



### حاضرین:

**خانمها:** دکتر فرزانه اشرفی، دکتر نفیسه طباطبایی، دکتر کتایون طائری، دکتر فریبا طالقانی (حضور آنلاین).

**آقایان:** دکتر محمدرضا صبری، دکتر بهروز کلیدری، دکتر ابوالفضل اصلانی، دکتر مهدی نعمت بخش، دکتر سید مرتضی حیدری، دکتر رضا فدائی، دکتر بیژن ایرج، دکتر آرش علیزاده نوحی، دکتر حمید مهاجر، دکتر نصر اصفهانی، دکتر فرزین خوروش، دکتر حمید رحیمی، دکتر بابک امرا، دکتر محمد حسن انتظاری، دکتر سعید عباسی (حضور آنلاین)، دکتر رامین سامی (حضور آنلاین)، دکتر محمدرضا حقایق، دکتر مرتضی پوراحمد.

**عدم حضور با اطلاع قبلی:** دکتر مهرداد اسماعیلیان، دکتر امین رضا طباطبایی، دکتر مجید محمدی زاده.

**عدم حضور بدون اطلاع قبلی:** دکتر شقایق حق جوی جوانمرد، دکتر محمد هاشمی، دکتر عباس جعفریان دهکردی، دکتر حمید مللی، دکتر شیما صفا زاده.

▪ هفدهمین جلسه کمیته علمی- آموزشی COVID-۱۹ DX از ساعت ۷:۳۰ لغایت ۱۰ صبح روز یک شنبه مورخ ۹۹/۰۶/۳۰ با دستور جلسه ذیل در تالار حکمت معاونت آموزشی تشکیل شد.

▪ مروری بر تازه های سازمان بهداشت جهانی در COVID-۱۹ DX  
▪ گزارش آخرین وضعیت اشغال تخت، پذیرش و ترخیص مراکز ریفرال COVID-۱۹ DX و طرح اهم چالش های پیش رو

▪ مروری بر تازه های عفونی در درمان COVID-۱۹ DX  
▪ مروری بر تازه های ریوی - تنفسی و تازه های غیر عفونی در COVID-۱۹ DX  
▪ آخرین نسخه فلوجارت تشخیص و درمان بیماران مبتلا به COVID-۱۹ DX و ارائه رئوس موارد ویرایش شده نسبت به نسخه هفتم

▪ آخرین نسخه دستورالعمل دانشگاهی درمان بیماران بستری COVID-۱۹ DX همراه با اعلام موارد انطباق و عدم انطباق با نسخه هشتم پروتکل کشوری

▪ پاسخ به سئوالات معاونت درمان در اینتوباسیون در بیماران مبتلا به COVID-۱۹ DX

▪ مشکلات اورژانس های مراکز آموزشی درمانی در همه گیری COVID-۱۹ DX

▪ گزارش چینش گروه های آموزشی دانشکده پزشکی در مراکز آموزشی درمانی

▪ طرح پیشنهادی: روان پرستاری در بحران همه گیری COVID-۱۹ DX

جلسه با تلاوت آیاتی چند از کلام ... مجید آغاز و پس از ایراد مقدمه موارد به شرح ذیل مطرح شد:



✚ مروری بر آخرین وضعیت اپیدمیولوژی بیماری کووید ۱۹ در کشور و استان توسط آقای دکتر رضا فدایی، مدیر محترم گروه بیماری های واگیر معاونت بهداشتی صورت پذیرفت و ورود به خیز سوم همه گیری به اطلاع اعضای محترم حاضر در شورا رسانده شد. در این راستا برخی نگرانی های پیش رو از قبیل کاهش سن ابتلاء، افزایش میزان مرگ و میر در استان، افزایش مبتلایان بین سنین ۱۸-۸ سال و ... مورد بحث و تبادل نظر قرار گرفت. همچنین رقم بی سابقه دستیابی به مثبت شدن بالغ بر ۶۵٪ از نمونه ها در استان که حکایت از شدت فعالیت اپیدمی می باشد، به عنوان یک علامت هشدار و زنگ خطر به آگاهی اعضای حاضر در کمیته رسانده شد و نیاز به مداخلات پیشگیرانه و سختگیرانه جدی برای قطع زنجیره مورد تأکید قرار گرفت.

✚ گزارشی از آخرین دستاوردها و پیش بینی های سازمان بهداشت جهانی در خصوص بیماری کووید ۱۹، توسط خانم دکتر نضال صراف زادگان، عضو محترم کمیته شواهد علمی کووید ۱۹ سازمان بهداشت جهانی، ارائه و نگرانی های موجود از روند افزایش بیماری و مرگ در اواخر تابستان و پاییز سال جاری مورد اشاره قرار گرفت. همچنین چکیده ای از آخرین یافته ها و شواهد علمی در زمینه پیشگیری، مراقبت و درمان بیماری ارائه و بر برنامه ریزی فعال به منظور حساس سازی مسئولین، سیاست گذاران و جامعه، اقدام به منظور تشدید محدودیت ها و برخورد قانونی با سرپیچی کنندگان از قانون، با هدف قطع زنجیره انتقال به عنوان تنها راهکار کنترل بیماری و مرگ در جامعه تأکید شد. سپس نگرانی های متعاقب تشدید سایر بیماری های غیر واگیر در همه گیری کووید ۱۹ و دوران Post Corona، به دنبال مراجعه دیررس بیماران، کاهش پاسخگویی احتمالی سیستم های بهداشتی درمانی و ... به دلیل درگیری با همه گیری کووید ۱۹ به بحث و تبادل نظر گذارده شد. در پایان بر مواجهه با یک بیماری خطرناک، نگران کننده با قدرت انتشار و مرگ و میر بالا تأکید شد و عدم امکان کنترل و پاسخگویی سیستم بهداشت و درمان و آموزش به این بیماری، در صورت عدم اعمال محدودیت و قانون گذاری توسط سیاستگذاران مورد تأکید کلیه اعضای حاضر در کمیته قرار گرفت.



زمان ساعت ۷:۳۰ لغایت ۱۰ روز یک شنبه مورخ ۹۹/۰۶/۳۰ در تالار حکمت

✚ سپس رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س) گزارشی از وضعیت مرکز در پذیرش بیماران **کووید**

۱۹ ارائه و اهم نگرانی های پیش رو مشتمل بر موارد ذیل به آگاهی اعضای حاضر در شورا رسانده شد:

- تکمیل ظرفیت مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س) با بستری ۴۵۰ بیمار **کووید ۱۹** در مرکز از کل ۴۹۵ بیمار پذیرش شده.

- افزایش چشم گیر نیاز مرکز به اکسیژن و در دست اقدام قرار گرفتن افزایش ظرفیت مخزن اکسیژن مرکز.

- بالا رفتن معنی دار بیماران **کووید ۱۹** مراجعه کننده به اورژانس با حال عمومی نه چندان خوب و نیاز به خدمات بستری (پذیرش حداقل ۹۰ الی ۹۵ بیمار اورژانسی **کووید ۱۹** در هر روز).

- به سر بردن بخشی از کارکنان، پزشکان و دستیاران در مرخصی استعلاجی به دنبال ابتلاء به **کووید ۱۹** و مواجه مرکز با کمبود نیروی انسانی. (به ازاء هر ۹ نفر بیمار **کووید ۱۹**، یک نفر نیروی پرستاری).

- انتظارات بالای بیماران و همراهان و بروز رفتارهای پرخاشگرانه مکرر.

- ناچیز بودن و معوق ماندن کارانه کارکنان، عدم پرداخت مشوق های مالی کرونا و مشکلات انگیزشی کارکنان در این زمینه.

- درگیری تمام وقت و فعالیت بی وقفه گروه های آموزشی درگیر در مدیریت بیماران به ویژه گروه های داخلی، عفونی، طب اورژانس.

- و ....

✚ در ادامه مدیر محترم گروه داخلی که مسئولیت معاونت آموزشی مرکز آموزشی درمانی الزهرا (س) را نیز بر

عهده دارند، گزارشی از شدت درگیری گروه های عفونی و داخلی در مدیریت بیماران بستری را ارائه و

مشکلات مرتبط با کمبود نیروی درمانی و آموزشی به ویژه دستیاران (به دلیل تأخیر در برگزاری آزمون

ورودی دستیاری، همچنین آزاد سازی دستیاران سال آخر برای شروع ضریب K بنا بر نیاز کشور، به سر بردن

بخشی از اعضای هیأت علمی و فراگیران در استعلاجی به دنبال ابتلاء به بیماری **کووید ۱۹**، وجود برخی از



محدودیت ها در جلب مشارکت سایر گروه ها در این بحران به دلیل پیچیدگی وضعیت این بیماران و پیش بینی افزایش مرگ و میر در صورت واگذاری مسئولیت اداره بیماران به سایر گروه ها ارائه و مشکلات متعاقب تشریح شد. در این راستا ضرورت پیشنهادات ذیل مطرح::

- فعالیت بیش از پیش روابط عمومی دانشگاه در تشریح وضعیت موجود و اعلام وضعیت نگران کننده موجود برای عموم جامعه، حساس سازی مسئولین استانی.

- برنامه ریزی برای مجاب نمودن مقامات استان برای اعمال محدودیت های سخت گیرانه توسط مسئولین ارشد دانشگاه.

- اعلام یک بیانیه توسط پزشکان با هدف شرح وضعیت موجود و غیر قابل کنترل بودن بیماری و مرگ در صورت عدم اعمال محدودیت ها و اقدامات سخت گیرانه حفاظتی در سطح جامعه.

- برنامه ریزی به منظور آموزش فراگیران پزشکی و پرستاری در مقاطع کارآموزی و ...، با هدف بکارگیری در فوران پیش روی بیماری با مسئولیت گروه داخلی.

- پیش بینی سانتر دوم و سوم بستری بیماران **کووید ۱۹** در مرکز استان با توجه به آمار فزاینده بیماری.

- پیش بینی استفاده از سایر بسترهای بالینی فعال در مراکز درمانی استان به عنوان بستر آموزش بالینی.

- غیر فعال بودن بخشی از کلینیک های ویژه، کمبود پزشک در ارائه خدمات سرپایی به صورت منسجم

و به تبع عدم وجود سیستم پشتیبان موثر و هدفمند برای **Follow up** بیماران ترخیص شده از مراکز

آموزشی درمانی و مواجه با مواردی از تشدید بیماری پس از ترخیص و بستری مجدد و نیاز به جذب

نیروی متخصص برای درمان، پیگیری و مراقبت در سطوح بستری و سرپایی.

- و بالاخره اعلام بحران در استان و اجرای برنامه مدیریت بحران.

پیشنهاد و مورد تأیید و تأکید اعضای محترم حاضر در کمیته قرار گرفت و مقرر گردید مراتب به ستادواکنش سریع استان منعکس گردد.



گزارشی از تغییر در چینش گروه‌های بالینی آموزشی و انتقال بخشی از گروه‌ها به سایر مراکز آموزشی درمانی از قبیل کاشانی، نور، سیدالشهدا<sup>(ع)</sup>، امام موسی کاظم<sup>(ع)</sup>، امین، کودکان امام حسین<sup>(ع)</sup> و ... به تفکیک گروه توسط رئیس محترم دانشکده پزشکی ارائه و اهم چالش‌های آموزشی و درمانی پیش رو به بحث و تبادل نظر گذارده شد.

گزارشی از آخرین دستاوردهای جهانی و کشوری در مواجهه با بیماری کووید ۱۹ به عنوان یک بیماری عفونی واگیر دار توسط آقای دکتر فرزین خوروش، عضو محترم هیأت علمی گروه عفونی و بیماری‌های گرمسیری دانشکده پزشکی ارائه شد و فایل تازه‌های عفونی جهت بهره‌برداری در اختیار اعضای محترم حاضر در کمیته قرار گرفت.

گزارشی از آخرین یافته‌ها و دستاوردهای غیرعفونی کووید ۱۹ به عنوان توسط آقای دکتر بابک امراء عضو محترم هیأت علمی گروه داخلی دانشکده پزشکی و دبیر کمیته علمی بیماری کووید ۱۹ معاونت درمان دانشگاه، ارائه شد و فایل تازه‌های غیر عفونی جهت بهره‌برداری در اختیار اعضای محترم حاضر در کمیته قرار گرفت.

### و پس از بحث و تبادل نظر پیرامون دستورات جلسه، موارد ذیل مورد تصویب قرار گرفت:

۱- گزارشی از آخرین دستاوردهای جهانی و کشوری در مواجهه با بیماری کووید ۱۹ ارائه و مروری بر تجربیات کشورهای موفق در کنترل بیماری صورت پذیرفت. در این راستا عدم وجود سیستم‌های کارآمد کنترل و قرنطینه‌سازی افراد دارای تست مثبت و اقدام این افراد به حضور فعال در جامعه و تشدید زنجیره انتقال به عنوان یک چالش مورد بحث و تبادل نظر قرار گرفت و مقرر گردید مراتب به معاونت محترم بهداشتی دانشگاه منعکس تا نسبت به بررسی موضوع و اتخاذ راهکارهای مناسب اقدام نمایند.

۲- بند دوم مصوبات شانزدهمین کمیته علمی آموزشی کووید ۱۹ با موضوع برگه سیر آزمایشات در بیماران کووید ۱۹ پیگیری و گزارشی از هماهنگی‌های به عمل آمده و ارتقای فرم ارائه و فرم پیشنهادی سیر پیشرفت



آزمایشات به شرح پیوست مورد موافقت قرار گرفت و مقرر گردید مراتب به معاونت محترم درمان دانشگاه جهت هرگونه اقدام به صلاحدید ارسال گردد.

۳- بند سوم مصوبات شانزدهمین کمیته علمی آموزشی **کووید ۱۹** با موضوع برگه دستورات پزشک پیگیری و گزارشی از هماهنگی های به عمل آمده و ارتقای فرم ارائه و فرم پیشنهادی دستورات پزشک به شرح پیوست مورد موافقت قرار گرفت و مقرر گردید مراتب به معاونت محترم درمان دانشگاه جهت هرگونه اقدام به صلاحدید ارسال گردد.

۴- اقدام بیمارستان عیسی بن مریم<sup>(ع)</sup> به تهیه نرم افزاری برای ورود اطلاعات آزمایشگاهی بیماران و ارسال آن به صورت روزانه به پزشکان معالج از طریق شبکه های مجازی به عنوان یک تجربه موفق مطرح و مقرر گردید رئیس محترم بیمارستان عیسی بن مریم<sup>(ع)</sup> در جلسه آتی نسبت به ارائه نرم افزار، نقاط قوت و ضعف آن همراه با فرایند اجرایی بهره برداری از نرم افزار اقدام، تا در صورت تأیید کارآیی و اثربخشی برنامه توسط اعضای محترم کمیته، برنامه ریزی لازم برای اشتراک گذاری این تجربه موفق در استان و کشور به عمل آید.

۵- موضوع افزایش میزان مرگ و میر بیماران مبتلا به **کووید ۱۹** در کشور و استان به عنوان یک چالش مطرح و گزارشی از علل زمینه ای آن از قبیل مراجعه دیررس بیماران به مراکز درمانی، درمان های سرپایی و بستری غیر استاندارد، عدم هم بستگی و پایبندی پزشکان و تیم درمانی برای اجرای پروتکل های ابلاغی کشوری و تجویز داروهای غیر ضروری، تجویز بی رویه و نابجای آنتی ویرال ها، آنتی بیوتیک و ...، همراه با نگرانی های متعاقب ایجاد مقاومت باکتریایی و ویروسی همراه با تداخلات دارویی در **کووید ۱۹** و ...، توسط دبیر محترم کمیته علمی کشوری **کووید ۱۹** ارائه و مورد بحث و تبادل نظر قرار گرفت و مقرر گردید آقای دکتر فرزین خوروش با همکاری و سایر اعضای محترم کمیته و پزشکان درمانگر مصادیق آن را به معاونت آموزشی اعلام تا مراتب به معاون محترم درمان اعلام تا با هماهنگی معاونین بهداشت، غذا و دارو، سازمان نظام پزشکی، آموزش مداوم و سازمان های بیمه گر برنامه ریزی لازم برای توانمند سازی پزشکان، همچنین نظارت بر عملکرد درمانی آنان را به عمل آورند.



- ۶- موضوع افزایش میزان مرگ و میر بیماران مبتلا به **کووید ۱۹** در کشور و استان به عنوان یک چالش مطرح و گزارشی از علل زمینه ای آن از قبیل مشاهده مواردی از درمان های سرپایی و بستری غیر استاندارد مورد بحث و تبادل نظر قرار گرفت و مقرر گردید اهم یافته و تازه های علمی قابل توجه پزشکان درمانگر به شرح ذیل، به معاونین محترم درمان و بهداشت دانشگاه ارائه تا در صورت صلاحدید با هماهنگی نظام پزشکی و سایر ارگان های مرتبط، نسبت به اطلاع رسانی به پزشکان و برنامه ریزی برای اجرای آن اقدام نمایند:
- با توجه به عوارض گوارشی، کلیوی و کبدی **NSAID** ها در بیماران **کووید ۱۹**، به عنوان تب بر و ضد درد حتی الامکان از داروی استامینوفن استفاده گردد
  - با توجه به عدم تاثیر آنتی بیوتیک در بیماران **کووید ۱۹** و بروز عوارض و مقاومت آنتی بیوتیکی، از تجویز آنتی بیوتیک هایی از قبیل آزیترومایسین و یا داکسی سیکلین، بدون وجود اندیکاسیون قطعی، جداً خودداری به عمل آید.
  - تجویز همزمان هیدروکسی کلروکین با داروهایی از قبیل آزیترومایسین، اندانسترون، دمپریدون، کوئیتیاپین، لووفلوکسازین، و متادون منجر به افزایش بروز عوارض قلبی و افزایش **QT** و احتمال ایست قلبی می گردد. لذا از تجویز هم زمان کلروکین با داروهای مورد اشاره فوق در بیماران **کووید ۱۹** جداً خودداری به عمل آید.
  - تجویز کورتون چه خوراکی و چه تزریقی و همچنین داروهای ضد انعقاد خوراکی در بیماران سرپایی **کووید ۱۹** منجر به عوارض گردیده و ممنوع می باشد، لذا لازم است از تجویز آن در بیماران سرپایی جداً خودداری به عمل آید.
  - از آنجا که در بسیاری مواقع سیر بیماری با یافته های سی تی اسکن دارای همخوانی می باشد، لذا از انجام سی تی اسکن ریه در بیماران با **Orsat** بالای ۹۳ و فاقد علایم شدید ریوی و یا جهت تشخیص بیماری **کووید ۱۹** جداً خودداری به عمل آید.



۷- گزارشی از وضعیت مخاطره آمیز استان از نظر شیوع و بروز بیماری کووید ۱۹ ارائه و ضرورت حساس سازی مقامات استانی و کشوری برای پیشگیری از بروز فجایع انسانی احتمالی مورد تأکید قرار گرفت و مقرر گردید معاون محترم آموزشی دانشگاه که مسئولیت کمیته علمی آموزشی کووید ۱۹ را نیز بر عهده دارند، نسبت به تشکیل جلسه ای با حضور مقامات استانی و دانشگاهی با هدف انتقال اهم نگرانی های پیش رو را همراه با پیشنهادات کارشناسی شده اقدام نمایند، تا بدینوسیله امکان اتخاذ تدابیر لازم در سطح استان برای کنترل این همه گیری و بحران ایجاد شده میسر گردد.

۸- گزارشی از وضعیت مخاطره آمیز استان از نظر شیوع و بروز بیماری کووید ۱۹ ارائه و ضرورت حساس سازی مقامات استانی و کشوری برای پیشگیری از بروز فجایع انسانی احتمالی مورد تأکید قرار گرفت و مقرر گردید نسبت به تهیه پیش نویس بیانیه پزشکان و اعضای هیأت علمی دانشگاه با هدف طرح نگرانی های پیش رو در خیز سوم همه گیری بیماری کووید ۱۹، و اعلام به مقامات استانی و کشوری اقدام شود.



## هفدهمین جلسه کمیته علمی آموزشی بیماری COVID-۱۹



زمان ساعت ۷:۳۰ لغایت ۱۰ روز یکشنبه مورخ ۹۹/۰۶/۳۰ در تالار حکمت

هفدهمین جلسه کمیته علمی آموزشی کووید ۱۹ از ساعت ۷:۳۰ لغایت ۱۰:۰۰ روز یکشنبه

مورخ ۹۹/۰۶/۳۰ در تالار حکمت معاونت آموزشی

دکتر بهروز کلیدری

دکتر محمدرضا صبری

دکتر ابوالفضل اصلانی

دکتر کمال حیدری

دکتر شقایق حق جوی جوانمرد

دکتر مهدی نعمت بخش

دکتر محمدحسن انتظاری

دکتر عباس جعفریان

دکتر فرزین خوروش

دکتر فریبا طالقانی

دکتر امین رضا طباطبایی

دکتر حمید مللی

دکتر حمید مهاجر

دکتر آرش علیزاده نوجی

دکتر رضا فدائی

دکتر مهرداد اسماعیلیان

دکتر بیژن ایرج

دکتر کتایون طائری

## هفدهمین جلسه کمیته علمی آموزشی بیماری COVID-۱۹



زمان ساعت ۷:۳۰ لغایت ۱۰ روز یکشنبه مورخ ۹۹/۰۶/۳۰ در تالار حکمت

هفدهمین جلسه کمیته علمی آموزشی کووید ۱۹ از ساعت ۷:۳۰ لغایت ۱۰:۰۰ روز یکشنبه

مورخ ۹۹/۰۶/۳۰ در تالار حکمت معاونت آموزشی

دکتر مرتضی حیدری

دکتر سعید عباسی

دکتر حمید رحیمی

دکتر بابک امراء

دکتر نضال صراف زادگان

دکتر مجید محمدی زاده

دکتر محمد هاشمی

دکتر فرزانه اشرفی

دکتر محمد نصراللهانی

دکتر شیما صفازاده

دکتر رامین سامی

دکتر محمدرضا حقایق

دکتر کیان حشمت

دکتر مرتضی پوراحمد

دکتر مجتبی رحیمی