

PANDUAN RINGKASAN COVID-19 #7

Garis panduan rawatan dan ubat-ubatan yang perlu distok

1. Pada masa ini, tiada ubat rawatan khusus atau vaksin pencegahan untuk COVID-19 dan tiada ubat atau vaksin telah diuji sepenuhnya untuk keselamatan dan memastikan keberkesanan.
2. Pada masa ini, pengurusan klinikal semasa melibatkan terapi antivirus yang digunakan terutama rawatan simptomatik dan rawatan sokongan berdasarkan keadaan klinikal pesakit. Rawatan sokongan merangkumi terapi oksigen, sokongan ventilasi mekanik sekiranya indikasi, penghidratan, kawalan demam / sakit dan antibiotik menunjukkan terdapat jangkitan kuman.
3. WHO tidak mengesyorkan mana-mana ubat berikut yang ditadbir sebagai rawatan atau profilaksis untuk COVID-19 melainkan ia dalam konteks percubaan klinikal. Menurut diagnosis dan pelan rawatan yang disyorkan oleh pihak berkuasa kesihatan China, ubat antiviral yang boleh diuji untuk rawatan terutamanya termasuk α -interferon (terapi penyedutan aerosol), lopinavir / ritonavir, ribavirin, fosfat chloroquine, umifenovir dan lain-lain. Pihak berkuasa mencadangkan penilaian lanjutan keberkesanan ubat-ubatan percubaan yang disyorkan pada masa ini dalam aplikasi klinikal.
 - Chloroquine and hydroxychloroquine (+/- azithromycin);
 - Antiviral termasuk:
 - Lopinavir/ritonavir;
 - Remdesivir;
 - Umifenovir;
 - Favipiravir
 - Immunomodulator termasuk:
 - Tocilizumab
 - Interferon-beta-1a
 - Plasma Convalescent

Terdapat kekurangan bukti untuk menyokong penggunaan ubat-ubatan seperti di atas.

4. Perbincangan RECOVERY yang sedang dijalankan di UK telah melaporkan bahawa dexamethasone dapat mengurangkan kematian dengan ketara dalam kalangan pesakit serius COVID-19. Pesakit menerima 6 mg dexamethasone sekali sehari selama 10 hari, secara oral atau melalui suntikan intravena.
5. Pada masa ini tidak ada bukti muktamad untuk mencetus kaitan langsung antara penggunaan ubat anti-radang bukan steroid (NSAID) (termasuk ibuprofen) dan peningkatan risiko jangkitan atau keparahan penyakit. Walau bagaimanapun, ubat-ubatan

Untuk maklumat lanjut dan rujukan sokongan, rujuk dokumen bimbingan lengkap di

www.fip.org/coronavirus

Dokumen ini berdasarkan pada bukti dan cadangan daripada organisasi-organisasi ternama pada masa penerbitan. Ia akan dikemaskini apabila pengetahuan/maklumat terbaru tersedia-ada/diperolehi

lain seperti paracetamol /acetaminophen boleh dipertimbangkan untuk pengurusan demam bagi pesakit COVID-19 jika sesuai. Pesakit boleh mengambil paracetamol atau ibuprofen pengubatan sendiri untuk gejala COVID-19, seperti demam dan sakit kepala, dan harus mengikuti nasihat tempatan jika mereka mempunyai sebarang pertanyaan atau jika gejala menjadi lebih teruk.

6. Tidak ada bukti yang menyakinkan bahawa *ACE inhibitor* atau *angiotensin receptor blockers* dapat menyebabkan individu mengalami akibat buruk sekiranya mereka dijangkiti COVID-19. Pesakit yang mengambil ubat-ubatan ini harus meneruskan rawatan kecuali pasukan perubatan memberi saranan khusus untuk menghentikannya.
7. Penggunaan *corticosteroid* secara rutin tidak disarankan untuk mengatasi radang paru-paru viral atau sindrom distres pernafasan akut dan harus dielakkan kerana berpotensi untuk melanjutkan replikasi virus, kecuali jika terdapat alasan lain (misalnya, eksaserbasi COPD, kejutan septik refraktori berikutan Garis Panduan Kempen *Surviving Sepsis*).
8. Vaksin terhadap radang paru-paru, seperti vaksin pneumococcal dan vaksin hemofilia influenza type B tidak memberikan perlindungan terhadap COVID-19.

Diterjemah oleh:

Ms Prabha Menon, Dr Jamuna Rani,
Prof Gan Siew Hua –

Monash University Malaysia

Untuk maklumat lanjut dan rujukan sokongan, rujuk dokumen bimbingan lengkap di

www.fip.org/coronavirus

Dokumen ini berdasarkan pada bukti dan cadangan daripada organisasi-organisasi ternama pada masa penerbitan. Ia akan dikemaskini apabila pengetahuan/maklumat terbaru tersedia-ada/diperolehi