

प्रेषक,

अमित मोहन प्रसाद,
प्रमुख सचिव,
उत्तर प्रदेश शासन।

सेवा में,

1. समस्त जिलाधिकारी,
उत्तर प्रदेश शासन।
2. समस्त मुख्य चिकित्साधिकारी,
उत्तर प्रदेश।

चिकित्सा अनुभाग-5

लखनऊ: दिनांक : 06 अप्रैल, 2020

विषय-चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग द्वारा स्थापित कोविड-19 एल-2
चिकित्सालयों के लिए ट्रीटमेन्ट प्रोटोकाल के संबंध में।

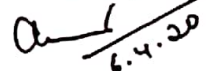
महोदय,

उपरोक्त विषयक महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें के पत्र संख्या-21फ/
सं0रो0/2020/2534, दिनांक 06.04.2020 (छायाप्रति संलग्न) का कृपया अवलोकन करने का कष्ट
करें, जिसके माध्यम से कोविड-19 के ट्रीटमेन्ट प्रोटोकाल हेतु गठित समिति द्वारा सम्यक
विचारोपरान्त एल-2 चिकित्सालयों हेतु ट्रीटमेन्ट प्रोटोकाल उपलब्ध कराया गया है।

2- इस संबंध में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य
सेवायें द्वारा उपलब्ध कराये गये कोविड-19 एल-2 चिकित्सालयों के ट्रीटमेन्ट प्रोटोकाल के
अनुसार यथावश्यक कार्यवाही सुनिश्चित कराने का कष्ट करें।

संलग्नक-यथोक्त।

भवदीय,



(अमित मोहन प्रसाद)
प्रमुख सचिव

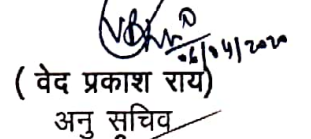
संख्या-795(1)/पांच-5-2020, तददिनांक

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ/आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

1. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उत्तर प्रदेश।
2. महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, उत्तर प्रदेश।
3. निदेशक, संचारी रोग, उत्तर प्रदेश।
4. निदेशक, चिकित्सा उपचार, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, उत्तर प्रदेश।
5. गार्ड फाईल।

संलग्नक-यथोक्त।

आज्ञा से,


(वेद प्रकाश राय)
अनु सचिव

795/पांच-5/2020

प्रेषक,

महानिदेशक,
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, उ०प्र०
स्वास्थ्य भवन, लखनऊ।

सेवा में,

प्रमुख सचिव,
चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण,
उ०प्र० शासन।

पत्रांक:-21फ/सं०रो०/2020/ 2534

दिनांक 4/4/ 2020

विषय:- कोविड 19 रोग के रोगियों के कोविड-2 उपचार हेतु ट्रीटमेन्ट प्रोटोकॉल के प्रेषण के सम्बन्ध में महोदय,

उपरोक्त विषय के सम्बन्ध में कृपया महानिदेशालय के पूर्व पत्र सं० 21फ/सं०रो०/ए०ई०एस०/जे०ई०/2019/2411, दिनांक 02.04.2020 का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें, जिसके द्वारा कोविड-1 (एल-1) चिकित्सालयों हेतु ट्रीटमेन्ट प्रोटोकॉल प्रेषित किया गया था।

उपरोक्त के क्रम में कोविड-2 (एल-2) चिकित्सालयों हेतु ट्रीटमेन्ट प्रोटोकॉल पत्र के साथ संलग्न कर आपके अवलोकनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है।

संलग्नक- ट्रीटमेन्ट प्रोटोकॉल।

भ व दी य

(रुकुम केश)
महानिदेशक,

पत्रांक: 21फ/सं०रो०/2020/

तद्दिनांक:

प्रतिलिपि: निम्नलिखित को सूचनार्थ प्रेषित:-

1. सचिव, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन।
2. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ०प्र०, जवाहर भवन, लखनऊ।
3. निदेशक, एन०सी०डी०सी०, भारत सरकार, 22 शामनाथ मार्ग, लखनऊ।
4. मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ०प्र०।
5. गार्ड फाईल।

निदेशक,

संक्रामक रोग, उ०प्र०

VS (CA)

Put up

2/4/20

06/04/2020

COVID-19 Treatment Protocol

For COVID-19 positive patients of COVID-II Hospitals

Group	Criteria	Investigation	Isolation Ward/Hospitalised	Treatment	Remarks
C	<p>Symptomatic / URTI with age above 60 yrs or having comorbidities like</p> <ul style="list-style-type: none"> • DM • HTN/IHD • COPD/Chronic lung disease • Immuno compromised state • On immuno suppressive drugs • CKD 	<p>CBC LFT FBS, PPBS KFT CXR-PA ECG Any other investigation as needed</p>	Isolation Ward of COVID-2	<p>Tab Azithromycin 500mg on Day 1 & 250-500 from 2- 5 days + Tab HCQ 400mg BD on day 1 then 200mg BD for 4 days Not in Pregnant Lady & children</p>	<p>4 hourly observation as above, if warning symptoms as described above develop shift to COVID-3 (Tertiary care hospital) facility by Ambulance with Oxygen Administration</p>
D	<p>Symptomatic / LRTI without comorbidity having</p> <ul style="list-style-type: none"> • Above symptoms • Shortness of breath 	<p>CBC CXR Any other investigation as needed</p>	Isolation Ward of COVID-2	<p>Symptomatic treatment + Oral or Injectable Antibiotic to prevent secondary infection + Tab HCQ 400mg BD on day 1 then 200mg BD for 4 days Not to be given to pregnant women and children less than 15 yr age + Non invasive Oxygen support</p>	<p>4 hourly observation as above, if symptoms of Resp>30/mnt Spo2<90% Confusion, Hypotension develop Increase Oxygen support, Give I V fluids, Vasopressors as needed and Observe for 30-60 mnts. If improves continue the treatment. If general condition deteriorates shift the patient on Ventilator if available or shift to COVID 3 by ALS Ambulance</p> <p>If Leucopenia, Thrombocytopenia, Multilobar infiltrate hypothermia, uremia develop</p> <p>shift to COVID-3 (Tertiary care hospital) by ALS Ambulance</p>

Handwritten signatures and initials

E	Pneumonia (LRTI) without respiratory failure	Patient to be assessed clinically and primary treatment of Oxygen support, I V Fluids and management of blood pressure etc to be started while shifting the patients to tertiary care institution by ALS ambulance where advance facility for respiratory failure, multi organ failure and sepsis management(investigation and treatment) is available 24x7 + Treatment protocol of the Institution
F	Pneumonia (LRTI) with respiratory failure	
G	Pneumonia (LRTI) with respiratory failure multi organ dysfunction syndrome	

- Nasopharyngeal / Oropharyngeal swab for all above groups will be collected as per GOI guidelines
- Once patient becomes asymptomatic and completes drug course, patient should be kept under observation for 48 hours in hospital as sudden cardiac deaths have been reported in these patients.
- For patients unable to take medications by mouth, the drug should be administered through Ryle's tube.
- In case of H/o cardiac arrhythmia, replace Azithromycin by Cefixime 200mg BD X 5 / 10 days depending upon the category
- Above guidelines are subject to revision according to guidelines / amendments issued by Ministry of Health and Family Welfare, GOI.

MS

Li/An/ks 