



بسمه تعالی

با توجه به محدودیت دسترسی و کمبود داروهای مصرفی در درمان کووید-۱۹ به خصوص داروهای ضد ویروسی شامل رمدسیویر و فاپیپراویر و همچنین هزینه های بالای درمان به منظور هدفمند شدن مصرف این داروها پروتکل ها داخل بیمارستانی این داروها طی جلسه "کمیته تجویز دارو در بیماران کووید-۱۹" به شرح زیر تصویب شد:

رمدسیویر (Remdesivir) - بزرگسالان

تمام بیماران بستری با فرم شدید بیماری (یا تمام بیماران بستری مشابه FDA، یا مشابه گایدلاین NIH که گفته افراد با بیماری شدید که ساپلمنت اکسیژن دارن اما مکانیکال ونتیلیشن تهاجمی نمیشن؟) که وجود بیماری کووید-۱۹ از طریق تست های تشخیصی ثابت شده باشد و شرایط زیر را داشته باشد:

- سن بین ۱۸-۷۰ سال
- گرید ۳ و ۴ درگیری ریوی
- بیشتر از دوهفته از شروع بیماری نگذشته باشد
- $GFR > 30 \text{ mL/min}$
- نداشتن $ALT > 5 \text{ ULN}$
- عدم مصرف هیدروکسی کلروکین

سایر اطلاعات:

دوز دارو:

دوز بارگیری (روز اول): ۲۰۰ میلیگرم و سپس روزانه ۱۰۰ میلیگرم تا ۵ روز یا تا زمان ترخیص (هرکدام زودتر اتفاق افتاد).

طول درمان با توجه به شرایط بالین بیمار (عدم پاسخ یا نیاز به مکانیکال ونتیلیشن) می تواند تا ۱۰ روز افزایش یابد.

موارد منع مصرف:

عدم مصرف هیدروکسی کلروکین/کلروکین به دلیل کاهش اثرات رمدسیویر

افزایش ALT در کنار علائم بالینی نارسایی کبدی یا افزایش بیلی روبین یا آلکالن فسفاتاز یا INR

تنظیم دوز:

کلیوی: ندارد (در $GFR < 30 \text{ mL/min}$ اکسپانانت دارو تجمع پیدا می کند)

کبدی: در صورت افزایش $ALT \geq 5 \text{ ULN}$ مصرف دارو قطع شده و بعد از کاهش و در صورتی که جز موارد منع مصرف نباشد، دارو می تواند یک بار دیگر شروع شود.

راهنماهای بالینی



نکته: در بیماران بالای ۷۰ سال با امید به زندگی بالا و داشتن سایر شرایط دریافت رمدسیویر کمیته تجویز دارو تشکیل خواهد شد.



فاوپیرواویر (Favipiravir) - بزرگسالان

تمام بیماران بستری که وجود بیماری کووید-۱۹ از طریق تست های تشخیصی ثابت شده باشد و شرایط زیر را داشته باشد:

- سن بین ۱۸-۷۰ سال
- بیشتر از ۱۰ روز از شروع بیماری نگذشته باشد
- عدم وجود نارسایی کلیه شدید
- عدم وجود نارسایی کبدی شدید (Child-Pugh C)

سایر اطلاعات:

دوز دارو:

دوز بارگیری روز اول: ۱۶۰۰ میلی گرم دوبار در روز و سپس ۶۰۰ میلی گرم از روز دوم به مدت ۷ تا ۱۴ روز.

موارد منع مصرف:

بارداری-شیردهی (در خانم ها و آقایان تا دوماه بعد از ترخیص اقدام برای بارداری اتفاق نیوفتد)

کودکان

تجویز با احتیاط: در افرادی با سابقه نقرس یا افزایش اسیداوریک

تنظیم دوز:

کلیوی: ندارد

کبدی: در Child-Pugh A,B تنظیم دوز ندارد: غلظت دارو حدودا ۱,۵ برابر سایر بیماران می شود که عارضه خاصی نداشته است.

در Child-Pugh C با دوز ۸۰۰ میلیگرم روز اول و ۴۰۰ میلی گرم برای ۳ روز غلظت دارو به ۲ برابر می رسد.(با توجه به منابع آمریکایی منع مصرف دارد و با توجه به منابع ژاپنی تنها تنظیم دوز نیاز خواهد بود)

تداخل مهم: واکسن آنفولانزا که این دارو می تواند اثرگذاری واکسن را کاهش دهد.



IVIG - کودکان

در بیمارانی که کرایتریا MIS-C¹ را کامل کنند:

؟؟

طبق راهنمای وزارت برای درمان بیماری شبه کاوازاکی:

دوز: $2g/kg$ تک دوز طی ۱۰-۱۲ ساعت تجویز شود. اگر بعد از ۳۶ ساعت از اتمام انفوزیون علائم پایدار بود دوز بعدی قابل تجویز خواهد بود.

ملاحظات تجویز دارو:

برای کاهش عوارضی مثل ترومبوآمبولی، نارسایی حاد کلیه و حساسیت موقع تجویز با آهسته ترین سرعت ممکن شروع شده و کم کم سرعت اضافه شود تا انفوزیون طی ۱۰ تا ۱۲ ساعت به اتمام برسد، علاوه بر این هیدراته کردن بیمار به اندازه کافی صورت پذیرد.

در صورت تمایل به premedication از استامینوفن و دیفن هیدرامین نیم ساعت قبل از تجویز می توان بهره گرفت.

¹ Multisystem Inflammatory Syndrome in Children



رمدسیویر (Remdesivir) - کودکان

با توجه به مطالعات اندک در کودکان (مقاله چاپ شده تنها ۴۱ بیمار) اما تایید FDA برای تمام کودکان بستری با فرم شدید بیماری که وجود بیماری کووید-۱۹ از طریق تست های تشخیصی ثابت شده باشد و شرایط زیر را داشته باشد قابل استفاده است:

- $SpO_2 \leq 94\%$ در دمای اتاق
- نیاز به مکانیکال ونتیلیشن
- ??

سایر اطلاعات:

دوز دارو:

بین ۳,۵-۴۰ کیلوگرم: روز اول 5 mg/kg/day و سپس از روز دوم 2.5 mg/kg/day به مدت ۵ تا ۱۰ روز
بالتر از ۴۰ کیلوگرم: به دوز بزرگسالان مراجعه شود.
سایر اطلاعات: به بزرگسالان مراجعه شود.