

بیماری کے بارے میں آپ کو کیا معلوم ہونا چاہئے CoVID 19

کے جنوری سے ، کوویڈ 19 لاکھوں سے زیادہ انفیکشن کے ساتھ عالمی وبائی بیماری کا سبب بنا ہے 2020 اور پچاس لاکھ سے زیادہ اموات۔ آج تک تھراپی کی کوئی قبول شدہ ضابطہ بطور قائم نہ ہے۔

گولڈ اسٹین ڈرڈ" حالانکہ اس وقت اینٹی ویرلز کے ساتھ کلینیکل ٹرائلز جاری ہیں۔ افراد کے لئے" جو شدید بیماری پیدا کرتے ہیں اور میکانکی وینٹیلیشن کے ساتھ اس کی موت کی شرح کو مدد کی ضرورت ہے موجودہ علاج کی حکمت عملی کا ایک خراب نتیجہ ہے۔ ایسے افراد میں جن کے پاس کلینیکل علامات ہوتے ہیں اور کوآف 19 انفیکشن کی وجہ سے علامات اینٹی وائرلز اور کے مرکب کی ابتدائی انتظامیہ اینٹی سوزش بہتر طبی نتائج اور وائرل میں شاید کمی کا باعث بنے گی

افقی پھیلاؤ میں کمی کی وجہ سے مہاماری کو بہانا اور تخفیف۔ اس کی اطلاع ہے کہ وہ افراد جو کوویڈ 19 بیماری سے بازیاب ہوئے ہیں ان کا اکثر طویل عرصہ ہوتا ہے کافی طویل مدتی معذوری کے ساتھ بحالی جس کی مناسب تشخیص کی ضرورت ہے۔

کوویڈ 19 ایک نیا بیان کردہ بیٹا کورونا وائرس ہے جس میں پلے شدید بیماری کی وجہ سے جانا گیا تھا عوامی جمہوریہ چین میں صوبہ ہوبی کا دار الحکومت وہاں تیزی سے تیار ہوا

متاثرہ لوگوں کی ایک بڑی تعداد کے ساتھ ایک اہم وبائی حالت میں پلے بیان میں (کورونا وائرس) سارس اور مرس موثر اینٹی ویرل تھراپی کی وجہ سے سنگین بیماری کا پھیل گیا ہے) قائم نہیں کیا گیا ہے۔ اس سے میکانزم کو سمجھنے کے لئے متعدد کوششوں کا حوصلہ ملا ہے

کورونا وائرس کے ساتھ انفیکشن ، میں کورونا وائرس کے اسپائیک پروٹین کے کردار کو واضح کرتا ہے سیلولر انٹری اور کورونا وائرس کے روگجن کو روکنے میں مختلف اینٹی باڈیز کا کردار

انفیکشن ممکنہ علاج (چھوٹے سمیت) تیار کرنے کی بھری کوشش کی گئی ہے

انو) کورونا وائرس کی ساخت اور روگجن کی تفہیم پر مبنی

انفیکشن لیبارٹری مطالعات میں اینٹی باڈی کے ثالثی کے ذہین کردار کی وضاحت کی گئی ہے

کورونا وائرس کے انفیکشن کے لئے علاج کی حکمت عملی۔ علاج کے ساتھ واقعہ تجربہ

کورونا وائرس کے انفیکشن کے سبب بننے والی حکومتوں میں سارس اور میرس کو کوئی ضابطہ نہیں ملا ہے

انفیکشن کی کسی بھی طرح کی مثال قائم کرے گا CoVID بہت اچھا وعدہ ، جو موجودہ

حوصلہ افزائی بیماری انفلوئنزا پھیلنے اور ایبولا وائرس کے مرض کا ابتدائی تجربہ پھر سے زندہ ہو گیا

پلازما کے استعمال کے تجربے میں دلچسپی convalescent دوران بیماری کے علاج کے لئے

ہسپانوی فلو" کے وباء جس پر غور کرنے کے ساتھ بہتر نتائج کی تجویز پیش کی"

انفلوئنزا اور ایبولا وائرس کی بیماری کی وجہ سے عصری بیماری۔ کئی ہو چکے ہیں

پلازما تھراپی کی آزمائشوں کے واقعات convalescent اکیلے یا دوسرے کے ساتھ مل کر

ایبولا وائرس کی بیماری ، سارس اور میرس کی وجہ سے بیماری کے انتظام کے لئے علاج پہلی کے بعد سے

ہ بڑھتا ہے experience کوویڈ 19 انفیکشن کی تفصیل ، جس کی وجہ سے شدید بیماری کا قص

کوویڈ 19 میں انفیکشن بہت زیادہ ہے ، دلچسپی مرہم کے تجربے پر مرکوز ہے

پلازما convalescent کی وجہ سے سنگین بیماری کے علاج میں علاج معاون کے طور پر CoVID

اگرچہ لوپیناویر / ریتونویر کے امتزاج کے ساتھ کلینیکل ٹرائلز۔ رباویرن اور انٹرفیرون

بیٹا نے حوصلہ افزا نتائج کا مظاہرہ کیا ہے ، یہ ابھی تک "گولڈ اسٹین ڈرڈ" کے طور پر قائم نہیں ہے۔ یہ

ممکن ہے کہ علاج کے دیگر منصوبوں کے ساتھ جہاں تک ممکن ہو تقابلی اعداد و شمار کو حاصل کیا جا

یا تو جاری ہے یا غور کیا گیا ہے ، لہذا ایک کنٹرول آزمائشی کے ساتھ اعلیٰ معیار کا ڈیٹا حاصل کرنا

ڈیزائن ضروری ہے۔ فی الحال اینٹی وائرس جیسے ریمڈیسویر اور فیوپیراویر موصول ہوئے ہیں

، بھارت میں ابتدائی طبی اعداد و شمار پر مبنی استعمال کی منظوری کے ساتھ

(ہائپوکسمیا والے افراد میں ڈیکسامیتھاسون استعمال کرنے کی سفارش (نیچے کی سطح

آکسیجن)۔ اینٹی ہسٹامائنز (فیموٹائیڈائن) جیسے ایجنٹوں کے ساتھ ملحقہ سلوک؛ کولیسٹرول

کم کرنے والے ایجنٹوں (اسٹیٹینز) اور این ایس ٹیل سسٹین اور دیگر اینٹی کوگولینٹس (کم سالماتی وزن

طبی تشخیص کے بعد منتخب افراد میں ہیپیرین یا ریوروکسابن) استعمال ہوتا ہے۔

متعدی بیماریوں کا علاج کرنے والے معالج کی حیثیت سے میں مندرجہ ذیل کی تلاش کرتا ہوں

کوویڈ 19 کی عام علامات

- (کا زبانی درجہ حرارت °C یا °F 5.38 بخار (کم از کم 100.5
(انگسیا / ڈسگوسیا (ذائقہ کے احساس میں کمی یا منہ میں غیر معمولی یا خراب ذائقہ 0
(انوسمیا (بو کے احساس میں کمی
متلی / الٹی یا اسہال
(مالائیس (کمزور اور تھکا ہوا محسوس ہونا 0
(مانالجیا (پٹھوں میں درد 0
سر درد
ناک کی بھئیڑ / کوریزا 0
کھانسی
، یا خون آکسیجن سنترپٹی $\geq 95\%$ ، (سانس لینے میں تکلیف ($RR > 22$) ڈیسپنیہ 0
(فی منٹ میں 20 سے زیادہ بار سانس لینا
نبض کی شرح ($HR > 80$) ٹچیکارڈیا 0
کے ساتھ نوٹ کیا جاتا ہے COVID 19 غیر معمولی علامات اور علامتوں پر بھئی کبھی کبھار
بہت سی مختلف اقسام کی جلد پر خارش 0
جلد کی بازی لالی) کاواساکی کی تجویز ہے) erythroderma شدید 0
بیماری: بچوں کے ملٹی سسٹم سوزش سن ڈروم
گلے میں تکلیف 0
اعصابی بیماریوں میں کم اعضاء کی شدید کمزوری سمیت (گیلین بیری 0
(سن ڈروم
اے اسٹروک
(دل کی اچانک سوزش (مایوکارڈائٹس 0
کوویڈ کی تجویز کردہ کوئی علامت ، میں مندرجہ ذیل ٹیسٹ تجویز کرتا ہوں
مائجن ٹیسٹ (نتائج میں تیزی سے COVID 19 oropharyngeal نسوفرینجیل یا 1.
کوویڈ کی تجویز کردہ کوئی علامت ، میں مندرجہ ذیل ٹیسٹ تجویز کرتا ہوں
مائجن ٹیسٹ (کچھ کے نتیجے میں تیزی کے ساتھ COVID 19 oropharyngeal نسوفرینجیل یا 1.
گھنٹے) اگر اینٹیجین ٹیسٹ منفی ہے یا دستیاب نہ ہوئے تو آر ٹی پی سی آر ٹیسٹ کروائیے۔ اینٹی باڈی ٹیسٹ
نہیں ہے
مددگار اور تجویز کردہ نہیں۔
خون کی مکمل تصویر 2.
LDH سیرم 3.
سیرم کریٹینائن 4.
سی آر پی 5.
سیرم فیبریٹین 6.
D dimer منتخب کردہ معاملات میں 7.
متعدد دہائیوں کے تجربے سے ماہر ہونے کے ناطے ، امیونوکمپومائزڈ میں طبی بیماریوں کا انتظام کرتے ہیں
مریضوں کے ساتھ ہی وبائی امراض اور عوامی صحت سے متعلق تجربہ مجھے یقین ہے کہ یہ ضروری ہے
دنیا کی صحت کی اس بے مثال تباہی کی انوکھی خصوصیات کو حل کرنے کے لئے
کو حل کرنے کی حکمت عملی کے بارے میں میرے ذاتی خیالات ہیں COVID اب تجربہ کر رہے ہیں۔ ذیل میں
موجودہ وبائی صورتحال کے تحت ہندوستان
شناخت کرنا؛ علاج اور ٹریس
تعارف
ایک بیٹا کورونا وائرس اب لاکھوں کی تعداد میں انفیکشن کی وجہ سے وبائی بیماری کا سبب بنا ہے SARS-CoV-2
جیسے وبا کو دور کرنے کی حکمت عملی COVID پوری دنیا میں کافی مریض اور اموات
بنیادی طور پر آبادی سے انفیکشن کے خاتمے کے مقصد پر منحصر ہے ، جس میں ناکام رہا ہے 19
پھیلنے اور واقعات کو قابل قبول حد سے نیچے تک کم کرنا۔ حقیقت کے پیش نظر
کہ سارس-کو-2 انتہائی متعدی بیماری ہے ، جس میں کوئی مؤثر تھراپی ثابت نہ ہوئی اور نہ ہی اس کی کافی کمی
ہے
حفاظتی اقدامات جیسے ٹیکے ، غیر فارماسولوجک مداخلت جیسے تاریخی
انفلوئنزا کے 1918 کے وبائی امراض کے بعد بڑے پیمانے پر نمونہ ملنے والی مثالیں۔
(NPI) فارماولوجک مداخلت
ہوا سے چلنے والی بوندوں کے ذریعے پھیلا ہوا ہے جو متاثرہ سے انفیکشن پھیل سکتا ہے CoV-2 سارس

آلودہ ہوا کی سانس کے ذریعہ یا اس کے ذریعے منتقلی کے ذریعہ ایک حساس فرد کو فرد آلودہ سطح کو چھونا۔ انفیکشن کے حصول کی روک تھام کے لئے مناسب ہونا ضروری ہے ایئر فلٹر کی شکل (مناسب طریقے سے فٹ اور استعمال شدہ ماسک) جو متاثرہ شخص استعمال کرتا ہے۔ کی طرف غیر متاثر شدہ اور پیچیدہ ذاتی حفظان صحت خاص طور پر ہاتھوں کی صفائی کرنا۔ دستانے استعمال کرنا بغیر ہاتھ کی صفائی ناکارہ ہے۔ یہ سمجھنا ضروری ہے کہ دستانے کے ذریعہ فراہم کردہ تحفظ 30 منٹ سے زیادہ نہیں رہتا ہے۔ ایک صفائی کا ماحول آلودہ سطحوں کی مناسب ڈس انفیکشن بھی اتنا ہی اہم ہے۔ صاف ہوا کو یقینی بنانا مناسب وینٹیلیشن؛ صاف ہاتھوں (ذاتی حفظان صحت) اور خطرہ کو کم کرنے کے لئے ایک صاف ستھرا ماحول (انفیکشن اور پھیلاؤ دونوں ایک فرد اور اجتماعی معاشرتی ذمہ داری ہے۔ متعدی بیماریوں کی وبا کی تاریخ سے یہ بالکل واضح ہے کہ انسانی سلوک اور صحت کے معاشرتی عزم و با کی فطری تاریخ پر مضبوط اثر و رسوخ رکھتے ہیں۔ متعدی بیماریوں سے نمٹنے کے لئے سب سے کامیاب مہموں نے ہم آہنگی کا فائدہ اٹھایا ہے جیسا کہ مناسب ٹکنالوجی (جیسے: ویکسین) اور بصیرت انسانی عوامل انجینئرنگ کے مابین کی شدت اور شدت کو دیکھتے ہوئے COVID جامع کثیر جہتی حکمت عملی۔ وبائی مرض کے لئے یہ ضروری ہے کہ بڑے پیمانے پر لوگوں کو قبول کریں اور ان پر عمل درآمد کریں این پی آئی کے اجزاء: معاشرتی دوری؛ کم از کم زیادہ سے زیادہ کے ساتھ ذاتی اور ماحولیاتی حفظان صحت کامیابی کو یقینی بنانے کے لئے 75 فیصد سے زیادہ عمل پیرا۔ انسان فطری طور پر معاشرتی انسان ہیں۔ بیرونی کنٹرول پر سخت آزاد اور ناراضگی۔ این پی آئی کے مطالبات فطرت کے مقابلہ میں ہیں اور شاید اس کی کوئی معقول لمبائی غیر حقیقی ہیں وقت کوئی ڈوبائی مرض کی موجودہ صورتحال کچھ ایسی ہے کہ "اسٹیٹ" ایجنسیاں اس پر غور کرتی ہیں لاک ڈاؤن" جیسے غیر معمولی اقدامات کا سہارا لینا ضروری ہے، واقعی یہ قریب قریب ہی ہے "ریاستی حکام کے لئے اس حکمت عملی کی منطق کی تردید پر غور کرنے کے لئے ناممکن ہے انفلوئنزا کی 1918 عالمی وبائی بیماری کی تاریخی مثال۔

این پی آئی کا 1 مطلب

ایک محدود وقت "وسیع پیمانے پر قبول شدہ" مداخلت کے طور پر جو کچھ شروع ہوا وہ اب ایک اور میں تبدیل ہو گیا ہے اختتامی نقطہ کے بارے میں بھئی بحث کے ساتھ زبردستی "انتہائی دلی سے قبول کیا گیا" مداخلت رسک بینیفٹ تجزیہ۔ اس میں "لاک ڈاؤن" کی شدت اور شدت بے مثال ہے معاشرتی اثرات اور حیرت انگیز معاشی لاگت، سب سے زیادہ غیر متناسب طور پر برداشت کرنا کمزور معاشرتی اور اقتصادی لاگت میں اضافے سے معاشرے کو مغلوب کرنے اور ان کی نفی کرنے کا خطرہ ہے جان بچانے کے لئے درکار قربانی کی قبولیت۔ کسی بھئی تجزیہ سے، اس کا اصل فائدہ لاک ڈاؤن بیماری کی وبا کو کم کرنے اور بھاری صحت کے خطرے کو کم کرنے میں ہے دیکھ بھال کے وسائل جو شدید غیر منظم بحران کی وجہ سے اصل میں متعدی کو "ختم" کرنے سے کہیں زیادہ ہیں۔

لاک ڈاؤن کا وقت ہمارے اندر متعدی بیماری کا تعین کرنے سے قاصر تھا کمیونٹیز اس بارے میں بحث کہ ہم معاشرے کے وبا کے مرحلے میں ہیں یا نہیں کو ایک قابل عمل بنائے گا؟ NPI اس وقت پھیلاؤ بڑے پیمانے پر تعلیمی ہے۔ اہم سوال یہ ہے کہ کیا حکمت عملی؟

براہ راست حکمت عملی

عوامی پالیسی پر عمل درآمد کے لئے کسی بھئی زبردست حکمت عملی کو بھئی نظامی مسخ کرنے کا خدشہ ہے وسیع پیمانے پر چوری کے طور پر چوری: لوگوں کو پالیسی کے منفی اثرات سے بچنے کی ترغیب دی جا رہی ہے۔ a. افراد کے حوالے سے جانچنے اور لیبل لگانے سے بچنے کی کوشش کرتے ہیں COVID اس کے منفی نتائج

علاج:

مطلق شرط ہمدردی اور رسائی میں ایکویٹی ہے۔ یہ ہمیں لے گیا absolute کسی بھئی علاج کے لئے کئی many خاص طور پر صحت کی دیکھ بھال کے پیشہ ور افراد کو سمجھنے اور ان کی تعریف کرنے کے لئے دہائیاں جارحانہ "طبی دیکھ بھال کے مقابلے میں "افلاس" کی نگہداشت کی اعلیٰ تر افادیت کی افادیت" کے تناظر میں یہ ضروری ہے کہ اس کے تاثرات سے بچایا جا COVID بہت سے کینسر

صحت کی ایجنسیوں کی "سفارشات" پر مبنی حکومتوں سے فائدہ اٹھانے کی یقین دہانی کرائی ہے ، افادیت میں "ثابت"۔ صحت میں سالوگنیسیس اور شراکت دارانہ عمل کی حکمت عملی کے حامی میں سمجھتا ہوں کہ ہماری ذمہ داری ہے کہ ہم صحت سے متعلق اپنے شراکت داروں سے بات چیت کریں موجودہ سائنسی شواہد کی تفہیم۔ جہاں کا ثبوت current باخبر انتخاب کی سہولت کے لے ثابت شدہ تھراپی کی کمی ہے اس کے متبادل پیش کرنے کے لئے ضروری ہے ، اخلاقی لحاظ سے سب سے زیادہ مطلوب ہونا

اور سائنسی اعتبار سے صحت مندانہ طبی آزمائش۔ اس طرح کے طبی آزمائشوں کا اضافی فائدہ تقویت بخش ہے دوسرے قابل پیشہ ور افراد کے ساتھ معالجہ کرنے والا معالج جو اس کی مدد اور نگرانی کر سکتا ہے اعلیٰ معیار کی صحت کی دیکھ بھال کی فراہمی اور زیادہ سے زیادہ عوامی فائدے کے لئے ثبوت پیدا کرنا۔ اونچا ، مناسب انفراسٹرکچر کی ضرورت ہوتی ہے (اسپتالوں میں جس میں مناسب جگہ ہے adequate معیاری علاج کے لے بہ رہا پانی اور صاف بیت الخلاء۔ پی پی ای؛ دوائیں؛ میڈیکل انسٹرومینٹیشن: تشخیصی لیبارٹریز اور ٹیسٹ امتیازات کے ساتھ تربیت یافتہ اہلکار جو سب کے ساتھ مہیا کیے جاتے ہیں اصل وقت میں ضروری اوزار۔ انفارمیشن ایج نے تیزی سے پھیلائے میں مدد کی ہے اگرچہ اس طرح کے علم کا عملی مشق میں ترجمہ کرنے کے بہترین طریقوں کے علم کی ضرورت ہوتی ہے وسائل میں فوری طور پر کافی زیادہ سرمایہ کاری! کہ ہم فراہم کرنے میں کمی محسوس کر چکے ہیں ، ہمارے سامنے والے اہلکاروں کو ناقابل قبول نتائج کے ساتھ مناسب پی پی ای افسوسناک ہے۔ کہنے کی ضرورت نہی ایسی ریاست کسی کو بھئی اس طرح کی سہولیات میں علاج معالجے پر غور کرنے کی یقین دہانی نہی کر رہی ہے۔ علاج کے مقامات:

ادارہ:

خصوصی مرکز ادارہ کاری کے فوائد ، چاہے وہ خصوصی سنگروڈھ بونٹ ہوں یا ایک سرشار ہسپتال میں شدید ننگہداشت مہارت میں وسائل کی حراستی کی کارکردگی ہے نقطہ نظر ثانوی فائدہ غیر کوآئی وی ڈ کے کر اس انفیکشن سے گریز کرنا ہے عام ترسیل کی وجہ سے عام اسپتالوں میں مریض کی ممکنہ تشویش جغرافیائی طور پر محدود علاقوں میں کوویڈ مریضوں کی بڑی تعداد کو مرکوز کرنا اس کا خطرہ ہے افراد کے کر اس انفیکشن / سپرن فائیکشنس۔ کچھ انفیکشن میں پھلے سے متاثرہ شخص اس سے حاصل کردہ پیتھوجین کے ہیٹروولوجس اسٹریٹج کے ذریعہ دوبارہ سے متاثر / سپر انسیکٹیکٹ ہو سکتا ہے ایک اور متاثرہ فرد۔ اس کے بعد دو الگ الگ آبادیاں اختلاط کر سکتے ہیں اور اس کی اجازت دینے کے لئے اس کی دوبارہ حمایت کر سکتے ہیں

والدین کی دونوں آبادیوں سے حاصل کردہ صفات والی آبادی کا ظہور۔ یہ ایچ آئی وی یا سی ایم وی جیسے انفیکشن میں متعدد بار دیکھا گیا ہے اور یہ اکثر کثرت سے پایا جاتا ہے فطرت میں انفلونزا وائرس کے متعدد مختلف تناؤ کے ساتھ پرندوں میں اختلاط اور دوبارہ تقویت ملی ہے خنزیر وائرل آبادی میں اس طرح کی دوبارہ تقویت کی اہمیت اس کا ممکنہ ظہور ہے یا تو بڑھا ہوا وائریس ، بڑھتی ہوئی نقل یا اینٹی ویرل ایجنٹوں یا کسی بھئی کے خلاف مزاحمت اس کا مجموعہ۔ کئی دہائیاں قبل ، پال اولڈ نے تجویز دی تھی کہ تمام آبادی کی زندگی گزاریں حیاتیات ہمیشہ اس پر جاتی کو برقرار رکھنے کے لئے حکمت عملی تیار کرتے ہیں قطع نظر اس کے نتائج سے -اپریل 86 86 1993 by میزبان کو (پول ڈبلیو ایولڈ سائنسی امریکی اسٹورٹ کاف مین کی زندگی کے نظریات خود کشی اور خود شاعرانہ ہونے کی حیثیت رکھتے ہیں (ایک دنیا 93) طبیعیات سے پرے زندگی کا خروج اور ارتقاء ، اسٹوارٹ اے کاف مین کے ذریعہ۔ آکسفورڈ یونیورسٹی دہائیوں) نقل کے ذریعہ آبادی میں توسیع کی ریاضیاتی ناگزیری کی تجویز کریں 2019 بنیادی رجحان۔ نقل پر عائد کوئی رکاوٹیں شاید اس کا ارتقاء ہیں

آبادی کے تحفظ اور برقرار رکھنے کے لئے آبادی پر عائد حکمت عملی۔ یہ مائیکوبیکٹیریم ٹپ دق کی آبادی کی حرکیات کے درمیان فرق کی وضاحت کرتا ہے میزبان میں چھوٹی سی تعداد میں اور پھر موقع پرست طور پر دیرپا انفیکشن ریاست میں برقرار رہنا آبادی کی حرکیات کے مناسب تناظر میں دوسرے غیر متاثرہ افراد میں پھیلاؤ ہیضے کی طرح معدے کی ایک روگجن جس کی اعلیٰ نقل کی طرف زیادہ تر رجحان ہے بہت زیادہ تیزی سے پھیلاؤ۔ لہذا کسی بھئی روگجن کی آبادی کے نتائج کی طرف اجنسٹک ہوتا ہے ، میزبان ، اس کا بنیادی لازمی نوع کا خاتمہ ہے۔ بہت سے سانس کے روگجنوں کے لئے پرجاتیوں کے ہمیشہ کے لئے بہترین حکمت عملی کے بغیر نقل اور ٹرانسمیشن ہے فوری طور پر میزبان کو مار ڈالو ، کہ متاثرہ میزبانوں کی ایک اقلیت مہلک بیماری کی نشوونما کرتی ہے جیسا کہ ہم دیکھ رہے ہیں ایک خوش نما (؟ ابرائنٹ) میزبان مدافعتی ردعمل کا زیادہ نتیجہ بنی ا مائیکوبیکٹیریم ٹپ دق اور کوویڈ۔ پال اولڈ مزید تجویز کرتے ہیں کہ

جیسا کہ میزبان نتائج میں ظاہر ہوتا ہے پیتھوجین جزوی طور پر انسان میں رویوں سے متاثر ہو سکتا ہے
آبادی. غیر یقینی طور پر اگر متاثرہ افراد کی بڑی تعداد بہت موثر اجازت دیتی ہے
قریب سے پیتھوجین کی ترسیل

علاج:

مطلق شرط ہمدردی اور رسائی میں ایکویٹی ہے۔ یہ ہمیں لے گیا absolute کسی بھی علاج کے ل
کئی many خاص طور پر صحت کی دیکھ بھال کے پیشہ ور افراد کو سمجھنے اور ان کی تعریف کرنے کے ل
دہائیاں

جارحانہ "طبی دیکھ بھال کے مقابلے میں "افلاس" کی نگہداشت کی اعلیٰ تر افادیت کی افادیت"
کے تناظر میں یہ ضروری ہے کہ اس کے تاثرات سے بچایا جا COVID بہت سے کینسر
صحت کی ایجنسیوں کی "سفارشات" پر مبنی حکومتوں سے فائدہ اٹھانے کی یقین دہانی کرائی ہے
، افادیت میں "ثابت". صحت میں سالوگنیسیس اور شراکت دارانہ عمل کی حکمت عملی کے حامی
میں سمجھتا ہوں کہ ہماری ذمہ داری ہے کہ ہم صحت سے متعلق اپنے شراکت داروں سے بات چیت کریں
موجودہ سائنسی شواہد کی تفہیم. جہاں کا ثبوت current باخبر انتخاب کی سہولت کے ل
ثابت شدہ تھراپی کی کمی ہے اس کے متبادل پیش کرنے کے لئے ضروری ہے ، اخلاقی لحاظ سے سب سے زیادہ مطلوب ہونا

اور سائنسی اعتبار سے صحت مندانہ طبی آزمائش. اس طرح کے طبی آزمائشوں کا اضافی فائدہ تقویت بخش ہے
دوسرے قابل پیشہ ور افراد کے ساتھ معالجہ کرنے والا معالج جو اس کی مدد اور نگرانی کر سکتا ہے
اعلیٰ معیار کی صحت کی دیکھ بھال کی فراہمی اور زیادہ سے زیادہ عوامی فائدے کے لئے ثبوت پیدا کرنا. اونچا
، مناسب انفراسٹرکچر کی ضرورت ہوتی ہے (اسپتالوں میں جس میں مناسب جگہ ہے adequate معیاری علاج کے ل
بہرہ رسانی اور صاف بیت الخلاء. پی پی ای؛ دوائی؛ میڈیکل انسٹرومینٹیشن: تشخیصی
لیبارٹریز اور ٹیسٹ امتیازات کے ساتھ ساتھ تربیت یافتہ اہلکار جو سب کے ساتھ مہیا کیے جاتے ہیں
اصل وقت میں ضروری اوزار. انفارمیشن ایج نے تیزی سے پھیلانے میں مدد کی ہے
اگرچہ اس طرح کے علم کا عملی مشق میں ترجمہ کرنے کے بہترین طریقوں کے علم کی ضرورت ہوتی ہے
وسائل میں فوری طور پر کافی زیادہ سرمایہ کاری! کہ ہم فراہم کرنے میں کمی محسوس کر چکے ہیں
، ہمارے سامنے والے اہلکاروں کو ناقابل قبول نتائج کے ساتھ مناسب پی پی ای افسوسناک ہے. کہنے کی ضرورت نہ
ایسی ریاست کسی کو بھی اس طرح کی سہولیات میں علاج معالجے پر غور کرنے کی یقین دہانی نہ ہی کر رہی ہے.

علاج کے مقامات:

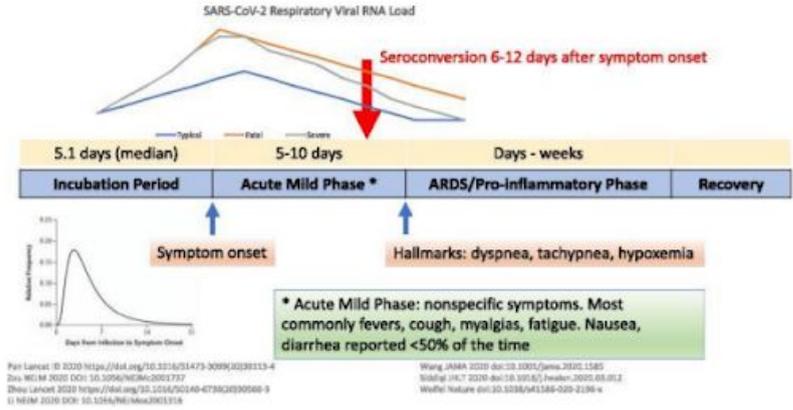
ادارہ:

خصوصی مرکز ادارہ کاری کے فوائد ، چاہے وہ خصوصی سنگروڈھ ہونٹ ہوں یا
ایک سرشار ہسپتال میں شدید نگہداشت مہارت میں وسائل کی حرارتی کی کارکردگی ہے
نقطہ نظر ثانوی فائدہ غیر کوئی ویڈیو کے کراس انفیکشن سے گریز کرنا ہے
عام ترسیل کی وجہ سے عام اسپتالوں میں مریض کی ممکنہ تشویش
جغرافیائی طور پر محدود علاقوں میں کوویڈ مریضوں کی بڑی تعداد کو مرکوز کرنا اس کا خطرہ ہے
افراد کے کراس انفیکشن / سپرن فائیکشنس. کچھ انفیکشن میں پھلے سے متاثرہ شخص
اس سے حاصل کردہ پیتھوجین کے ہیٹروولوجس اسٹریٹج کے ذریعہ دوبارہ سے متاثر / سپر انسپیکٹیکٹ ہو سکتا ہے
ایک اور متاثرہ فرد. اس کے بعد دو الگ الگ آبادیاں اختلاط کر سکتے ہیں اور اس کی اجازت دینے کے لئے اس کی
دوبارہ حمایت کر سکتے ہیں

والدین کی دونوں آبادیوں سے حاصل کردہ صفات والی آبادی کا ظہور. یہ
ایچ آئی وی یا سی ایم وی جیسے انفیکشن میں متعدد بار دیکھا گیا ہے اور یہ بھی اکثر کثرت سے پایا جاتا ہے
فطرت میں انفلونزا وائرس کے متعدد مختلف تناؤ کے ساتھ پرندوں میں اختلاط اور دوبارہ تقویت ملی ہے
خنزیر وائرل آبادی میں اس طرح کی دوبارہ تقویت کی اہمیت اس کا ممکنہ ظہور ہے
یا تو بڑھا ہوا وائریس ، بڑھتی ہوئی نقل یا اینٹی ویرل ایجنٹوں یا کسی بھی کے خلاف مزاحمت
اس کا مجموعہ. کئی دہائیاں قبل ، پال اولڈ نے تجویز دی تھی کہ تمام آبادی کی زندگی گزاریں
حیاتیات ہمیشہ اس پرجاتی کو برقرار رکھنے کے لئے حکمت عملی تیار کرتے ہیں قطع نظر اس کے نتائج سے
-اپریل 86 86 1993 by میزبان کو (پول ڈبلیو ایولڈ سائنسی امریکی

اسٹورٹ کاف مین کی زندگی کے نظریات خود کشی اور خود شاعرانہ ہونے کی حیثیت رکھتے ہیں (ایک دنیا .93)
طبیعیات سے پرے زندگی کا خروج اور ارتقاء ، اسٹوارٹ اے کاف مین کے ذریعہ. آکسفورڈ یونیورسٹی

COVID-19 Illness Course



دبائی) نقل کے ذریعہ آبادی میں توسیع کی ریاضیاتی ناگزیری کی تجویز کریں 2019
بنیادی رجحان. نقل پر عائد کوئی رکاوٹیں شاید اس کا ارتقاء ہی
آبادی کے تحفظ اور برقرار رکھنے کے لئے آبادی پر عائد حکمت عملی. یہ
مائیکوبیکٹیریم ٹپ دق کی آبادی کی حرکیات کے درمیان فرق کی وضاحت کرتا ہے
میزبان میں چھوٹی سی تعداد میں اور پھر موقع پرست طور پر دیرپا انفیکشن ریاست میں برقرار رہنا
آبادی کی حرکیات کے مناسب تناظر میں دوسرے غیر متاثرہ افراد میں پھیلنا
ہیضے کی طرح معدے کی ایک روگجن جس کی اعلیٰ نقل کی طرف زیادہ تر رجحان ہے
بہت زیادہ تیزی سے پھیلاؤ. لہذا کسی بھی روگجن کی آبادی کے نتائج کی طرف اجنسٹک ہوتا ہے
، میزبان ، اس کا بنیادی لازمی نوع کا خاتمہ ہے. بہت سے سانس کے روگجنوں کے لئے
پرچاتیوں کے ہمیشہ کے لئے بہترین حکمت عملی کے بغیر نقل اور ٹرانسمیشن ہے
فوری طور پر میزبان کو مار ڈالو ، کہ متاثرہ میزبانوں کی ایک اقلیت مہلک بیماری کی نشوونما کرتی ہے
جیسا کہ ہم دیکھ رہے ہیں ایک خوش نما (؟ ابرانٹ) میزبان مدافعتی ردعمل کا زیادہ نتیجہ بنی
مائیکوبیکٹیریم ٹپ دق اور کوویڈ. پال اولڈ مزید تجویز کرتے ہیں کہ
جیسا کہ میزبان نتائج میں ظاہر ہوتا ہے پیتھوجین جزوی طور پر انسان میں رویوں سے متاثر ہو سکتا ہے
آبادی. غیر یقینی طور پر اگر متاثرہ افراد کی بڑی تعداد بہت موثر اجازت دیتی ہے
قریب سے پیتھوجین کی ترسیل

شناخت:

ابتدائی شناخت علاج سے زیادہ سے زیادہ فائدہ اٹھانے کی کلید ہے. اس کی شناخت کرنا ضروری ہے
جلد سے جلد وہ افراد جو علاج کے امیدوار ہیں. استعمال کرتے ہوئے تیز جانچ
نگہداشت کی ٹیکنالوجی دستیاب ہو جائے تو یہ ضروری ہے کہ بنیاد پر علاج کی بنیاد رکھی جائے
بیماری کی سن ڈرومک شناخت پر. COVID 19 قیاس شدہ
ایسے افراد جن کو یہ سمجھا جاتا ہے کہ کوویڈ 19 بیماری کا ہونا ضروری ہے اس کے علاوہ فوری طور پر اس کے لئے
خطرہ بھی پیدا ہو سکتا ہے
بڑھتی ہوئی سی آر پی ، ایل ڈی ایچ ، جیسے اعلیٰ خطرہ کی خصوصیات کے لئے اسکریننگ کر کے مریضوں کے علاج
معالجے میں جانے
، فیبریٹن اور کم لیفوسیٹ کا شمار. اعلیٰ درجے کی عمر اور ساتھ میں ہائی بلڈ پریشر ، ذیابیطس
گردوں کی ناکامی ، پھیپھڑوں کی بیماری ، دل کی بیماری یا دیگر دائمی بیماری
اس بات کو یقینی بنانے کی حکمت عملی پر عمل کرنے کی اشد ضرورت ہے کہ تمام افراد نے اس کی تصدیق کی
ہے COVID 19 بیماری مناسب ابتدائی اینٹی وائرل علاج اور مناسب طور پر فراہم کی جاتی ہے
طبی حالات دیگر مداخلت جیسے اینٹی سوزش کے علاج ، پروفیلیکٹک
اینٹی کوگولیشن ، اعصابی علاج جیسے نقطہ نظر جیسے اسٹیٹن اور جہاں ضروری ہو ضروری ہے
اعلیٰ بہاؤ آکسیجن اور / یا وینٹیلیٹر / دباؤ کے ساتھ مدد کے ساتھ نگہداشت کی امداد
موجودہ اعداد و شمار سے یہ واضح ہے کہ سارس کووی 2 انفیکشن والے افراد کی ایک بڑی اکثریت ہے
اسیمپٹومیٹک اور کم سے کم ہلکی بیماری کا مناسب گھر سے انتظام کیا جاسکتا ہے

دیکھ بھال ، اس طرح وسائل کے استعمال کو بہتر بنانے کے۔ وائرل ٹرانسمیشن کو کم کرنے کے نقص اس بات کا یقین کرنے کے لئے بھاری کم سے کم علامتی افراد کے ساتھ اینٹی وائرل سلوک کی ایک بہت ہی آزادانہ پالیسی کہ "علاج روکتھام ہے" کامیاب ہے۔

علاج: علاج روکتھام ہے! یہ ایک مثال ہے جو ایچ آئی وی کی وبا کے ثبوتوں سے اچھی طرح سے ثابت ہے۔ جلد از جلد مداخلت کرنا اور استعمال کرنا ضروری ہوگا ، enough ٹرانسمیشن کے خطرے کو کم کرنے کے لئے اینٹی وائرل ایجنٹ جو وائرل بوجھ اور وائرس کی کمی کی مقدار کو تیزی سے کم کرتے ہیں۔ اس سے واضح ہے ٹرانسمیشن حرکیات کے مطالعے میں جو وائرل آبادی میں پہلے سے علامتی اضافہ سب سے زیادہ ہے بیماری کے آغاز سے پہلے 2 دن میں اہم ہے جیسا کہ مندرجہ بالا اعداد و شمار میں دکھایا گیا ہے۔ متعدد رجیموں سے فائدہ اٹھانے کے سائنسی ثبوت موجود ہیں regime موجودہ وقت میں علاج کے لئے خاص طور پر اگر یہ انفیکشن کے ابتدائی مرحلے میں قائم ہے۔ فیویپیروایر کے ساتھ کلینیکل ٹرائلز ہیں ہندوستان میں بھاری لائچ کیا گیا ہے۔

ٹریس: ٹریسنگ کی ایک گہری حکمت عملی ابتدائی مرحلے میں کوویڈ بیماری کی تیزی سے شناخت میں معاون ہوگی اس کے علاوہ موزوں وبائی مرض کے مناسب مداخلت کی رہنمائی کریں جیسے کہ تنہائی کے ساتھ ٹارگٹ ٹیسٹنگ

کے پھیلاؤ کی تیزی کے پیش نظر SARS-CoV-2 پھیلنے کو محدود کرنے کے لئے متاثرہ افراد کی میں مضبوط ڈیٹا کے ساتھ ڈیجیٹل طریقوں جیسے ٹریسنگ میں آبادی کی کمزور بدعات تجزیات مطلوبہ ہے۔ رابطوں کا سراغ لگانے کے ساتھ ساتھ کلسٹرز کی تیز تفتیش ہیں انمول

نتیجہ:

نظر اعلیٰ معیار کی بنیاد کو یکجا کر رہا ہے approach کوویڈ مہاماری ردعمل کا مثالی نقطہ مناسب جانچ اور مہاماری کنٹرول کے اقدامات کے ساتھ طبی نگہداشت جو وسیع فراہم کرتی ہیں رضاکارانہ غیر دواساز مداخلت کی قبولیت۔ ہندوستان میں کوویڈ مہاماری ریاست کی طرف سے زبردستی دی جانے والی زبردستی غیر فارماسولوجک کے ذریعہ ردعمل کی خاصیت ملی ہے مداخلت جو اب کم ہوتی ہوئی واپسی کی حالت میں داخل ہوگئی ہے۔ اس حقیقت پر غور کرنا سے کم ہے than غیر متلاشی ہیں اور مثبت جانچنے والوں میں ، 4 as تمام متاثرہ افراد میں سے 80 مہلک نتیجہ مطلوب ہے۔ ایک نہ ہونے کے لئے fat مہاماری سے نمٹنے کے لئے تقریباً غیر حقیقی اور نادان توقع ہے کہ لاک ڈاؤن کی مدت کافی عرصے تک بڑھ جاتی ہے وقت بنیادی حل فراہم کرے گا۔ ناکافی شناخت یا شناخت ہے ضروری وقت کی خریداری کر کے وبائی منحنی کو بہتر بنا سکتا ہے necessary کہ لاک ڈاؤن عمارت کے لئے بنیادی ڈھانچے اور انسانی وسائل کو بڑھاوا کر صحت مند نگہداشت کے اہم نظام (کے علاقوں میں وبا کو سائنسی اور تکنیکی ردعمل (بڑے پیمانے پر غیر ریاستی اداروں تشخیصی ٹکنالوجی ، ویکسین اور علاج کے اختیارات بوجھل حد سے آگے بڑھ چکے ہیں نئی طریق کار کا اندازہ کرنے کے لئے میراثی عملوں کا استعمال کرتے ہوئے ، ریاستی ریگولیٹری اپریٹس کو جگہ پر۔ وبائی مرض نے صحت کی دیکھ بھال کے انفراسٹرکچر کی مکمل اور اذیت ناک ناکامی کو بے نقاب کر دیا ہے انسانی وسائل کی اس بے مثال عوامی ہنگامی صورتحال کا جواب دینے کی گنجائش۔ لاک ڈاؤن کے معاشرتی معاشی انجام سے موجودہ سے کہیں زیادہ نقصان ہونے کا خطرہ ہے وبا کی حالت۔ صحت عامہ ، ماحولیاتی خرابی کی دائمی نظامی نظر انداز اور انسانی صحت میں جانوروں کے کردار کو مکمل نظر انداز کرنے میں تبدیلی کی ضرورت ہے مثال کے طور پر "ایک صحت" کوویڈ 19 کے مقصد کی طرف منتقل کرنا ایک انتباہ بیدار کال ہے فطرت ، ہم اسے اپنے خطرے سے نظر انداز کرتے ہیں۔

کوویڈ انفیکشن کے لئے کمیونٹی پر مبنی حکمت عملی کے لئے آسان پروٹوکول: شناخت

صحت کی موجودہ حالت

عمر اور جنس ، خون کے گروپ کی قسم اگر معلوم ہو۔ 1. بنیادی حالات جیسے ہائی بلڈ پریشر؛ ذیابیطس؛ دل کے مسائل؛ پھیپھڑوں کے مسائل۔ 2. جیسے دمہ ، برونکائٹس وغیرہ۔ گردے کے مسائل؛ جگر کے مسائل۔ دائمی حالات کے بارے میں پوچھیں ایچ آئی وی کا موجودہ علاج تپ دق وغیرہ۔ chronic.

می ڈیکل طرز عمل ، ادویات ، غذا ورزش کی پابندی کے بارے میں پوچھیں۔ medical.
صحت کی دیکھ بھال فراہم کرنے والے تک رسائی میں آسانی کے بارے میں پوچھیں (ڈاکٹر ، نرس ،
فارماسسٹ ، اسپتال)

کوویڈ کی علامات کی سکرین

کوویڈ 19 کی عام علامات

(کا زبانی درجہ حرارت °C یا °F 5.38 بخار (کم از کم 100.5 °C)

(انگھیا / ڈسگوسیا (ذائقہ کے احساس میں کمی یا منہ میں غیر معمولی یا خراب ذائقہ °C

(انوسمیا (بو کے احساس میں کمی °C

متلی / الٹی یا اسہال °C

(مالائیس (کمزور اور تھکا ہوا محسوس ہونا °C

(مانالجیا (پٹھوں میں درد °C

سر درد °C

ناک کی بھئیڑ / کوریزا °C

کھانسی °C

، یا خون آکسیجن سنترپٹی $\geq 95\%$ ، (سانس لینے میں تکلیف ($RR > 22$) ڈیسپنیہ °C

(فی منٹ میں 20 سے زیادہ بار سانس لینا

نبض کی شرح ($HR > 80$) ٹچیکارڈیا °C

کے ساتھ نوٹ کیا جاتا ہے COVID 19 غیر معمولی علامات اور علامتوں پر بھئی کبھی کبھار

بہت سی مختلف اقسام کی جلد پر خارش °C

جلد کی بازی لالی) کاواساکی کی تجویز ہے) erythroderma شدید °C

بیماری: بچوں کے ملٹی سسٹم سوزش سن ڈروم

گلے میں تکلیف °C

اعصابی بیماریوں میں کم اعضاء کی شدید کمزوری سمیت (گیلین بیری °C

(سن ڈروم

اے اسٹروک

(دل کی اچانک سوزش (مایوکارڈائٹس °C

تشخیص

بلڈ پریشر اور دل کی شرح 1.

(پلس آکسیمٹری اور سانس کی شرح (سانسوں کی تعداد فی منٹ 2.

بے ترتیب بلڈ شوگر کے ذریعہ گلوکومی ٹر فننگر پرک 3.

خون کے ٹیسٹ

خون کی مکمل تصویر blood لیمپوفینیا دیکھنے کے ل a.

ایل ڈی ایچ b.

سی آر پی c

فری ٹین d.

ای D dimer

اگر ممکن ہو تو کوویڈ جیسے مخصوص ٹیسٹ جیسے آر ٹی پی سی آر 5.

مداخلت

این پی آئی (ماسک ، معاشرتی دوری ، ذاتی اور ماحولیاتی حفظان صحت) کے بارے میں مشاورت 1.

اعلیٰ خطرہ سے رابطہ کرنے والے گھر سے الگ تھلگ ہونے والے تمام اسپیٹومیٹک کے لئے 2.

اعلیٰ فیریٹین ، کم illness اعلیٰ خطرہ کے بغیر علامتی بیماری جیسے سنگین بنیادی بیماری high.

منٹ سے زیادہ منٹ میں سانس لینے کے ساتھ آکسیجن کی سنترپٹی $> 94\%$: بنیادی 20

کے ساتھ علاج

روزانہ دو بار کولچائن 0.5 ملی گرام؛ فیوموٹائیڈین 40 ملی گرام روزانہ دو بار؛ این ایس ٹیل سسٹین 600 a.

روزانہ دو بار مگرا.

دن سے کم کی علامات کے ساتھ فیوپیراویر 7 کے ل F 3 ابتدائی بیماری کے ل b.

دن ایک آپشن ہے.

علامت اور آکسیمٹری کی روزانہ نگرانی c

. اعلیٰ فیریٹین ، کم For اعلیٰ خطرہ جیسے علامتی بیماری کے ل high.

:منٹ سے زیادہ منٹ میں سانس لینے کے ساتھ آکسیجن کی سنترپٹی $> 94\%$ 20

اگر اضافی آکسیجن 90 90 سے کم آکسیجن سنترپٹی ہے a.

روزانہ دو بار کولچائن 0.5 ملی گرام؛ فیوموٹائیڈین 40 ملی گرام روزانہ دو بار؛ این ایس ٹیل سسٹین 600 b.

روزانہ دو بار مگرا. ڈیکسامیٹھاسون 4 ملی گرام روزانہ دو بار. اس کے بعد اتورواسٹیٹن 40 ملی گرام

روزانہ 10 ملی گرام وٹ ڈی شامل کرنا اختیاری ہے۔

حمی۔ ڈیکسامیٹھاسن کے لئے اشارے: کوئی بھہ ڈسپنیہ۔ سانس کی شرح کے؛ فریٹین بیس لائن < 800 exertional dyspnea منٹ؛ بے لگام کھانسی؛ / 20 اور یا مسلسل بڑھتی ہوئی فیریٹین۔ ڈیکسامیٹھاسن کا کورس ہونا چاہئے کلینیکل رسپانس پر مبنی اور جب تک موجود نہ ہوے بے جاری رکھنا چاہئے مسلسل طبی بہتری

مستقل ٹیچی کارڈیا اور / یا انتہائی تھکاوٹ کی تشخیص میں تیزی لانا چاہئے۔ ii. ایکو کارڈیوگرافی کے ساتھ کارڈیومیوپیتھہی کے لئے؛ ٹراپوننس؛ سی پی کے اور الیکٹروکارڈیوگرافی۔

کولچین کے ساتھ طویل عرصے تک تھراپی کے اشارے مستقل مزاج ہوے۔ iii. کے لئے تشخیص کریں اور یا ACS سینے میں درد کے سن ڈروم ، ممکن pericarditic یا VTE

دن سے کم کی علامات کے ساتھ فیوپیراویر 7 کے ل 3 F ابتدائی بیماری کے ل c دن ایک آپشن ہے۔

علامات اور آکسیمیٹری کی روزانہ نگرانی۔ d.

، ای۔ 5 دن میں سوزش کے مارکر دہرائیں: ایل ڈی ایچ ، فیریٹن ، ڈائمر ، سی آر پی (کی پہلے کی تاریخ کے ساتھ عام mellitus ہائپرگلیسیمیا کے لئے نگرانی کریں (ذیابیطس یا (subcutaneously) ملیگرام 40 Enoxaparin شامل کریں (روزانہ LMWH D dimer high اگر f. بے تو طویل مدت تک بڑھائی D Dimer ریواروکسابن 10 ملی گرام روزانہ کم از کم 10 دن تک ، اگر مستقل طور پر اونچا

جی اوپر سے جواب دینے میں ناکامی کے لئے ضروری دیکھ بھال کے لئے اسپتال میں داخل ہونا ضروری ہے کے ساتھ نوٹ کیا جاتا ہے COVID 19 غیر معمولی علامات اور علامتوں پر بھہ کبھی کبھار

جلد کی بازی لالی) کاواساکی بیماری کا اشارہ) erythroderma شدید۔ 1. بچوں کا ملٹی سسٹم سوزش کا سن ڈروم

(اعصابی بیماریوں میں کم اعضاء کی شدید کمزوری سمیت (گیلین - بیری سن ڈروم۔ 2. اسٹروک۔ 3.

(دل کی اچانک سوزش (میوکارڈائٹس heart.

مندرجہ بالا میں سے کسی کو بھہ ضروری دیکھ بھال کے لئے اسپتال میں داخل ہونا ضروری ہے۔ براہ مہربانی ملاحظہ کریں

کوویڈ کلینیکل کیئر پروٹوکول

ٹریس:

رابطوں کے بارے میں فعال طور پر استفسار کریں ، ہر ممکنہ رابطے کے لئے ٹریول کریں اور ٹریس کریں

انڈیکس کیس ہر ممکنہ رابطوں میں اندراج کی پیش کش کی جانی چاہئے: آسان

پروٹوکول۔ Prot کوویڈ انفیکشن کیلئے کمیونٹی پر مبنی حکمت عملی کے ل

ڈاکٹر وجے وی۔ بلندی ، ایم ڈی ، ایف اے سی پی ، ایف سی سی پی ، ایف آئی ڈی ایس اے

متعدی امراض اور ٹرانسپلانٹ متعدی امراض

شکاگو میں الینوائے کی میڈیسن اور سرجری یونیورسٹی کے کلینیکل پروفیسر

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

<https://www.facebook.com/HAPPENOnehealth>

<https://www.happenforonehealth.org>

<https://www.youtube.com/channel/UC5YM8FnS-O4JsjWZEPrgnCA>