

विकासशील संसारमा कोभिड-19- संकटको रोकथाम, निदान र प्रारम्भिक-चरणको व्यवस्थापन

अस्वीकरण

- अस्वीकृत उत्पादनहरू वा अस्वीकृत उत्पादनहरूका अस्वीकृत प्रयोगहरू संकायद्वारा छलफल गर्न सकिन्छ; यी परिस्थितिहरूले एक वा एकभन्दा बढी क्षेत्राधिकारहरूमा स्वीकृति स्थिति प्रतिबिम्बित गर्न सक्छ
- प्रस्तुत संकाय लाई तिनीहरूले लेबल नलगाइएको वा अस्वीकृत प्रयोग मा गरिएको त्यस्तो कुनै पनि सन्दर्भ खुलासा गर्छन् भनी सुनिश्चित गर्न सुझाव दिइएको छ
- कुनै पनि अस्वीकृत उत्पादन वा अस्वीकृत प्रयोगको *touchIME* द्वारा समर्थन छैन या त यी उत्पादनहरूको उल्लेखद्वारा बनाइएको वा सूचित गरिन्छ वा *touchIME* का क्रियाकलापहरूमा प्रयोग गर्दछ
- *touchIME* ले त्रुटि वा छुटहरूका लागि कुनै जिम्मेवारी स्वीकार गर्दैन

कोभिड-19 भएका श्वासप्रश्वाससम्बन्धि तनावमा बिरामीहरूको व्यवस्थापन गर्ने: स्टेरोइडहरूको भूमिका के हो?

डा. भिनी कन्ट्रो

श्वास-प्रश्वास, गम्भीर स्याहार र शयन
औषधिमा परामर्शदाता
इंद्रप्रस्थ अपोलो अस्पताल,
नयाँ दिल्ली, भारत



**कोभिड-19 र श्वास-प्रश्वास तनाव
भएका बिरामीहरूमा स्टेरोइड प्रयोगका
लाभहरू के-के हुन्?**

स्वास्थ्यलाभ परीक्षण: कोभिड-19 का लागि Glucocorticoid उपचार



176 एनएचएस (NHS)

केन्द्रहरू

मार्च-जून 2020



N=6,425

कोभिड-19

भएर अस्पताल भर्ना *

DEXAMETHASONE



n=2,104

मौखिक वा शिराभिन्न DEX
प्रत्येक दिन एकपटक 6
मिलिग्राम 10 दिनसम्म

सामान्य स्याहार मात्र



n=4,321

स्याहार मात्रको
सामान्य मापदण्ड



28-दिनको मृत्युदर



DEX ले यादृच्छिकीकरणमा आक्रामक मेकानिकल भेन्टिलेसन वा अक्सिजन प्राप्त गरिरहेका कोभिड-19 भएर अस्पताल भर्ना भएका बिरामीहरूमा 28-दिनको मृत्युदर न्यून गयो।

28-दिनको मृत्युदर (DEX vs सामान्य स्याहार मात्र)

समग्र जनसङ्ख्या

22.9% Vs 25.7%

(n=482) (n=1,110)

AARR 0.83

95%CI 0.75-0.93; p<0.001

प्राप्त गरेको आक्रामक
मेकानिकल भेन्टिलेसन

29.3% Vs 41.4%

AARR 0.64

95%CI 0.51-0.81

अक्सिजन मात्र प्राप्त
गरेको

23.3% Vs 26.2%

AARR 0.82

95%CI 0.72-0.94

DEX ले यादृच्छिकीकरणमा श्वास-प्रश्वास
सहायता प्राप्त नगरेका बिरामीहरूलाई
लाभ उपलब्ध गराउँछ भन्ने कुनै प्रमाण छैन

श्वास-प्रश्वास सहायता छैन

17.8% v 14.0%

AARR ^S 1.19

95%CI 0.92-1.55

सारांश

- DEX (10 दिनसम्मका लागि प्रत्येक दिन एकपटक 6 मिलिग्राम) द्वारा उपचारले श्वास-प्रश्वास सहायता प्राप्त गरिरहेका कोभिड-19 का बिरामीहरूमा 28-दिनको मृत्युदर घटाउँछ
- ग्लुकोकोर्टिकोइड्सको लाभ सही बिरामीमा, सही समयमा सही मात्राको छनोटमा निर्भर रहन्छ।

*क्लिनिकल रूपमा सदिध वा प्रयोगशालाद्वारा-पुष्टि गरिएको SARS-CoV-2

AARR, उमेरद्वारा समायोजित दरको अनुपात; CI, विश्वास अन्तराल; कोभिड-19, कोरोनाभाइरस रोग 2019; DEX, डेक्सामेथासोन; IV, शिराभिन्न; NHS, राष्ट्र स्वास्थ्य सेवा (संयुक्त अधिराज्य);

SARS-CoV-2, गम्भीर तीक्ष्ण श्वास-प्रश्वास सिन्ड्रोम कोरोनाभाइरस 2.

स्वास्थ्यलाभ सहकार्यत्मक समूह, et al. New Engl J Med. 2021;384:693-704.

**स्टेरोइड्सको उपयुक्त मात्रा र अवधिमा
निर्णयहरू लिँदा बिरामीका कस्ता
कारकहरूलाई विचार गर्नुपर्छ?**

कोभिड-19 का लागि स्टेरोइड्सको मार्गदर्शन गर्ने बिरामीका कारकहरू



रोगको गम्भिरता

- साइटोकाइन आँधी नियन्त्रण गर्नका लागि पर्याप्त प्रतिरक्षा परिमार्जन आवश्यक छ



अक्सिजन आवश्यकताहरू

- श्वास-प्रश्वास सहायतामा रहेका बिरामीहरूलाई (इन्ट्युब र/वा मेकानिकल रूपमा भेन्टिलेट गरिएको) पूरक (1-2 लिटर) अक्सिजन मात्र प्राप्त गरिरहेका बिरामीहरूको तुलनामा उच्च मात्रा आवश्यक हुन सक्छ



शरीरको तौल



- शरीरको तौल अनुसार तोकिदिनुहोस्
- मिथाइलप्रिडेनिसोलोन एक सोडियम सक्सिनेट (2 वटा भागमा विभाजन गरिएको 1-2) ले साइटोकाइन आँधी नियन्त्रण गर्न पर्याप्त mg/kg IV प्रतिरक्षा परिमार्जन हासिल गर्छ र DEX को सट्टामा प्राथमिकता दिइन्छ^{1,2}

सह-विकृतिहरू



- स्टेरोइड प्रयोगमा सह-विकृतिहरूका प्रभावहरू ध्यानपूर्वक विचार गर्नुहोस्
- अक्सिजन आवश्यक नपर्ने मधुमेहका बिरामीहरूले न्यून मात्रामा स्टेरोइडहरू आरम्भ गर्न सक्नुहुन्छ
- प्रशासनको उत्कृष्ट मार्ग मूल्याङ्कन गर्नुहोस् र यदि मौखिक मार्ग व्यवस्थापनयोग्य भएमा

स्टेरोइडको प्रयोग टेलर गर्ने र व्यक्तिगत बिरामीको स्थिति अनुसार मात्रा दिनेमा बारम्बार र शिष्ट निरीक्षण अनिवार्य छ

अस्वीकरण: सामग्रीले व्यक्तिगत वास्तविक-संसारका अनुभवहरू र भारतमा हाल अभ्यासतर्फ चिकित्सकको दृष्टिकोणबाट अभ्यासका अन्तर्दृष्टिहरूलाई प्रतिबिम्बित गर्छ। कोभिड-19 को क्लिनिकल व्यवस्थापनमा नवनिर्गत WHO मार्गदर्शनका लागि कृपया यसमा जानुहोस्: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-clinical-2021-1>. कोभिड-19, कोरोनाभाइरस रोग 2019; DEX, डेक्सामेथासोन; IV, शिराभिन्न; L, लिटर.

1. भारत सरकार: स्वास्थ्य तथा परिवार कल्याण मन्त्रालय कोभिड-19 (वयस्कहरूमा) संस्करण 6 (24.05.21) का लागि क्लिनिकल व्यवस्थापन प्रोटोकल

<https://www.mohfw.gov.in/pdf/UpdatedDetailedClinicalManagementProtocolforCOVID19adultsdated24052021.pdf> मा उपलब्ध छ, जुन 2021 मा पहुँच गरिएको

2। रज्जबार के, et al. BMC सुरुवा रोगहरू। 2021;21:337.

**जब स्टेरोइड्सलाई सङ्केत गर्दा तपाईं
परिणामहरू अनुकूलन गर्नका लागि
अन्य कस्ता सुझाव दिनुहुन्छ?**

स्टेरोइड-द्वारा उपचार गरिएका बिरामीहरूमा परिणामहरू अनुकूलन गर्ने

कोभिड-19 भएका बिरामीहरूमा स्टेरोइड्सका लागि उपचार लक्ष्य भनेको प्रतिरक्षा परिमार्जन हो, प्रतिरक्षा शमन ZI/ उचित स्टेरोइड प्रयोग सुधार्न र परिणामहरू अनुकूलनका लागि रणनीतिहरू

सुझाव गरिएको



बिरामीको छनोट परिष्कृत गर्नुहोस्

- उपयुक्त मात्रासँग सही समयमा सही बिरामीमा निर्धारण गर्नका लागि बिरामी प्यारामिटरहरूको ध्यानपूर्वक विचार



अन्तर्निहित संक्रमणहरूका लागि परीक्षण

- निगरानी संस्कृतिहरूले ब्याक्टेरियल र/वा फङ्गल संक्रमणहरूलाई निकाल्न सक्छ।
- सुजन चिन्हहरूले अन्तर्निहित संक्रमणको उपस्थितिलाई सङ्केत गर्न सक्छ



मेटाबोलिक प्रभावहरू मूल्याङ्कन

- निर्धारण गर्नुअघि र प्रशासनपछि बिरामीको मेटाबोलिक स्थिति मूल्याङ्कन गर्नुहोस्

सुझाव नगरिएको



एन्टिपिरेटिक एजेन्टहरूको रूपमा स्टेरोइड्स प्रयोग नगर्नुहोस्

- Eविशेषगरी 1st हप्ताभित्रमा



सुजन चिन्हहरूमा निर्भर नगर्नुहोस्

- उच्च सुजन चिन्हहरू भएका र अक्सिजन प्राप्त न गरिरहेका बिरामीहरूमा स्टेरोइड प्रयोगको मार्गदर्शनमा क्लिनिकल तस्वीर महत्त्वपूर्ण, स्टेरोइड्स ढिला हुन सक्छन् तर फलो-अप HRCT सुझाव गरिन्छ



नाडी उपचार बेवास्ता गर्नुहोस्

- कोभिड-19 व्यवस्थापनमा सीमित क्लिनिकल लाभ

कोभिड-19 भएको हाम्रा बिरामीहरूमा अनुचित वा अत्यधिक प्रयोगलाई रोक्न स्टेरोइड स्टेवार्डसिप सर्वोच्च छ

अस्वीकरण: सामग्रीले व्यक्तिगत वास्तविक-संसारका अनुभवहरू र भारतमा हाल अभ्यासरत चिकित्सकको दृष्टिकोणबाट अभ्यासका अन्तर्दृष्टिहरूलाई प्रतिबिम्बित गर्छ। कोभिड-19 को क्लिनिकल व्यवस्थापनमा नवीनतम WHO मार्गदर्शनका लागि कृपया भ्रमण गर्नुहोस्: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-clinical-2021-1>। वयस्कहरूमा कोभिड-19 को क्लिनिकल व्यवस्थापनमा भारत सरकारको स्वास्थ्य तथा कल्याण मन्त्रालयको नवीनतम मार्गदर्शनका लागि (संस्करण 6; 24.5.2021) कृपया भ्रमण गर्नुहोस्: <https://www.mohfw.gov.in/pdf/UpdatedDetailedClinicalManagementProtocolforCOVID19adultsdated24052021.pdf>
कोभिड -19, कोरोनाभाइरस रोग 2019; DEX, डेक्सामेथासोन; HRCT, उच्च- रिजोलुसन कम्प्युटरकृत टोमोग्राफी।