



icmr
INDIAN COUNCIL OF
MEDICAL RESEARCH
Serving the nation since 1911

भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद
स्वास्थ्य अनुसंधान विभाग, स्वास्थ्य और परिवार
कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार
Indian Council of Medical Research
Department of Health Research, Ministry of Health
and Family Welfare, Government of India

भारत में COVID-19 की जांच करने की रणनीति पर सलाह (एडवाइजरी) (संस्करण VI, दिनांक 4 सितंबर 2020)

COVID-19 पर नेशनल टास्क फोर्स द्वारा अनुशंसित

आईसीएमआर की सलाह स्वभाविक रूप में सामान्य है और इसे राज्यों के स्वास्थ्य प्राधिकरण अपने विवेकानुसार संशोधित कर सकते हैं।

क. प्रतिबंधित (कंटेनमेंट) क्षेत्रों में नियमित निगरानी करने और प्रवेश के स्थान पर स्क्रीनिंग

जांच का विकल्प (प्राथमिकता के क्रम में)

- रैपिड एंटीजन टेस्ट (RAT) [संलग्न एल्गोरिथम के अनुसार]
- RT-PCR या TrueNat या CBNAAT

- रोग के लक्षण वाले सभी मामलों (ILI लक्षण) जिसमें स्वास्थ्य कर्मियों और फ्रंट लाइन कर्मी भी शामिल हैं।
- रोग संबंधी लक्षण वालों से संपर्क में आए और उच्च-जोखिम वाले व्यक्ति (परिवार और कार्यस्थल में, ≥ 65 वर्ष की उम्र के वयोवृद्ध, कम रोगप्रतिरोधक क्षमता व अन्य बीमारियों वाले आदि) जिसकी पुष्टी प्रयोगशाला से हुई है, ऐसे सभी लोगों की 5 और 10 दिन के बीच में एक बार जांच की जानी चाहिए।
- कंटेनमेंट क्षेत्रों में उच्च जोखिम वाले सभी व्यक्ति (≥ 65 वर्ष की उम्र के वयोवृद्ध, अन्य बीमारियों वाले लोग)।

* कंटेनमेंट (प्रतिबंधित) क्षेत्र के लिए आरएटी (RAT): सैद्धांतिक रूप से, यह सुझाव दिया जाता है कि प्रतिबंधित क्षेत्रों में रहने वाले 100% लोगों की आरएटी द्वारा जांच की जानी चाहिए, विशेष रूप से उन शहरों में जहां संक्रमण व्यापक स्तर पर फैला हुआ है।

ख. अप्रतिबंधित क्षेत्रों में नियमित निगरानी

जांच का विकल्प (प्राथमिकता के क्रम में)

- RT-PCR या TrueNat या CBNAAT
 - रैपिड एंटीजन टेस्ट (RAT) *
- पिछले 14 दिनों में अंतर्राष्ट्रीय यात्रा करने वाले ऐसे लोग जिनमें रोग संबंधी लक्षण दिखाई दे (ILI लक्षण)।
 - प्रयोगशाला की जांच में पुष्टि होने वालों (ILI लक्षण) के संपर्क में आने वाले सभी लोग
 - रोग संबंधी लक्षण से ब्रसित (ILI लक्षण) स्वास्थ्य देखभाल करने वाले कर्मी / फ्रंट लाइन कर्मी जो नियंत्रण और रोकथाम गतिविधियों में शामिल हैं।
 - घर लौटने वाले और प्रवासी जिनमें रोग संबंधी लक्षण (ILI मामले) दिखने के सात दिनों के अंदर।



8. *उच्च जोखिम वालों के संपर्क में आने वाले सभी व्यक्ति (परिवार और कार्यस्थल पर संपर्क में आने वाले, ≥ 65 वर्ष की उम्र वाले वयोवृद्ध, अन्य बीमारियों वाले लोग आदि) [प्राथमिकता क्रम के मुताबिक प्रथम विकल्प के रूप में आरएटी (RAT) टेस्ट की सिफारिश की जाती है]

ग. अस्पताल में व्यवस्था :

जांच का विकल्प (प्राथमिकता के क्रम में)

- i. RT-PCR या TrueNat या CBNAAT
 - ii. रैपिड एंटीजन टेस्ट (RAT)
9. गंभीर तीव्र श्वसन संक्रमण (SARI) से पीड़ित सभी मरीज ।
 10. स्वास्थ्य देखभाल व्यवस्था में उपस्थित सभी व्यक्ति जो रोग संबंधी लक्षण (ILI लक्षण) से ग्रसित हो ।
 11. रोग संबंधी लक्षण से ग्रसित व उच्च जोखिम वाले मरीज जो अस्पताल में भर्ती हैं या तत्काल एडमिटि होने की मांग करते हैं जैसे कि कम रोगप्रतिरोधक क्षमता वाले रोगी, घातक बीमारी से ग्रस्त रोगी, प्रत्यारोप वाले रोगी, पुरानी अन्य बीमारियों वाले रोगी, ≥ 65 वर्ष की उम्र वाले बुजुर्ग ।
 12. संबंधी लक्षण वाले रोगी जिनका सर्जिकल / गैर-सर्जिकल इनवेसिव प्रक्रिया हो रहा हो (अस्पताल में रहने के दौरान सप्ताह में एक बार से अधिक जांच नहीं करना) ।
 13. अस्पताल में भर्ती होने वाली प्रसव/प्रसव पीड़ा के करीब सभी गर्भवती महिलाएं ।

ध्यान देने योग्य बिंदु

- जांच की कमी की वजह से किसी भी आपातकालीन प्रक्रिया (प्रसव सहित) में देरी नहीं होनी चाहिए । हालांकि, नमूना जांच के लिए भेजा जा सकता है यदि ऊपर (1-13) में बताएं गए संकेत दिखाई दें तो ।
 - गर्भवती महिलाओं को जांच की सुविधा में कमी बताकर आगे रैफर नहीं किया जाना चाहिए । जांच सुविधाओं के लिए नमूने एकत्रित करने और स्थानांतरित करने के लिए सभी व्यवस्थाएं की जानी चाहिए ।
 - COVID-19 की जांच में पॉजिटिव पाई जाने वाली वाली माताओं को 14 दिनों के लिए अपने बच्चे को संभालने के दौरान मास्क पहनने और लगातार हैंडवाशिंग करने की सलाह दी जानी चाहिए । नवजात को दूध पीलाने से पहले उन्हें स्तनों की सफाई पर भी सलाह दी जानी चाहिए । इन उपायों से उनके बच्चों में COVID-19 के संचरण की संभावना कम होगी ।
14. तीव्र श्वसन / सेप्सिस से ग्रसित नवजात शिशु (नवजात शिशु को तीव्र श्वसन संबंधी बीमारी के लक्षण, बुखार के साथ या बिना खांसी के साथ या श्वसन संबंधी कष्ट हैं) नवजात शिशुओं में केवल गैर-श्वसन लक्षण जैसे बुखार, सुस्ती, कम आहार, कब्ज या दस्त भी हो सकते हैं) ।
 15. ऐसे रोगी जिनमें टिपिकल अभिव्यक्तियों [स्ट्रोक, एन्सेफलाइटिस, हेमोप्टीसिस, फुफ्फुसीय अन्तः श्लथता, तीव्र कोरोनरी लक्षण, गुडलेन बैर सिंड्रोम, मल्टीपल ऑर्गन डिसफंक्शन सिंड्रोम, प्रगतिशील गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल लक्षण, कावासाकी रोग (बाल चिकित्सा आयु वर्ग में)] की जांच उपचार करने वाले चिकित्सक के विवेक के आधार पर हो ।



ग. टेस्टिंग ऑन डिमांड (राज्य सरकारें सरल तरीके पर निर्णय लें)

16. अंतराष्ट्रीय व राष्ट्रीय विमान यात्रियों के कोविड-19 जांच रिपोर्ट निगेटिव होने पर ही प्रवेश की अनुमति

17. वे सभी व्यक्ति जो स्वयं अपनी जांच करवाना चाहते हैं।

टेस्टिंग प्रयोगशालाओं को ट्रैकिंग व कॉन्टेक्ट ट्रैकिंग प्रक्रिया सुनिश्चित करने के लिए सार्वजनिक स्वास्थ्य अधिकारी को सूचित करना होगा।

जांच की आवृत्ति

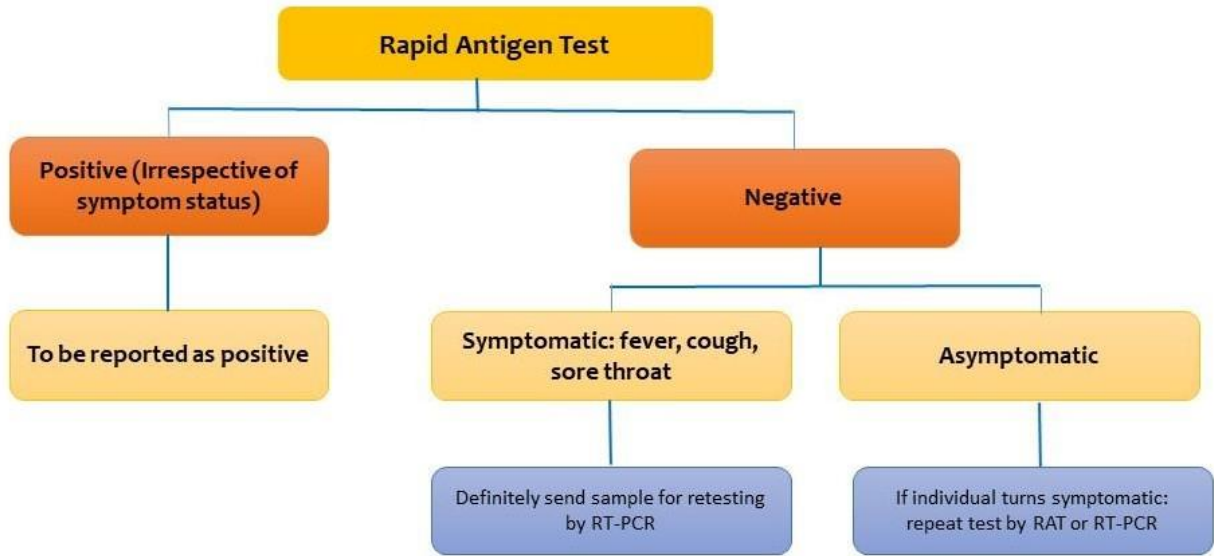
- एक आरटी-पीसीआर / टू - नेट / सीबीएनएएटी / आरएटी पॉजिटिव टेस्ट को बिना किसी पुनः टेस्टिंग के पुष्टिकृत माना जाता है।
- क्लिनिकल रिकवरी (कृपया स्वा. एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के दिशा-निर्देशों का संदर्भ लें) के बाद COVID -19 की सुविधा वाले जगह से डिस्चार्ज करने से पहले पुनः जांच करने की सिफारिश नहीं की जाती है, इसमें COVID क्षेत्र / सुविधा से गैर-COVID क्षेत्र / सुविधा में स्थानांतरण भी शामिल है।
- यदि आरएटी में निगेटिव रिपोर्ट आने के बाद लक्षण विकसित होते हैं, तो पुनः आरएटी या आरटी-पीसीआर से जांच की जानी चाहिए (आरएटी की व्याख्या करने के लिए एल्गोरिथम अनुलग्नक - 1 संलग्न है)।

ध्यान देने योग्य बिंदु

- ILI के मामले में WHO की परिभाषा: पिछले 10 दिनों के भीतर 38°C बुखार और खांसी सहित तीव्र श्वसन संक्रमण से ग्रसित व्यक्ति।
- SARI के मामले में WHO की परिभाषा : ऐसे व्यक्ति जो पिछले 10 दिनों के भीतर $\geq 38^{\circ}\text{C}$ बुखार और खांसी सहित तीव्र श्वसन संक्रमण से ग्रसित हो और उसे अस्पताल में भर्ती करने की आवश्यकता हो।
- सभी हेल्थकेयर कर्मी और फ्रंटलाइन कर्मी, जो संदिग्ध /पुष्टिकृत COVID-19 के मरीजों के संपर्क में आते हैं, उन्हें उपयुक्त PPE का उपयोग सुनिश्चित करना चाहिए।
- ऐसे व्यक्ति जिनकी सर्जरी होनी है उन्हें सर्जरी से पहले 14 दिनों के लिए होम क्वारेंटाइन की सिफारिश की जाती है। जिससे संक्रमण फैलने का खतरा कम किया जा सके।

रैपिड एंटीजन पाइंट ऑफ केयर टेस्ट के उपयोग के लिए कोविड-19 टेस्ट व्याख्या का एल्गोरिथम

Algorithm for COVID-19 test interpretation using rapid antigen point-of-care test



- All positive and negative result should be entered into the ICMR portal on a real time basis after performing the antigen test
- Result of samples subjected to RT-PCR should be entered after the RT-PCR results are available