

I-MASK+

PROTOKOLL FÖR PROFYLAX OCH TIDIG ÖPPENVÅRD FÖR COVID-19

Sida 1/3

FÖRBYGGANDEPROTOKOLL (för Delta-varianten)

ANTIVIRALA OCH ANTISEPTISKA MEDEL

Ivermektin²

Permanent förebyggande behandling

0,2 mg/kg per dos (tas i samband med eller efter en måltid) – två gånger i veckan så länge som sjukdomsrisken är förhöjd i ditt samhälle.

Profylax efter exponering för COVID-19³

0,4 mg/kg per dos (tas i samband med eller efter en måltid) – en dos idag och andra dosen inom 48 timmar*

Gurgla med munvatten

2 x dagligen – gurgla (svälj inte) med antiseptiskt munvatten med cetylpyridiniumklorid (t.ex. Scope™, Act™, Crest™), 1 % povidon/jodlösning eller Listerine™ med eteriska oljor.

IMMUNSTÄRKANDE/UNDERSTÖDJANDE BEHANDLING

Vitamin D3	1.000–3.000 IU/dag
Vitamin C	500–1.000 mg två gånger dagligen
Quercetin	250 mg/dag
Zink	30–40 mg/dag (elementär zink)
Melatonin	6 mg före sänggående (man kan bli sömning)

ALTERNATIV TILL IVERMEKTIN

Nigella Sativa 40 mg/kg dagligen⁴
(svart kumminfrö)

Används om ivermektin inte finns tillgängligt eller läggs till ivermektin för optimalt förebyggande arbete.

PROTOKOLL FÖR TIDIG BEHANDLING → se sidan 2



Råd gör med vårdgivaren

Diskutera alla protokoll-delar samt vaccinationens roll.¹



Bär ansiktsmask

Bär tygmask, kirurgisk mask eller N95-mask när du vistas i trånga, dåligt ventilerade och överfulla inomhusutrymmen tillsammans med andra än hushållsmedlemmar.



Håll avstånd

Till dess att Covid-19 är över-ståndet rekommenderar vi minst 2 meters avstånd till personer som inte ingår i det egna hushållet, när man rör sig på offentliga platser.



Tvätta händerna

Vi rekommenderar en grundlig handrengöring (20–30 sek. med tvål) eller att man använder ett handdesinfektionsmedel under och efter utflykter hemifrån (shopping, tunnelbana etc.).

Stödjande information

Frågor om de många tilläggen till I-MASK+-protokollet för Delta-varianten finns på vår sida med vanliga frågor www.flccc.net/new-i-mask-faqs. Här hittar du svar beträffande säkerheten och behovet av högre dosering www.flccc.net/flccc-information-evidence-for-safety-of-ivermectin, antiandrogenbehandling-ens kritiska roll samt vägledning om hur många komponenter i protokollet som bör användas vid behandling av en enskild patient.

Effektivitet av Ivermektin

Ivermektin är ett läkemedel som är unikt läm-pat för behandling av COVID-19 med tanke på dess nu väl beskrivna, potenta antivirala och antiinflammatoriska egenskaper.

Ivermektinets effektivitet stöds av resultat från 64 kontrollerade studier varav 32 var randomiserade och 16 var dubbelblinda, vilket är den gyllene standarden för forskningsdesign. En sammanfattning (metaanalys) av dessa försök visar på statistiskt signifikanta minskningar av smittspridning, tid för återhämtning, sju-khusvistelse och död.

Den mest aktuella sammanfattningen av all evi-dens som stödjer användning av ivermektin i COVID-19 finns här: www.flccc.net/flccc-summary-of-the-evidence-of-ivermectin-in-covid-19

Slutligen har den nordindiska delstaten Uttar Pradesh sedan den 16 september 2021 effek-tivt utrotat COVID i sin befolkning på 241 mil-joner människor efter att ha lagt till ivermektin i sina COVID-19-protokoll – en historisk framgång för folkhälsan (www.tinyurl.com/hindustantimes-101631267966925). Se även The Latest Re-sults of Ivermectin's Success in Treating Out-breaks of COVID-19 (www.flccc.net/ivermectin-in-covid-19/epidemiologic-analyses-on-covid19-and-ivermectin/).

För en översikt över utvecklingen inom förebyggande och behandling av COVID-19, besök följande webbplats www.flccc.net/covid-19-protocols.



Titta regelbundet på vår hemsida www.flccc.net för uppdateringar av våra COVID-19-protokoll! – Nya mediciner kan läggas till och/eller dosförändringar av befintliga mediciner kan göras när ytterligare vetenskapliga studier kommer fram.

I-MASK+

PROTOKOLL FÖR PROFYLAX OCH TIDIG ÖPPENVÅRD FÖR COVID-19

Sida 2/3

PROTOKOLL FÖR TIDIG BEHANDLING⁵ (för Delta-varianten)

1. Första linjens medel (Använd alla eller några av läkemedlen; förtecknas (i prioritetsordning/efter viktighetsgrad)

ANTI-VIRALER

Ivermektin²

0.4–0.6 mg/kg per dos (tas i samband med eller efter en måltid) – en dos dagligen, tas i 5 dagar eller tills man är återställd.

Använd högre dos om: **1)** aggressiva varianter (t.ex. Delta) förekommer i regionen, **2)** behandling är påbörjad på eller efter symtomens 5:e dag eller i lungfas, eller **3)** i fall med flera komorbiditeter/riskfaktorer.

och/eller Nitazoxanid

500 mg 2 x dagligen i 5 dagar efter måltider. I kombination med ivermektin (att föredra) eller som ersättning om ivermektin inte är tillgängligt. (Nitazoxanid är ofta otillgängligt eller dyrt.)

ANTISEPTISKA ANTIVIRALA LÄKEMEDEL

Antiviralt munvatten: Gurgla 3 x dagligen (svälj inte; måste innehålla klorhexidin, povidon-jod eller cetylpyridiniumklorid). **Jod i nässpray/droppar:** Använd en kommersiell produkt med 1% povidon-jod enligt instruktionerna 2–3 gånger dagligen. Om 1-procentig produkt inte finns tillgänglig, måste man först späda ut den mer allmänt tillgängliga 10-procentiga lösningen⁶ och applicera 4–5 droppar i varje näsborre var fjärde timme. (Inte mer än 5 dagar under graviditet.)

ANTIKOAGULANTIA/IMMUNSTÄRKANDE

Aspirin 325 mg/dag (om det inte finns några kontraindikationer)

Vitamin D Vitamin D3: 5 000 IE dagligen. Form att föredra om den är tillgänglig: Calcitriol 0,5 mikrogram dag 1, därefter 0,25 mikrogram dagligen i 7 dagar.

Melatonin 10 mg före sänggående (man kan bli sömning)

SYNERGISTISKA TERAPIER

Quercetin 250 mg 2 x dagligen

Zink 100 mg/dag (elementär zink)

Vitamin C 500–1.000 mg 2 x dagligen

NÄRINGSMEDICINSK TERAPI (i 14 dagar)⁴

Curcumin (gurkmeja) 500 mg 2 x dagligen

Nigella Sativa (svart kumminfrö) 80 mg/kg dagligen

Honung 1 gram/kg dagligen

PULSOXIMETER

Det rekommenderas att man följer upp syresättningen av blodet med hjälp av en pulsoximeter (för anvisningar se sidan 3)

2. Andra linjens medel (i prioritetsordning/efter viktighetsgrad)

I tillägg till första linjens terapi ovan om: **1)** ≥ 5 dagar med symtom; **2)** Dåligt svar på ovanstående behandling; **3)** Betydande komorbiditeter.

DUBBEL ANTIANDROGENBEHANDLING

1. **Spironolakton** 100 mg 2 x dagligen i tio dagar.

2. **Dutasterid** 2 mg dag 1 följt av 1 mg dagligen i tio dagar.

Om dutasterid inte finns tillgängligt, använd **Finasterid** 10 mg dagligen i 10 dagar.

FLUVOXAMIN

Fluvoxamin två gånger dagligen i 10–14 dagar.⁷

Fluoxetin 30 mg dagligen i 10 dagar kan övervägas som ett alternativ (det tolereras ofta bättre). Undvik om patienten redan står på en SSRI.

TERAPI MED MONOKLONALA ANTIKROPPAR

Casirivimab/Imdevimab⁸

600 mg vardera i en enda subkutan injektion.

Antikroppsbehandling är avsedd för patienter inom 7 dagar efter första symtom och en eller flera riskfaktorer som: Ålder > 65 år, BMI > 25, graviditet, kronisk lung-, hjärt- eller njursjukdom, diabetes, immunsupprimerad, utvecklingsstörning, kronisk trakeostomi eller sonmatning.

3. Tredje linjens medel

Om nedanstående kriterier är uppfyllda, överväga

KORTIKOSTEROIDER

Prednison eller Methylprednisolon

1 mg/kg dagligen i 5 dagar följt av långsam nedtrappning eller upptrappning beroende på patientens svar.

Kriterier:

Efter dag 7–10 från de första symptomen och patienten har antingen: onormal lungröntgen, andnöd eller syremättnad på 88–94%.

Om syrgasmättnaden är lägre än 88% bör man söka akutmottagning.

Noter

1 I-MASK+-protokollet slår en bro till vacciner och utgör ett säkerhetsnät för dem som inte kan eller har blivit vaccinerade; eller för vaccinerade som oroar sig för att skyddet mot nya varianter minskar. Vacciner har visat sig vara effektiva när det gäller att förebygga de allvarligaste utfallen av COVID-19 och är en viktig del av en multimodal strategi som också måste omfatta tidig behandling. Beslutet att vaccinera sig bör fattas i samråd med vårdgivaren.

2 Doseringen kan komma att uppdateras i takt med att ytterligare vetenskapliga studier publiceras. Att ivermektin inte medför risk för skadliga effekter under graviditeten har inte fastställts. En diskussion om fördelar och risker med läkare behöver föras, särskilt beträffande graviditetens första tre månader.

3 Ska användas om någon i hushållet har testat positivt för COVID-19 eller om du, utan att bära ansiktsmask, har haft en längre exponering för någon som har testat positivt för COVID-19.

4 För mer information om näringsterapeutiska läkemedel och hur de kan hjälpa vid COVID-19 se: flccc.net/covid-19-protocols/nutritional-therapeutics

5 För ett sent skede — *patienter inskrivna på sjukhus* — se FLCCC:s MATH+ Hospital Treatment Protocol for COVID-19 på www.flccc.net

6 För att göra 1% povidon/jodkoncentrerad lösning av 10% povidon/jodlösning måste den först spädas ut.

En spädningsmetod är följande:

– Häll först 1 ½ matsked (25 ml) 10% povidon/jodlösning i en 250 ml flaska för nässköljning.
– Fyll sedan upp till toppen med destillerat, steriliserat eller tidigare kokt vatten.

– Luta huvudet bakåt och applicera 4–5 droppar i varje näsborre. Håll den lutad i några minuter och låt den rinna ut.

7 Vissa personer som förskrivs fluvoxamin upplever akut ångest som noggrant måste övervakas och behandlas av den förskrivande kliniker för att förhindra en sällsynt eskalering till suicidalt eller våldsamt beteende.

8 Detta läkemedel kräver en infusionscentral.

I-MASK+

PROTOKOLL FÖR PROFYLAX OCH TIDIG ÖPPENVÅRD FÖR COVID-19

Sida 3/3

Additional information

Pulsoximeter (bruksanvisning)

På grund av asymptomatisk hypoxi rekommenderar vi att man följer upp patienter med symptom, med pulsoximetri. Man bör vara medveten om begränsningarna för pulsoximetrar för hemmabruk och man bör därför välja en validerad mätare. Man bör mäta många gånger under dagen och en nedåtgående trend bör betraktas som olycksbådande. Baslinje- eller mättnad i rörelse <94% bör leda till sjukhusinläggning. Följande vägledning föreslås:

- Använd pek- eller långfinger; undvik tår eller örsnibb.
- Acceptera endast värden i samband med en stark pulssignal.
- Observera värdena under 30 – 60 sekunder för att finna det mest typiska värdet.
- Ta bort nagellack från det finger som du mäter på.
- Värm fingret innan du mäter.

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

Kroppsvikt Omvandling (1 kg ≈ 2,2 lbs) (doser beräknade efter övre gränsen av viktområdet)		Dose 0,2 mg/kg ≈ 0,09 mg/lb (Varje tablett = 3 mg; doser avrundas till närmaste högre halva tablett)	
70–90 lb	32–40 kg	8 mg	(3 tabletter = 9 mg)
91–110 lb	41–50 kg	10 mg	(3,5 tabletter)
111–130 lb	51–59 kg	12 mg	(4 tabletter)
131–150 lb	60–68 kg	13.5 mg	(4,5 tabletter)
151–170 lb	69–77 kg	15 mg	(5 tabletter)
171–190 lb	78–86 kg	16 mg	(5,5 tabletter)
191–210 lb	87–95 kg	18 mg	(6 tabletter)
211–230 lb	96–104 kg	20 mg	(7 tabletter = 21 mg)
231–250 lb	105–113 kg	22 mg	(7,5 tabletter = 22,5 mg)
251–270 lb	114–122 kg	24 mg	(8 tabletter)
271–290 lb	123–131 kg	26 mg	(9 tabletter = 27 mg)
291–310 lb	132–140 kg	28 mg	(9,5 tabletter = 28,5 mg)

Voor hogere doses die in ons I-MASK+ Pro-tocol 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.

Ansvarsfriskrivning

Detta protokoll är endast avsett för utbildningsändamål avseende potentiellt fördelaktiga behandlingar för COVID-19. Bortse aldrig från professionella medicinska råd på grund av något som du har läst på vår hemsida eller andra publikationer. Protokollen är inte avsedda att ersätta professionella medicinska råd, diagnoser eller behandlingar i förhållande till en patient. Din individuella behandling bör baseras på en bedömning av din läkare eller någon annan kvalificerad vårdgivare. Rådgör alltid med dem i alla frågor som du har beträffande din hälsa och medicinska kondition.

För en översikt över utvecklingen inom förebyggande och behandling av COVID-19, besök följande webbplats www.flccc.net/covid-19-protocols.



Titta regelbundet på vår hemsida www.flccc.net för uppdateringar av våra COVID-19-protokoll! Nya mediciner kan läggas till och/eller dosförändringar av befintliga mediciner kan göras när ytterligare vetenskapliga studier kommer fram.