

I-MASK+

新型冠狀病毒肺炎的預防及早期門診患者的治療指引

第1/2頁

行動預防

預防性投藥協定

伊維菌素 (ivermectin) ¹ (Stromectol 絲每妥錠®)	高風險者預防 單次 0.2毫克/公斤 (隨餐或飯後 — 當日一次, 48小時後一次, 後續一週一次*)
	接觸確診者後預防 ² 單次 0.2毫克/公斤 (隨餐或飯後) — 當日一次, 48小時後一次*
維生素 D3	每日1000—3000IU
維生素 C	每日兩次, 一次500—1000毫克
槲皮素 (Quercetin)	每日250毫克
鋅 (Zinc)	每日30—40毫克
褪黑激素 (Melatonin)	睡前6毫克 (此藥導致嗜睡)

早期出院患者治療協定³

伊維菌素 (ivermectin) ¹ (Stromectol 絲每妥錠®)	單次 0.2—0.4毫克/公斤 (隨餐或飯後) — 每日一次, 共五日或直到痊癒*
	適用較高給藥劑量的條件: 1) 變異病毒傳染性較高的地區; 2) 出現症狀第五日 (含) 之後才開始治療, 或處於肺部期 (暫譯, 原文為pulmonary phase); 3) 多個共病症/危險因子。
Fluvoxamine ⁴	每日兩次, 一次50毫克, 用10—14天。 和Ivermectin併用條件: 1) 用Ivermectin 兩天後無明顯反應; 2) 變異病毒傳染性較高的地區; 3) 出現症狀第五日 (含) 之後才開始治療, 或處於肺部期 (暫譯, 原文為pulmonary phase); 4) 大量共病症/危險因子。若患者有在服用SSRI則避免給予Fluvoxamine。
鼻咽清潔	吸入揮發精油 (亦即 VapoRub), 一日三次 和/或 chlorhexidine/ benzydamine 漱口水 及Betadine鼻噴劑, 每日二到三次
維生素 D3	每日4000IU
維生素 C	每日兩次, 一次500—1000毫克
槲皮素 (Quercetin)	每日兩次, 一次250毫克
鋅 (Zinc)	每日100毫克
褪黑激素 (Melatonin)	睡前10毫克 (此藥導致嗜睡)
Aspirin	每日325毫克 (除非有禁忌症)
血氧機	建議監測血氧飽和濃度 (詳見此文件第二頁)

有關COVID-19 的藥物選項和預防、治療更新概況, 請前往www.flccc.net/optional-medicines。

* 給予劑量和區間可能隨後續科學研究更新。

¹ Ivermectin 對懷孕的安全性尚未確立, 服用前務必先和醫師諮詢利弊風險, 尤其是在第一孕期的孕婦。

² 用於家庭成員確診COVID-19, 或和確診者有長時間接觸且沒戴口罩時。

³ 關於COVID-19 後期住院患者的治療指引, 請至www.flccc.net參考FLCCC的MATH+ COVID-19 院內治療協定 (MATH+ Hospital Treatment Protocol)。

⁴ 些服用氟伏沙明 (fluvoxamine) 的人會經歷急性焦慮, 需要由開處方的臨床醫生仔細監測和治療, 以防止罕見地升級為自殺或暴力行為。

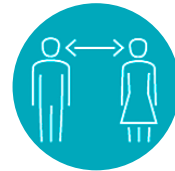
免責聲明及詳細資訊都在此文件第二頁。



戴口罩

在所有非自家的室內空間都必須佩戴布口罩、外科口罩或N95口罩 (沒有呼氣閥的)。

長時間在狹小不通風空間和非家庭成員接觸時, 必須佩戴N95口罩 (沒有呼氣閥的)。



保持社交距離

在COVID-19危機解除前, 我們建議在公共場所和非家庭成員都保持至少2公尺的距離。



勤洗手

我們建議, 在外逗留 (例如購物、搭地鐵) 期間和回家前都應用肥皂徹底清潔雙手 (20—30秒), 或也間隔著使用手部消毒劑。

I-MASK+

新型冠狀病毒肺炎的預防及早期門診患者的治療指引

IVERMECTIN

Ivermectin 對COVID-19的臨床試驗證據摘要

Ivermectin是一種抗寄生蟲藥物，此發現在2015年獲頒諾貝爾獎，且此藥已在實驗研究中證實具有高度的抗病毒和抗發炎效果。在過去四個月中，來自世界各地許多研究中心的無數對照臨床試驗 (controlled clinical trial) 都反映，以Ivermectin 治療COVID-19 患者能帶來持續且顯著的改善。

我們對這些Ivermectin 試驗的綜合性科學評估 (comprehensive scientific review) 可以在www.flccc.net/flccc-ivermectin-in-the-prophylaxis-and-treatment-of-covid-19/ 找到。

若需要簡便概述，我們對Ivermectin的綜述 (review) 有一份單頁的摘要，放在www.flccc.net/one-page-summary-of-the-clinical-trials-evidence-for-ivermectin-in-covid-19/。

預防和治療COVID-19的Ivermectin 劑量體重轉換表

體重 轉換 (1公斤 ≈ 2.2磅) (劑量用各體重區間上限計算)		劑量 0.2毫克/公斤 ≈ 0.09毫克/磅 (每錠= 3毫克；向上調整至最接近的半錠劑量)	
70–90磅	32–40公斤	8毫克	(3錠= 9毫克)
91–110磅	41–50公斤	10毫克	(3.5錠)
111–130磅	51–59公斤	12毫克	(4錠)
131–150磅	60–68公斤	13.5毫克	(4.5錠)
151–170磅	69–77公斤	15毫克	(5錠)
171–190磅	78–86公斤	16毫克	(5.5錠)
191–210磅	87–95公斤	18毫克	(6錠)
211–230磅	96–104公斤	20毫克	(7錠 = 21毫克)
231–250磅	105–113公斤	22毫克	(7.5錠 = 22.5毫克)
251–270磅	114–122公斤	24毫克	(8錠)
271–290磅	123–131公斤	26毫克	(9錠 = 27毫克)
291–310磅	132–140公斤	28毫克	(9.5錠 = 28.5毫克)

血氧機 (使用指示)

對於有症狀的患者，建議以家用血氧機監測 (因為可能隱性缺氧)。使用時應知曉家用血氧機的限制，且應使用符合法規認證的設備。一天內應多次測量，而呈下降趨勢的數據為不良徵兆。若血氧基礎值或走動時數值 < 94%，應立即就醫。建議依循下列指引操作：

- 以食指或中指做監測，不可用腳趾或耳垂。
- 只讀取附有強烈脈搏訊號的數據。
- 觀察讀取數值30–60秒，找到最頻繁出現的數值。
- 做測量的手指應預先卸除指甲油。
- 測量前，先讓冷涼的末梢肢體回溫。

免責聲明

這份I-MASK+ COVID-19 預防及早期出院患者的治療協定和MATH+ 院內治療協定只用於教育目的，因考量到可能存在利於COVID-19 的治療方式。請勿因讀到我們網站上或其他地方的文宣而忽視專業醫療建議，撰寫這些並不是要取代給予任何患者的專業建議、診斷或治療。治療方式應依循您的醫師或其他合格健康照護者的判斷，當有任何個人健康或醫療狀況相關疑問，請向他們尋求建議。

在I-MASK+ Protocol 中，支持Ivermectin使用理由的現存數據摘要可從 www.flccc.net/flccc-ivermectin-summary 下載。

請定期查看我們的主頁 www.flccc.net 以獲取有關我們 COVID-19 治療方案的更新！ — 隨著進一步科學研究的出現，可能會添加新藥物和/或更改現有藥物的劑量！