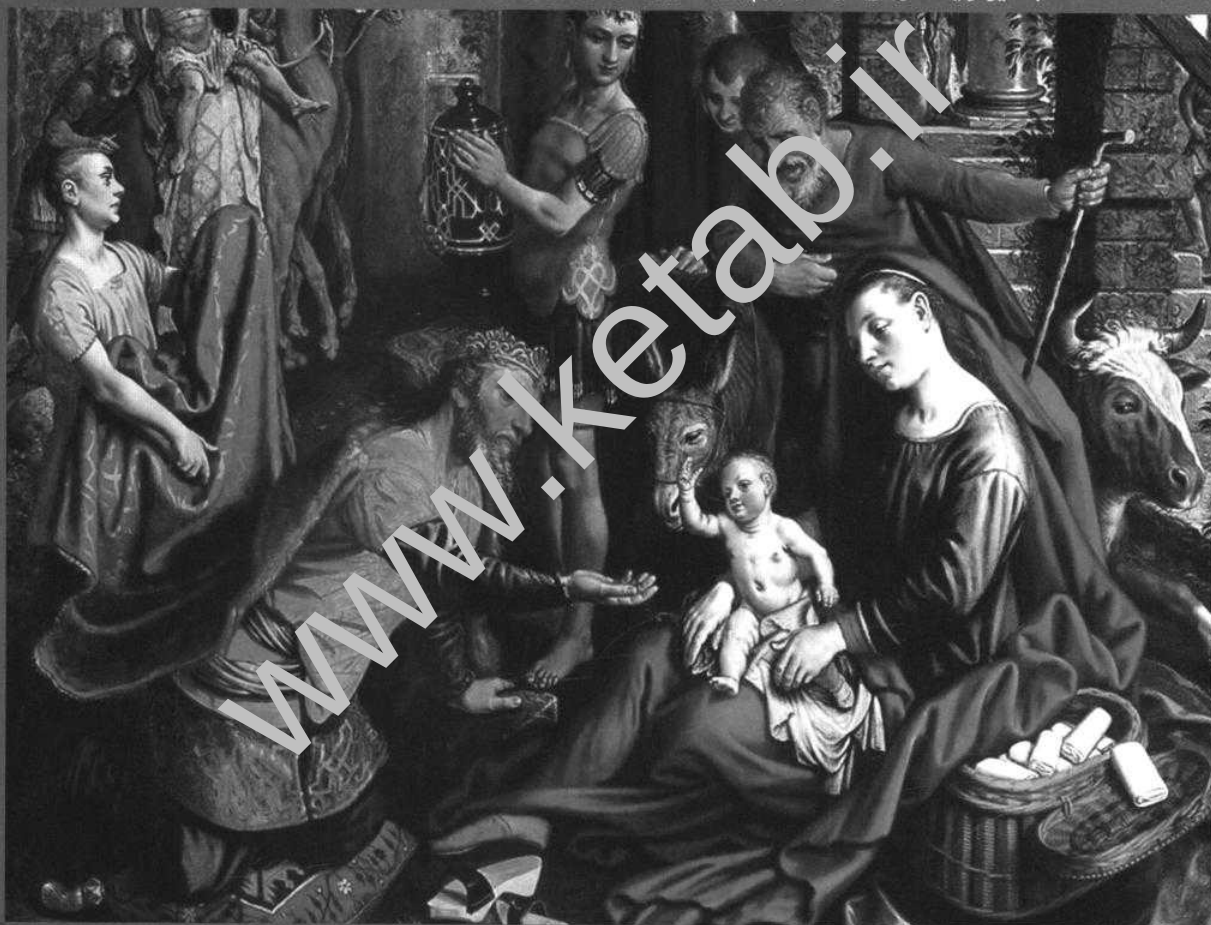


Next Level PLUS

GUIDELINE & BOOK REVIEW

کلیه حقوق مادی و معنوی این مجموعه، منحصرأ متعلق به دکتر کامران احمدی است؛ لذا هرگونه کپی، تکثیر و استفاده از این مجموعه به غیر از یک نفر خریدار علاوه بر پیگرد قانونی، از نظر شرعی نیز با عدم رضایت مؤلف همراه می باشد.



به انضمام سؤالات پراکنده و دستکاری تا شهریور ۹۵

زنان ۱

(دنفورث + کارنت ۲۰۱۳)

گردآورنده: دکتر کامران احمدی

مؤلف برگزیده کتاب سال دانشجویی ۱۳۷۵ با رتبه اول

مؤلف برگزیده کتاب سال جمهوری اسلامی ایران ۱۳۷۷



رفرانس

۹۵

سرشناسه	: احمدی، کامران، گردآورنده
عنوان و نام پدیدآور	: گایدلاین زنان ۱ (دنفورث ۲۰۰۸ + کارنت ۲۰۱۳) / تألیف کامران احمدی.
مشخصات نشر	: تهران: مؤسسه فرهنگی هنری احمدی، ۱۳۹۵.
مشخصات ظاهری	: ص ۲۰۵: مصور (رنگی)، جدول (رنگی)، نمودار (رنگی).
شابک	: ۶۰۰۰۰۰ ریال: 978-600-5691-67-2
وضعیت فهرست‌نویسی	: فیپا
یادداشت	: کتاب حاضر براساس کتاب‌های "Danforths obstetrics and gynecology 10th ed, c2008" تألیف دیوید دنفورث و "Current diagnosis and treatment: obstetrics & gynecology, 11th, ed, 2013" به ویراستاری آلن اچ د چرنی... [و دیگران] است.
عنوان دیگر	: مامایی و بیماری‌های دنفورث.
عنوان دیگر	: کارنت بیماری‌های زنان و مامایی.
موضوع	: پزشکی زنان
موضوع	: Gynecology
موضوع	: بستنی و زایمان
موضوع	: obstetrics
شناسه افزوده	: دنفورث، دیوید، ۱۹۱۲ - م. مامایی و بیماری‌های دنفورث
شناسه افزوده	: د چرنی، آلن اچ. کارنت بیماری‌های زنان و مامایی
رده‌بندی کنگره	: ۵۱۳.۱۳۳۳۱۰۱ RG
رده‌بندی دیویی	: ۶۱۸
شماره کتابشناسی ملی	: ۴۴۱۲۵۳۵



گایدلاین زنان ۱

Guideline & Book Review

گردآورنده: دکتر کامران احمدی

ناشر: مؤسسه فرهنگی - هنری احمدی

حروفچینی: مهری آتش‌رزان

صفحه‌آرایی: مهری آتش‌رزان

گرافیک: منصور عیوضی اینانلو

لینوگرافی: خجسته

چاپ و صحافی: خجسته

نوبت چاپ: اول - پاییز ۹۵

تیراژ: ۵۰۰ جلد

بهاء: ۶۰۰۰ تومان

شابک: ۲ - ۶۷ - ۵۶۹۱ - ۶۰۰ - ۹۷۸



خیابان سهروردی شمالی - بلاتر - ز - بهارراه
مطهری - پلاک ۳۱۷ - طبقه همکف
انتشارات مؤسسه فرهنگی - هنری احمدی

۸۸۴۴۲۱۶ - ۸۸۴۴۲۱۷ - ۸۸۴۲۷۰۸۸

۸۸۴۵۵۰۴۱ - ۸۸۴۵۴۷۸۷



آدرس سایت: www.kaci.ir



- هر گونه برداشت از مطالب این کتاب منوط به اجازه رسمی از دکتر کامران احمدی می‌باشد.
- این مجلد در هیچ انتشارات و کتابفروشی به غیر از انتشارات مؤسسه فرهنگی - هنری احمدی قابل فروش و عرضه نمی‌باشد و با متخلفین برخورد قانونی خواهد شد. متقاضیان لازم است برای دریافت این مجموعه به‌طور مستقیم با مؤسسه فرهنگی - هنری احمدی تماس حاصل نمایند.
- لازم به ذکر است مؤسسه فرهنگی - هنری احمدی در هیچ نقطه‌ای از تهران و ایران نماینده‌ای ندارد.
- کلیه حقوق مادی و معنوی این کتاب منحصراً متعلق به دکتر کامران احمدی است؛ لذا هرگونه کپی، تکثیر و استفاده از این کتاب به غیر از فقط یک نفر خریدار علاوه بر پیگرد قانونی، از نظر شرعی نیز با عدم رضایت مولف همراه می‌باشد.

۱. مراقبت‌های قبل از تولد (پره‌ناتال)..... ۱	فصل ۳. بی‌حسی و بیهوشی در مامایی..... ۲۶	غربالگری جهت ناهنجاری‌های کروموزومی ۵۳
..... نخستین ویزیت در مطب..... ۱	 بی‌دردی سیستمیک و آرام‌بخشی..... ۲۶	غربالگری جهت نقایص لوله عصبی (NTD)..... ۵۶
..... شرح حال..... ۱	 نارکوتیک‌ها..... ۲۶	 اقدامات تهاجمی جهت تشخیص پره‌ناتال..... ۵۶
..... معاینه بالینی..... ۲	 داروهای آرام‌بخش (Sedative)..... ۲۸	فصل ۸. داروها در حاملگی..... ۶۰
..... مطالعات آزمایشگاهی..... ۳	 داروهای استنشاقی..... ۲۸	 اصول ترانولوژی..... ۶۰
..... ویزیت‌های بعدی..... ۵	 آنالوژی منطقه‌ای..... ۲۸	 آنتی‌بیوتیک‌ها و سایر عوامل ضد عفونت..... ۶۰
..... وزن‌گیری مادر..... ۶	 داروهای بی‌حسی موضعی..... ۲۸	 بیماری‌های دستگاه تنفسی فوقانی..... ۶۲
..... فشارخون..... ۶	 عوارض جانبی بی‌حس‌کننده‌های موضعی..... ۲۸	 آسم..... ۶۳
..... ارتفاع رحم..... ۶	 روش‌های بی‌حسی موضعی..... ۲۸	 اختلالات گوارشی..... ۶۳
..... صداهای قلب جنین..... ۶	 عوارض بی‌حسی منطقه‌ای..... ۲۹	 داروهای ضد درد..... ۶۴
..... ادم..... ۷	 اثرات آنالوژی اپیدورال بر پیشرفت زایمان..... ۳۰	 اختلالات روانپزشکی..... ۶۵
..... اندازه و موقعیت جنین..... ۷	 بی‌حسی جهت زایمان سزارین..... ۳۰	 مصرف ویتامین و مواد معدنی..... ۶۶
..... بررسی‌های آزمایشگاهی..... ۷	فصل ۴. از دست دادن زودرس محصولات حاملگی (سقط)..... ۳۲	 مصرف داروهای تفریحی..... ۶۶
..... شکایات رایج در دوران حاملگی..... ۷	 امبریولوژی..... ۳۲	 داروهای ضد تشنج..... ۶۷
..... پتالیسم..... ۷	 آتیوبری..... ۳۲	 سردرد..... ۶۷
..... پیکا..... ۷	 پاتولوژی..... ۳۲	 داروهای ضدسرطان..... ۶۷
..... تکرر ادرار و عملکرد کلیوی..... ۸	 تظاهرات بالینی و درمان..... ۳۳	 داروهای ضدانعقاد..... ۶۸
..... وریدهای واریسی..... ۸	 تهدید به سقط (Threatend miscarriage)..... ۳۳	 بررسی‌های رادیولوژیک..... ۶۹
..... کمردرد و درد مفاصل..... ۸	 سندرم اجتناب از جنین و ناقص..... ۳۴	فصل ۹. سونوگرافی در مامایی..... ۷۱
..... کرامپ‌های پا / کرختی..... ۸	 سقط کامل..... ۳۵	 اوایل بارداری (Early Pregnancy)..... ۷۱
..... درد پستان..... ۸	 سقط فراموش شده (Missed abortion)..... ۳۵	 سیر طبیعی سقط در حاملگی..... ۷۱
..... احساس ناراحتی در دست‌ها..... ۸	 سقط عفونی (Septic)..... ۳۶	 ارزیابی جفت..... ۷۱
..... سایر نکات مربوط به مراقبت‌های پره‌ناتال..... ۸	 سقط مکرر (Recurrent miscarriage)..... ۳۷	 ناهنجاری‌های بند ناف..... ۷۲
..... حمام کردن..... ۸	 اختلالات ساختمانی رحم..... ۳۸	 بررسی مایع آمنیوتیک..... ۷۲
..... مراقبت‌های دهان و دندان..... ۸	 مشکلات آندوکراین..... ۳۸	 اندازه‌گیری‌های جنینی..... ۷۳
..... دوش واژینال..... ۹	 سندرم تخمدان پلی‌کیستیک (PCOs)..... ۳۸	 بومالی‌های جنینی..... ۷۴
..... داروها، نیکوتین و الکل..... ۹	 اختلالات ژنتیکی..... ۳۸	 بیوفیزیکال پروفایل (BPP)..... ۷۵
..... ورزش..... ۹	 سندرم آنتی‌فسفولیپید و سایر اختلالات..... ۳۹	 محدویت رشد داخل رحمی (IUGR)..... ۷۵
..... ایمنی‌سازی (واکسیناسیون)..... ۹	 اتوایمون..... ۳۹	 سندرم دیابت..... ۷۶
..... تماس جنسی (Intercourse)..... ۱۰	 اختلالات ترومبوفیلیک..... ۴۰	 تولد پرم‌م..... ۷۶
..... نیازهای تغذیه‌ای..... ۱۰	 سقط راجعه اپیدیواتیک..... ۴۰	فصل ۱۰. از دست دادن جنین..... ۷۷
..... مسافرت..... ۱۱	فصل ۵. حاملگی اکتوپیک..... ۴۲	 هدف از مونیتورینگ..... ۷۷
..... آماده‌سازی جهت زایمان..... ۱۲	 ضروریات تشخیصی..... ۴۲	 چه افرادی باید تحت نظر قرار گیرند؟..... ۷۹
فصل ۱۲. وضع حمل طبیعی، مراقبت از نوزاد و دوران نفاس..... ۱۳	 پاتوژن..... ۴۲	 ضریبان پایه قلب جنین..... ۷۹
..... مراحل زایمان..... ۱۳	 اپیدمیولوژی..... ۴۲	 تغییرپذیری ضربان قلب جنین..... ۷۹
..... پلویمتری..... ۱۴	 طبقه‌بندی و بروز..... ۴۲	 الگوهای دوره‌ای..... ۸۰
..... اریسانتاسیون جنین (Fetal orientation) =..... ۱۵	 ریسک فاکتورها..... ۴۳	 شمارش حرکات جنین..... ۸۲
..... قرارگیری جنین..... ۱۵	 زمان پاره شدن..... ۴۳	 تست غیراسترسی (NST)..... ۸۲
..... حرکات کاردینال لیبر..... ۱۵	 پیشگیری..... ۴۳	 تست استرس انقباضی (CST) و تست تحریک..... ۸۳
..... ارزیابی اولیه و بستری در بیمارستان..... ۱۵	 تظاهرات بالینی..... ۴۳	 اکسی‌توسین (OCT)..... ۸۳
..... معاینات بالینی..... ۱۶	 یافته‌های آزمایشگاهی..... ۴۴	 بیوفیزیکال پروفایل..... ۸۴
..... اداره لیبر..... ۱۶	 تست‌های تشخیصی..... ۴۶	 سایر روش‌ها و ارزیابی‌های هنگام زایمان..... ۸۵
..... مراقبت‌های پست پارتوم..... ۱۹	 درمان..... ۴۷	فصل ۱۱. پره‌ترم لیبر و زایمان پست‌ترم..... ۸۶
..... دوره نفاس (Puerperium)..... ۲۰	 حاملگی‌های اینترستیشیال..... ۵۰	 مکانیسم‌های شروع لیبر..... ۸۶
..... شیردهی..... ۲۲	فصل ۶. ژنتیک در زنان و مامایی..... ۵۱	 نقش عفونت در زایمان پره‌ترم..... ۸۶
..... انسداد مجاری و ماستیت..... ۲۳	 اختلالات تک‌ژنی..... ۵۱	 اپیدمیولوژی..... ۸۷
..... مکانیسم شیردهی..... ۲۳	 اختلالات سینوزیتیک..... ۵۱	 پیش‌بینی لیبر پره‌ترم..... ۸۸
..... تغییرات ترشح شیر در دوره پست پارتوم..... ۲۳	 ژنتیک در اختلالات ژنیکولوژیک..... ۵۲	
..... مراقبت از نوزاد..... ۲۳	فصل ۷. تشخیص پیش از تولد (پره‌ناتال)..... ۵۳	

..... ارزیابی سرویکس..... ۸	 تعریف پره‌ترم لیبر..... ۹	 درمان پره‌ترم لیبر..... ۹
..... آگونیست‌های بتا-آدرنرژیک..... ۹	 سولفات منیزیم..... ۱۰	 بلوک‌کننده‌های کانال کلسیم..... ۱۱
..... مهارکننده‌های پروستاگلاندین سنتتاز..... ۱۲	 توکولیز نگهدارنده به دنبال توقف لیبر پره‌ترم..... ۱۳	 درمان‌های کمکی در لیبر پره‌ترم..... ۱۳
..... حاملگی طول کشیده..... ۱۳	 اتیولوژی..... ۱۳	 مایع آمنیوتیک..... ۱۳
..... تست‌های پیش از تولد..... ۱۴	 جنین..... ۱۴	 اقدامات درمانی..... ۱۴
..... پیشگیری..... ۱۵	 القای لیبر..... ۱۵	فصل ۱۲. پارگی پره‌ماچور پرده‌ها..... ۱۶
..... تعریف..... ۱۶	 بروز..... ۱۶	 اتیولوژی..... ۱۶
..... عوارض و نتایج PROM..... ۱۶	 ارزیابی..... ۱۷	 ملاحظات درمانی..... ۱۸
..... اقدامات درمانی..... ۱۹	 PROM ترم یا نزدیک ترم..... ۱۹	 PROM در هفته‌های ۳۲-۳۳ حاملگی..... ۲۰
..... PROM در هفته‌های ۳۱-۲۵ حاملگی..... ۲۰	 PROM قبل از هفته ۲۵ حاملگی..... ۲۱	 کوریوآمنیونیت همراه با PROM در هر سراسر حاملگی..... ۲۱
..... شرایط خاص..... ۲۲	فصل ۱۳. محدودیت رشد داخل رحمی..... ۲۳	 معیارهای رشد طبیعی و غیرطبیعی جنین..... ۲۳
..... تعریف IUGR..... ۲۴	 اتیولوژی IUGR..... ۲۴	 تشخیص IUGR..... ۲۴
..... غربالگری، پیشگیری و درمان IUGR..... ۲۶	 سرعت‌سنجی داپلر در ارزیابی IUGR..... ۲۸	 اقدامات درمانی در جنین‌های IUGR..... ۲۸
..... زمان زایمان..... ۳۰	 نحوه زایمان..... ۳۱	 پیامدهای نوزادی..... ۳۱
فصل ۱۴. حاملگی چندقلو..... ۳۲	 اپیدمیولوژی و زیگوستی..... ۳۳	 تشکیل جفت..... ۳۳
..... تشخیص پره‌ناتال..... ۳۵	 عوارض مادری..... ۳۵	 عوارض مختص حاملگی‌های چندقلویی..... ۳۶
..... عوارض جنینی و نوزادی..... ۳۸		

- پانکراتیت..... ۱۷۷
- ترومای مادر..... ۱۷۷
- تغییرات فیزیولوژیک حاملگی..... ۱۷۷
- اصول احیاء در حاملگی..... ۱۷۸
- ترومای شکم..... ۱۷۸
- ترومای نافذ شکم..... ۱۷۹
- سوختگی ها..... ۱۷۹
- فصل ۱۸. اختلالات ایمنونولوژیک در حاملگی..... ۱۸۱**
- ارترولوئیتوز جنینی (آلویمونیزاسیون)..... ۱۸۱
- سلول های قرمز..... ۱۸۱
- ایمونوگلوبولین Rh-D و پیش گیری از..... ۱۸۱
- آلویمونیزاسیون Rh-D..... ۱۸۱
- ارزیابی زنان حامله Rh منفی حساس نشده ۱۸۳
- ارزیابی زنان حامله حساس شده (Rh-D)..... ۱۸۴
- انتقال خون داخل رحمی (IUT) در حاملگی های توأم با آلویمونیزاسیون Rh..... ۱۸۷
- ناسازگاری ABO..... ۱۸۸
- آلویمونیزاسیون پلاکتی..... ۱۸۸
- ترومبوسیتوپنی مادر..... ۱۸۸
- لوپوس اریتماتوی سیستمیک (SLE)..... ۱۹۰
- سندرم آنتی فسفولیپید (APS)..... ۱۹۲
- آرتریت روماتوئید..... ۱۹۴
- میاستنی گراویس..... ۱۹۴
- فصل ۱۹. عفونت های مایمی و پری ناتال..... ۱۹۶**
- استریتوکوک گروه B..... ۱۹۶
- ویروس واریسلا زوستر (VZV)..... ۱۹۷
- پاروویروس B19..... ۱۹۸
- توکسوپلاسموز..... ۱۹۹
- سیتومگالوویروس (CMV)..... ۲۰۱
- ویروس هرپس سیمپلکس (HSV)..... ۲۰۱
- عفونت داخلی آمیونی (IAI)..... ۲۰۲
- آندومتریت بعد از زایمان..... ۲۰۳
- بیماری های قلبی - عروقی..... ۱۶۱
- تغییرات فیزیولوژیک در حاملگی..... ۱۶۱
- بیماری روماتیسمی قلب..... ۱۶۱
- بیماری های مادرزادی قلب..... ۱۶۲
- سایر بیماری های قلبی..... ۱۶۳
- بیماری های ترومبوآمبولیک..... ۱۶۳
- بیماری های ریوی..... ۱۶۵
- آسم..... ۱۶۵
- سل..... ۱۶۶
- پنومونی ویروسی..... ۱۶۶
- فیبروز کیستیک..... ۱۶۶
- بیماری های کلیوی..... ۱۶۷
- عفونت های کلیوی..... ۱۶۷
- سنگ های ادراری..... ۱۶۸
- بیماری کلیوی مزمن..... ۱۶۸
- نارسایی کلیوی حاد..... ۱۶۹
- دیالیز..... ۱۶۹
- پیوند کلیه..... ۱۶۹
- اختلالات نورولوژیک..... ۱۶۹
- سردرد..... ۱۶۹
- صرع..... ۱۷۰
- خونریزی ساب آراکتوئید..... ۱۷۰
- مولتیپل اسکلروز (MS)..... ۱۷۰
- میاستنی گراو..... ۱۷۱
- صدمه به طناب نخاعی..... ۱۷۱
- بیماری های آندوکراین..... ۱۷۱
- ومو..... ۱۷۱
- هیپوفیز..... ۱۷۱
- ری های تیروئید..... ۱۷۱
- بیماری های راثیروئید..... ۱۷۳
- بیماری های پوست..... ۱۷۴
- تغییرات فیزیولوژیک در حاملگی..... ۱۷۴
- بیماری های مختل حاملگی..... ۱۷۴
- بیماری های جراحی در حاملگی..... ۱۷۶
- آپاندیسیت..... ۱۷۶
- انسداد روده..... ۱۷۷
- کله سیستیت..... ۱۷۷
- یافته های بالینی..... ۱۴۲
- عوارض..... ۱۴۲
- درمان..... ۱۴۲
- پیش آگهی..... ۱۴۲
- پره اکلامپسی..... ۱۴۳
- معیارهای تشخیصی..... ۱۴۳
- پاتوژنز..... ۱۴۳
- فیزیوپاتولوژی..... ۱۴۳
- اتیولوژی..... ۱۴۳
- تغییرات ارگان های مختلف در پره اکلامپسی..... ۱۴۳
- پیشگیری..... ۱۴۵
- یافته های بالینی..... ۱۴۵
- عوارض..... ۱۴۷
- درمان..... ۱۴۷
- Management پره اکلامپسی حین زایمان..... ۱۵۰
- دوران اکلامپسی..... ۱۵۱
- فصل ۱۰. عوارض داخلی و جراحی در حاملگی..... ۱۵۳**
- آنم..... ۱۵۳
- آنمی های تناسبی..... ۱۵۳
- آنمی های ار..... ۱۵۵
- آنمی های همولیتیک مادر..... ۱۵۶
- اختلالات پلاکتی..... ۱۵۶
- نقایص انعقادی..... ۱۵۶
- بیماری های گوارشی..... ۱۵۶
- تفوع و استفراغ..... ۱۵۶
- بیماری ریفلکس گوارشی..... ۱۵۶
- بیماری زخم پپتیک..... ۱۵۸
- خونریزی گوارشی فوقانی..... ۱۵۸
- سنگ های صفراوی و بیماری صفراوی..... ۱۵۸
- پانکراتیت..... ۱۵۸
- بیماری التهابی روده..... ۱۵۹
- هپاتیت..... ۱۵۹
- حاملگی به دنبال پیوند کبد..... ۱۶۰
- کبد چرب حاد حاملگی (AFLP)..... ۱۶۰
- قیت های پیش از زایمان..... ۱۲۰
- اختلات مفید..... ۱۲۰
- اختلات مورد اختلاف نظر..... ۱۲۱
- اختلات بدون فایده..... ۱۲۲
- امات درمانی در حین زایمان..... ۱۲۲
- امات درمانی پس از زایمان..... ۱۲۶
- ۱۵. دیابت و حاملگی..... ۱۲۷**
- قه بندی دیابت..... ۱۲۷
- یت حاملگی..... ۱۲۷
- ارض مادری..... ۱۲۹
- ارض نوزادی..... ۱۲۹
- قیت های قبل از حاملگی..... ۱۳۱
- مان دیابت..... ۱۳۱
- هم غذایی..... ۱۳۱
- زش..... ۱۳۲
- مان دارویی..... ۱۳۲
- تئورینگ وضعیت متابولیک..... ۱۳۴
- یابی جنین..... ۱۳۵
- ان و روش زایمان..... ۱۳۶
- ردگی..... ۱۳۶
- گیری از بارداری..... ۱۳۶
- ۱۶. فشارخون در حاملگی..... ۱۳۸**
- مات و اهمیت..... ۱۳۸
- پیرتنشن مزمن..... ۱۳۸
- بارهای تشخیصی..... ۱۳۸
- ژنز..... ۱۳۸
- ته های بالینی..... ۱۳۹
- یابی های تشخیصی..... ۱۳۹
- خیص های افتراقی..... ۱۴۰
- ارض..... ۱۴۰
- مان..... ۱۴۰
- یابی جنین در هایپرتنشن مزمن..... ۱۴۱
- آگهی..... ۱۴۲
- پیرتنشن حاملگی..... ۱۴۲
- بارهای تشخیصی..... ۱۴۲
- ژنز..... ۱۴۲

مقدمه ای که حتماً خوانده شود

معرفی نسل جدید گایدلاین‌ها

در سال ۱۳۹۵ گایدلاین‌ها دچار تغییرات بنیادین گردید و اینجانب دست به تغییرات مهم در جهت ارتقاء کیفی و علمی این مجموعه زدم. این تغییرات را می‌توان در ۳ بخش زیر توضیح داد.

۱ چرا عنوان این مجموعه به Next level plus تغییر یافت؟

تصمیم گرفته شد نکات مهم پاتولوژی رابینز، فارماکولوژی کاتزونگ ترور، دستورالعمل‌های کشوری و اپیدمیولوژی بیماری‌های شایع در ایران به انتهای هر فصل اضافه شود (Plus)؛ اما این اقدام چه محاسنی دارد:

(الف) دانشجویان هر فصل را که مطالعه می‌نمایند با نکات مهم پاتولوژی، فارماکولوژی، دستورالعمل‌های کشوری و اپیدمیولوژی بیماری‌های شایع آشنا می‌شوند و از همان ابتدا این مطالب را چند بار دوره می‌کنند.

(ب) با اضافه شدن نکات مهم پاتولوژی و فارماکولوژی و مطالعه همزمان با درس داخلی به درک هر چه بهتر مطالب داخلی کمک قابل توجهی می‌شود.

(ج) در بسیاری از دانشگاه‌های کشور در دوره فیزیوپاتولوژی هنگام تدریس هریک از کورس‌های داخلی به طور همزمان پاتولوژی و فارماکولوژی همان مباحث تدریس و امتحان گرفته می‌شود؛ این اقدام کمک بسیار شایان توجهی به دانشجویان دوره فیزیوپاتولوژی می‌نماید.

(د) لازم به ذکر است که منجمه این نکات دانشجویان و پزشکان را بی‌نیاز از مطالعه گایدلاین‌های پاتولوژی، فارماکولوژی و اپیدمیولوژی نمی‌نماید و حتماً باید این کتاب هم به صورت جداگانه مطالعه شوند.

(ه) نکته بسیار مهم این است که ممکن است در بعضی از موارد از جمله موارد مربوط به شایع‌ترین‌ها در کتب مختلف، اختلافاتی وجود داشته باشد؛ به همین دلیل اکیداً توصیه می‌شود در هنگام مطالعه توجه داشته باشید که اگر یک سؤال در مباحث داخلی آمد پاسخش یک چیز می‌شود ولی اگر همین سؤال در پاتولوژی بیاید ممکن است پاسخ آن چیز دیگری بشود. به عنوان مثال در کتاب سسیل ۲۰۱۶ شایع‌ترین کانسر ریه "آدنوکارسینوم" عنوانی گرفته است حال آنکه شایع‌ترین سرطان ریه در ایران "SCC" می‌باشد به همین دلیل پاسخ این سؤال در درس داخلی "آدنوکارسینوم" و در کورس اپیدمیولوژی بیماری‌های شایع در ایران "SCC" می‌باشد.

۲ صفحه بندی جدید و خواندن بسیار راحت‌تر گایدلاین‌ها

(الف) در صفحه‌بندی جدید گایدلاین‌ها "فونت" حروف و کلمات درشت‌تر و "فاصله سطرها" بیشتر گردیده است تا خواندن کتاب راحت‌تر و لذت‌بخش‌تر شود. لذا اگرچه سعی گردیده است که حجم مطالب در گایدلاین‌های جدید کمتر شود و مطالب دسته‌بندی شده‌تر ارائه شوند ولی به علت درشت‌تر شدن فونت و افزایش فاصله سطرها چیزی در حدود ۱۰٪ به صفحات کتاب اضافه گردیده است.

(ب) صفحه به صفحه نسل جدید گایدلاین‌ها در محیط "صفحه‌آرایی ایندیزاین" طراحی گردیده است که جلوه‌ای بسیار زیبا و در عین حال ساده به کتاب داده است.

۳ اضافه شدن سؤالات پراترنی (تمام قطب‌های کشور)، دستیاری، ارتقاء و بورد

(الف) همانگونه که مستحضر هستید در طی ۲ سال اخیر امتحان پراترنی در ۱۰ قطب و به صورت مجزا برگزار می‌شود و از طرفی آشنایی با سؤالات قطب‌های کشوری بسیار مهم بوده به طوری که در درس زنان بیش از ۸۰٪ سؤالات دستیاری اردیبهشت ۹۵ عیناً و یا تقریباً شبیه به سؤالات پراترنی قطب‌های مختلف کشور بود؛ به همین دلیل سؤالات پراترنی تمام قطب‌های کشور به صورت مجزا در هر بخش آورده شده‌اند که هم به فهم مطالب کمک می‌کنند و هم به درس خواندن افراد عمق می‌دهند.

(ب) گروهی از افراد به اضافه شدن سؤالات ارتقاء و بورد در داخل گایدلاین‌های سه درس داخلی، اطفال و جراحی انتقاد می‌نمایند؛ در صورتی که اگر به سؤالات پراترنی و دستیاری سال‌های اخیر توجه کنید بسیاری از سؤالات آزمون‌های پراترنی و دستیاری مشابه سؤالات ارتقاء و بورد این رشته‌ها هستند؛ به همین دلیل اهمیت این سؤالات بسیار زیاد است.

(ج) ذکر این نکته خالی از لطف نیست که شاید ۳۰٪ از حجم گایدلاین‌ها اختصاص به سؤالات پراترنی، دستیاری، ارتقاء و بورد دارد، لذا حجم مطالب اصلی گایدلاین‌ها کاملاً منطقی می‌باشد و از طرفی کسانی که گایدلاین مطالعه می‌کنند در حقیقت به طور همزمان سؤالات پراترنی، دستیاری، ارتقاء و بورد را هم مطالعه می‌کنند یعنی صرفه‌جویی بسیار زیاد در وقت؛ ولیکن بسیاری از داوطلبان بدون توجه به این مطلب فقط به تعداد صفحات کتاب نگاه می‌کنند. به عبارت دیگر در نسل جدید گایدلاین‌ها با مطالعه یک کتاب در حقیقت فرد ۵ کتاب را به صورت همزمان مطالعه نموده است. در نسل جدید گایدلاین‌ها سعی شده است تمام آنچه شما خواسته‌اید را انجام دهیم تا بیشتر از گذشته از این مجموعه استفاده ببرید.