

COVID-19 acil durumunda

“solunum cihazlarının” doğru kullanımı ve sağlık çalışanlarının korunması.

Dünya Sağlık Örgütü yakın zamanda şiddetli akut solunum sendromu Koronavirüs 2 (SARS-CoV-2) enfeksiyonunu bir pandemi olarak tanımlamıştır. Potansiyel olarak şiddetli solunum yolu hastalığına yol açabilen (COVID-19) olarak da adlandırılan enfeksiyon, damlacık yolu ile bulaşmaktadır. Bulaşma oranı, influenza ile kıyaslandığında da, oldukça yüksektir. Özellikle oksijen kanülleri veya non-invazif ventilasyon gibi solunum cihazlarını kullanırken sağlık çalışanlarının enfeksiyona yakalanma riski ciddidir. Bu makalenin amacı COVID-19 acil durumunda “solunum cihazlarının” doğru kullanımı için kanıta dayalı öneriler sunmak ve sağlık çalışanlarını SARS-CoV-2 enfeksiyonuna yakalanmaktan korumaktır.



Kanıtlara göre COVID-19 saptanan hastaların %20'sinde hastalık ciddi boyutlara (ARDS) ilerlemektedir. Bu vakaların %19-32'si ise solunum destek tedavisine ihtiyaç duymaktadır. Oksijen tedavisi, HFNC, CPAP özellikle korunmasız ortamlarda yüksek aerosol dispersiyon riskli invazif olmayan destek yöntemleridir. Farklılık çeşitli yöntemler arasında en düşük riskli olanları tercih etmemizi ve gerekli önlemleri almamızı sağlar.

<https://bit.ly/2wEcyHW>

DOI: 10.1183/16000617.0068-2020

COVID-19'a neden olan ciddi akut solunum sendromu koronavirüs 2 için remdesivir*: Kanıtların değerlendirilmesi.

İlk olarak 2019'un sonunda ortaya çıkan yeni koronavirüs enfeksiyonu büyük ilgi gördü. Şimdiye kadar, enfeksiyöz vakaların sayısı küresel olarak 100 binden fazla arttı ve bir pandemi durumu olarak tanımlandı. Bununla birlikte, halen “spesifik ilaç” mevcut değil. İlgili raporlar yeni koronavirüsün SARS ile % 80 benzer özelliklere sahip olduğuna dikkat çekti. Yeni sentezlenen bir ilacın hastalara hemen uygulanamamasından dolayı, “geleneksel ilaçlara yeni kullanım alanı kazandırmak” uygulanabilir bir çözüm haline gelmiştir. ABD'de iyileşen hastalardaki ilk ilaç deneyimleri, remdesivirin “spesifik ilaç” olmasını sağlamıştır.

Yeni koronavirüsün incelemesine, koronavirüs enfeksiyonlarının yapısı, immünojenitesi ve patogenezinden başlandı. Ayrıca COVID-19 üzerinde deneyler yapmanın fizibilitesini belirlemek için remdesivirin farmakolojik etkilerinin ve önceki çalışmaların analiz edildiği belirtilmektedir.

<https://doi.org/10.1016/j.tmaid.2020.101647>

*Bu molekül Faz 3 aşamasında olup ArGe çalışmaları devam etmektedir.



Epidemiyoloji

22 Mart 2020*

itibarıyla, küresel olarak

328.275 onaylı COVID-19 vakası olmuştur

ve yeni vakaların çoğunluğu

Çin anararasının dışında saptanmıştır.

14.366 teyit edilmiş ölüm gerçekleşti.



Teyit edilen vakalar Antarktika hariç tüm kıtalarda 169 ülkeyi kapsamaktadır. Ölülerin yarısından fazlası İtalya** (5476 ölümü) ve İran** (1685 ölüm) önderliğinde Çin dışında gerçekleşmiştir. Mevcut küresel vaka ölüm oranı %4.38'dir*. COVID-19'un patlak vermesi, Ocak 2020'nin sonlarında Çin Ay Yeni Yılı'nın kutlanması ve yaklaşık 15 milyon kişinin Wuhan Şehri ziyaretiyle çakışmasıyla, Çin anararasında salgının kontrol altına alınması çabaları başarısız olmuştur. Çin'deki hastanelerde etkilenen hasta popülasyonlarından gelen ilk raporlar, hastalığın şiddetli seyirli ve sonuçların kötü gözlemlendiği çoğunluğun hipertansiyon, diyabet, obezite, astım, kronik obstrüktif akciğer hastalığı veya ileri yaş gibi komorbid durumları olan hastalar olma eğiliminde olduğunu göstermektedir.

<https://www.ebmedicine.net/topics/infectious-disease/COVID-19>

Pub Med ID: 32207910

*Veriler çalışmanın yapıldığı tarihe göre düzenlenmiş olup güncel olarak farklılık göstermektedir.

**Ülke bazlı olarak ABD (399,929) ve İspanya (141,942) son dönemde ön plana çıkmıştır.

Kronolojik seyir için önemli bir örnek;

İTALYA

ŞUBAT 2020

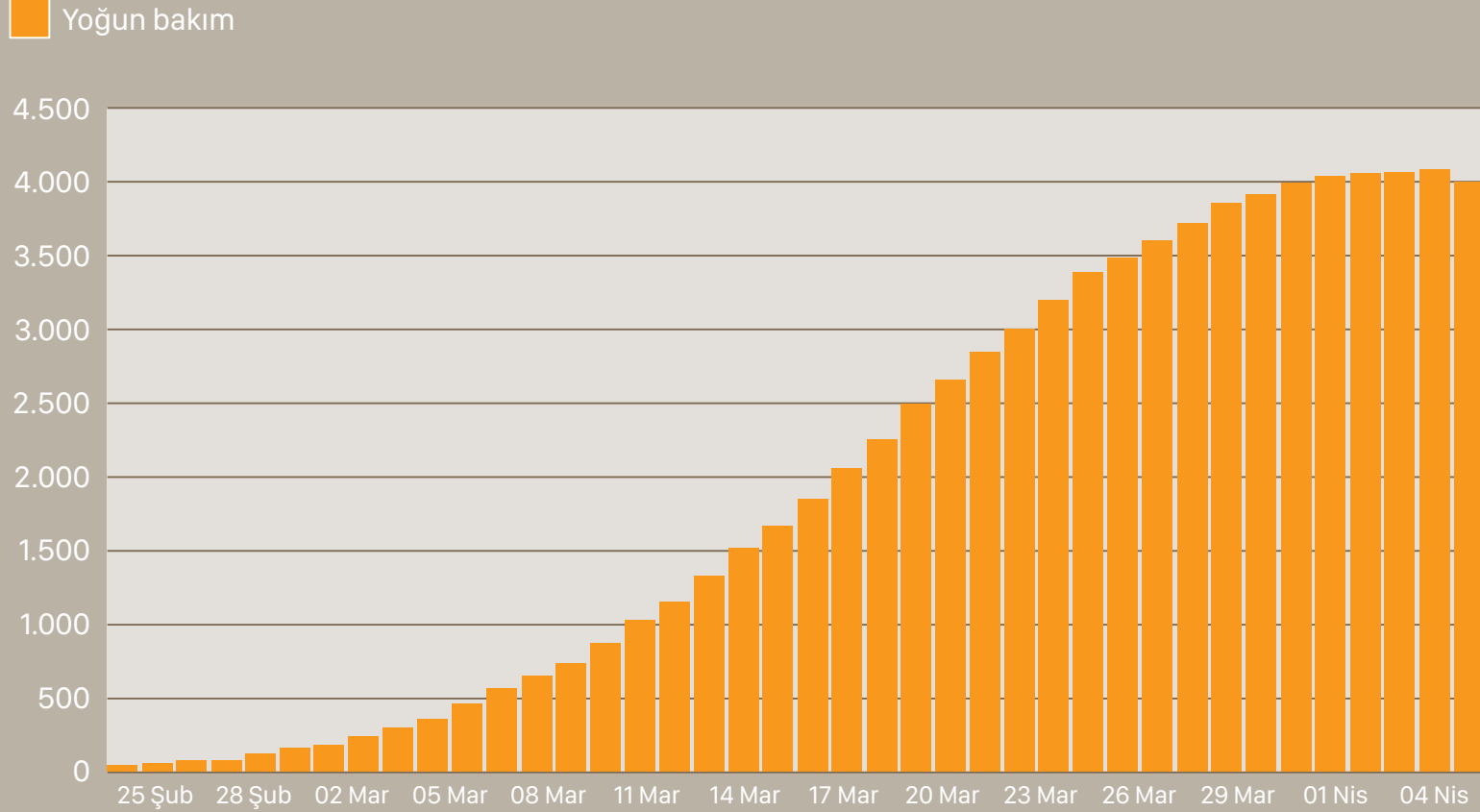
- 20** İlk COVID-19 vakası İtalya'da görüldü
- 21** İlk COVID-19 vakası pozitif hasta Bergamo'da ortaya çıktı.
- 23** Lombardiya bölgesine bağlı Lodi şehrinin bazı bölgeleri kapatıldı.
- 28** Bergamo Hastanesi acil departmanına başvuran hasta akışı iki katına çıktı.
- 29** Acilde non-invazif ventilasyon uygulamaları için odalar kuruldu. Şüphe ile başvuran hastaların %28'i için yatış gerekti.

MART 2020

- 04** Lombardiya bölgesi tamamen kapatıldı.
- 06** Şubat ayının sonuna kıyasla başvuran hasta sayısı %220 arttı. Yatış gerektirme oranı ise %46 ya yükseldi.
- 08** Tüm İtalya kapatıldı.
- 09** Şüpheyle başvuran hasta sayısı stabilize edildi. Yatış gerektirme oranı ise %69 a yükseldi.
- 10** İlk kapatılan kasabalardan Codogno'da ilk defa yeni vaka saptanmadı.
- 17** Şüpheyle başvuran hasta sayısı stabilize edildi. Yatış gerektirme oranı ise %80'e yükseldi.

Son Durum

Yoğun bakım



“İtalya’da yoğun bakım ünitesindeki hasta sayısında ilk düşüş görüldü (-%1.82). 3 Nisan Cuma günü 4.068 olan sayı, 4 Nisan Cumartesi günü 3.994’e düştü. ”

Sosyal izolasyon



Sevgi, saygıyla...



Prof. Dr. Cemil TAŞÇIOĞLU



Prof. Dr. Feriha ÖZ

İletişim ve geri bildirimleriniz için: eipbulten@eczacibasi.com.tr