



معاون محترم بهداشت دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

موضوع: نکات مهم درمان سرپایی در مبتلایان به کووید ۱۹ مطابق "نسخه نهم راهنمای تشخیص و درمان کووید ۱۹ در سطوح ارائه خدمات سرپایی و بستری"

با سلام و احترام؛

همانگونه که مستحضر هستید نزدیک به ۸۰٪ موارد مبتلا به کووید-۱۹، در صورت تشخیص و مراقبت های درمانی علامتی و تسکینی به هنگام نیاز به بستری در بیمارستان پیدا نخواهند کرد. مطابق نسخه نهم راهنمای تشخیص و درمان کووید ۱۹- در سطوح ارائه خدمات سرپایی و بستری " (ابلاغیه شماره ۱۰۰/۱۵۱۹ مورخه ۱۳۹۹/۰۹/۲۳) لازم است در درمان سرپایی موارد زیر مد نظر قرار گیرد:

هنوز هیچ داروی ضد ویروس با اثربخشی قطعی جهت درمان کووید-۱۹ معرفی نشده است. برخی از داروهای موجود ممکن است در تسکین علایم، کوتاه کردن دوره بیماری، کاهش نیاز به حمایت های تنفسی و بستری در بیمارستان کمک کننده باشند.

اساساً برای بیمارانی که اندیکاسیون بستری ندارند، اقدامات مراقبتی و رعایت احتیاطات لازم (مراقبت و جداسازی)، رژیم دارویی کلروکین/هیدروکسی کلروکین با در نظر گرفتن تمام احتیاطات مرتبط (اشاره شده در نسخه نهم راهنمای تشخیص و درمان کووید ۱۹-) به همراه تجویز درمان های علامتی پیشنهاد می شود. از آنجا که بیشترین اثر داروی هیدروکسی کلروکین (مانند سایر داروهای ضد ویروسی) در روزهای اول بیماری است؛ لذا، بهترین زمان تجویز آن هفته اول (ترجیحاً سه روز اول) شروع علائم بیماری است اگرچه در هفته دوم نیز تجویز هیدروکسی کلروکین بلامانع است اما مسلماً " سودمندی آن به مراتب کمتر از تجویز به هنگام دارو خواهد بود.

هیدروکسی کلروکین از ابتدا با تصمیم کمیته علمی مراقبت و درمان کووید-۱۹ بعنوان یک داروی پیشنهادی در درمان سرپایی مطرح شد و متعاقباً در مراکز خدمات جامع سلامت منتخب کووید-۱۹ (۱۶ یا ۲۴ ساعته) برای افراد واجد شرایط ارائه شد. نتایج اولیه مطالعه انجام شده در مراکز خدمات جامع سلامت منتخب کووید-۱۹ (۱۶ یا ۲۴ ساعته) نشان داد که میزان بستری در بیمارستان و فوت بیماران، به طرز معنی داری در افرادی که هیدروکسی کلروکین در درمان سرپایی دریافت کرده بودند از کسانی که این دارو را دریافت نکرده بودند، کمتر بود. علاوه بر این، مطالعات دیگری اخیراً به بازبینی اثربخشی هیدروکسی کلروکین در درمان زودهنگام کووید-۱۹ پرداخته است که دلالت بر تأثیر هیدروکسی کلروکین در تسکین علایم، کوتاه کردن دوره

بیماری، کاهش بستری در بیمارستان و مرگ و میر بیماران دارد؛ لذا، تاکید می گردد استفاده از سایر داروهای ضد ویروسی تنها در قالب کارآزمایی های بالینی ثبت شده امکان پذیر است.

ضمناً در نسخه نهم راهنمای تشخیص و درمان کووید-۱۹ تاکید شده است که در درمان سرپایی از داروهایی مانند داروهای ضد انعقاد، انواع آنتی بیوتیک ها از جمله آزیترومایسین و داکسی سایکلین، انواع استروئیدها، ترکیبات **Proton Pump inhibitors (PPI)** نظیر امپرازول و پنتوپرازول و انواع داروهای ناشناخته گیاهی استفاده نشود. خاطر نشان می شود آزیترومایسین و داکسی سایکلین اثر ضد ویروسی ثابت شده ای ندارد. لذا توصیه می شود، با توجه به احتمال بروز مقاومت های میکروبی به دلیل مصرف بی رویه آن، در صورت فقدان شک قوی از ابتلای همزمان عفونت های باکتریال از تجویز آن اکیداً خودداری شود.

با عنایت بر تاکید مقام محترم وزارت مبنی بر لزوم پایبندی به راهنمای تشخیص و درمان کووید-۱۹، خواهشمند است ترتیبی اتخاذ فرمایید که نسخه نهم این راهنما (فایل پیوست) به طریق مقتضی در اختیار تمام پزشکان اعم از بخش خصوصی و دولتی قرار گرفته و نظارت مستمر بر اجرای مفاد این راهنما در سطوح درمان سرپایی در دستور کار آن معاونت محترم قرار گیرد.

دکتر علیرضا رئیسی
معاون بهداشت

رونوشت:

سرکار خانم زنده عباس آبادی دبیرخانه م بهداشتی دانشگاه ع پ و خ ب د ایران