

## **COVID 19 बीमारी का हृष्टिकोण जो आपको जानना चाहिए**

2020 के जनवरी से COVID 19 ने लाखों सं क्रमणों और आधा मिलियन से अधिक मौतों के साथ एक वैश्विक महामारी का कारण बना। आज तक थे रे पी कों'गोल्ड स्टैंडर्ड' के रूप में स्वीकार नहीं किया गया है, हालांकि इंटीवायरल के साथ नैदानिकीकरण वर्त मान में चल रहे हैं। उन व्यक्तियों के लिए जो गंभीर बीमारी का विकास करते हैं और यांत्रिक वैटीले शन के साथ समर्थन की आवश्यकता होती है मान उपचार रणनीति के साथ मृत्यु दर का खराब परिणाम होता है। ऐसे व्यक्ति जिनके नैदानिकों त और लक्षण COVID 19 सं क्रमण के कारण होते हैं एं टीवायरल और एं टीईडी पर्सोनेटी के संयोजन के प्रारंभिक प्रशासन से बे हतर नैदानिकों प्राप्त होंगे और शायद क्षेत्रिक प्रसार में कमी के कारण वायरल शे डिंग और महामारी के शमन में कमी आएंगी। 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 हैं पर्याप्त मूल्यांकन की आवश्यकता होती है।

COVID 19 एक नया वर्णन बीटा कोरोना वायरस है जो पहले था चीन के पौंपु ल्स रिपब्लिक में हुबेर्इ प्रांत की राजधानी वुहान में गंभीर बीमारी का कारण बनता है, जो बड़ी संख्या में संक्रमित लोगों के साथ ते जी से एक महत्वपूर्ण महामारी में विकसित हुआ है। पहले व्यक्तियों वायरस में SARS और MERS के कारण गंभीर बीमारी का प्रकोप प्रभावी एं टीवायरल थे रे पी स्थापित नहीं किया गया है। इसने कोरोना वायरस के साथ सं क्रमण के तंत्र को समझने के लिए कई प्रयास किए हैं लु लर प्रविष्टि में कोरोना वायरस के स्पाइक प्रोटीन की भूमिका और कोरोना वायरस के सं क्रमण के रोगजनन को रोकने में विभिन्न एंटीबॉडी की भूमिका को समझा है। कोरोनरी संक्रमणों रचना और रोगजनन की समझ के आधार पर संभावित चिकित्सा (छोटे अणु औसत्ति) विकसित करने का प्रयास किया गया है। प्रयोगशाला अध्ययनों में कोरोना वायरस सं क्रमणों के लिए एंटीबॉडी मध्यस्थता चिकित्सीय रणनीतियों की आशाजनक भूमिका को स्पष्ट किया है। कोरोना वायरस सं क्रमण के लिए उपचार के साथ उपाय्यानात्मक अनुभव SARS और MERS के कारण बड़े वादे के किसी भी प्रतिफल का उत्पादन नहीं है, जो वर्त मान COVID सं क्रमण प्रेरित बीमारी के लिए किसी भी प्रकार की मिसाल कायम करे गा। इन्फ्लू एंजा के प्रकोप और इबोला वायरस रोग के साथ प्रारंभिक अनुभव ने "स्पैनिश फ्लू" प्रकोप के दैरान बीमारी के उपचार के लिए ब्लैन्क वाले प्लाज्मा के उपयोग के अनुभव में दिलचस्पी को फिर से बढ़ा दिखाया। इबोला वायरस रोग सार्स और एमईआरएस के कारण बीमारी के प्रबंधन के लिए अकेले या अन्य उपचारों साथ साथ या तो दीक्षांत प्लाज्मा थे रे पी के परीक्षणों कर्व उदाहरण हैं। COVID 19 सं क्रमण के पहले वर्णन के बाद, COVID 19 सं क्रमणों के कारण गंभीर बीमारी का वास्तविक अनुभव बढ़ रहा है, जो कि एक उच्च टोल की वजह से है व्याज COVID 19 के कारण गंभीर बीमारी के उपचार में चिकित्सीय सहायक के रूप में दीक्षांत प्लाज्मा के साथ पूर्व काल अनुभव पर के द्वितीय है। लोपिनवीरितोनवीर के संयोजन के साथ परीक्षण रिबाविरिन और इंटरफेरोन बॉन बीटा ने उत्साहजनक परिणामों का प्रदर्शन किया है यह अभी तक "गोल्ड स्टैंडर्ड" के रूप में स्थापित नहीं है। उपचार के अन्य रे जीमें ब्लैन्क साथ जहां तक संभव हो तुलनात्मक डेटा प्राप्त करना महत्वपूर्ण है। इसलिए एक नियंत्रित परिक्षण के साथ उच्च गुणवत्ता वाले डेटा प्राप्त करना डिजाइन जरूरी है। वर्त मान में इस तरह Remdesivir के रूप में विरोधी वायरल COVID 19 सं क्रमण का पहला विवरण किस्सा बढ़ाना सीओवीआईडी 19 सं क्रमण के कारण गंभीर बीमारी का अनुभव एक उच्च टोल को पूरा करते, हुआ जा उपाय्यान रिबाविरिन पर के द्वितीय है और इंटरफेरोन बॉन बीटा ने उत्साहजनक परिणाम प्रदर्शित किए हैं यह अभी तक "गोल्ड स्टैंडर्ड" के रूप में स्थापित नहीं है। प्रारंभिक नैदानिकों टा के आधार पर जो कि हाइपोक्सिमिया (ऑक्सीजन का निम्न स्तर) है, में डेटा में थासोन का उपयोग करने की सिफारिश के साथ सहायक उपचार कोले स्ट्रॉट कम करने वाले एजेंट (स्टेटिन्स) और एन एसिटाइलसिस्टीन और अन्य एंटीकोगुलेंट्स (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 नैदानिकीकरण; इसलिए एक नियंत्रित परिक्षण डिजाइन के साथ उच्च गुणवत्ता वाले डेटा प्राप्त करना अत्यावश्यक है। वर्त मान में रे मे डीसविर और फे विपिरिविर जै से एंटीवायरल को भारत में प्रतिबंधित उपयोग की मंजूरी मिल गई है आणविक भार हे परिन या रिवे रोकेस्का उपयोग नैदानिक मूल्यांकन के बाद चयनित व्यक्तियों किया जाता है।

संक्रामक रोगोंका इलाज करने वाले एक चिकित्सक के रूप में मैं निम्नलिखित की तलाश करता हूँ

### **COVID 19 के सामान्य लक्षण:**

- बुखार(कम से कम 100.5 ° F या 38.5 ° C का ओरल तापमान)
- Agusia / Dysgusia (सं वे दना में कमी या मुँह में खराब स्नान)
- एनोस्मिया (गंध की भावना का नुकसान)
- मतली / उल्टी या दस्त Malaise (कमजोर और थका हुआ लग रहा है)
- माइलगिया (मां सपे शियोमें दर्द)

- सिरदर्द
- नाक की भीड़ / कोरिजा
- खांसी
- डिस्पनिया (आरआर> 22) या रक्त ऑक्सीजन संतुलिति 95%, (सांस की तकलीफ प्रति मिनट 20 से अधिक बार साँस ले जा
- टैंचीकार्डिया(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
- इरिशोडर्मा (त्वचा की विकृति का लाल होना) कावासाकी रोग के बारे में सुझाव दे रहे मौखिक सिस्टम बच्चों का सूजन स्थिर है
- गले में तकलीफ होना
- निचले अंगों की भीर कमजोरी सहित न्यूरोलॉजिकल बीमारियाँ (गुइले नबरें स्थिर हैं)
- स्ट्रोक
- दिल की अचानक सूजन (मायोकार्डिटिस)

### **कोई लक्षण COVID के सुझाव में सलाह देता हैं निम्नलिखित परीक्षण**

1. Nasopharyngeal या oropharyngeal COVID 19 एं टीजन टे स्ट्रक्चर घंटे में परिणाम के साथ ते जी ऐयादि एं टीजन टे स्ट्रक्चर नकारात्मक है उपलब्ध है या नहीं RT-PCR परीक्षण प्राप्त करें। एं टीबॉडी परीक्षण सहायक नहीं है और अनुशंसा सित नहीं है।
2. पूर्ण रक्त चित्र
3. सीरम एलटीएच
4. सीरम क्रिएटिनिन
5. सी.आर.पी.
6. सीरम फेरिटिन
7. चयनित मामलों में डी डिमर

स्वाद 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 मानविकि इस अभूतपूर्व सार्वजनिक स्वास्थ्य तबाही की अनुठी विशेषज्ञता संबोधित करना महत्वपूर्ण है जूनिक्सा अब अनुभव कर रही है। वर्तमान महामारी स्थितियाँ तहत भारत में COVID को संबोधित करने की रणनीति के बारे में मेरे व्यक्तिगत विचार निम्नलिखित हैं।

**पहचानें: उपचार और ट्रेटमेंट से**

### **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 उपायकी कमी है, ऐतिहासिक उदाहरणों के साथ गैरफार्मा कोलांजिक हस्तक्षे प बड़े पैमाने पर इन्फ्लू एंजा 18 महामारी के बाद लागू हो रहे हैं।

SARS-CoV-2 संक्रमित व्यक्ति द्वारा उपयोग की जाने वाली हवा की बूँदें माध्यम से फैलता है ठीक से फिट और इस्ते माल किए गए मास्क); असंक्रमित और साथ ही व्यक्तिगत व्यक्तिगत स्वच्छता विशेषरूप से हाथ की सफाई। पर्याप्त हाथ की सफाई के बिना दस्ताने का उपयोग करना अप्रभावी है। यह समझना महत्वपूर्ण है कि सुरक्षा वेंटिलेशन स्वच्छ हाथ (व्यक्तिगत स्वच्छता) और संक्रमण के जोखिम को कम करने के लिए एक स्वच्छ वातावरण और एक व्यक्तिगत और सामूहिक सामाजिक जिम्मे दारी दोनों हैं। महामारी। संक्रमक रोगोंको संबोधित करने के लिए सबसे सफल अभियानोंने सफलता सुनिश्चित करने के लिए 5% से अधिक पालन के साथ पर्याप्त वरणीय स्वच्छता के बीच तालमे ल का फायदा उठाया है।

एक सं क्रमित व्यक्ति से एक सं क्रमित व्यक्ति को छित हवा के साँस ले ना यू छित सतह को छूने के माध्यम से स्थानांतरण द्वारा सं क्रमण के लाना। सं क्रमण के अधिग्रहण की रोकथाम के लिए एयर फिल्टर का उपयुक्त रूप आवश्यक है दस्ताने द्वारा बहुमृगी मिनट से अधिक नहीं रहता है। दूषित सतहों के उचित कीटाणु शोधन द्वारा एक स्वच्छता वातावरण भी उतना ही महत्वपूर्ण है। स्वच्छ हृत्वार्य प्लेसु निश्चित करना सं क्रामक रोगों की महामारी के इतिहास से यह बिल्कुल स्पष्ट है कि मानव व्यवहार और स्वास्थ्य के सामाजिक निर्धारणों प्राकृतिक इतिहास पर एक मजबूत प्रभाव है उपयुक्त प्रौद्योगिकी (उदाहरणः वैक्सीन) और व्यापक बहु-आयामी रणनीति के रूप में इंसुले टे ड 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 स्थितियां ऐसी हैं कि "राज्य" एजेंसियां "लॉकडाउन" जैसे असाधारण उपायोंका सहारा ले ना 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 18 में इन्पलू एं जा की वैश्विक महामारी।

पहले "लॉकडाउन" जैसे असाधारण उपाय वास्तव में राज्य के अधिकारियोंके लिए 1918 के वैश्विक महामारी इन्पलू एं जा 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 शुरु हुआ अंतर्काल के स्थान जोखिम लाभ विश्लेषण के बारे में एक बहस के साथ एक अधिक जबरदस्ती 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 मूलतात्वों "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 यांत्रिक बिंदु पर काफी हद तक अकादमिक है। महत्वपूर्ण सवाल यह है कि एनपीआई एक व्यवहार्य रणनीति क्या बनाएगी।

#### जबरदस्त रणनीति:

सार्व जनिक नीति के कार्यान्वयन के लिए कोई भी ठोस रणनीति है प्रणालीगत विकृति के स्थान व्यापक विकृति का खतरा।

a) चोरी: लोगों के लिए नीति के प्रतिकूल प्रभावों बचाने के लिए एक प्रोत्साहन है COVID के संदर्भ के साथ व्यक्तिगत परीक्षण और ले बलों से बचाने के लिए प्रयास करते हैं जैसे कि कलंक के रूप में प्रतिकूल प्रसिद्धान्वयन संस्थान में संगरोध। इस कीटाणु नाशक में प्रभावी चिकित्सा की कमी और वर्तमान परिस्थितियोंमें उपचिकित्सा स्वास्थ्य देखभाल के बहुत वास्तविक जोखिम के कारण अंतर्निहित यौगिक प्रभाव है।

b) प्रणालीगत विकृति राज्य द्वारा निर्धारित नीतियोंके कार्यान्वयनकर्ता और एक प्रशंसनीय और संवेदनशील न्यूनत्वान्वयनिकल सटीक) हस्तक्षेप दृष्टिकोण के बजाय एक कुंदली द्वारा जहे मर दृष्टिकोण की ओर एक पूर्व भास दिखाया है। इसके परिणामस्वरूप अनिवार्य या अनिर्दिष्ट या के बल 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 हैं। इन सभी को जोड़ने के तहत एक अतिव्याप्त और कालानुक्रमिक रूप से अंतर्निहित अपर्याप्तता है।

#### गैर सूजोरदार रणनीति:

शून्यवादी इसे उटोपियन को खारिज कर देंगे और भी खुले समाजोंमें बहुमत के प्रबुद्ध स्ववित के अंतर्निहित ज्ञान में विश्वास ऐतिहासिक रूप से सत्तावादी शासन पर विजय प्राप्त कर रहा है। यह के बल एक खुला समाज है जो आवश्यक निरंतर सुधार के माध्यम से सामाजिक पदानुक्रम और नियंत्रण संरचनाओंमें संचित प्रणालीगत विरोधाभासोंके वजन को दूर करने की क्षमता रखता है (इतिहास और अंतिम आदमी फ्रांसिस फुकुयामा प्रीपर्स 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 संरचनाएं (इतिहास और अंतिम आदमी फ्रांसिस फुकुयामा प्रीपर्स 1992 द्वारा) एनपीआई को और अधिक स्वादिष्ट बनाने वाली नीति की प्रमुख विशेषताएं निम्नलिखित हैं।

#### 1) अमूर्त लाभोंके 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 प्राप्त गिकता के साथ संशोधित और बारीक है।

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

"अकेले रोटी 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 संसाधन 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 ट्रैकिंग) और उपचार उत्तरदायी और दयालु देखभाल की नियंत्रता में। इस रणनीति का आधारित विश्वसनीय उपचार" है, जिसकी अनुपस्थिति में किसी भी संसाधन को रोकथाम गतिविधियों में लगाया जाता है जो व्यर्थता में एक अभ्यास है और काफी अनुमानित परीक्षण प्रयोग्य प्रतिरोध करता है।

#### **उपचार:**

किसी भी उपचार के लिए पूर्ण शर्त उपयोग में करुणा और इकिटी है। इसकी तुलना में "छांगेशामक" देखभाल की बेहतर चिकित्सीय प्रभावकरिता को समझने और उसकी सराहना करने में कई दशकोंका (विशेष रूप से स्वास्थ्य देखभाल पेशेवरोंकी मदद मिली। कई कैंसर की "आक्रामक" चिकित्सा देखभाल। COVID के संदर्भ में यह प्रभावोत्पादकता भी सिद्ध होने के रूप में स्वास्थ्य एजेंसियों "सिफारिशों" पर आधारित रेजिस्ट्रेशन से सुनिश्चित लाभ की धारणा के रिलाफ रक्षा करने के लिए जरूरी है। स्वास्थ्य उत्तराधिकारी कार्यवाई रणनीति के एक वकील के रूप में मुझे लगता है कि यह हमारी जिम्मेदारी है कि हम स्वास्थ्य में अपने भागीदारोंवाले बदल करने के लिए वर्तमान वैज्ञानिक साक्ष्य की सर्वोत्तम संभव समझ के लिए एक सूचित विकल्प की सुविधा प्रदान करें। जहां सिद्ध चिकित्सा के प्रांखणिकमी है, विकल्प की पेशकश करना आवश्यक है सबसे वांछनीय नैतिक और वैज्ञानिक रूप से ध्वनि नैदानिकीकृत है। ऐसे नैदानिकरीक्षणों का अतिरिक्त लाभ अन्य सक्षम पेशेवरोंके साथ उपचार करने वाले चिकित्सक को मजबूत करना है जो उच्च गुणवत्ता वाले स्वास्थ्य देखभाल के प्रावधान की सहायता और पर्याप्त क्षमता कर सकते हैं और अधिक से अधिक सार्वजनिक लाभ के लिए साक्ष्य भी उत्पन्न कर सकते हैं। उच्च गुणवत्ता वाले उपचार के लिए पर्याप्त अवसंरचना की आवश्यकता होती है (अस्पतालों में पर्याप्त स्थान बहुत पानी और स्वच्छ शौचालय; पीपीई, औषधि उत्पाद; चिकित्सा उपकरण: डायग्नोस्टिक प्रयोगशालाएँ और परीक्षण अभिकर्म के और साथ ही प्रशिक्षित कर्मी जो वास्तविक समय में सभी आवश्यक उपकरणों के साथ प्रदान किए जाते हैं। सूचना युग ने सर्वोत्तम उपचार संकेतोंज्ञान के तेजी से प्रसार की सुविधा प्रदान की हैलांकि इस तरह के ज्ञान को वास्तविक अभ्यास में तब्दील करने के लिए संसाधनों तत्काल अधिक से अधिक निवेश की आवश्यकता होती है कि हम अपने सीमावर्ती कर्मियों को अस्वीकार्य परिणामोंके साथ पर्याप्त प्रदान करने से कम हो गए हैं दुखद है। कहने की जरूरत नहीं है कि इस तरह की स्थिति ऐसी सुविधाओंपर किसी का भी चिंतन करने के लिए आश्वस्त नहीं है। संस्थागत विशेषज्ञता के द्वारा संस्थागतकरण के फायदेवाहे विशेषज्ञता संगरीथ इकाइयोंएक समर्पित में तीव्र देखभाल अस्वीकार्य परिणामोंपर कार्यक्रम प्रारंभिक हो जाता है। कहने की जरूरत नहीं है कि इस तरह की स्थिति ऐसी सुविधाओंपर किसी का भी चिंतन करने के लिए आश्वस्त नहीं है।

#### **उपचार साइटें:**

#### **संस्थागत:**

विशेषज्ञता के द्वारा संस्थागतकरण के फायदेवाहे विशेषज्ञता संगरीथ इकाइयोंएक समर्पित अस्पताल में तीव्र देखभाल संसाधनोंकी एकाग्रता की दक्षता है विशेषज्ञता दृष्टिकोण। सामान्य लाभ व्यक्तियोंके सामान्य संक्रमण/ अतिरिक्त जना में गैर COVID रोगियोंके क्रॉस संक्रमण से बचना होगा। कुछ संक्रमणोंमें एक पहले से संक्रमित व्यक्ति को एचआईवी से या सीएमवी जैसे संक्रमणोंके द्वारा देखभाल रोगजनक के एक विषम तनाव से पुनर्प्रभावित / अतिरिक्त जित किया जा सकता है और साथ ही साथ इन्स्प्रेलु एंजी वायरस के कई अल्ट्रालाग उपभेदोंके साथ प्रकृति में अक्सर मिश्रण और पुनरावृत्ति होता है। पक्षियोजना और उसके संयोजन में। कई दशक पहलेपॉल एवाल्ड ने सुझाव दिया कि जीवित जीवोकी सभी आबादी हमेशा शा कॉफमैन के परिणामोंकी परवाह किए बिना प्रजातियोंके अपराध के लिए रणनीति विकसित करती है। 2019 अॉक्सफोर्ड यूनिवर्सिटी प्रेस्टोर्ड में जबान में अल्प संख्या में अव्यक्त संक्रमण की स्थिति में मौजूद माइक्रोबैक्टीरियूबक्टीलोसिस की गतिशीलता के माध्यम से जनसंख्या विस्तार की गणितीय अनिवार्यता का सुझाव देता है और इसलिए रोगजनक आबादी इसलिए में जबान में परिणामोंपर प्रति अज्ञेय है इसकी प्राथमिक अनिवार्यता प्रजाति का अपराध है। कई श्वसन रोगजनकोंके लिए एक एक्स्ट्रोबैरेंट्स एवरेंट्रो जैसे जबान प्रतिरक्षा प्रतिक्रिया के लिए सबसे उपयुक्त है जैसा कि हम माइक्रोबैक्टीरियम ट्यूबक्टुलोसिस और सीओवीआईडीमें देखते हैं। पॉल इवाल्ड आगे सुझाव देते हैं कि में जबान में जैसा कि एक रोगजनक का "विश्वलेस" नोसोकोमियल ट्रॉन समिश्रण के कारण अस्पताल। भौगोलिक रूप से प्रतिबंधित क्षेत्रोंबड़ी संख्या में COVID रोगियों के ध्यान के द्वारा करने की संभावित क्रॉस का जोखिम है संक्रमित व्यक्ति। दो अलमउलग आबादी तब माता-पिता की आबादी से प्राप्त

विशेषताओंके साथ एक आबादी के उद्धव की अनु मति दे ने के लिए मिश्रण और पु नमू ल्यां कन कर सकती है । यह ही आश्रमों आबादी में इस तरह के पु नमू ल्यां कन का महत्व एं टीवायरल एंजेंटेकिसी भी बढ़ाया वर्ध मानता बढ़ाया प्रतिकृ ति या प्रतिरोध के सं भावित उद्धव है मे ज्ञान । (पॉल डब्लू इवाल्ड द्वारा वै ज्ञानिकता का विकास । वै ज्ञानिक अमे रिक्तीअप्रै ल 1993; 86-93 ।) स्टु अर्ट कॉफमै न के जीवन के सिद्धां त आटोक्ले टीटिक और ऑटो-काव्यात्मक हैं (भौतिकी से परे एकु च्छिया । स्टु अर्ट ए द्वारा जीवन का उद्धव और विकास । प्राथमिक घटना के रूप में प्रतिकृ ति । प्रतिकृ ति पर लगाए गए कोई भी अवरोध सं भवतः आबादी को सं रक्षित करने और उसे बनाए रखने के लिए आबादी पर लगाए गए रणनीतियों का विकास है । यह आबादी के बीच अं तर को स्पष्ट करता है । अवसरावादी रूप से उपयुक्त सं दर्भ में अन्यंच्छस्थिकतियों में फैल रहा है । चोलरा जै से जठरां त रोगजनकों आबादी की गतिशीलता में उच्च प्रतिकृ ति और अधिक ते ज़ी से फैलने की दिशा में अधिक प्रवृत्ति है । कोई भी प्रजातियां की निरं तरता मे जबान की हत्या के बिना प्रतिकृ ति और सं चरणांश्विसे सं क्रमित मे जबानको एक अल्पसं ख्यक घातक रोग विकसित होता है, जिसके परिणामस्वरूप यह अधिक दिखाई दे ता है परिणाम मानव आबादी में व्यवहार से प्रभावित हो सकते हैं । सं क्रामक रूप से यदि बड़ी सं ख्या में सं क्रमित व्यक्तित्व निकटता आदि द्वारा रोगजनक के बहुत कु शल सं चरण की अनु मति दे लोहैंक उभरती हुई आबादी का अनु मान लगाएगा अधिमानतः वृ द्वि के साधन के रूप में पु नमू ल्यां कन का उपयोग करने के लिए ID तत्काल के बिना प्रतिकृ ति और प्रसारण की दर मे जबान के उन्नु लन सं चरण पर एक बाधा बनने के लिए एक नया मे जबान । ऐसी घटना के परिणाम बनाते हैं सं चरण क्षमता और उच्च प्रतिकृ ति में वृ द्वि हुई गणितीय रूप से अपरिहार्य COVID 19 के लिए चिक्का का विषय यह है कि अधिक से अधिक वायरल भार के साथ बड़ी हुई प्रतिकृ ति सं भवतः सं क्रमित व्यक्तियों उच्च मृ त्यु दर में योगदान करती है । एक औरत्विका विषय यह है कि SARS-CoV-2 वास्तव में एक बहुत उच्च प्रतिकृ ति दर के साथ एक आबादी का प्रतिनिधित्व कर सकता है और इसलिए यह वायरल क्सीस्पे किट्स्वायरल क्सिस्पे सीज द्वारा मै नफे ड एगे न साइं टिफिक अमे रिकन वॉल्न्यू 69 # 1, जु लाई 1993 पीपी 42-49) नहीं हो सकता है । अके ले एक एं टीवायरल एंजेंट के साथ उपचार करने के लिए प्रभावी वायरल नियं त्रण और प्रतिरोध के उद्धव की रोकथाम के लिए सं योजन एं टीवायरल की आवश्यकता होती है ।

### अधिवासः

अधिवास सं बं धी सं गरोध और दे खभाल का स्पष्ट नु कसान यह है कि विके न्द्रीकृ त सं साधन अनु प्रयोग स्वाभाविक रूप से कम कु शल है और महत्वपू र्ण दे खभाल अव्यावहारिक की आवश्यकता की स्थिति में । स्पष्ट लाभ सं स्थागतकरण के विपरीत अपने स्वयं के/ आसु दायोंमें व्यक्तियों के लिए अधिक सु विधा और आराम होगा । इस तथ्य को ध्यान में रखते हुए कि सभी घरे लू सं पर्क पहले से ही सू चकां क के मामले में सामने आ चु के हैं, घरे लू ट्रां समिशन के लिए सं भवतः कोई बड़ीक्षित्व है । ऐसी परिस्थितियोंमें जब महत्वपू र्ण दे खभाल की आवश्यकता नहींती है और विशेष रूप से यदि प्रभावी दवा का उपयोग किया जा सकता है तो घरे लू दे खभाल अन्य सं स्थागत सं क्रमित व्यक्तियोंसं सं क्रमण के बारे में सभी चिंताओं को दूर करती है जै सा कि पिछले अनु भाग में चर्चा की गई थी ।

### परिक्षणः

SARS-CoV-2 के लिए नै दानिकमरीक्षण वर्त मान में पीसीआर द्वारा न्यू क्लियोटाइड प्रवर्ध न का उपयोग करने वाले नै दानिकूनोंमें वायरस का पता लगाने पर निर्भर करता है । परीक्षण की स्वीकृ ति विश्वसनीयता की धारणांओ साथसाथ पहुं च से होने वाले सं भावित लाभ से जु झी है प्रारं भिक उपचारात्मक उपचार । इसके विपरीत स्वीकृ ति के लिए बाधाएं सिद्ध उपचारात्मक अनु पस्थिति और व्यक्तिगत स्वतं तता के कलं क और अनै च्छिक प्रतिबं ध की बहुत वास्तविक सं भावना है । एक आक्रामक परीक्षण वातावरण, मैरीक्षण के पू र्ण परिहार या परीक्षण के अपरं परागत रास्ते का उपयोग करने के लिए प्रोत्साहन हैजहां व्यक्तियोंके लिए परीक्षण के साथसाथ परिणामों को छिपाना सं भव है । परीक्षण की स्वीकार्य ता में सु धार के लिए इसे स्वै च्छिक होना चाहिए और स्पष्ट रूप से वर्णित जोखिमो शमन के साथ मू र्त लांझे बं धा होना चाहिए । परीक्षण करने के लिए विस्तार और पहुं च नीति से प्रभावित होती है कि किसको और कितना परीक्षण करना हैसाथ ही साथ एक प्रणालीगत प्रोत्साहन के साथ नीति कार्या न्वयन या परीक्षण को बढ़ावा दे ने के लिए इसकी कमी है । परीक्षण के आप्स की नीतियां महामारी के आकार और चरित के परिमाण में सटीकता को प्रभावित करती हैं । बहुत प्रतिबं धात्मक परीक्षण की नीति परीक्षण के एक उदार शासन के लिए सच्ची अनियं तित पहुं च को कम कर सकती है, सं साधनोंकी बर्बादी है और कभीभी दूसरों को सं क्रमण के जोखिम के कारण परिहार्य सं कट पै दा करता है । सं क्रमित व्यक्तियों सं ख्या और समय पर ढं ग से प्रभावी महामारी नियं त्रण हस्तक्षे प के लिए अवसर की हानि के साथ एक समस्याग्रस्त सू चकां क मामले या स्थानीय समू हो के शीघ्र पता लगाने की सं भावना को कम करते हैं । एक पू री तरह से अनु चित परीक्षियोंरूप से स्पर्शन्यु ख व्यक्तियोंमें एक सकारात्मक परीक्षण, व्यक्तिगत स्वतं तता के अनु चित प्रतिबं धोंएक दुर्लभ सकारात्मक परीक्षण के बु भ यद्यपि बहुत वास्तविक सं भावना से अलग करता है । यह स्वीकार करना महत्वपू र्ण है कि समझ के मौजू दा स्तर पर यह स्पष्ट हैकि क्या किसी व्यक्ति में सकारात्मक परीक्षण जो वास्तविक रूप से एक वास्तविक रूप से अनु वादित है ।

### सं पर्क ट्रैंसि

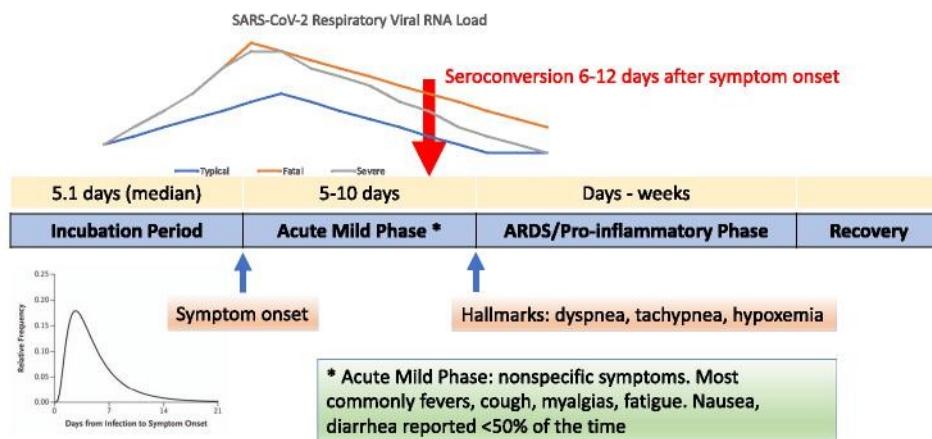
SARS-CoV-2 कॉन्टैक्ट ट्रॅसिंग और परीक्षण जैसे अत्यधिक संक्रामक संक्रमण में महामारी नियंत्रण के अमूल्य उपकरण हैं। संपर्क अनुरेखण हालांकि गोपनीयता की चिकित्साओं को बढ़ाता है व्यक्तिगत स्वतंत्रता के अनुचित प्रतिबंधों लगाने वाले व्यक्तियोंको एक दुर्लभ सकारात्मक परीक्षण की बहुत दुर्लभ संभावना के अलावा। यह स्वीकार करना महत्वपूर्ण है कि समझ के मौजूदा स्तर पर यह स्पष्टहृत्कृति क्या किसी व्यक्ति में सकारात्मक परीक्षण जो नैदानिकरूप 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। हालाँकि, संपर्क अनुक्रमणिका मामले की गोपनीयता के सम्बन्ध संपर्कों के बारे में भी चिकित्सा दा करती है। प्रभावी गोपनीयता चिकित्साओं 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 ट्रैसिंग के लिए रणनीतियोंके रूप में शामिल होती हैं। अनुचित रूप से संपर्क ग्रेडेंसिंग कारण सांप्रदायिक व्यवहार की विकृत धारणाओंके टकराव हो सकते हैं। उचित सुरक्षा उपायोंके साथ अच्छी तरह से किए गए संपर्क ट्रैसिंशिक्तिशाली डेटा प्रोसेसिंग और विश्लेषणात्मक उपकरणोंके साथ संवर्धित जैसे कि अन्य महामारी विज्ञान डेटा के साथ एकीकृत स्थानीय मानचित्रण महामारी विशेषज्ञताओंमें शक्तिशाली अंतर्दृष्टि के साथ प्रासंगिक जानकारी के सभी संकेतीय विज्ञानीयता और महामारी नियंत्रण में संभावित नवाचांकित अनुमति देता है। नागरिक स्वतंत्रता और गोपनीयता की सुरक्षा को अधिक महत्व नहीं दिया जा सकता है। यदि COVID के संक्रिय 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 तरिका है। क्या निगरानी प्रयोगशाला आधारित है (निगरानी) या आधारित जनसंख्या का मूल्यांकन समस्या के प्रकार पर आधारित है। COVID 19 जैसे कई महामारियोंके संदर्भ में परीक्षण और अनुरेखण के साथ एकीकृत स्थानीय निगरानी जैसे कई तरीके सबसे अधिक लागत प्रभावी होते हैं। प्रभावी शैक्षिक अभियानोंके माध्यम से आबादी में स्वास्थ्य साक्षरता का एक उच्च स्तर उन स्थितियोंकी प्रारंभिक रिपोर्टिंग में संभावित रूप से सहायता है जिनकी तत्काल जटिलताएँ (स्थानीय निगरानी) की आवश्यकता है। वर्तमान में SARS-CoV-2 के लिए एंटीबॉडी परीक्षण पर आधारित सीरो-महामारी विज्ञान अध्ययन अभी शुरू हो रहा है। महामारी विज्ञान के कारंगोर आधारित उच्च जोखिम वाले व्यक्तियोंकी लक्षित निगरानी और परीक्षण जैसे कि उच्च प्रसार क्षेत्रोंकी यात्रा करना या संक्रमित व्यक्तियोंसे संपर्क करना हस्तक्षेप के लिए आवश्यक जानकारी प्रदान करता है और साथ ही महामारी नियंत्रण उपायोंकी 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; ट्रीट और ट्रैसिंग संरचनात्मक प्रमाणोंसे संचित करने पर आधारित है कि SARS-CoV-2 वर्तमान में उपलब्ध हैं (विपणन) एंटीवायरल एजेंट्स एक स्वीकार्य सुरक्षा प्रोफ़ाइल के साथ और प्रारंभिक उपचार के अलावा मृत्यु दर और रुग्णता को कम करने के अलावा क्षेत्रोंमें तिज प्रसार को कम करने और शामिल करने में मदद करते हैं। महामारी। व्यक्तिगत रोगियोंसे सर्वोत्तम परिणामोंके लिए बीमारी की प्रारंभिक अवस्था में शीघ्र पहचान और चिकित्सीय हस्तक्षेप महत्वपूर्ण हैं। COVID-19 बीमारी पार्किंसन SARS-CoV-2 श्वसन वायरल आरएनए लोड

## COVID-19 Illness Course



बीमारी का COVID-19 ने दानिकपाठ्यक्रम। COVID 19 का पहला चरण सं क्रमण में 5.1 दिनों के मध्य के साथ चर अवधि की एक ऊम्यायन अवधि शामिल है। दूसरा एक तीव्र हल्के चरण है जिसमें अधिकांश में खांख्हीखार और माइलगियास जैसे फ्लू जैसे लक्षण शामिल हैं लेकिन गैस्ट्रोइंटेस्टिनल लक्षण भी शामिल हो सकते हैं। कुछ मरीज़ ARDS हाइपरइनफ्लैमेशन में टरी चरण में प्रगति करते हैं जो अक्सर डिस्पे नियूट्रैटिव और हाइड्रोटिमिया द्वारा चिह्नित होता है। श्वसन वायरल लोड लक्षणोंकी शुरुआत से पहले उठता है और लक्षणोंकी शुरुआत के आसपास चोटियों यह पहले सप्ताह में गिरावट आती है। हल्के मामलोंकी तुलना में गंभीर मामलोंकी वायरल लोड अधिक होता है। गंभीर और हल्के मामलोंमें लंबे समय तक वायरल शेंगिकी सूचना दी जाती है। मेरोवित्ज ईंवन्नियर एजीएल, फ्राइजे न एमजीएन, एट अल। की भूमिका पर पुनर्विचार करना COVID-19 के उपचार में हाइड्रोक्सीक्लोरोफ्लीन FASEB जर्नल 2020; 34 (5): 60276037 डॉर्झ: 10.1096/fj.202000919।

#### की पहचानः

प्रारंभिक पहचान उपचार से इष्टतम लाभ के लिए महत्वपूर्ण है। यह उन व्यक्तियोंजितनी जल्दी हो सके पहचानना आवश्यक है जो उपचार के लिए उम्मीदवार हैं। जब तक देखभाल प्रौद्योगिकी का उपयोग करते हुए ते जी से परीक्षण उपलब्ध नहीं जाता है, तब तक यह आवश्यक हो सकता है कि संचित सीओवी19 बीमारी की सिंड्रोम संबंधी पहचान के आधार पर उपचार किया जाए। COVID 19 बीमारी के कारण व्यक्तियों को इसके अतिरिक्त रोगी को तत्काल परिवर्हन के लिए जोखिम में डाला जा सकता है उच्च जोखिम वाले गुंब्झो लिए स्क्रीनिंग द्वारा उपचार जैसे कि बढ़ा हुआ सीआरपी एलडीएच, फेरिटिन और कम लिम्फोसाइट गिनती। बढ़ी उम्र और समर्वर्ती उच्च रक्तचाप, मधुमेह द्वारा दें की विफलता, फेरिटिन रोग 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 नैदानिकतायों में अन्य हस्तक्षेप जैसे कि विरोधी भड़काऊ उपचाररोगनिरोधी थक्कारोधी, सहायक उपचार जैसे स्टैंप्लिंग और जहां उच्च फ्लो ऑक्सीजन और/ या वैटिले टर्च दबाव आदि के साथ आवश्यक महत्वपूर्ण देखभाल का समर्थन है।

वर्तमान आंकड़ोंसे यह स्पष्ट है कि SARS-CoV 2 संक्रमण वाले अधिकांश में लोग स्पर्शोन्मुख हैं और कम से कम कुछ मामूली बीमारी को उचित घरेलू देखभाल के साथ प्रबंधित किया जा सकता है। स्प्रेस प्रकार संसाधन उपयोग का अनुकूल लन होता है। वायरल ट्रॉन समिश्रण को कम करने की अनिवार्यता बहुत उदार है। यह सुनिश्चित करने के लिए कि कम से कम रोगसूचक व्यक्तिगतियों एंटीवायरल उपचार की नीति यह सुनिश्चित करने के लिए "उपचार निवारण है" सफल है। उपचार रोकथाम है। यह एक महामारी है जो एचआईवी महामारी से सबूत द्वारा अच्छी तरह से साक्षित होती है। संचरण के जोखिम को कम करने के लिए यह स्पष्ट है। जल्दी पर्याप्त हस्तक्षेप करें और उपयोग का तरीकांग एंटीवायरल एजेंटों का उपयोग करें जो ते जी से वायरल लोड को कम करते हैं और वायरस बहाव की मात्रा। के अध्ययन से स्पष्ट है ट्रॉन समिश्रण डायने मिक्स कि वायरल में पूर्वलक्षणात्मक वृद्धि पहले की शुरुआत के दिनों में जनसंख्या सबसे महत्वपूर्ण है बीमारी जैसा कि ऊपर चित्र में दिखाया गया है। वर्तमान समय में उपचार के लिए कई आहारेसे लाभ के वैज्ञानिक प्रमाण हैं। इसे संक्रमण के प्रारंभिक चरण में स्थापित किया गया है। फेरिटिन के साथ नैदानिकरीक्षण भी भारत में शुरू किए गए हैं।

#### ट्रॉन

संक्रमण के प्रारंभिक चरण। फेरिटिन के साथ नैदानिकरीक्षण भी भारत में शुरू किए गए हैं। एक गहन अनुरेखण रणनीति प्रारंभिक चरण में COVID बीमारी की ते जी से पहचान करने में मदद करे गी और साथ ही फैलाने के लिए संक्रमित व्यक्तियोंलगाव के साथ लक्षित महामारी नियंत्रण जैसे उचित महामारी नियंत्रण हस्तक्षेको मार्ग दर्शन करे गी। कमजोर जनसंख्या नवाचांसे SARS-CoV-2 के प्रसार की कठोरता के मद्देनजर मजबूत डेटा एनालिटिक्स के साथ डिजिटल तरीकोंसे ट्रॉन्सिमें वांछनीय है। संपर्क ट्रॉन्सिमें साथसाथ समूहोंकी त्वरित जांच अमूल्य है।

#### निष्कर्षः

COVID महामारी प्रतिक्रिया के लिए आदर्श दृष्टिकोण उचित परीक्षण और महामारी नियंत्रण उपायोंके साथ उच्च गुणवत्ता वाले नैदानिक देखभाल की नीति को एकीकृत कर रहा है जो स्वैच्छिक गैरफार्मा कोलांजिक हस्तक्षेप की व्यापक स्वीकृति प्रदान करते हैं। भारतीय COVID महामारी प्रतिक्रिया को मोटे तौर पर एक राज्य द्वारा जबरदस्त गैरफार्मा कोलांजिक 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 से 80% स्पर्शोन्मुख हैं और सकारात्मक परीक्षण करने वालोंमें 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 करे गा। अपर्याप्त मान्यता या स्वीकार्यता है कि लॉकडाउन

महामारी वक्र को सर्वोत्तम रूप से समतल कर सकता है बु नियादी ढां चे और मानव सं साधनों बढ़ाकर महत्वपूर्ण विश्वसनीय स्वास्थ्य देखभाल प्रणालियों के निर्माण के लिए आवश्यक समय खरीद सकता है। नै दानिकनीक के क्षेत्रों महामारी के लिए वैज्ञानिक और तकनीकी प्रतिक्रिया (बड़े पै माने पर गैर र राज्य सं स्थाएं वैक्सीन और चिकित्सीय विकल्पोंने जगह-जगह बोझिल राज्य नियामक तंत्र को दूर कर दिया है, नए तौर-तरीकों का मूल्यांकन करने के लिए विरासत प्रक्रियाओं को उपयोग किया है। महामारी ने इस अभूतपूर्व सार्वजनिक स्वास्थ्य आपातकाल का जवाब देने के लिए स्वास्थ्य देखभाल के बुनियादी ढांचे और मानव सं साधन क्षमता की कठोर ऊर्जा प्राप्ति पता 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 उपकारी पर्यावरणीय गिरावट और मानव स्वास्थ्य में जानवरोंकी भूमिका के लिए पूर्ण अवहेलन है लैंग्जन है लैंग्जन के लक्ष्य की ओर एक परिवर्तनकारी प्रतिमान की आवश्यकता है COVID 19 प्रकृति से चेतावनी चेतावनी कॉल, हैम इसे हमारे अपने जोखिम पर अनदेखा करें।

## **COVID संक्रमण के लिए समुदाय आधारित रणनीति के लिए सरल प्रोटोकॉल**

### की पहचानः

वर्तमान स्वास्थ्य स्थिति

1. आयु और लिंग, रक्त समूह प्रकार यदि ज्ञात हो।
2. उच्च रक्तचाप जैसी स्थितियोंको समझना; मधुमेह हृदय की समस्याएं; फेफड़ोंकी समस्याएं जैसे अस्थमाओंका इटिस आदि; गुर्दे से संबंधित समस्याएं; जिगर की समस्याएं।
3. पुरानी स्थितियोंजैसे 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, फार्मा सिस्ट, अस्पताल) तक पहुंच की आसानी के बारे में पूछें

### **COVID के लक्षणोंके लिए स्क्रीनिंगः**

#### **COVID के सामान्य लक्षण19:**

- बुखार(कम से कम 100.5 ° F या 38.5 ° C का मौखिक तापमान)
- Agusia / Dysgusia (स्वाद या असामान्य की सनसनी का नुकसान या मुँह में बुरा स्वेद)
- एनोस्मिया (गंध की भावना का नुकसान)
- मतली / उल्टी या दस्त Malaise (कमजोर और थका हुआ महसूस करना)
- माइलियागिया (मां सपे शियोंमें दर्द)
- सिरदर्द नाक की भीड़/ कोरिजा
- खांसी
- Dyspnea (RR > 22) या रक्त ऑक्सीजन संतुलित 95%, (सांस की तकलीफ प्रति मिनट 20 से अधिक बार साँस ले गे)
- टैंचीकार्डिया(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 चक्कते
- कावासाकी रोग का सुझाव बहुतंत्र बच्चोंका सूजन स्थिरोंमें
- तंत्रिका संबंधी बीमारियां जिनमें गंभीर कमजोरी शामिल हैं

- निचले अंग(गुइले नबरें स्थिरोमे)
- स्ट्रोक
- दिल की अचानक सूजन(मायोकार्डिटिस)

#### मूल्यांकण

1. रक्तचाप और हृदय गति
2. पल्स ऑक्सीमे ट्री और श्वसन दरसंख्या मिनटे प्रति साँस की गति
3. ग्लूकोमीटर फिजर प्रिक द्वारा रेंडम ब्लड शुगर

#### 4. रक्त परीक्षणः

a / लिम्फोपेनिया देखने के लिए रक्त चित्र को पूरा करें

b / LDH

c / सीआरपी

d / ferritin

e / डी डिमर

5. यदि संभव हो तो आरवीटीसीआर जै से सीओवीआईके लिए विशिष्ट परीक्षण।

#### हस्तक्षे प

1. एनपीआई के बारे में परामर्शमास्क, सामाजिक दूरी, व्यक्तिगत और पर्यावरणीय स्वच्छता)

2. उच्च जोखिम संपर्क घर अलगाव के साथ सभी स्पर्शोन्मुख के लिए गंभीर जै से उच्च जोखिम के बिना रोगसूचक के लिए अंतर्निहित बीमारी उच्च फेरिटिन कम ऑक्सीजन संतुलित 20% प्रति मिनट से अधिक सांस लेने के से 94%: मूल के साथ इलाज

a / Colchicine 0.5 मिलीग्राम दो बार दै निक्ट, फै मोटिडिन 40 मिलीग्राम दो बार दै निक्ट, एन एसिटाइलसिस्टीन 600 मिलीग्राम प्रतिदिन दो बार।

b / 3 दिनों से कम के लक्षणोंसे साथ प्रारंभिक बीमारी के लिए दिनों के लिए फे विपिरवीर एक विकल्प है।

c / लक्षणों और ऑक्सीमे ट्री की दै निक निगरानी

4. उच्च जोखिम वाले लक्षण जै से गंभीर अंतर्निहित बीमारी के लिए फे रिटिन कम ऑक्सीजन संतुलित 94% प्रति मिनट 20 से अधिक बार सांस लेने के साथ

a / पूरक ऑक्सीजन अगर ऑक्सीजन संतुलित 0% से कम

b / Colchicine 0.5 मिलीग्राम दो बार दै निक्ट, फै मोटिडिन 40 मिलीग्राम दो बार दै निक्ट, एन एसिटाइलसिस्टीन 600 मिलीग्राम प्रतिदिन दो बार। डे क्सामे थासोन 4 मिलीग्राम प्रतिदिन दो बार। एटोरवास्टे टिन 40 मिलीग्राम प्रतिदिन 10 मिलीग्राम के बाद। Vit D जोड़ना वै कल्पिक है। डे क्सामे थासोन के लिए संकेत कोर्टिसोर्टिनिया; श्वसन दर > 20 / मिनट; अविश्वसनीय खांसी, परिश्रम श्वास कष्ट; फेरिटिन बे सलाइन 800 और या लगातार बढ़ती फे रिटीन।

i) डे क्सामे थासोन का पाठ्यक्रम नै दानिक्षर आधारित होना चाहिए प्रतिक्रिया और तब तक जारी रखा जाना चाहिए जब तक कि वहाँ है निरंतर नै दानिक्षुधार।

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 फुफु सीय या पेरिकार्डिटिस सीने में ड्रेसर्स्ट्रैम्सं भव एसीएस के लिए मूल्यांकन करें और वीटी।

- c) 3 दिनों से कम के लक्षणोंसे साथ प्रारंभिक बीमारी के लिए दिनों के लिए फे विपरीत एक विकल्प है ।
- d) लक्षणों और आँखोंमें ट्री ई की दै निक निगरानी ।
- e) हर 5 दिनों में सूजन के मार्क छो दोहराएँ: एलडीएच, फे रिटिन् डी डिमर, सीआरपी, मॉनिटर हाइपरग्लाइसे मिया के लिए मधु मेह में लेटस के पूर्व इतिहास के साथ ओम
- f) यदि D डिमे रर कम से कम 10 दिनों के लिए LMWH (Enoxaparin 40 mg subcutaneously रोजाना) या रिवे रोक्से बन 10 mg रोजाना जोड़ते हैं तो डी डिमर है लगातार ऊँ चा। जी ।
- g) उपरोक्त प्रतिक्रिया करने में विफलता के लिए महत्वपूर्ण देखभाल के लिए अस्पताल में भर्ती की आवश्यकता होती है ।

असामान्य लक्षण और सं के त भी कभीकभार नोट किए जाते हैं कोविड19:

1. गं भीर एरिश्रोडर्मा(त्वचा की विकृति का लाल होना) कावासाकी रोगः मल्टीसिस्टम भड़काऊ सिंड्रोम बच्चे
2. गं भीर कमजोरी अं (न्यू रॉन्करें स्ट्रोम) सहित तं लिका सं बं धी 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 ।

कृ पया दे खें

COVID क्लिनिकल के यर प्रोटोकॉल

ट्रे ख

सं पर्क के बारे में सक्रिय रूप से पूछताछ करें और समुदाय आधारित रणनीति के लिए सभी सरलीकृत प्रोटोकॉल का पता लगाएं सूचकां क मामले के सं भावित सं पर्क के लिए। सभी सं भावित सं पर्कों में नामां कन की पे शक्ष की जानी चाहिए COVID सं क्रमण के लिए।

शिकागो में इलिनोइस के मे डिसिन और सर्ज री विश्वविद्यालय के डॉ। विजय वी। ये लंग्मीएडी, एफएसीपी, एफसीपीसी, एफआईडीएसए सं क्रामक रोग और प्रत्यारोपण सं क्रामक रोग क्लीनिकल प्रोफे सर

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

<https://www.facebook.com/HAPPENforOne स्वास्थ्य> <https://www.happenforonehealth.org>  
[https://www.youtube.com/channel/UC5YM8FnS\\_04JsjWZEPrqnCA](https://www.youtube.com/channel/UC5YM8FnS_04JsjWZEPrqnCA)