

วิธีการใช้งานฐานข้อมูลทางการแพทย์

UpToDate



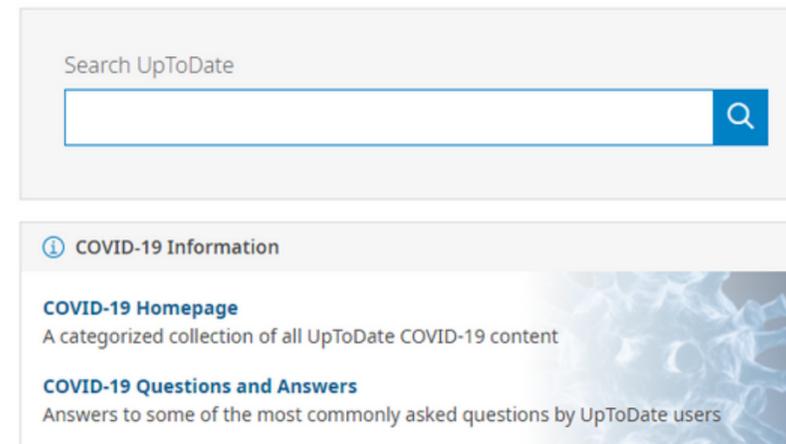
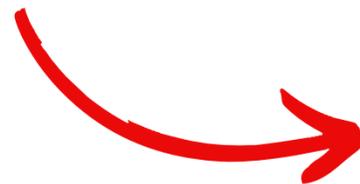
# วิธีเข้าใช้งาน

1. เข้าใช้งานเครือข่ายภายในรพ.  
(Intranet) หรือใช้คอมพิวเตอร์  
และใช้อินเตอร์เน็ตที่ต่อสาย LAN  
ของโรงพยาบาล
2. Application Uptodate



# 1. เข้าใช้งานผ่านเครือข่าย SW.

- เข้าใช้คอมพิวเตอร์และใช้อินเตอร์เน็ตที่ต่อสาย LAN ของโรงพยาบาล
- เปิดโปรแกรม Google Chrome พิมพ์ url [www.uptodate.com](http://www.uptodate.com)



# 2. Application Uptodate

## 2.1 ลงทะเบียนผ่านทางเครือข่ายรพ.ก่อน

UpToDate®

Contents ▾ Calculators Drug Interactions

Bhumibol Adulyadej Hospital ▾

Register Log In

เว็บไซต์ Bhumibol Adulyadej Hospital มุมบนขวาก็แสดงว่าเครื่องคอมพิวเตอร์เครื่องนี้ เราสามารถลงทะเบียน และ reverify ทุก 90 วันได้

คลิก Register

Search UpToDate

COVID-19 Information

**COVID-19 Homepage**  
A categorized collection of all UpToDate COVID-19 content

**COVID-19 Questions and Answers**  
Answers to some of the most commonly asked questions by UpToDate users

### Register for an UpToDate account

Register today for an UpToDate mobile app for your iOS, Android or Windows 8 device, remote access from your home or office computer, the Current Updates newsletter and free CME credit accrual when researching a clinical question onsite or remotely.

Already registered? Please [log in](#) with your UpToDate username and password.

You will need access to this email account to complete your registration

Create your username and password

Password rules:

- 8 to 24 characters
- at least 1 uppercase letter
- cannot match username
- at least 1 number, or special character from the following set:  
· - \_ @ # \$ \* ! ( ) + =

Send Verification Code

- กรอกข้อมูลเพื่อ Register ชื่อนามสกุล  
ควรเป็นชื่อตรงตาม passport เพราะจะมี  
ประโยชน์ในเรื่องการเก็บ CME ในอนาคต

ระบุข้อมูลในส่วน ZIP/Postal Code / City /  
Country ตามที่อยู่ของรพ./สถาบันนั้น ๆ

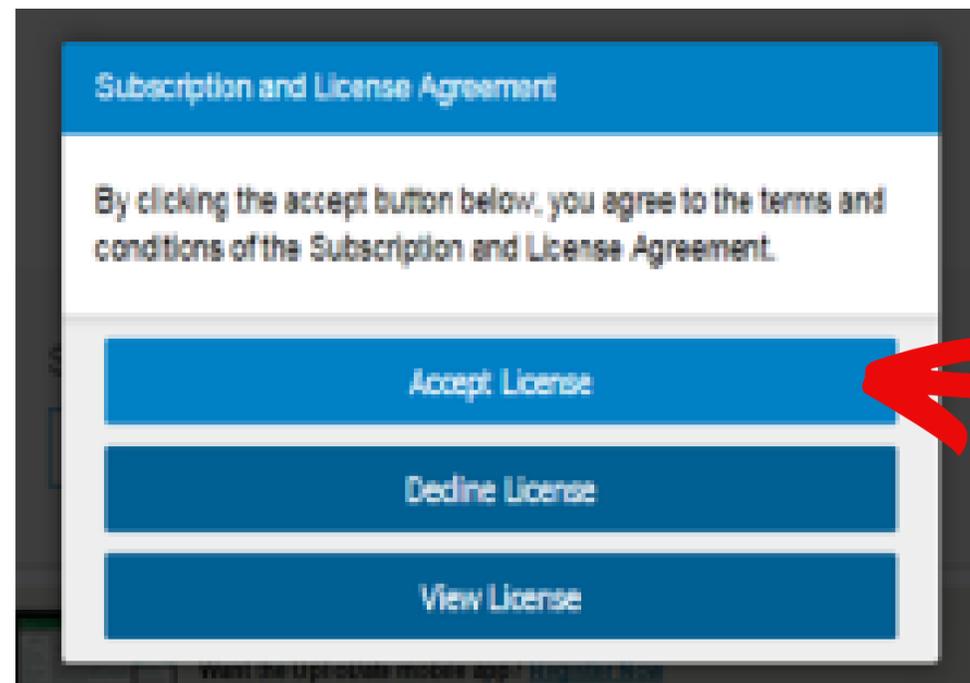
- ZIP/Postal Code: รหัสไปรษณีย์
- City: จังหวัดที่ตั้งของรพ.
- Country: Thailand
- Specialty: ให้เลือกตามจริง
- Practice Type: ให้เลือกตามจริง

## - การกำหนด Username/Password

User Name: การกำหนด username จะต้องประกอบด้วยตัวอักษรอย่างน้อย 6-50 ตัวอักษร สามารถใส่ตัวเลขได้

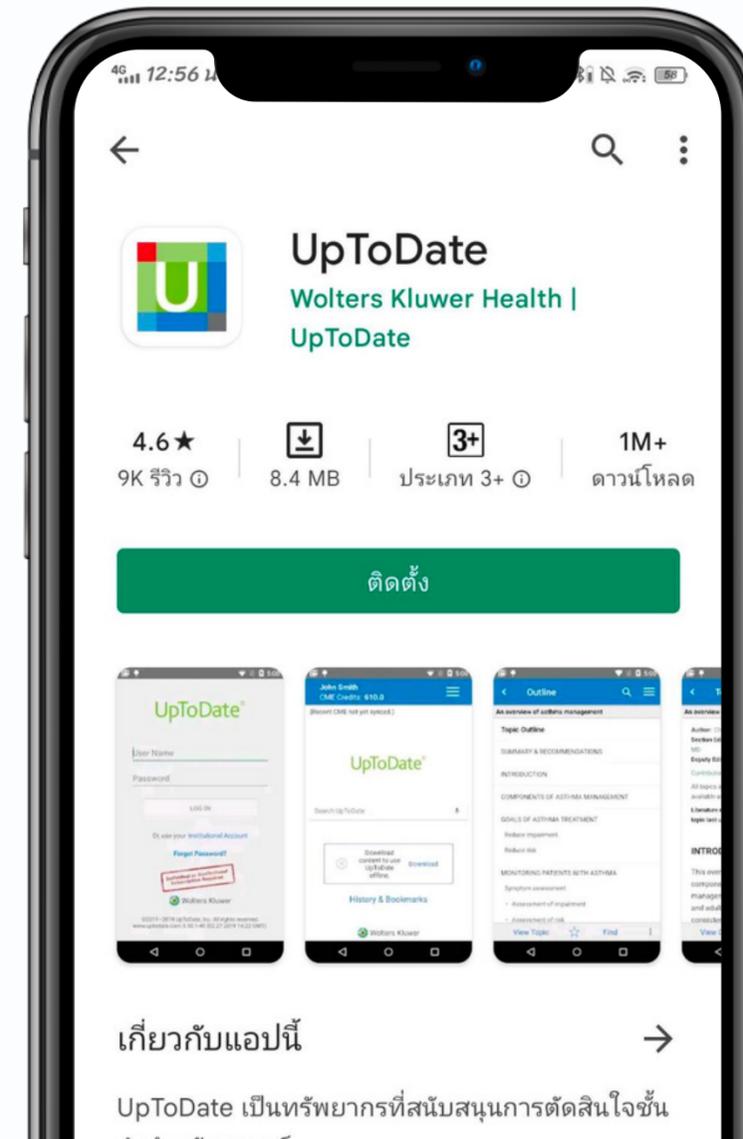
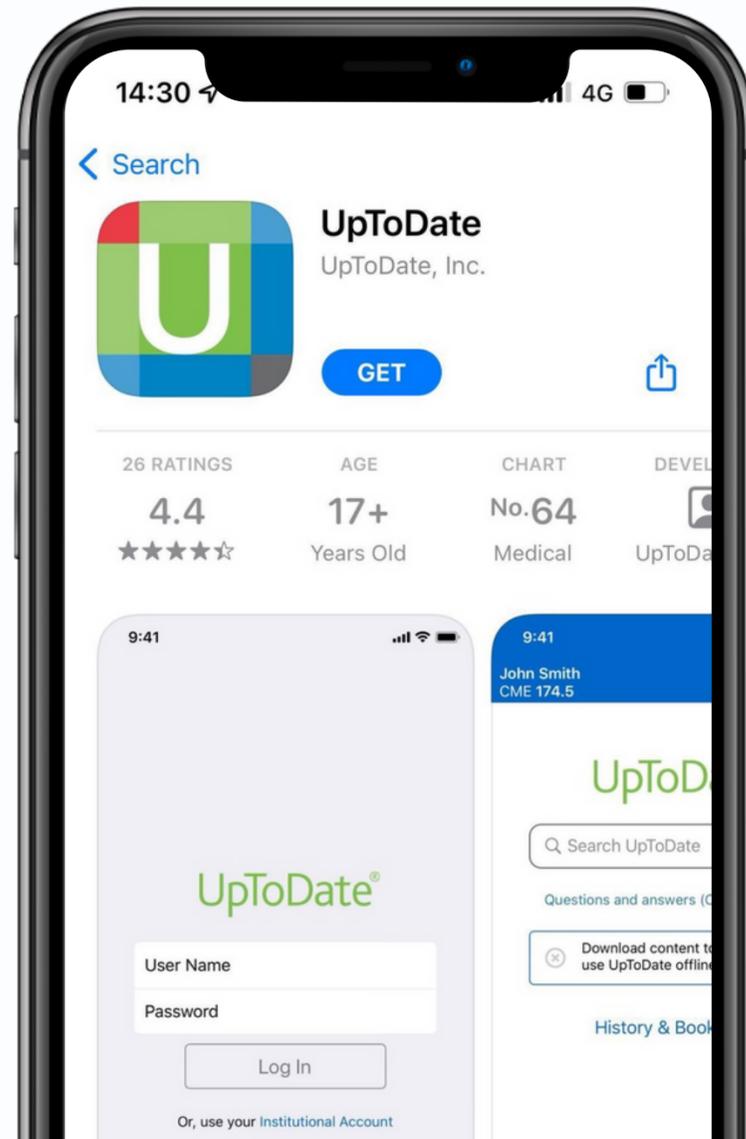
Password: การตั้งรหัสผ่าน password จะต้องประกอบด้วยตัวอักษรอย่างน้อย 8-24 ตัวอักษร โดยจะต้องมีตัวพิมพ์ใหญ่อย่างน้อย 1 ตัว ตัวอักษรเล็ก 1 ตัว และ / หรือ ตัวเลข หรือตัวพิเศษ @\$%\*.\_ ได้อีก 1 ตัว

เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วให้คลิกที่ปุ่ม **Submit Registration (แถบสีส้ม)**  
จากนั้นให้คลิกที่ปุ่ม **Accept** เพื่อยอมรับข้อตกลงและเงื่อนไขในการใช้งาน (ปุ่มสีฟ้าอันแรก)



## 2. Application Uptodate

- Download Application ได้ทั้งจาก App Store for iOS และ Play Store for Android โดยค้นหาคำว่า uptodate และทำการติดตั้ง



# ข้อกำหนด สำหรับการใช้งาน

01

Username/Password ของ 1 ท่าน สามารถ log in ใช้งานได้ผ่าน Device (smartphone/tablet) ได้พร้อมกัน 2 เครื่อง

02

ผู้ใช้สามารถนำ Username/Password ไปใช้ log in ที่เว็บไซต์ [www.uptodate.com](http://www.uptodate.com) เพื่อใช้งานได้จากคอมพิวเตอร์ที่เชื่อมต่อ อินเทอร์เน็ต

03

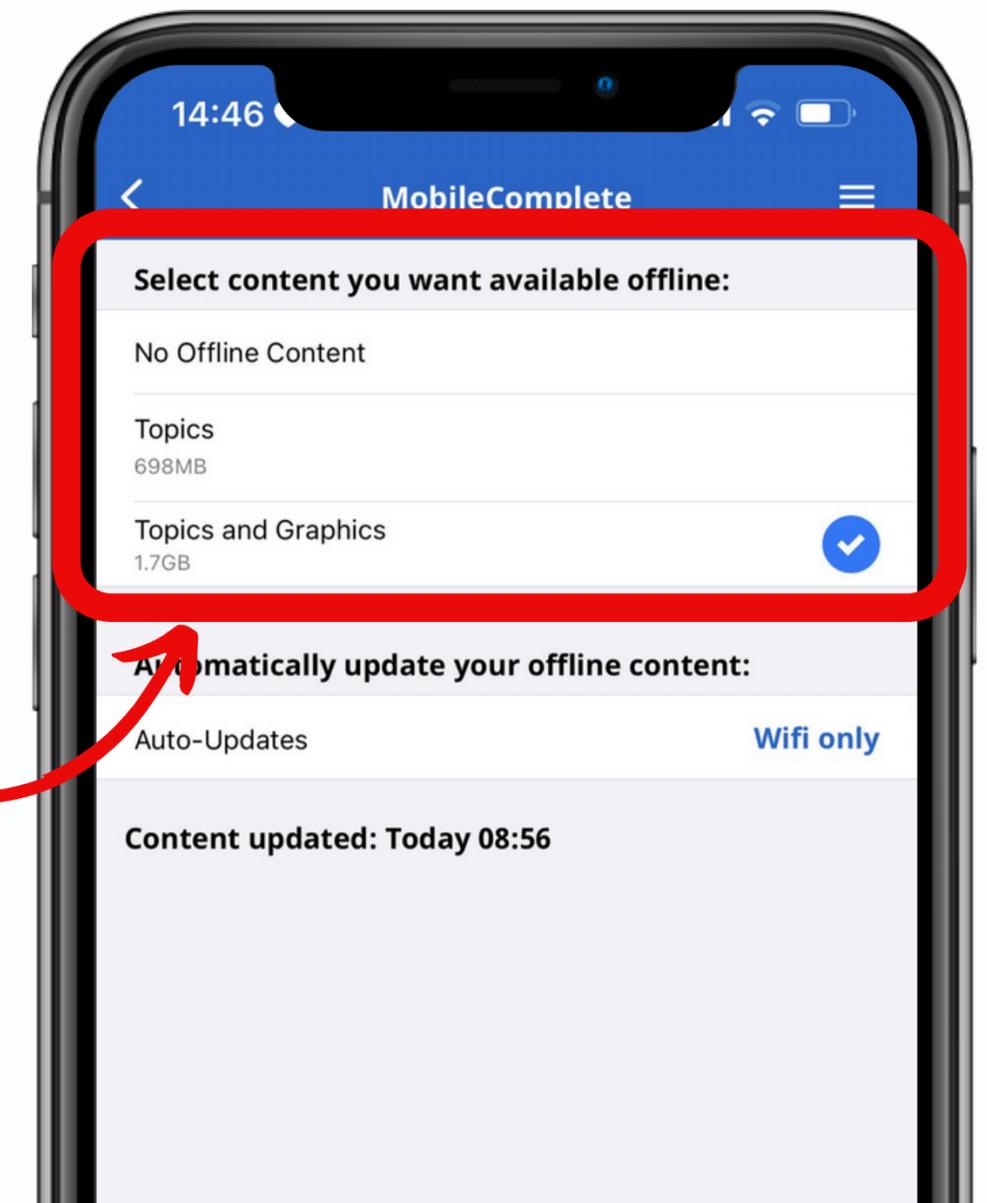
ผู้ใช้จะได้รับการแจ้งเตือนใน Uptodate Application ทุกๆ 30 วัน เพื่อให้ผู้ใช้ทำการ reactivate username/password ของท่าน เพื่อยืนยันตัวตนว่าเป็นบุคลากรของ sw.ฯ (ระหว่างนี้ท่านจะใช้งานได้อีก 55 วัน)

# การใช้งาน Uptodate ในโทรศัพท์มือถือและ tablet แบบ offline



หลังจากเข้า App แล้วต้อง  
Download "content to use  
uptodate offline" จะต้องทำการ  
Download ผ่าน wifi เท่านั้น

หลังจากเลือก topics ตามภาพ และ  
ทำตามขั้นตอนสมบูรณ์แล้ว สามารถ  
ใช้งานผ่าน offline ได้



## 4. วิธีการ Reactivate

- Password ที่ใช้ login จะมีอายุการใช้งาน 90 วัน นับจากวันที่มีการ login ใน computer ของโรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดชครั้งล่าสุด
- หากเกิน 90 วัน ต้องกลับมา login ใน computer ของโรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดชอีกครั้ง โดยต้องเข้าคั่นคว่าข้อมูลให้ลึกถึงบทความจะเป็นการต่ออายุการใช้งานอีก 90 วัน

UpToDate® Search UpToDate

Bhumibol Adulyadej Hospital

Contents Calculators Drug Interactions UpToDate Pathways Register Log In

**Log In**

Username

Password Show

Remember me Forgot username or password

Log In

OR

Sign in with

OpenAthens Microsoft More Options

**Register Now**

Register Now

Make the most of your UpToDate experience: Register for an account and benefit from mobile access to our trusted clinical content. Plus, earn and redeem CME/CE/CPD credits while you work.

login with existing username/password to migrate account

**ข้อสำคัญ**

**\*\*Uptodate ไม่อนุญาตให้ทำ VPN และลงทะเบียนให้ศิษย์เก่า**

# การใช้งาน UpToDate เบื้องต้น

หัวข้อที่มีการอัปเดตใหม่

การเปลี่ยนแปลงทางเวชปฏิบัติใหม่

การวิเคราะห์ผลแล็บต่างๆ

ข้อมูลเกี่ยวกับยาทั้งหมด

การให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย

การเลือกอ่านเฉพาะหัวข้อที่สนใจ

ข้อมูลผู้แต่งและบรรณาธิการ

UpToDate®

Contents Calculators Drug Interactions UpToDate Pathways

What's New

Practice Changing UpDates

Lab Interpretation

Drug Information

Patient Education

Topics by Specialty

Authors and Editors

alicha rattanajarupong CME 1.5 Log Out

My Account

History

Most Viewed

Bookmarks

Language

Help

Log Out

Search UpToDate

COVID-19 Information

COVID-19 Homepage

A categorized collection of all UpToDate COVID-19 content

COVID-19 Questions and Answers

Answers to some of the most commonly asked questions by UpToDate users

History

Most Viewed

Bookmarks

This is the UpToDate content that you view the most (up to 10 links).

Fever without a source in children 3 to 36 months of age: Evaluation and management

เครื่องคำนวณทางการแพทย์

เครื่องมือที่ช่วยในการตัดสินใจในการรักษาได้ง่ายขึ้น

UpToDate

management of diabetes type 2

Contents

Calculators

Drug Interactions

UpToDate Pathways

< Back

All

Adult

Pediatric

Patient

Graphics

Showing results for management

Search instead: management

การค้นหาปฏิกริยาในการใช้ยาต่าง ๆ กับผู้ป่วย

## Initial management of hyperglycemia in adults with type 2 diabetes mellitus

... approaches. Methods used to manage blood glucose in patients with newly diagnosed type 2 diabetes are reviewed here. Further management of persistent hyperglycemia and other therapeutic issues, such as the frequency ...

Choice of initial therapy

Pharmacologic therapy

Summary and recommendations

Topic Outline

SUMMARY

INTRODUC

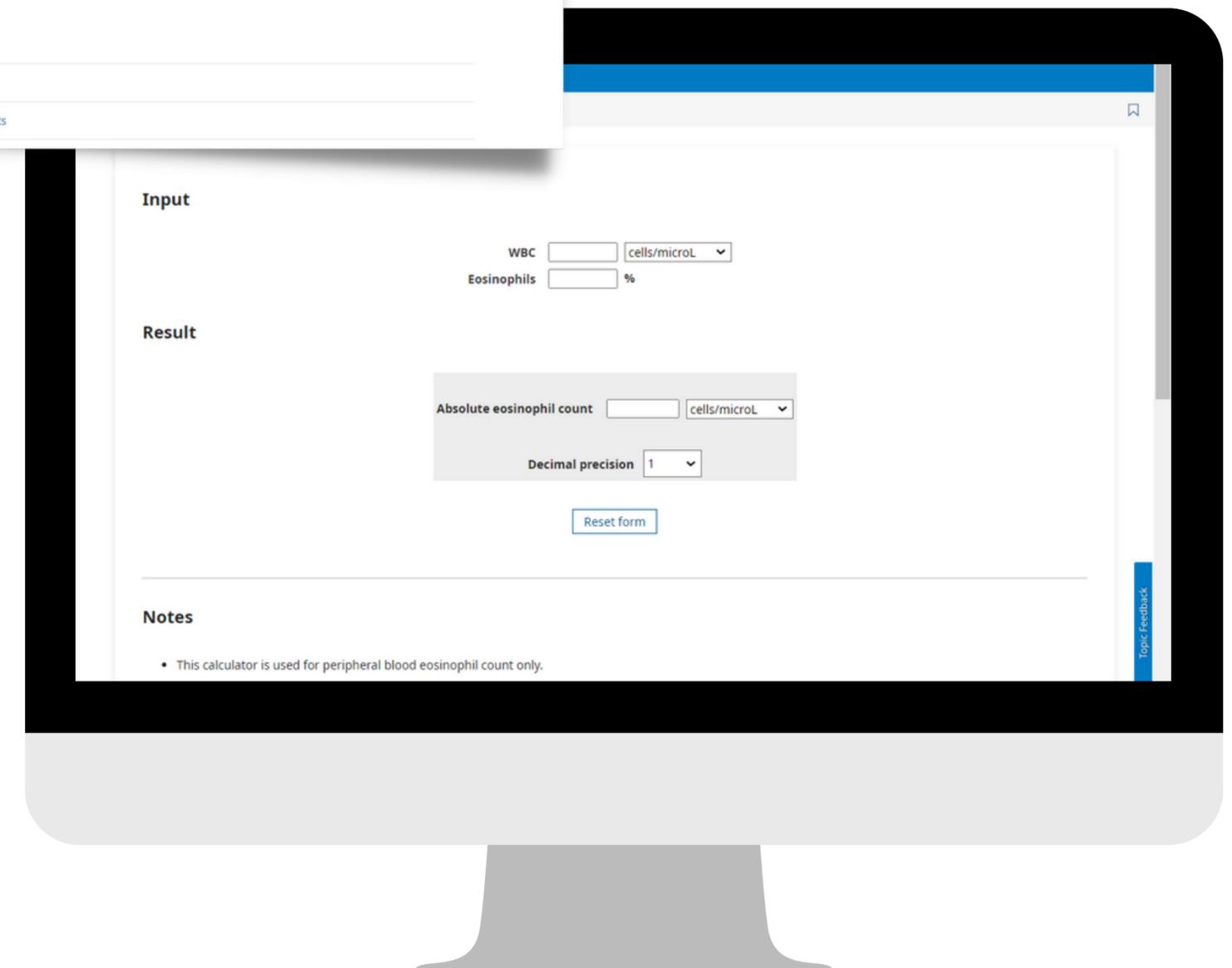
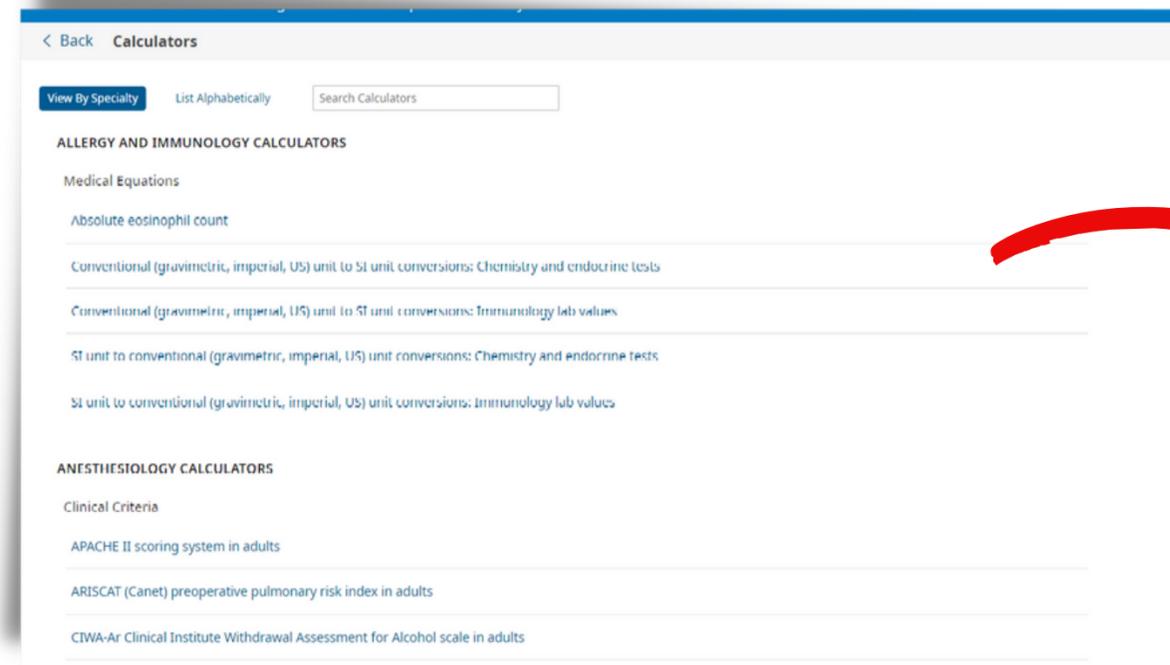
TREATMEN

Glycemic r

Continu

# Calculators

เครื่องคำนวณทางการแพทย์



# Drugs Interaction

การค้นหปฏิกิริยาในการใช้ยาต่าง ๆ  
กับผู้ป่วย

The screenshot displays the UpToDate Lexicomp Drug Interactions interface. On the left, there is a search bar labeled "Enter item name" and an "ITEM LIST" section containing "OLANzapine". Below the search bar, there are "Clear List" and "Analyze" buttons. The main area shows "149 Results" for Olanzapine interactions. A legend at the top right defines the risk ratings: X (Avoid combination), D (Consider therapy modification), C (Monitor therapy), B (No action needed), and A (No known interaction). The results list includes various drug combinations with their corresponding risk ratings and brief descriptions of the interactions.

Risk Rating	Interaction	Description
X	OLANzapine (Anticholin Acridinium)	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	OLANzapine (Antipsych Amisulpride (Oral))	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	OLANzapine (CNS Dep Azelastine (Nasal))	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	OLANzapine (Antipsych Bromopride)	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	OLANzapine (CNS Dep Bromperidol)	No Known Interaction. Data have not demonstrated either pharmacodynamic or pharmacokinetic interactions between the specified agents.
	OLANzapine (Antipsych Cabergoline)	
	OLANzapine (Anticholin Cimetropium)	
	OLANzapine (Anticholin Eluxadolone)	
	OLANzapine (CNS Depressants) Flunarizine	
	OLANzapine (Anticholinergic Agents)	

# UpToDate Pathways

เครื่องมือที่ช่วยในการตัดสินใจในการรักษาให้ง่ายขึ้น

< Back Pathways

View By Specialty

List Alphabetically

Search Pathways

Clinically Significant Updates Only

## Anesthesiology

Morphine milligram equivalent calculator for adults with chronic non-cancer pain

## Cardiovascular Medicine

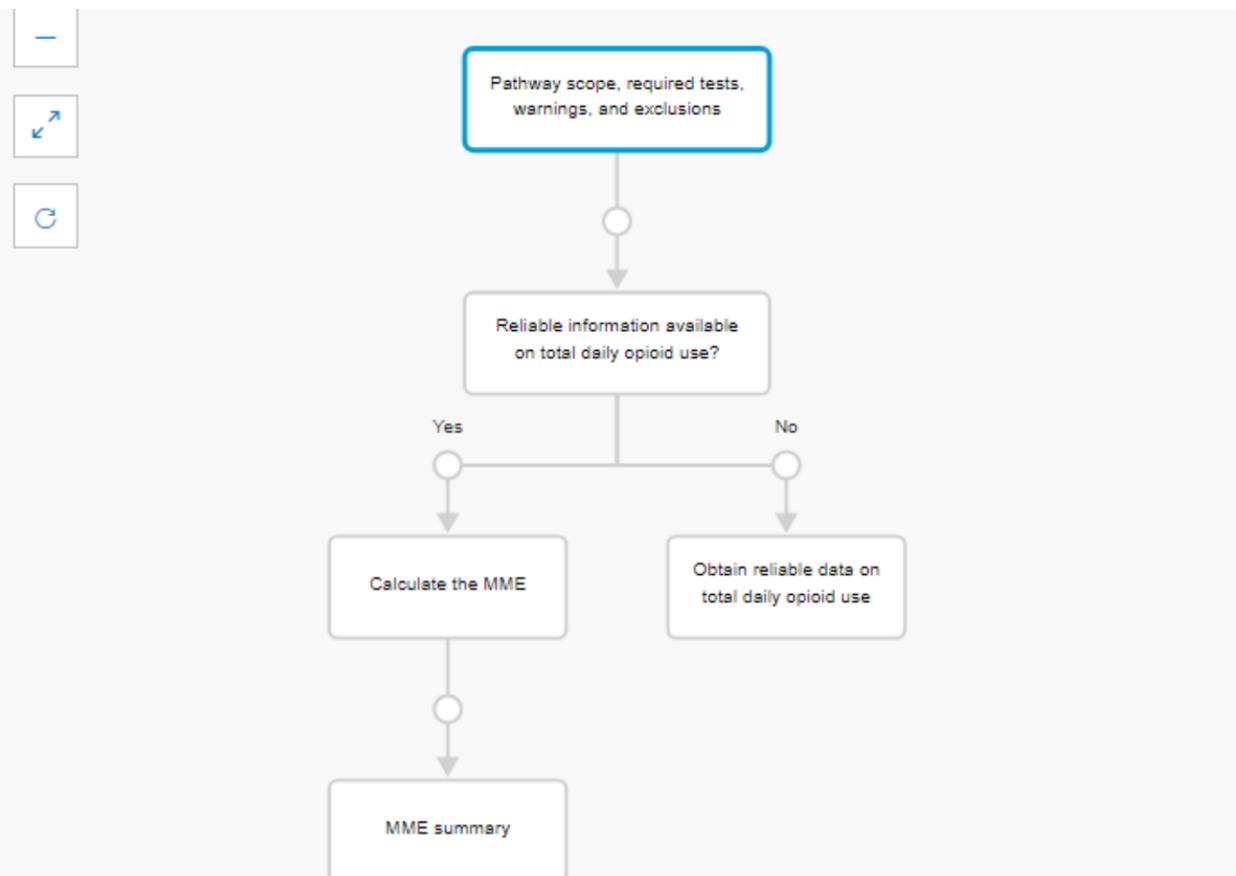
Acute decompensated heart failure: Determining if a hospitalized adult is ready for discharge

Acute decompensated heart failure: Discharge checklist

Acute decompensated heart failure: Initial management of hypervolemic patients with adequate perfusion

Acute decompensated heart failure: Management of patients with cardiogenic shock

Acute decompensated heart failure: Selecting the site of care from the outpatient clinic



While not the focus of this Pathway, other important considerations when prescribing opioids for chronic non-cancer pain include determining whether opioid use is appropriate for a given patient and assessing a patient's risk of overdose and opioid use disorder.

\* **Important note about methadone:** Due to challenges inherent in safe prescribing of methadone, it is not a first-line analgesic. Switching to or from methadone or adjusting the dose is **inherently high risk** due to methadone's complex pharmacokinetics and dose-dependent potency. As a result, guidelines must be followed to reduce the risk of unintentional overdose. Initiating and adjusting methadone is usually performed by a specialist along with close patient monitoring.

Related UpToDate Pathway:

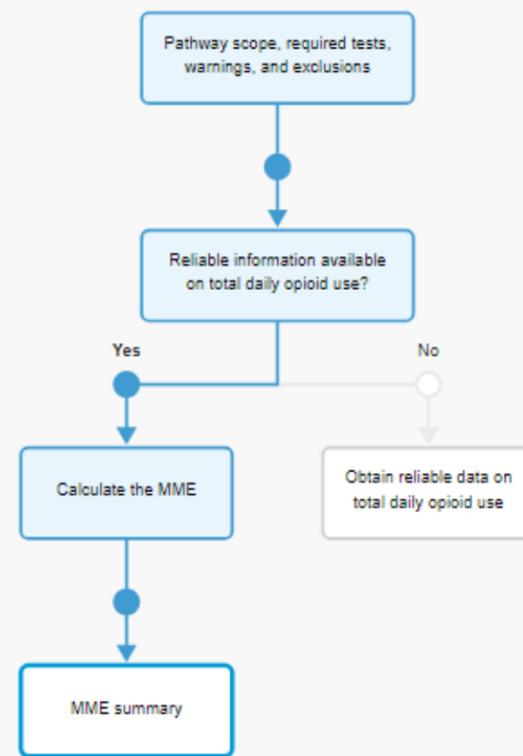
- [Prescription of opioids for acute pain for opioid naïve adults in the ambulatory setting](#)

[Required Tests](#) [Exclusions](#) [Disclaimer](#)

Start Pathway

# UpToDate Pathways

เครื่องมือที่ช่วยในการตัดสินใจในการรักษาให้ง่ายขึ้น



The MME may be [used in multiple ways](#), including identifying opioid doses that put patients at increased risk for overdose, identifying patients who may require closer monitoring and safeguards (eg, naloxone), identifying patients who may be developing tolerance to an opioid and may benefit from a change in opioids, and as one component guiding [opioid conversion](#) for patients taking chronic opioids (the MME should not be used to make 1:1 conversions between different opioids and extra caution is needed when converting to or from methadone).

Consistent with [guidance from the CDC](#) on the use of MMEs, providers should use caution when prescribing opioids at any dose, prescribe the lowest effective dose, and use extra precautions when increasing the dose to  $\geq 50$  MME per day.

The [CDC checklist](#) is a useful tool when prescribing opioids for chronic non-cancer pain and incorporates guidance on follow-up and monitoring based on the daily MME result.

Please use the button below to review the Assessment & Plan.

Review Assessment & Plan

Related Content



## Assessment & Plan

### Summary

- ✔ Reliable data on the patient's daily oral MME use available: Yes.
- ✔ MME summary

The MME for this patient was not calculated.

The MME may be [used in multiple ways](#), including identifying opioid doses that put patients at increased risk for overdose, identifying patients who may require closer monitoring and safeguards (eg, naloxone), identifying patients who may be developing tolerance to an opioid and may benefit from a change in opioids, and as one component guiding [opioid conversion](#) for patients taking chronic opioids (the MME should not be used to make 1:1 conversions between different opioids and extra caution is needed when converting to or from methadone).

Consistent with [guidance from the CDC](#) on the use of MMEs, providers should

Reset

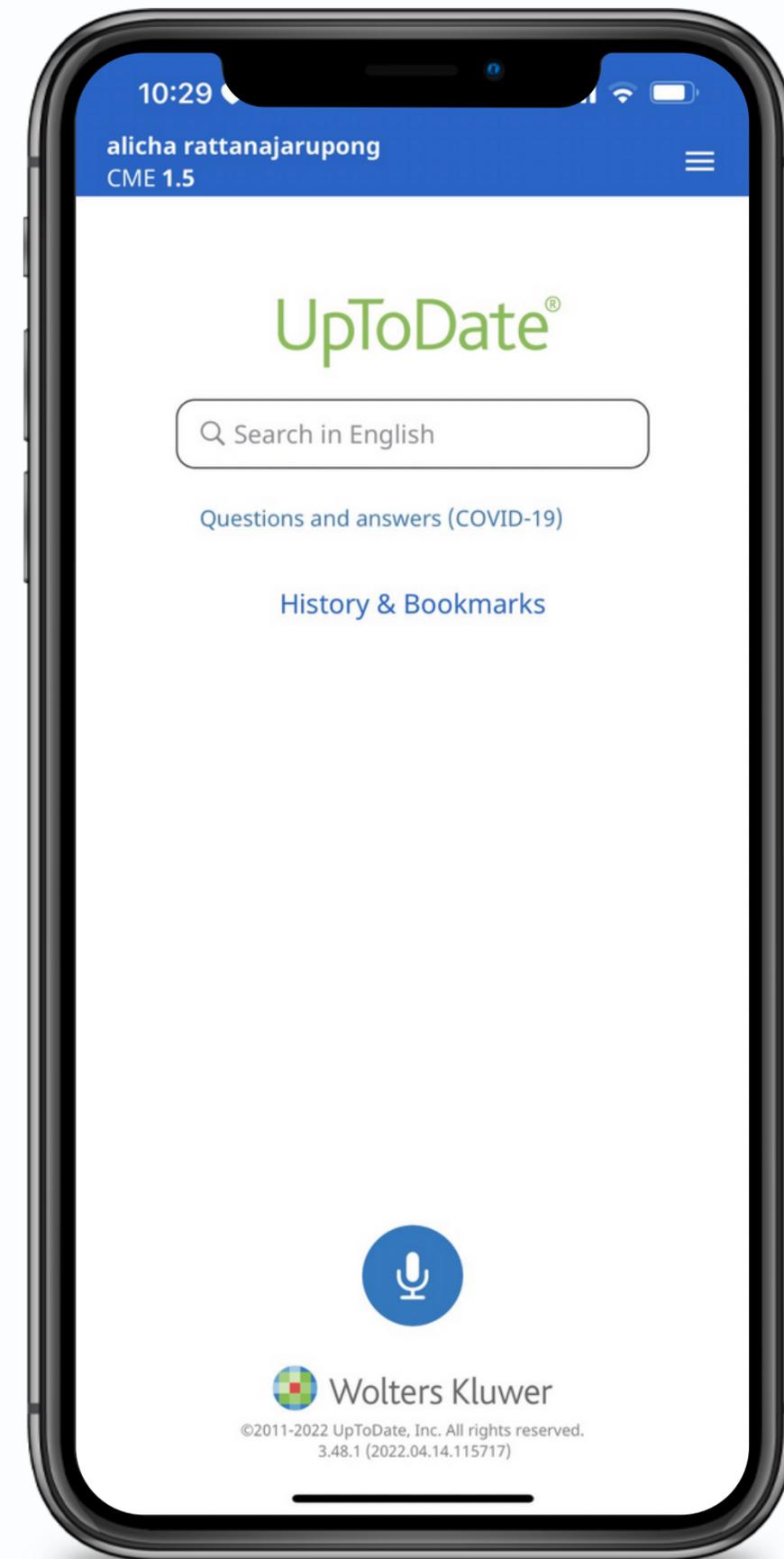
t calculated.

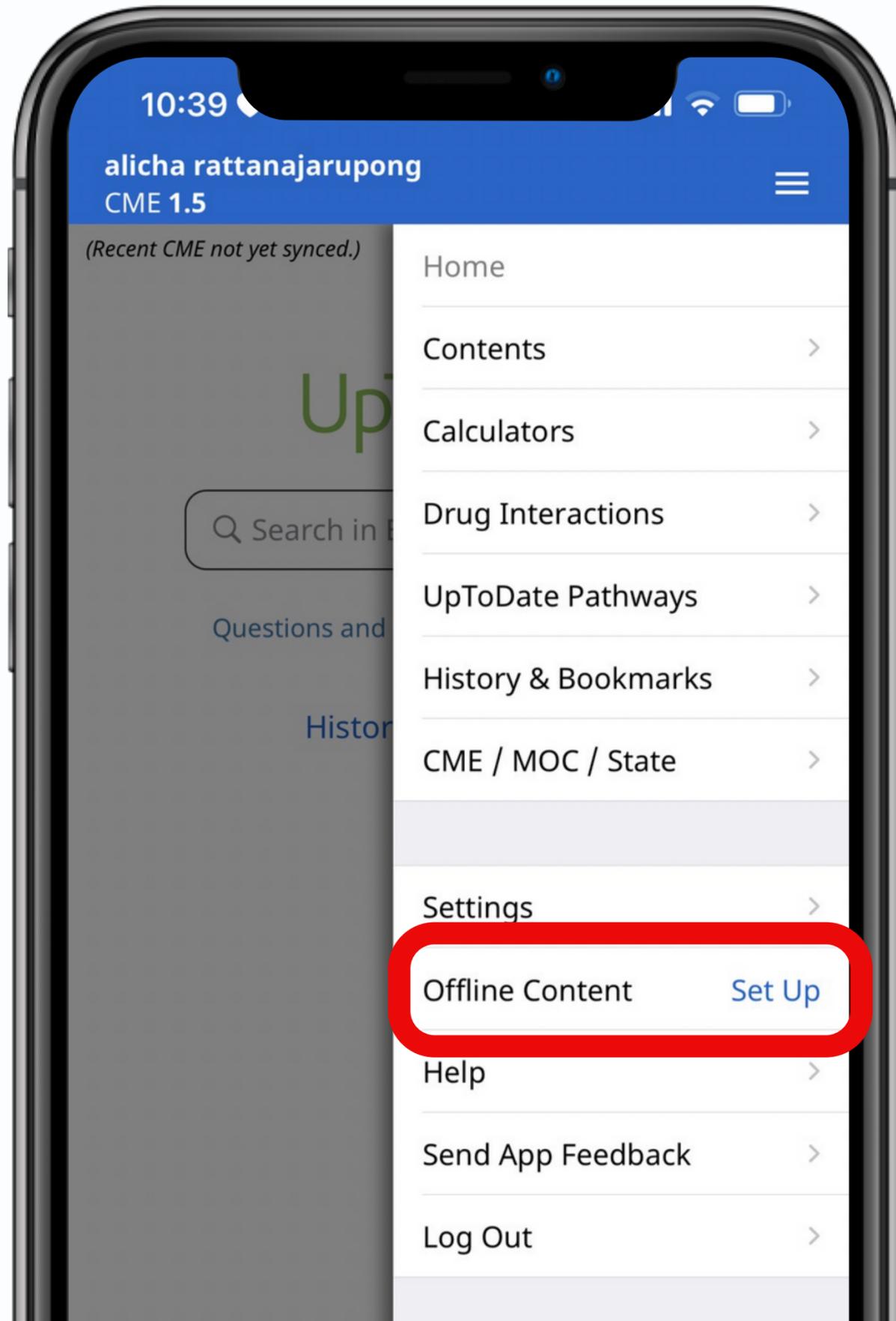
[ways](#), including identifying opioid ed risk for overdose, identifying monitoring and safeguards (eg, o may be developing tolerance to change in opioids, and as one [sion](#) for patients taking chronic sed to make 1:1 conversions ra caution is needed when ).

[e CDC](#) on the use of MMEs,

Feature เพิ่มเติมใน

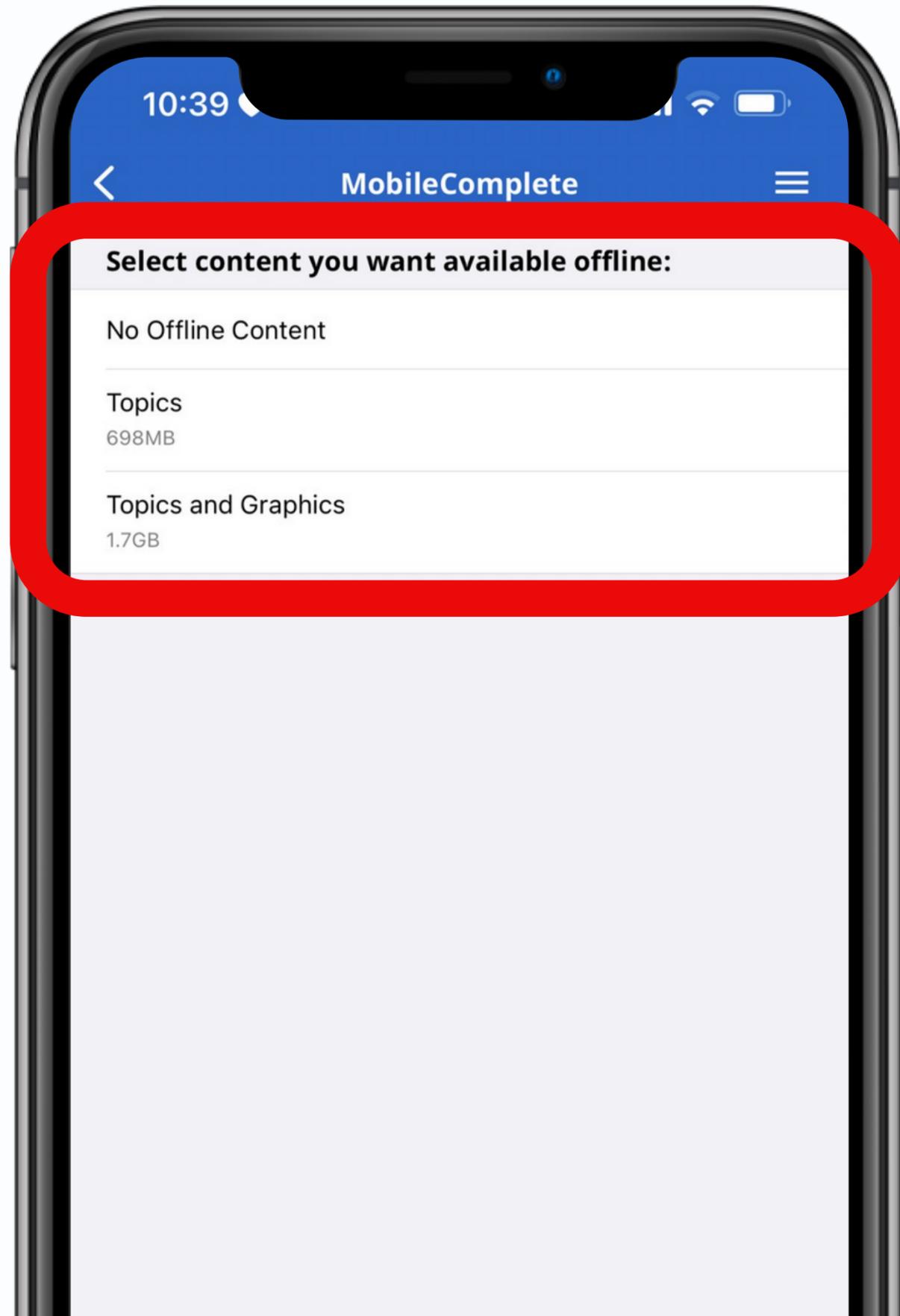
# Application Uptodate





## Offline content

ใช้งานสะดวกในกรณีสัญญาณอินเทอร์เน็ตไม่ดี  
หรือไม่มีสัญญาณ



สามารถเลือกได้ว่าจะดาวน์โหลดเฉพาะ  
เนื้อหา หรือเนื้อหาและรูปภาพ  
- เนื้อหาจะมีขนาด 698 MB  
- เนื้อหาและรูปภาพมีขนาด 1.7 GB

เมื่อดาวน์โหลดเรียบร้อยแล้ว คำว่า set  
up จะหายไป และเนื้อหาจะถูก Update  
อัตโนมัติ เมื่อโทรศัพท์เชื่อมต่อกับ Wifi

หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ห้องสมุด ชั้น 5 อาคารศูนย์มะเร็ง  
เวลา 07.30-17.30 โทร 2-7854  
หรือ ดาวน์โหลดวิธีการติดตั้ง Applicationได้ที่ เว็บไซต์  
กองแพทยศาสตร์ศึกษา รพ.ภูมิพลอดุลยเดช/ศูนย์วิทยบริการและห้องสมุด



ศูนย์วิทยบริการ  
และห้องสมุด

ประชาสัมพันธ์

ศูนย์วิทยบริการ

ห้องสมุด

ขอใช้งานห้องประชุม

คู่มือการใช้งาน Uptodate ปี 2564 download เอกสาร Click

Home / ศูนย์วิทยบริการ และห้องสมุด / ประชาสัมพันธ์  
/ คู่มือการใช้งาน Uptodate ปี 2564 download เอกสาร Click

ดาวน์โหลดเอกสาร

ดาวน์โหลดเอกสาร : การใช้งานข้อมูลทางการแพทย์64



เนื่องจาก รพ.ฯ ใช้งานฐานข้อมูลผ่านห้องสมุดคณะแพทย จุฬาฯ  
ซึ่งจำเป็นต้องมี Username/Password ขอให้ Resident  
**ขอรหัสกับอ.ภายในกองเพื่อใช้งานต่อไป**

\*\*หากไม่สามารถหา Full paper ได้ สามารถติดต่อขอรับบริการได้ที่  
ห้องสมุดโดยตรง หรือผ่านทางไลน์ห้องสมุด **ไม่มีค่าใช้จ่าย**

