

# 米国感染症学会(IDSA)COVID-19診療ガイドラインの概観 (10.2.0版、2023年3月10日時点)\*

薬剤名	曝露後予防: 曝露かつ健常	歩行可能: 軽症から中等症	入院: 軽症から中等症。但し酸素不要。	入院: 重症から超重症(室内気でSpO2 94%以下)	入院: 超重症(ICUで人工呼吸管理、ショック、ECMOなど)
ヒドロキシクロロキン(HCQ)	N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)	推奨しない(3/4点)	推奨しない(3/4点)	推奨しない(3/4点)
HCQ+アジスロマイシン	N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)	推奨しない(2/4点)	推奨しない(2/4点)	推奨しない(2/4点)
<b>曝露後HCQ</b>	推奨しない(3/4点)	N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)
ロピナビル+リトナビル	推奨しない(3/4点)	推奨しない(3/4点)	推奨しない(3/4点)	推奨しない(3/4点)	推奨しない(3/4点)
副腎皮質ステロイド薬	N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)	使用しない事を示唆する(2/4点)	使用を示唆する(3/4点)	推奨する(3/4点)
<b>吸入ステロイド</b>	N/A(記載なし、査読なし)	使用しない事を示唆する(2/4点)	N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)
トシリズムブ	N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)	使用を示唆する(2/4点)	使用を示唆する(2/4点)
サリムマブ	N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)	使用を示唆する(1/4点)	使用を示唆する(1/4点)
<b>回復者血漿</b>	N/A(記載なし、査読なし)	使用を示唆する(2/4点)	推奨しない(3/4点)	推奨しない(3/4点)	推奨しない(3/4点)
レムデシビル	N/A(記載なし、査読なし)	使用を示唆する(2/4点)	使用を示唆する(2/4点)3日	使用を示唆する(3/4点)	ルーチンでは使用しない事を示唆する(1/4点)
				使用を示唆する(2/4点)5vs10日	
<b>ファモチデン</b>	N/A(記載なし、査読なし)	使用しない事を示唆する(2/4点)	N/A(記載なし、査読なし)	使用しない事を示唆する(2/4点)	N/A(記載なし、査読なし)
<b>パリシチブ+副腎皮質ステロイド薬</b>		N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)	使用を示唆する(3/4点)	N/A(記載なし、査読なし)
パリシチブ+レムデシビル	N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)	使用を示唆する(2/4点)	N/A(記載なし、査読なし)
トファシチニブ	N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)	使用を示唆する(2/4点)	N/A(記載なし、査読なし)
<b>イベルメクチン</b>	N/A(記載なし、査読なし)	推奨しない(3/4点)	使用しない事を示唆する(1/4点)	使用しない事を示唆する(1/4点)	使用しない事を示唆する(1/4点)
フルボキサミン	N/A(記載なし、査読なし)	臨床研究レベルでの推奨(知識の乖離あり)	N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)
ニルマトレルビル/リトナビル	N/A(記載なし、査読なし)	使用を示唆する(2/4点)	N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)
モルヌピラビル	N/A(記載なし、査読なし)	使用を示唆する(2/4点)	N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)	N/A(記載なし、査読なし)
<b>コルヒチン</b>	N/A(記載なし、査読なし)	使用しない事を示唆する(1/4点)	推奨しない(3/4点)	推奨しない(3/4点)	推奨しない(3/4点)

\*いずれも4点満点で、その推奨度の強さを示している。