

I-MASK+

PROTOCOL VOOR PREVENTIE & VROEGTIJDIGE POLIKLINISCHE BEHANDELING VAN COVID-19

Pagina 1/3

PROTOCOL PREVENTIE (voor Delta-variant)

ANTIVIRALE EN ANTISEPTISCHE MIDDELEN

Ivermectine²

Permanente preventie

0.2 mg/kg mg/kg per dosis (innemen bij of na de maaltijd) - tweemaal per week zolang het ziekterisico in uw gemeenschap verhoogd is.

Post COVID-19 Exposure Prevention³

0.4 mg/kg per dosis (innemen bij of na de maaltijd) — één dosering vandaag, 2e dosering binnen 48 uur.

Gorgelen met mondwater

2 x daags — gorgelen (niet doorslikken) met antiseptisch mondwater met cetylpyridiniumchloride (bijv. Scope™, Act™, Crest™), 1% jodium-oplossing of Listerine™ met etherische oliën.

IMMUUNSTERKENDE / ONDERSTEUNENDE THERAPIE

Vitamine D3	1.000–3.000 IU/dag
Vitamine C	500–1.000 mg tweemaal daags
Quercetine	250 mg/dag
Zink	30–40 mg/dag (elementair zink)
Melatonine	6 mg voor het slapen (veroorzaakt moeheid)

ALTERNATIEF VOOR IVERMECTINE

Nigella Sativa 40 mg/kg per dag⁴ (zwart komijnzaad)
Te gebruiken indien geen ivermectine beschikbaar is of toe te voegen aan ivermectine voor een optimale preventie.

PROTOCOL VOOR VROEGTIJDIGE BEHANDELING → zie pagina 2

Ondersteunende informatie

Vragen over de vele toevoegingen aan het I-MASK+ protocol voor de Delta-variant vindt u op onze pagina met veelgestelde vragen (www.flccc.net/new-i-mask-faqs). Hier vindt u antwoorden op de kritieke rol van anti-androgeentherapie, de veiligheid en noodzaak van hogere doseringen van ivermectine (www.flccc.net/flccc-information-evidence-for-safety-of-ivermectin), en richtlijnen over het aantal onderdelen van het protocol dat moet worden gebruikt bij de behandeling van een individuele patiënt.

Werkzaamheid van Ivermectine

Ivermectine is een geneesmiddel dat bij uitstek geschikt is voor de behandeling van COVID-19, gezien de nu goed beschreven, krachtige antivirale en ontstekingsremmende eigenschappen.

De werkzaamheid van ivermectine wordt ondersteund door de resultaten van 64 gecontroleerde trials, waarvan 32 gerandomiseerd, en 16 dubbelblind, de gouden standaard van onderzoeksoptzet. Een samenvatting (meta-analyse) van deze proeven wijst op statistisch significante verminderingen in transmissie, tijd tot herstel, ziekenhuisopname en overlijden.

De meest recente samenvatting van al het ondersteunende bewijsmateriaal voor ivermectine in COVID-19 is hier te vinden: www.flccc.net/flccc-summary-of-the-evidence-of-ivermectin-in-covid-19

Ten slotte, in een historische prestatie van de volksgezondheid, vanaf 16 september 2021, heeft de Noord-Indiase staat Uttar Pradesh COVID effectief uitgeroerd bij zijn bevolking van 241 miljoen mensen (www.tinyurl.com/hindustantimes-101631267966925) na het op grote schaal verspreiden van ivermectine in hun behandelings- en preventieprotocollen voor COVID-19. Zie ook De laatste resultaten van het succes van Ivermectine bij de behandeling van uitbraken van COVID-19 (www.flccc.net/ivermectin-in-covid-19/epidemiologic-analyses-on-covid19-and-ivermectin/).

Voor een overzicht van de ontwikkelingen op het gebied van preventie en behandeling van COVID-19, zie www.flccc.net/covid-19-protocols

Kijk regelmatig op onze homepage www.flccc.net voor updates van onze COVID-19 Protocollen! Nieuwe medicijnen kunnen worden toegevoegd en/of de dosering van bestaande medicijnen kan worden gewijzigd als verdere wetenschappelijke studies naar voren komen!



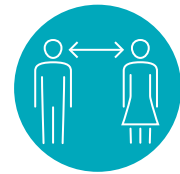
Raadpleeg de zorgverstreker

Bespreek alle protocol-elementen en de rol van vaccinatie.¹



Draag mondkapjes

Draag een stoffen, chirurgisch of N95/FFP2-masker wanneer u zich in besloten, slecht geventileerde, overvolle binnenruimten bevindt met personen die niet tot het huishouden behoren.



Houd afstand

Tot de Covid-19 crisis voorbij is, adviseren wij u in het openbaar minstens 2 meter afstand te houden tot personen die niet tot uw huishouding behoren.



Handen wassen

Wij adviseren u nadat u buiten bent geweest om uw handen te wassen (20–30 sec. met zeep) of tussendoor een handdesinfectiemiddel te gebruiken.



I-MASK+

PROTOCOL VOOR PREVENTIE & VROEGTIJDIGE POLIKLINISCHE BEHANDELING VAN COVID-19

Pagina 2/3

PROTOCOL VOOR VROEGTIJDIGE BEHANDELING⁵ (voor Delta-variant)

1. Eerstelijns middelen (gebruik een of alle geneesmiddelen; vermeld in volgorde van prioriteit/belang)

ANTIVIRALE MIDDELEN

Ivermectine²

0.4–0.6 mg/kg per dosis (innemen bij of na de maaltijd) — één dosis per dag, innemen gedurende 5 dagen of tot herstel.

Gebruik een hogere dosis indien: **1**) in regio's met agressieve varianten (bijv. Delta); **2**) behandeling gestart op of na dag 5 van de symptomen of in pulmonale fase; of **3**) meerdere comorbiditeiten/risicofactoren.

en/of **Nitazoxanide**

500 mg 2 x daags gedurende 5 dagen na de maaltijd. Combineren met ivermectine (voorkeur) of vervangen indien ivermectine niet beschikbaar is. (Nitazoxanide is vaak niet beschikbaar of duur.)

ANTI-SEPTISCHE ANTI-VIRALE MIDDELEN

Mondwater: 3 x daags gorgelen (niet doorslikken; moet chloorhexidine, povidon-jodine of cetylpyridiniumchloride bevatten). **Jodium neusspray/druppels:** Gebruik 1% jodium in de handel volgens de instructies 2–3 x per dag. Indien geen 1%-product beschikbaar is, moet eerst de meer algemeen verkrijgbare 10%-oplossing⁶ worden verdund en elke 4 uur 4–5 druppels in elk neusgat worden aangebracht. (Niet meer dan 5 dagen tijdens de zwangerschap).

ANTI-STOLLINGSMIDDELEN/IMMUUNVERSTERKEND

Aspirine 325 mg/dag (tenzij contra-indicatie)
Vitamine D Vitamine D3: 5.000 IE per dag. Voorkeursvorm indien beschikbaar: Calcitriol 0,5 mcg op dag 1, dan 0,25 mcg per dag gedurende 7 dagen.
Melatonine 10 mg voor het slapen (veroorzaakt moeheid)

SYNERGETISCHE THERAPIËN

Quercetine 250 mg 2 x per dag
Zink 100 mg/dag (elementair zink)
Vitamine C 500–1.000 mg 2 x per dag

VOEDINGSTHERAPIE (voor 14 dagen)⁴

Curcumine (kurkuma) 500 mg 2 x per dag
Nigella Sativa (zwart komijnzaad) 80 mg/kg dagelijks
Honing 1 gram/kg dagelijks

PULSE-OXIMETER

Controle op de zuurstofsaturatie wordt aangeraden (voor instructies zie bladzijde 3)

2. Tweedelijns middelen (opgesomd in volgorde van prioriteit/belang)

Toevoegen aan eerste regel therapieën hierboven als: **1**) ≥ 5 dagen symptomen; **2**) slechte respons op bovenstaande therapieën; **3**) significante comorbiditeiten.

DUBBELE ANTI-ANDROGEENTHERAPIE

1. **Spironolacton** 100 mg 2 x per dag gedurende tien dagen.
2. **Dutasteride** 2 mg op dag 1, gevolgd door 1 mg dagelijks gedurende 10 dagen.
Als dutasteride niet beschikbaar is, gebruik dan **Finasteride** 10 mg per dag gedurende 10 dagen.

FLUVOXAMINE

Fluvoxamine: 50 mg tweemaal daags gedurende 10–14 dagen. Overweeg **Fluoxetine** 30 mg per dag gedurende 10 dagen als alternatief (dit wordt vaak beter verdragen). Vermijden als de patiënt al een SSRI gebruikt.

THERAPIE MET MONOKLONALE ANTILICHAMEN

Casirivimab/Imdevimab⁸

600 mg elk in een enkele subcutane injectie. Antilichaamtherapie is voor patiënten binnen 7 dagen na de eerste symptomen en een of meer risicofactoren als: Leeftijd > 65 jaar; BMI > 25; zwangerschap; chronische long-, hart-, of nierziekte; diabetes; immunosuppressie; ontwikkelingsstoornis; chronische tracheostomie; of sondevoeding.

3. Derdelijns medicijn

Als aan onderstaande criteria is voldaan, overweeg dan

CORTICOSTEROÏDEN

Prednison of Methylprednisolon

1 mg/kg per dag gedurende 5 dagen, gevolgd door een langzame afname of escalatie, afhankelijk van de respons van de patiënt.

Criteria:

Na dag 7–10 vanaf de eerste symptomen en patiënt heeft ofwel: abnormale röntgenfoto van de borst, kortademigheid, of zuurstofsaturatie van 88–94%.

Als de zuurstofsaturatie lager is dan 88%, moet de eerste hulp worden ingeroepen.

Opmerkingen

1 Het I-MASK+ protocol is een brug naar vaccins en een vangnet voor diegenen die niet gevaccineerd kunnen of zijn; of gevaccineerd zijn en bezorgd zijn over afnemende bescherming tegen opkomende varianten. Vaccins hebben hun doeltreffendheid bewezen in het voorkomen van de ernstigste uitkomsten van COVID-19 en zijn een belangrijk onderdeel van een multimodale strategie die ook vroege behandeling moet omvatten. De beslissing om een vaccin te nemen moet worden genomen in overleg met uw zorgverlener.

2 Deze dosering kan veranderen als nieuwe wetenschappelijke studies dat vereisen. De veiligheid van ivermectine tijdens de zwangerschap kon niet worden aangetoond. Voor gebruik, vooral in het eerste trimester, is een afweging van nut en risico met een arts vereist.

3 Gebruiken als een huisgenoot COVID-19 positief is, of als u voor langere tijd zonder dragen van een mondkapje met een positieve COVID-19 patiënt in contact bent geweest.

4 Voor meer informatie over voedingstherapieën en hoe deze kunnen helpen bij COVID-19, zie: flccc.net/covid-19-protocols/nutritional-therapeutics

5 Voor de laatste fase — *gehospitaliseerde patiënten* — zie MATH+ Ziekenhuis Behandeling voor COVID-19 op www.flccc.net

6 Om van een 10% jodiumoplossing een geconcentreerde 1% jodiumoplossing te maken, moet deze eerst worden verdund.

Een verdunningsmethode is als volgt:

- Eerst 1½ eetlepel (25 ml) 10% jodiumoplossing in een neusspoelfles van 250 ml gieten.
- Vul daarna tot de nok met gedestilleerd, steriel of eerder gekookt water.
- Houd het hoofd achterover, doe 4–5 druppels in elk neusgat. Houd het een paar minuten schuin, laat uitlekken.

7 Bij sommige personen die fluvoxamine voorgeschreven krijgen, treedt acute angst op, die zorgvuldig in de gaten gehouden en behandeld moet worden door de voorschrijvende arts om zeldzame escalatie tot suïcidaal of gewelddadig gedrag te voorkomen.

8 Voor dit medicijn is een infuuscentrum nodig.

I-MASK+

PROTOCOL VOOR PREVENTIE & VROEGTIJDIGE POLIKLINISCHE BEHANDELING VAN COVID-19

Pagina 3/3

Aanvullende informatie

Saturatiemeter/Pulsoximeter (gebruiksaanwijzing)

Bij symptomatische patiënten wordt controle met een saturatiemeter thuis aanbevolen (vanwege asymptomatische hypoxie). Wees bewust van de beperkingen van thuis pulsoximeters. Gevalideerde apparaten hebben daarom de voorkeur. Meerdere metingen moeten worden doorgevoerd in de loop van de dag, en een neerwaartse trend moet als zorgwekkend worden beschouwd. Baseline of ambulante desaturatie < 94% leidt tot opname in het ziekenhuis. De volgende richtlijnen worden aangeraden:

- Gebruik de wijs- of middelvinger; vermijd de tenen of oorlel
- Accepteer alleen waarden verbonden met een sterk pulssignaal
- Observeer metingen gedurende 30–60 seconden om de meest voorkomende waarde vast te stellen
- Verwijder nagellak van de vinger waarop de metingen worden gedaan
- Warm de koude ledematen voorafgaand aan de meting

Berekening van de dosis ivermectine (0,2 mg per kg)

Lichaamsgewicht berekening (1 kg ≈ 2,2 lbs) (dosis gerekend naar bovengrens van het gewicht)		Dosis 0,2 mg/kg ≈ 0,09 mg/lb (elke tablet = 3 mg; dosis tot de volgende halve tablet naar boven afgerond)	
70–90 lb	32–40 kg	8 mg	(3 tabletten = 9 mg)
91–110 lb	41–50 kg	10 mg	(3,5 tabletten)
111–130 lb	51–59 kg	12 mg	(4 tabletten)
131–150 lb	60–68 kg	13,5 mg	(4,5 tabletten)
151–170 lb	69–77 kg	15 mg	(5 tabletten)
171–190 lb	78–86 kg	16 mg	(5,5 tabletten)
191–210 lb	87–95 kg	18 mg	(6 tabletten)
211–230 lb	96–104 kg	20 mg	(7 tabletten = 21 mg)
231–250 lb	105–113 kg	22 mg	(7,5 tabletten = 22,5 mg)
251–270 lb	114–122 kg	24 mg	(8 tabletten)
271–290 lb	123–131 kg	26 mg	(9 tabletten = 27 mg)
291–310 lb	132–140 kg	28 mg	(9,5 tabletten = 28,5 mg)

Voor hogere doses die in ons I-MASK+ Protocol worden gebruikt, vermenigvuldigt u de waarde in de tabel voor 0,2 mg/kg, bijv:

- 0,4 mg/kg: het dubbele van de dosis van 0,2 mg/kg
- 0,6 mg/kg: verdrievoudigt de dosis van 0,2 mg/kg

De tabletten kunnen worden gehalveerd voor een nauwkeurigere dosering. Rond dan af naar de dichtstbijzijnde halve tablet hierboven.

Let op: Ivermectine is verkrijgbaar in verschillende tabletsterktes (bijv. met 3, 5 of 6 mg) en toedieningsvormen (tabletten, druppels), afhankelijk van het land (raadpleeg de verpakkingsinformatie). In onze tabel berekenen we doses met 3 mg tabletten (de meest voorkomende dosis per tablet in de VS).

Als uw tabletten een andere hoeveelheid ivermectine bevatten dan 3 mg, moet u het aantal tabletten berekenen dat gelijk is aan de benodigde dosis ivermectine.

Disclaimer

Dit Protocol is alleen voor educatieve doeleinden met betrekking tot mogelijk nuttige therapieën voor COVID-19. Wijs nooit professioneel medisch advies af vanwege iets wat u heeft gelezen op onze website en publicaties. Het is niet bedoeld als vervanging voor professioneel medisch advies, diagnose of behandeling met betrekking tot een patiënt. Behandeling voor een individuele patiënt moet gebaseerd zijn op het oordeel van uw arts of andere gekwalificeerde zorgverlener. Vraag altijd hun advies bij eventuele vragen die u heeft met betrekking tot uw gezondheid of medische toestand.



Kijk regelmatig op onze homepage www.flccc.net voor updates van onze COVID-19 Protocollen!
Nieuwe medicijnen kunnen worden toegevoegd en/of de dosering van bestaande medicijnen kan worden gewijzigd als verdere wetenschappelijke studies naar voren komen!