

۱۴۰۰/۰۱/۲۸
۲۸/۳۶/۱۵۷۴۶۵
ندارد
۱۲:۵۹

مدیر کل محترم بیمه سلامت استان
مدیر محترم درمان سازمان تامین اجتماعی استان
مدیر کل محترم تأمین اجتماعی نیروهای مسلح استان
رئیس محترم نظام پزشکی قزوین

با سلام و احترام
پیرو نامه شماره ۲۸/۳۶/۱۵۷۳۶۶
در خصوص ابلاغ راهنمای تجویز داروی
رمدسيويير به پيوست نامه شماره ۴۰۰/۱۲۵۷
/ د مورخه ۱۴۰۰/۰۱/۲۵ معاونت محترم
درمان وزارت متبع (سایر اطلاعات) در
خصوص " اصلاحیه ابلاغ راهنمای تجویز داروی
مذکور " جهت استحضار و بهره برداری لازم
ایفاد میگردد .

دکتر علی اکبر گرمی
سرپرست معاونت درمان

..... شماره ۱۲۵۷ / ۱۴۰۰
..... تاریخ ۱/۲۵ / ۱۴۰۰
..... پیوست دارد

بسمه تعالیٰ

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، دانشگاه آموزشی
معاونت درمان

روساي محترم کلیه دانشگاهها / دانشکده های علوم پزشکی کشور

جناب آفای دکتر رضوی

دبیر و رئیس محترم دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت

جناب آفای دکتر محمد مهدی ناصحی

رئیس محترم هیات مدیره و مدیر عامل سازمان بیمه سلامت ایران

جناب آفای دکتر امیر نوروزی

مدیر عامل محترم سازمان خدمات درمانی وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح

جناب آفای دکتر مصطفی سالاری

مدیر عامل محترم سازمان تامین اجتماعی

موضوع: اصلاحیه راهنمای تجویز داروی رمدسیویر

با سلام و احترام

پیرو نامه شماره ۱۱۶۰/۱۴۰۰/۰۱/۲۴ مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۲۴ در خصوص ابلاغ راهنمای تجویز داروی رمدسیویر ، به پیوست اصلاحیه راهنمای تجویز این دارو جهت استحضار و بهره برداری ارسال میگردد.

لازم به ذکر است طبق این اصلاحیه، در بخش توصیه ها بند ۴؛ دوره درمان ۵ روز می باشد و با صلاحیت پزشک معالج این دوره درمان به صورت بستره یا بستره موقت تکمیل می گردد.

دکتر قاسم جان بابایی



رونوشت:

جناب آفای دکتر علیرضا رئیسی معاون محترم بهداشت

جناب آفای دکتر علی اکبر حق دوست معاون محترم آموزشی

جناب آفای دکتر فرید نجفی معاون محترم تحقیقات و فناوری

جناب آفای دکتر یوسفی مدیرکل محترم دفتر ارزیابی فناوری و تدوین استاندارد و تعریفه سلامت

جناب آفای دکتر شادنوش رئیس محترم مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها

جناب آفای دکتر رضا گل پیرا رئیس محترم مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی

جناب آفای دکتر حبیب ملک پور رئیس محترم مرکز نظارت و اعتباربخشی امور درمان

سرکار خانم مریم احمدی دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د تهران

سرکار خانم داداشی دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د شهید بهشتی

سرکار خانم حمیده جعفری دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د شیراز

سرکار خانم یگانه مهر دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د شاهroud

سرکار خانم زلیخا فسیح مفرد دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د کهکیلویه و بویر احمد

سرکار خانم نجمه عیاس زاده دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د بهمن

سرکار خانم توکلی دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د فسا

جناب آفای قوامی دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د قزوین

جناب آفای نامدار دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ خ ب د قم

جمهوری اسلامی
جمهوری اسلامی
وزارت بهداشت، درمان و امور پرستاری

معاونت درمان

دبيرخانه شورای راهبردي تدوين راهنماهای سلامت

راهنمای تجویز داروی

رد سویر
می

۱۴۰۰ بهار

تنظیم و تدوین:

بر اساس دستورالعمل کشوری تشخیص و درمان بیماری کووید-۱۹

با همکاری گروه خدمات بستری و سرپایی

دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده‌های سلامت، سازمان غذا و دارو

تحت نظارت فنی:

گروه استانداردسازی و تدوین راهنمایی سلامت

دفتر ارزیابی فن آوری، استانداردسازی و تعریف سلامت

بسمه تعالیٰ
فرم تدوین راهنمای تجویز

داروی رمدسیویر

توصیه ها	اقدامات مورد نیاز قبل از تجویز دارو	دوز و تواتر مصرف دارو	محل مصرف دارو	شرط تجویز		افراد صاحب صلاحیت	کاربرد دارو	نام دارو	
				کنترل آندیکاسیون	آندیکاسیون				
(۱) بیمار در هنگام انفوژیون پایش شود.	انجام آزمایشات پایه شامل: * تست هماتولوژی * تست عملکرد کبد * تست عملکرد کلیه * تست بیوشیمیابی	بزرگسالان: (برای بیماران با وزن ۴۰ کیلوگرم و بیشتر) ۱) روز اول mg ۲۰۰ و سپس روزانه mg ۱۰۰ به صورت انفوژیون وریدی برای دوره درمانی ۵ روز توصیه می گردد.	۱. بیمارستان ۲. مرکز بستری موقع داخل بیمارستان	حساسیت به فاژریوی Remdesivir	بیمار در فاژریوی یا هر یک از اجزا (متوسط تا شدید) فورمولاسیون	بیمار در فاژریوی یا هر یک از اجزا (متوسط تا شدید) فورمولاسیون	* متخصص عفونی * متخصص اطفال و فوق تخصص های آن * متخصص داخلی و فوق تخصص های آن * متخصص طب اورژانس * متخصص بیهوشی	۱. بستری ۲. بستری موقع	Remdesivir ویال ۱۰۰ میلی گرم و ۵۰ میلی گرم (پودر برای تهیه محلول جهت انفوژیون وریدی به مدت ۳۰ تا ۱۲۰ دقیقه)
(۲) این دارو با هیچ داروی تزریقی دیگری نباید همزمان و از یک لاین تزریق شود.	کودکان:	نوزادان و کودکان بین ۳/۵ تا ۴۰ کیلوگرم دوز اول ۵ میلی گرم بر کیلوگرم تک دوز در روز اول و سپس ۲/۵ میلی گرم بر کیلوگرم تک دوز روزانه.		(بیمار نیاز به تهویه مکانیکی داشته باشد)	(بیمار در فاز بحرانی (بیمار نیاز به تهویه مکانیکی داشته باشد)	(بیمار در فاز بحرانی (بیمار نیاز به تهویه مکانیکی داشته باشد)	* فوق تخصص مرابت های ویژه		
(۳) بعد از اتمام انفوژیون Remdesivir ، در لاین تزریق حداقل ۳۰ میلی لیتر نرمال سالین فلاش شود.	سرم								
(۴) دوره درمان ۵ روز می باشد و با صلاحیت پزشک معالج این دوره درمان به صورت بستری یا بستری موقت تکمیل می گردد.									
(۵) توجه به تداخلات دارویی									

رمدسيوپر يك آنالوگ نوكلئوتيدی جدید است که دارای فعالیت *in vitro* علیه (SARS-CoV-2) است.

هر چند در مطالعات مختلف تجویز اين دارو با کاهش مرگ و میر بيماران همراه نبوده است اما در بعضی بررسی ها در مواردیکه بيماران نیاز به حداقل حمایتهای تنفسی داشته اند باعث کاهش مورتالیته شده است.

پس از ارزیابی بیمار مبتلا به بیماری کووید-۱۹، در صورتی که اندیکاسیون بستری داشته* و در بدو ورود در فاز بحرانی (نیازمند ونتیلاسیون مکانیکی) نباشد ، می تواند کاندید دریافت رمدسيوپر باشد.

در این شرایط دو حالت اتفاق می افتد:

- بیمار بستری می شود و درمان در بیمارستان آغاز می شود.
- بیمار کاندید بستری است ولی به هر دلیل، امکان بستری در بیمارستان وجود ندارد*:
 - در این شرایط امکان دریافت رمدسيوپر در مراکز بستری موقت فراهم خواهد بود

*اندیکاسیون بستری بیمار بر اساس پروتکل کشوری شامل موارد زیر می باشد:

**بیمار نیازمند بستری که تمایل به بستری در بیمارستان ندارد و یا به منظور مدیریت تخت بیمارستانی می توان درمان را به صورت بستری موقت انجام داد.

بسمه تعالیٰ
فرم تدوین راهنمای تجویز

بیمارانیکه میتوانند داروی رمدیسویر را بصورت تجویز در منزل و یا با مراجعه به کلینیکها دریافت کنند شامل بیمارانی است که طبق دستورالعمل کشوری نسخه نهم فاکتورهای پیش بینی کننده پیشرفت بیماری را در ویزیت شما نداشته باشند.

فاکتورهای پیش بینی کننده پیشرفت بیماری
تعداد تنفس بیش از ۳۰ بار در دقیقه
تعداد ضربان قلب بیش از ۱۲۵ بار در دقیقه (متنااسب با افزایش سن این عدد پایین تر درنظر گرفته می شود)
SpO2 کمتر از ۹۰٪ علیرغم دریافت اکسیژن (در صورت وجود بیماری زمینه ای تنفسی، قضاوت متفاوت خواهد بود)
افت فشارخون کمتر از mmHg۹۰
افرایش capillary filling به بیش از سه ثانیه
تشدید علائم بالینی / اختلالات انعقادی و تمایل به خونریزی
بروز یا پیشرفت کاهش سطح هشیاری
الیگوری

بسمه تعالیٰ

فرم تدوین راهنمای تجویز

روش آماده سازی ویال برای تزریق:

مقدار ۱۹ سی سی آب استریل برای تزریق به پودر لیوفلیزه دارو اضافه نموده و بلا فاصله برای ۳۰ ثانیه ویال تکان داده شود سپس برای ۲ تا ۳ دقیق اجازه دهد تا محتويات نشست کرده و محلول شفاف ایجاد شود، اگر محتويات کامل حل نشدند ویال را برای ۳۰ ثانیه دیگر تکان داده و برای ۲ تا ۳ دقیقه ساکن قرار دهد، این پروسه را تازمانیکه همه محتويات ویال کاملا حل شوند ادامه دهد. غلطت به دست آمده ۱۰۰ میلی گرم در ۲۰ میلی لیتر است. برای رقیق سازی نهایی، داروی رقیق شده اولیه به ۱۰۰ یا ۲۵۰ میلی لیتر $\frac{1}{9}$ NaCl اضافه شده و به آرامی برای بیست بار وارونه کنید تا مخلوط شوند (تکان ندهید). پودر حل شده قبل رقیق سازی نهایی را تا ۴ ساعت در دمای اتاق و تا ۲۴ ساعت در یخچال می توان نگهداری کرد.

نکته: لازم به ذکر است، کادر درمان می بایست تمامی اشتباهات داروپزشکی و عوارض جانبی جدی که به طور بالقوه ممکن است به دلیل تجویز داروی Remdesivir باشند را ردیابی و در سامانه گزارش دهی آنلاین سازمان غذا و دارو به نشانی www.Adr.ttac.ir نمایند.

تداخل دارو-دارو:

تجویز همزمان داروی Remdesivir با کلروکین/هیدروکسی کلروکین ممکن است موجب کاهش اثربخشی Remdesivir شود. با توجه به نیمه عمر طولانی بیولوژیک کلروکین/هیدروکسی کلروکین در بیماران با سابقه مصرف این داروهای، این کاهش اثر احتمالی مد نظر قرار گیرد. رسپسیویر تداخلات دارویی زیادی با بسیاری داروهای دیگر دارد و در زمان استفاده از آن باید همواره به این موضوع توجه شود.

تعديل دوز گلیوی:

در شرایط $eGFR \geq 30$ نیاز به تعديل دوز ندارد. در $eGFR < 30$ توصیه ای برای استفاده وجود ندارد.

بسمه تعالیٰ

فرم تدوین راهنمای تجویز

تعدیل دوز کبدی:

اگر طول درمان با رمدسیویر افزایش آنزیم کبدی به میزان بیش از ۵ برابر نرمال ($ALT > 5 \text{ ULN}$), بروز علایم بالینی آسیب کبدی (تهوع، استفراغ، درد شکم، بی اشتہایی و زردی) به همراه $ALT > 3 \text{ UPN}$, افزایش همزمان بیلی رویین بیشتر از ۳ میلی گرم بر دسی لیتر، افزایش $INR > 2$ و $ALP > 3 \text{ ULN}$ اتفاق افتاد تو صیه می شود رمدسیویر موقتاً قطع و بعد از بررسی سایر علل و نرمال شدن پارامترهای آزمایشگاهی و رفع علایم می تواند مجدداً جهت تکمیل دوره درمان شروع شود.

پایش:

پیش از تجویز داروی Remdesivir و سپس یک روز در میان، آزمایش های عملکرد کبد (AST, ALT, $ALT > 5 \text{ ULN}$ ، بیلی رویین و آلكالین فسفاتاز)، هماتولوژی، عملکرد کلیه (کلیرانس کراتینین و کراتینین سرم) و تست ها بیوشیمیابی سرم انجام شود. همچنین بیمار از نظر عوارض مرتبط با انفوزیون دارو پایش شود.

صرف در بارداری:

اطلاعات دقیقی در رابطه با سلامت مصرف این دارو در زنان باردار در اختیار نیست و برای تجویز، همواره باید مزایا به معایب دارو سنجیده شود. بر اساس راهنمای کشوری مراقبت و درمان کووید در بارداری، برای مادران بستری در بیمارستان با هماهنگی فوکال پوینت درمان بیماری کووید در بیمارستان، قابل استفاده است.

صرف در شیردهی:

اطلاعاتی در مورد وجود دارو در شیر انسان، اثرات دارو بر شیرخوار و اثر دارو بر تولید شیر در دسترس نیست.