‌بندی آن‌ها اولین رشته پزشکی را برای ایجاد یک پایگاه اطلاعاتی تنظیم نمود. سپس با کمک یک برنامه نویس فعالیت خود را به صورت جدی از زیر زمین منزل مسکونی خود آغاز کرد. پایگاه اطلاعاتی UpToDate یک پایگاه اطلاعاتی پزشکی است که به عنوان یکی از مهمترین پایگاه‌های اطلاعات بالینی، پزشکی و دارویی جهت پاسخ به سوالات حیطه پزشکی و دارویی به شمار می‌آید. این پایگاه محصول کشور هلند می‌باشد که در سال ۱۹۹۲ توسط Wolters Kluwer راه اندازی گردید.

اطلاعات موجود در پایگاه داده UpToDate دائماً به‌روز شده و شامل آخرین اطلاعات و تحقیقات در حوزه‌های مختلف پزشکی است و این امکان را به شما می‌دهد تا از بهترین و جدیدترین شیوه‌ها در درمان بیماران استفاده کنید.

موضوعات UpToDate توسط پزشکان متخصص و ویراستاران شاخص در حوزه‌های مختلف موضوعی

در سراسر جهان نوشته می‌شود و یکی از معتبرترین مراجع در تصمیم‌گیری‌های بالینی محسوب می‌شود.

معرفی پایگاه

یک پایگاه اطلاعات پزشکی است که به عنوان قابل اعتمادترین منبع پاسخ به سوالات پزشکی به شمار

می‌آید.

اطلاعات موجود در این پایگاه مبتنی بر شواهد بالینی است و به طور مداوم روزآمدسازی می‌شود و اطلاعات

از بالاترین هرم سطوح شواهد پزشکی استخراج می‌شود. 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 کاربران می‌توانند بر اساس نیاز اطلاعاتی در کوتاه‌ترین زمان، بهترین و

جدیدترین اطلاعات را استفاده نمایند. در ارائه روش‌های درمانی UpToDate تعداد زیادی از نویسندگان و پزشکان

متخصص در ۲۵ رشته تخصصی (آلرژی و ایمونولوژی، بیهوشی، قلب و عروق، پوست، طب اورژانس، غدد،

پزشک خانواده و پزشک عمومی، جراحی عمومی، هماتولوژی، بیماری‌های عفونی، زنان، روان‌پزشکی، ریه، طب

سالمندان، طب خواب، نفرولوژی، آنکولوژی، اعصاب، طب تسکینی، کودکان و...) همکاری دارند که نشان از

بررسی عمیق و دقیق مطالب ارائه شده در آن است.

همچنین محتوای آموزش به بیمار در این پایگاه می‌تواند به عنوان منبع اطلاعاتی معتبر برای بیماران در

مدیریت بیماری محسوب شود.

شیوه های دسترسی به پایگاه

برای دسترسی به این پایگاه اطلاعاتی به سایت کتابخانه الکترونیک دانشگاه علوم پزشکی شیراز به آدرس <https://diglib.sums.ac.ir/> مراجعه نموده و به دو صورت می توان به این پایگاه اطلاعاتی دسترسی پیدا کرد. این دو شیوه در تصویر ۱ قابل مشاهده است.



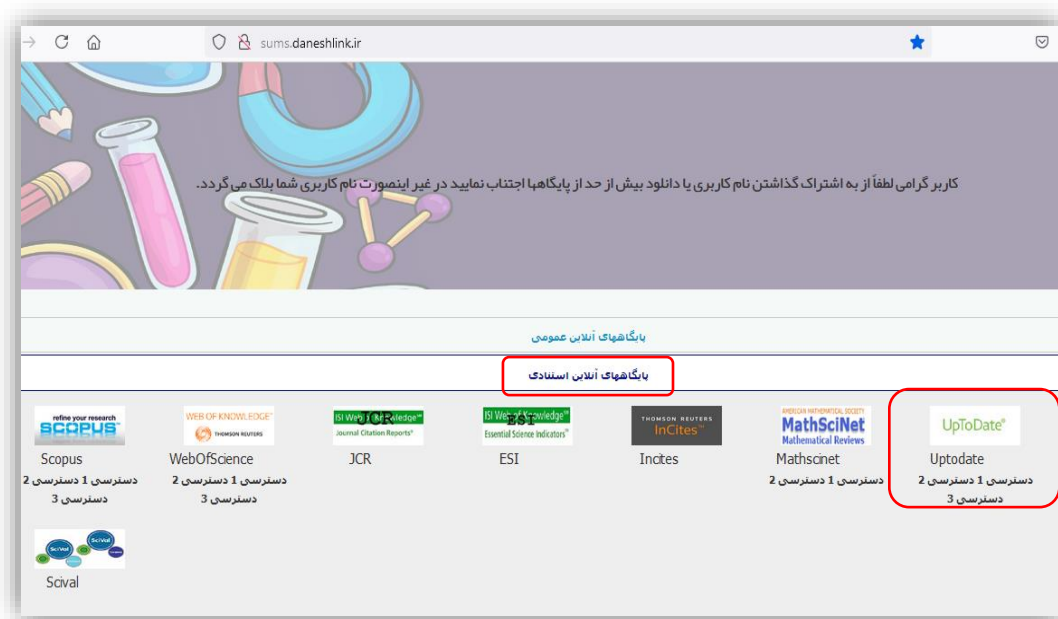
تصویر ۱. شیوه های دسترسی به پایگاه UpToDate

۱- از طریق دانش لینک

با کلیک بر روی لینک "دانش لینک" یا آدرس مستقیم <http://sums.daneshlink.ir>

تصویر ۲ باز می شود و در قسمت "پایگاه های آنلاین استنادی" لوگوی پایگاه UpToDate قابل مشاهده

است که با کلیک روی آن به این پایگاه دسترسی خواهید داشت.



تصویر ۲. دسترسی به پایگاه های اطلاعاتی از طریق دانش لینک

۲- از طریق ترتیب پایگاه های اطلاعاتی

در کتابخانه الکترونیک، ترتیب پایگاه های اطلاعاتی به دو صورت ارائه شده است: الف. ترتیب الفبایی

پایگاه ها و ب. ترتیب موضوعی پایگاه ها.

الف: با کلیک بر روی لینک "ترتیب الفبایی پایگاه ها" به صفحه زیر برای دسترسی به لوگوی پایگاه

اطلاعاتی UpToDate هدایت می شوید که در تصویر شماره ۳ می توانید صفحه مورد نظر را مشاهده نمایید.



تصویر ۳. ترتیب الفبایی دسترسی به پایگاه های اطلاعاتی

ب: با کلیک بر روی لینک "ترتیب موضوعی پایگاه‌ها" به صفحه زیر برای دسترسی به لوگوی پایگاه

اطلاعاتی UpToDate هدایت می‌شوید. که در تصویر شماره ۴ می‌توانید صفحه مورد نظر را مشاهده نمایید.

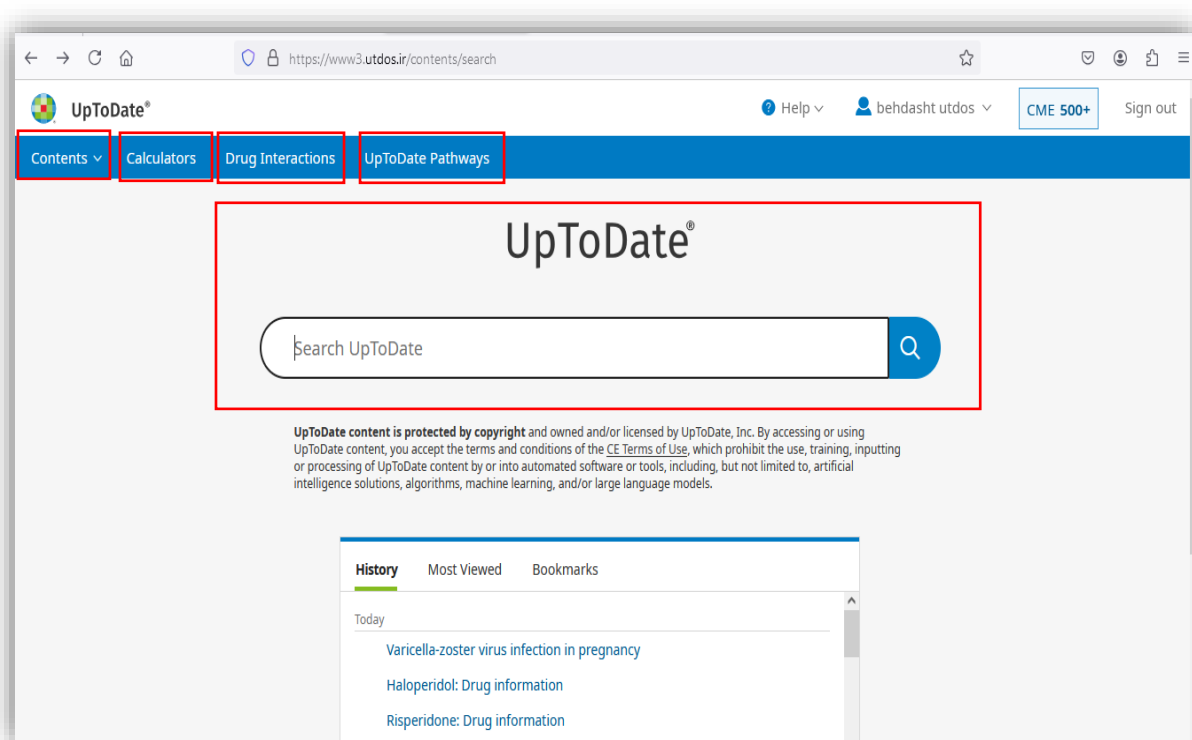


مدیریت استناد	پایان نامه	پزشکی مبتنی بر شواهد	پرو فایل علمی	چند رسانه ای	پایگاه اطلاعاتی		
EndNote	ProQuest	Cochrane Library	Google Scholar	ANATOMY.TV	Web of Science	Scopus	JCR journal citation report
Mendeley	ایران‌داک	Cochrane ایران	LinkedIn	jove	مرجع دانش Civilica	PubMed	SJR Scimago Journal & Country Rank
zotero	پایگاه هوادان پزشکی ایران	Trip	ORCID		magiran	NLM Catalog	ScienceDirect
		UpToDate	publons		roomags	ProQuest	Google Scholar

تصویر ۴. ترتیب موضوعی دسترسی به پایگاه های اطلاعاتی

صفحه اصلی پایگاه اطلاعاتی (Home Page)

صفحه اصلی پایگاه که شامل "کادر جستجو" و سربرگ‌های "محتوا و مضمون"، "حسابگرهای پزشکی"، "تداخلات دارویی" و "تشخیص و درمان بیماری" می‌باشد، در تصویر شماره ۵ قابل مشاهده است.



تصویر ۵. صفحه اصلی پایگاه اطلاعاتی

کادر جستجو

تصویر شماره ۶ کادر جستجوی این پایگاه است که با وارد کردن کلیدواژه‌های مورد نظر و استفاده از لیست

پیشنهادی پایگاه می‌توان به جستجو پرداخت. عبارت جستجو می‌تواند شامل نام بیماری، علائم بیماری و نام

داروها باشد. در این پایگاه می‌توان گایدلاین‌ها، الگوریتم‌ها، گرافیک و اختصارات را جستجو کرد.

برای بازیابی اطلاعات دقیق‌تر، عبارتی را وارد پنجره جستجو کنید که دقیقاً آنچه را که می‌خواهید 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

دقیق‌تری را نسبت به واژه Hypertension برای شما بازیابی خواهد کرد.



تصویر ۶. کادر جستجو

نکات جستجو

۱. UpToDate اختصارات و مترادف‌های رایج را تشخیص می‌دهد.
۲. در فرایند جستجو استفاده از حروف بزرگ یا کوچک نتایج یکسانی را بازیابی می‌کند.
۳. عبارت جستجو به طور خودکار در تمامی تخصص‌های موضوعی پزشکی تحت پوشش جستجو می‌شود.
۴. در UpToDate نام یک نویسنده، عنوان یک مجله و سال انتشار قابل جستجو نمی‌باشد.
۵. جستجو در این پایگاه، به صورت ساده انجام می‌شود و نیازی به عملگرهای بولی ندارد.
۶. هنگام تایپ کلیدواژه در کادر جستجو لیست پیشنهادی پایگاه متناسب با کلیدواژه قابل مشاهده می‌باشد.
(تصویر شماره ۶).

صفحه نتایج جستجو

پس از جستجوی موضوع مورد نظر، در صفحه نتایج با کلیک بر روی هر یک از عناوین بازیابی شده می‌توان جزئیات مربوط به آن را مشاهده نمود و نتایج جستجو را به گروه‌های مختلف (Adult, Pediatric, Patient, Graphics) محدود کرد. در تصویر شماره ۷ این موارد مشخص شده است. در این تصویر با کلیک بر روی هر یک از نتایج بازیابی شده در هر یک از گروه‌های نام برده شده کادر دوم که شامل متن کامل مربوط به عنوان مورد نظر، اطلاعات کتابشناختی و فهرست مندرجات می‌باشد، قابل مشاهده است.

UpToDate® diabetes

Contents Calculators Drug Interactions UpToDate Pathways

< Back All Adult Pediatric Patient Graphics

Showing results for **diabetes** (*diabetes mellitus*)
Search instead: arginine-vasopressin disorders (*diabetes insipidus*)

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

Initial management of hyperglycemia in adults with type 2 diabetes mellitus

Classification of diabetes mellitus

Overview of general management of diabetes mellitus

Epidemiology, prevalence, and risk factors

UpToDate® diabetes

Contents Calculators Drug Interactions UpToDate Pathways

< Back

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

Topic Graphics (3)

Outline

SUMMARY AND RECOMMENDATIONS

INTRODUCTION

CLINICAL PRESENTATION

DIAGNOSTIC CRITERIA

Diabetes

- Symptomatic hyperglycemia
- Asymptomatic hyperglycemia

Prediabetes

DIAGNOSTIC TESTS

Rate ★★★★★ Topic Feedback

AUTHORS: Silvio E Inzucchi, MD, Beatrice Lupsa, MD
SECTION EDITORS: David M Nathan, MD, Joseph I Wolfsdorf, MB, BCh
DEPUTY EDITORS: Zehra Hussain, MD, FACP, Katya Rubinow, MD

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

Literature review current through: Oct 2024.
This topic last updated: Dec 18, 2023.

Contributor Disclosures

INTRODUCTION

The term diabetes mellitus describes disease characterized by chronic hyperglycemia. It is associated with a relative deficiency of insulin and/or increased degrees of peripheral resistance to the action of insulin. The current recommendations for the classification of diabetes mellitus are based on research and clinical practice.

نوینسنددها و ویراستاران متن، تاریخ آخرین به روز رسانی

فهرست مندرجات: دسترسی سریع به سرتیتر مطالب

تصویر ۷. نتایج جستجو

جستجوی گرافیک‌ها و الگوریتم‌ها

پس از جستجو موضوع مورد نظر، در صفحه نتایج با کلیک بر روی "Graphics"، اشکال گرافیکی مرتبط

به موضوع بازیابی شده قابل مشاهده است. در این صفحه امکان تهیه خروجی به صورت فایل پاورپوینت، اشتراک

گذاری گرافیک موردنظر، چاپ و... وجود دارد (تصویر شماره ۸).

UpToDate® diabetes

Contents Calculators Drug Interactions UpToDate Pathways

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

Topic Graphics (3)

Tables

American Diabetes Association criteria for the diagnosis of diabetes

Categories of increased risk for diabetes (prediabetes)*

Etiologic classification of diabetes mellitus

اشکال گرافیکی مرتبط از قبیل نمودارها، جداول و غیره

1 of 4 Export to Powerpoint Print Share Bookmark Rate Feedback

Mushroom poisoning syndromes: Symptoms, toxicity, and treatment

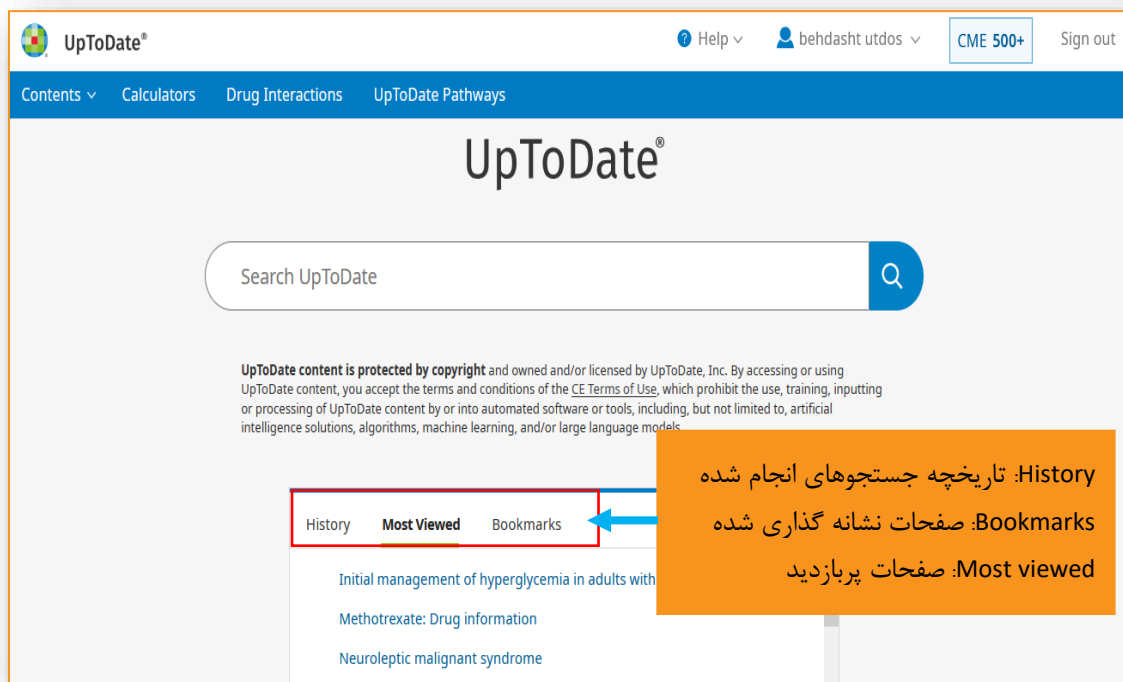
To obtain emergency consultation with a medical toxicologist, in the United States, call 1-800-222-1222, or the nearest international regional poison center. Contact information for regional poison centers around the world is available at the website referenced below.^[1]

Mushroom poisoning syndrome	Toxins	Onset of symptoms	Sites of toxicity	Specific mushroom examples	Treatment*	Mortality
Acute gastroenteritis without liver failure	GI irritants	<6 hours (most within 3 hours)	GI tract	<i>Chlorophyllum molybdites</i> <i>Clitocybe nebularis</i> <i>Omphalotes illudens</i>	Supportive care: IV fluid repletion as needed	Mortality rare, symptoms typically resolve within 6 hours
Hallucinogenic	Psilocybin, psilocin	30 minutes-2 hours	CNS (hallucinogenic effects)	<i>Psilocybe cubensis</i> <i>P. mexicana</i> <i>Conocybe cyanopus</i> <i>Gymnopilus aeruginosa</i> <i>Panaeolus foenisecii</i>	Benzodiazepines for agitation Supportive care	Mortality rare, symptoms typically resolve within 12 hours
CNS excitation and depression (stupor, coma, delirium, agitation, hallucinations, and,	Ibotenic acid, muscimol	30 minutes-2 hours	CNS (depressant and excitatory effects)	<i>Amanita muscaria</i> <i>A. pantherina</i>	Benzodiazepines (eg, lorazepam 0.05 mg/kg, maximum dose 2-4 mg) for agitation	Mortality rare, symptoms typically resolve within 6-24 hours

تصویر ۸ جستجو گرافیک‌ها و الگوریتم‌ها

همچنین در پایین صفحه جستجو مطابق تصویر شماره ۹، تاریخچه جستجوهای انجام شده، صفحات نشانه

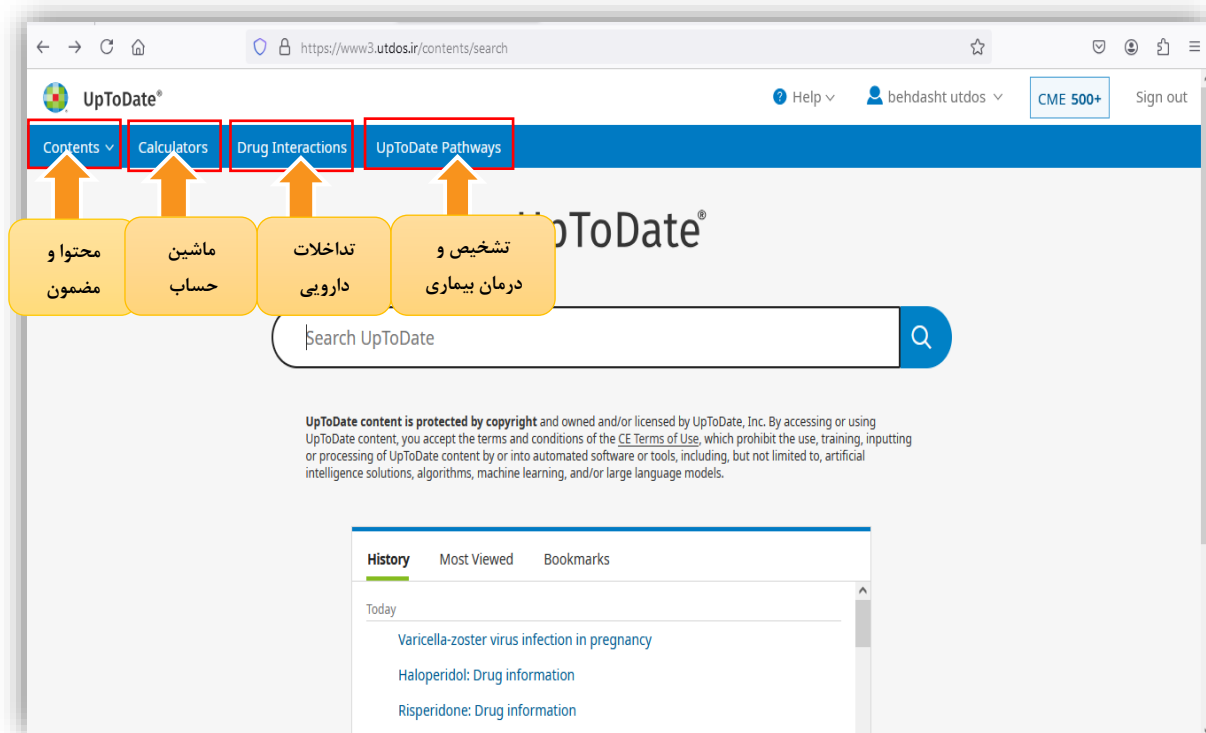
گذاری شده و موضوعات پربازدید قابل مشاهده است.



تصویر ۹. تاریخچه جستجو

سرب‌گ‌های پایگاه اطلاعاتی UpToDate

در مورد هر یک از سرب‌گ‌های مشخص شده در تصویر ۱۰ در ادامه به تفکیک توضیح داده شده است.

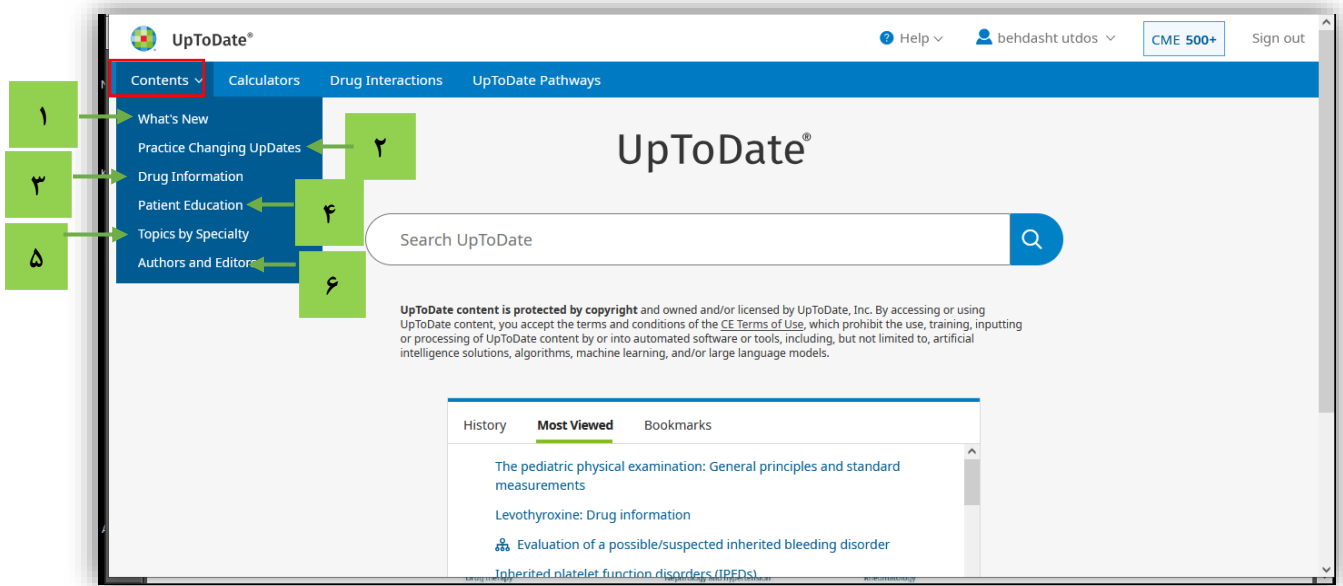


تصویر ۱۰. سرب‌گ‌های پایگاه اطلاعاتی

معرفی سربگ مطالب (Contents)

این سربگ خود شامل موارد مشخص شده در تصویر شماره ۱۱ می‌باشد که هر کدام در ادامه به

تفصیل توضیح داده شده است.



تصویر ۱۱. معرفی سربگ contents

What's New

این قسمت شامل خلاصه‌ای از مهمترین یافته‌های جدید و به روز براساس تخصص‌های موضوعی از نظر

ویراستاران می‌باشد که با کلیک روی هر یک از موضوعات می‌توان به اطلاعات تفصیلی جدید پیرامون آن موضوع

دسترسی داشت (تصویر ۱۲).

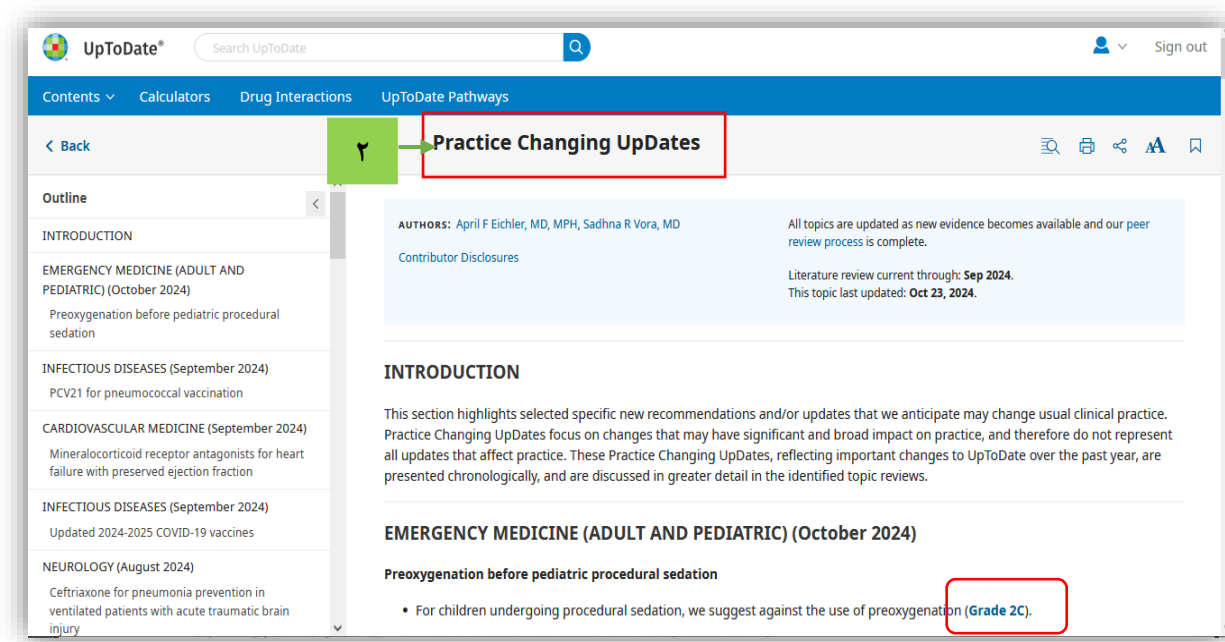
The image displays two screenshots of the UpToDate website. The top screenshot shows the 'What's New' section with a grid of medical specialties. 'Hematology' is highlighted with a red box. An arrow points from this box to a second screenshot below. The second screenshot shows the 'What's new in hematology' page, which lists recent updates in hematology, including 'Blinatumomab for consolidation therapy in B lineage acute lymphoblastic leukemia (ALL) in adults (October 2024)' and 'High-dose cytarabine in consolidation therapy for Philadelphia chromosome positive acute lymphoblastic leukemia (June 2024)'. An orange callout box with Persian text is overlaid on the second screenshot.

جدیدترین اطلاعات اضافه شده
در حیطه خون شناسی

تصویر ۱۲. What's new

Practice changing updates

آخرین تغییرات مربوط به تصمیمات بالینی پزشکی در موضوعات مختلف اطلاعاتی که روی درمان بالینی پزشکی تاثیر گذار بوده است را ارائه می دهد (تصویر شماره ۱۳).



تصویر ۱۳. سربرگ practice changing updates

PCUs ها علاوه بر اطلاعات جدید، راهکارهای بالینی را نیز شامل می شوند که از نظر درجه توصیه در دو سطح و

از نظر اعتبار شواهد در سه گروه قرار دارند. از نظر درجه توصیه در دو سطح ۱ و ۲ قرار دارد. (جدول ۱)

جدول ۱. دو سطح درجه توصیه

مزایا به وضوح بیشتر از خطرات و فشارها (یا بالعکس) برای اکثر، اگر نه همه، بیماران است.	۱- توصیه قوی
مزایا و خطرات کاملاً متعادل و یا نامشخص هستند و منطقی است که یک روش جایگزین به کار ببرید.	۲- توصیه ضعیف

از نظر سطح اعتبار شواهد، نمرات شواهد در سه سطح **A**، **B**، **C** قرار دارد که در جدول شماره ۲ بیان

شده است:

جدول ۲. سه سطح اعتبار شواهد

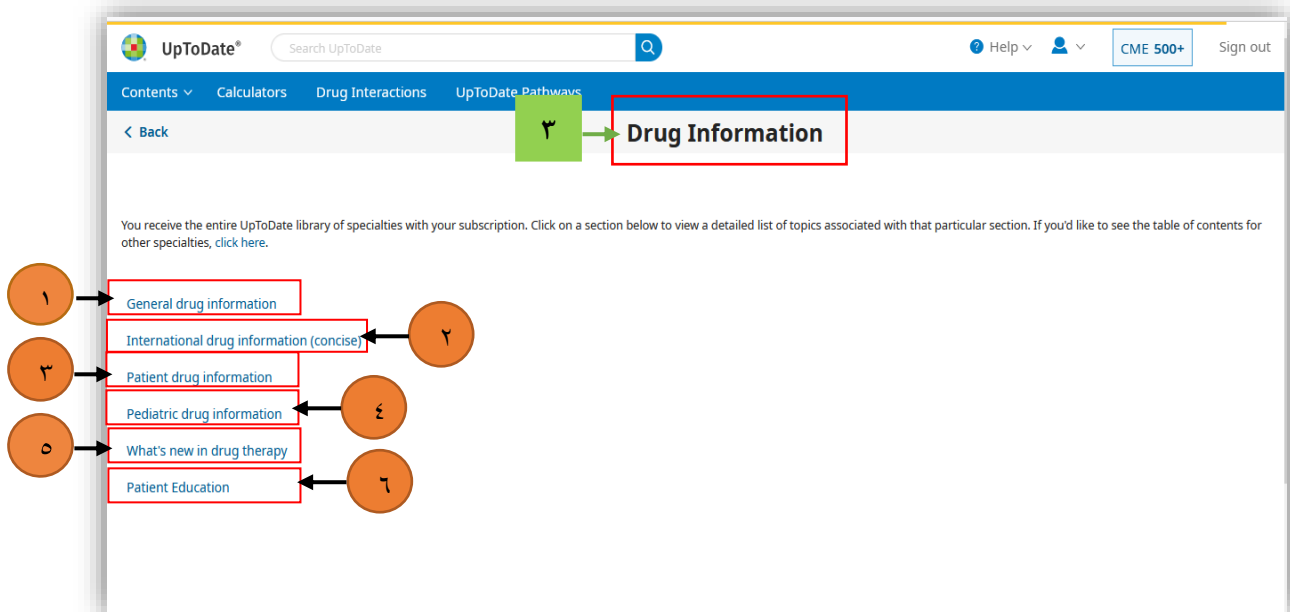
شواهد مداوم از کارآزمایی‌های بالینی تصادفی یا شواهد گسترده از شکل دیگری	A: شواهد با کیفیت بالا
شواهد از کارآزمایی‌های بالینی تصادفی با محدودیت‌های مهم یا شواهد بسیار قوی از شکل دیگری	B: شواهد با کیفیت متوسط
شواهد حاصل از مطالعات مشاهده‌ای، مشاهدات بالینی غیرسیستماتیک، یا از کارآزمایی‌های بالینی تصادفی با نقص‌های جدی	C: شواهد کم کیفیت

Drug Information

اطلاعات دارویی به صورت دسته بندی شده می باشد. در ادامه در تصویر شماره ۱۴ هر مورد به تفکیک

آورده شده است.

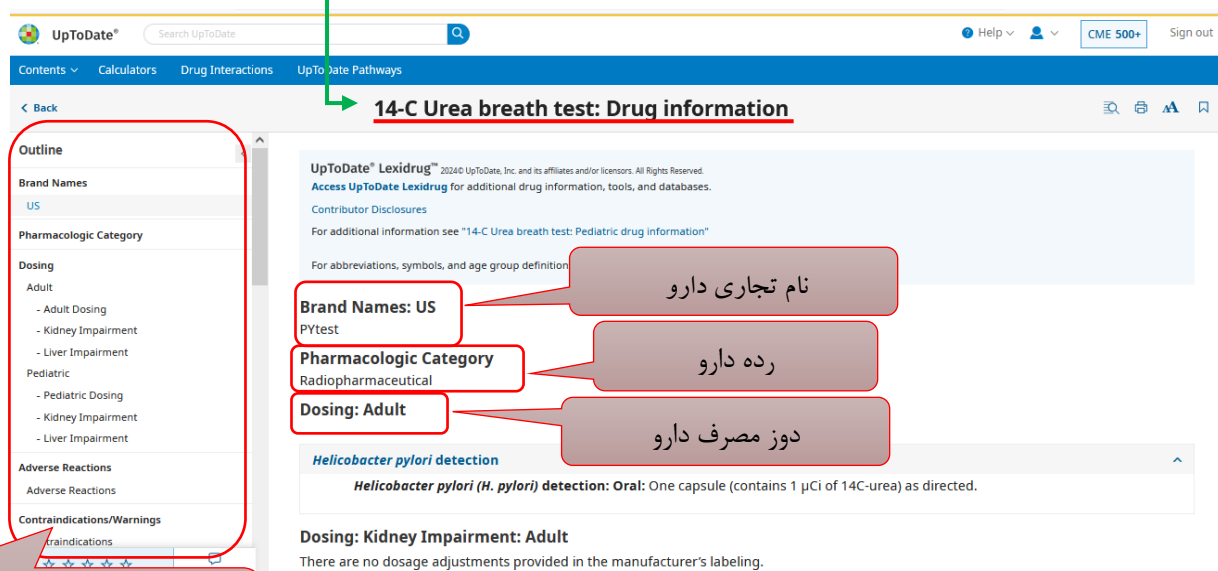
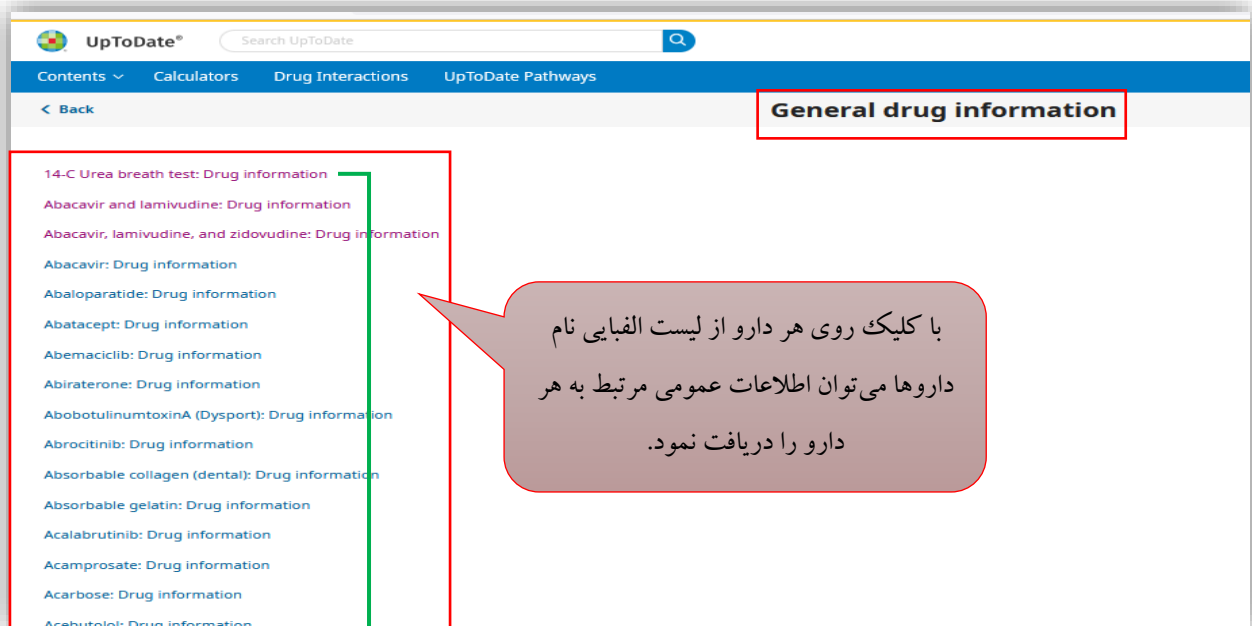
نکته: شرکت LexiComp تامین کننده و پشتیبان اطلاعات دارویی پایگاه UpToDate می باشد.



تصویر ۱۴. سربرگ drug information

۱- General drug information: اطلاعات کلی در مورد داروها از جمله گروه فارماکولوژی،

نام تجاری، هشدارها، دوز مصرفی و سایر اطلاعات را شامل می‌شود (تصویر شماره ۱۵).



تصویر ۱۵. general drug information

۲- International drug information (concise): اطلاعاتی خلاصه در مورد نام تجاری

داروها، دوز مصرف و گروه دارویی، موارد مصرف، دسترس پذیری و اشکال مختلف دارو در سطح بین

المللی ارائه شده است (تصویر شماره ۱۶).

International drug information (concise)

با کلیک روی هر دارو از لیست الفبایی نام داروها می‌توان اطلاعات دارویی مرتبط به هر دارو در سطح بین‌المللی را دریافت نمود.

فهرست مطالب

- Outline
- International Brand Names
- Pharmacologic Category
- Reported Use
- Dosage Range
- Product Availability
- Dosage Forms

جستجوی نام تجاری دارو در حوزه بین‌المللی

نام تجاری دارو در کشورهای مختلف

رده دارویی

گزارش موارد مصرف دارو

دوز مصرف دارو

دسترس پذیری دارو

دوز مصرف اشکال مختلف دارو

اختصارات بالینی داروها

اختصارات داروها در هر کشور

در این بخش، تصاویر، جداول، نمودارها و طرح‌های

Brivudine: International drug information (concise)

International Brand Names
Find brand name(s) by country
Q Enter a Country or Country Code

International Brand Names by Country
For country code abbreviations (show table)

(AT) Austria: Brivudin aristo | Mevir | Zostex; (BE) Belgium: Zerpex | Zonavir; (BG) Bulgaria: Brivir; (CH) Switzerland: Brivex; (CN) China: Heping; (CZ) Czech Republic: Zostevir; (DE) Germany: Brivudin aristo | Menavir | Premovir | Zoster galen | Zostex; (ES) Spain: Brivudina aristo | Nervinex; (GR) Greece: Brivir | Zostevir; (HU) Hungary: Brivistar; (IT) Italy: Brivirac | Brivudina aristo | Brivudina doc | Zecovir; (LT) Lithuania: Zerpex; (LV) Latvia: Brivumen | Zostex; (PT) Portugal: Brivic | Zostex; (RO) Romania: Brival; (SK) Slovakia: Zovudex; (TR) Turkey: Zostex

Pharmacologic Category
Antiviral Agent

Reported Use
Treatment of herpes zoster and herpes simplex

Dosage Range
Adults: Oral: 125 mg daily

Product Availability
Product available in various countries; not currently available in the US

Dosage Forms
Tablet: 125 mg

Use of UpToDate is subject to the Terms of Use.

English (United States)
US keyboard

تصویر ۱۶. International drug information (concise).

۳- Patient drug information: اطلاعات دارویی مورد نیاز را به صورت پرسش و پاسخ برای

بیماران طبق تصویر شماره ۱۷ آورده شده است.

UpToDate® Search UpToDate

Contents Calculators Drug Interactions UpToDate Pathways

Back Patient drug information

Abacavir and lamivudine: Patient drug information
Abacavir, lamivudine, and zidovudine: Patient drug information
Abacavir: Patient drug information
Abaloparatide: Patient drug information
Abatacept: Patient drug information
Abemaciclib: Patient drug information
AbobotulinumtoxinA (Dysport): Patient drug information
Abrocitinib: Patient drug information
Acalabrutinib: Patient drug information
Acamprosate: Patient drug information
Acarbose: Patient drug information
Acebutolol: Patient drug information
Acetaminophen (paracetamol) and caffeine: Patient drug information
Acetaminophen (paracetamol) and codeine: Patient drug information
Acetaminophen (paracetamol) and diphenhydramine: Patient drug information
Acetaminophen (paracetamol) and phenylephrine: Patient drug information
Acetaminophen (paracetamol) and phenyltoloxamine: Patient drug information
Acetaminophen (paracetamol) and tramadol: Patient drug information
Acetaminophen (paracetamol), aspirin, and caffeine: Patient drug information
Acetaminophen (paracetamol), caffeine, and codeine (United States: Not available): Patient

فهرست مطالب

Outline
Brand Names: US
Brand Names: Canada
What is this drug used for?
What do I need to tell my doctor BEFORE I take this drug?
What are some things I need to know or do while I take this drug?
What are some side effects that I need to call my doctor about right away?
What are some other side effects of this drug?
How is this drug best taken?
What do I do if I miss a dose?
How do I store and/or throw out this drug?
General drug facts
Last Reviewed Date
Consumer Information Use and Disclaimer

RELATED TOPICS
Abatacept: Drug information
Abatacept: Pediatric drug information

Topic Feedback

Abatacept: Patient drug information

Brand Names: US
Orencia; Orencia Clickject
Brand Names: Canada
Orencia

What is this drug used for?

- It is used to treat some types of arthritis.
- It is used to prevent graft versus host disease (GVHD) in certain people who are getting a bone marrow transplant.
- It may be given to you for other reasons. Talk with the doctor.

What do I need to tell my doctor BEFORE I take this drug?

- If you are allergic to this drug; any part of this drug; or any other drugs, foods, or substances. Tell your doctor about the allergy and what signs you had.
- If you are taking any of these drugs: Adalimumab, certolizumab, etanercept, golimumab, or infliximab.
- If you are taking anakinra, rituximab, or tocilizumab.

This is not a list of all drugs or health problems that interact with this drug.

Tell your doctor and pharmacist about all of your drugs (prescription or OTC, natural products, vitamins) and health problems. You must check to make sure that it is safe for you to take this drug with all of your drugs and health problems. Do not start, stop, or change the dose of any drug without checking with your doctor.

What are some things I need to know or do while I take this drug?

All products:

- Tell all of your health care providers that you take this drug. This includes your doctors, nurses, pharmacists, and dentists.
- This drug may be used with other drugs to treat your health condition. If you are also taking other drugs, talk with your doctor about the risks and side effects that may happen.
- You may have more of a chance of getting an infection. Some infections have been severe or deadly. Wash hands often. Stay away from people with infections, colds, or flu.
- You will need a TB (tuberculosis) test before starting this drug.
- Hepatitis B testing may be done. A hepatitis B infection may get worse while taking this drug.
- Make sure you are up to date with all your vaccines before treatment with this drug.
- Talk with your doctor before getting any vaccines while you take this drug and after you stop taking it. Vaccine use with this drug may either raise the chance of an infection or make the vaccine not work as well. Talk with your doctor.
- Breathing problems have happened more often in people with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) when taking this drug. This includes COPD that gets worse, cough, and trouble breathing. Talk with the doctor.
- This drug may add to the chance of getting some types of cancer. Talk with the doctor.
- Have your skin checked as you have been told by your doctor.

تصویر ۱۷. Patient drug information.

۴- Pediatric drug information: اطلاعات دارویی در حوزه کودکان و این رده سنی ارائه شده

است (تصویر شماره ۱۸).

فهرست مطالب

Pediatric drug information

با کلیک روی هر دارو می‌توان اطلاعات مربوط به آن را دریافت نمود

نام تجاری دارو در کشورهای مختلف

رده دارویی

دوز مصرفی دارو

Acyclovir and hydrocortisone: Pediatric drug information

Brand Names: US
Xerese

Brand Names: Canada
Xerese

Therapeutic Category
Antiviral Agent, Topical; Corticosteroid, Topical

Dosing: Pediatric

Herpes labialis
Herpes labialis (cold sores): Children 26 years and older: Apply 5 times/day for 5 days.

Dosing: Kidney Impairment: Pediatric
There are no dosage adjustments provided in the manufacturer's labeling.

Dosing: Liver Impairment: Pediatric
There are no dosage adjustments provided in the manufacturer's labeling.

Dosing: Adult
(For additional information see "Acyclovir and hydrocortisone: Drug information")

Herpes labialis
Herpes labialis (cold sores): Topical: Apply 5 times/day for 5 days.

Dosing: Kidney Impairment: Adult
There are no dosage adjustments provided in the manufacturer's labeling.

تصویر ۱۸. Pediatric drug information

What's new in drug therapy: اطلاعات مربوط به داروهای جدید تایید شده، داروهای

حذف شده در بازار و برخی از اختراهای دارویی ارائه شده است و شامل موضوعاتی می‌باشد که از نظر

نویسندگان و ویراستاران حائز اهمیت است (تصویر شماره ۱۹).

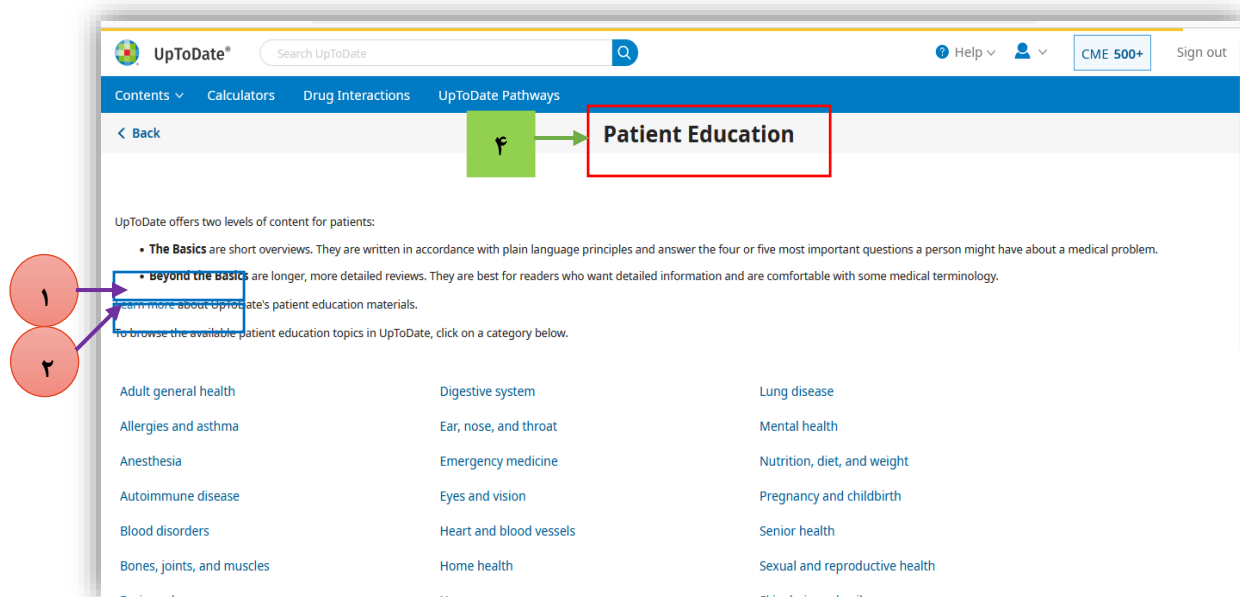
The screenshot shows the UpToDate website interface. The top navigation bar includes 'Contents', 'Calculators', 'Drug Interactions', and 'UpToDate Pathways'. The main heading is 'What's new in drug therapy'. Below this, there is a section for 'GENERAL DRUG THERAPY' with several updates listed, including aspirin therapy, electronic health records, and cost effectiveness of treating hepatitis C virus infection. The page also includes a sidebar with a table of contents and a search bar.

تصویر ۱۹. What's new in drug therapy.

Patient Education: در این قسمت راهنماهای آموزش به بیمار آورده شده است و آموزش به بیمار را در دو

سطح عمومی (The Basics) و اختصاصی (Beyond the Basics) جهت پاسخگویی به نیازهای اطلاعاتی

مختلف بیماران فراهم می‌کند (تصویر شماره ۲۰).



تصویر ۲۰. سربرگ Patient Education

۱- سطح عمومی و کلی (The Basics)

در این قسمت اطلاعات پایه و کمتر تخصصی برای افراد با هر پیشینه اطلاعاتی آورده شده است و دارای

قابلیت ارائه به چند زبان می‌باشد. این اطلاعات کوتاه و برای پاسخگویی به نیازهای اطلاعاتی کلی و پایه افراد،

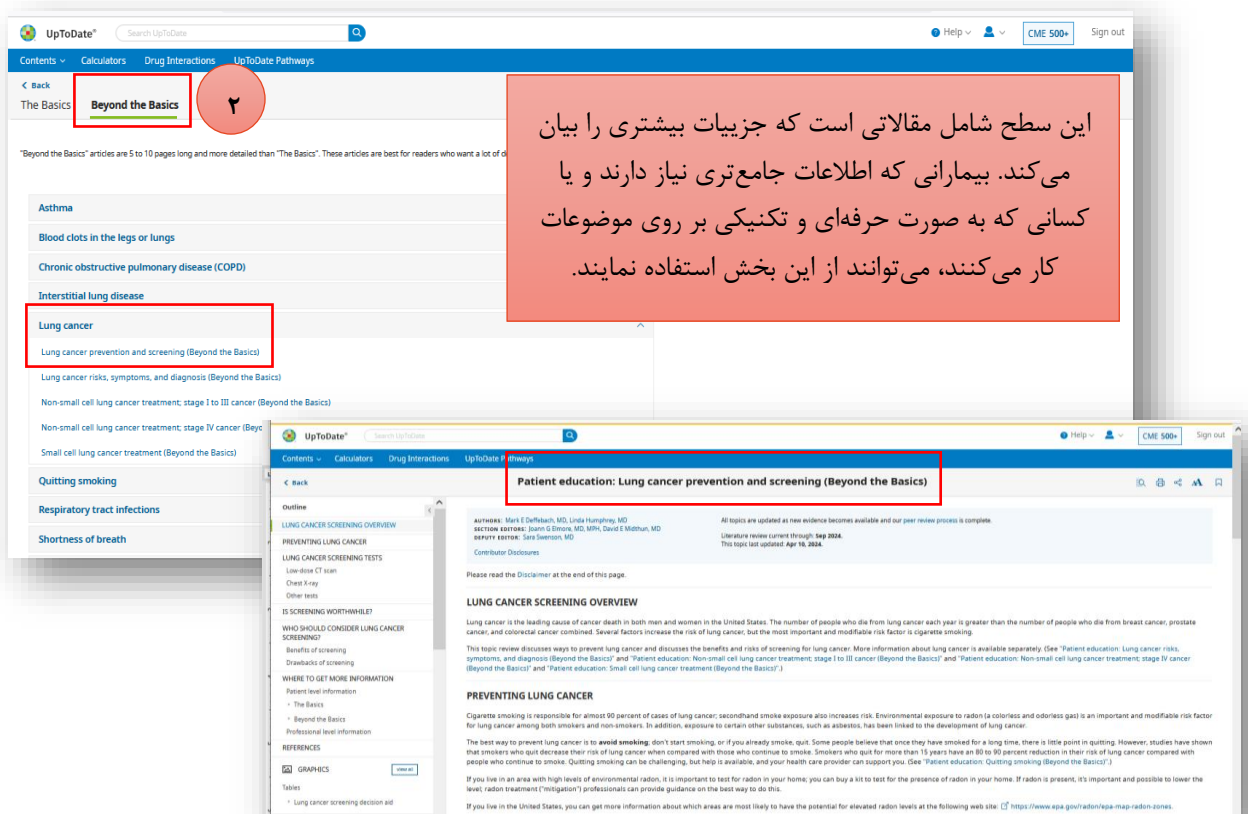
مناسب می‌باشند (تصویر شماره ۲۱).

۲- سطح جامع و تخصصی (Beyond the Basics)

این قسمت اطلاعات پیشرفته‌تری نسبت به سطح پایه ارائه می‌دهد و شامل مقالاتی هست که برای خوانندگان

که نیاز به اطلاعات با جزئیات بیشتر دارند و خود نیز با بعضی از اطلاعات پزشکی آشنایی دارند مناسب است

(تصویر شماره ۲۲).

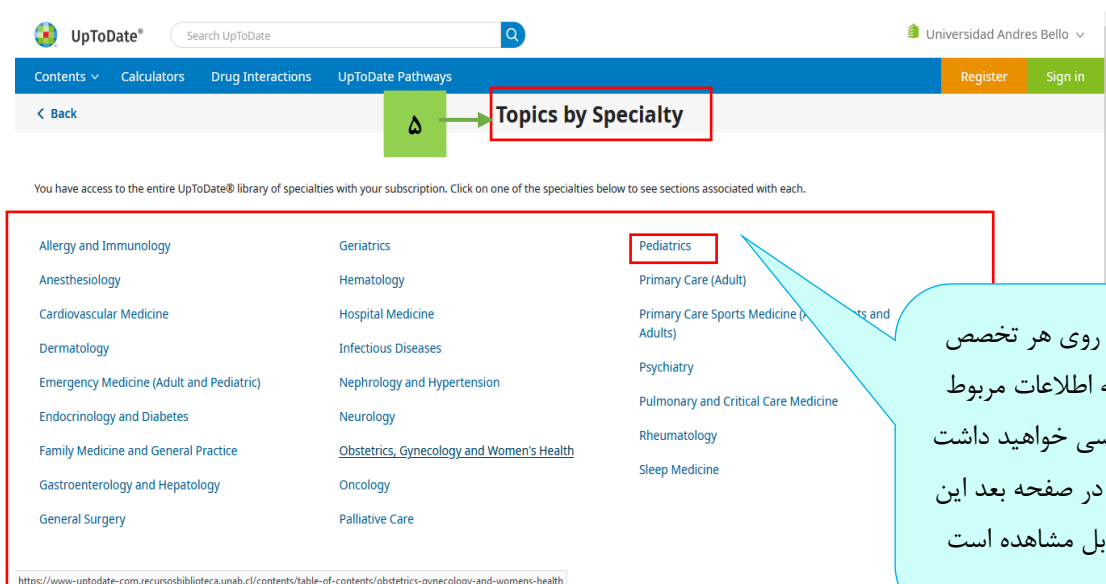


تصویر ۲۲. سطح جامع و تخصصی

Topics by Specialty

در تصویر شماره ۲۳ دسته بندی موضوعات تخصصی پایگاه قرار دارد که با کلیک بر روی هر تخصص

بخش های مرتبط با آن قابل مشاهده است.



تصویر ۲۳. سربرگ Topics by Specialty

در تصویر شماره ۲۴، تخصص های موضوعی مرتبط با گروه کودکان که از تصویر شماره ۲۳، آن را انتخاب کردیم آورده شده است که با کلیک بر روی هر مورد اطلاعات مربوط به آن قابل دسترس خواهد بود.

در این قسمت تخصص‌های موضوعی مرتبط با گروه کودکان که از صفحه قبل آن را انتخاب کردیم آورده شده است که با کلیک بر روی هر مورد اطلاعات مربوط به آن قابل دسترس خواهد بود

با کلیک بر روی این قسمت پنجره بعد باز می‌شود که اطلاعات جزیی‌تر مرتبط با موضوع مورد نظر قابل مشاهده است.

Hollow viscus blunt abdominal trauma in children

INTRODUCTION

This topic will review blunt hollow visceral injuries in children, including mesenteric injury, duodenal hematoma, and perforation of the stomach, small intestine, and colon. Evaluation and management of traumatic liver, pancreas, and splenic injuries in children and bowel injuries associated with rectal foreign bodies are discussed separately. (See "Liver, spleen, and pancreas injury in children with blunt abdominal trauma" and "Rectal foreign bodies", section on "Complications".)

EPIDEMIOLOGY

In children, blunt trauma accounts for more than 90 percent of abdominal injuries. Although the incidence of hollow viscus injuries in all blunt trauma patients is <5 percent, these injuries comprise 15 to 20 percent of pediatric intra-abdominal injuries according to large multicenter reviews of children with intra-abdominal trauma [1,2]. Small bowel injury, especially to the jejunum or ileum, is the most frequent, followed by duodenal, colon, and gastric injury [2,3]. The most common mechanism for these injuries is direct blunt-force trauma, such as from a motor vehicle collision, sports injury, assault or physical child abuse [4], or fall onto a bicycle handlebar or other object. Seat belts are an important contributor to hollow viscus injuries caused by motor vehicle collisions [5]. (See "Pertinent anatomy" below and "Mechanism of injury" below.)

Although infrequent and often subtle at presentation because they do not lead to hemodynamic instability, hollow viscus injuries contribute to significant morbidity and mortality [3,6]. Operation is almost always required for these injuries in contrast to most other abdominal injuries, which are primarily managed nonoperatively. Delayed presentation or diagnosis can lead to intra-abdominal sepsis and death, and even timely operation carries with it significant risk of surgical site infection and intra-abdominal abscess [6].

Authors and Editors

اطلاعات نویسندگان و ویراستاران موضوعات و رشته‌های تخصصی طبق تصویر شماره ۲۵ آورده شده است.

با کلیک روی هر موضوع تخصصی موجود در پایگاه به فهرست نام نویسندگان و ویراستاران در آن حیطه موضوعی دسترسی خواهید داشت

Authors and Editors in Geriatrics

Editors-in-Chief

Kenneth E Schmader, MD
Editor in Chief — Geriatric Medicine
Section Editor — Geriatrics
Professor of Medicine
Duke University School of Medicine

Deputy Editors

Jane Givens, MD, MSCE
Deputy Editor — Primary Care (Adult)

Section Editors

Kenneth E Schmader, MD
Editor in Chief — Geriatric Medicine
Section Editor — Geriatrics
Professor of Medicine
Duke University School of Medicine

Authors

Evan Adelstein, MD
Associate Professor of Medicine
Department of Cardiology
Albany Medical College
Albany, NY

Kathryn Agarwal, MD
Assistant Professor of Medicine
Baylor College of Medicine

تصویر ۲۵. سربرگ Authors and Editors

معرفی سربرگ Calculators

این قسمت شامل موضوعات تخصصی پزشکی که نیاز به محاسبات بالینی دارند به ترتیب الفبای عنوان با زیرمجموعه‌ای از محاسبات و همچنین عناوین محاسبات به ترتیب الفبا با قابلیت جستجو در کادر جستجوی همین قسمت می‌باشد برای مثال شامل جدول‌هایی برای محاسبه موارد مختلف در موضوعات پزشکی از قبیل تبدیل مقادیر، محاسبه شاخص توده بدن، فشار خون و... می‌باشد و کاربر را از سپردن فرمول‌ها به حافظه بی‌نیاز می‌کند فقط با قرار دادن اعداد و مشخص کردن واحد آن می‌توان به محاسبه موضوع موردنظر رسید (تصویر شماره ۲۶ و ۲۷).



تصویر ۲۶: معرفی سربرگ Calculators

UpToDate® Search UpToDate

Contents Calculators Drug Interactions UpToDate Pathways

Calculator: Body mass index (BMI) for adults (Metric, Patient education)

BMI is used to categorize people as underweight, normal weight, or overweight. It measures your weight in relation to your height.

Enter height and weight

Height cm

Weight kg

Results

Important: Inputs must be complete to perform calculation.

BMI

Reset form

BMI interpretation

The chart below shows which category your BMI falls into. If you are overweight or have obesity, your health care provider can talk to you about ways to lose weight and improve your health.

BMI less than 18.5: Underweight
BMI between 18.5 and 24.9: Healthy weight
BMI between 25 and 29.9: Overweight
BMI of 30 or higher: Obese

Calculator Feedback

این قسمت با وارد کردن عدد وزن و قد شاخص BMI را محاسبه و تفسیر می‌کند

تصویر ۲۷: Body Mass Index (BMI)

معرفی سربرگ Drug Interaction

جدول ۳. دسته بندی تداخلات دارویی

دسته بندی تداخلات داروهای مختلف به نسبت میزان خطر به هنگام مصرف همزمان	
A	بیانگر نبود تداخل بین دو دارو است
B	بیانگر امکان وجود تداخل در بین دو دارو است اما نیازی به تغییر یکی از داروها برای بیمار وجود ندارد
C	بیانگر نیاز به دخالت در دوز مصرفی دارو به هنگام مصرف دو دارو است
D	بیانگر وجود تداخل بین دو دارو است 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 مشاهده دقیق وضعیت بیمار به هنگام مصرف، تغییر در دوز داروها با توجه به شرایط بالینی بیمار و جایگزینی داروهای معادل وجود دارد
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.

طبق جدول شماره ۳، پایگاه به تحلیل تداخلات بین دارو با دارو، دارو با داروی گیاهی، داروی گیاهی با

داروی گیاهی می‌پردازد (تصویر شماره ۲۸).

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

تصویر ۲۸: تداخلات دارویی

مثال: بررسی تداخل بین داروهای Warfarin و Fluconazole در تصویر شماره ۲۹ قابل مشاهده می باشد

نام تجاری داروهای مورد نظر را به صورت جداگانه جستجو و با انتخاب کلید Add اضافه نموده سپس با انتخاب گزینه analyze وجود و دامنه تداخل بین داروها نشان داده می شود

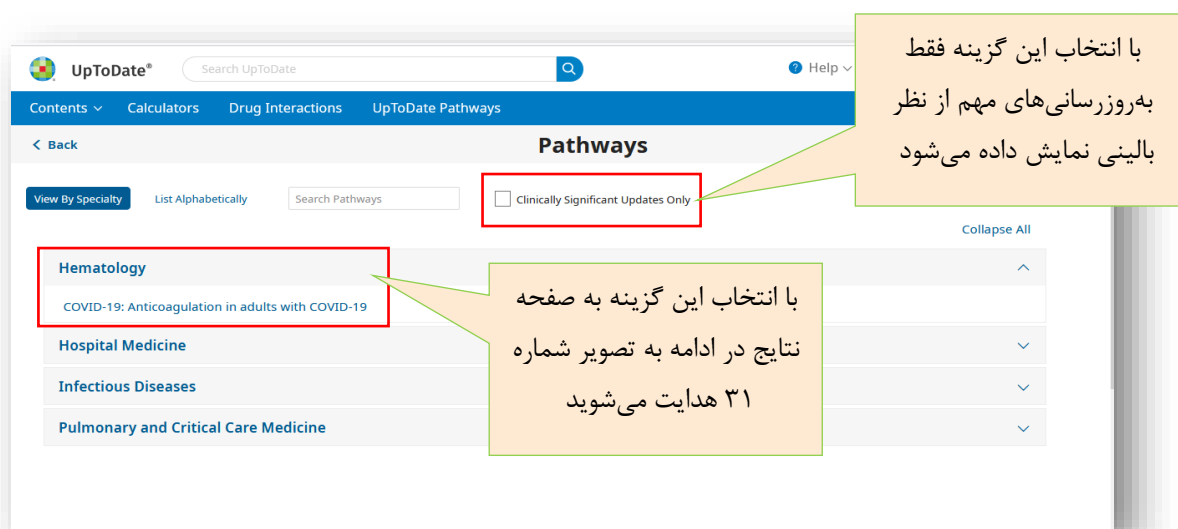
The screenshot shows the UpToDate 'Drug Interactions' interface. On the left, under 'Item(s)', 'Fluconazole' and 'Warfarin' are listed. A red box highlights this list, and a yellow callout points to it with the text: 'نام تجاری داروهای مورد نظر را به صورت جداگانه جستجو و با انتخاب کلید Add اضافه نموده سپس با انتخاب گزینه analyze وجود و دامنه تداخل بین داروها نشان داده می شود'. The 'Analyze' button is highlighted with a red arrow pointing to the results. The results section shows '1 Result' for 'Warfarin (Vitamin K Antagonists) / Fluconazole' with a risk rating of 'D' (Consider therapy modification). A yellow callout points to this result with the text: 'با کلیک بر روی لینک نتیجه تداخل دو دارو پنجره بعدی باز می شود'. A legend at the top defines risk ratings: X (Avoid combination), C (Monitor therapy), A (No known interaction), D (Consider therapy modification), and B (No action needed).

This screenshot shows the detailed view of the drug interaction between Warfarin and Fluconazole. The title is 'Vitamin K Antagonists / Fluconazole'. The risk rating is 'D: Consider therapy modification'. The summary states: 'Fluconazole may increase the serum concentration of Vitamin K Antagonists. Severity Major Onset Delayed Reliability Rating Excellent'. The patient management section advises considering alternatives to fluconazole and monitoring INR. The interacting members listed are Acenocoumarol, Phenindione, Phenprocoumon, and Warfarin*. The discussion mentions a 2-fold increased odds of hospitalization for gastrointestinal bleeding. A yellow callout points to the title with the text: 'نتیجه تحلیل تداخل دو دارو'.

تصویر ۲۹. معرفی سربگ Drug Interaction

معرفی سربگ UPToDate Pathways

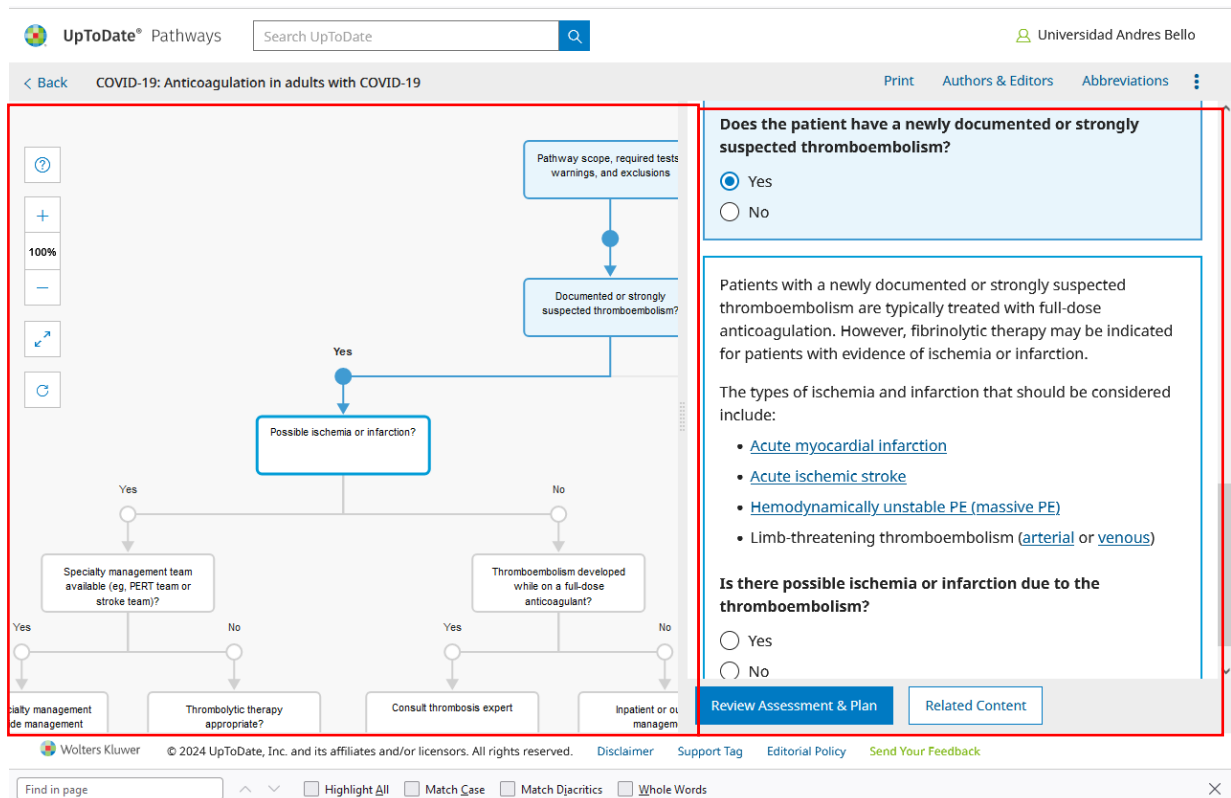
در این قسمت فرایند تشخیص و درمان بیماری با استفاده از پرسش و پاسخ به صورت نمودار نشان داده می‌شود. هر pathway گستره وسیعی از اطلاعات شامل پیشنهادات درمانی درجه بندی شده، تایپیک‌های تخصصی، محاسبات بالینی و پزشکی، مونوگراف‌های دارویی، اینفوگرافی‌ها و مباحث آموزش به بیمار را به صورت یک اهرم کمکی جهت درمان بیماران در اختیار پزشکان قرار داده است (تصویر شماره ۳۰).



تصویر ۳۰. معرفی سربگ UPToDate Pathways

در تصویر شماره ۳۱، الگوریتم پویا و تعاملی مربوط به مسیر بالینی برای درمان بیماری مورد نظر و در ستون

سمت راست امکان انتخاب و مدیریت فرایند و مسیرهای مختلف مرتبط با شیوه‌های درمانی ارائه شده است.



تصویر ۳۱. صفحه نتایج Pathways