

 <p>राष्ट्रीय आरोग्य विभाग महाराष्ट्र शासन</p>	 महाराष्ट्र शासन आरोग्य सेवा संचालनालय, पुणे कार्यालय	 <p>NHM राष्ट्रीय आरोग्य अभियान महाराष्ट्र</p>
संचालक दूरध्वनी क्रमांक कार्यालय दूरध्वनी क्र.	२६१२२२५६ (वे.) २६१२२५०८ (का) २६११९५७८ (का)	नवीन मध्यवर्ती इमारत, पहिला मजला, पुणे ४११ ००१ (महाराष्ट्र राज्य) भारत Email ID : dhspune1@gmail.com website : arogya.maharashtra.gov.in
आरोग्य सेवा	जा.क्र. संआसे/कोरोना नियंत्रण कक्ष /कक्ष-५८/ SARI सर्वेक्षण /२०२० दिनांक : ३१ मार्च २०२० ६२९६-६२९३	

प्रति,
 अधिष्ठाता, शासकिय वैद्यकिय महाविद्यालय(सर्व)
 जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद.....(सर्व)
 जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय...(सर्व)
 वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी , महानगरपालिका (सर्व)

विषय:- SARI सर्वेक्षणाबाबत

राज्यामध्ये कोवीड -१९ रुग्णांच्या संख्येमध्ये सतत वाढ होत आहे. मागील आठवडयामध्ये ३ रुग्णांचे बाबत आजार खूप कमी कालावधीचा असताना दूर्देवी मृत्यु झाले आहेत. तसेच काही कोवीड-१९ संशयीत रुग्णांचे घशातील स्वावांचे नमुने प्रयोगशाळा अहवालानुसार एच १ एन १ साठी सकारात्मक असे आहेत.

उपरोक्त वस्तुस्थितीचा विचार करत रुग्णांना लवकरात लवकर उपचार मिळावेत आणि मृत्यु टाळता यावेत यासाठी खालीलप्रमाणे मार्गदर्शक सूचना देण्यात येत आहेत.

१) राज्यातील सर्व प्राथमिक आरोग्य केंद्रे व रुग्णालयांनी बाह्यरुग्ण व अंतररुग्णांचे Severe Acute Respiratory Illnes (SARI) चे सर्वेक्षण करावे. यासाठी (SARI) रुग्णाची व्याख्या खालीलप्रमाणे

अ) ५ वर्षावरील व्यक्ती - अचानक सुरु झालेला ३८ अंश सेल्सीयस ताप
 - खोकला , घशात खवखव
 - धाप लागणे / श्वास घेण्यास त्रास होणे
 - रुग्णालयात भरती करण्याची आवश्यकता भासणे

ब) ५ वर्षाखालील मुले - न्युमोनिया
 - रुग्णालयात भरती करण्यासाठी आवश्यकता भासणे

२) उपरोक्त लक्षणे असणारे SARI रुग्ण आढळल्यास त्यांना त्वरीत १०८ ॲम्ब्युलन्सद्वारे जवळच्या कोवीड-१९ साठी निश्चित केलेल्या १०० व त्यापेक्षा जास्त खाटा असणा-या रुग्णालयात पुढील उपचारासाठी संदर्भित करावे.

३) या रुग्णालयांनी प्रथम या रुग्णास COVID-Suspect कक्षात भरती करून लक्षणानुसार उपचार सुरु करावा तसेच घशातील स्त्रावाचा नमुना घेऊन तो कोवीड - १९ तपासणीसाठी त्या रुग्णालयासाठी निश्चित केलेल्या प्रयोगशाळेत पाठवावा.

४) प्रयोगशाळेचा अहवाल प्राप्त होईपर्यन्त वैद्यकिय अधिका-यांचे Clinical Diagnosis COVID - 19 असल्यास रुग्णास लक्षणाच्या उपचारासह खालील उपचार सुरु करावेत.

४.१) Tab. Hydroxy Chloroquine - 400 mg BD on Day - 1

200 mg BD from D-2 to D-5

Hydroxy Chloroquine हे १८ वर्षाखालील व्यक्ती आणि Retinopathy, known hypersensitivity to chloroquine असलेल्या रुग्णांना देण्यात येवू नये.

४.२) Cap.Oseltamivir -

वय व वजनानुसार डोस पुढीलप्रमाणे :-

4.2.1) Age < 1 Year

< 3 months : 12 mg (per dose) PO 12 hrly x 5 days

3-5 months : 20 mg (per dose) PO 12 hrly x 5 days

6-11 months : 25 mg (per dose) PO 12 hrlyx5 days

4.2.2) Age > 1 Year

< 15 kg: 30 mg (per dose) PO 12 hrly x 5 days

15-23 kg : 45 mg (per dose) PO 12 hrly x 5 days

23-40 kg : 60 mg (per dose) PO 12hrlyx 5 days

>40 kg: Administer as in adults Cap.Oseltamivir 75 mg (per dose) 12 hrly for 5 days

५) रुग्णाचा घशातील स्त्रावाच्या तपासणीचा अहवाल प्राप्त झाल्यानंतर खालीलप्रमाणे कार्यवाही करावी.

५.१) रुग्णाचा अहवाल COVID - 19 व H1 N1 दोन्हीसाठी निगेटीव्ह आल्यास रुग्णास General Ward मध्ये हलवावे . Hydroxy Chloroquine थांबवावे. Oseltamivir ५ दिवस पूर्ण करावे व लक्षणानुसार उपचार करावे.

५.२) रुग्णाचा अहवाल H1 N1 positive व COVID -19 Negative आल्यास रुग्णास H1N1 isolation Facility ला हलवावे. Hydroxy Chloroquine थांबवावे व Oseltamivir चा उपचार पूर्ण करावा. लक्षणांच्या तिव्रतेनुसार H1N1 उपचार मार्गदर्शक सूचनांनुसार पुढील उपचार करावेत.

५.३) रुग्णाचा अहवाल COVID-19 Positive आल्यास रुग्णास COVID-19 Isolation Ward / hospital ला हलवावे. लक्षणे आणि severity लक्षात घेवून COVID-19 प्रोटोकॉलनुसार व लक्षणांनुसार औषधोपचार सुरु करावा. रुग्णाची प्रकृती अत्यवस्थ असल्यास त्वरीत COVID -19 ICU मध्ये दाखल करावे.

६) Suspect Patient Ward मध्ये Emergency Treatment साठी आणि Oxygen देण्याची सुविधा उपलब्ध करून घ्यावी.



(डॉ अर्चना पाटील)
संचालक आरोग्य सेवा, पुणे

प्रत सविनय सादर:

- १) मा. प्रधान सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, गो.ते. रुग्णालय, मुंबई
- २) मा. आयुक्त आरोग्य सेवा तथा अभियान संचालक, आरोग्य भवन, मुंबई
- ३) मा. जिल्हाधिकारी , जिल्हा परिषद(सर्व)
- ४) मा. आयुक्त, महानगरपालिका(सर्व)