

اقدامات لازم جهت تریاژ بیماران در سیکل‌های دارویی و IUI و سیکل‌های ART و سیکل‌های انتقال جنین فریز

الف- درمان دارویی یا IUI

تکمیل فرم خود اظهاری و فرم رضایت نامه و انجام تست‌های CRP, CBC, diff
قبل از شروع سیکل



تکرار فرم خود اظهاری و تکرار مجدد CBC, diff و CRP روز تریگر LH



در صورت مشکوک بودن هر یک از موارد فوق درمان قطع می شود

ب- سیکل های ART و FET

تکمیل فرم خود اظهاری و رضایت نامه ترجیحاً از دو هفته قبل از شروع درمان و الزام به رعایت موازین بهداشتی توصیه شده. این مرحله ترجیحاً به صورت تله مدیسن انجام می‌گیرد.
(در صورت مثبت بودن خود اظهاری بیمار جهت بررسی های لازم به پزشک غربالگر بیماری کووید-۱۹ معرفی می‌شود)



چند روز قبل و یا روز اول سیکل تکرار فرم خود اظهاری و انجام تستهای CBC,diff, CRP ترجیحاً تست های تشخیصی کووید-۱۹ در زوجین (در صورت مثبت بودن هر یک از موارد فوق درمان شروع نشده و بیمار به پزشک غربالگر بیماری کووید-۱۹ معرفی می‌شود)



روز قبل از trigger LH در سیکل IVF و یا شروع پروژسترون در سیکل Fet فرم خود اظهاری تکرار شده و تستهای CRP, CBC,diff و تست تشخیصی کووید-۱۹ در زوجین تکرار گردد.

*پزشک غربالگر بیماری کووید-۱۹: پزشک عمومی، متخصص بیهوشی، متخصص عفونی و یا متخصص داخلی می‌توانند غربالگری را انجام دهند. توصیه می‌شود ترجیحاً معاینه بالینی بیمار توسط پزشک غربالگر انجام شود.

*در خصوص انجام تست برای بیماران: در بیماران علامت دار RT-PCR در سواب نازوفارنکس خیلی زود حتی روز اول شروع علائم هم می‌تواند مثبت شود و تا پایان هفته اول به اوج (peak) خود برسد و پس از سه هفته پس از شروع بیماری کاهش یابد. خصوصاً در موارد خفیف بیماری این تست زودتر هم منفی خواهد شد و به دلیل تنوع تجاری تست ها، الگوریتم واحدی نمی‌توان برای بررسی آزمایشگاهی بیماران اعلام نمود.

*در خصوص RT-PCR حساسیت و اختصاصی بودن تست در تست های سریع کمتر است بنابراین استفاده از تست های غیر سریع ارجح است.

* ELISA-based IgM and IgG serologic tests *

ویژگی تست بیش از ۹۵ درصد است ولی حساسیت ۶۸ تا ۹۸ درصد (بر حسب شرکت تولید کننده) دارند. کیت های مورد استفاده برای تست لازم است دارای تأییدیه FDA باشند.