

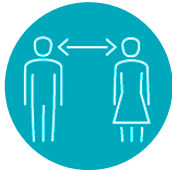
بروتوكول I-MASK+ للعلاج المبكر للمرضى الخارجيين والوقاية من كوفيد-19

الوقاية السلوكية



ارتداء الكمامات

ينبغي ارتداء الكمامات القماشية أو الطبية أو كمامات N95 (بدون صمام) في كل الأماكن الداخلية مع غير أفراد الأسرة.
(بدون صمام) أثناء N95 ينبغي ارتداء كمامات التعامل لفترات طويلة مع غير أفراد الأسرة داخل أي مكان ضيق سيء التهوية.



التباعد الجسدي

لحين انتهاء أزمة كوفيد-19، نوصي بالاحتفاظ بمسافة 2 متر / 6 أقدام تقريباً عن غير أفراد الأسرة في الأماكن العامة.



غسل اليدين

نوصي بغسل اليدين جيداً (20-30 ثانية بالصابون)، بعد البقاء لفترات خارج المنزل وبعد العودة إلى المنزل (بعد الخروج للتسوق أو ركوب مترو الأنفاق على سبيل المثال) أو استخدام المطهر أثناء هذه الأوقات.

بروتوكول الوقاية

إيفرمكتين ¹	إجراء وقائي للأفراد الأكثر عرضة للمخاطر 0.2 مجم/كج* للجرعة الواحدة — جرعة واحدة لليوم الأول، الجرعة الثانية خلال 48 ساعة، وبعدها جرعة واحدة كل أسبوعين ² الوقاية بعد التعرض لكوفيد-19 ³ 0.2 مجم/كج* للجرعة الواحدة — جرعة واحدة لليوم الأول، الجرعة الثانية خلال 48 ساعة ²
فيتامين د3	3,000–1,000 وحدة دولية/يوم
فيتامين ج	1,000–500 مجم مرتين يومياً
كويرسيتين	250 مجم/يوم
زنك	40–30 مجم/يوم
ميلاتونين	6 مجم قبل النوم (يسبب النعاس)

بروتوكول العلاج المبكر للمرضى الخارجيين⁴

إيفرمكتين ¹	0.2 مجم/كج* للجرعة الواحدة — جرعة واحدة يومياً، بحد أدنى يومين، مع المواظبة يومياً حتى التعافي (بحد أقصى 5 أيام) ²
فيتامين د3	4,000 وحدة دولية/يوم
فيتامين ج	1,000–500 مجم مرتين يومياً
كويرسيتين	250 مجم مرتين يومياً
زنك	100 مجم/يوم
ميلاتونين	10 مجم قبل النوم (يسبب النعاس)
أسبرين	325 مجم/يوم (مالم يكن هناك موانع استعمال)
مقياس التأكسج النبضي	يوصى بمراقبة مستوى تشبع الأكسجين (يرجى الرجوع إلى صفحة 2 من هذا الملف لمراجعة التعليمات ذات الصلة)

* 0.09 مجم/رطل للجرعة الواحدة — يرجى الرجوع إلى جدول التحويلات الوارد في الصفحة 2 لحساب الجرعة الملائمة من عقار إيفرمكتين (تناوله مع الوجبات أو بعدها).

1 لم يثبت إلى الآن مدى سلامة إيفرمكتين على النساء الحوامل. وعليه نوصي بمناقشة حجم الفوائد والمخاطر الناجمة عن تناوله مع مقدم الدواء قبل تعاطيه، لا سيما في الشهور الثلاثة الأولى من الحمل.

2 قد تتغير هذه الجرعة مع ظهور دراسات علمية جديدة.

3 يستخدم هذا البروتوكول في حال وجود فرد مصاب بكوفيد-19 من أفراد الأسرة أو في حال التعامل لفترة طويلة مع أحد مصابي كوفيد-19 دون ارتداء كمامة.

4 للمراحل المتأخرة — المرضى الخاضعون للعلاج داخل المستشفيات — يرجى الرجوع إلى بروتوكول MATH+ لعلاج كوفيد-19 داخل المستشفيات على الموقع www.flccc.net.

يرجى الاطلاع على إخلاء المسؤولية وغيره من المعلومات الواردة في الصفحة 2 بهذا الملف.

يرجى زيارة ، COVID-19 للحصول على الأدوية الاختيارية ولمحة عامة عن التطورات في الوقاية والعلاج

flccc.net/optional-medicines

بروتوكول I-MASK+ للعلاج المبكر للمرضى الخارجيين والوقاية من كوفيد-19

تحويل وزن الجسم (كج/رطل) لتقرير جرعات إيفرمكتين للوقاية من كوفيد-19 وعلاجه			
الجرعة – 0.2 مجم/كج ≈ 0.09 مجم/رطل (كل قرص = 3 مجم؛ تقرب الجرعات لأقرب نصف قرص)	تحويل وزن الجسم – (1كج ≈ 2.2 رطل) (تحسب الجرعات بالنسبة للحد الأعلى من نطاق الوزن)		
3 (أقرص = 9 مجم)	8 مجم	32–40 كجم	70–90 رطل
(3.5 أقرص)	10 مجم	41–50 كجم	91–110 رطل
(4 أقرص)	12 مجم	51–59 كجم	111–130 رطل
(4.5 أقرص)	13.5 مجم	60–68 كجم	131–150 رطل
(5 أقرص)	15 مجم	69–77 كجم	151–170 رطل
(5.5 أقرص)	16 مجم	78–86 كجم	171–190 رطل
(6 أقرص)	18 مجم	87–95 كجم	191–210 رطل
(7 أقرص = 21 مجم)	20 مجم	96–104 كجم	211–230 رطل
(7.5 أقرص = 22.5 مجم)	22 مجم	105–113 كجم	231–250 رطل
(8 أقرص)	24 مجم	114–122 كجم	251–270 رطل
(9 أقرص = 27 مجم)	26 مجم	123–131 كجم	271–290 رطل
(9.5 أقرص = 28.5 مجم)	28 مجم	132–140 كجم	291–310 رطل

ملخص نتائج التجارب السريرية وإثباتات استخدام إيفرمكتين مع كوفيد-19
إن عقار إيفرمكتين، وهو عقار مضاد للطفيليات وقد حصل اكتشافه على جائزة نوبل عام 2015، قد أثبت في الدراسات المختبرية تمتعه بخصائص فعالة للغاية ومضادة للفيروسات ومضادة للالتهابات. وخلال الأشهر الأربعة الماضية، أفادت بعض المحاولات السريرية المتنوعة والمدرسة والتي أجريت في مراكز عدة حول العالم بتحسينات ملموسة في نتائج المرضى المصابين بكوفيد-19 عند علاجهم بعقار الإيفرمكتين. ويمكن الاطلاع على مراجعتنا العلمية الشاملة لهذه التجارب المرجعية على الإيفرمكتين بالرجوع إلى: www.flccc.net/flccc-ivermectin-in-the-prophylaxis-and-treatment-of-covid-19/ . كما يمكنكم الاطلاع على ملخص هذه المراجعة حول الإيفرمكتين بالرجوع إلى: www.flccc.net/one-page-summary-of-the-clinical-trials-evidence-for-ivermectin-in-covid-19/

إخلاء المسؤولية

إن بروتوكول I-MASK+ للعلاج المبكر للمرضى الخارجيين والوقاية من كوفيد-19 وبروتوكول MATH+ لعلاج كوفيد-19 داخل المستشفيات ما هي إلا بروتوكولات تقدم لأغراض تعليمية بشأن علاجات يحتمل نفعها كعلاج لكوفيد-19. وعليه لا تتعاضى أبداً عن التماس المشورة الطبية بسبب أي معلومة قرأتها على موقعنا الإلكتروني أو بين صفحات أي من إصداراتنا. فما ينشر هنا لا يُقصد به أبداً أن يكون بديلاً للمشورة الطبية المهنية أو التشخيص أو العلاج لأي مريض. فعلاج أي مريض لا بد وأن يكون ناجماً عن قرار طبيب أو غيره من مقدمي الرعاية الصحية المؤهلين. فلا تتردد أبداً في التماس مشورتهم لأي استفسار لديك بشأن صحتك أو حالتك الطبية.

مقياس التأكسج النبضي (تعليمات الاستخدام)

نوصي بمراقبة مستوى الأكسجين باستخدام مقياس التأكسج النبضي المنزلي لدى المرضى الذين يعانون من الأعراض (لنقص الأكسجين بدون أعراض). وينبغي التعرف على قيود استخدام مقياس التأكسج النبضي المنزلية، كما يفضل استخدام الأجهزة المعتمدة. هذا ويجب تسجيل عدة قراءات على مدار اليوم، ولابد من الانتباه للقراءات التنازلية لكونها تنذر بالخطر. أما الحالات التي تبلغ معها نسبة عدم التشبع القاعدي أو الإسعافي > 94% فيجب نقلها للمستشفى. وإليك بعض النصائح الإرشادية:

- استخدم السبابة أو الإصبع الأوسط، وتجنب أصابع القدم أو شحمة الأذن
- لا تقبل إلا القيم الناتجة عن إشارات نبض قوية
- راقب القراءات لمدة 30-60 ثانية لتحديد القيمة الأكثر شيوعاً
- أزل ظلاء الأظافر من الإصبع الذي تُجرى القياسات عليه
- احرص على تدفئة الأطراف الباردة قبل القياس

يمكن تنزيل ملخص البيانات المنشورة التي تؤكد الأسس العلمية لاستخدام عقار إيفرمكتين ضمن بروتوكول I-MASK+ من الرابط:

www.flccc.net/flccc-ivermectin-summary