



ریاست محترم دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

ریاست محترم بیمارستان مسیح دانشوری

جناب آقای دکتر فریدون نوحی

ریاست محترم مرکز آموزشی، تحقیقاتی، درمانی قلب شهید رجایی

موضوع: شیوع عفونت قارچی موکورمایکوزیس

با سلام و احترام

با توجه به شیوع عفونت قارچی موکورمایکوزیس در بین بیماران مبتلا به کرونا که علل آن مصرف داروهای سرکوب کننده ایمنی از جمله **کورتون** و همچنین عدم کنترل مشکلات متابولیک بخصوص قندخون و ... می باشد، موارد زیر جهت پیشگیری از بروز این عفونت قارچی و تشخیص زود هنگام این عفونت مرگ بار به استحضار میرسد:

(۱) توجه و دقت در تجویز داروهای ایمنو ساپرسیو به خصوص کورتون، بطوریکه دوز تجویزی به حداقل میزان (۸ میلی گرم دگزامتازون، ۵۰ میلی گرم پردنیزولون، ۲۰۰ میلی گرم هیدروکورتیزون و ۴۰ میلی گرم متیل پردنیزولون) و در کمترین دوره درمانی (۵ روز و در موارد هیپوکسمی پیش رونده حداکثر ۱۰ روز) باشد.

لازم است پالس کورتون صرفاً در فاز شدید التهابی و هیپوکسمی پیشرونده و حداکثر ۳ روز تجویز گردد. همچنین ترجیحاً دوز کورتون در افراد دیابتی و یا پره دیابتی نصف دوز توصیه میگردد چرا که مصرف رمدسیویر و کورتون در افراد دیابتی و حتی پره دیابتی سبب هیپرگلیسمی پیشرونده شده، لذا دقت و توجه بیشتری می طلبد.

(۲) کنترل قند خون و سایر مشکلات متابولیک و اختلالات اسید و باز به خصوص در افراد با بیماریهای مزمن، سریعاً شناخته و اصلاح شود.

(۳) از پروفیلاکسی باآنتی بیوتیک های وسیع الطیف بدون شواهدی از عفونت پزهیز گردد.

(۴) در صورت بروز علائم زیر شامل:

ترشحات سیاه رنگ بینی ، ادم صورت، درد دندان یا سینوس، سردردهای مقاوم، پروپتوز، کاهش بینایی و فلج صورت

باشک به موکورمایکوزیس، به صورت اورژانسی اقدامات تشخیصی تکمیلی و درمانی صورت پذیرد. ضروریست علاوه بر شروع به موقع درمان ضد موکورمایکوزیس، هماهنگی لازم جهت خدمات جراحی بدون تاخیر توسط متخصصین گوش ، حلق و بینی صورت پذیرد.



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بسمه تعالی

شماره ۱۱۸۹۴/۴۰۰۰

تاریخ ۱۴۰۰/۰۶/۰۹

پوست ندارد

معاونت درمان

از روسای محترم دانشگاهها/دانشکده ها و معاونین محترم درمان درخواست می گردد مراتب فوق جهت اجراء و پیگیری به اطلاع روسای مراکز بیمارستانی ، پزشکان و کادر پرستاری رسانده شود.

دکتر قاسم جان بابایی



معاون درمان