

म्युकोर्मियोसिस: जोखिमका कारकहरू, उपचारका चुनौतीहरू र व्यवस्थापन अष्टिमाइज गर्ने

खण्डन

- 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

UK मा कोभिड-19 को महामारी: चुनौतिहरू र सिकेका पाठहरू

डा. Sonali Kinra

क्लिनिकल सम्बद्ध व्यक्ति, NHS इङ्गल्याण्ड, UK



कोभिड-19 महामारीको सुरुवातको अवधिमा हुने चुनौतिहरू

- भाइरस बारे ज्ञानको कमीको कारणले प्रत्येक लहरको अवधिमा अनिश्चितता
- पहिलो लहरमा पर्याप्त सुरक्षा र सङ्क्रमण नियन्त्रण प्रदान गर्नका लागि रातभरमा रिमोट परामर्शहरूमा स्विक हुने कार्य संलग्न थियो
 - विभिन्न सञ्चारका सीपहरू विकास गर्न चिकित्सकहरू आवश्यक छन्
 - भिडियो कलहरूका लागि कनेक्टिभिटीमा भएका समस्याहरू; बिरामी हेर्न र मूल्याङ्कन सक्षम गर्न आवश्यक हुन्छ
- परिवर्तनशील मार्गदर्शनहरूसँग नवीनतम रहने
 - हामीमा यसबारे ज्ञान बढ्दै जाँदा, मार्गदर्शनहरू बारम्बार परिवर्तन हुन्छन्।
- बिरामीलाई मूल्याङ्कन गर्ने र सञ्चार गर्ने
 - आवश्यक हुँदा बिरामीलाई आश्वासन दिने
 - सुरक्षा नेटिड जसकारण बिरामीहरूलाई कहिले थप चिकित्सा मद्दत खोज्ने भन्ने बारे थाहा हुन्छ

बिरामीलाई अस्पतालमा पठाउने निर्णयलाई प्रभाव पार्ने कारकहरू

क्लिनिकल मूल्याङ्कन – हृदय गति, सास फेर्ने गति, O₂ संतृप्ति, रक्त चाप



सुधारको कमी – दोस्रो हप्तामा कमी



सहविकृति/जोखिमका कारकहरू – मधुमेह, मुटु रोग, उमेर आदि रोगको गम्भीरताका लागि प्रदत्त उच्चतम जोखिम



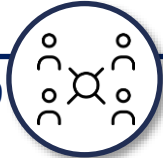
अन्तर्ज्ञान – अन्तर्ज्ञानले सम्भावित समस्याहरूको बारेमा सुझाव दिइएको छ भन्ने अस्पतालसँग सम्बन्ध राख्न राम्रो हुन्छ



भविष्यका लागि पाठहरू



रिमोट परामर्शहरू - आश्वासन, निरीक्षण र सङ्क्रमण नियन्त्रण उपलब्ध गराइएको छ।



'हट हबहरू' व्यवस्थित गर्ने - कोभिड-19 का लागि सीमित स्थानहरू सिर्जना गरिएका थिए। यिनीहरूमा पर्याप्त मात्रामा PPE र छुट्टै नै निपुणता हासिल गरेका क्लिनिसियनहरू थिए।



कोभिड अक्सिमेट्री @home - बिरामीहरूलाई उनीहरूको घरमा सहायता गर्नका लागि पल्स अक्सिमिटरहरू उपलब्ध गराइएको छ। यो खेल परिवर्तनकर्ता भएको छ।

कस्ता कुराहरू राम्रो गरिएको थियो?



मानकीकृत पाथवेहरू -

उपचार कहिले एस्कालेट गर्ने। सबैलाई समावेश र संलग्न गर्दै यिनीहरूलाई व्यापक चिकित्सा समुदायमा सञ्चार गरिएको थियो र मानक सञ्चालनका कार्यविधिहरू नियमित रूपमा प्रकाशन गरिएका थिए।



सहयोगपूर्ण पद्धति -

खाद्य/औषधि, फार्मासिस्टहरू, सामाजिक स्याहार आदि भएको व्यापक सहकार्यमा पहुँच गर्न वृद्ध/ अतिसंवेदनशील व्यक्तिलाई मद्दत गर्नका लागि स्वयंसेवकहरूको प्रयोग।