### راه کارهای طبابت بالینی: معرفی گایدلان های پزشکی (CLINICAL PRACTICE GUIDELINE) مبانی، اهمیت، کاربرد و بازیابی

گرد آورنده : جلیل قانی دهکردی مسئول واحد علم سنجی و منابع الکترونیک دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد

تيرماه ۱۳۹۶

#### تعريف كايدلاين

- کایدلاین های بالینی (راه کارهای بالینی) مجموعه ای نظام مند از آخرین و معتبرترین شواهد علمی هستند که شیوه های برخورد بالینی با یک بیمار را بطور طبقه بندی شده با در نظر گرفتن اولویت ها، اثربخشی و هزینه اثربخشی بیان می کنند.
- راه کارهای بالینی که راه کارهای طبابت بالینی (Clinical Practice Guideline) نیز نامیده می شوند، عبارات ساختارمندی هستند که به پزشک و بیمار در تصمیم گیری مناسب برای مواجهه با یک شرایط بالینی خاص کمک م یکنند.

#### تعریف IOMدر مورد گایدلاین

Institute of Medicine گایدلاین را اینگونه تعریف می کند: مجموعه ای شامل توصیه ها و پیشنهادات در راستای بهینه سازی مراقبت از بیمار است که از شواهدموجود در مطالعات نظام مند مروری ( systematic بیمار است که از شواهدموجود در مطالعات نظام مند مراوری ( reviewsهمراه با ارزیابی فواید و مضرات گزینه های مراقتبی شکل گرفته است.

بر اساس این تعریف گایدلاین از ۲ قسمت تشکیل شده است:

۱. پایه و اساس گایدلاین ، شواهد تحقیقاتی مطالعات نظام مند مروری است
 که حاوی یک سوال بالینی می باشد و تمرکز آن بر میزان قوت و اعتبار شواهد
 در تصمیم گیری های بالینی بر اساس شرایط موجود است.

۲. گایدلاین مجموعه ای از پیشنهادات شامل شواهد و ارزش هاست که فواید و مضرات شیوه های مراقبت از بیمار را ارزیابی می کند و چگونگی ارائه خدمات مراقبت از بیمار و مدیریت بیماری را در شرایط خاص مورد توجه قرار می دهد.

The National Academy of Medicine is an American on nonprofit, non-governmental organization. The National Academy of Medicine is a part of the National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine, ...

#### گایدلاین ها در کشورهای در حال توسعه

در کشورهای در حال توسعه همیشه این بحث مطرح می شود که تعداد شواهد معتبر بومی محدود است و اگر قرار است از شواهد کشورهای توسعه یافته استفاده شود، چه لزومی برای دوباره کاری وجود دارد؟

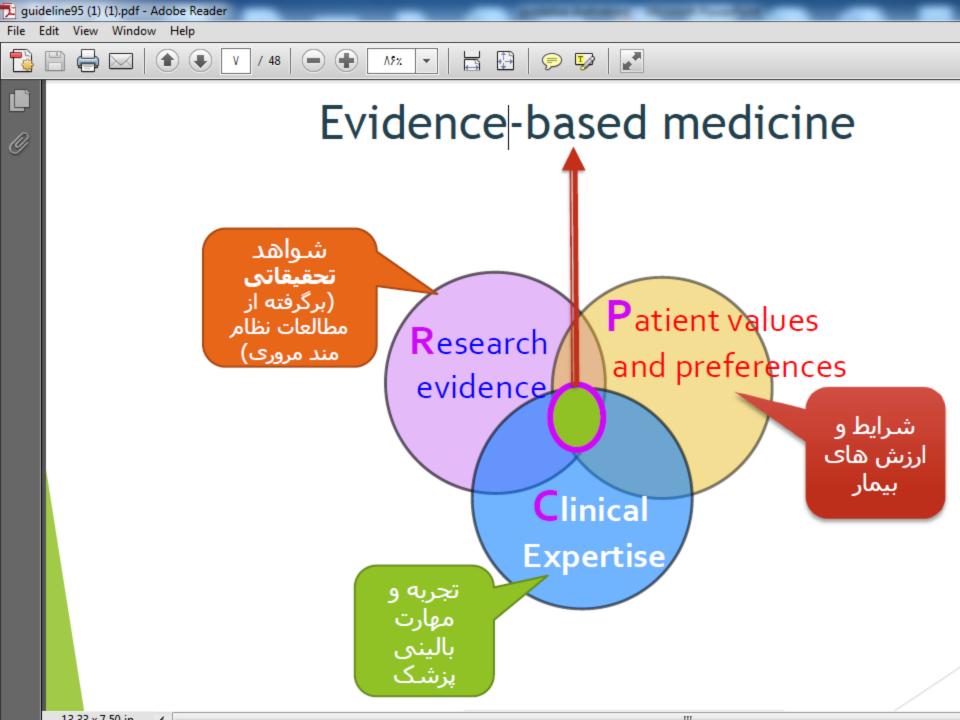
در پاسخ به این سئوال موضوع بومی سازی گایدها مطرح شده است. بومی سازی گاید لاین به مفهوم نگاه نظام مند به گاید لاین های موجود در جهت یافتن مرتبط ترین آنها با شرایط بیماران ما و تلفیق آن با ملزومات فرهنگی و منطقه ای جمعیت هدف ونیز امکانات نظام سلامت می باشد

#### Service CLINICAL PRACTICE GUIDELINE

راهکارهای طبابت بالینی عبارات ساختارمندی هستند که به پزشک و بیمار در تصمیم گیری مناسب برای مواجهه با یک شرایط بالینی خاص کمک می کنند.

#### کارکردهای Clinical Practice Guidelineچیست؟

- ارتقاء كيفيت خدمات سلامت
- ایجاد تحول در فرایند ارائه خدمات
- بهبود استانداردهای خدمات بالینی
- ارائه توصیههایی به ارائه دهندگان خدمات سلامت در زمینه چگونگی مراقبت و ارتقا سلامت مردم
  - أموزش پرسنل سلامت
  - کمک به بیماران تا تصمیمات آگاهانه تری بگیرند
    - تقویت ارتباط میان بیمار و پزشک



#### چرا به راهنمای طبابت بالینی نیازمندیم؟

راهنماهای طبابت بالینی به پزشکان کمک می کنند تا بتوانند شواهد
 علمی را که به طور روزافزون و با سرعت بسیار شتابان در حال افزایش می
 باشند ارزیابی نموده و آن ها را در طبابت روزمره خود به کار گیرند. هم
 چنین،این راهنماها به آن ها در تصمیم گیری در مورد مراقبت مناسب و
 موثر از بیمارانشان کمک می کنند. نقش این راهنماها به ویژه هنگامی که
 دو فاکتور ذیل موجود باشد بارزتر است:

۱. وجود شواهد قوی پشتیبانی کننده برای طبابت اثربخش

۲. تنوع شواهد علمی برای طبابت به نحوی که هر یک از روش های رایج بر
 نتیجه درمان بیماران (patient outcome) تاثیر متفاوتی داشته باشند.

توجه به این نکته ضروری است که هدف اصلی یک راهنمای بالینی برای ارایه دهندگان خدمات سلامت، کمک به فرایند تصمیم گیری بالینی آن ها بر اساس شواهد علمی و ضمن در نظر گرفتن ترجیحات بیماران می باشد.

# Potential benefits/problems of guidelines

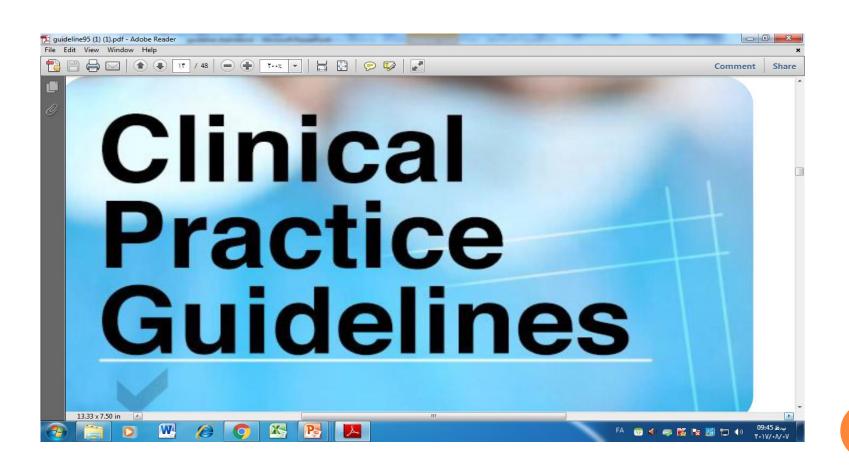
#### منابع و شیوههای بازیابی راه کارهای طبابت بالینی

- مشکل بودن بازیابی راه کارهای طبابت بالینی
- انتشار به صورت مقاله درنشریه های مرتبط و یا متعلق به انجمن های تخصصی رشته مربوطه
- رایگان بودن دسترسی به مقالات منتشر شده به صورت راه کارهای طبابت بالینی در مجلات انتشاردهنده
- امکان بازیابی راه کارهای طبابت بالینی بومی شده مربوط به هر کشور را می توان بر روی سایتهای اختصاصی آنها

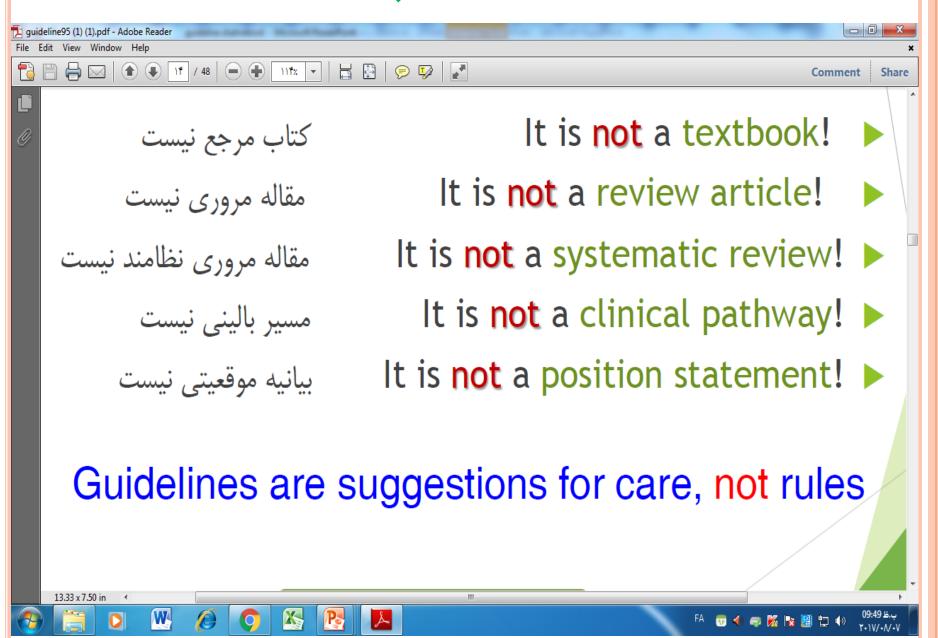
#### شیوه های تولید گایدلاین

Guideline Development Guideline Adaptation

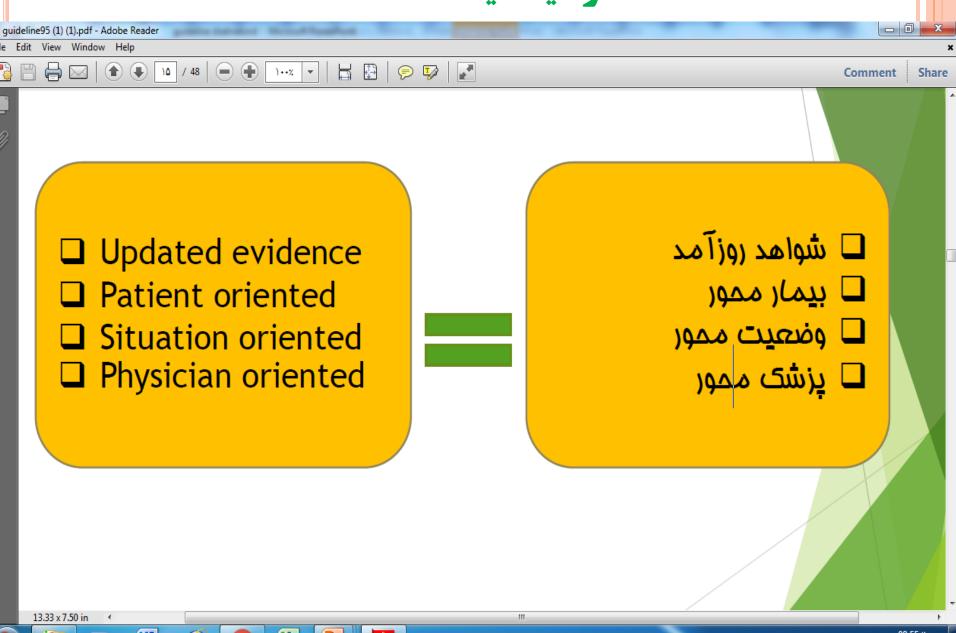
طراحی، ایجاد و نگارش گایدلاین بومی سازی گایدلاین



#### GUIDELINE ها چه نیستند؟!



#### خصوصیات یک GUIDELINE



#### انواع بانکهای اطلاعاتی

General Databases
 (Comprehensive OR Core Databases)

Specialized Databases
 (Subjects Specified Databases)

## GENERAL DATABASES (COMPREHENSIVE OR CORE DATABASES)

#### Medical Sciences

- Medline
- Embase

#### • All Sciences

- Scopus
- Web of Science

## SPECIALIZED DATABASES (SUBJECTS SPECIFIED DATABASES)

- Biological Abstracts
- International Pharmaceutical Abstract
- PsychInfo
- CINAHL
- Chemical Abstracts
- Agricola
- Econlite

#### بانکهای اطلاعاتی جامع

#### •Medical Sciences

- Medline
- Embase

#### oAll Sciences

- Web of Sciences
- Scopus

#### انواع منابع اطلاعاتی در پزشکی بالینی

- •Primary resources
- Secondary resources
- oTertiary resources

## PRIMARY RESOURCES منابع اطلاعاتی اولیه

A primary source is firsthand original research or direct evidence concerning a topic under investigation not interpreted.

Primary resources are generally original articles othat appear in peer-reviewed journals and are found primarily by searching Medline.

Require more work to validate. •

Samples are Medline, Embase, ISI Web of Science, Scopus, ...

## SECONDARY RESOURCES منابع اطلاعاتی ثانویه

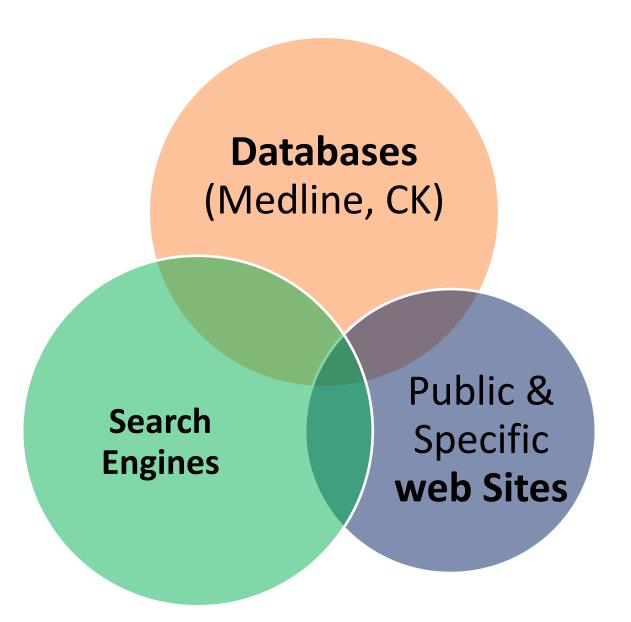
- Secondary sources describe or analyze the primary sources, are summaries and analyses of the evidence derived from and based on primary sources.
- A secondary source is a work that appraises, interprets or analyzes.
- Already reviewed, less work to validate.
- Samples are Clinical Evidence, ACP Journal Club, and Cochrane Library, EBMR.

## TERTIARY RESOURCES منابع اطلاعاتی ثالثیه

• Tertiary resources list, compile, digest or index primary or secondary sources.

• Examples of tertiary resources include UpToDate, DynaMed, TripDatabase.

#### منابع و شیوههای بازیابی راه کارهای طبابت بالینی



#### منابع و شیوههای بازیابی راه کارهای طبابت بالینی

- ۱) بانکهای اطلاعاتی شامل CINAHL ،Medline و ...
- ۲) وب سایتهای اختصاصی و عمومی ارایه کننده راه کارهای طبابت بالینی
  - جستجو در وب از طریق جستجوگرهای عمومی و یا اختصاصی ( $Search\ Engine$ )

### MEDLINE بانک اطلاعاتی –۱ (PubMed)

این بانک دربرگیرنده بیش از ۲۷۰۰۰ راه کار طبابت بالینی است.

کافی است نوع منبع مورد جستجو Publication) Type) را را به عبارت Guideline محدود کنیم. شیوه آسان جستجو و بازیابی راه کارهای طبابت بالینی در مدلاین

(موضوع موردنظر)Guideline[Publication Type] AND

Guideline[Publication Type] AND headache

#### شیوه اسان جستجو و بازیابی راه کارهای طبابت بالینی در مدلاین





All Databas	es PubMed Nucleotide P	rotein Genome Structi	ire OMIM PMC Joui	rnals Books		
Searchi PubMed	•	Guideline[Publication	Type] AND heada	ache	Go Clear	Advanced Search Save Search
Limits Pre	view/Index History	Clipboard De	etails			
Display Summ	ary	▼ Shov 20 ▼	Sort By -	Send to →		
All: 57 Rev	iew: 8 🛠					
Items 1 - 20	of 57				F	Page 1
	issues arising from co					utical industryrepor
Steiner	TJ.					
and the second second	gia. 2008 Sep;28 Suppl 3 666973 [PubMed - indexe Articles		able.			

سیوه دوم بازیابی راه کارهای طبابت بالینی در مدلاین

Advanced استفاده از گزینه جستجوی پیشرفته Search

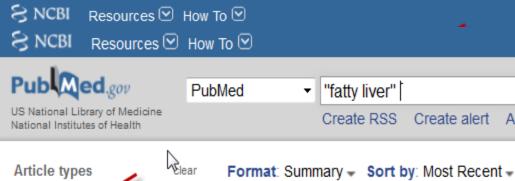
Publication انتخاب فیلد اول جستجو به صورت Guideline الاسرات Type

حستجوی موضوعی و یا کلمهای گایدلاین مورد نظر در فیلد

دوم

#### شیوه دوم بازیابی راه کارهای طبابت بالینی در مدلاین

Search by Author, Jo	urnal, Publication Date, and more		
Fill in any or all of the fi	elds below, as needed.		
All of these (A)	AND)Any cothese (OR)		
Publication Type	Guideline	Index	
Title/Abstract	headache	Index	
Publication Date	present	Index	
	(yyyy/mm/dd - month and day are optional)		
	Click here! Add More Citation Search Fields	-	
			Clear All Search



Create RSS Create alert Advanced

"fatty liver"

Article types Clinical Trial. ✓ Guideline Review

Customize ...

Abstract

Full text

PubMed

5 years

10 years

Commons

Reader comments

**Publication dates** 

Trending articles

Free full text

Text availability

Search results

Items: 1 to 20 of 33

Filters activated: Guideline. Clear all to show 29248 items.

Send to -

Last>>

of 2 Next >

<< First < Prev Page 1

Non-Alcoholic Fatty Liver Disease: Assessment and Management.

London: National Institute for Health and Care Excellence (UK); 2016 Jul.

National Guideline Centre (UK).

PMID: 27441333 Free Books & Documents Similar articles

ACG Clinical **Guideline**: Liver Disease and Pregnancy.

Tran TT, Ahn J, Reau NS. Am J Gastroenterol. 2016 Feb;111(2):176-94; quiz 196. doi: 10.1038/ajg.2015.430.

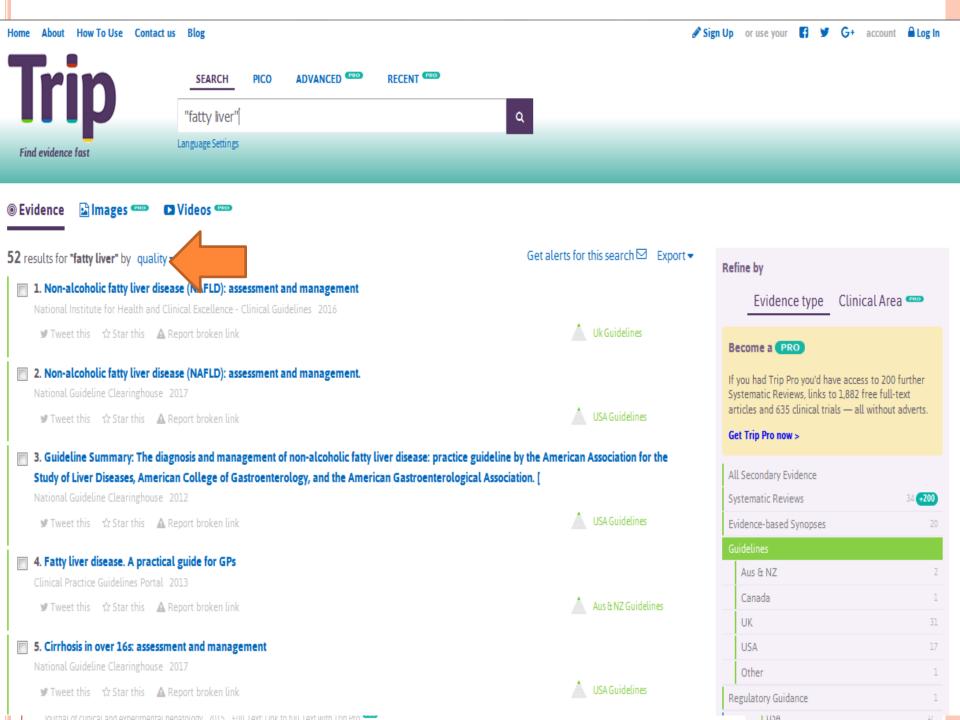
Custom range... PMID: 26832651 Similar articles Species

Humans Other Animals

AISF position paper on liver disease and pregnancy. Italian Association for the Study of the Liver (AISF).; Italian Association for the Study of the Liver AISF..

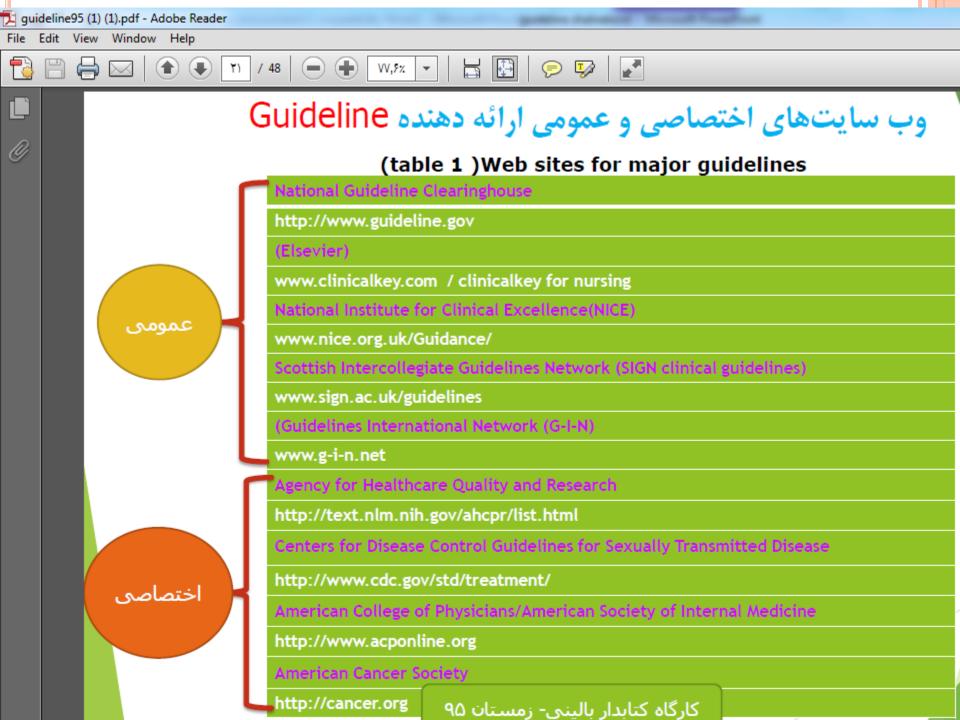
Dig Liver Dis. 2016 Feb;48(2):120-37. doi: 10.1016/j.dld.2015.11.004. Review. DMID: 267/1775/ Free Article

Clear all



#### ۲ وب سایتهای اختصاصی و عمومی

- o www.guideline.gov (AHRQ)
- o www.clinicalkey.com (MD Consult)
- owww.nice.org.uk/Guidance/ (NICE)
- www.sign.ac.uk/guidelines (SIGN clinical guidelines)
- www.g-i-n.net (Guidelines International Network (G-I-N)



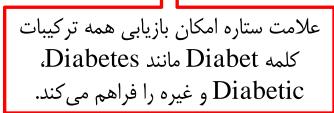
#### الف) سایت WWW.GUIDELINE.GOV

- National Guideline Clearinghouse (NGC)
  - Agency for Healthcare Research and Quality
    - دربرگیرنده بیش از ۲۳۰۰ گایدلاین
    - o امكان Search و Browse گايدلاينها
    - $\mathrm{NOT}$  امکان استفاده از عملگرهای  $\mathrm{OR}$  , $\mathrm{AND}$ و  $\mathrm{OR}$
    - امکان مقایسه دو یا چند گایدلاین انتخابی از طریق گزینه Compare Checked Guidelines

#### الف) سایت WWW.GUIDELINE.GOV

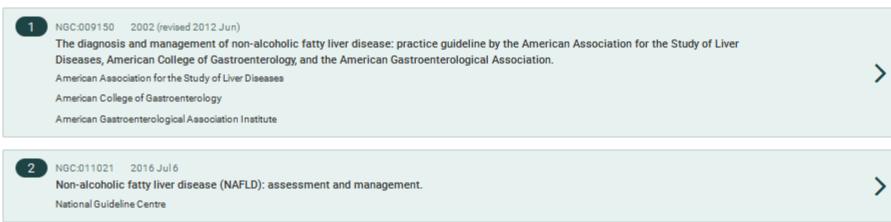
نمونه شیوه جستجوی گایدلاین با موضوع دیابت در حاملگی:

diabet\* AND pregnancy



Intended Users		
☐ Advanced Practice Nurses (12) ☐ Allied Health Personnel (4) ☐ Dietitians (4) ☐ Health Care Providers (8)  ▼ Show More	E GUIDELINE SUMMARY NGC:009890 2013 JAN  Long-term management of the successful adult liver transplant: 2012 practice guideline by the American Association for the Study of Liver Diseases and the American Society of Transplantation.  American Association for the Study of Liver Diseases; American Society of Transplantation	Compare
Methods Used	☐ GUIDELINE SUMMARY NGC:009953 2013 JUN	
Analyze the Evidence  Meta-Analysis (4)  Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials (2)	Hepatitis B (chronic). Diagnosis and management of chronic hepatitis B in children, young people and adults.  National Guideline Centre	Compare
☐ Review of Published Meta-Analyses (11) ☐ Systematic Review (4)  ▼ Show More  Assess the Quality and Strength of the	☐ GUIDELINE SUMMARY NGC:009898 2004 NOV (REVISED 2013 MAY)  Multiple Chronic Conditions ●>>>   Prevention and management of obesity for adults.	Compare
Evidence  Weighting According to a Rating Scheme	Institute for Clinical Systems Improvement	
(Scheme Given) (13)	☐ GUIDELINE SUMMARY NGC:010019 2013 JUL  ☐ GUIDELINE SUMMARY NGC:010019 2013 JUL  ☐ GUIDELINE SUMMARY NGC:010019 2013 JUL	
Formulate the Recommendations	Prevention and management of obesity for children and adolescents.	Compare
Expert Consensus (10)	Institute for Clinical Systems Improvement	
Expert Consensus (Delphi) (2)	institute for clinical systems improvement	
☐ Informal Consensus (2)		
Other (1)	■ GUIDELINE SUMMARY NGC:010696 2015 APR 7	
Implementation Tools	Recommendations for growth monitoring, and prevention and management of overweight and obesity in children and youth in primary	Compare
☐ Audit Criteria/Indicators (1)	care.	
☐ Chart Documentation/Checklists/Forms (3)	Canadian Task Force on Preventive Health Care	

#### Compare Guideline Summaries





#### Definitions

The definition of nonalcoholic fatty liver disease (NAFLD) requires that (a) there is evidence of hepatic steatosis, either by imaging or by histology and (b) there are no causes for secondary hepatic fat accumulation such as significant alcohol consumption, use of steatogenic medication or hereditary disorders (see Table 2 in the original guideline document). In the majority of patients, NAFLD is associated with metabolic risk factors such as obesity, diabetes mellitus, and dyslipidemia. NAFLD is histologically further categorized into nonalcoholic fatty liver (NAFL) and nonalcoholic steatohepatitis (NASH) (see Table 3 in the original guideline document). NAFL is defined as the presence of hepatic steatosis with no evidence of hepatocellular injury in the form of ballooning of the hepatocytes. NASH is defined as the presence of hepatic steatosis and inflammation with hepatocyte injury (ballooning) with or without fibrosis.



diabet\* AND pregnancy

Q

SEARCH TIPS »

Log into My NGC

HOME NE

**NEW THIS WEEK** 

GUIDELINE SUMMARIES

**GUIDELINE SYNTHESES** 

EXPERT COMMENTARIES

MATRIX TOOL

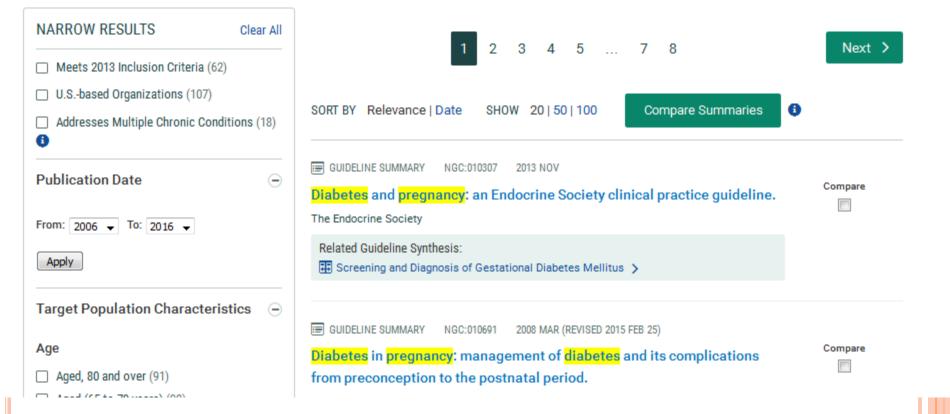
SUBMIT GUIDELINES

**HELP & ABOUT** 

N

1-20 of 157 results for

## "diabet\* AND pregnancy"



### Browse by MeSH Tag

The below terms are derived from the U.S. National Library of Medicine's (NLM) Medical Subject Headings (MeSH) 

(MeSH) 

, a controlled vocabulary for disease/condition, treatment/intervention, and health services administration. MeSH is one of the controlled vocabularies included within the Unified Medical Language System (UMLS) (what's this?)





## About NO Summar

NGC provides struc containing informat practice guidelines.

Inclusion Criteria > Template of Guideli Glossary >

Classification Sche

#### Guideline Sumr Progress

105 guideline sumn

#### Submit Guidelii

Learn how to submi evidence-based clin guidelines.

#### Hospital-Acquir

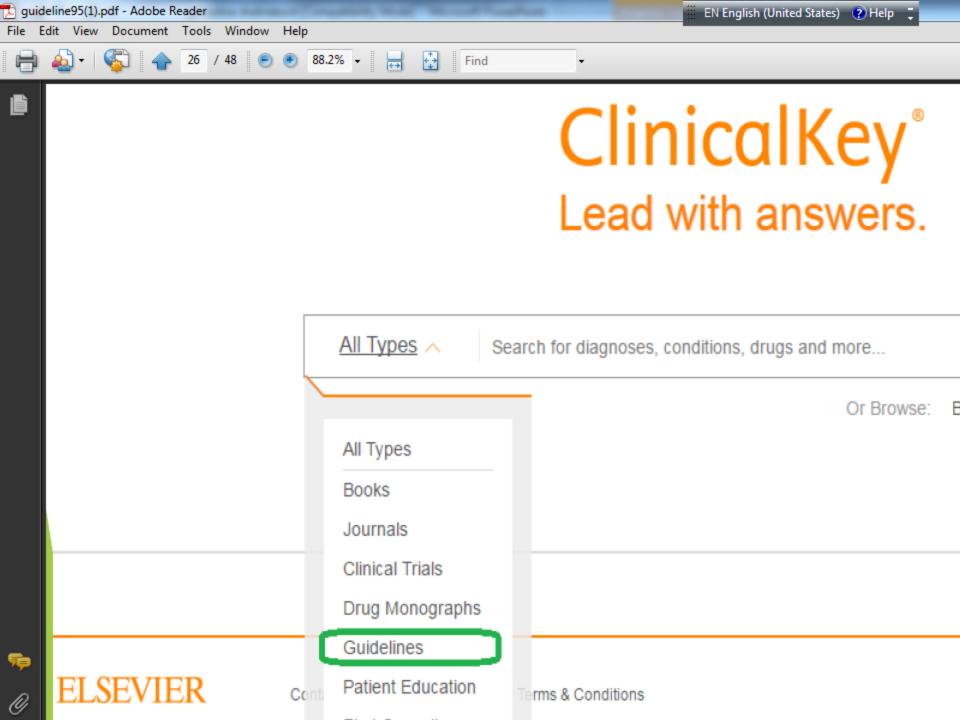
Browse evidence-ba resources that assi prevention of CMS-i acquired conditions

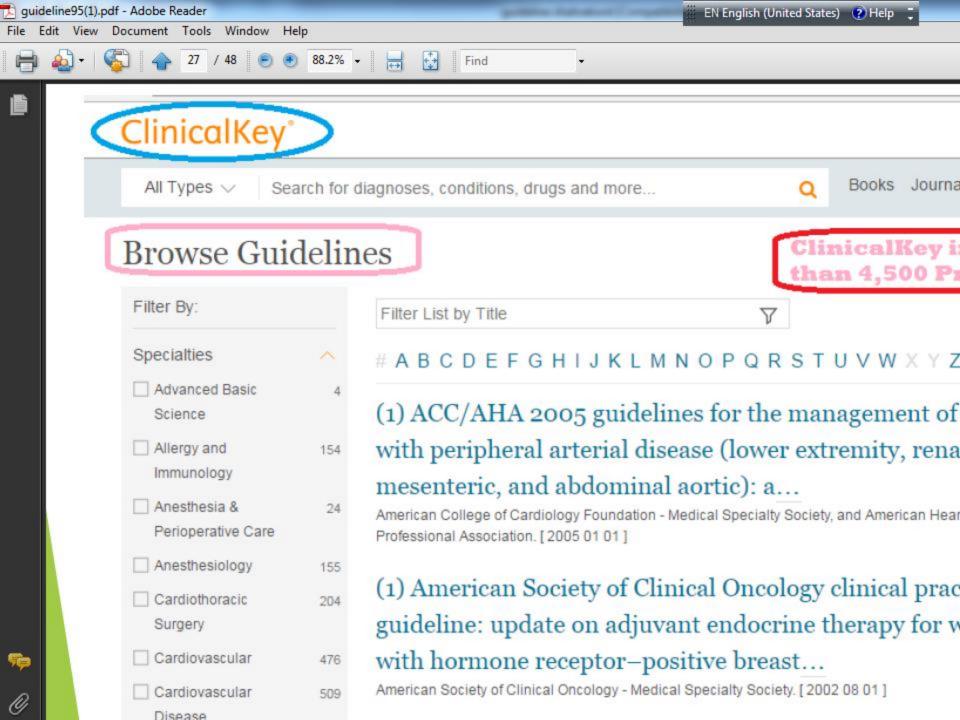


# CLINICAL KEY ب) سایت (www.clinicalkey.com

- دربرگیرنده بیش از ۵۰۰۰ گایدلاین
- o امكان Search و Browse گايدلاينها
- □ امکان بازیابی راه کارهای طبابت بالینی موجود در این مجموعه
  - امکان بازیابی راه کارهای طبابت بالینی موجود در این مجموعه برحسب موضوع (Topic)

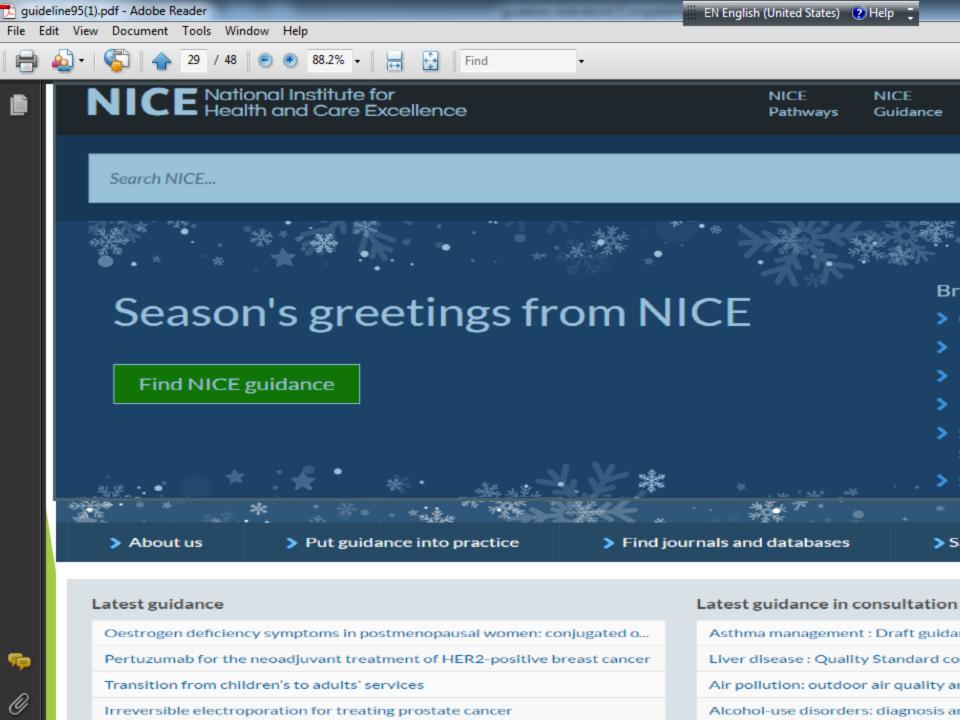
فهرست موضوعی رشتههای تخصصی (Specialty) برحسب سازمان تهیه کننده (Authoring Organization)

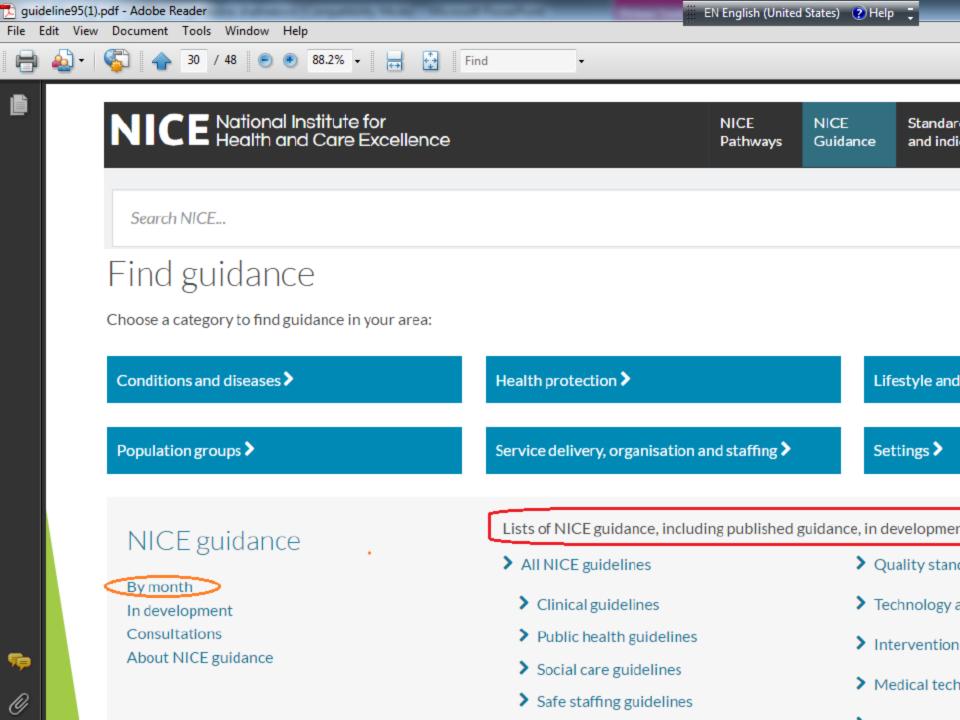


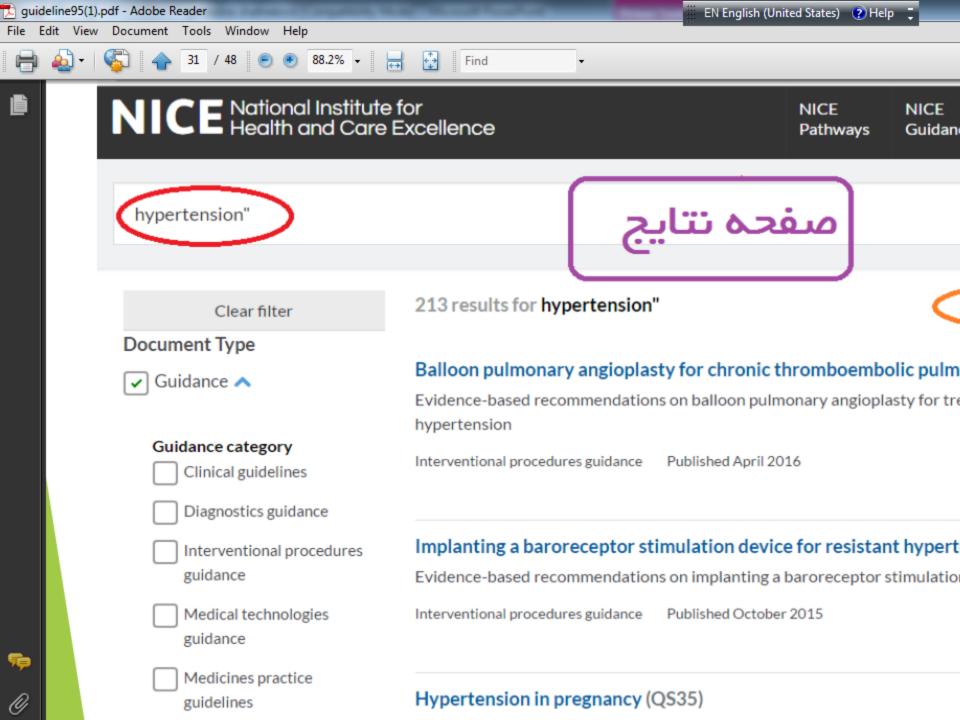


## ج) مجموعه NICE CLINICAL GUIDELINES

- www.nice.org.uk/Guidance o
- انگلستان National Institute for Clinical Excellence
  - o امکان جستجو از طریق Search Box
  - $\circ$  امکان بازیابی راه کارهای طبابت بالینی برحسب نوع (Type) موضوع (Topic) و تاریخ انتشار





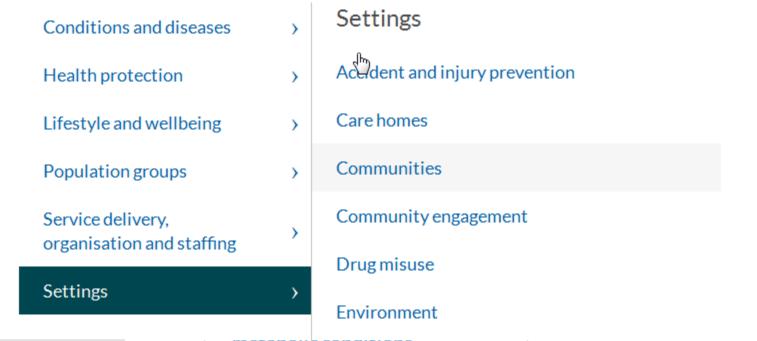


NICE Pathways NICE Guidance Standards and indicato

Search NICE...

Home > NICE Guidance

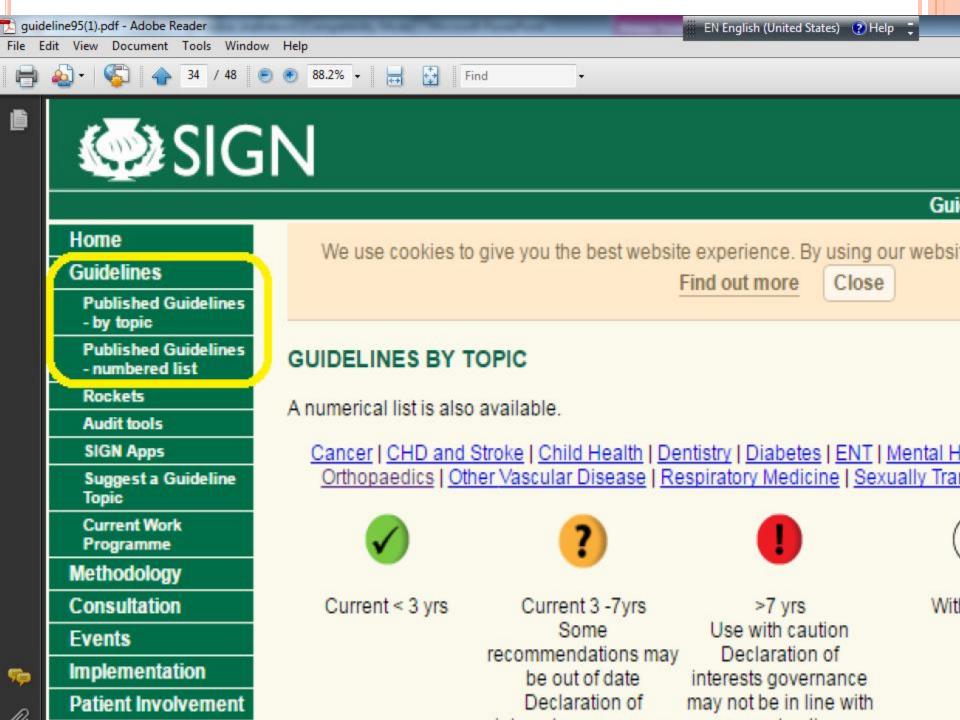
# Browse guidance by topic



# د) مجموعه SIGN CLINICAL GUIDELINES

- www.sign.ac.uk/guidelineso
- Scottish Intercollegiate Guidelines Network انگلستان
  - ۰ دربرگیرنده بیشاز ۱۰۰ گایدلاین
  - امکان بازیابی راه کارهای طبابت بالینی برحسب شماره (By Subject) و نیز موضوع راه کار (By number)





# GUIDELINES INTERNATIONAL مجموعه (ه NETWORK (G-I-N)

- www.g-i-n.net o
- دربرگیرنده حدود ۵۵۰۰ راهکار
- حساس بودن به درج صحیح کلیدواژه (نوشتاری)
- جهت دریافت متن کامل گایدلاین باید عضو شده و حق عضویت پرداخت نمود



# International Guideline Library - Search Results

We found 2 results out of 6336 entries for your search.

Title	Organisation	Туре	Date	Relevant Countries	Publication Status
The diagnosis and management of non-alcoholic fatty liver disease: practice guideline by the American Association for the Study of Liver Diseases, American College of Gastroenterology, and the American Gastroenterological Association. American Association for the Study of Liver Diseases. American College of Gastroenterology. American Gastroenterological Association Institute.NGC:009150	AHRQ (US) - Agency for Healthcare Research and Quality	Guideline Clearing Report	Jun 01, 2012	United States	Published
Nicht-alkoholische Fettlebererkrankungen. S2k-LL (DGVS) [Non-alcoholic fatty liver disease]	AWMF (DE) - Association of Scientific Medical Societies	Guideline	Feb 28, 2015	Germany	Published

# ۳- جستجو در وب از طریق SEARCH ENGINEهای عمومی

o استفاده از جستجوگر علمی Google Scholar، یعنی Google Scholar

http://scholar.google.com

# ۳- جستجو در وب از طریق SEARCH ENGINEهای عمومی

روش:

("Clinical Practice Guideline" OR guideline) (موضوع موردنظر)

مثال:

("Clinical Practice Guideline" OR guideline) headache

# از طریق SEARCH ENGINEهای عمومی



("Clinical Practice Guideline" OR guideline) Search

Advanced Scholar Search Scholar Preferences Scholar Help

Scholar All articles - Recent articles Results 1 - 10 of about 23,500 for ("Clinical Practice Guideline" OR guid

#### EFNS quideline on the drug treatment of migraine-report of an EFNS task force. - ▶ efns.orq [PDF]

S Evers, J Afra, A Frese, PJ Goadsby, M Linde, A ... - European Journal of Neurology, 2006 - pt.wkhealth.com ... EFNS guideline on the drug treatment of migraine - report of ... shown to reduce pain including headache in the ... reported fewer and less severe headaches during the ... Cited by 47 - Related articles - Web Search - Import into EndNote - BL Direct - All 6 versions

#### Pharmacologic Management of Acute Attacks of Migraine and Prevention of Migraine **Headache** - ▶anna

V Snow, K Weiss, EM Wall, C Mottur-Pilson - Annals of Internal Medicine, 2002 - Am Coll Physicians ... ACP-ASIM guideline and the US Headache Consortium Guideline. ... Headache has many potential causes. Most headaches are caused by the primary headache disorders ... Cited by 116 - Related articles - Web Search - Import into EndNote - BL Direct - All 12 versions

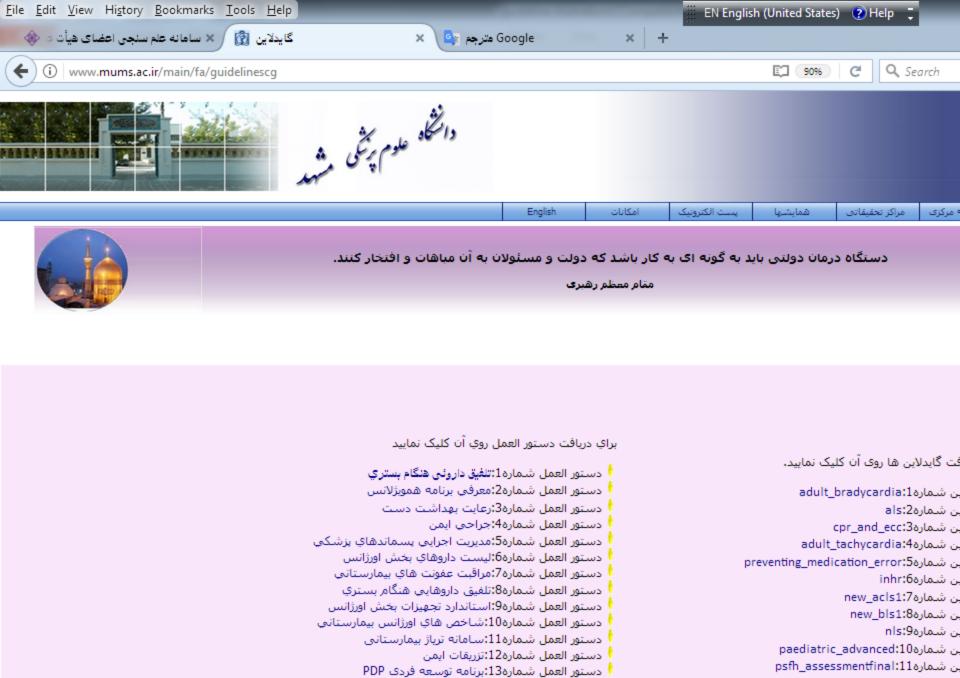
#### [PDF] ... -based guidelines in the primary care setting: neuroimaging in patients with nonacute headache

BM Frishberg, JH Rosenberg, DB Matchar, DC McCrory ... - Available from the American Academy of Neurology at http:// ..., 20 ... evidence. ‡ Specifically, the evidenced-based Guideline focuses on three questions: ...

Headache. 1978;18(5):272-273. 31. ... Clinical Practice Guideline No 18. ...

Cited by 37 - Related articles - View as HTML - Web Search - Import into EndNote - All 5 versions





دستور العمل شماره14:برنامه بازدید مدیریتی walkRound

 $(p|p_1) \circ (p_2) = (p_1, p_2) \circ (p_2) \circ (p_2)$ 

دستور العمل شماره15:داروهای اورژانس

ين شماره 12 :شناسايي صحيح بيمار

# نمونه یک GUIDELINE

- -7-1 تمام بیماران ضربه به سر میبایست از درب اورژانس تا پذیرش توسط برانکارد مخصوص منتقل شوند. (-1)
- ۱–۱–۳ برانکارد مخصوص، برانکاردی است که در هر دو طرف حفاظ داشته باشد، کاملاً روان باشد، ارتفاع تشک آن ۱۰ cm باشد، قابلیت بالا آوردن سر را داشته باشد و کپسول اکسیژن و پایه سرم داشته باشد. (ج)
- ۳-۳- برحسب لزوم و با توجه به آسیب های همراه، بیمار توسط scope یا back board بر روی برانکارد منتقل شود.(الف)
- لازم است در اورژانس به اندازه کافی گردنبند (کلار گردنی) و back board وجود داشته باشد تا با وسائل همراه بیمار تعویض گردد.

# نمونه یک GUIDELINE

# پذیرش، معاینه و اقدامات اوّلیه

- ۱–۲– بیمار میبایست بلافاصله پس از رسیدن به پذیرش اورژانس، توسط پزشک اورژانس معاینه شود. (الف)
- ۱-۱-۲- مطلوب است پزشک اورژانس در مورد برخورد با بیماران ضربه به سر آموزش های لازم را دیده باشد و در فواصل زمانی معین دوره های بازآموزی را طی نماید.(د)
- ۲-۲- در معاینه اولیه، پزشک میبایست ضمن رعایت اصول A. B. C... یک معاینه عصبی مختصر انجام دهد (در بیمار مولتیپل تروما معاینات باید با فرض اینکه بیمار آسیب ستون فقرات گردنی دارد، انجام شود مگر آن که خلافش ثابت گردد)

# نمونه یک GUIDELINE

- یافته های زیر را در پرونده ثبت نماید. (ب)
  - × علائم حیاتی
  - (GCS) مطح هوشیاری ×
  - ∗ اندازه و متقارن بودن مردمک ها
- -7-7 در صورتی که بیمار نیاز به اقدامات احیا دارد میبایست بیمار به اتاق احیاء منتقل گردد و به تیم احیاء اطلاع داده شود. (الف)
- ۲-۴- در صورتی که بیمار بنا به تشخیص پزشک اورژانس نیاز به اینتوباسیون دارد این کار باید بلافاصله توسط کادر پزشکی یا پیراپزشکی انجام گردد.(د)
- $-Y-\Delta$  برای تمام بیماران ضربه به سر به جز آنهائی که هوشیاری کامل بدون آسیب همراه دارند باید راه وریدی تعبیه گردد.(الف)

### مثال:

۷- اقدامات لازم برای بیماران بستری شده در اورژانس:

۱-۷- بیماران باید NPO شده و جهت آنها سرم NS به عنوان مایع نگهدارنده شروع شود. V-V- لازم است فشار خون سیستولی بیمار دچار ضربه به سر بالای V-V- حفظ گردد.

•••••

-V- تجویز دیلانتین:

-9-1 – اندیکاسیونهای تجویز:

GCS < \ ✓

✓ بیماری که سابقه تشنج داشته و تا قبل از ضربه دارو مصرف می کرده است.

✓ بعد از ضربه حداقل دو بار تشنج داشته باشد.

Y-8-Yمیزان و روش تجویز دیلانتین:

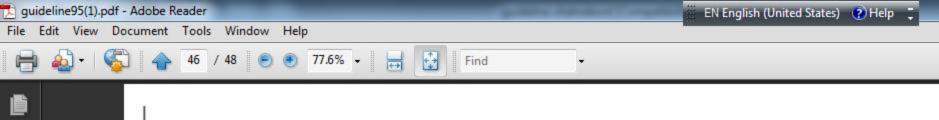
و روزانه در  $^{\circ}$  دوز  $^{\circ}$   $^{\circ}$  به صورت وریدی  $^{\circ}$   $^{\circ}$  به صورت وریدی  $^{\circ}$ 

دد. -y-8-y-1 توصیه می شود دیلانتین با سمع قلب و با سرعت حداکثر -y-8-y-1 جهت بیمار تجویز گردد.

اسکن CT −<mark>۷−۷</mark>

اسکن:  $^{-\gamma-\gamma}$  موارد لزوم انجام

CCS = 1



#### Scottish Intercollegiate Guidelines Network

#### Management of osteoporosis and the prevention of fragility fractures

A national clinical guideline

#### 8 Systems of care

#### 8.1 INTRODUCTION

The care of patients who may be at risk of osteoporosis and fracture, or those who have already sustained a fracture, is complex as it requires identification, assessment and possibly treatment of individuals who may be unaware of this need. Furthermore, in many areas, no specific service has overall responsibility for the process and it relies on a high index of suspicion from all healthcare professionals to initiate appropriate investigation and interventions. Education of healthcare professionals and patients is therefore likely to be important. Multifaceted systems of care that integrate all aspects of bone health and falls leading to fracture are likely to deliver greater reductions in fracture than disparate and unco-ordinated efforts.

Interventions have been delivered in the primary-care setting, secondary-care setting and with a combined multisystem approach. Some interventions are aimed at primary prevention, some at secondary prevention and some provide elements of both. Interventions may be as simple as physician and patient education or may be multifaceted across all areas of care.

#### 8.2 REMINDERS AND EDUCATIONAL STRATEGIES

Education can be aimed at the public, patients or at clinicians and other healthcare professionals in order to change behaviour and improve outcomes. Most research on systems of osteoporosis care has involved a multifactorial approach of which education was one aspect.

A systematic review of RCTs of men and women who were either at risk of osteoporosis (age ≥65, postmenopausal women, or more than three months, systematic use of glucocorticoids) had a confirmed diagnosis of osteoporosis or an existing fragility fracture included 13 RCTs which investigated disease management interventions. The confirmed diagnosis of osteoporosis or an existing fragility fracture included 13 RCTs which investigated disease management interventions. The confirmed diagnosis of osteoporosis or an existing fragility fracture included 13 RCTs which investigated disease management interventions. The confirmed diagnosis of osteoporosis or an existing fragility fracture included 13 RCTs which investigated disease management interventions. The confirmed diagnosis of osteoporosis or an existing fragility fracture included 13 RCTs which investigated disease management interventions. The confirmed diagnosis of osteoporosis or an existing fragility fracture included 13 RCTs which investigated disease management interventions. The confirmed diagnosis of osteoporosis or an existing fragility fracture included 13 RCTs which investigated disease management interventions. The confirmed diagnosis of osteoporosis or an existing fragility fracture included 13 RCTs which investigated disease management interventions. The confirmed diagnosis of osteoporosis or an existing fragility fracture included 13 RCTs which investigated disease management interventions. The confirmed diagnosis of osteoporosis or an existing fracture included 13 RCTs which investigated disease management interventions. The confirmed diagnosis of osteoporosis or an existing fracture included 13 RCTs which investigated disease management interventions. The confirmed diagnosis of osteoporosis or an existing fracture included 13 RCTs which investigated disease management interventions. The confirmed diagnosis of osteoporosis or an existing fracture included 13 RCTs which investigated disease management interventions. The confirmed diagnosis of osteo



# جمع بندي

مبنای عدالت در سلامت ایجاب می کند که گایدلاین ها به صورت رایگان قابل دسترس باشند.

گایدلاین ها اساس استانداردهای درمانی را تشکیل می دهند.

همان گونه اشاره شد در بحث دسترسی به گایدلاین های پزشکی کاربران هیچگونه مشکلی برای دسترسی به بانک های اطلاعاتی ندارند.

- برخی از اسلایدهای این کارگاه برگرفته شده از کارگاههای زیر است:

   کارگاهی به عنوان کتابداران بالینی ۹۴/۸/۲۴ لغایت ۹۴/۸/۲۶ در دانشگاه علوم پزشکی ایران در تاریخ ۹۴/۸/۲۴ لغایت ۹۴/۸/۲۶ توسط جناب آقای دکتر کبیری ریاست مرکز توسعه و هماهنگی اطلاعات و انتشارات علمی معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت برگزار گردید.
  - کارگاهی به عنوان مروری بر راهکارهای طبابت بالینی که در دانشگاه علوم پزشکی سمنان در زمستان ۱۳۹۵ توسط خانم س. کاشیان ارائه شده است.

اگر میل داشتید EMAIL بزنید!

jghani@skums.ac.ir jghanidehkordi@gmail.com