

## كوفيد-19 موجز الإرشادات رقم 7

### المبادئ التوجيهية للعلاج والأدوية المراد تخزينها

1. في الوقت الحالي، لا يوجد دواء علاجي محدد أو لقاح وقائي ضد كوفيد-19، ولم يتم اختبار أي أدوية أو لقاحات بشكل كامل من أجل السلامة والفعالية.
2. في الوقت الحاضر، يتم استخدام العلاج المضاد للفيروسات بشكل رئيسي، بالإضافة إلى إعطاء الأدوية المساعدة وعلاج الأعراض استنادًا على الحالة السريرية للمريض. تشمل العلاجات الداعمة العلاج بالأكسجين، دعم التهوية الميكانيكية عند الحاجة، الترطيب، السيطرة على الحمى والألم، والمضادات الحيوية إذا كانت الإصابة المزدوجة بالبكتيريا موجودة أو محتملة.
3. لا توصي منظمة الصحة العالمية بأي من الأدوية التالية التي يتم إعطاؤها كعلاج أو وقاية ل كوفيد-19 ما لم يكن ذلك في سياق تجربة سريرية. وفقًا لخطة التشخيص والعلاج التي أوصت بها السلطات الصحية الصينية، الأدوية المضادة للفيروسات التي يمكن اختبارها للعلاج تشمل بشكل أساسي إنترفيرون ألفا (علاج استنشاق الهباء الجوي)، لوبينافير/ريتونافير، ريبافيرين، فوسفات الكلوروكين، أو ميفينوفير وغيرها. اقترحت السلطات مزيدًا من التقييم لفعالية الأدوية التجريبية الموصى بها حاليًا في التطبيقات السريرية.

- الكلوروكين والهيدروكسي كلوروكين (+/-) أزثروميسين؛
- مضادات الفيروسات وتشمل:
- لوبينافير / ريتونافير ؛
- ريمديسفير؛
- أو ميفينوفير؛
- فافيبييرافير؛
- معدلات المناعة بما في ذلك:
- توسيليزوماب
- إنترفيرون بيتا 1 ألف
- بلازما النقاهاة

هناك نقص في الأدلة التي تدعم استخدام الأدوية المذكورة أعلاه.

4. أفادت تجربة RECOVERY التي أجريت في المملكة المتحدة أن الديكساميثازون قد قلل بشكل كبير من معدل الوفيات لدى المرضى المصابين بشكل خطير بفيروس كوفيد-19. تلقى المرضى 6 ملغ من ديكساميثازون مرة واحدة في اليوم لمدة 10 أيام، عن طريق الفم أو عن طريق الحقن في الوريد.
5. لا يوجد حاليًا دليل قاطع على إنشاء ارتباط مباشر بين استخدام الأدوية المضادة للالتهاب غير الستيرويدية (بما في ذلك الإيبوبروفين) وزيادة خطر الإصابة بالعدوى أو شدة المرض. ومع ذلك، يمكن استخدام أدوية أخرى مثل الباراسيتامول/الأسيتامينوفين للسيطرة على الحمى لدى مرضى كوفيد-19 إذا كان ذلك مناسبًا.

يمكن للمرضى تناول الباراسيتامول أو الإيبوبروفين عند العلاج الذاتي لأعراض كوفيد-19 ، مثل الحمى والصداع ، ويجب عليهم اتباع النصائح المحلية إذا كانت لديهم أي أسئلة أو إذا ساءت الأعراض.

6. لا يوجد دليل قاطع على أن مثبتات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين أو حاصرات مستقبلات الأنجيوتنسين يمكن أن تؤهب الأفراد لنتائج سلبية إذا أصيبوا بكوفيد-19. يجب على المرضى الذين يتناولون هذه الأدوية مواصلة العلاج إلا إذا نصح فريقهم الطبي بالتوقف.

7. لا يوصى باستخدام الستيرويدات القشرية بشكل روتيني للالتهاب الرئوي الفيروسي أو متلازمة الضائقة التنفسية الحادة، وينبغي تجنبه بسبب احتمال إطالة التكاثر الفيروسي، ما لم يذكر لأسباب أخرى (على سبيل المثال، تفاقم مرض الانسداد الرئوي المزمن، وصدمة إنتانية مقاومة للعلاج بعد إرشادات Surviving Sepsis Campaign).

8. إن اللقاحات ضد الالتهاب الرئوي، مثل لقاح المكورات الرئوية ولقاح النزلة النزفية من النوع باء، لا توفر الحماية ضد كوفيد-19.

للحصول على التفاصيل والمراجع الداعمة، راجع وثيقة التوجيه الكاملة على [www.fip.org/coronavirus](http://www.fip.org/coronavirus)

تستند هذه الوثيقة إلى الأدلة والتوصيات المتاحة لمنظمات حسنة السمعة في وقت النشر. سيتم تحديثها عندما تصبح المعلومات الجديدة متوفرة. 26 آذار 2020.

ترجمة: