



دستور العمل مبتنی بر شواهد دارودرمانی بیماران مبتلا به COVID-19

در بیمارانی که حال عمومی خوبی دارند (بیماران سالم) و بیماری زمینه ای ندارند، نیازی به مصرف داروهای آنتی وایرال نیست و اگر بنا به دلایلی پزشکان تصمیم به شروع این داروها بگیرند، باید درمان خیلی سریع شروع شود.

اگر بیمار، جوان و به طور عمومی سالم و بدون بیماری زمینه ای می باشد و فقط علائم خفیفی دارد، توصیه می شود بدون شروع درمان آنتی وایرال فقط بیمار رصد شود.

اگر بیشتر از ۱۰ روز از شروع علائم گذشته است و علائم خفیف هستند، پزشکان مجبور نیستند درمان آنتی وایرال را شروع کنند.

اگر بیمار پیر و یا دارای بیماری زمینه ای با علائم جدی باشد، توصیه می شود شروع درمان آنتی وایرال در نظر گرفته شود و اگر تصمیم به استفاده از این درمان است، باید دوره ی درمانی در اسرع وقت آغاز شود.

برای درمان آنتی وایرال:

Lopinavir 400mg/Ritonavir 100mg (Kaletra®)

دو قرص دوبار در روز یا کلروکین ۱۰۰۰ میلی گرم در روز به صورت خوراکی پیشنهاد می شود.



دستورالعمل مبتنی بر شواهد دارودرمانی بیماران مبتلا به COVID-19

در صورت عدم دسترسی به کلروکین در بعضی مناطق، پزشکان می توانند هیدروکسی کلروکین ۴۰۰ میلی گرمی در روز را در نظر بگیرند. ضمناً هیچ شواهدی که نشان دهد استفاده از لوپیناویر/ریتوناویر با کلروکین موثرتر از مونوتراپی است، موجود نمی باشد.

ترکیب لوپیناویر/ریتوناویر با کلروکین یا هیدروکسی کلروکین میتواند آریتمی‌های شدید و تداخلات دارویی (افزایش QT ایتروال) را موجب شود. بنابراین این ترکیب باید با احتیاط و در موارد خیلی محدود مصرف شود.

مناسب ترین زمان درمان آنتی‌وایرال برای ویروس کرونای جدید به مدت لا تا ۱۰ روز است. هرچند که این مدت می تواند بنا بر ملاحظات بالینی کوتاه تر یا طولانی تر شود.

استفاده از ریباویرین و اینترفرون به دلیل زیاده‌ی عوارض جانبی، به عنوان خط اول درمان پیشنهاد نمی شود.

فقط اگر لوپیناویر/ریتوناویر یا کلروکین یا هیدروکسی کلروکین اثر نمی کند و یا مصرف آن‌ها کتر ایندیکه است، درمان با ریباویرین و اینترفرون می بایست در نظر گرفته شود.

Reference

- Physicians work out treatment guidelines for coronavirus Kwak Sung-sun
Published 2020.02.13
- Updated 2020.02.13