

# UpToDate

Smarter Decisions. Better Care.

## UpToDate基本操作マニュアル

貴施設はUpToDate契約施設になっています。

本書では、UpToDateが何か、主な操作方法等について、簡単に説明しております。その他、施設外からアクセス可能なモバイルアプリもご利用いただけます。

是非ご覧いただき、日々の診療にお役立て下さい。

ご不明な点がございましたら、以下までご連絡ください。

Wolters Kluwer UpToDate 電話:03-5427-1930

メール:CS-UTD-DL-JAPAN@wolterskluwer.com



- UpToDateの医療コンテンツはエビデンスに基づいており7,100名以上の優れた医師からなる執筆陣によって常時更新されています。
- 25の専門領域に及ぶ格付けされた推奨治療法は迅速で確信ある意思決定を可能にします。
- 薬剤情報、薬物相互作用及び医療用計算機能を搭載しています。
- 「What's New」や「Practice Changing Updates」は、専門分野における最新の所見を提供します。
- 画像検索機能により、ご自身のプレゼンテーションで利用する資料を探すことが可能です。

# UpToDate について

UpToDate とは、各分野の世界中の専門医で構成される執筆陣が、自身の臨床経験と最新文献の臨床情報を統合し、エビデンスに基づく最善の診療指針をまとめた、臨床意思決定支援ツールです。

入手し得る最良のエビデンスに基づいたグローバルスタンダードの情報が日々の診療を支援し、情報収集にかかる時間を短縮します。個別疾患の基礎知識・背景から、詳細な治療方法まで、包括的かつ実用的な情報が得られる為、熟練医から研修医、薬剤師、看護師に至るまで、幅広いの医療従事者の皆様に活用されています。

世界 38,500 以上の施設・国で採用され、190 万人を超えるユーザーが UpToDate を利用しています。日本でも約750 以上の施設でご導入いただいております。採用施設では、患者ケア、合併症、死亡率、教育効果などに統計的な有意性があることが、研究で報告されています。

臨床現場の疑問解決・EBM の実践のほか、プレゼンテーション資料を簡単に作成できる機能、薬物相互作用を調べるツール、論文執筆の際に有用な機能が揃っていますので、是非ご活用下さい。

## 施設内からのアクセス方法：

インターネット閲覧可能な PC のブラウザを開き、www.uptodate.com にアクセスして下さい。

(お客様のネットワーク環境によっては、URL が異なる場合がございます。)

## 施設外からのアクセス方法 (UpToDate Anywhere のお客様限定)：


重要：予めアカウント登録 (無料) を行い、ログイン用のユーザーネームとパスワードを設定頂く必要があります。アカウント登録についての詳細は「登録ガイド」をご覧ください。

1. PC のブラウザを開き、www.uptodate.com にアクセスして下さい。
2. 上部「Log in」リンクをクリックするとログイン画面になります。登録したユーザーネームとパスワードでログイン頂けます。

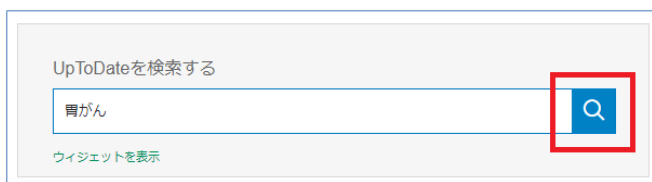



# UpToDate 活用クイックガイド

## 臨床上の疑問を**検索**します

1. 検索ボックスに検索ワードを入力して、 をクリックします。

(病名、症状、手技名、薬剤名、略語など、様々なキーワードに対応しています。複数語を入れる場合は、その間にスペースを入れてください。日本語で検索できますが、コンテンツは英語で表示されます。)



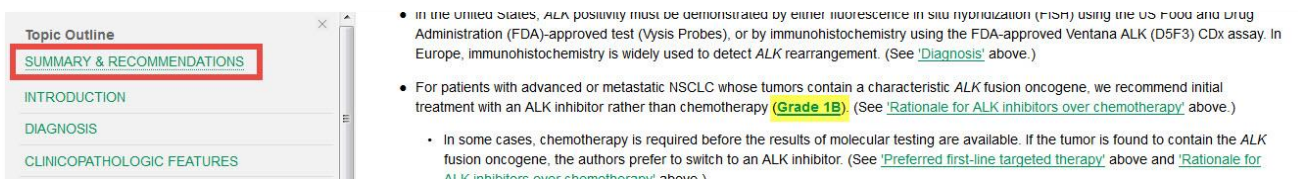
2. 検索結果画面が表示されます。 にマウスポインタを合わせると Topic Outline が表示されますので、内容を素早く把握することができます。



3. 画面上部の検索フィルターを利用して、検索結果を更に絞り込むことが可能です。



4. タイトルをクリックすると、**トピックが開きます**。画面左上の Summary & Recommendations をクリックしてトピックの要約をご覧くださいと、内容を素早く把握できます。ここには GRADE システムを用いて格付けされた推奨治療法も載っていますので、現場での意思決定にお役立ていただけます。

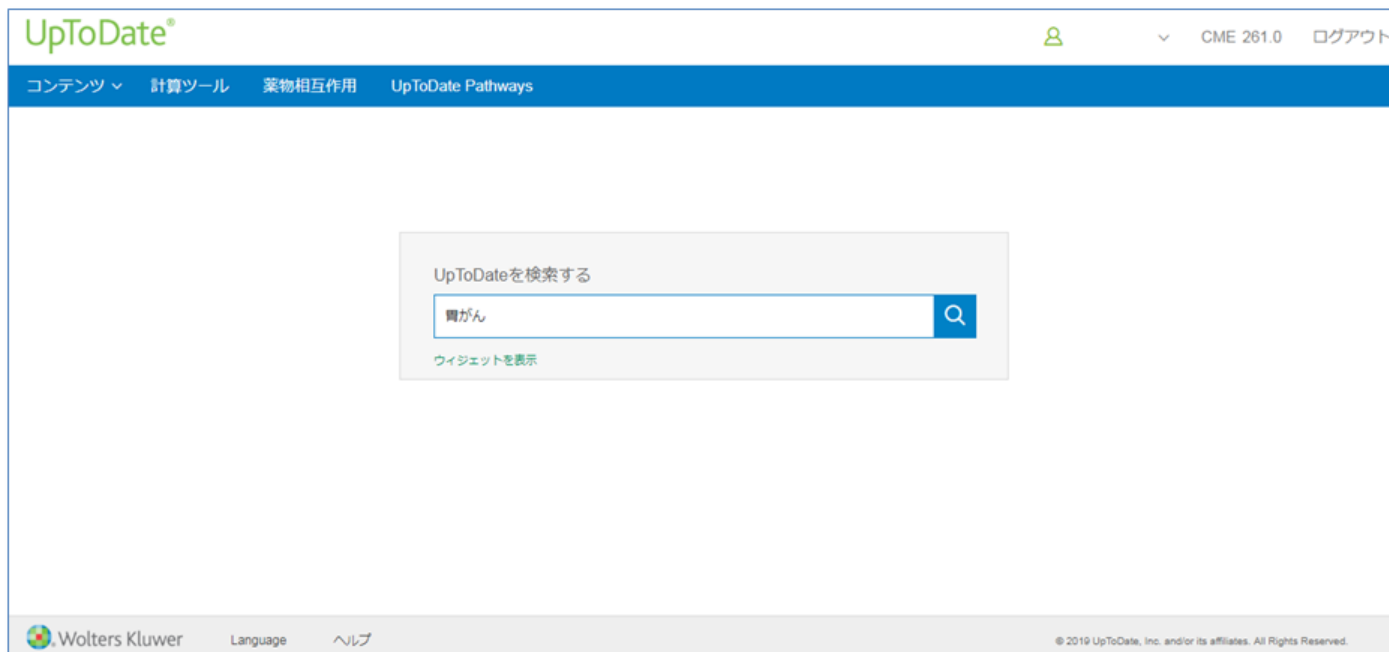


# 画像機能

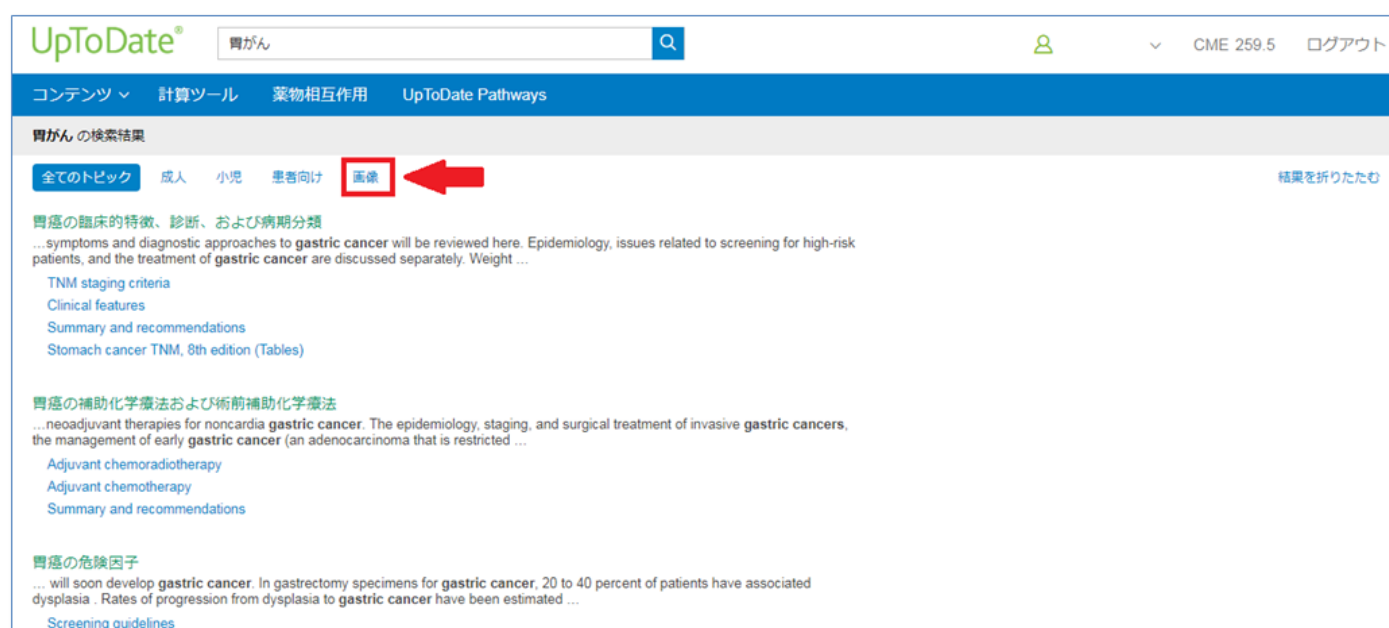
で学会発表、講義、各種会議用のプレゼンテーション用資料を、簡単に作成できます

UpToDate には 35,000 を超える画像やビデオがあり、画像を Power Point のスライドとして出力する機能があります。

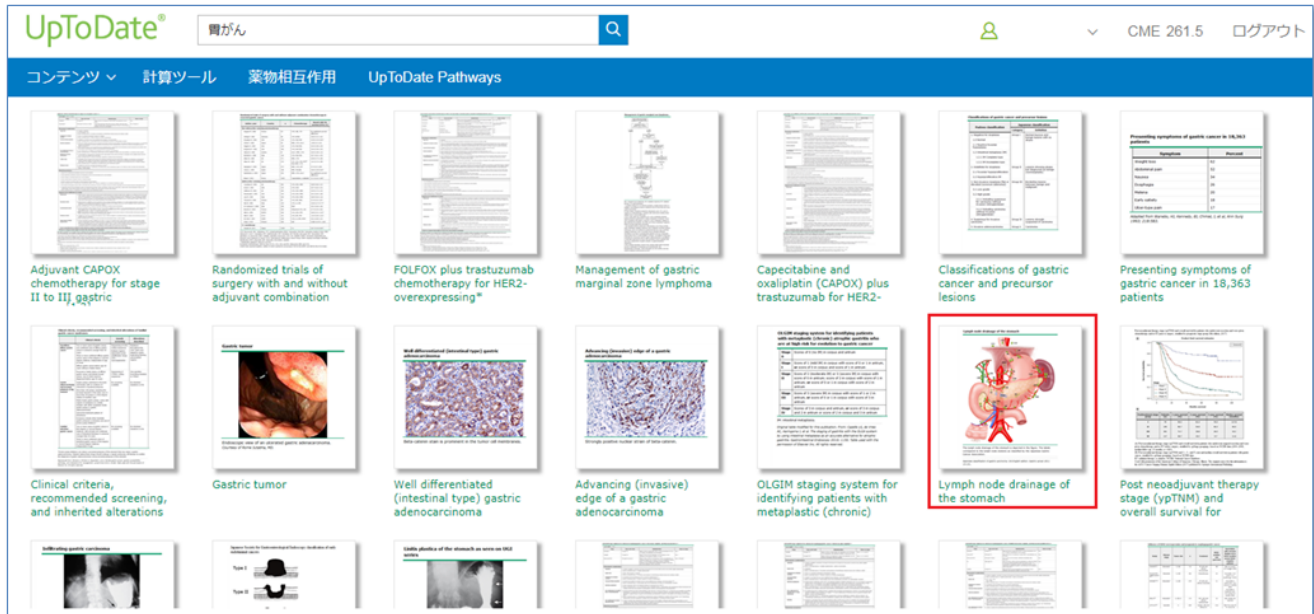
1. UpToDate 検索ページにて、検索ワードを入力します。



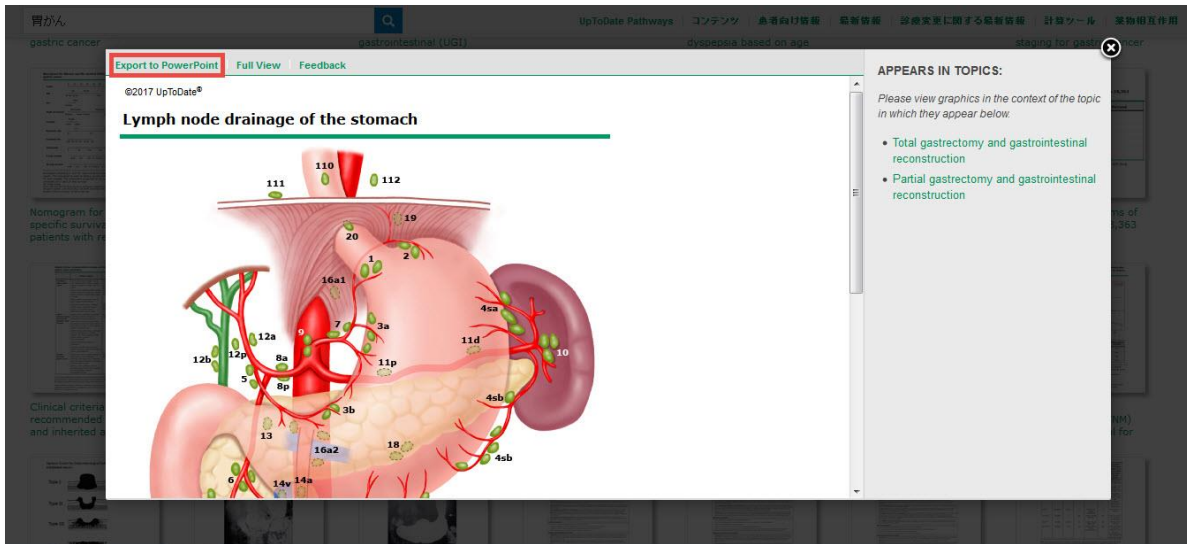
2. 検索結果画面が表示されます。上部フィルターから、「画像」を選択します。



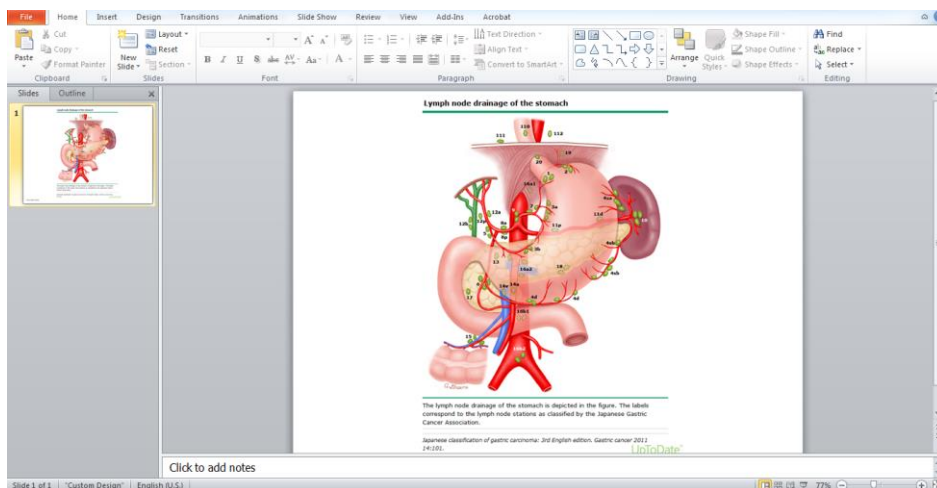
3. 検索ワードに関連する画像が表示されます。PowerPoint に出力したい画像をクリックします。



4. 拡大版が表示されますので、ウィンドウの左上にある「Export to PowerPoint」をクリックします。



5. PowerPoint のスライドとしてダウンロードできます。

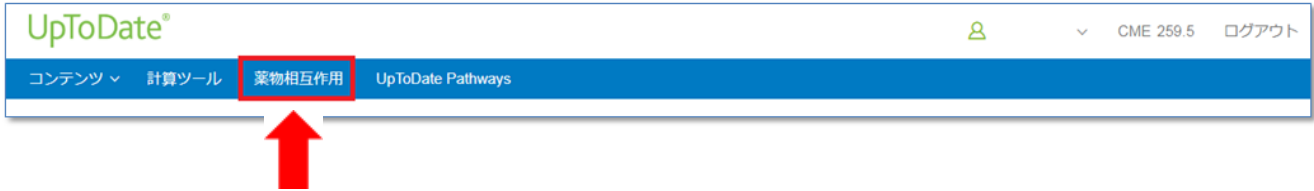


# 薬物相互作用を調べることができます。

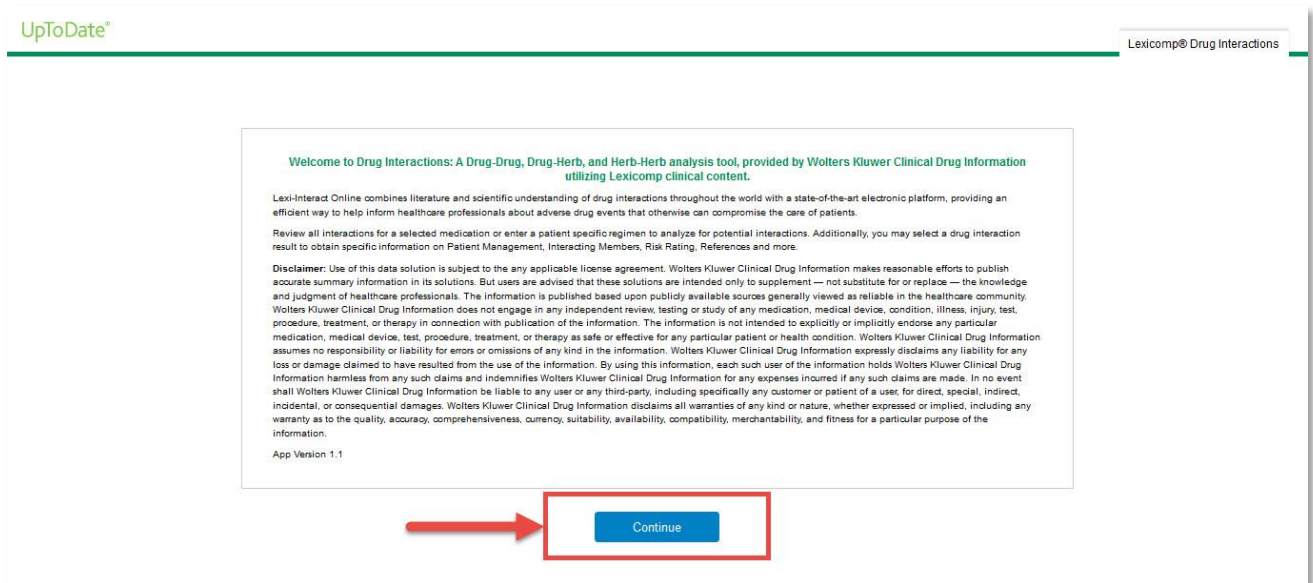
薬を処方する際など、医薬品や薬草間の相互作用を素早く確認できます。（Lexicomp と提携）

※UpToDate 内で閲覧可能な Lexicomp の薬剤情報は、FDA 基準の情報となりますので、予めご了承ください。

1. 画面右上の「薬物相互作用」リンクをクリックします。

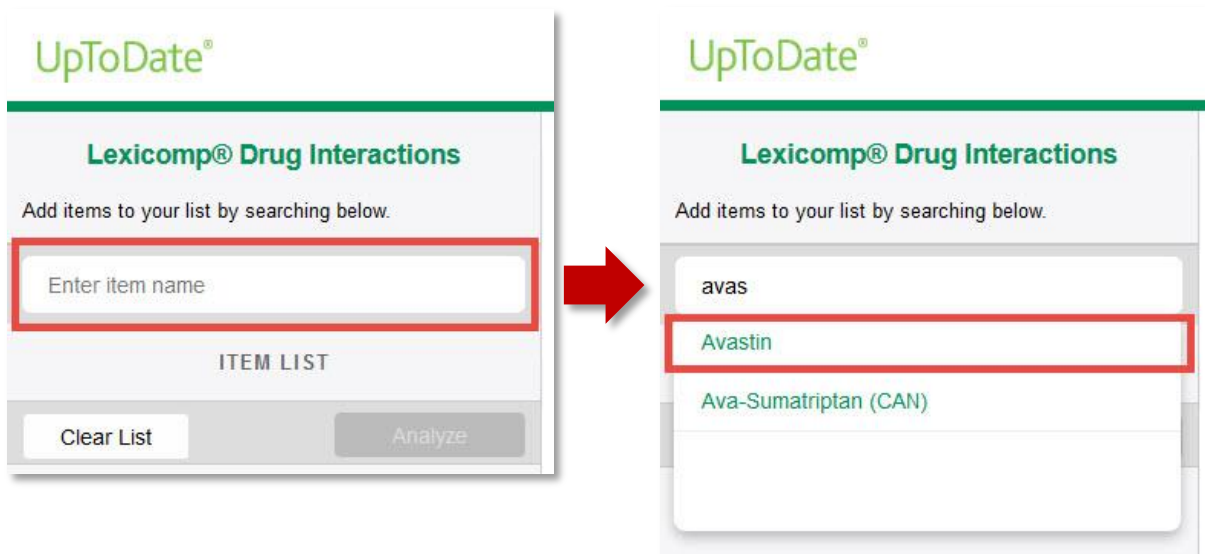


2. 免責事項をお読みいただき、「Continue」をクリックします。



3. 画面左上のボックスに、薬剤・薬草名を入力します。（半角の英数字でご入力下さい。）

入力を始めると検索候補が表示されますので、クリックするとボックスの下にある ITEM LIST に追加されます。



4. ITEM LIST に複数入れ、「Analyze」(分析)ボタンをクリックすると、相互作用がある組み合わせとリスク評価が画面右側に表示されます。

Lexicomp® Drug Interactions

Lexicomp® Drug Interactions

Add items to your list by searching below.

Enter item name

ITEM LIST

Clear List Analyze

Avastin

SORAfenib

Grapefruit Juice

Display complete list of interactions for an individual item by clicking item name.

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

Drug Interactions Feedback

Legend:

- X Avoid combination
- D Consider therapy modification
- C Monitor therapy
- B No action needed
- A No known interaction

1 Result

Filter Results by Item Print

C SORAfenib Avastin (Bevacizumab)

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.

5. 分析結果はリンクになっていますので、クリックすると相互作用についての詳細情報（概要や患者管理についてなど）が表示されます。

Lexicomp® Drug Interactions

Lexicomp® Drug Interactions

Add items to your list by searching below.

Enter item name

ITEM LIST

Clear List Analyze

Avastin

SORAfenib

Grapefruit Juice

Display complete list of interactions for an individual item by clicking item name.

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

Drug Interactions Feedback

Title SORAfenib / Bevacizumab Print

Risk Rating C: Monitor therapy

Summary Bevacizumab may enhance the adverse/toxic effect of SORAfenib. Specifically, the risk for hand-foot skin reaction may be increased. **Severity** Moderate **Reliability Rating** Fair

Patient Management Monitor patients closely for the development of hand-foot skin reaction (HFSR) during combination therapy with sorafenib and bevacizumab. Grade 1 severity HFSR of less than 7-day duration can generally be managed using topical therapies to treat symptoms, but persistent higher-grade and/or recurrent HFSR may require temporary discontinuation of sorafenib and subsequent dose reduction.

Discussion According to a retrospective analysis of 3 sorafenib studies (2 monotherapy studies and 1 study of sorafenib plus bevacizumab), the overall incidence of hand-foot skin reaction (HFSR) (grade 1-3) was more common with combination therapy than with monotherapy (79% vs. 31%, respectively).<sup>1</sup> Similarly, the incidence of higher grade (grade 2-3) HFSR was higher with combination therapy (57%) than with monotherapy (30%). According to sorafenib prescribing information, monotherapy in patients with hepatocellular carcinoma or renal cell carcinoma is associated with a 21-30% incidence of HFSR;<sup>2</sup> bevacizumab monotherapy is not commonly associated with HFSR.

The mechanism for this interaction is uncertain, though it has been proposed that inhibition of VEGF (vascular endothelial growth factor) signaling by anti-VEGF treatments such as sorafenib (multitargeted kinase inhibitor, which inhibits several VEGF receptors) and bevacizumab (monoclonal antibody against VEGF) may be responsible.<sup>1</sup>

Footnotes

1. Azad NS, Aragon-Ching JB, Dahut WL, et al, "Hand-Foot Skin Reaction Increases with Cumulative Sorafenib Dose and with Combination Anti-Vascular Endothelial Growth Factor Therapy." *Clin Cancer Res.* 2009. 15:1411-6

# 厳選された論文：UpToDateに引用されている、現在入手可能で最も質が高いエビデンス（論文）を短時間で把握するなど論文執筆の際にも便利です。

PubMed で検索をかけると数万件の検索結果が表示され、論文の質も玉石混淆です。UpToDate では、各科の執筆者・編集者が、現在入手可能な最も質の良いエビデンスを引用してコンテンツを作成していますので、各トピックの参考文献をご覧いただくと、質の高い論文を簡単に見つけることができます。

1. トピックを開き、画面左側の Topic Outline（見出し）を中ほどまでスクロールすると、「REFERENCES」のリンクがあります。

The screenshot shows the UpToDate interface for the topic 'Laparoscopic surgery for ovulation induction in polycystic ovary syndrome'. The left sidebar contains a 'Topic Outline' with various sections. The 'REFERENCES' section is highlighted with a red box, and a red arrow points to it. The main content area shows the article title, author information, and the start of the 'INTRODUCTION' section.

2. クリックすると、参考文献リストが表示されます。ほぼ全てリンクになっていますので、クリックすると Medline の抄録と PubMed へのリンクが表示されます。

The screenshot shows the 'REFERENCES' section of the article. The first reference is highlighted with a red box: '1. Rotterdam ESHRE/ASRM-Sponsored PCOS consensus workshop group. Revised 2003 consensus on diagnostic criteria and long-term health risks related to polycystic ovary syndrome (PCOS). Hum Reprod 2004; 19:41.'



## Medline ® Abstract for Reference 1 of 'Laparoscopic surgery for ovulation induction in polycystic ovary syndrome'

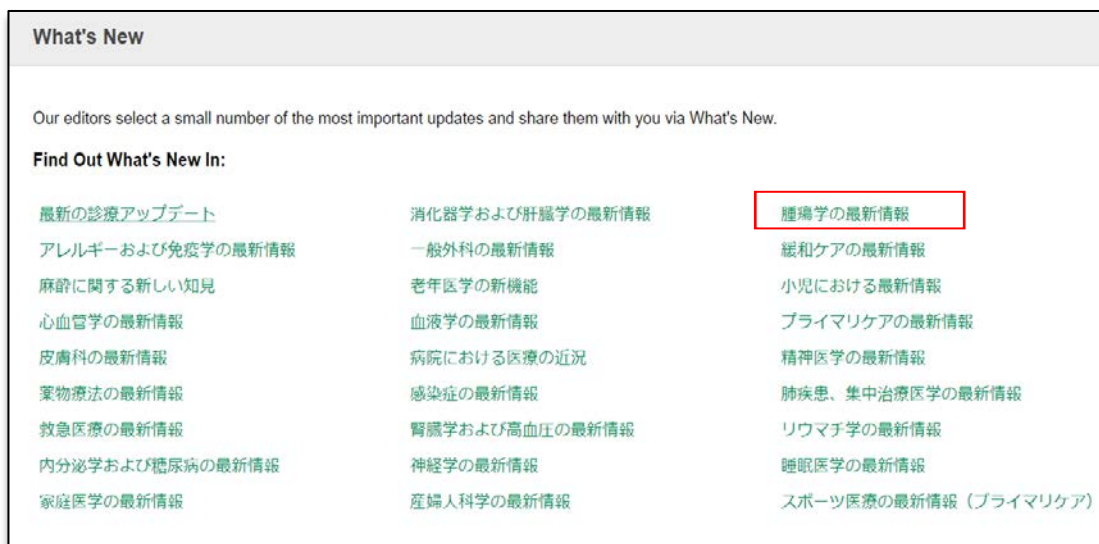
The screenshot shows the Medline abstract for the first reference. The 'PubMed' link and the PMID '14688154' are highlighted with red boxes and red arrows. The abstract text is as follows:

1 PubMed  
TI Revised 2003 consensus on diagnostic criteria and long-term health risks related to polycystic ovary syndrome (PCOS).  
AU Rotterdam ESHRE/ASRM-Sponsored PCOS consensus workshop group  
SO Hum Reprod. 2004;19(1):41.  
  
Since the 1990 NIH-sponsored conference on polycystic ovary syndrome (PCOS), it has become appreciated that the syndrome encompasses a broader spectrum of signs and symptoms of ovarian dysfunction than those defined by the original diagnostic criteria. The 2003 Rotterdam consensus workshop concluded that PCOS is a syndrome of ovarian dysfunction along with the cardinal features hyperandrogenism and polycystic ovary (PCO) morphology. PCOS remains a syndrome and, as such, no single diagnostic criterion (such as hyperandrogenism or PCO) is sufficient for clinical diagnosis. Its clinical manifestations may include: menstrual irregularities, signs of androgen excess, and obesity. Insulin resistance and elevated serum LH levels are also common features in PCOS. PCOS is associated with an increased risk of type 2 diabetes and cardiovascular events.  
  
AD  
PMID 14688154

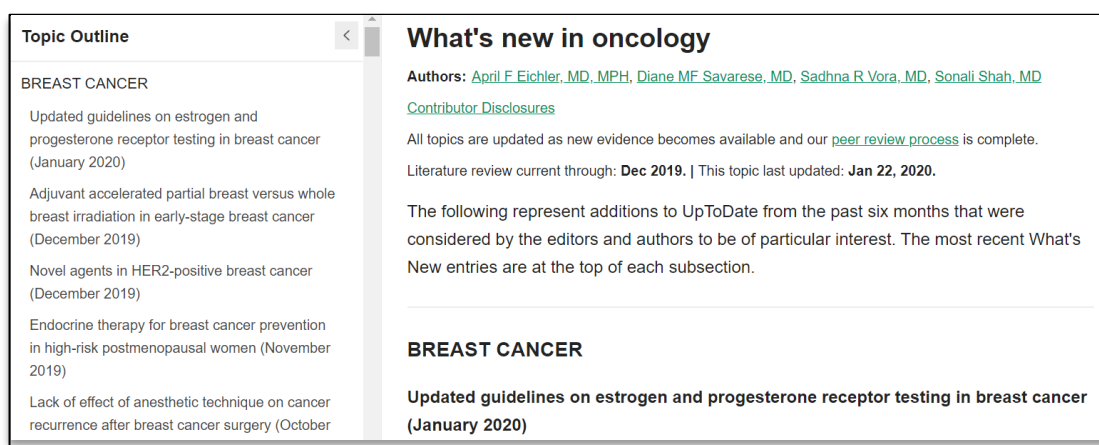
最新情報について。UpToDate 画面の上方にあるブルーのバーにある「コンテンツ」から「最新情報」を選択します。



以下のように分野別ごと画面が表示されます。各分野の直近半年の最新情報のサマリーを確認することができます。



例えば「腫瘍学の最新情報」を選択します。各最新情報は上からサブカテゴリーごとに表示されています。  
(時系列で並んでいるわけではありません)



なお、同じく「コンテンツ」にあります「診療変更に関する最新情報」を選択しますと、分野別関係なく、直近1年で新しいものから順に従来の診断・診療方法とは異なるようなインパクトが大きな情報を確認していただくことができます。

# UpToDate<sup>®</sup>についての確認ポイント

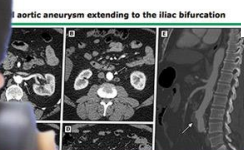
こちらがUpToDate説明書のハイライトになります。是非ご確認ください。

- 臨床の疑問解消のために作られています
- 英語論文ではありません・・必要な個所だけ読んで下さい
- 画像をパワポに貼り付けられます
- 最新情報のサマリーが読めます
- 薬剤情報(適応外利用、薬物相互作用、日本の未承認薬情報等)

是非ご自身の言葉で検索してみてください



UpToDate<sup>®</sup> 執筆陣は  
単に文献を要約するのではなく  
最新のエビデンスを  
患者治療に活かすことに重点を置いています。



UpToDate<sup>®</sup> は  
医学ジャーナルの要約ではありません。  
現時点での最良の処置方法に  
最新の研究成果をどう反映させるかを  
じっくり吟味してコンテンツへの加筆を行っています。

ご不明な点がございましたら、以下までご連絡ください。  
Wolters Kluwer UpToDate  
電話:03-5427-1930  
メール: CS-UTD-DL-JAPAN@wolterskluwer.com