

# وزارت صحت عامه جمهوری اسلامی افغانستان

## پروتوکول استفاده معقول و درست از اکسیجن نزد بیماران کوید 19

زمانیکه اکسیجن می دهید  $FiO_2$  را تخمین نمایید

بزرگسالان

- 2-4 لیتر / دقیقه معادل  $FiO_2 = 0.28-0.36$

- 5 لیتر / دقیقه معادل  $FiO_2 = 0.40$

- 6-10 لیتر / دقیقه معادل  $FiO_2 = 0.44-0.60$

- 10-15 لیتر / دقیقه معادل  $FiO_2 = 0.60-0.95$

یادداشت \*

- اگر در نزد بیمار علائم ایمرجنسی به ملاحظه رسید و علاوه بر آن  $SpO_2 < 90\%$  بود باید تداوی با اکسیجن نزدش آغاز گردد.

علائم ایمرجنسی یا عاجل قرار ذیل است :

- بندش یا قطع تنفس  
- دسترس شدید تنفسی  
- سیانوز مرکزی

- علائم شاک ( که عبارت از نهایت سرد با زمان پر شدن عروق شعریه بیشتر از 3 ثانیه و نبض ضعیف و سریع - کوما ( یا کاهش جدی سویه شعور )

- اختلاجات

- علائم دیهایدریشن شدید: بیحالی یا حالت غیر شعوری، چشمان فرورفته، برگشت آهسته جلد بعد از فشردن و بلند نمودن جلد

خلاصه :

- برای بیماران با انتانات شدید و حاد طرق تنفسی و دسترس تنفسی، هایپوکسمی یا شاک طوریکه  $SpO_2$  را بیشتر از 94% نگهدارید.

- در بزرگسالان از طریق کنیولاتی انفی به سرعت 5 لیتر در دقیقه و در کودکان به سرعت 1-2 لیتر در دقیقه شروع کنید.  $SpO_2$  را بطور عاجل ارزیابی نماید، زیرا که علائم کلینیکی هایپوکسی دقیقتر نمیباشد.

- اوکسیمتری نبض باید در همه اماکن که استفاده عاجل اکسیجن استفاده می گردد، موجود باشد. امکانات آنالیز گاز خون باید در اتاق های مراقبت جدی موجود باشد که تا  $PaCO_2$  و  $pH$  بیماران تعیین گردد.

- سویه اکسیجن خون را به حد 90% یا بیشتر از ( یا نزد خاتم های حامله به سویه بیشتر از 92 تا 95% نگهدارید ) با استفاده از دوز مشخص ( جریان سریع ) و آله حواله کسینج این حدود باید حصول شود.

اکسیجن را به سرعت 5 لیتر / دقیقه شروع نمایید

از پیپ های حواله اکسیجن بداخل بینی استفاده نمایید

پاسخ تداوی با اکسیجن را ارزیابی کنید

اگر دسترس تنفسی افزایش یافت یا  $SpO_2 < 90$  شد \*

از ماسک وجهی استفاده کنید

اکسیجن را به 6-10 لیتر / دقیقه افزایش دهید

پاسخ تداوی با اکسیجن را ارزیابی کنید

اگر دسترس تنفسی افزایش یافت یا  $SpO_2 < 90$  شد \*

از ماسک وجهی با خریطه ( بگ هوایی ) استفاده کنید

اکسیجن را به 10-15 لیتر در دقیقه افزایش دهید

مطمین شوید که خریطه میتواند که از هوا پر شود ( سوراخ نباشد )

کمک بخواهید از یک متخصص ناحیوی ( منطقه که زندگی میکند )

پاسخ تداوی با اکسیجن را ارزیابی کنید

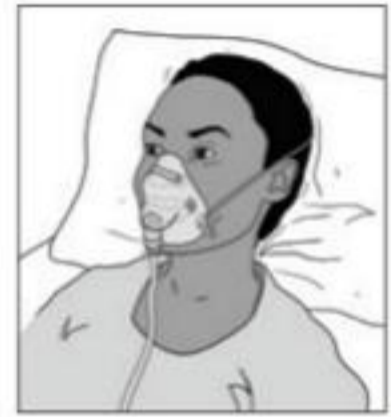
اگر دسترس تنفسی افزایش یافت یا  $SpO_2 < 90\%$  شد بیمار را به یک مرکز یا اتاق مجهز با امکانات تهویه مداخلوی ( وینلاتور ) ارسال نمایید.

از یک متخصص ناحیوی برای انٹیوییشن سزنی کمک بخواهید

تهویه با دست را با امبوگ و جریان سریع اکسیجن شروع کنید



پیپ های پلاستیکی حواله اکسیجن را داخل بینی بگذارید. قسمت عقبی آنرا بالای گوشها بگذارید. جریان بیشتر از 5 لیتر باعث خشک شدن غشای مخاطی می گردد.



ماسک را بالای بینی و دهان، و تسمه ای آنرا به دور سر بیمار به طور محکم جابجا نمایید



25 جوزا 1399

تهیه و ترتیب : دکتر نیل پاکطین

برگرفته از رهنمود های سازمان صحتی جهان