

# I-MASK+

## ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΠΡΩΙΜΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΑ COVID-19

Σελ 1/3

### ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΠΡΟΛΗΨΗΣ (για Τη Μετάλλαξη Δέλτα)

#### ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ & ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

##### Ιβερμεκτινη<sup>2</sup>

##### Chronic Prevention

0,2 mg/kg ανά δόση (λήψη μαζί ή μετά το γεύμα) — δύο φορές την εβδομάδα για όσο διάστημα ο κίνδυνος της νόσου είναι αυξημένος στην κοινότητά σας.

##### Προφύλαξη μετά έκθεση σε COVID-19<sup>3</sup>

0,4 mg/kg ανά δόση (λήψη με ή μετά τα γεύματα) — μια δόσης σήμερα, 2η σε 48 ώρες

##### Γαργάρες στοματικού διαλύματος

2 x ημερησίως – γαργάρα (όχι κατάποση) του αντισηπτικού στοματικού διαλύματος με χλωριούχο κετυλοπυριδίνιο (π.χ. Scope™, Act™, Crest™), 1% διάλυμα ποβιδόνης/ιωδίου ή Listerine™ με αιθέρια έλαια.

#### ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ/ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

|                    |                                  |
|--------------------|----------------------------------|
| <b>Βιταμίνη D3</b> | 1.000–3.000 IU/μέρα              |
| <b>Βιταμίνη C</b>  | 500–1.000 mg x 2/μέρα            |
| <b>Κουερσετίνη</b> | 250 mg/μέρα                      |
| <b>Ψευδάργυρο</b>  | 30–40 mg/μέρα                    |
| <b>Μελατονίνη</b>  | 6 mg προ ύπνου (προκαλεί ζαλάδα) |

#### ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ ΛΥΣΗ ΣΤΗΝ ΙΒΕΡΜΕΚΤΙΝΗ

##### Νιγέλα η εδώδιμος 40 mg/kg ημερησίως<sup>4</sup>

(Nigella Sativa; σπόρος μαυροσούσαμου)

Να χρησιμοποιείται εάν η ιβερμεκτινη δεν είναι διαθέσιμη ή να προστίθεται στην ιβερμεκτινη για βέλτιστη πρόληψη.

### ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΕΓΚΑΙΡΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ → ΒΛέπε σελίδα 2

#### Υποστηρικτικές πληροφορίες

Ερωτήσεις σχετικά με τις πολλαπλές προσθήκες στο πρωτόκολλο I-MASK+ για τη μετάλλαξη Δέλτα μπορούν να βρεθούν στη σελίδα Συχνών Ερωτήσεων: [www.flccc.net/new-i-mask-faqs](http://www.flccc.net/new-i-mask-faqs). Εδώ θα βρείτε απαντήσεις σχετικά με την ασφάλεια και την ανάγκη υψηλότερης δοσολογίας: [www.flccc.net/flccc-information-evidence-for-safety-of-ivermectin](http://www.flccc.net/flccc-information-evidence-for-safety-of-ivermectin), τον σημαντικό ρόλο της θεραπείας αντι-ανδρογόνων και οδηγίες σχετικά με το πόσα πολλά στοιχεία του πρωτοκόλλου πρέπει να χρησιμοποιηθούν στη θεραπεία ενός ασθενούς.

#### Αποτελεσματικότητα της ιβερμεκτινης

Η ιβερμεκτινη είναι ένα φάρμακο που ταιριάζει αποκλειστικά στη θεραπεία του COVID-19 λαμβάνοντας υπόψη τις πλέον καλά περιγραφόμενες, ισχυρές αντιικές και αντιφλεγμονώδεις ιδιότητες της.

Η αποτελεσματικότητα της ιβερμεκτινης υποστηρίζεται από αποτελέσματα από 64 ελεγχόμενες δοκιμές, 32 από τις οποίες είναι τυχαιοποιημένες και 16 από τις οποίες είναι διπλά τυφλοποιημένες, το χρυσό πρότυπο του ερευνητικού σχεδιασμού. Μία περίληψη (μετά-ανάλυση) αυτών των δοκιμών βρίσκουν στατιστικά σημαντικές μειώσεις στη μετάδοση, τον χρόνο ανάρρωσης, τη νοσηλεία και τον θάνατο.

Μία πιο ενημερωμένη σύνοψη του συνόλου των υποστηρικτικών αποδείξεων της ιβερμεκτινης στον COVID-19 μπορεί να βρεθεί εδώ: [www.flccc.net/flccc-summary-of-the-evidence-of-ivermectin-in-covid-19](http://www.flccc.net/flccc-summary-of-the-evidence-of-ivermectin-in-covid-19)

Τέλος, σε ένα ιστορικό επίτευγμα για τη δημόσια υγεία, από τις 16 Σεπτεμβρίου 2021, το Βόρειο Ινδικό κρατίδιο του Ουτάρ Πραντές Έχει αποτελεσματικά εξαλείψει τον COVID από τον πληθυσμό 241 εκατομμυρίων ανθρώπων μετά την προσθήκη της ιβερμεκτινης στα πρωτόκολλα COVID-19 ([www.tinyurl.com/hindustantimes-101631267966925](http://www.tinyurl.com/hindustantimes-101631267966925)). Δείτε επίσης Τα τελευταία αποτελέσματα της επιτυχίας της ιβερμεκτινης στη θεραπεία των εξάρσεων του COVID-19 ([www.flccc.net/ivermectin-in-covid-19/epidemiologic-analyses-on-covid19-and-ivermectin/](http://www.flccc.net/ivermectin-in-covid-19/epidemiologic-analyses-on-covid19-and-ivermectin/))..

Για μια επισκόπηση των εξελίξεων στον τομέα της πρόληψης και της θεραπείας του COVID-19, επισκεφθείτε τη διεύθυνση [www.flccc.net/covid-19-protocols](http://www.flccc.net/covid-19-protocols).

Παρακαλούμε να ελέγχετε τακτικά την αρχική μας σελίδα [www.flccc.net](http://www.flccc.net) για ενημερώσεις των πρωτοκόλλων COVID-19! Μπορεί να προστεθούν νέα φάρμακα και/ή να γίνουν αλλαγές στη δόση των υπαρχόντων φαρμάκων, καθώς προκύπτουν περαιτέρω επιστημονικές μελέτες



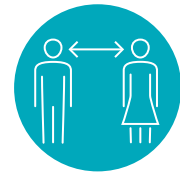
#### Συμβουλευτείτε τον πάροχο υγειονομικής φροντίδας

Discuss all protocol elements as well as the role of vaccination.<sup>1</sup>



#### Φορέστε μάσκα

Φοράτε υφασμάτινη, χειρουργική ή μάσκα N95 όταν βρίσκεστε σε κλειστούς, ανεπαρκώς αεριζόμενους, πολυσύχναστους εσωτερικούς χώρους με μη μέλη του νοικοκυριού.



#### Κρατήστε αποστάσεις

Μέχρι να ξεπεραστεί η κρίση του Covid 19, σας συνιστούμε να κρατάτε μια ελάχιστη απόσταση περίπου 2 μέτρων μεταξύ εσάς και των ατόμων που βρίσκονται έξω από το σπίτι σας, όταν βρίσκεστε σε δημόσιο χώρο.



#### Πλυσίμο χεριων

Σας συνιστούμε να πλένετε καλά τα χέρια σας (20–30 δευτερόλεπτα με σαπούνι) μετά από παραμονή εκτός σπιτιού (ψώνια, μετρό κ.λπ.) ή να χρησιμοποιείτε απολυμαντικό χεριών ενδιάμεσα.



# I-MASK+

## ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΠΡΩΙΜΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΑ COVID-19

Σελ 2/3

### ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΕΓΚΑΙΡΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ<sup>5</sup> (Για Τη Μεταλλαξη Δέλτα)

#### 1. Φάρμακα πρώτης γραμμής (χρησιμοποιήστε οποιοδήποτε ή όλα τα φάρμακα που αναγράφονται με σειρά προτεραιότητας/σημιασίας)

##### ΑΝΤΙΒΙΑΚΑ

###### Ιβερμεκτίνη<sup>2</sup>

0,4–0,6 mg/kg ανά δόση (λήψη μαζί ή μετά το γεύμα) — μία δόση ημερησίως, λήψη για 5 ημέρες ή μέχρι την ανάρρωση

Χρησιμοποιήστε την ανώτερη δόση εάν: **1)** σε περιοχές με επιθετικές μεταλλάξεις (π.χ. Δέλτα); **2)** θεραπεία που ξεκίνησε στην ή μετά από τη μέρα 5 των συμπτωμάτων ή σε πνευμονική φάση; ή **3)** πολλαπλές συννοσηρότητες/παράγοντες κινδύνου.

και/ή **Νιταζοξανίδη**

500 mg 2 x ημερησίως για 5 μέρες μετά τα γεύματα. Συνδυάστε με ιβερμεκτίνη (προτιμώμενο) ή συνδυάστε με υποκατάστατο, αν δεν είναι διαθέσιμη η ιβερμεκτίνη. (Η Νιταζοξανίδη είναι συχνά μη διαθέσιμη ή υπερβολικά ακριβή)

##### ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ ΑΝΤΙΒΙΑΚΑ

**Αντιβιοτικό στοματικό διάλυμα:** Γαργάρες 3 x ημερησίως (μην καταπίνετε. Πρέπει να περιέχει χλωρεξιδίνη, ποβιδόνη-ιώδιο ή χλωριούχο κετυλοπυριδίνιο). **Ρινικό σπρέι ιωδίου/σταγόνες:** Χρησιμοποιήστε 1% εμπορικού προϊόντος ποβιδόνης-ιωδίου σύμφωνα με τις οδηγίες 2–3 x ημερησίως. Εάν 1%-προϊόντος δεν είναι διαθέσιμο, θα πρέπει πρώτα να αραιώσετε το πιο ευρέως διαθέσιμο 10%-διαλύματος<sup>6</sup> και να εφαρμόσετε 4–5 σταγόνες σε κάθε ρουθούνη κάθε 4 ώρες. (Οχι περισσότερες από 5 μέρες σε κύηση.)

##### ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΑ / ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ

**Ασπιρίνη** 325 mg/μέρα (εκτός αν αντενδείκνυται)  
**Βιταμίνη D** Βιταμίνη D3: 5,000 IU ημερησίως. Προτιμώμενη μορφή αν είναι διαθέσιμη: Καλιτριόλη 0,5 mcg στη μέρα 1, έπειτα 0,25 mcg ημερησίως για 7 ημέρες  
**Μελατονίνη** 10 mg προ ύπνου (προκαλεί ζαλάδα)

##### ΣΥΝΕΡΓΙΣΤΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

**Κουερσετίνη** 250 mg x 2/μέρα  
**Ψευδάργυρο** 100 mg/μέρα  
**Βιταμίνη C** 500–1,000 mg x 2/μέρα

##### ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ

(για 14 ημέρες)<sup>4</sup>  
**Κουρκουμίνη** (κουρκούμη) 500 mg 2 x ημερησίως  
**Νιγέλα η εδώδιμος** (σπόρος μαυροσούσαμου) 80 mg/kg ημερησίως (nigella sativa)  
**Μέλι** 1 γραμμάριο/kg ημερησίως

##### ΠΑΛΜΙΚΟ ΟΞΥΜΕΤΡΟ

Παρακολούθηση κορεσμού οξυγόνου  
(Για οδηγίες βλ. σελίδα 3)

#### 2. Φάρμακα δεύτερης γραμμής (καταγράφονται σε σειρά προτεραιότητας/σημιασίας)

Προσθέστε στις θεραπείες πρώτης γραμμής ανωτέρω εάν: **1)** ≥5 μέρες συμπτωμάτων; **2)** Φτωχή απόκριση στις ανωτέρω θεραπείες; **3)** Σημαντικές συννοσηρότητες.

##### ΔΙΠΛΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΝΤΙ-ΑΝΔΡΟΓΟΝΩΝ

**1. Σπείρονολακτόνη** 100 mg 2 x ημερησίως για δέκα ημέρες.  
**2. Ντουταστερίδη** 2 mg στη μέρα 1 ακολουθούμενη από 1 mg ημερησίως για 10 μέρες.

Αν η ντουταστερίδη δεν είναι διαθέσιμη, χρησιμοποιήστε **Φιναστερίδη** 10 mg ημερησίως για 10 ημέρες.

##### ΦΛΟΥΒΟΞΑΜΙΝΗ

(Fluvoxamine) 50 mg δύο φορές ημερησίως για 10–14 ημέρες.<sup>7</sup>  
Λάβετε υπόψη τη χρήση της **Φλουοξετίνης** 30 mg ημερησίως για 10 ημέρες ως εναλλακτικό (διαθέτει συχνά καλύτερη ανεκτικότητα). Αποφύγετε εάν ο ασθενής είναι ήδη σε SSRI.

##### ΜΟΝΟΚΛΩΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΩΝ

###### Casirivimab/Imdevimab<sup>8</sup>

600 mg από έκαστο σε μία εφάπαξ υποδόρια ένεση.  
Η θεραπεία αντισωμάτων είναι για ασθενείς που βρίσκονται εντός των 7 ημερών των πρώτων συμπτωμάτων και έχουν έναν ή περισσότερους από τους παράγοντες κινδύνου όπως: Ηλικία >65 ετών, Δείκτης μάζας σώματος >25, κύηση, χρόνια ασθένεια των πνευμόνων, της καρδιάς ή των νεφρών, διαβήτης, ανοσοκαταστολή, αναπτυξιακή αναπηρία, χρόνια τραχειοστομία ή σωληνάκι τροφής.

#### 3. Φάρμακο τρίτης γραμμής

Εάν πληρούνται τα παρακάτω κριτήρια, σκεφτείτε το

##### ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ

###### Πρεδνιζόνη ή μεθυλπρεδνιζολόνη

1 mg/kg ημερησίως για 5 ημέρες, ακολουθούμενη από αργή μείωση ή κλιμάκωση ανάλογα με την ανταπόκριση του ασθενούς.

Κριτήρια:

Μετά την ημέρα 7–10 από τα πρώτα συμπτώματα και ο ασθενής έχει είτε: ανώμαλη ακτινογραφία θώρακα, δύσπνοια ή κορεσμό οξυγόνου 88–94%.

Εάν ο κορεσμός του οξυγόνου είναι χαμηλότερος από 88%, θα πρέπει να αναζητηθεί αξιολόγηση στα επείγοντα.

#### Σημειώσεις

**1** Το πρωτόκολλο I-MASK+ είναι μία σύνδεση για τα εμβόλια και ένα δίχτυ ασφαλείας για όσους δεν μπορούν ή δεν έχουν εμβολιαστεί ή για όσους έχουν εμβολιαστεί και έχουν ανησυχίες σχετικά με τη φθίνουσα προστασία απέναντι στις αναδυόμενες μεταλλάξεις. Τα εμβόλια έχουν παρουσιάσει αποτελεσματικότητα στη πρόληψη των πιο σοβαρών επιπτώσεων του COVID-19 και αποτελούν σημαντικό μέρος μιας πολυτροπικής στρατηγικής που πρέπει να περιλαμβάνει επίσης την πρόωγη θεραπεία. Η απόφαση για εμβολιασμό θα πρέπει να γίνεται σε διαβούλευση μαζί με τον πάροχο υγειονομικής φροντίδας σας.

**2** Η δοσολογία μπορεί να ενυμνωθεί αν προκύψουν περαιτέρω επιστημονικές μελέτες. Η ασφάλεια της ιβερμεκτίνης κατά την εγκυμοσύνη δεν έχει τεκμηριωθεί. Μια συζήτηση για τα οφέλη Απαιτείται κίνδυνος έναντι του παραχέρα σας πριν από τη χρήση, ιδιαίτερα στο 1ο τρίμηνο

**3** Για χρήση εάν ένα μέλος του νοικοκυριού είναι θετικό στο COVID-19 ή σε παρατεταμένη έκθεση σε θετικό ασθενή COVID-19 χωρίς να φοράτε μάσκα

**4** Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τις διατροφικές θεραπείες και το πως μπορούν να βοηθήσουν με τον COVID-19 παρακαλώ δείτε: [flccc.net/covid-19-protocols/nutritional-therapeutics](https://flccc.net/covid-19-protocols/nutritional-therapeutics)

**5** Για όψιμη φάση – νοσοκομειακή ασθένεια – δείτε το Νοσοκομειακή Θεραπεία MATH+ του FLCCC Πρωτόκολλο για το COVID-19 στο [www.flccc.net](https://www.flccc.net)

**6** Για να φτιάξετε 1% συμπυκνωμένο διάλυμα ποβιδόνης/ιωδίου από 10% διάλυμα ποβιδόνης/ιωδίου, θα πρέπει να αραιωθεί πρώτα. Μία μέθοδος αραιώσης είναι η ακόλουθη:

– Πρώτα ριζέτε 1½ κουταλιές της σούπας (25 ml) από 10% διάλυμα ποβιδόνης/ιωδίου σε ένα μπουκάλι ρινικής άρδευσης 250 ml.

– Ύστερα γεμίστε έως την κορυφή με αποσταγμένο, αποστειρωμένο ή με νερό που έχει προηγουμένως βράσει.

– Γείρετε το κεφάλι προς τα πίσω, εφαρμόστε 4–5 σταγόνες σε κάθε ρουθούνη. Κρατήστε το κεφάλι προς τα πίσω για λίγα λεπτά, αφήστε το να στεγνώσει.

**7** Μερικά άτομα στα οποία έχει συνταγογραφηθεί φλουβοξαμίνη εμφανίζουν οξύ άγχος το οποίο πρέπει να παρακολουθείται προσεκτικά και να αντιμετωπίζεται από τον συνταγογραφούντα ιατρό για να αποφευχθεί η σπάνια κλιμάκωση σε αυτοκτονική ή βίαιη συμπεριφορά.

**8** Αυτό το φάρμακο απαιτεί ένα κέντρο έγχυσης.

# I-MASK+

## ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΠΡΩΙΜΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΑ COVID-19

Σελ 3/3

### Επιπροσθετες πληροφορίες

#### Παλμικό οξύμετρο (οδηγίες)

Σε συμπτωματικούς ασθενείς συνιστάται η παρακολούθηση με παλμική οξύμετρία (λόγω ασυμπτωματικής υποξίας). Οι περιορισμοί των οικιακών παλμικών οξύμετρων πρέπει να αναγνωρίζονται και προτιμώνται οι επικυρωμένες συσκευές. Θα πρέπει να λαμβάνονται πολλαπλές μετρήσεις κατά τη διάρκεια της ημέρας και μια πτωτική τάση θα πρέπει να θεωρείται ανησυχητική. Ο βασικός ή περιπατητικός αποκορεσμός < 94% πρέπει να οδηγεί σε νοσηλεία. Συνιστάται η ακόλουθη καθοδήγηση:

- Χρησιμοποιήστε το δείκτη ή το μεσαίο δάχτυλο- αποφύγετε τα δάχτυλα των ποδιών ή τους λοβούς των αυτιών.
- Αποδεχτείτε μόνο μετρήσεις που σχετίζονται με ισχυρό παλμικό σήμα
- Παρατηρήστε τις ενδείξεις για 30-60 δευτερόλεπτα για να εντοπίσετε την πιο κοινή ένδειξη.
- Αφαιρέστε το βερνίκι νυχιών από το δάχτυλο στο οποίο γίνεται η μέτρηση.
- Ζεστάνετε τα κρύα άκρα πριν από τη μέτρηση

#### Υπολογισμός για δόση ιβερμεκτίνης (0,2 mg ανά kg)

| Σωματικό βάρος<br>Μετατροπή (1 kg ≈ 2,2 lbs)<br>(Η δόση υπολογίζεται σύμφωνα με το ανώτερο όριο του εύρους βάρους) |            | Δόση<br>0,2 mg/kg ≈ 0,09 mg/lb<br>(Κάθε χαπάκι = 3 mg – οι δόσεις στρογγυλοποιούνται στο πλησιέστερο μισό δισκίο παραπάνω) |                        |
|--|------------|--|------------------------|
| 70–90 lb   | 32–40 kg   | 8 mg   | (3 δισκία = 9 mg)      |
| 91–110 lb  | 41–50 kg   | 10 mg  | (3,5 δισκία)           |
| 111–130 lb   | 51–59 kg   | 12 mg  | (4 δισκία)             |
| 131–150 lb   | 60–68 kg   | 13,5 mg  | (4,5 δισκία)           |
| 151–170 lb   | 69–77 kg   | 15 mg  | (5 δισκία)             |
| 171–190 lb   | 78–86 kg   | 16 mg  | (5,5 δισκία)           |
| 191–210 lb   | 87–95 kg   | 18 mg  | (6 δισκία)             |
| 211–230 lb   | 96–104 kg  | 20 mg  | (7 δισκία = 21 mg)     |
| 231–250 lb   | 105–113 kg | 22 mg  | (7,5 δισκία = 22,5 mg) |
| 251–270 lb   | 114–122 kg | 24 mg  | (8 δισκία)             |
| 271–290 lb   | 123–131 kg | 26 mg  | (9 δισκία = 27 mg)     |
| 291–310 lb   | 132–140 kg | 28 mg  | (9,5 δισκία = 28,5 mg) |

Για υψηλότερες δόσεις που χρησιμοποιούνται στο πρωτόκολλο μας I-MASK+, πολλαπλασιάστε την τιμή που βρίσκεται στον πίνακα για 0,2 mg/kg, π.χ.:

- 0,4 mg/kg: διπλασιάστε τη δόση 0,2 mg/kg
- 0,6 mg/kg: τριπλασιάστε τη δόση 0,2 mg/kg

Τα δισκία μπορούν να κοπούν στη μέση για περισσότερο ακριβή δοσολογία. Ύστερα στρογγυλοποιήστε στο κοντινότερο μισό δισκίο ανωτέρω.

Σημειώστε ότι η ιβερμεκτίνη είναι διαθέσιμη σε διαφορετικές δυνάμεις δισκίων (π.χ. με 3, 5 ή 6 mg) και φόρμες χορήγησης (δισκία, σταγόνες) ανάλογα με τη χώρα (παρακαλώ ανατρέξτε στις πληροφορίες συσκευασίας). Στον πίνακά μας υπολογίζουμε δόσεις χρησιμοποιώντας δισκία 3 mg (η πιο κοινή δόση ανά δισκίο στις Η.Π.Α.).

Αν τα δισκία σας περιέχουν ένα διαφορετικό ποσό ιβερμεκτίνης από τα 3 mg, θα πρέπει να υπολογίσετε τον αριθμό των δισκίων που ισχύει με την απαιτούμενη δόση ιβερμεκτίνης.

#### Δηλώση αποποίησης ευθυνων

Αυτό το πρωτόκολλο προορίζεται αποκλειστικά για εκπαιδευτικούς σκοπούς σχετικά με δυνητικά ωφέλιμες θεραπείες για το COVID-19. Μην παραβλέπετε ποτέ τις επαγγελματικές ιατρικές συμβουλές λόγω κάτι που έχετε διαβάσει στον ιστότοπό μας και στις κυκλοφορίες. Δεν προορίζεται να υποκαταστήσει επαγγελματικές ιατρικές συμβουλές, διάγνωση ή θεραπεία για οποιονδήποτε ασθενή. Η θεραπεία για έναν μεμονωμένο ασθενή πρέπει να βασίζεται στην κρίση του γιατρού σας ή άλλου ειδικευμένου ιατρού. Πάντα ζητήστε τη συμβουλή τους με οποιοδήποτε ερωτήματα έχετε σχετικά με την υγεία ή την ιατρική σας κατάσταση.



Παρακαλούμε να ελέγχετε τακτικά την αρχική μας σελίδα [www.flccc.net](http://www.flccc.net) για ενημερώσεις των πρωτοκόλλων COVID-19! –

Μπορεί να προστεθούν νέα φάρμακα και/ή να γίνουν αλλαγές στη δόση των υπαρχόντων φαρμάκων, καθώς προκύπτουν περαιτέρω επιστημονικές μελέτες!