

(第七版) 中華人民共和國國家衛生健康委員會 對新型冠狀病毒肺炎診療方案

疑われるケースが2回連続新型コロナウイルス核酸検出で陰性であり（少なくとも24時間のサンプリング時間間隔がある場合）、さらに発病後7日に新型コロナウイルス異種抗体IgMおよびIgGがまだ陰性であるかたは疑わしいケースの診断を除外する。

十、治療

(一) 病状に応じて治療場所を決まる。

- 1, 疑われ及び確定された感染者は隔離され、効果的な隔離および保護条件のある指定病院で治療する。疑われる感染者は個室に隔離すべき。確定された感染者は複数人に同じ病室に入院させる。
- 2, 重篤な感染者は早い段階にICU治療する必要がある。

(二) 一般治療。

- 1, ベッド横になって休ませる、十分なエネルギーを確保するために支持療法を強化し内部環境の安定性を維持するために水と電解質のバランスに整えなければならないバイタルサインと酸素飽和度などを注意し深く監視する。
- 2, 病状に応じて、血液ルーチン、尿ルーチン、CRP、生化学的指標（肝臓酵素、心筋酵素、腎機能など）、凝固機能、動脈血ガス分析、胸部X線写真画像などを検出する。条件があれば、サイトカインの検査も検出する。病気の方はサイトカインを検出できません。
- 3, 鼻カニューレ、酸素マスク、経鼻ハイフロー酸素療法など、効果的な酸素療法をタイムリーに実施。条件があれば、電気分解式水素ガス吸引器（H₂ / O₂ : 66.6% / 33.3%）を加えて治療する。
- 4, 抗ウイルス治療： α -インターフェロンを使用（成人の場合：毎回500万Uまたは相当量、2 mlの滅菌水（滅菌精製水）を注射に追加、毎日2回の水素ガス吸入）、ロピナビル/リトナビル（成人：200mg / 50mg / 粒、2粒/回、毎日2回、10日間以上使用しないこと。）リバビリン（インターフェロンとロピナビル/リトナビルと同時使用するのがおすすめ、成人500mg / 回、静脈内注入）