

# DynaMed Plus®

DynaMed Plus® は多忙な臨床医の皆様の為に開発された診療サポートツール DynaMed® の上位版です。

根拠に基づく最新の医療情報を収録し、日々の診療・治療の質を更に高めて頂けます。

## DynaMed Plus の特長

### ● 根拠に基づくコンテンツ

全ての記事には分かりやすいエビデンスレベルが表示されており、エンドユーザーは各エビデンスの質を一目で判断できます。

### ● 時間と場所を選ばずアクセス

PCからのみだけでなく、モバイルアプリケーションを通じたオフラインアクセスや、リモートアクセスなどにも対応し、いつでも・どこでも柔軟に必要な情報を参照頂けます

### ● 最新情報へのナビゲーション:

更新情報は目につきやすく表示され、重要な変更を一目で確認することが可能。また、専門領域や情報の重要度などでのフィルタリングにも対応しています。

### ● Point-of-Care に特化

全てのトピックは疾病症状ごとに編成されており、症状の概要や背景、診断、治療やガイドラインなど、全ての情報が1トピックの中に網羅されていますので、限られた時間の中で必要な情報を素早く参照できます。



## What will I find in DynaMed Plus?

DynaMed Plus は多忙な医療従事者の皆様  
が抱える多様な情報ニーズに確実に応えます



常に最新の  
情報にアップデート



Micromedex®  
薬剤情報



根拠に基づく  
Recommendation



情報の更新を  
見逃さない  
アラート機能



豊富な医療系  
画像・イメージ



充実のリンクで  
外部情報を  
即時に参照



全文情報へ  
ワンクリックで  
アクセス



モバイルアプリで  
オフライン  
でも情報参照

EBSCO Information Services Japan 株式会社

〒164-0001 東京都 中野区 中野 2-19-2

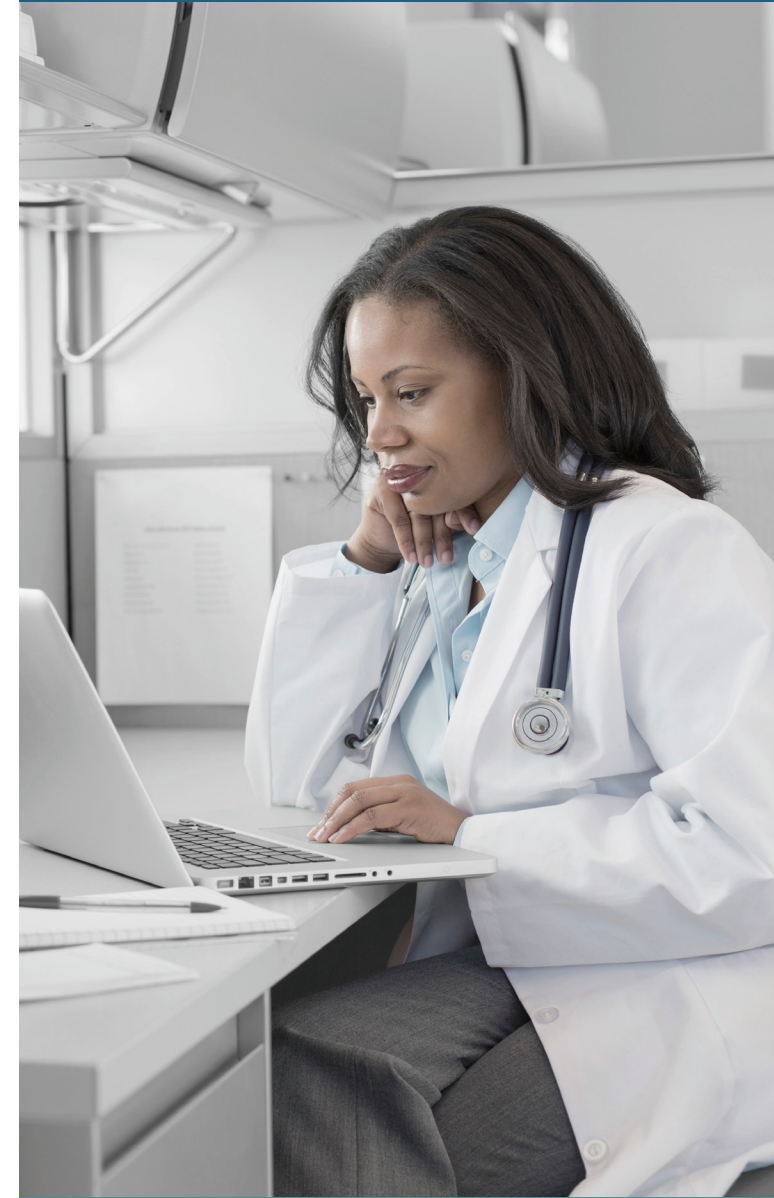
中野第1 OSビル 3階

Tel: 03-5342-0701 Fax: 03-5342-0703

Mail: jp-medical@ebSCO.com

<http://www.ebSCO.co.jp/medical/dynamed/>

## The Right Answers, Every Time



# DynaMed Plus®

EBSCO Health

ポケットガイド

# DynaMed Plus 実際の収録コンテンツ、および各種機能のご紹介

EBSCOHealth Calculators Sign In/Create Account Feedback Help About

DynaMed Plus COPD Search

Search Within Text

- Overview and Recommendations
- Related Summaries
- General Information
- Epidemiology
- Etiology and Pathogenesis
- History and Physical
- Diagnosis
- Treatment
- Complications and Prognosis
- Prevention and Screening
- Quality Improvement
- Guidelines and Resources
- Patient Information
- ICD-9/CD-10 Codes
- References

**2** Follow Print E-mail CME

Updates

[+]Updated 2017 Jul 27 03:58 PM (ET) **1**

ACPP Produced in collaboration with the American College of Physicians

**3** Recommendations Editor Allen Shaughnessy, PharmD, M Med Ed, FCCP  
Deputy Editor Terence Trow, MD, FACP, FCCP

**4** Overview and Recommendations

Background

- Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) is characterized by significant airflow limitation associated with a chronic inflammatory response in the airways and lungs resulting in the destruction of lung tissue.
  - It commonly affects adults > 40 years old who smoke, with an estimated worldwide prevalence of 4%-10%.
  - The disease course is usually progressive with a long-term decline in lung function and is the third leading cause of mortality worldwide.
- Smoking is the most common risk factor for COPD worldwide; other risk factors include occupational exposures (for example, organic and inorganic dusts, chemical agents, and fumes), alpha-1 antitrypsin deficiency, and indoor air pollution (particularly from biomass smoke caused from burning biomass fuels in confined spaces).
- COPD has several complications, including acute exacerbation, respiratory failure, and pulmonary hypertension.
- 4-year mortality rates range from 28% for mild-to-moderate COPD to 62% for moderate-to-severe COPD.

EBSCOHealth Calculators Sign In/Create Account Feedback Help About

DynaMed Plus COPD Search

Search Within Text

- Overview and Recommendations
- Related Summaries
- General Information
- Epidemiology
- Etiology and Pathogenesis
- History and Physical
- Diagnosis
- Treatment
- Complications and Prognosis

**8** Follow Print E-mail CME

Diagnosis / Imaging studies / Chest x-ray

- Saber-sheath trachea (trachea normal to level of thoracic inlet, then narrows in coronal plane)
  - increased retrosternal airspace (> 2.5 cm between sternum and ascending aorta)
  - increased length of lung (> 30 cm)
  - increased rib space
    - bullae
    - signs of arterial deficiency in outer lung fields
  - reduced number and size of pulmonary vessels and branches
  - vessels distorted and may have increased branching angles
- References - (1) COPD 2007 Jun;4(2):143 EBSCOhost Full Text full-text **6**

**7** Computed tomography (CT)

- computed tomography not usually recommended except<sup>(1)</sup>
  - in patients with
    - suspected bronchiectasis or lung cancer
    - planned surgical procedure, including lung volume reduction or lung transplant for detecting comorbidities

COPD chest CT: This chest CT scan shows multiple sharply defined areas of low attenuation, characteristic of centrilobular emphysema. Paraseptal emphysema and bullae are seen in the subpleural lung regions. Such findings, with an appropriate clinical history and pulmonary function abnormalities, are consistent with a diagnosis of COPD. Abbreviations: CT, computed tomography; COPD, chronic obstructive pulmonary disease.

Bullae on chest CT: Bullae appear as hyperlucent areas on CT, sharply demarcated from surrounding lung by a thin wall. Here the bullae have caused compressive atelectasis of the right lower lobe and a leftward shift of the mediastinum. Abbreviation: CT, computed tomography.

**1** 最新の情報を一目で参照  
直近に更新された、最も新しいエビデンス情報が、項目の最上部に来るようデザインされています

**2** Follow (フォロー) 機能  
メールによるアラートで、トピックの更新を通知します  
お使いの電子メールアドレスを登録するだけの簡単な手順で設定することができます

**3** トピックの編集者情報  
編集者名のリンクをクリックすることで、それぞれの所属など詳細情報を参照できます

**4** Recommendations  
リコメンデーションは簡潔、かつ根拠に基づいた構成となっており、情報源の参照も容易です  
また、GRADE 分類にも対応しています

**5** 充実のナビゲーション  
トピック内検索や、見出しから当該の項目へ直接アクセスすることが出来ます

**6** 情報源へのリンク  
PubMed や各種データベースなど、元の記事や全文情報へアクセスすることができます

**7** 充実の画像・イメージ  
医療系の画像やアルゴリズム図、その他トピックと関連するビジュアルコンテンツを併せて表示します

**8** フィードバックを送る  
編集チームに直接ご意見をお送りいただくことも可能です