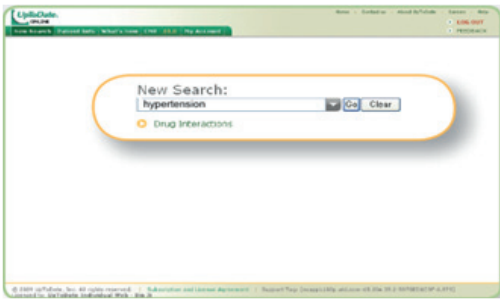
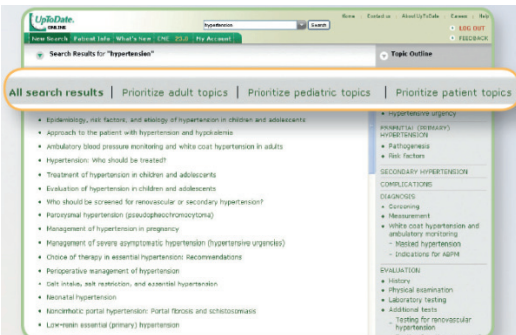


دسترسی آنلاین به پایگاه UpToDate از طریق: www.uptodate.com/online



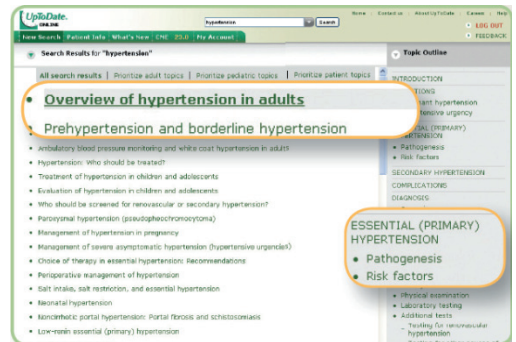
یک کلمه یا عبارت در باکس جستجو وارد کنید

هرچقدر جستجوی شما دقیقتر و خاص تر باشد، نتایج دلخواهتری کسب خواهید کرد. می‌توانید همزمان چندین کلیدواژه را وارد کنید.



نتایج را به دلخواه خود اولویت بندی کنید

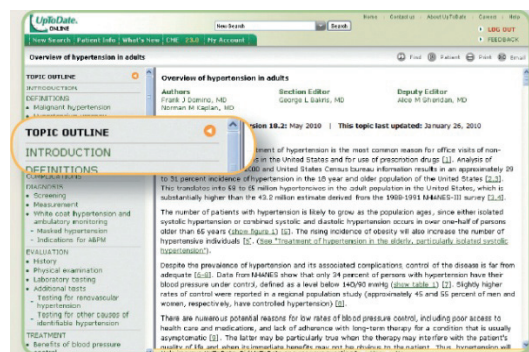
با استفاده از گزینه‌های موجود، نتایج را بر حسب موارد مربوط به بزرگسالان، موارد مربوط به اطفال و یا موارد مربوط به بیماران اولویت بندی کنید



دسترسی به موضوعات مرتبط با کلیدواژه در

صفحه نتایج

با قرار دادن موس روی هر عنوان، فهرست مندرجات آن در سمت چپ نمایان می‌شود. برای دسترسی به محتوای مدرک روی عنوان آن کلیک کنید.



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 بازرینی شده و مبتنی بر شواهد پزشکی است. در این مجموعه بیش از ۴۴۰ ژورنال توسط ویراستاران و نویسندگان بازرینی می‌شوند و به محض اینکه مطلب مهم جدیدی منتشر شود، با داده‌های این مجموعه ترکیب می‌شود. در واقع مطالعات جدید بطور ساده افزوده نمی‌شوند بلکه، در میان محتوای موضوعی مرتبطی که قبلا در آن زمینه منتشر شده است قرار گرفته و با آن ترکیب می‌شوند.

UpToDate پاسخگوی سؤالات بالینی شماست

با کمک UpToDate می‌توان به پاسخهای 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 یافته‌های بالینی قرار می‌دهد

شامل بیش از ۸۳۰۰ موضوع مختلف در ۱۶ زمینه تخصصی پزشکی و حاوی بیش از ۹۷۰۰۰ صفحه متنی و تصویر است. همچنین دارای لینک به چکیده‌های Med-line، و یک بانک اطلاعات دارویی است. محتوای UpToDate از بیش از ۳۸۵۰۰۰ منبع به‌دست آمده است. لازم به ذکر است که پزشکان ویراستار و نویسنده، به طور مستمر محتوای این پایگاه را بازرینی و به روز رسانی می‌کنند.

پیشنهادات درمانی UpToDate کمک می‌کند 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 یافته‌های جدیدی است که در بروز رسانی تغییرات عملی Changing UpDates (Practice)، با عناوین "مهم" و "فوری" مشخص می‌شوند. 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 می‌شود. بنابراین می‌توانید به پیشنهادات آن اطمینان کنید

بیش از ۴۴۰۰ پزشک نویسنده و ویراستار که همگی در زمینه مربوط به خود تخصص دارند، موضوعات بازرینی را به گونه‌ای می‌نویسند که همه عناصر اصلی یک وضعیت خاص را پوشش می‌دهد. شامل: علائم بیماری، معاینات و تشخیص و گزینه‌های درمانی. همه موضوعات نیز خود تحت بازرینی بسیار دقیق قرار دارند.

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.

- ✓ UpToDate یکی از پر استفاده ترین منابع اطلاعات بالینی در دنیاست
- ✓ شامل پیشنهادات درمانی مبتنی بر بهترین شواهد پزشکی است
- ✓ با UpToDate پاسخ سؤالات بالینی خود را در لحظه معاینه و درمان بیمار دریافت کنید
- ✓ با Calculators از سپردن فرمول ها به حافظه و استفاده از وسایل محاسباتی بی نیاز خواهید شد

- فهرست مندرجات:
- دسترسی سریع به سرتیترها در متن
- دسترسی به اطلاعات مورد نیاز بیمار
- دسترسی به مطالب مرتبط برای دریافت اطلاعات بیشتر
- دریافت تصاویر گرافیکی مرتبط
- دسترسی به چکیده های Medline
- پیشنهادات دارویی و درمانی را مرور کنید

کلمات مورد نظر خود را در متن پیدا کنید

Find Patient Print Email

TOPIC OUTLINE

- INTRODUCTION
- BACKGROUND
 - Fever of concern
 - Population of interest
 - Immunization status
 - Complete immunization
 - Incomplete immunization
- CAUSES OF FEVER
- OCCULT SOURCES OF INFECTION
 - Pneumonia
 - Urinary tract infection
 - Bacteremia
 - Predictors
 - Impact of vaccines
- EVALUATION
 - History
 - Physical examination
 - Laboratory testing
 - WBC and ANC counts
 - Urine tests
 - Cultures
 - Chest radiograph
 - Inflammatory mediators
- SUMMARY AND RECOMMENDATIONS

Incompletely immunized

- For children with FWS who have not been completely immunized, we suggest the following tests:
 - CBC with differential: A blood culture should be sent for those with WBC $\geq 15,000/\text{microL}$. Some clinicians may choose to send a blood culture for all patients. (See 'Immunization incomplete' above.)
 - Urinalysis and urine culture by bladder catheterization or, in exceptional cases (eg, tight phimosis or severe labial adhesions), suprapubic aspiration. (See 'Urine tests' above and 'Immunization incomplete' above.)
 - Chest radiograph when WBC $\geq 20,000/\text{microL}$. (See 'Immunization incomplete' above.)
- We recommend that incompletely immunized children with FWS and WBC $\geq 15,000/\text{microL}$ receive parenteral antibiotic therapy pending culture if (Grade 1B). A single dose of intramuscular ceftriaxone (50 mg/kg) is preferred because of its antimicrobial spectrum and duration of action. (See 'Immunization incomplete' above.)
- These patients should be seen for follow-up by Ceftriaxone within 48 hours. An alternative is to follow-up in the emergency department if a regular source of primary care is unavailable. (See 'Follow-up' above.)

Completely immunized

- For children > 12 months of age with FWS who are completely immunized, we suggest that girls < 24 months of age and uncircumcised boys < 12 months receive an urinalysis and urine culture. Urine for culture should be collected by (algorithm 1) exceptional cases (eg, tight phimosis or severe labial adhesions), suprapubic aspiration. Urine specimens should not be sent for culture because they are frequently contaminated. (See 'Urinary tract infection' above and 'Immunization incomplete' above.)
- For girls > 24 months of age, uncircumcised boys > 12 months of age and circumcised boys > 6 months of age with FWS, all of whom have been completely immunized, we do not suggest routine laboratory evaluation. [31,35,37] children should not receive presumptive treatment with antibiotics (Grade 1B). However, urinalysis and urine culture help improve UpToDate. Did UpToDate answer your question? • Yes • No

- مطالب را به همکار یا بیمار خود ایمیل کنید
- امکان پرینت از تمام قسمت ها: متن، فهرست، مأخذ، تصاویر
- با کلیک روی عنوان هر دارو به بانک اطلاعات دارویی متصل شوید
- دسترسی به جدول درجه اعتماد به پیشنهادات درمانی
- امکان بازخورد: اعلام کنید پاسخ سؤال خود را یافتید یا خیر

Drug Interactions

Drug Interactions روی کلیک کنید

نام داروی مورد نظر را وارد کنید، سپس روی Lookup کلیک کنید

Lexi-Comp Online™ Interaction Lookup

Only interactions at or above the selected risk rating will be displayed. [A]

View interaction detail by clicking on link.

CefTRIAxone

Interacting Categories

- [C] Alcohol (Ethyl)
- [X] BCCs
- [D] Calcium Salts (Intravenous)
- [C] Probenecid
- [D] Ringer's Injection (Lactated)
- [D] Typhoid Vaccine
- [C] Vitamin K Antagonists

Date January 18, 2011

دریافت راهنمای حروف بکار رفته

نمایش اطلاعات با کلیک روی هر دارو اطلاعات دارویی مرتبط را دریافت کنید

Calculators

Calculators

You receive the entire UpToDate library of specialties with your subscription. Click on a section below to view a detailed list of calculators associated with that particular section or navigate to see the table of contents for other specialties, our home.

All calculators	Hematology calculators	Oncology calculators
Cardiology calculators	Hospital medicine calculators	Pediatrics calculators
Critical care calculators	ID calculators	Primary care calculators
Emergency med calculators	Nephrology calculators	Pulmonology calculators
Endocrinology calculators	Neurology calculators	Rheumatology calculators
Gastroenterology and Hepatology calculators	Obstetrics calculators	Surgery calculators

یکی از تخصص ها را به دلخواه انتخاب کنید، سپس لینک یکی از الگوهای محاسباتی موجود را کلیک کنید

Calculator: 10-Year Risk of Developing Cardiovascular Disease in Men (Patient information)

Calculator: 10-Year Risk of Developing Cardiovascular Disease in Men (Patient information)

Input:

Age: 50 yr

Systolic Blood Pressure: 140 mmHg

Total Cholesterol: 200 mg/dL

LDL Cholesterol: 50 mg/dL

On blood pressure medication: No

Cigarette smoker: Yes

Diabetes present: No

Result: Risk: %

دریافت محاسبه