

COVID 19 बीमारी का दृष्टिकोण जो आपको जानना चाहिए:

2020 के जनवरी से COVID 19 ने लाखों संक्रमणों और आधा मिलियन से अधिक मौतों के साथ एक वैश्विक महामारी का कारण बना। आज तक थेरेपी को 'गोल्ड स्टैंडर्ड' के रूप में स्वीकार नहीं किया गया है, हालांकि एंटीवायरल के साथ नैदानिक ​​परीक्षण वर्तमान में चल रहे हैं। उन व्यक्तियों के लिए जो गंभीर बीमारी का विकास करते हैं और यांत्रिक वेंटिलेशन के साथ समर्थन की आवश्यकता होती है, उपचार रणनीति के साथ मृत्यु दर का खराब परिणाम होता है। ऐसे व्यक्ति जिनके नैदानिक ​​तंत्र और लक्षण COVID 19 संक्रमण के कारण होते हैं, एंटीवायरल और एंटीइंफ्लेमेटरी के संयोजन के प्रारंभिक प्रशासन से बेहतर नैदानिक ​​प्रतिफल प्राप्त होंगे और शायद द्वितीय प्रसार में कमी के कारण वायरल शेड और महामारी के शमन में कमी आएगी। यह बताया गया है कि जिन व्यक्तियों को COVID 19 बीमारी से उबर लिया है उनके पास लंबे समय तक विकलांगता के साथ लंबे समय तक वसूली होती है पर्याप्त मूल्यांकन की आवश्यकता होती है।

COVID 19 एक नया वर्णन बीटा कोरोना वायरस है जो पहले था चीन के पीपुल्स रिपब्लिक में हुबेई प्रांत की राजधानी वुहान में गंभीर बीमारी का कारण बनता है, जो बड़ी संख्या में संक्रमित लोगों के साथ तेजी से एक महत्वपूर्ण महामारी में विकसित हुआ है। पहले (कोरोना वायरस) में SARS और MERS के कारण गंभीर बीमारी का प्रकोप प्रभावी एंटीवायरल थेरेपी स्थापित नहीं किया गया है। इसने कोरोना वायरस के साथ संक्रमण के तंत्र को समझने के लिए कई प्रयास किए हैं। तुल्य प्रविष्टि में कोरोना वायरस के स्पाइक प्रोटीन की भूमिका और कोरोना वायरस के संक्रमण के रोगजनन को रोकने में विभिन्न एंटीबॉडी की भूमिका को समझा है। कोरोनारी संक्रमणों की रचना और रोगजनन की समझ के आधार पर संभावित चिकित्सा (छोटे अणु सहित) विकसित करने का प्रयास किया गया है। प्रयोगशाला अध्ययनों में कोरोना वायरस संक्रमणों के लिए एंटीबॉडी मध्यस्थता चिकित्सीय रणनीतियों की आशाजनक भूमिका को स्पष्ट किया है। कोरोना वायरस संक्रमण के लिए उपचार के साथ उपाख्यानात्मक अनुभव SARS और MERS के कारण बड़े वादे के किसी भी प्रतिफल का उत्पादन नहीं आ है, जो वर्तमान COVID संक्रमण प्रेरित बीमारी के लिए किसी भी प्रकार की मिसाल कायम करेगा। इन्फ्लुएंजा के प्रकोप और इबोला वायरस रोग के साथ प्रारंभिक अनुभव ने "स्पैनिश फ्लू" प्रकोप के दौरान बीमारी के उपचार के लिए इस्तेमाल वाले प्लाज्मा के उपयोग के अनुभव में दिलचस्पी को फिर से बढ़ा दिया। इसने इन्फ्लुएंजा और इबोला वायरस रोग के कारण समकालीन बीमारी के लिए उपयोग के परिणामों सुधार का सुझाव दिया। इबोला वायरस रोग, सार्स और एमईआरएस के कारण बीमारी के प्रबंधन के लिए अकेले या अन्य उपचारों के साथ या तो दीक्षांत प्लाज्मा थेरेपी के परीक्षणों कई उदाहरण हैं। COVID 19 संक्रमण के पहले वर्णन के बाद COVID 19 संक्रमणों के कारण गंभीर बीमारी का वास्तविक अनुभव बढ़ रहा है, जो कि एक उच्च टोल की वजह से है। ब्याज COVID 19 के कारण गंभीर बीमारी के उपचार में चिकित्सीय सहायक के रूप में दीक्षांत प्लाज्मा के साथ पूर्व काल अनुभव पर केंद्रित है। लोपिनवीरितोनवीर के संयोजन के साथ परीक्षण रिबोविरिन और इंटरफेयरॉन बीटा ने उत्साहजनक परिणामों का प्रदर्शन किया है यह अभी तक "गोल्ड स्टैंडर्ड" के रूप में स्थापित नहीं है। उपचार के अन्य रेजिमेंसों के साथ जहां तक संभव हो तुलनात्मक डेटा प्राप्त करना महत्वपूर्ण है। इसलिए एक नियंत्रित परीक्षण के साथ उच्च गुणवत्ता वाले डेटा प्राप्त करना डिजाइन जरूरी है। वर्तमान में इस तरह के Remdesivir के रूप में विरोधी वायरल COVID 19 संक्रमण का पहला विवरण किस्सा बढ़ाना सीओवीआईडी 19 संक्रमण के कारण गंभीर बीमारी का अनुभव एक उच्च टोल को पूरा करते हुए, उपाख्यान रिबोविरिन पर केंद्रित है और इंटरफेयरॉन बीटा ने उत्साहजनक परिणाम प्रदर्शित किए हैं यह अभी तक "गोल्ड स्टैंडर्ड" के रूप में स्थापित नहीं है। प्रारंभिक नैदानिक ​​डेटा के आधार पर जो कि हाइपोक्सिमिया (ऑक्सीजन का निम्न स्तर) है, में डेक्सामेथासोन का उपयोग करने की सिफारिश के साथ उपचार के अन्य रेजिमेंसों के साथ संभव तुलनात्मक डेटा प्राप्त करना महत्वपूर्ण है। एंटीहिस्टामाइन (मोटिडाइन) जैसे एजेंटों के साथ सहायक उपचार कोलेस्ट्रॉल कम करने वाले एजेंट (स्टैटिन्स) और एन एसिटाइलसिस्टीन और अन्य एंटीकोगुलेंट (रक्त) सीओवीआईडी 19 के कारण गंभीर बीमारी के उपचार में एक चिकित्सीय सहायक के रूप में दीक्षांत प्लाज्मा के साथ अनुभव हालांकि लोपिनवीरितोनवीर के संयोजन के साथ नैदानिक ​​परीक्षण; इसलिए एक नियंत्रित परीक्षण डिजाइन के साथ उच्च गुणवत्ता वाले डेटा प्राप्त करना अत्यावश्यक है। वर्तमान में रेमेडेसिविर और फेविपिरविर जैसे एंटीवायरल को भारत में प्रतिबंधित उपयोग की मंजूरी मिल गई है। आणविक भार हेपरिन या रिबेरोक्स उपयोग नैदानिक ​​मूल्यांकन के बाद चयनित व्यक्तियों किया जाता है।

संक्रामक रोगों का इलाज करने वाले एक चिकित्सक के रूप में मैं निम्नलिखित की तलाश करता हूं

COVID 19 के सामान्य लक्षण:

- बुखार (कम से कम 100.5 ° F या 38.5 ° C का ओरल तापमान)
- Agusia / Dysgusia (संवेदन में कमी या मुंह में खराब स्वाद)
- एनोस्मिया (गंध की भावना का नुकसान)
- मतली / उल्टी या दस्त Malaise (कमजोर और थका हुआ लग रहा है)
- माइलिया (मांसपेशियों में दर्द)

- सिरदर्द
- नाक की भीड़ / कोरिजा
- खांसी
- डिस्पनिया (आरआर > 22) या रक्त ऑक्सीजन संतृप्ति < 95%, (सांस की तकलीफ़ प्रति मिनट 20 से अधिक बार साँस ले लेगा)
- टैचीकार्डिया (एचआर > 80) पल्स रेट

COVID 19 के साथ कभीकभी असामान्य लक्षण और संकेत भी नोट किए गए हैं

- कई अलग-अलग प्रकारों के त्वचा पर चकत्ते
- इरिथ्रोडर्मा (त्वचा की विकृति का लाल होना) कावासाकी रोग के बारे में सुझाव देते मल्टीसिस्टम बच्चों का सूजन सिंड्रोम
- गले में तकलीफ़ होना
- निचले अंगों की गंध भीर कमजोरी सहित न्यू रोलॉजिकल बीमारियाँ (गुइलेन बर्रे सिंड्रोम)
- स्ट्रोक
- दिल की अचानक सूजन (मायोकार्डिटिस)

कोई लक्षण COVID के सुझाव में सलाह देता हूँ निम्नलिखित परीक्षण

1. Nasopharyngeal या oropharyngeal COVID 19 एंटीजन टेस्ट कुछ घंटों में परिणाम के साथ तेजी से यदि एंटीजन टेस्ट नकारात्मक है उपलब्ध है या नहीं RT-PCR परीक्षण प्राप्त करें। एंटीबॉडी परीक्षण सहायक नहीं हैं और अनुशंसित नहीं हैं।

2. पूर्ण रक्त चित्र

3. सीरम एलडीएच

4. सीरम क्रिएटिनिन

5. सी.आर.पी.

6. सीरम फेरिटिन

7. चयनित मामलों में डी डीमर

स्वास्थ्य या असामान्य दशकों तक प्रतिरक्षाविज्ञानी रोगियों और साथ ही महामारी विज्ञान और सार्वजनिक स्वास्थ्य के साथ अनुभव में नैदानिक बीमारियों का प्रबंधन करने वाले एक विशेषज्ञ के रूप में मेरा मानना है कि इस अभूतपूर्व सार्वजनिक स्वास्थ्य तबाही की अनूठी विशेषताओं से बोधित करना महत्वपूर्ण है जो नई अब अनुभव कर रही है। वर्तमान महामारी स्थितियों के तहत भारत में COVID को संबोधित करने की रणनीति के बारे में मेरे व्यक्तिगत विचार निम्नलिखित हैं

पहचानें, उपचार और ट्रेस

परिचय:

SARS-CoV-2 एक बीटा कोरोना वायरस अब लाखों संक्रमण और पर्याप्त रुग्णता और मृत्यु दर के साथ एक महामारी का कारण बना है। COVID 19 की तरह एक महामारी को संबोधित करने की रणनीति मूल रूप से आबादी से संक्रमण के उन्मूलन के लक्ष्य पर टिकी हुई है कि असफलता और घटना को स्वीकार्य सीमा स्तर से कम कर देती है। इस तथ्य के मद्देनजर SARS-CoV-2 अत्यधिक संक्रामक है जिसमें कोई सिद्ध प्रभावी चिकित्सा नहीं है और टीके जैसे पर्याप्त निवारक उपकरणों की कमी है, ऐतिहासिक उदाहरणों के साथ गैरफार्माकोलॉजिक हस्तक्षेप बड़े पैमाने पर इन्फ्लूएंजा 1918 महामारी के बाद लागू हो रहे हैं।

SARS-CoV-2 संक्रमित व्यक्ति द्वारा उपयोग की जाने वाली हवा की बूँदों के माध्यम से फैलता है ठीक से फिट और इस्तेमाल किए गए मास्क); असंक्रमित और साथ ही व्यक्तिगत व्यक्तिगत स्वच्छता विशेष रूप से हाथ की सफाई। पर्याप्त हाथ की सफाई के बिना दस्तानों का उपयोग करना अप्रभावी है। यह समझना महत्वपूर्ण है कि सुरक्षा वेंटिलेटरों द्वारा स्वच्छ हाथ (व्यक्तिगत स्वच्छता) और संक्रमण के जोखिम को कम करने के लिए एक स्वच्छ वातावरण और एक व्यक्तिगत और सामूहिक सामाजिक जिम्मेदारी दोनों हैं। महामारी। संक्रामक रोगों से बोधित करने के लिए सबसे सफल अभियानों ने सफलता सुनिश्चित करने के लिए 5% से अधिक पालन के साथ पर्यावरणीय स्वच्छता के बीच तालमेल का फायदा उठाया है।

एक संक्रमित व्यक्ति से एक संक्रमित व्यक्ति कौष्ठित हवा के साँस लेना या कौष्ठित सतह को छूने के माध्यम से स्थानांतरण द्वारा संक्रमण फैलाना। संक्रमण के अधिग्रहण की रोकथाम के लिए एयर फिल्टर का उपयुक्त रूप आवश्यक है दस्ताने द्वारा वही मिनट से अधिक नहीं रहता है। दूषित सतहों के उचित कीटाणु शोधन द्वारा एक स्वच्छता वातावरण भी उतना ही महत्वपूर्ण है। स्वच्छ हाथों (पों) से निश्चित करना संक्रमक रोगी की महामारी के इतिहास से यह बिल्कुल स्पष्ट है कि मानव व्यवहार और स्वास्थ्य के सामाजिक निर्धारकों प्राकृतिक इतिहास पर एक मजबूत प्रभाव है उपयुक्त प्रौद्योगिकी (उदाहरण: वैक्सीन) और व्यापक बहु-आयामी रणनीति के रूप में इं सुलेटेड मानव कारक इंजीनियरिंग COVID महामारी की तीव्रता और परिमाण को देखते हुए एनपीआई के सभी घटकों को स्वीकार करने और लागू करने के लिए बड़े पैमाने पर आबादी के लिए यह वांछनीय है सामाजिक गड़बड़ी; व्यक्तिगत और मनुष्य स्वाभाविक रूप से सामाजिक प्राणी है जमकर स्वतंत्र और आक्रोश बाहरी नियंत्रण। एनपीआई की मांग प्रकृति के लिए काउंटर है और संभवतः किसी भी उचित समय के लिए अवास्तविक COVID महामारी की वर्तमान स्थितियाँ ऐसी हैं कि "राज्य" एजेंसियाँ "लॉकडाउन" जैसे असाधारण उपायों का सहारा लेना आवश्यक समझती हैं वास्तव में राज्य के अधिकारियों के लिए ऐतिहासिक रणनीति को देखते हुए इस रणनीति के तर्क का खंडन करने पर विचार करना लगभग असंभव है 1918 में इन्फ्लुएंजा की वैश्विक महामारी।

पहले "लॉकडाउन" जैसे असाधारण उपाय वास्तव में राज्य के अधिकारियों के लिए 1918 के वैश्विक महामारी इन्फ्लुएंजा की ऐतिहासिक मिसाल को देखते हुए इस रणनीति के तर्क का खंडन करना लगभग असंभव है।

एक सीमित समय के रूप में व्यापक रूप से स्वीकार किए गए हस्तक्षेप के रूप में शुरू हुआ अंतर्गत के स्वास्थ्य जोखिम लाभ विश्लेषण के बारे में एक बहस के साथ एक अधिक जबरदस्त गंभीर रूप से स्वीकृत हस्तक्षेप में विकसित हुआ है "लॉकडाउन" की तीव्रता और परिमाण अपने में अभूतपूर्व है। सामाजिक प्रभाव और अत्यधिक आर्थिक जोखिमों सबसे अधिक असुरक्षित हैं द्वारा वहन किया जाता है। सामाजिक-आर्थिक लागत वृद्धि जीवन को बचाने के लिए आवश्यक बलिदान की अत्यधिक और नकारात्मक सामाजिक स्वीकृति को खतरे में डालती है। किसी भी विश्लेषण से लॉकडाउन का प्रमुख लाभ चपटे पन में होता है। महामारी वक्र और वास्तव मूंदने "समाप्त" करने की तुलना में तीव्र असहनीय संकट के कारण भारी स्वास्थ्य देखभाल संसाधनों जोखिम को कम करता है। लॉकडाउन का समय हमारे समुदायों छद्म परिचय से पहले का नहीं था। इस बात की बहस कि हम फैले हुए समुदाय के महामारी चरण में हैं या नहीं इस बिंदु पर काफी हद तक अकादमिक है। महत्वपूर्ण सवाल यह है कि एनपीआई एक व्यवहार्य रणनीति क्या बनाएगी

जबरदस्त रणनीति:

सार्वजनिक नीति के कार्यान्वयन के लिए कोई भी ठोस रणनीति है प्रणालीगत विकृति के व्यापक विकृति का खतरा।

a) चोरी: लोगों के लिए नीति के प्रतिकूल प्रभावों से बचने के लिए एक प्रोत्साहन है COVID के संदर्भ के साथ व्यक्तिगत परीक्षण और लेबलिंग से बचने के लिए प्रयास करते हैं जैसे कि कलंक के रूप में प्रतिकूल प्रभावों से स्थान में संरोध। इस कीटाणु नाशक में प्रभावी चिकित्सा की कमी और वर्तमान परिस्थितियों में उपचिकित्सा स्वास्थ्य देखभाल के बहुत वास्तविक जोखिम के कारण अंतर्निहित यौगिक प्रभाव है।

b) प्रणालीगत विकृति राज्य द्वारा निर्धारित नीतियों के कार्यान्वयनकर्ताओं एक प्रशंसनीय और संवेदनशील न्यू नॉर्मल (सर्जिकल सटीक) हस्तक्षेप दृष्टिकोण के बजाय एक कुंठ स्ले जहे मर दृष्टिकोण की ओर एक पूर्वाभास दिखाया है। इसके परिणामस्वरूप "संक्रांत" की शिकायतों के साथ साथ लॉकडाउन आदि से छूट की अनुमति देने में भ्रष्टाचार के आरोप भी लगे हैं। वेनोसाथ-साथ परीक्षण के लिए समूहों के चयनात्मक लक्ष्यीकरण के भी आरोप हैं। चाहे ये विकृतियाँ वास्तविक नीति का परिणाम हों या अनिर्दिष्ट या केवल अभिजात वर्ग की कथित प्राथमिकताओं की व्याख्या के आधार पर कई स्तरों पर आधिकारिक रूप से लागू किए जाने के लिए कठिन कार्यान्वयन। इन सभी को जोड़ने के लिए एक अभूतपूर्व चुनौती का सामना करने की कोशिश कर रहे sourced सार्वजनिक स्वास्थ्य बुनियादी ढाँचे के तहत एक अतिव्याप्त और कालानुक्रमिक रूप से अंतर्निहित अपर्याप्तता है।

गैर-जोखिम रणनीति:

शून्यवादी इसे उटोपियन को खारिज कर देंगे फिर भी खुले समाजों में बहुमत के प्रबुद्ध स्वहित के अंतर्निहित ज्ञान में विश्वास ऐतिहासिक रूप से सत्तावादी शासन पर विजय प्राप्त कर रहा है। यह केवल एक खुला समाज है जो आवश्यक निरंतर सुधार के माध्यम से सामाजिक पदानुक्रम और नियंत्रण संरचनाओं में संचित प्रणालीगत विरोधाभासों के वजन को दूर करने की क्षमता रखता है (इतिहास और अंतिम आदमी फ्रांसिस फु कु यांग फ्रीपर्स 1992 द्वारा) एनपीआई को और अधिक स्वादिष्ट बनाने वाली नीति की प्रमुख विशेषताएं निम्नलिखित हैं

आवश्यक निरंतर सुधार के माध्यम से सामाजिक पदानुक्रम और नियंत्रण संरचना (इतिहास और अंतिम आदमी फ्रांसिस फु कु यांग फ्रीपर्स 1992 द्वारा) एनपीआई को और अधिक स्वादिष्ट बनाने वाली नीति की प्रमुख विशेषताएं निम्नलिखित हैं

1) अमूर्त लाभों के बजाय मूर्त

i। आश्वासन है कि किसी भी असुविधा के कारण सबसे अधिक जोखिम वास्तविक समय में संबोधित किया जाता है।

ii। विश्वसनीय परीक्षण के लिए त्वरित पहुँच और अनुवर्ती।

iii। के साथ विश्वसनीय उपचार तक पहुँच का आश्वासन न्यूनतम असुविधा और लागत।

2) एनपीआई जो स्थानीय स्थितियों के लिए प्रासंगिकता के साथ संशोधित और बारीक है।

3) की स्पष्ट रूप से स्पष्ट और कार्यान्वित रणनीति सार्वजनिक स्वास्थ्य उपाय जो परीक्षण और उपचार के साथ शुरूआती पहचान को एकीकृत करते हैं, अगले भाग को देखते हैं।

"अकेले रोटि से नहीं मनुष्य के पास एक अदम्य भावना है जो उन्हें किसी भी चुनौती को पार करने और स्वेच्छा से जुड़ने की अनुमति देती है जंग में। समय की आवश्यकता इस आशा के विशाल साधन में टैप करने की है COVID हो सकता है और विजय प्राप्त की जानी चाहिए। इस रणनीति की सफलता के लिए रोकथाम के एकीकरण की आवश्यकता है पता लगाने (निगरानी, परीक्षण और संपर्क ट्रेसिंग) और उपचार उत्तरदायी और दयालु देखभाल की निरंतरता में। इस रणनीति का आधार विश्वसनीय उपचार" है, जिसकी अनुपस्थिति में किसी भी साधन को रोकथाम गतिविधियों में लगाया जाता है जो व्यर्थता में एक अभ्यास है और काफी अनुमानित परीक्षण प्रयोजन प्रतिरोध करता है।

उपचार:

किसी भी उपचार के लिए पूर्ण शर्त उपयोग में करुणा और इकटि है। इसकी तुलना में "हमेशामक" देखभाल की बेहतर चिकित्सीय प्रभावकारिता को समझने और उसकी सराहना करने में कई दशकों (विशेष रूप से स्वास्थ्य देखभाल पेशेवरों की मदद मिली। कई कैसर की "आक्रामक" चिकित्सा देखभाल COVID के संदर्भ में यह प्रभावोत्पादकता "सिद्ध" होने के रूप में स्वास्थ्य एजेंसियों "सिफारिशों" पर आधारित रेजिमेंस से सुनिश्चित लाभ की धारणा के खिलाफ रक्षा करने के लिए जरूरी है। स्वास्थ्य autogenesis और भागीदारी कार्रवाई रणनीति के एक वकील के रूप में मुझे लगता है कि यह हमारी जिम्मेदारी है कि हम स्वास्थ्य में अपने भागीदारों से वाद करने के लिए वर्तमान वैज्ञानिक साक्ष्य की सर्वोत्तम संभव समझ के लिए एक सूचित विकल्प की सुविधा प्रदान करें। जहां सिद्ध चिकित्सा के प्रतिक्रिया है, विकल्प की पेशकश करना आवश्यक है सबसे वांछनीय नैतिक और वैज्ञानिक रूप से ध्वनि नैदानिक परीक्षण है। ऐसे नैदानिक परीक्षणों का अतिरिक्त लाभ अन्य सक्षम पेशेवरों के साथ उपचार करने वाले चिकित्सक को मजबूत करना है जो उच्च गुणवत्ता वाले स्वास्थ्य देखभाल के प्रावधान की सहायता और पर्यवेक्षण कर सकते हैं और अधिक से अधिक सार्वजनिक लाभ के लिए साक्ष्य भी उत्पन्न कर सकते हैं। उच्च गुणवत्ता वाले उपचार के लिए पर्याप्त अवसर रचना की आवश्यकता होती है (अस्पतालों में पर्याप्त स्थान बहता पानी और स्वच्छ शौचालय; पीपीई; औषधि उत्पाद; चिकित्सा उपकरण; डायग्नोस्टिक प्रयोगशालाएँ और परीक्षण अभिकर्मक) और साथ ही प्रशिक्षित कर्मी जो वास्तविक समय में सभी आवश्यक उपकरणों के साथ प्रदान किए जाते हैं। सूचना युग ने सर्वोत्तम उपचार स्थानों ज्ञान के तेजी से प्रसार की सुविधा प्रदान की है कि इस तरह के ज्ञान को वास्तविक अभ्यास में तब्दील करने के लिए साधनों तत्काल अधिक से अधिक निवेश की आवश्यकता होती है कि हम अपने सीमावर्ती कर्मियों को अस्वीकार्य परिणामों के साथ पर्याप्त पीपीई प्रदान करने से कम हो गए हैं दुःख है। कहने की जरूरत नहीं है कि इस तरह की स्थिति ऐसी सुविधाओं पर किसी का भी चिंतन करने के लिए आश्वस्त नहीं है। संस्थागत विशेष केंद्र संस्थागतकरण के फायदेवाहे विशेष संगरोध इकाइयाँ एक समर्पित में तीव्र देखभाल अस्वीकार्य परिणामों के पर्याप्त कार्मिक पीपीई सुदृढ़ है। कहने की जरूरत नहीं है कि इस तरह की स्थिति ऐसी सुविधाओं पर किसी का भी चिंतन करने के लिए आश्वस्त नहीं है।

उपचार साइटें:

संस्थागत

विशेष केंद्र संस्थागतकरण के फायदेवाहे विशेष संगरोध इकाइयाँ समर्पित अस्पताल में तीव्र देखभाल साधनों की एकाग्रता की दक्षता है विशेष दृष्टिकोण। सामान्य लाभ व्यक्तियों के सामान्य संक्रमण अतिरिक्त जना में नै COVID रोगियों के क्रॉस संक्रमण से बचना होगा। कुछ संक्रमणों में एक पहले से संक्रमित व्यक्ति को एचआईवी से या सीएमवी जैसे संक्रमणों के बार देखा गया रोगजनक के एक विषम तनाव से पुनः प्रभावित / अतिरिक्त किया जा सकता है और साथ ही साथ इन्फ्लूएंजा वायरस के कई अलग-अलग उपभेदों के साथ प्रकृति में अक्सर मिश्रण और पुनरावृत्ति होता है। पक्षियों और उसके संयोजन में। कई दशक पहले पॉल एवाल्ड ने सुझाव दिया कि जीवित जीवों की सभी आबादी हमेशा कॉफ़मैन के परिणामों की परवाह किए बिना प्रजातियों के अपराध के लिए रणनीति विकसित करती है। ऑक्सफोर्ड यूनिवर्सिटी प्रेस (2019) में जबान में अल्प संख्या में अव्यक्त संक्रमण की स्थिति में मौजूद माइकोबैक्टीरियम बर्कुलोसिस की गतिशीलता के माध्यम से जनसंख्या विस्तार की गणितीय अनिवार्यता का सुझाव देता है और इसलिए रोगजनक आबादी इसलिए में जबान में परिणामों प्रति अज्ञेय है इसकी प्राथमिक अनिवार्यता प्रजाति का अपराध है। कई श्वसन रोगजनकों के लिए एक एक्सुबेरेंस? एबरेन्स? में जबान प्रतिरक्षा प्रतिक्रिया के लिए सबसे उपयुक्त है जैसा कि हम माइकोबैक्टीरियम बर्कुलोसिस और सीओवीआईडी में देखते हैं। पॉल एवाल्ड आगे सुझाव देते हैं कि में जबान में जैसा कि एक रोगजनक का "विरुलेंस" नोसोकोमियल ट्रांसमिशन के कारण अस्पताल। भौगोलिक रूप से प्रतिबंधित क्षेत्रों में बड़ी संख्या में COVID रोगियों के ध्यान केंद्रित करने की संभावित क्षमता क्रॉस का जोखिम है संक्रमित व्यक्ति। दो अलग-अलग आबादी तब माता-पिता की आबादी से प्राप्त

विशेषताओं के साथ एक आबादी के उद्भव की अनुमति देने के लिए मिश्रण और पुनर्मूल्यंकन कर सकती है। यह है बायरल आबादी में इस तरह के पुनर्मूल्यंकन का महत्व एंटीवायरल एंजाइमों की भी बढ़ाया वर्धमानता, बढ़ाया प्रतिकृति या प्रतिरोध के संभावित उद्भव है मेज़बान। (पॉल डब्लू इवाल्ड द्वारा वैज्ञानिकता का विकास। वैज्ञानिक अमेरिकन 1993; 86-93।) स्टुअर्ट कॉफ़मैन के जीवन के सिद्धांत आटोक्लेटीक और ऑटोकाव्यात्मक हैं (भौतिकी से परे एकुमिया। स्टुअर्ट ए द्वारा जीवन का उद्भव और विकास। प्राथमिक घटना के रूप में प्रतिकृति। प्रतिकृति पर लगाए गए कोई भी अवरोध संभवतः आबादी को संरक्षित करने और उसे बनाए रखने के लिए आबादी पर लगाए गए रणनीतियों का विकास है। यह आबादी के बीच अंतर को स्पष्ट करता है। अवसरवादी रूप से उपयुक्त संदर्भ में अन्य व्यक्तिगतों में फैल रहा है। चोलरा जैसे जठरांत्र रोगजनकों आबादी की गतिशीलता में उच्च प्रतिकृति और अधिक तेज़ी से फैलने की दिशा में अधिक प्रवृत्ति है। कोई भी प्रजातियाँ की निरंतरता में जबान की हत्या के बिना प्रतिकृति और संचरण से संक्रमित में जबानों का एक अल्पसंख्यक घातक रोग विकसित होता है, जिसके परिणामस्वरूप यह अधिक दिखाई देता है परिणाम मानव आबादी में व्यवहार से प्रभावित हो सकते हैं। संक्रमक रूप से यदि बड़ी संख्या में संक्रमित व्यक्ति निकटता आदि द्वारा रोगजनक के बहुत कुशल संचरण की अनुमति दे लोहे के उभरती हुई आबादी का अनुमान लगाएगा अधिमानतः वृद्धि के साधन के रूप में पुनर्मूल्यंकन का उपयोग करने के लिए। COVID तत्काल के बिना प्रतिकृति और प्रसारण की दर में जबान के उन्मूलन संचरण पर एक बाधा बनने के लिए एक नया में जबान। ऐसी घटना के परिणाम बनाते हैं संचरण क्षमता और उच्च प्रतिकृति में वृद्धि हुई गणितीय रूप से अपरिहार्य COVID 19 के लिए चिंता का विषय यह है कि अधिक से अधिक वायरल भार के साथ बढ़ी हुई प्रतिकृति संभवतः संक्रमित व्यक्तियों में उच्च मृत्यु दर में योगदान करती है। एक और चिंता विषय यह है कि SARS-CoV-2 वास्तव में एक बहुत उच्च प्रतिकृति दर के साथ एक आबादी का प्रतिनिधित्व कर सकता है और इसलिए यह वायरल किसी स्फोटक वायरल किसी सीज द्वारा मैनेज्ड एंगेन साइंटिफिक अमेरिकन वॉल्यूम 69 # 1, जुलाई 1993 पीपी 42-49) नहीं हो सकता है। अकेले एक एंटीवायरल एंजाइम के साथ उपचार करने के लिए प्रभावी वायरल नियंत्रण और प्रतिरोध के उद्भव की रोकथाम के लिए संयोजन एंटीवायरल की आवश्यकता होती है।

अधिवसः

अधिवस संबंधी संगरोध और देखभाल का स्पष्ट नुकसान यह है कि विकेन्द्रीकृत संसाधन अनुप्रयोग स्वाभाविक रूप से कम कुशल है और महत्वपूर्ण देखभाल अव्यावहारिक की आवश्यकता की स्थिति में। स्पष्ट लाभ संस्थागतकरण के विपरीत अपने स्वयं के संसाधनों में व्यक्तियों के लिए अधिक सुविधा और आराम होगा। इस तथ्य को ध्यान में रखते हुए कि सभी घरेलू संपर्क पहले से ही सूचकांक के मामले में सामने आ चुके हैं, घरेलू ट्रांसमिशन के लिए संभवतः कोई बड़ी चिंता नहीं है। ऐसी परिस्थितियों में जब महत्वपूर्ण देखभाल की आवश्यकता नज़दीकी है और विशेष रूप से यदि प्रभावी दवा का उपयोग किया जा सकता है तो घरेलू देखभाल अन्य संस्थागत संक्रमित व्यक्तियों को संक्रमण के बारे में सभी चिंताओं को दूर करती है जैसा कि पिछले अनुभाग में चर्चा की गई थी।

परिक्षणः

SARS-CoV-2 के लिए नैदानिक परीक्षण वर्तमान में पीसीआर द्वारा न्यूक्लियोटाइड प्रवर्धन का उपयोग करने वाले नैदानिक नोमों वायरस का पता लगाने पर निर्भर करता है। परीक्षण की स्वीकृति विश्वसनीयता की धारणाओं के साथ-साथ पहुंच से होने वाले संभावित लाभ से जुड़ी है प्रारंभिक उपचारात्मक उपचार। इसके विपरीत स्वीकृति के लिए बाधाएं सिद्ध उपचार की अनुपस्थिति और व्यक्तिगत स्वतंत्रता के कलंक और अनैच्छिक प्रतिबंध की बहुत वास्तविक संभावना है। एक आक्रामक परीक्षण वातावरण, परीक्षण के पूर्ण परिहार या परीक्षण के अपरंपरागत रास्ते का उपयोग करने के लिए प्रोत्साहन है जहां व्यक्तियों के लिए परीक्षण के साथ-साथ परिणामों को छिपाना संभव है। परीक्षण की स्वीकार्यता में सुधार के लिए इसे स्वैच्छिक होना चाहिए और स्पष्ट रूप से वर्णित जोखिमों शमन के साथ मूर्त लांसेट बंधा होना चाहिए। परीक्षण करने के लिए विस्तार और पहुंच नीति से प्रभावित होती है कि किसको और कितना परीक्षण करना है साथ ही साथ एक प्रणालीगत प्रोत्साहन के साथ नीति कार्यान्वयन या परीक्षण को बढ़ावा देने के लिए इसकी कमी है। परीक्षण के अभाव की नीतियां महामारी के आकार और चरित्र के परिमाण में सटीकता को प्रभावित करती हैं। बहुत प्रतिबंधात्मक परीक्षण की नीति परीक्षण के एक उदार शासन के लिए सच्ची अनियंत्रित पहुंच को कम कर सकती है, संसाधनों की बर्बाद है और कभीकभी दूसरों को संक्रमण के जोखिम के कारण परिहार्य संकट पैदा करता है। संक्रमित व्यक्तियों में संख्या और समय पर ढंग से प्रभावी महामारी नियंत्रण हस्तक्षेप के लिए अवसर की हानि के साथ एक समस्याग्रस्त सूचकांक मामले या स्थानीय समूहों के शीघ्र पता लगाने की संभावना को कम करते हैं। एक पूरी तरह से अनुचित परीक्षण विशेष रूप से स्पर्शानुसृत व्यक्तियों में एक सकारात्मक परीक्षण, व्यक्तिगत स्वतंत्रता के अनुचित प्रतिबंधों एक दुर्लभ सकारात्मक परीक्षण के दुर्लभ यद्यपि बहुत वास्तविक संभावना से अलग करता है। यह स्वीकार करना महत्वपूर्ण है कि समझ के मौजूदा स्तर पर यह स्पष्ट नहीं है कि क्या किसी व्यक्ति में सकारात्मक परीक्षण जो वास्तविक रूप से एक वास्तविक रूप से अनुवादित है।

संपर्क ट्रेसिंग

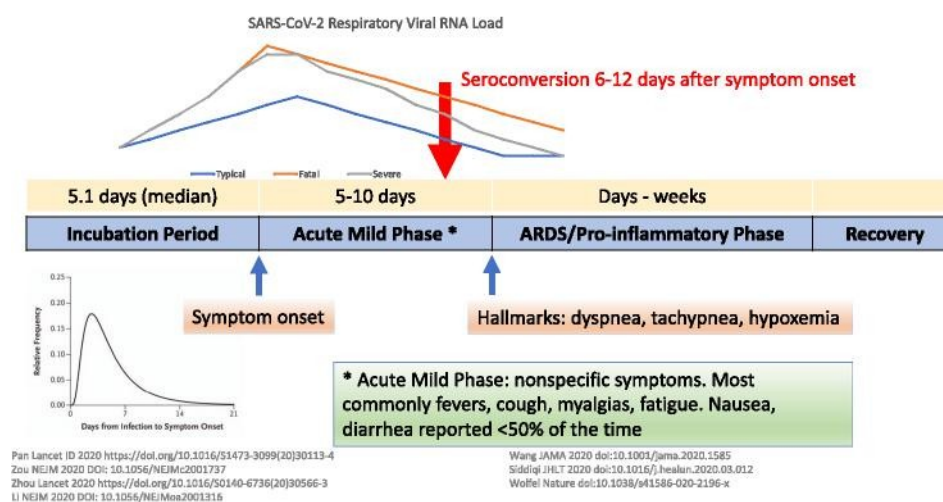
SARS-CoV-2 कॉन्टैक्ट ट्रेसिंग और परीक्षण जैसे अत्यधिक संक्रामक संक्रमण में महामारी नियंत्रण के अमूल्य उपकरण हैं। संपर्क अनुरेखण हालांकि गोपनीयता की चिंताओं को बढ़ाता है व्यक्तिगत स्वतंत्रता के अनुचित प्रतिबंधों लगाने वाले व्यक्तियों को एक दुर्लभ सकारात्मक परीक्षण की बहुत दुर्लभ संभावना के अलावा। यह स्वीकार करना महत्वपूर्ण है कि समझ के मौजूदा स्तर पर यह स्पष्ट है कि क्या किसी व्यक्ति में सकारात्मक परीक्षण जो नैदानिक रूप से बरामद किया गया है वह दूसरों को संक्रमण के वास्तविक जोखिम में तब्दील करता है। संपर्क अनुरेखण SARS-CoV-2 संपर्क अनुरेखण और परीक्षण जैसे अत्यधिक संक्रामक संक्रमण में महामारी नियंत्रण के अमूल्य उपकरण हैं। हालांकि, संपर्क अनुक्रमणिका मामले की गोपनीयता के संसाधन संपर्कों के बारे में भी स्पष्ट करता है। प्रभावी गोपनीयता चिंताओं के लिए विशेष रूप से संवेदनशीलता के साथ संबोधित करने की आवश्यकता होती है नए उपकरण जैसे सेलुलर फोन संपर्क और या सामाजिक मीडिया गतिविधि संपर्क ट्रैकिंग को बढ़ाने के लिए रणनीतियों के रूप में शामिल होती हैं। अनुचित रूप से संपर्क ट्रैकिंग के कारण सां प्रदायिक व्यवहार की विकृत धारणाओं के टकराव हो सकते हैं। उचित सुरक्षा उपायों के साथ अच्छी तरह से किए गए संपर्क ट्रैकिंग शिक्षाशाली डेटा प्रोसेसिंग और विश्लेषणात्मक उपकरणों के साथ संवर्धित जैसे कि अन्य महामारी विज्ञान डेटा के साथ एकीकृत स्थानिक मानचित्रण महामारी विशेषताओं में शक्तिशाली अंतर्दृष्टि के साथ प्रासंगिक जानकारी के सभी संश्लेषण लक्ष्य और महामारी नियंत्रण में संभावित नवाचारों को अनुमति देता है। नागरिक स्वतंत्रता और गोपनीयता की सुरक्षा को अधिक महत्व नहीं दिया जा सकता है! यदि COVID के सक्रिय और व्यवस्थित छिपाने के खतरे को रोका जाना है।

जल्दी पता लगाने के

प्रारंभिक पहचान समय पर महामारी नियंत्रण हस्तक्षेप की सुविधा प्रदान करती है। शुरुआती पता लगाने के लिए महत्वपूर्ण उपकरण परीक्षण के साथ एकीकृत निगरानी हैं। क्या निगरानी प्रयोगशाला आधारित हैं (निष्क्रिय निगरानी) या आधारित जनसंख्या का मूल्यांकन समस्या के प्रकार पर आधारित है। COVID 19 जैसे कई महामारियों के संदर्भ में परीक्षण और अनुरेखण के साथ एकीकृत निष्क्रिय निगरानी जैसे कई तरीके सबसे अधिक लागत प्रभावी होंगे। प्रभावी शैक्षिक अभियानों के माध्यम से आबादी में स्वास्थ्य साक्षरता का एक उच्च स्तर उन स्थितियों में प्रारंभिक रिपोर्टिंग में संभावित रूप से सहायक है जिनकी तत्काल जांच (सक्रिय निगरानी) की आवश्यकता है। वर्तमान में SARS-CoV-2 के लिए एंटीबॉडी परीक्षण पर आधारित सीरी-महामारी विज्ञान अध्ययन अभी शुरू हो रहा है। महामारी विज्ञान के कारक आधारित उच्च जोखिम वाले व्यक्तियों की लक्षित निगरानी और परीक्षण जैसे कि उच्च प्रसार क्षेत्रों की यात्रा करना या संक्रमित व्यक्तियों से संपर्क करना हस्तक्षेप के लिए आवश्यक जानकारी प्रदान करता है और साथ ही महामारी नियंत्रण उपायों की प्रभावशीलता को भी मापता है। यादृच्छिक जनसंख्या परीक्षण एक उपकरण है जिसका उपयोग सामुदायिक स्तर के प्रसार और संचरण को निर्धारित करने के लिए किया जाता है।

पहचान; ट्रैक और ट्रेस रणनीति वैज्ञानिक प्रमाणों से चित करने पर आधारित है कि SARS-CoV-2 वर्तमान में उपलब्ध हैं कुछ विषण्ण) एंटीवायरल एजेंट एक स्वीकार्य सुरक्षा प्रोफाइल के साथ और प्रारंभिक उपचार के अलावा मृत्यु दर और रूग्णता को कम करने के अलावा क्षैतिज प्रसार को कम करने और शामिल करने में मदद करते हैं। महामारी। व्यक्तिगत रोगियों सर्वोत्तम परिणामों के लिए बीमारी की प्रारंभिक अवस्था में शीघ्र पहचान और चिकित्सीय हस्तक्षेप महत्वपूर्ण है COVID-19 बीमारी कार्यक्रम SARS-CoV-2 श्वसन वायरल आरएनए लोड

COVID-19 Illness Course



बीमारी का COVID-19 नैदानिक पाठ्यक्रम। COVID 19 का पहला चरण संक्रमण में 5.1 दिनों के मध्य के साथ चर अवधि की एक ऊष्मायन अवधि शामिल है। दूसरा एक तीव्र हल्के चरण है जिसमें अधिकांश में खांसी, बुखार और माइलगियास जैसे फ्लू जैसे लक्षण शामिल हैं लेकिन गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल लक्षण भी शामिल हो सकते हैं। कुछ मरीज ARDS हाइपरइन्फ्लेमेटरी चरण में प्रगति करते हैं जो अक्सर डिस्पेनिया, टैचीपनीया और हाइपोटिमिया द्वारा चिह्नित होता है। श्वसन वायरल लोड लक्षणों की शुरुआत से पहले उठता है और लक्षणों की शुरुआत के आसपास चोटियाँ यह पहले सप्ताह में गिरावट आती हैं। हल्के मामलों में तुलना में गंभीर मामलों में वायरल लोड अधिक होता है। गंभीर और हल्के मामलों में लंबे समय तक वायरल शेंगेडि की सूचना दी जाती है। मेयोक्विटज़ ईएनएनयोर एजीएल, फ्राइजेन एमजीएन एट अल। की भूमिका पर पुनर्विचार करना COVID-19 के उपचार में हाइड्रोक्सीक्लोरोक्वीन FASEB जर्नल 2020; 34 (5): 60276037 डोई: 10.1096 / fj.202000919।

की पहचान:

प्रारंभिक पहचान उपचार से इष्टतम लाभ के लिए महत्वपूर्ण है। यह उन व्यक्तियों को जितनी जल्दी हो सके पहचानना आवश्यक है जो उपचार के लिए उम्मीदवार हैं। जब तक देखभाल प्रौद्योगिकी का उपयोग करते हुए तेजी से परीक्षण उपलब्ध नहीं जाता है, तब तक यह आवश्यक हो सकता है कि संचित सीओवीड 19 बीमारी की सिंड्रोम संबंधी पहचान के आधार पर उपचार किया जाए। COVID 19 बीमारी के कारण व्यक्तियों को इसके अतिरिक्त रोगी को तत्काल परिवहन के लिए जोखिम में डाला जा सकता है उच्च जोखिम वाले लोगों को स्क्रीनिंग द्वारा उपचार जैसे कि बढ़ा हुआ सीआरपी एलडीएच, फेरिटिन और कम लिम्फोसाइट गिनती। बढ़ी उम्र और समवर्ती उच्च रक्तचाप, मधुमेह, गुर्दे की विफलता, फेफड़े, रोगाणु हृदय रोग या अन्य पुरानी बीमारी। यह सुनिश्चित करने की रणनीति को लागू करने की तत्काल आवश्यकता है कि सभी व्यक्तियों ने COVID 19 बीमारी की पुष्टि की है कि उन्हें प्रारंभिक एंटीवायरल उपचार प्रदान किया जाता है और उचित नैदानिक प्रक्रियाओं में अन्य हस्तक्षेप जैसे कि विरोधी भड़काऊ उपचार, रोगनिरोधी थक्कारोधी, सहायक उपचार जैसे स्टैटिन और जहां उच्च फ्लो ऑक्सीजन और/या वेंटिलेटर दबाव आदि के साथ आवश्यक महत्वपूर्ण देखभाल का समर्थन है।

वर्तमान आंकड़ों से यह स्पष्ट है कि SARS-CoV 2 संक्रमण वाले अधिकांश लोग स्पर्शोन्मुख हैं और कम से कम कुछ मामलों में बीमारी को उचित घरेलू देखभाल के साथ प्रबंधित किया जा सकता है। इस प्रकार संसाधन उपयोग का अनुकूलन होता है। वायरल ट्रान्स्मिशन को कम करने की अनिवार्यता बहुत उदार है यह सुनिश्चित करने के लिए कि कम से कम रोगसूचक व्यक्तियों को एंटीवायरल उपचार की नीति यह सुनिश्चित करने के लिए कि "उपचार निवारण है" सफल है। उपचार रोकथाम है यह एक महामारी है जो एचआईवी महामारी से सबूत द्वारा अच्छी तरह से साबित होती है। संक्रमण के जोखिम को कम करने के लिए महत्वपूर्ण होगा। जल्दी पर्याप्त हस्तक्षेप करें और उपयोग का तरीका एंटीवायरल एजेंटों का उपयोग करें जो तेजी से वायरल लोड को कम करते हैं और वायरस बहा की मात्रा के अध्ययन से स्पष्ट है ट्रान्स्मिशन डायनेमिक्स कि वायरल में पूर्व लक्षणान्तरक वृद्धि पहले की शुरुआत के दिनों में जनसंख्या सबसे महत्वपूर्ण है बीमारी है सा कि ऊपर चित्र में दिखाया गया है। वर्तमान समय में उपचार के लिए कई आहारों से लाभ के वैज्ञानिक प्रमाण हैं खासकर यदि इसे संक्रमण के प्रारंभिक चरण में स्थापित किया गया है। फेवीपिरवीर के साथ नैदानिक परीक्षण भी भारत में शुरू किए गए हैं।

ट्रेड

संक्रमण के प्रारंभिक चरण। फेवीपिरवीर के साथ नैदानिक परीक्षण भी भारत में शुरू किए गए हैं। एक गहन अनुसंधान रणनीति प्रारंभिक चरण में COVID बीमारी की तेजी से पहचान करने में मदद करेगी और साथ ही फैलने के लिए संक्रमित व्यक्तियों को लगाव के साथ लक्षित महामारी नियंत्रण जैसे उचित महामारी नियंत्रण हस्तक्षेपों को मार्गदर्शन करेगी। कमजोर जनसंख्या नवाचारों से SARS-CoV-2 के प्रसार की कठोरता के मद्देनजर मजबूत डेटा एनालिटिक्स के साथ डिजिटल तरीकों से ट्रेसिंग वांछनीय है। संपर्क ट्रेसिंग साथ-साथ समूहों की त्वरित जांच अमूल्य है।

निष्कर्ष:

COVID महामारी प्रतिक्रिया के लिए आदर्श दृष्टिकोण उचित परीक्षण और महामारी नियंत्रण उपायों के साथ उच्च गुणवत्ता वाले नैदानिक देखभाल की नीति को एकीकृत कर रहा है जो स्वेच्छिक गैर फार्मा कोलॉजिकल हस्तक्षेप की व्यापक स्वीकृति प्रदान करते हैं। भारत में COVID महामारी प्रतिक्रिया को मोटे तौर पर एक राज्य द्वारा जबरदस्त गैर फार्मा कोलॉजिकल हस्तक्षेप लागू किया गया है जो अब कम होने की स्थिति में आ गया है। इस तथ्य पर विचार करते हुए कि सभी संक्रमित व्यक्तियों में से 80% स्पर्शोन्मुख हैं और सकारात्मक परीक्षण करने वालों में, 4% से कम के घातक परिणाम के लिए महामारी को संबोधित करने के लिए एक अधिक बारीक दृष्टिकोण वांछनीय है। एक लगभग असत्य और भोली उम्मीद है कि लॉकडाउन लंबे समय तक विस्तारित रहता है जो प्रमुख समाधान प्रदान करेगा। अपर्याप्त मान्यता या स्वीकार्यता है कि लॉकडाउन

महामारी वक्र को सर्वोत्तम रूप से समतल कर सकता है बुनियादी ढांचे और मानव संसाधनों को बढ़ाकर महत्वपूर्ण विश्वसनीय स्वास्थ्य देखभाल प्रणालियों के निर्माण के लिए आवश्यक समय खरीद सकता है। नैदानिक ​​तकनीक के क्षेत्रों में महामारी के लिए वैज्ञानिक और तकनीकी प्रतिक्रिया (बड़े पैमाने पर गैर राज्य संस्थाएँ, वैक्सीन और चिकित्सीय विकल्पों ने जगह-जगह बोलिबोल राज्य नियामक तंत्र को ठुकरा दिया है, नए तौर-तरीकों का मूल्यांकन करने के लिए विरासत प्रक्रियाओं का उपयोग किया है। महामारी ने इस अभूतपूर्व सार्वजनिक स्वास्थ्य आपातकाल का जवाब देने के लिए स्वास्थ्य देखभाल के बुनियादी ढांचे और मानव संसाधन क्षमता की कठोर जाँच पर्याप्तता को उजागर किया है। लॉकडाउन के सामाजिक-आर्थिक परिणामों से महामारी की वर्तमान स्थिति की तुलना में अधिक नुकसान होता है। सार्वजनिक स्वास्थ्य की पुरानी प्रणालीगत उपेक्षा, पर्यावरणीय गिरावट और मानव स्वास्थ्य में जानवरों की भूमिका के लिए पूर्ण अवहेलना हेतु के लक्ष्य की ओर एक परिवर्तनकारी प्रतिमान की आवश्यकता है COVID 19 प्रकृति से चेतावनी चेतावनी कॉल है हमारे अपने जोखिम पर अनदेखा करें।

COVID संक्रमण के लिए समुदाय आधारित रणनीति के लिए सरल प्रोटोकॉल

की पहचान:

वर्तमान स्वास्थ्य स्थिति

1. आयु और लिंग, रक्त समूह प्रकार यदि ज्ञात हो।
2. उच्च रक्तचाप जैसे स्थितियों को समझना; मधुमेह हृदय की समस्याएं; फेफड़ों की समस्याएं जैसे अस्थमा, ब्रोंकाइटिस आदि; गुर्दे से संबंधित समस्याएं; जिगर की समस्याएं।
3. पुरानी स्थितियों जैसे कि वर्तमान उपचार के बारे में HIV; तपे दिक आदि।
4. चिकित्सा आहार, दवाओं, आहार के पालन के बारे में पूछें व्यायाम करते हैं।
5. स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता (डॉक्टर, नर्स, फार्मासिस्ट, अस्पताल) तक पहुंच की आसानी के बारे में पूछें

COVID के लक्षणों के लिए स्क्रीन:

COVID के सामान्य लक्षण 19:

- बुखार (कम से कम 100.5 ° F या 38.5 ° C का मौखिक तापमान)
- Agusia / Dysguesia (स्वाद या असामान्य की संसनी का नुकसान या मुँह में बुरा स्वाद)
- एनोस्मिया (गंध की भावना का नुकसान)
- मतली / उल्टी या दस्त Malaise (कमजोर और थका हुआ महसूस करना)
- माइलियागिया (मांसपेशियों में दर्द)
- सिरदर्द नाक की भीड़/कोरिजा
- खांसी
- Dyspnea (RR > 22) या रक्त ऑक्सीजन संतृप्ति < 95%, (सांस की तकलीफ़ प्रति मिनट 20 से अधिक बार साँस लेना)
- टैचीकार्डिया (एचआर > 80) पल्स रेट

COVID 19 के साथ कभी-कभी असामान्य लक्षण और संकेत भी नोट किए गए हैं:

- कई अलग-अलग प्रकार के त्वचा पर चकत्ते
- कावासाकी रोग का सुझाव बहुत लंबे बच्चों का सूजन स्ट्रिपेड
- तंत्रिका संबंधी बीमारियाँ जिनमें गंभीर कमजोरी शामिल है

- निचले अंग (गु इले नबरे स्त्रोम)
- स्ट्रोक
- दिल की अचानक सूजन (मायोकार्डिटिस)

मूल्यांकन

1. रक्तचाप और हृदय गति
2. पल्स ऑक्सीमेट्री और श्वसन दर (संख्या मिनट) प्रति साँस की गति
3. ग्लू कोमीटर फिंगर प्रिक द्वारा रैडम ब्लड शुगर
4. रक्त परीक्षण:
 - a / लिम्फोपेनिया देखने के लिए रक्त चित्र को पूरा करें
 - b / LDH
 - c / सीआरपी
 - d / ferritin
 - e / डी डीमर
5. यदि संभव हो तो आरवीटीसीआर जैसे सीओवीआईई के लिए विशिष्ट परीक्षण।

हस्तक्षेप

1. एनपीआई के बारे में परामर्श (मास्क, सामाजिक दूरी, व्यक्तिगत और पर्यावरणीय स्वच्छता)
2. उच्च जोखिम संपर्क घर अलगाव के साथ सभी स्पर्शोन्मुख के लिए गंभीर जैसे उच्च जोखिम के बिना रोगसूचक के लिए अंतर्निहित बीमारी उच्च फेरिटिन, कम ऑक्सीजन संतृप्ति 20% प्रति मिनट से अधिक सांस लेने के साथ 84%: मूल के साथ इलाज
 - a / Colchicine 0.5 मिलीग्राम दो बार दैनिक फैमोटिडिन 40 मिलीग्राम दो बार दैनिक एन एसिटाइलसिस्टीन 600 मिलीग्राम प्रतिदिन दो बार।
 - b / 3 दिनों से कम के लक्षणों के साथ प्रारंभिक बीमारी के लिए दिनों के लिए फेविपिरवीर एक विकल्प है।
 - c / लक्षणों और ऑक्सीमेट्री की दैनिक निगरानी
4. उच्च जोखिम वाले लक्षण जैसे गंभीर अंतर्निहित बीमारी के लिए उच्च फेरिटिन, कम ऑक्सीजन संतृप्ति < 94% प्रति मिनट 20 से अधिक बार सांस लेने के साथ
 - a / पूरक ऑक्सीजन अगर ऑक्सीजन संतृप्ति 90% से कम
 - b / Colchicine 0.5 मिलीग्राम दो बार दैनिक फैमोटिडिन 40 मिलीग्राम दो बार दैनिक एन एसिटाइलसिस्टीन 600 मिलीग्राम प्रतिदिन दो बार। डेक्सामेथासोन 4 मिलीग्राम प्रतिदिन दो बार। एटोरवास्टेटिन 40 मिलीग्राम प्रतिदिन 10 मिलीग्राम के बाद। Vit D जोड़ना वैकल्पिक है। डेक्सामेथासोन के लिए संकेत कोई डिस्पनिया; श्वसन दर > 20 / मिनट; अविश्वसनीय खांसी; परिश्रम श्वास कष्ट; फेरिटिन बेसलाइन 800 और या लगातार बढ़ती फेरिटिन।
 - i) डेक्सामेथासोन का पाठ्यक्रम नैदानिक आधारित होना चाहिए प्रतिक्रिया और तब तक जारी रखा जाना चाहिए जब तक कि वहाँ है निरंतर नैदानिक सुधार।
 - ii / लगातार टैचीकार्डिया और/ या अत्यधिक थकान को इकोकार्डियोग्राफी के साथ कार्डियोमायोपैथी के लिए शीघ्र मूल्यांकन करना चाहिए Troponins; CPK और Electrocardiography
 - iii / के साथ लंबे समय तक चिकित्सा के लिए संकेत कोलीसिन लगातार फुफ्फुसीय या पेरिकार्डिटिस सीने में दबाव है संभव एसीएस के लिए मूल्यांकन करें और WTE।

c। 3 दिनों से कम के लक्षणों के साथ प्रारंभिक बीमारी के लिए दिनों के लिए फेविपिरवीर एक विकल्प है।

d। लक्षणों और ऑक्सीमेट्री ई की दैनिक निगरानी।

e) हर 5 दिनों में सूजन के मार्क को दोहराएं: एलडीएच, फेरिटिन, डी डिमर, सीआरपी, मॉनिटर हाइपरग्लाइसेमिया के लिए मधुमेह में लेटस के पूर्व इतिहास के साथ ओएम

f। यदि D डिमर रर कम से कम 10 दिनों के लिए LMWH (Enoxaparin 40 mg subcutaneously रोजाना) या रिवेरोक्सेबन 10 mg रोजाना जोड़ते हैं तो डी डिमर है लगातार ऊँचा। जी।

g) उपरोक्त प्रतिक्रिया करने में विफलता के लिए महत्वपूर्ण देखभाल के लिए अस्पताल में भर्ती की आवश्यकता होती है।

असामान्य लक्षण और संकेत भी कभीकभार नोट किए जाते हैं कोविड-19:

1. गंभीर एरिथ्रोडर्मा (त्वचा की विकृति का लाल होना) का वासा की रोग: मल्टीसिस्टम भड़काऊ सिंड्रोम बच्चे

2. गंभीर कमजोरी अंग (न्यू रॉन्बर्ग सिंड्रोम) सहित तंत्रिका संबंधी बीमारियां

3. स्ट्रोक

4. दिल की अचानक सूजन (मायोकार्डिटिस)

उपरोक्त में से किसी को भी महत्वपूर्ण के लिए अस्पताल में भर्ती होने की आवश्यकता होती है देखभाल।

कृपया देखें

COVID क्लिनिकल केयर प्रोटोकॉल

टैग

संपर्क के बारे में सक्रिय रूप से पूछताछ करें और समुदाय आधारित रणनीति के लिए सभी सरलीकृत प्रोटोकॉल का पता लगाएं सूचकांक मामले के संभावित संपर्क के लिए। सभी संभावित संपर्कों में नामांकन की प्रशिक्षण जानी चाहिए COVID संक्रमण के लिए।

शिकागो में इलिनोइस के मेडिसिन और सर्जरी विश्वविद्यालय के डॉ. विजय वी। ये लुंग्वा एडी, एफएसीपी, एफसीपीसी, एफआईडीएसए संक्रामक रोग और प्रत्यारोपण संक्रामक रोग क्लिनिकल प्रोफेसर

<https://www.linkedin.com/groups/10412579>

<https://www.facebook.com/HAPPENforOne> स्वास्थ्य <https://www.happenforonehealth.org>

<https://www.youtube.com/channel/UC5YM8FnS04JsjWZEPrqnCA>