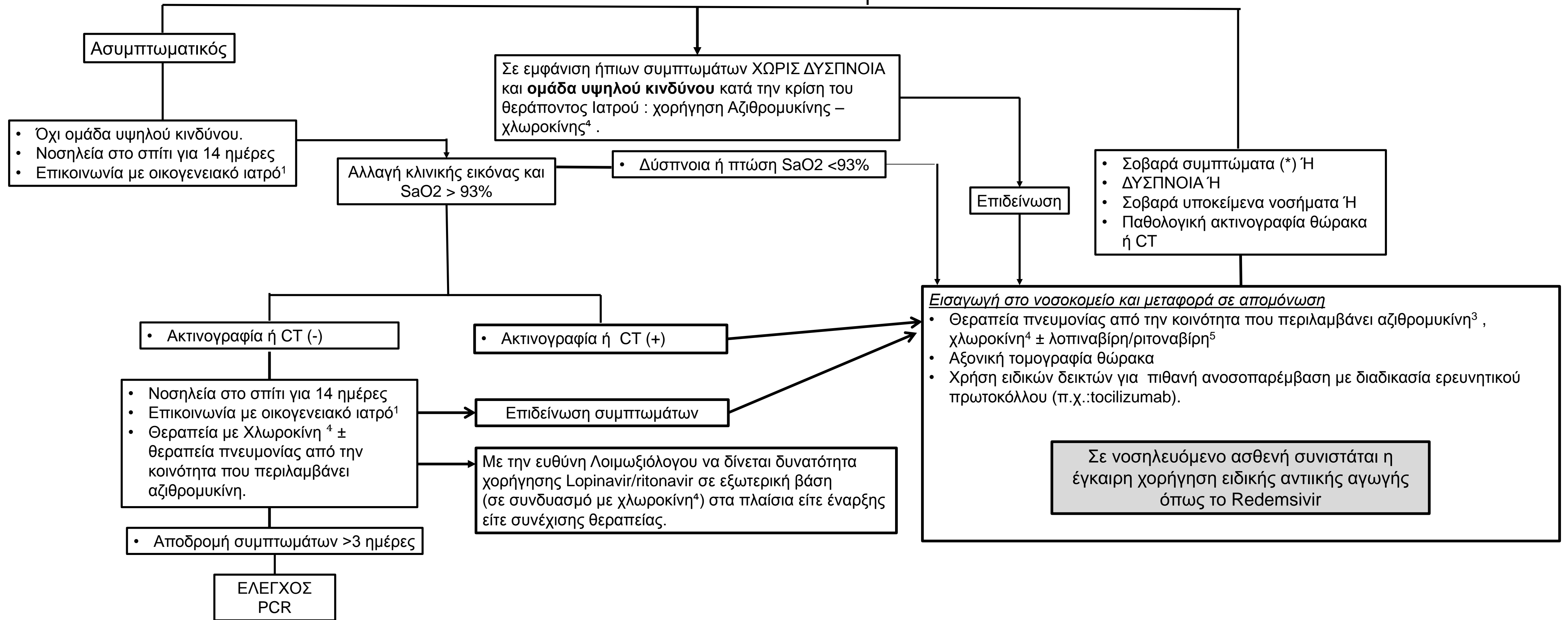


# ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΣ ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΣ COVID-19

Εργαστηριακά επιβεβαιωμένο κρούσμα



<sup>1</sup> Επικοινωνία από οικογενειακό ιατρό.

<sup>2</sup> Ο οικογενειακός ιατρός εκτιμά αν τελικά χρειάζεται αξονική τομογραφία θώρακος ή απλή ακτινογραφία θώρακα

<sup>3</sup> 500mg άπαξ ημερησίως επί 7 ημέρες (ΠΡΟΣΟΧΗ για πιθανή καρδιοτοξικότητα)

<sup>4</sup> Υδροξυχλωροκίνη : 400mg ανά 12ωρο την πρώτη ημέρα και 200mg x 2 τις επόμενες 5-7 ημέρες (ή 400mg x1). Φωσφορική χλωροκίνη: 500mg x 2 για 5-7 ημέρες. (ΠΡΟΣΟΧΗ για πιθανή καρδιοτοξικότητα: παράταση QT> 500msec, myasthenia gravis, porphyria, επιληψία, βλάβη αμφιβληστροειδούς και αλληλεπιδράσεις με άλλα φάρμακα – βλέπε <http://www.covid19-druginteractions.org>. Αν ), καθημερινό ΗΚΓ αν το αρχικό QTc 450-500 και τακτική παρακολούθηση βιοχημικών παραμέτρων<sup>5</sup> 200mg /50mg ανά 12ωρο για 7-14 ημέρες. Επί γαστρεντερικών διαταραχών να διακόπτεται.

<sup>5</sup> Απόλυτος αριθμός ουδετεροφίλων μικρότερος από 2.500κκx ή απόλυτος αριθμός αιμοπεταλίων μικρότερος από 100.000 κκx ή τρανσαμινάσες μεγαλύτερες από 1.5 φορά την ανώτερη φυσιολογική τιμή

(\*) **Σοβαρά Συμπτώματα:** Υψηλός πυρετός  $\Theta > 38.5$ , ή επιδείνωση /ή επανεμφάνιση του πυρετού μετά από ύφεση ή ή κορεσμός αρτηριακού αίματος  $SaO_2 < 93\%$ ,

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Cao Y, et al. *N Engl J Med* 2020; doi: 10.1056/NEJMoa20012824  
Chang D. et al. *JAMA* 2020; doi: org/10.1001/jama.2020.1623  
Guan W, et al. *N Engl J Med* 2020; doi: 10.1056/NEJMoa2002032  
Mehta P, et al. *Lancet* 2020; doi.org/10.1016/ S0140-6736(20)30628-0  
Wang D. et al. *JAMA* 2020; doi: org./10/1001/jama.2020.1585