

COVID-19 की रोकथाम, निदान और प्रारंभिक चरण में प्रबंधन - विकासशील दुनिया में संकट

अस्वीकरण

- अस्वीकृत उत्पादों या स्वीकृत उत्पादों के अस्वीकृत उपयोगों पर फैकल्टी द्वारा चर्चा की जा सकती है; ये स्थितियां एक या अधिक अधिकार क्षेत्र में अनुमोदन की स्थिति को दर्शा सकती हैं
- प्रस्तुत करने वाले फैकल्टी को *touchIME* द्वारा सलाह दी गई है कि वे यह सुनिश्चित करें कि वे लेबल रहित या अस्वीकृत उपयोग के लिए किए गए ऐसे किसी भी संदर्भ का खुलासा करें
- *touchIME* द्वारा किसी भी अस्वीकृत उत्पादों या अस्वीकृत उपयोगों का कोई समर्थन या तो इन उत्पादों के उल्लेख द्वारा या *touchIME* गतिविधियों में उपयोगों द्वारा निहित नहीं है।
- *touchIME* त्रुटियों या चूक के लिए कोई जिम्मेदारी स्वीकार नहीं करता है

सांस की तकलीफ में COVID-19 के रोगियों का प्रबंधन: स्टेरॉयड का क्या भूमिका है?

डॉ विनी कांतरू

रेस्पिरेटरी, क्रिटिकल केयर एंड स्लीप
मेडिसिन में सलाहकार,
इंद्रप्रस्थ अपोलो हॉस्पिटल,
New Delhi, India



COVID-19 और सांस की तकलीफ के रोगियों में स्टेरॉयड के उपयोग के क्या लाभ हैं?

रिकवरी ट्रायल: COVID-19 के लिए ग्लूकोकोर्टिकोइड थेरेपी



176 NHS केन्द्रों
मार्च से जून 2020



N=6,425

COVID-19
में अस्पताल में भर्ती*

डेक्सामेथासोन



n=2,104

मौखिक या IV DEX
6 mg रोजाना एक
बार 10 दिनों तक

अकेले सामान्य देखभाल



n=4,321

सामान्य मानक
अकेले देखभाल का



28 दिन की मृत्युदर



DEX ने COVID-19 से अस्पताल में भर्ती रोगियों में 28-दिनों की मृत्यु दर को कम किया, जो रेंडमाइजेशन पर इनवेसिव मैकेनिकल वेंटिलेशन या ऑक्सीजन प्राप्त कर रहे थे

28-दिनों की मृत्यु दर (DEX बनाम अकेले सामान्य देखभाल)

कुल जनसंख्या

22.9% बनाम **25.7%**

(n=482)

(n=1,110)

AARR 0.83

95%CI 0.75–0.93; p<0.001

इनवेसिव प्राप्त किया
मैकेनिकल वेंटिलेशन

29.3% बनाम **41.4%**

AARR 0.64

95%CI 0.51–0.81

अकेले ऑक्सीजन मिली

23.3% बनाम **26.2%**

AARR 0.82

95%CI 0.72–0.94

इस बात का कोई प्रमाण नहीं है कि रेंडमाइजेशन पर रेस्पिरेटरी सपोर्ट नहीं लेने वाले मरीजों में DEX लाभ प्रदान करता है

कोई रेस्पिरेटरी सपोर्ट नहीं

17.8% बनाम **14.0%**

AARR 1.19

95%CI 0.92–1.55

सारांश

- DEX के साथ उपचार (दिन में एक बार 10 दिनों तक 6 mg) रेस्पिरेटरी सपोर्ट लेने वाले COVID-19 के रोगियों में 28 दिनों की मृत्यु दर को कम करता है। Bottom of Form
- ग्लूकोकोर्टिकोइड्स का लाभ सही रोगी में, सही समय पर, सही खुराक के चयन पर निर्भर करता है

*चिकित्सकीय रूप से संदिग्ध या प्रयोगशाला-पुष्टि SARS-CoV-2।

AARR, एज-एडजस्टेड रेट रेशियो; CI, आत्मविश्वास अंतराल; COVID-19, कोरोनावायरस रोग 2019; DEX, डेक्सामेथासोन; IV, इंटरविनस; NHS, राष्ट्रीय स्वास्थ्य सेवा (यूनाइटेड किंगडम); SARS-CoV-2, गंभीर एक््यूट रेस्पिरेटरी सिंड्रोम कोरोनावायरस 2.

रिकवरी सहयोगी समूह, और अन्य *NewEngl J Med.* 2021;384:693–704.

**स्टेरॉयड की उचित खुराक और अवधि
पर फैसला लेते समय किन रोगी
कारकों पर विचार किया जाना चाहिए?**

COVID-19 के लिए स्टेरॉयड के उपयोग को गाइड करने वाले रोगी कारक



रोग की गम्भीरता

- साइटोकाइन स्टॉर्म को नियंत्रित करने के लिए पर्याप्त इम्यूनोमोड्यूलेशन की आवश्यकता होती है



ऑक्सीजन की आवश्यकताएं

- रेस्पिरेटरी सपोर्ट (इंटुबैटेड और/या मैकेनिकली वेंटीलेटेड) पर मरीजों को अकेले पूरक (1 से 2 लीटर) ऑक्सीजन प्राप्त करने वाले रोगियों की तुलना में अधिक खुराक की आवश्यकता हो सकती है



शरीर का वजन



- शरीर के वजन के अनुसार सलाह दें
- मेथिलप्रेडनिसोलोन सोडियम सक्सेनेट (2 विभाजित खुराक में 1 से 2 mg/kg IV) साइटोकाइन स्टॉर्म को नियंत्रित करने के लिए पर्याप्त प्रतिरक्षण क्षमता प्राप्त करता है, और इसे DEX की तुलना में प्राथमिकता दी जाती है^{1,2}

पहले से बीमारियां



- स्टेरॉयड के उपयोग पर पहले की बीमारियों के प्रभावों पर सावधानी से विचार करें
- डायबिटीज रोगियों को जिनको ऑक्सीजन की आवश्यकता नहीं होती है, वे कम खुराक पर स्टेरॉयड शुरू कर सकते हैं
- देने के लिए सर्वोत्तम रूट निर्धारित करें और यदि ओरल रूट मैनेज किया जा सकने वाला हो

एक रोगी की स्थिति के लिए स्टेरॉयड के उपयोग और खुराक को देने के लिए बार-बार और सावधानी से निगरानी करना अनिवार्य है

अस्वीकरण: सामग्री व्यक्तिगत वास्तविक दुनिया के अनुभवों और वर्तमान में भारत में प्रैक्टिस कर रहे एक चिकित्सक के दृष्टिकोण से प्रैक्टिस जानकारी को दर्शाती है। COVID-19 के नैदानिक प्रबंधन पर WHO के नवीनतम मार्गदर्शन के लिए कृपया यहाँ देखें: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-clinical-2021-11>
COVID-19, कोरोनावायरस रोग 2019; DEX, डेक्सामेथासोन; IV, इंटरविनस; L, लीटर।

1। भारत सरकार: स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय। COVID-19 (वयस्कों में) संस्करण 6 (24.05.21) के लिए नैदानिक प्रबंधन प्रोटोकॉल <https://www.mohfw.gov.in/pdf/UpdatedDetailedClinicalManagementProtocolforCOVID19adultsdated24052021.pdf> पर उपलब्ध है, जून 2021 को एक्सेस किया गया।

2. रंजबर के, एट अल BMC संक्रामक रोग।2021;21:337.

जब स्टेरॉयड का संकेत दिया जाता है तो परिणामों को अनुकूलित करने के लिए आप और क्या सलाह दे सकते हैं?

स्टेरॉयड से इलाज करवाने वाले रोगियों में परिणामों का अनुकूलन



COVID-19 के रोगियों में स्टेरॉयड के लिए उपचार लक्ष्य प्रतिरक्षा ठीक करना है है, / Zkप्रतिरक्षण

उपयुक्त स्टेरॉयड उपयोग में सुधार और परिणामों को अनुकूलित करने की रणनीतियाँ

सलाह दिया गया



रोगी चयन को रिफाइन करें

- उचित खुराक के साथ सही समय पर सही रोगी को निर्धारित करने के लिए रोगी के मापदंडों पर सावधानीपूर्वक विचार



अंतर्निहित संक्रमणों के लिए स्क्रीन

- सर्विलांस कल्चर बैक्टीरिया और/या फंगल संक्रमण को रोक सकते हैं
- सूजन के निशान अंतर्निहित संक्रमण की उपस्थिति का संकेत दे सकते हैं



मेटाबोलिकप्रभाव का आकलन करें

- दवाई देने से पहले और दिए जाने के बाद रोगी की मेटाबोलिक स्थिति का आकलन करें

सलाह नहीं दिया गया



स्टेरॉयड का उपयोग ज्वरनाशक एजेंट के रूप में न करें

- विशेष रूप से 1^{पहले} सप्ताह के भीतर



अकेले सूजन सम्बन्धी निशानों पर भरोसा न करें

- स्टेरॉयड के उपयोग को निर्देशित करने के लिए महत्वपूर्ण क्लिनिकल चित्र ऊपर उठे हुए सूजन सम्बन्धी निशानों वाले और ऑक्सीजन प्राप्त नहीं करने वाले रोगियों में, स्टेरॉयड में देरी हो सकती है लेकिन फॉलो-अप पर HRCT होनी चाहिए



पल्स थेरेपी से बचें

- COVID-19 के प्रबंधन में सीमित क्लिनिकल लाभ

COVID-19 के हमारे रोगियों में अनुपयुक्त या अति प्रयोग से बचने के लिए स्टेरॉयड स्टीवर्डशिप सर्वोपरि है

अस्वीकरण: सामग्री व्यक्तिगत वास्तविक दुनिया के अनुभवों और वर्तमान में भारत में प्रैक्टिस कर रहे एक चिकित्सक के दृष्टिकोण से प्रैक्टिस जानकारी को दर्शाती है। COVID-19 के नैदानिक प्रबंधन पर WHO के नवीनतम मार्गदर्शन के लिए कृपया देखें: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-clinical-2021-11>। वयस्कों में COVID-19 के नैदानिक प्रबंधन पर भारत सरकार के स्वास्थ्य और कल्याण मंत्रालय के नवीनतम मार्गदर्शन के लिए (संस्करण 6; 24.5.2021) कृपया देखें: <https://www.mohfw.gov.in/pdf/UpdatedDetailedClinicalManagementProtocolforCOVID19adultsdated24052021.pdf>
COVID-19, कोरोनावायरस रोग 2019; DEX, डेक्सामेथासोन; HRCT, हाई-रिज़ॉल्यूशन कम्प्यूटरीकृत टोमोग्राफी।