

COVID-19 PËRMBLEDHJE E UDHËZIMEVE #8

Udhëzime mbi terapitë dhe barnat që duhet të jenë në stok

1. Aktualisht, nuk ka asnjë bar specifik trajtimi ose vaksinë parandaluese për COVID-19 dhe asnjë bar ose vaksinë nuk është testuar plotësisht për sigurinë dhe efikasitetin.
2. Aktualisht, kryesisht përdoret terapi antivirale, si dhe trajtim simptomatik dhe mbështetës bazuar në gjendjen klinike të pacientit. Trajtimet mbështetëse përfshijnë terapinë e oksigjenit, hidratimin, kontrollin e etheve dhe dhimbjes, dhe antibiotikët nëse bashkë-infeksioni bakterial është i pranishëm ose ka të ngjarë.
3. Disa nga barnat antivirale që janë përdorur përfshijnë α -Interferon, lopinavir / ritonavir, ribavirin dhe umifenovir. Në disa pacientë, simptomat u përmirësuan ndjeshëm me remdesivir.
4. Fosfati i klorurit dhe hidroksilklorina kanë frenuar në mënyrë efikase infeksionin SARS-CoV-2 in vitro, ku hidroksilklorina ka treguar toksicitet më të ulët se fosfati i klorurit.
5. Regjimi i dozimit për barnat e lartpërmendura duhet të formulohet me kujdes dhe përdorimi i tyre të monitorohet nga afër për sigurinë dhe efektivitetin.
6. Aktualisht nuk ka prova përfundimtare për të krijuar një lidhje të drejtpërdrejtë midis përdorimit të barnave anti-inflamatore jo-steroidale (përfshirë ibuprofen) dhe rritjes së rrezikut të infeksionit ose ashpërsisë së sëmundjes. Sidoqoftë, barna të tjera si paracetamoli / acetaminofeni mund të merren parasysh për administrimin e etheve në pacientët COVID-19 nëse është e përshtatshme.
7. Nuk ka asnjë provë përfundimtare që frenuesit ACE ose bllokuesit e receptorëve të angiotenzinës mund të predispozojnë individët për efekte anësore nëse ata infektohen me COVID-19. Pacientët që marrin këto barna duhet të vazhdojnë trajtimin përveç nëse këshillohen në mënyrë specifike të ndalohet nga ekipi i tyre mjekësor.
8. Kortikosteroidet nuk rekomandohen në mënyrë rutinë për pneumoninë virale ose sindromën e crregullimit respirator akut dhe duhet të shmangen për shkak të mundësisë për zgjatjen e replikimit të virusit, përveç nëse tregohet për arsye të tjera (p.sh., acarimi i SPOK, shoku septik refraktar sipas udhëzimeve të Surviving Sepsis Campaign Guidelines).
9. Për pacientët COVID-19 me përparim të shpejtë të sëmundjes, sëmundje të rëndë dhe kritike, mund të provohet terapia kovaleshente plazmatike.
10. Vaksinat kundër pneumonisë, siç është vakcina pneumokokale dhe vakcina e llojit Haemophilus influenza, nuk sigurojnë mbrojtje ndaj COVID-19.

Ky dokument është përkthyer nga anglishtja nga Orion JUCJA, Urdhri i Farmacistëve të Shqipërisë. Në rast të ndonjë divergjence midis dy teksteve, dokumenti origjinal i Federatës Ndërkombëtare Farmaceutike në anglisht prevalon. E drejta e autorit mbetet ajo e Federatës Ndërkombëtare Farmaceutike.

Për detaje dhe referenca mbështetëse, konsultohuni me dokumentin e plotë udhëzues në www.fip.org/coronavirus

Ky dokument bazohet në provat dhe rekomandimet në dispozicion të organizatave me reputacion në kohën e publikimit. Ai do të përditësohet kur njohuritë e reja bëhen të disponueshme. 26 Mars 2020.

