

MATH+ కోవిడ్-19 కొరకు మ్యాథ్+ ఆసుపత్రి చికిత్స ప్రోటోకాల్

వెర్షన్ 11 · 28 ఏప్రిల్, 2021

పేజీ 1/3

మందులు	సూచించుట/ప్రారంభించుట	సిఫారసు చేసిన మోతాదు	ట్రైల్షన్/వ్యవధి
మిథైల్ప్రెడ్నిసోలోన్	ఎ. ఆక్సిజన్ అవసరమైన మీదట టేడా అసాధారణ ఛాతీ ఎక్స్-రే అవసరం.	ప్రాధాన్యమిచ్చేది: 80 మిగ్రా ఐవి బోలస్, అనంతరం 40 మిగ్రా ఐవి రోజు రెండుసార్లు. మార్పిమార్పి: 10 మి.లీ/గంటకు చొప్పున 80 మిగ్రా/240 మి.లీ మామూలు సెలైన్ ఐవి ఇన్స్యూజన్ కోవిడ్-19 రెస్పిరేటరీ వైఫల్య ప్రోటోకాల్ పాటించండి (flccc.net/respiratory-support-c19/ చూడండి)	ఎ1. 2-4 రోజుల లోపు ఆక్సిజనేషన్ లో పురోగతి లేకపోతే, మోతాదును రోజుకు 160 మిగ్రాకి రెట్టింపు చేయండి ఎ2. $FiO_2 >$, లేదా ICU అవసరం కలిగితే, ఈ కింద (బి) "పల్స్ మోతాదు"కు పెంచండి. ఎ3. IMV, NPPV, ఎక్కువ ప్రవాహ O_2 పై లేకపోతే, రోజు రెండుసార్లు 20 మిగ్రాకి తగ్గించండి. O_2 పై లేకపోతే, రోజుకు 20 మిగ్రా \times 5 రోజులకు మరియు తరువాత రోజుకు 10 మిగ్రా \times 5 రోజులకు టీపర్ చేయండి
	బి. రిప్రాక్టర్ జబ్బు/సైటోకిన్ స్టోర్మ్	ప్రతి 6 గంటలకు 125-250 మిగ్రా ఐవి గల "పల్స్" మోతాదు.	\times రోజులు కొనసాగించి అనంతరం పైన తెలియజేసినట్లుగా రోజుకు 160 మిగ్రా ఐవికి తగ్గించండి, ఆక్సిజన్ అవసరం (ఎ) ప్రకారం టీపర్ చేయండి. స్పందన లేకపోతే లేదా సి.ఆర్.పి/ఫెర్టిటీన్ అధిక/పెరుగుతుంటే, మెగా-మోతాదు ఐవి అన్యోరిక్ యాసిడ్స్ మరియు/లేదా ఈ కింది "థెరపియూటిక్ ప్లాస్మా ఎక్స్ చేంజ్"ని పరిశీలించండి.
అస్కార్పిక్ యాసిడ్	ఆసుపత్రి వార్డులో $O_2 < 4L$	ప్రతి 6 గంటలకు 500-1000 మిగ్రా మౌఖికంగా	డిశ్చార్జి చేయబడేంత వరకు
	ఐసియులో $O_2 < 4L$	ప్రతి 6 గంటలకు 50 మిగ్రా/కిలో ఇంట్రావీనస్ గా	7 రోజుల వరకు లేదా ఐసియు నుండి ఉత్సర్గ వరకు, పైన నోటి మోతాదుకు మారండి
	ఐసియులో ఉంటే మరియు మెరుగుపడకపోతుంటే	మెగా మోతాదులు పరిగణించండి: 3 రోజుల పాటు రోజు రెండుసార్లు 25 గ్రాములు ఐవి	3 రోజుల థెరపిని పూర్తి చేయుట
థయామైన్	ఐసియు రోగులు	రోజు రెండుసార్లు 200 మిగ్రా ఐవి	7 రోజుల తరువాత లేదా ఐసియు నుంచి డిశ్చార్జి చేసిన తరువాత
హెసారిస్ (LMWH)	ఆసుపత్రిలో చేరిన రోగులు	రోజు రెండుసార్లు 1 మిగ్రా/కిలోకు — యాంటీ- ఎక్స్ వె లెవెల్స్ ని పర్యవేక్షించండి, లక్ష్యం 0.6-1.1 ఐయు/మి.లీ	డిశ్చార్జి చేసేంత వరకు, తరువాత 4 వారాల పాటు సగం మోతాదులో డిబిఎసిని ప్రారంభించండి.
ఐవర్మెక్సిన్* (కోర్ మందుగా పరిగణించాలి)	ఆసుపత్రిలో చేరిన రోగులు	0.4-0.6 మిగ్రా/కిలో మోతాదుకు - రోజు (భోజనంతో లేదా తరువాత తీసుకోండి)	5 రోజులు లేదా కోలుకునే వరకు

MATH+ కోవిడ్-19 కొరకు మ్యాథ్+ ఆసుపత్రి చికిత్స ప్రోటోకాల్

వెర్షన్ 11 · 28 ఏప్రిల్, 2021

పేజీ 2/3

మందులు	సూచించుట/ప్రారంభించుట	నిషేధన చేసిన మోతాదు	ట్రైల్షన్/వ్యవధి
ప్లూవోక్సమైన్	ఆసుపత్రిలో చేరిన రోగులు	10-14 రోజులు రోజుకు రెండుసార్లు	,ప్రతిరోజు 50మిల్లీ గ్రాములు వాడాలి
సిప్రోహెక్సైడ్	వీటిల్లో ఏదైనా ఉన్నట్లయితే: 1) ప్లూవోక్సమైన్ మీద, 2) హైపోక్సెమిక్, 3) టాచిప్పిక్ / శ్వాసకోశ బాధ, 4) ఒలిగురిక్ / కిడ్నీ గాయం	రోజుకు 3 సార్లు - 8మిల్లీ గ్రాములు	మెరుగుదల గమనికలకు అనుగుణంగా , పూర్తిగా నయమయి కోలుకొని వెళ్ళేంతవరకు ఉపయోగించాలి
యాంటీ-ఆండ్రోజన్ థెరపి	ఆసుపత్రిలో చేరబడినటువంటి రోగులు (పురుషులు మాత్రమే)	ప్రతి రోజు డుటాస్టెరాయిడ్ 0.5 మి.గ్రా లేదా ప్రతి రోజు ఫినాస్టెరాయిడ్ 5 మి.గ్రా	పూర్తిగా నయమయి కోలుకునే వరకు వాడాలి
విటమిన్ డి	ఆసుపత్రిలో చేరిన రోగులు	కాల్సిఫెడియోల్ కి ప్రాధాన్యం ఇవ్వాలి: 0.5 మిగ్రా పిబ రోజు 1, తరువాత 0.2 మిగ్రా పిబ రోజు 2 మరియు ఆ తరువాత వారంవారం. కొలెక్సాలిఫెరోల్: 20,000-60,000 ఐయు ఏక మోతాదు పిబ లేదా 20,000 ఐయు వారంవారం.	డిస్కార్డి వరకు
అటోర్వాస్టాటిన్	ఆసుపత్రిలో చేరిన రోగులు	రోజు 80 మిగ్రా పిబ	డిస్కార్డి వరకు
మెలాటోనిన్	ఆసుపత్రిలో చేరిన రోగులు	రాత్రి వేళల్లో 6-12 మిగ్రా పిబ	డిస్కార్డి వరకు
జింకు	ఆసుపత్రిలో చేరిన రోగులు	రోజు 75-100 మిగ్రా పిబ	డిస్కార్డి వరకు
ఫమోటిడైన్	ఆసుపత్రిలో చేరిన రోగులు	రోజు రెండుసార్లు 48-80 పిబ మిగ్రా	డిస్కార్డి వరకు
చికిత్సనంబంధ ప్రాస్నా మారకం	పల్స్ మోతాదు స్ట్రోరాయిడ్లకు రోగులు రిప్రాక్టరీ	ప్రతి రోజు విడిచి రోజు 5 సెషన్లు	5 ఎక్స్చేంజ్లను పూర్తిచేయడం

సిఆర్పి= సి-రియాక్టివ్ ప్రోటీన్, డిబిఎస్= డైరెక్ట్ ఓరల్ యాంటి-కోగ్యులంట్, FIO2= ప్రాక్షన్ ఆఫ్ ఇన్ ఇన్ సైర్క్ ఆక్సిజెన్, ఐసెయి= ఇంటిన్యూన్ కర్ర యూనిట్, ఐఎంవి= ఇన్వజివ్ మెకానికల్ వెంటిలేషన్, ఐయు= ఇంటర్నెషనల్ యూనిట్లు, ఐవి= ఇంట్రావీనస్, ఎన్ఐపిపివి= నాన్-ఇన్వజివ్ పాజిటివ్ ప్రెషర్ వెంటిలేషన్, ఒ2= ఆక్సిజెన్, పిబ (పర్ ఒఎస్)= ఓరల్ అడ్మినిస్ట్రేషన్.

* గర్భధారణలో ఐవర్మెక్సిన్ యొక్క సురక్షిత నియామకంబడలేదు, కాబట్టి చికిత్స నిర్ణయాలకు నిర్ణీత క్లినికల్ పరిస్థితుల్లో ప్రయోజనాలతో బోల్సుకుంటే ప్రమాదాలను మదింపు చేయవలసిన అవసరం ఉంది.

వచ్చిన మందులు మరియు COVID-19 నివారణ మరియు చికిత్సలో జరిగిన పరిణామాల యొక్క అవలోకనం కోసం, దయచేసి flccc.net/optional-medicines ని సందర్శించండి

వాపు మరియు అమితంగా రక్తగడ్డకట్టడాన్ని నియంత్రించేందుకు

కోవిడ్-19తో ఆసుపత్రిలో చేరిన రోగులందరిలో, ప్రతిచర్య చూపించేందుకు శక్తివంతమైన, సాక్ష్యాధారాలపై ఆధారపడిన థెరపీలను ఉపయోగించి ముందుగా ఇంటర్వెన్షన్లపై తప్పకుండా చికిత్సను దృష్టిపెట్టాలి:

- చాలా బలమైన మరియు డేమేజింగ్ శోధక స్పందన.
- అవయవానికి డేమేజ్ కలిగిస్తూ సిస్టమిక్ మరియు తీవ్ర హైపర్కోఆగులబుల్ స్థితి.

ఆక్సిజెన్ అనుబంధం కోసం ప్రామాణికతను రోగి నెరవేర్చిన వెంటనే ప్రోటోకాల్ని ప్రారంభించడం ద్వారా, యాంత్రిక వెంటిలేటర్లు మరియు ఐసెయి టెడ్ల అవసరం గణనీయంగా తగ్గుతుంది.

MATH+ కోవిడ్-19 కొరకు మ్యాథ్+ ఆసుపత్రి చికిత్స ప్రోటోకాల్

వెర్షన్ 11 · 28 ఏప్రిల్, 2021

సీట్ 3/3

తక్కువ ఆక్సిజెన్ కి చికిత్స

- నాసల్ కాన్సులాపై రోగికి ఆక్సిజెన్ శాచ్యురేషన్ తక్కువగా ఉంటే, హీటెడ్ హై ఫ్లో నాసల్ కాన్సులాను ప్రారంభించాలి.
- అవసరమైన విధంగా ప్రవాహ పరిమితులను పెంచేందుకు సంకోచించకండి.
- ఆక్సిజెన్ అవసరాలపై మాత్రమే ఆధారపడి ముందుగా ఇంటుబేషన్ ని (గొట్టం వేయడం) నివారించండి. సహించిన విధంగా “పర్మిసివ్ హైపోక్సెమియా” అనుమతించండి.
- శ్వాస తీసుకోవడానికి రోగి ఎక్కువగా ఇబ్బందిపడుతుంటేనే గొట్టం వేయండి.
- ఆక్సిజెన్ శాచ్యురేషన్ ని మెరుగుపడటానికి సహాయపడేందుకు “ప్రోజెన్ పొజిషనింగ్” ఉపయోగించుకోండి.

కోవిడ్-19కి మ్యాథ్+ఆసుపత్రి చికిత్స ప్రోటోకాల్ గురించి

సార్వ-కోవిడ్-2 వైరస్ కి శరీరం యొక్క చాలా బలమైన శోధక స్పందనను కాంటర్ చేసేందుకు, ఆసుపత్రిలో చేరిన రోగుల కొరకు, మా మ్యాథ్+ (MATH+) ప్రోటోకాల్ రూపొందించబడింది. దశాబ్దాలుగా ప్రోటోకాల్ బోలెడన్ని వైద్య జర్నల్ ప్రచురణలపై ఆధారపడింది. ఇది హైపర్-ఇన్ఫ్లమేషన్, కోవిడ్-19లో ఊపిరితిత్తులు మరియు ఇతర అవయవాలను పాడుచేసే అంతిమంగా మరణం కలిగించే వైరస్ కాదు, మ్యాథ్+ ప్రోటోకాల్ ఈ ఉధృతమైన ఇన్ఫ్లమేటరీ స్పందనలను నియంత్రించడంలో అత్యధిక ప్రభావవంతమైన సమ్మేళన డెరీవేట్ కనుగొనబడింది మరియు ఆసుపత్రిలో చేరిన రోగుల్లో విస్తారంగా ఉత్పత్తి అవుతున్న ప్రభావశీలత డేటా కారణంగా కోర్ కాంపోనెంట్ గా **ఐవర్మెక్టిన్** మేము ఇప్పుడు కలపడం ఇక్కడ (www.flccc.net/flccc-ivermectin-review-covid-19) సమీక్షించబడింది.

మిథైల్ ప్రెడ్నిసోలోన్ స్టీరాయిడ్ అనేది కీలకమైన కాంపోనెంట్, పెరుగుతున్న అధ్యయనాల సంఖ్య (చూడండి <https://flccc.net/medical-evidence>) కోవిడ్-19లో తన ప్రభావశీలతను విస్తారంగా చూపించింది, ఉభయ మందులకు అనేక సినర్జిస్టిక్ భౌతిక ప్రభావాలు ఉన్నందున యాంటీఆక్సిడంట్ **అస్కోర్బిక్ యాసిడ్** యొక్క అధిక మోతాదులతో ఇంట్రావీనస్ గా ఇచ్చినప్పుడు ఇది మరింత శక్తివంతమైంది. గుండె, మెదడు మరియు రోగనిరోధక వ్యవస్థను రక్షిస్తూ, సెల్యులార్ ఆక్సిజెన్ వినియోగాన్ని మరియు ఇంధన వినియోగాన్ని సర్వోత్తమం చేసేందుకు **థయామైన్** ఇవ్వబడుతుంది. రక్త పలచనకారిలను ఇవ్వని రోగుల్లో చాలా ఎక్కువ తరచుదనంగా

కనిపించే రక్తం గడ్డలను నిరోధించేందుకు మరియు కరిగించేందుకు, యాంటీకోఆగులంట్ **హెపారిన్** ముఖ్యమైనది. బలమైన భౌతిక వివక్షత జ్ఞానం మరియు అత్యున్నత సురోఇత ప్రోఫైల్ ఉన్న అనేక ముఖ్యమై సహజంబర్యెన్సలను “+” గుర్తు సూచిస్తోంది. మా ఇన్సైట్లు మరియు ప్రచురించబడిన వైద్య సాక్ష్యాధారాల ప్రకారం మేము ప్రోటోకాల్ ని అనుసరించేందుకు ప్రణాళిక చేసుకోవాలనే విషయం కూడా ఇది సూచిస్తోంది.

కోవిడ్-19కి విజయవంతంగా చికిత్స చేయడంలో సమయం అనేది కీలకమైన అంశం. శ్వాసతీసుకోవడంలో ఇబ్బంది కలిగిన లేదా ఆక్సిజెన్ స్థాయి తక్కువగా ఉన్న వెంటనే రోగులు తప్పకుండా ఆసుపత్రికి వెళ్ళాలి. గరిష్ట ప్రభావశీలతను సాధించడానికి, ఆక్సిజెన్ అనుబంధం కోసం ప్రామాణికతను రోగి నెరవేర్చిన తరువాత వెంటనే (ఆసుపత్రికి వచ్చిన తరువాత కొద్ది గంటల లోపు) మ్యాథ్+ ప్రోటోకాల్ ఇవ్వబడుతుంది, ఎందుకంటే డెరీవేట్ జాప్సంకావడం యాంత్రిక వెంటిలేషన్ అవసరం లాంటి జటిలసమస్యలకు దారితీయొచ్చు.

ముందుగానే ఇవ్వబడితే, ఎఫ్డిఎ ఆమోదించిన, సురక్షితమైన, ఖరీదుకాని మరియు రెడీగా లభించే ఔషధాల యొక్క ఈ ఫార్ములా, ఐసీయూ టెడ్పై ఉండవలసిన మరియు యాంత్రిక వెంటిలేటర్లను నిర్మూలిస్తుంది మరియు రోగులు తిరిగి ఆరోగ్యం పొందడానికి సహాయపడుతుంది.

డిస్కలెయిమర్
ఈ ప్రోటోకాల్ కోవిడ్-19కి సంభావ్య ప్రయోజకరమైన డెరీవేట్ గురించి అవగాహన కల్పించేందుకు మాత్రమే. మా వెబ్సైట్ మరియు ప్రకటనల్లో మీరు చదివిన ఏదైనా విషయం కారణంగా ఎప్పుడూ ప్రొఫెషనల్ వైద్య సలహాను అలక్ష్యం చేయకూడదు. ఏ ఒక్క రోగికి కూడా ప్రొఫెషనల్ వైద్య సలహా, రోగనిర్ధారణ లేదా చికిత్సకు ఇది ప్రత్యామ్నాయంగా ఉద్దేశించినది కాదు. వ్యక్తిగత రోగికి చికిత్స కోసం మీ ఫిజిషియన్ లేదా ఇతర యాగ్రుడైన హెల్త్ కేర్ ప్రొవైడర్ నిర్ణయంపై ఆధారపడకూడదు. మీ ఆరోగ్యం లేదా వైద్య స్థితి గురించి మీకు ప్రశ్నలు వేటికైనా ఎల్లప్పుడూ వాళ్ళ సలహా తీసుకోండి.

<p>సంప్రదించండి FLCCC Alliance 2001 L St NW Suite 500 Washington, DC 20036</p>	<p>ఫిజిషియన్ సంప్రదించండి support@flccc.net</p>	<p>మీడియా సంబంధాలు press@flccc.net</p>
---	--	---