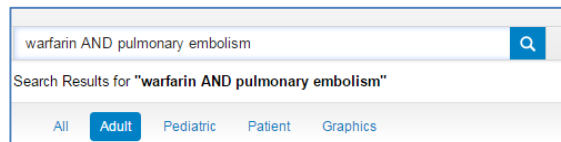


Klinisk evidensbaseret database, der indeholder peer-reviewed oversigtsartikler med den nyeste evidens indenfor en lang række kliniske specialer. Hertil er der udvalgt lægemiddelinformation, og herunder lægemiddelinteraktion og – bivirkninger, samt patientinformationer.

**1. Søgning:** Du søger ved at udfylde søgefeltet med et eller flere søgeord, og du kan kombinere søgeord med operatorerne AND, OR eller NOT. Der søges i artiklernes fulde tekst og UpToDate genkender i udgangspunkt synonyme, akronymer og forkortelser. Da der søges i fuld tekst, bør du søge så præcist som muligt. Du kan ved hver søgning prioritere resultater for voksne, pædiatri eller patientinformation. Vælger du graphics, vises udelukkende billeder.



Topic Outline

- SUMMARY & RECOMMENDATIONS
- INTRODUCTION
- INITIAL APPROACH AND RESUSCITATION
  - Assess hemodynamic stability
    - Hemodynamically stable
    - Hemodynamically unstable
  - Initial therapies
    - Respiratory support
    - Hemodynamic support
    - Empiric anticoagulation
- DEFINITIVE THERAPY
  - Our approach
  - Hemodynamically stable patients
    - Anticoagulation
      - Outpatient anticoagulation
      - Patients with subsegmental PE
    - Inferior vena cava filter
  - Hemodynamically unstable patients
    - Thrombolytic therapy
    - Embolectomy

Udover en oversigt over artiklens struktur, kan du ved siden af såvel søgeresultat som den enkelte artikel se relaterede artikler, billeder m.m. Du har også mulighed for at søge i den enkelte artikel.

Artiklerne kan sendes som en e-mail uanset om modtageren har licens til UpToDate og patientinformationen kræver ikke licens.

## 2. Referencer i fuld tekst

Hvis du klikker på referencerne i de enkelte artikler, vises et Medline Abstract og du kan via Videncentrets tidsskrifts-abonnementer få adgang til fuld tekst.

### Medline ® Abstract for Reference 45 of 'Anticoagulation in acute pulmonary embolism'

45 [Check for full text availability](#) PubMed

TI idraparinix versus standard therapy for venous thromboembolic disease.  
 AU van Gogh Investigators, Buller HR, Cohen AT, Davidson B, Decousus H, Gallus AS, Gent M, Pillion G, Piovella F, Prins MH, Raskob GE  
 SO N Engl J Med. 2007;357(11):1094.

BACKGROUND: Venous thromboembolism is treated with unfractionated heparin or low-molecular-weight heparin, followed by a vitamin K antagonist. We investigated the potential us

METHODS: We conducted two randomized, open-label noninferiority trials involving 2904 patients with deep-vein thrombosis and 2215 patients with pulmonary embolism to compare weekly) or a heparin followed by an adjusted-dose vitamin K antagonist for either 3 or 6 months. The primary efficacy outcome was the 3-month incidence of symptomatic recurrent v

RESULTS: In the study of patients with deep venous thrombosis, the incidence of recurrence at day 92 was 2.9% in the idraparinix group as compared with 3.0% in the standard-the requirement. At 6 months, the hazard ratio for idraparinix was 1.01. The rates of clinically relevant bleeding at day 92 were 4.5% in the idraparinix group and 7.0% in the standard-l incidence of recurrence at day 92 was 3.4% in the idraparinix group and 1.6% in the standard-therapy group (odds ratio, 2.14; 95% CI, 1.21 to 3.78), a finding that did not meet th

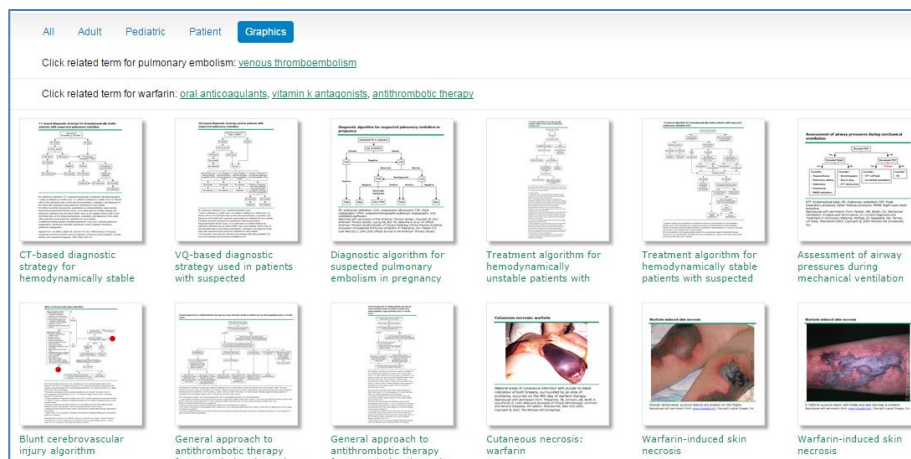
CONCLUSIONS: In patients with deep venous thrombosis, once-weekly subcutaneous idraparinix for 3 or 6 months had an efficacy similar to that of heparin plus a vitamin K antagonist numbers, NCT00067093 [ClinicalTrials.gov]and NCT00062803 [ClinicalTrials.gov].).

AD Academic Medical Center, Department of Vascular Medicine, F4-211, Meibergdreef 9, 1105 AZ Amsterdam, The Netherlands. h.r.buller@amc.uva.nl  
 PMID 17855670

### 3. Billedssøgning

Billedssøgningen giver adgang til mere end 23.000 grafiske elementer i form af billeder, røntgenbilleder, tabeller, illustrationer, diagrammer, grafer og videoklip.

I forbindelse med en søgning vælger du *Graphics* sammen med dine søgetermer.



Det er muligt direkte at overføre grafikken til PowerPoint, e-mail eller print.

### 4. Mobil adgang

For at få mobil adgang til UptoDate (når du er uden for OUH eller SDU's netværk), så skal du oprette dig som UpToDate-bruger, og derefter kan du få gratis adgang til en medfølgende App UpToDate Anywhere. Du skal gøre følgende for at oprette en brugerkonto og få adgang til App'en:

1. Opret en bruger på <https://www.uptodate.com/login.do> mens du er på OUH eller SDU's netværk
2. Hent App'en på <http://www.uptodate.com/home/uptodate-mobile-access> til din enhed (den vil være tilgængelig fra Google Play, App Store eller Windows Store)
3. Log ind i App'en med din brugerkonto.  
For at opretholde adgangen skal du en gang hver 30. dag logge ind på UpToDate's hjemmeside via netværket på OUH eller SDU.

#### Vil du vide mere om UpToDate

Adgang via mobilen: <http://www.uptodate.com.proxy1-bib.sdu.dk:2048>

Manual: <http://www.uptodate.com.proxy1-bib.sdu.dk:2048/online/help/manual/index.html>

Demo: <http://www.uptodate.com/home/help/demo/index.html>

#### Har du brug for hjælp, så kontakt os på Videncentret:

Tlf. +45 6541 3557

E-mail: [videncentret@videncentret.sdu.dk](mailto:videncentret@videncentret.sdu.dk)

Åbningstider se <http://www.videncentret.dk/Om%20Videncentret/Kontakt>