

I-MASK+ (ஐ-மாஸ்க்+)

கோவிட்-19 -க்கான நோய்த்தடுப்பு மற்றும் ஆரம்பக் கட்ட வெளிநோயாளி சிகிச்சை நெறிமுறை

பதிப்பு 18 – அக்டோபர் 12, 2021 – பக்கம் 1/3

தடுப்புச் செயல்பாடு (டெல்டா மாற்றுருவத்துக்கு)

வைரல் தடுப்பு மருந்துகள் & கிருமிநாசினி (anti-virals & antiseptics)

ஐவெர்மெக்டின் ² (ivermectin)	தொடர்ச்சியான தடுப்பு 0.2 மி.கி./கிலோ டோஸ் ஒன்றுக்கு (உணவுடன் அல்லது உணவுக்குப் பின் உட்கொள்ளவும்) — உங்கள் சமூகத்தில் நோய் ஆபத்து அதிகமாக இருக்கும்வரை வாரத்திற்கு இருமுறை உட்கொள்ளவும் கோவிட்-19-ஆல் பாதிக்கப்பட்ட பின்னர் நோய்த்தடுப்பு³ ஒரு டோஸுக்கு 0.4 mg/kg (உணவுடன் அல்லது அதற்குப் பிறகு எடுத்துக் கொள்ளவும்) — ஒரு டோஸ் இன்று, 2-வது டோஸ் 48 மணி நேரத்தில்
ஐவெர்மெக்டின் மாற்று	Nigella Sativa⁴ (நிகெல்லா சாடிவா / கருப்பு சீரக விதை) — 40 மி.கி./கிலோ தினசரி ஐவெர்மெக்டின் கிடைக்கவில்லை என்றால் அல்லது உகந்த தடுப்புக்காக ஐவெர்மெக்டினுடன் சேர்க்கப்பட்டால் பயன்படுத்த வேண்டும்.
வாய்க்கழுவுகள் மூலம் கொப்பளித்தல்	2 x தினசரி – செட்டில்பைரிடீனியம் குளோரைடு (cetylpyridinium chloride) உடன் கிருமிநாசினி வாய்க்கழுவுகள் மூலம் கொப்பளிக்கவும் (விழுங்க வேண்டாம்) (எ.கா. Scope TM , Act TM , Crest TM), தாவர எண்ணெய்களுடன் 1% போவிடோன் (povidone)/ அயோடின் கரைசல் அல்லது லிஸ்ட்ரின் (Listerine) TM .

நோயெதிர்ப்பு அதிகரித்தல் / ஆதரவு சிகிச்சை (immune fortifying / supportive therapy)

வைட்டமின் D3	ஒரு நாளைக்கு 1,000–3,000 IU
வைட்டமின் C	ஒரு நாளைக்கு இரண்டு முறை 500–1,000 mg
சுயர்செடின்	ஒரு நாளைக்கு 250 mg
ஜிங்க்	ஒரு நாளைக்கு 30–40mg
மெலடோனின்	தூங்கச் செல்வதற்கு முன்னர் 6 mg (தூக்கக் கலக்கத்தை ஏற்படுத்தும்)

ஆரம்பகால சிகிச்சைச் செயல்பாடு⁵ (டெல்டா மாற்றுருவத்துக்கு)

1. முதன்மை நிலை மருந்துகள்

(ஏதேனும் ஒன்று அல்லது அனைத்து மருந்துகளையும் பயன்படுத்தவும்; பயன்பாட்டின் முன்னுரிமை/ முக்கியத்துவத்தின் அடிப்படையில் வரிசைப்படுத்தப்பட்டுள்ளது)

வைரல் தடுப்பு மருந்துகள் (anti-virals)

ஐவெர்மெக்டின் ² (ivermectin)	0.4–0.6 மி.கி./கிலோ டோஸ் ஒன்றுக்கு (உணவுடன் அல்லது உணவுக்குப் பின் உட்கொள்ளவும்) — தினசரி ஒரு டோஸ், 5 நாட்களுக்கு அல்லது நோயிலிருந்து மீளும் வரை உட்கொள்ளவும் கூடுதல் டோஸை உட்கொள்ளவும்: 1) தீவிர பாதிப்பை ஏற்படுத்தும் வைரல் மாறுபாடுகள் உள்ள பகுதிகள் (எ.கா. டெல்டா); 2) நோயறிகுறிகள் ஏற்பட்டு 5 வது நாளில் அல்லது அதற்குப் பிறகு அல்லது நுரையீரல் பாதிப்புக் கட்டத்தில் சிகிச்சை தொடங்கப்பட்டது; அல்லது; 3) பல கூட்டுநோய்மை/ஆபத்து காரணிகள்.
மற்றும்/அல்லது நிதாசோக்சனைடு (Nitazoxanide)	500 மி.கி. 2 x 5 நாட்களுக்கு தினசரி உணவுக்குப் பின் உட்கொள்ளவும். ஐவெர்மெக்டின் உடன் பயன்படுத்தவும் (பரிந்துரைக்கப்பட்டால்) அல்லது ஐவெர்மெக்டின் கிடைக்கவில்லை என்றால் மாற்று முறையைப் பயன்படுத்தவும். (நிதாசோக்சனைடு பெரும்பாலும் கிடைக்காது அல்லது அதிக விலையாக இருக்கும்)

கிருமிநாசினி வைரல் தடுப்பு மருந்துகள் (anti-septic anti-virals)

வைரல் தடுப்பு வாய்க்கழுவுகள்	3 முறை வாய் கொப்பளிக்கவும் x தினசரி (விழுங்க வேண்டாம்; குளோரெக்சிடின் (chlorhexidine), போவிடோன்-அயோடின், அல்லது செட்டில்பைரிடீனியம் குளோரைடு (cetylpyridinium chloride) ஆகியவற்றைக் கொண்டிருக்க வேண்டும்.
அயோடின் நாசித் தெளிப்பான்/சொட்டு மருந்துகள்	அறிவுறுத்தல்களின்படி 1% போவிடோன்-அயோடின் வணிகப் பொருளை 2–3 x தினசரி பயன்படுத்தவும். 1%-தயாரிப்பு கிடைக்கவில்லை என்றால், பரவலாக கிடைக்கக்கூடிய 10%-கரைசலை முகவில் நீர்த்துப்போகச் செய்ய வேண்டும் ⁶ அதன்பின் ஒவ்வொரு 4 மணி நேரத்திற்கு ஒருமுறை ஒவ்வொரு நாசியிலும் 4–5 சொட்டுக்களை ஊற்றவும். (கருத்தரிப்புக் காலத்தில் 5 நாட்களுக்கு மேல் வேண்டாம்.)

ஆன்டி-கோசுலண்ட்ஸ் / நோயெதிர்ப்பு வலுப்படுத்தும்

ஆஸ்பிரின்	ஒரு நாளைக்கு 325 mg (பயன்படுத்தக் கூடாது எனக் கூறப்பட்டாலொழிய)
வைட்டமின் டி	வைட்டமின் டி3: 5,000 IU தினசரி. கிடைக்குமாயின், பரிந்துரைக்கப்படும் முறை: கால்சிட்ரியால் (Calcitriol) நான் 1 இல் 0.5 மைகி., அதன்பின் 0.25 மைகி. தினசரி 7 நாட்கள்
மெலடோனின்	தூங்கச் செல்வதற்கு முன்னர் 10 mg (தூக்கக் கலக்கத்தை ஏற்படுத்தும்)



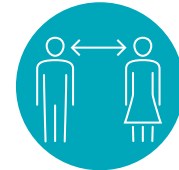
சுகாதார வழங்குநரை அணுகவும்

அனைத்து செயல்பாட்டுக் கூறுகளையும், தடுப்பூசியின் பங்களிப்பு குறித்தும் கலந்தாலோசிக்கவும்.¹



முகக்கவசங்கள் அணியவும்

குடும்ப உறுப்பினர்கள் அல்லாதவர்களுடன் கட்டுப்படுத்தப்பட்ட, மோசமாக காற்றோட்டம், நெரிசலான உட்புற இடைவெளிகளில் துணி, அறுவை சிகிச்சை அல்லது N95 முகமூடியை அணியுங்கள்.



இடைவெளி விட்டு நிற்கவும்

கோவிட்-19 நெருக்கடி நிலை முடிவுக்கு வரும் வரை, பொது இடத்தில் உங்கள் வீட்டைச் சேராத நபர்களிடமிருந்து தோராயமாக குறைந்தபட்சம் 2 மீட்டர் / 6 அடி இடைவெளி விட்டு நிற்க வேண்டும் என்று நாங்கள் பரிந்துரைக்கிறோம்.



கைகளைக் கழுவவும்

வீட்டில் இருக்கும் போது மற்றும் வீட்டை விட்டு வெளியே சென்று வந்த பிறகு (ஷாப்பிங், சப்வே முதலியன), கைகளை நன்றாகக் கழுவ வேண்டும் (சோப் பயன்படுத்தி 20–30 நொடிகள்) அல்லது இடையிடையே கை தொற்றுநீக்கியையும் பயன்படுத்த வேண்டும் என்று நாங்கள் பரிந்துரைக்கிறோம்.

பக்கம் 2 இல் தொடர்க →



எங்கள் COVID-19 நெறிமுறைகளின் புதுப்பிப்புகளுக்கு எங்கள் முகப்புப்பக்கமான www.flccc.net ஐ தவறாமல் சரிபார்க்கவும்! — புதிய மருந்துகள் சேர்க்கப்படலாம் மற்றும் / அல்லது மேலதிக விஞ்ஞான ஆய்வுகள் வெளிவருவதால் ஏற்கனவே உள்ள மருந்துகளில் டோஸ் மாற்றங்கள் செய்யப்படலாம்!

I-MASK+ (ஐ-மாஸ்க்+)

கோவிட்-19 -க்கான நோய்த்தடுப்பு மற்றும் ஆரம்பக் கட்ட வெளிநோயாளி சிகிச்சை நெறிமுறை

பதிப்பு 18 – அக்டோபர் 12, 2021 – பக்கம் 2/3

சினெர்ஜிஸ்டிக் சிகிச்சைகள் (synergistic therapies)	
குயர்செடின்	ஒரு நாளைக்கு இரண்டு முறை 250 mg
ஜிங்க்	ஒரு நாளைக்கு 100 mg
வைட்டமின் C	ஒரு நாளைக்கு இரண்டு முறை 500–1,000 mg
ஊட்டச்சத்து சிகிச்சைகள் (nutritional therapeutics)	
குர்க்குமின் (Curcumin)	500 மி.கி. 2 x தினசரி
Nigella Sativa ⁴ (நிகெல்லா சாடிவா / கருப்பு சீரக விதை)	80 மி.கி./கிலோ தினசரி
தேன்	1 கிராம்/கிலோ தினசரி
பல்ஸ் ஆக்ஸிமீட்டர்	
ஆக்ஸிஜன் செறிவைக் கண்காணிக்கப் பரிந்துரைக்கப்படுகிறது (அறிவுறுத்தல்களுக்கு பக்கம் 3 ஐப் பார்வையிடவும்)	
2. இரண்டாம்நிலை மருந்துகள்	
(பயன்பாட்டு முன்னுரிமை/முக்கியத்துவத்தின் அடிப்படையில் வரிசைப்படுத்தப்பட்டுள்ளது)	
மேலே உள்ள முதல் வரிசை சிகிச்சையில் சேர்க்கவும் – என்றால் : 1) ≥ 5 நாட்கள் அறிகுறிகள்; 2) மேலே உள்ள சிகிச்சைகளுக்கு மோசமான பதில்; 3) குறிப்பிடத்தக்க கொமொர்பிட்டிடிகள்.	
இரட்டை ஆண்ட்ரோஜன் எதிர்ப்பு சிகிச்சை (dual anti-androgen therapy)	
1. ஸ்பைரோனோலாக்டோன் (Spironolactone)	100 மி.கி. 2 x தினசரி பத்து நாட்கள்.
2. டூடாஸ்டரைடு (Dutasteride)	நாள் 1 இல் 2 மி.கி., அதன்பின் 10 நாட்களுக்கு தினசரி 1 மி.கி., டூடாஸ்டரைடு (dutasteride) கிடைக்கவில்லை என்றால், ஃபினாஸ்டரைடு (Finasteride) -ஐ 10 நாட்களுக்கு தினசரி 10 மி.கி.
ஃப்ளூவொக்சமைன்	
ஃப்ளூவொக்சமைன் ⁷ (Fluvoxamine)	10–14 நாட்களுக்கு தினசரி இருமுறை 50 மி.கி. 10 நாட்களுக்கு மாற்றாக ஃப்ளூக்ஸெட்டின் (Fluoxetine) 30 mg தினமும் பயன்படுத்தவும் (இது பெரும்பாலும் சிறப்பாக பொறுத்துக்கொள்ளப்படும் அளவு). நோயாளி ஏற்கெனவே SSRIs-ல் இருந்தால் தவிர்க்கவும்.
மோனோக்ளோனல் ஆன்டிபாடி சிகிச்சை (monoclonal antibody therapy)	
காசிர்விமான்/இம்தேவிமான் (casirivimab/imdevimab)	ஒரு தோலடி ஊசியில் ஒவ்வொன்றும் 600 மி.கி. ஆன்டிபாடி சிகிச்சையானது, முதல் நோயறிகுறிகள் ஏற்பட்டு 7 நாட்களுக்குள் உள்ள நோயாளிகள் மற்றும் கீழ்க்கண்ட ஒன்று அல்லது இரண்டு ஆபத்துக் காரணிகள் உள்ளவர்களுக்குப் பொருந்தும்: வயது > 65 வயது; BMI > 25; கருத்தரிப்பு நிலை; நாளப்பட்ட நுரையீரல் நோய், இதயம் அல்லது சிறுநீரக நோய், நீரிழிவு; நோயெதிர்ப்புக் குறைபாடுள்ளவர்கள்; வளர்ச்சிக் குறைபாடு; நாளப்பட்ட மூச்சுக்குழாய் அழற்சி; அல்லது உணவுக் குழாய் அழற்சி.
3. மூன்றாம் நிலை மருந்துகள்	
கீழே உள்ள நிபந்தனைகள் பூர்த்தி செய்யப்பட்டால், கருத்தில் கொள்ளுங்கள்	
கார்டிகோஸ்டிராய்டுகள்	
ப்ரெட்னிசோன் அல்லது மெத்தில்பிரெட்னிசோலோன் (prednisone or methylprednisolone)	5 நாட்களுக்கு தினசரி 1 mg/kg, நோயாளியின் பதிலின் படி மெதுவாக குறைதல் அல்லது அதிகரிப்பு. அளவுகோல்கள்: முதல் அறிகுறிகளில் இருந்து 7-10 வது நாளுக்குப் பிறகு மற்றும் நோயாளிக்கு ஒன்று: அசாதாரண மார்பு எக்ஸ்ரே, மூச்சுத் திணறல் அல்லது 88-94% ஆக்ஸிஜன் செறிவுகள். ஆக்ஸிஜன் செறிவு 88 % க்கும் குறைவாக இருந்தால், அவசர அறை மதிப்பீட்டை நாட வேண்டும்.

குறிப்புகள்

1 I-MASK+ செயல்பாடானது தடுப்பூசிகளுக்கு ஒரு ஊன்றுகோலாகவும், தடுப்பூசி செலுத்தமுடியாத அல்லது தடுப்பூசி செலுத்திக் கொள்ளாதவர்களுக்கு அல்லது தடுப்பூசி ஏற்கெனவே செலுத்தப்பட்டு, வளர்ந்து வரும் மாறுபாடுகளுக்கு எதிராக தடுப்பூசியின் பாதுகாப்புக் குறைந்துவிடுமோ என்ற கவலை உள்ளவர்களுக்கும் ஒரு பாதுகாப்பு வலையாக செயல்படுகிறது. COVID-19ன் மிகத் தீவிரமான விளைவுகளைத் தடுப்பதில் தடுப்பூசிகள் அதன் செயல்திறனைக் கட்டியுள்ளன. அதோடு ஆரம்பகால சிகிச்சையை உள்ளடக்கிய பல-மாதிரி உத்தியின் ஒரு முக்கிய பங்காக உள்ளது. தடுப்பூசி செலுத்திக்கொள்வதற்கான முடிவு உங்கள் கசாதார வழங்குநருடன் கலந்தாலோசித்து எடுக்கப்பட வேண்டும்.

2 மேலும் அறிவியல் ஆய்வுகள் வெளியிடப்படும் போது மருந்தளவுகள் புதுப்பிக்கப்படலாம். கர்ப்பகாலத்தில் ஐவெர்மெக்டினின் பாதுகாப்பு நிலைநாட்டப்படவில்லை. பயன்பாட்டிற்கு முன்னர் நன்மைகள் vs. ஆபத்துகள் குறித்து உங்கள் வழங்குநருடன் கலந்தாலோசிப்பது அவசியமாகும், முக்கியமாக முதல் மூன்று மாதங்களில்.

3 கோவிட்-19 -ஆல் உங்கள் வீட்டு உறுப்பினர் ஒருவர் பாதிக்கப்பட்டிருந்தால் அல்லது நீங்கள் நீண்ட நேரம் முக்கவசம் அணியாமல் கோவிட்-19 -ஆல் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளியுடன் தொடர்பில் இருந்திருந்தால் பயன்படுத்துவதற்காக.

4 ஊட்டச்சத்து சிகிச்சை முறை மற்றும் COVID-19க்கு அவை எவ்வாறு உதவ முடியும் என்பதைப் பற்றிய கூடுதல் தகவலுக்கு, தயவுசெய்து பார்க்கவும்: www.flccc.net/covid-19-protocols/nutritional-therapeutics

5 தாமதமான கட்டத்திற்காக – மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ள நோயாளிகள் – கோவிட்-19 -க்கான FLCCC-இன் மாத்+ மருத்துவமனை சிகிச்சை நெறிமுறையை www.flccc.net என்ற வலைதளத்தில் காணவும்.

6 10% போவிடோன்/அயோடின் கரைசலில் இருந்து 1% போவிடோன்/அயோடின் செறிவூட்டப்பட்ட கரைசலை உருவாக்குவதற்காக, அது முதலில் நீர்த்தப்பட (dilute) வேண்டும்.

நீர்த்தலை (dilution) செய்யக்கூடிய ஒரு வழிமுறை பின்வருமாறு:

- முதலில் 1% தேக்கரண்டி (25 மி.லி.) 10% போவிடோன்/அயோடின் கரைசலை 250 மி.லி. நாகித் தெளிப்பு பாட்டிலில் ஊற்றவும்.
- பின்னர் காய்ச்சி வடிக்கடிய, தொற்றுநீக்கப்பட்ட அல்லது முன்பே கொதிக்கவைத்த தண்ணீரை மேலே நிரப்பவும்.
- தலையைப் பின்னால் சாய்த்து, ஒவ்வொரு நாசியிலும் 4-5 சொட்டுகள் ஊற்றவும். அது நாளியால் உறிஞ்சப்படும் வரை, சில நிமிடங்கள் சாய்ந்தே இருக்கவும்.

7 புளூவொக்சமைன் (fluvoxamine) பரிந்துரைக்கப்பட்ட சில நபர்கள் கடுமையான பதட்டத்தை அனுபவிக்கின்றனர், இது தற்கொலை அல்லது வன்முறை நடத்தைக்கு அரிதான அதிகரிப்பைத் தடுக்க பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருத்துவரால் கவனமாக கண்காணிக்கப்பட்டு சிகிச்சையளிக்கப்பட வேண்டும்.

8 இந்த மருந்தைச் செலுத்த உட்செலுத்துதல் மையம் தேவைப்படும்.

கோவிட்-19 தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சையின் முன்னேற்றங்கள் பற்றிய மேலோட்டப் பார்வைக்கு, www.flccc.net/covid-19-protocols ஐப் பார்வையிடவும்.

எங்கள் COVID-19 நெறிமுறைகளின் புதுப்பிப்புகளுக்கு எங்கள் முகப்புப்பக்கமான www.flccc.net ஐ தவறாமல் சரிபார்க்கவும்! — புதிய மருந்துகள் சேர்க்கப்படலாம் மற்றும் / அல்லது மேலதிக விஞ்ஞான ஆய்வுகள் வெளிவருவதால் ஏற்கெனவே உள்ள மருந்துகளில் டோஸ் மாற்றங்கள் செய்யப்படலாம்!

I-MASK+ (ஐ-மாஸ்க்+)

பதிப்பு 18 – அக்டோபர் 12, 2021 – பக்கம் 3/3

கோவிட்-19 -க்கான நோய்த்தடுப்பு மற்றும் ஆரம்பக் கட்ட வெளிநோயாளி சிகிச்சை நெறிமுறை

கூடுதல் தகவல்கள்

உதவக்கூடிய தகவல்கள்

டெல்டா மாறுபாட்டிற்கான I-MASK+ செயல்பாட்டில் கூடுதல் சேர்க்கைகள் தொடர்பான சந்தேகங்களுக்கு, எங்களின் அடிக்கடி கேட்கப்படும் கேள்விகள் பக்கத்தைக் காணவும் www.flccc.net/new-i-mask-faqs. பாதுகாப்பு மற்றும் அதிக மருந்தளவு தேவைப்படுபவர்களுக்கான பதில்களை நீங்கள் இங்கே காணலாம்: www.flccc.net/flccc-information-evidence-for-safety-of-ivermectin-anti-androgen சிகிச்சையின் முக்கிய பங்கு மற்றும் ஒரு தனிப்பட்ட நோயாளியின் சிகிச்சையில் எத்தனை நெறிமுறைக் கூறுகள் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும் என்பது குறித்த வழிகாட்டுதல் உள்ளன.

இவர்மெக்டினின் (Ivermectin) செயல்திறன்

இவர்மெக்டினின் என்பது COVID-19க்கு சிகிச்சையளிக்கக்கூடிய ஓர் தனித்துவமான மருந்து. இது தற்போது நன்கு வரையறுக்கப்பட்டு, சக்திவாய்ந்த வைரல் தடுப்பு மற்றும் அழற்சி எதிர்ப்புப் பண்புகளைக் கொண்டுள்ளது.

இவர்மெக்டினின் செயல்திறனானது 64 கட்டுப்படுத்தப்பட்ட பரிசோதனைகளின் முடிவுகளால் ஆதரிக்கப்படுகிறது. அவற்றில் 32 இயைபிலா முறையாகும். அதில் 16 பரிசோதனை செந்திரமான மருத்துவ முறையில் இருபுறமும் மறைக்கப்பட்ட ஆராய்ச்சி வடிவமைப்பு மூலம் ஆதரிக்கப்படுகிறது. இந்த பரிசோதனைகளின் சுருக்கம் (மெட்டா-பகுப்பாய்வு) பரிமாற்றத்தில் புள்ளிவிவர ரீதியாக மீட்புக்கான நேரம், மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்டிருக்கும் காலம் மற்றும் இறப்பு விகிதத்தில் குறிப்பிடத்தக்க பாதிப்புக் குறைவுகளை கண்டறிந்துள்ளது.

COVID-19-ல் இவர்மெக்டினுக்கான ஆதரவு ஆதாரங்களின் மொத்த புதுப்பித்தலை இங்கே காணலாம்: www.flccc.net/flccc-summary-of-the-evidence-of-ivermectin-in-covid-19

இறுதியாக, செப்டம்பர் 16, 2021ல், வட இந்திய மாநிலமான உத்தரப்பிரதேசத்தில் இது 241 மில்லியன் மக்கள்தொகையில் இருந்து COVID-ஐத் திறம்பட அகற்றியுள்ளது COVID-19 செயல்பாட்டில் இவர்மெக்டினை உட்கொண்ட பிறகு பொது சுகாதாரத்தில் வரலாற்றுச் சாதனையைப் படைத்தது (www.tinyurl.com/hindustantimes-101631267966925). தொற்றுநோய்களுக்கு சிகிச்சையளிப்பதில் இவர்மெக்டினின் வெற்றியின் சமீபத்திய முடிவுகளை தயவுசெய்து பார்வையிடவும் (www.flccc.net/ivermectin-in-covid-19/epidemiologic-analyses-on-covid19-and-ivermectin/).

இவர்மெக்டினின் டோஸிற்கான கணக்கீடு (கிலோ ஒன்றுக்கு 0.2 மி.கி.)

உடல் எடை மாற்றம் (1 kg ≈ 2.2 lbs) (எடை வரம்பின் மேல் இறுதியின் படி கணக்கிடப்பட்ட அளவுகள்)	டோஸ் 0.2 mg/kg ≈ 0.09 mg/lb (ஒவ்வொரு மாத்திரையும் = 3 mg; மேலே உள்ள அரை மாத்திரை அளவுக்கு டோஸ்கள் முழுதாக்கப்பட்டுள்ளன)
70–90 lb	32–40 kg
91–110 lb	41–50 kg
111–130 lb	51–59 kg
131–150 lb	60–68 kg
151–170 lb	69–77 kg
171–190 lb	78–86 kg
191–210 lb	87–95 kg
211–230 lb	96–104 kg
231–250 lb	105–113 kg
251–270 lb	114–122 kg
271–290 lb	123–131 kg
291–310 lb	132–140 kg

எங்கள் I-MASK+ செயல்பாட்டில் பயன்படுத்தப்படும் அதிக டோஸ்களுக்கு, தயவுசெய்து அட்டவணையில் 0.2 மி.கி./கிலோவில் காணப்படும் பதிப்பினால் பெருக்கிக் கொள்ளுங்கள். எ.கா.:

- 0.4 மி.கி./கிலோ: 0.2 மி.கி./கிலோ டோஸை இரட்டிப்பாக்குங்கள்
- 0.6 மி.கி./கிலோ: 0.2 மி.கி./கிலோ டோஸை மூன்று மடங்காக்குங்கள்

மிகவும் துல்லியமான மருந்தளவுக்கு மாத்திரைகள் பாதியாகக் குறைக்கப்படலாம். பின்னர் மேலே உள்ள பாதி மாத்திரை அளவிற்கு முழுதாக்கவும்.

இவர்மெக்டினின் வெவ்வேறு மாத்திரை அளவுகளில் கிடைக்கிறது (எ.கா. 3, 5 அல்லது 6 மி.கி.) மற்றும் அவரவர் நாட்டைப் பொறுத்து உட்கொள்ளப்படும் முறைகளும் உள்ளது (மாத்திரைகள், சொட்டு மருந்துகள்) (தயவுசெய்து பேக்கேஜ் தகவலைப் பார்க்கவும்). எங்கள் அட்டவணையில் 3 மி.கி. மாத்திரைகளைப் பயன்படுத்தி டோஸைக் கணக்கிடுகிறோம் (U.S. இல் ஒரு மாத்திரைக்கான மிகவும் பொதுவான டோஸ் அளவு).

உங்களின் இவர்மெக்டினின் மாத்திரை 3 மி.கி.க்குப் பதில் வேறு அளவில் இருந்தால், தேவையான இவர்மெக்டினின் டோஸுக்குச் சமமாக நீங்கள் மாத்திரைகளின் எண்ணிக்கையைக் கணக்கிட வேண்டும்.

பல்ஸ் ஆக்ஸிமீட்டர் (பயன்பாட்டு வழிமுறைகள்)

நோய் அறிகுறி உள்ள நோயாளிகளில், வீட்டில் பயன்படுத்தப்படும் பல்ஸ் ஆக்ஸிமீட்டரைப் பயன்படுத்தித் கண்காணிப்பது பரிந்துரைக்கப்படுகிறது (அறிகுறியற்ற ஆக்ஸிஜன் பற்றாக்குறை காரணமாக). வீட்டில் பயன்படுத்தப்படும் பல்ஸ் ஆக்ஸிமீட்டரின் வரம்புகள் அடையாளம் காணப்பட்ட வேண்டும், மேலும், சரிபார்க்கப்பட்ட சாதனங்கள் விரும்பத்தக்கது. நாள் முழுவதும் பல மதிப்பீடுகள் எடுக்கப்பட வேண்டும், மேலும், ஒரு கீழ்நோக்கிய போக்கு அச்சுறுத்தலாகக் கருதப்பட வேண்டும். அடிப்படை அல்லது ஆம்புலேட்டரி செறிவு குறைவு < 94% இருந்தால் உடனடியாக மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட வேண்டும். பின்வரும் வழிகாட்டுதல் பரிந்துரைக்கப்படுகிறது:

- ஆன்காட்டி விரல் அல்லது நடு விரலைப் பயன்படுத்தவும்; கால்விரல்கள் அல்லது செவி மடலைப் பயன்படுத்துவதைத் தவிர்க்கவும்
- வலுவான பல்ஸ் சிக்னலுடன் தொடர்புடைய மதிப்பீடுகளை மட்டும் ஏற்றுக்கொள்ளவும்
- மிகவும் பொதுவான மதிப்பீட்டை அடையாளம் காண்பதற்காக அளவீடுகளை 30-60 விநாடிகள் கூர்ந்து கவனிக்கவும்
- அளவீடுகள் எடுக்கப்படும் விரலிலிருந்து நெயில் பாலிஷை நீக்கவும்
- அளவீட்டுக்கு முன் சூடான குளிரான முனைப்புள்ளிகள்

பொறுப்புத் துறப்பு

இந்த நெறிமுறையானது முழுக்கக் கோவிட்-19 -க்கான பலன் தரும் சிகிச்சைகள் தொடர்பான கல்வி நோக்கங்களுக்காக மட்டுமே. எங்களது வலைதளம் மற்றும் வெளியீடுகளில் நீங்கள் படித்த ஏதோ ஒன்றின் காரணமாகத் தொழில்சார் மருத்துவ ஆலோசனையைப் புறக்கணிக்கக்கூடாது. எந்தவொரு நோயாளிக்கும் தொழில்சார் மருத்துவ ஆலோசனை, நோயறிதல் அல்லது சிகிச்சைக்கு மாற்றாக இது கருதப்படவில்லை. ஒரு தனிப்பட்ட நோயாளியின் சிகிச்சையானது உங்களின் மருத்துவர் அல்லது பிற தகுதிவாய்ந்த சுகாதார வழங்குநரின் முடிவைச் சார்ந்திருக்க வேண்டும். உங்களின் ஆரோக்கியம் அல்லது மருத்துவ நிலை குறித்து உங்களிடம் ஏதாவது கேள்விகள் இருந்தால் எப்போதும் அவர்களின் ஆலோசனையை நாடவும்.



எங்கள் COVID-19 நெறிமுறைகளின் புதுப்பிப்புகளுக்கு எங்கள் முகப்புப்பக்கமான www.flccc.net ஐ தவறாமல் சரிபார்க்கவும்! — புதிய மருந்துகள் சேர்க்கப்படலாம் மற்றும் / அல்லது மேலதிக விஞ்ஞான ஆய்வுகள் வெளிவருவதால் ஏற்கனவே உள்ள மருந்துகளில் டோஸ் மாற்றங்கள் செய்யப்படலாம்!