

LAMPIRAN

Lampiran 1. Skoring yang digunakan dalam penanganan COVID-19

a. Skor untuk menentukan dugaan awal kasus COVID-19: *COVID-19 early warning score (COVID-19 EWS)*

Parameter	Penilaian	Skor
Tanda dan gejala pneumonia pada CT-scan	Ya	5
Riwayat kontak erat dengan pasien COVID-19 terkonfirmasi	Ya	5
Demam	Ya	3
Usia	Minimal 44 tahun	1
Jenis kelamin	Laki-laki	1
Suhu maksimal (Tmax) sejak onset sampai masuk rumah sakit	Minimal 37,8°C	1
Gejala respiratorik bermakna (termasuk batuk, batuk berdarah, dan sesak)	Minimal 1 gejala	1
Ratio neutrofil limfosit (RNL)	Minimal 5,8	1
TOTAL SKOR	Sangat dicurigai COVID-19	Minimal 10

Sumber: Song CY, Xu J, He JQ, Lu YQ. COVID-19 early warning score: a multi-parameter screening tool to identify highly suspected patients. medRxiv preprint. Published online Mar 8. doi: 10.1101/2020.03.05.20031906.

b. Skor untuk menentukan tingkat keparahan penyakit: *Brescia-COVID respiratory severity scale (BCRSS)*

0	Udara ruangan (tanpa suplementasi oksigen)
1	Terapi oksigen
2	Terapi oksigen ditambah 1 dari kriteria berikut: <ol style="list-style-type: none"> Pasien memiliki sesak napas atau cara bicara stakato (tidak dapat menghitung cepat dari 0 sampai 20 setelah napas dalam) pada saat istirahat atau aktivitas ringan Pernapasan >22 kali per menit dengan oksigen >6 L/menit PaO₂ <65 mmHg dengan oksigen >6L/menit Perburukan signifikan dari rontgen toraks (peningkatan infiltrat dan opasitas radiologi)
3	Pasien membutuhkan <i>high-frequency nasal ventilation</i> , CPAP atau ventilator noninvasif
4	Pasien diintubasi untuk CPAP atau <i>pressure support</i>
5	Pasien dikendalikan ventilasi mekanik; PaO ₂ /FiO ₂ >150 mmHg
6	Pasien dikendalikan ventilasi mekanik; PaO ₂ /FiO ₂ ≤150 mmHg
7	Pasien dikendalikan ventilasi mekanik; PaO ₂ /FiO ₂ ≤150 mmHg dan pemberian intravena inhibitor neuromuscular
8	Pasien dikendalikan ventilasi mekanik; PaO ₂ /FiO ₂ ≤150 mmHg dan salah satu dari kriteria berikut: <ol style="list-style-type: none"> Posisi pronasi ECMO

Sumber: Società Italiana di Malattie Infettive e Tropicali. Vademecum per la cura delle persone con malattia da COVI-19 Edizione 2.0, 13 marzo 2020. Lombardia: Società Italiana di Malattie Infettive e Tropicali; 2020.

Lampiran 2. Beberapa interaksi obat yang penting antara antiviral yang digunakan pada terapi SARS-CoV-2.

Nama obat	LPV/r	RDV	FAVI	CLQ	HCLQ	RBV	TCZ
Antivirus							
Lopinavir/ritonavir (LPV/r)		↔	↔	↑*	↑*	↔	↔
Remdesivir (RDV)	↔		↔	↔	↔	↔	↔
Favipiravir (FAVI)	↔	↔		↔	↔	↔	↔
Chloroquine (CLQ)	↑*	↔	↔		X	↔	↔
Hydroxychloroquine (HCQ)	↑*	↔	↔	X		↔	↔
Ribavirin (RBV)	↔	↔	↔	↔	↔		↔
Tocilizamid (TCZ)	↔	↔	↔	↔	↔	↔	
Oseltamivir	↔	↔	↑14%	↔	↔	↔	↔
Anestetik dan Pelemas Otot							
Bupivacaine	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↓
Dexmedetomidine	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Ketamine	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↓
Propofol	↓*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Rocuronium	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Sevoflurane	↔*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Sufentanil	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↓
Thiopental	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Tizanidine	↓*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Vecuronium	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Analgesik							
Aspirin	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Buprenorphine	↑~2%	↔	↔	↔	↔	↔	↓
Codeine	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Fentanyl	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↓
Hydrocodone	↑↓	↔	↔	↑	↑	↔	↔
Methadone	↓53%*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Morphine	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Oxycodone	↑160%	↔	↔	↔	↔	↔	↓
Paracetamol	↔	↔	↑	↔	↔	↔	↔
Pethidine	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Tramadol	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Antiarritmia							
Amiodarone	↑*	↔	↔	↑*	↑*	↔	↓
Disopyramide	↑*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Flecainide	↑*	↔	↔	↑*	↑*	↔	↔
Lidocaine	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Propafenone	↑	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Quinidine	↑	↔	↔	↔*	↔*	↔	↓s
Antibakteri							
Azithromycin	↔*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Bedaquiline	↑22%*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Cefalexin	↔	↔	↑	↔	↔	↔	↔
Clarithromycin	↑*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Clindamycin	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Clofazimine	↔*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Delamanid	↑*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Erythromycin	↑*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔

Nama obat	LPV/r	RDV	FAVI	CLQ	HCLQ	RBV	TCZ
Flucloxacillin	↔	↔	↑	↔	↔	↔	↔
Isoniazid	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Levofloxacin	↔*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Linezolid	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Metronidazole	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Moxifloxacin	↓*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Ofloxacin	↔*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Penicillins	↔	↔	↑	↔	↔	↔	↔
Piperacillin	↔	↔	↑	↔	↔	↔	↔
Pyrazinamide	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Rifampicin	↓75%	↓	↔	↓	↓	↔	↔
Sulfadiazine	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Tazobactam	↔	↔	↑	↔	↔	↔	↔
Antikoagulan, Antiplatelet dan Fibrinolitik							
Apixaban	↑*	↔	↔	↑	↑	↔	↓
Betrixaban	↑	↔	↔	↑	↑	↔	↔
Clopidogrel	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↓
Dabigatran	↔/↓	↔	↔	↑	↑	↔	↔
Dipyridamole	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Edoxaban	↑	↔	↔	↑	↑	↔	↔
Eltrombopag	↓17%	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Prasugrel	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↓
Rivaroxaban	↑	↔	↔	↑	↑	↔	↓
Ticagrelor	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↓
Warfarin	↓	↔	↔	↔	↔	↓	↓
Antikonvulsan							
Carbamazepine	↑↓	↓	↔	↓	↓	↔	↓
Clonazepam	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Lamotrigine	↓50%	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Oxcarbazepine	↓	↓	↔	↓	↓	↔	↔
Phenobarbital	↓	↓	↔	↓	↓	↔	↓
Phenytoin	↓	↓	↔	↓	↓	↔	↓
Valproate	↑38%	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Zonisamide	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Antidepresan							
Amitriptyline	↑*	↔	↔	↑*	↑*	↔	↔
Bupropion	↓57%	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Citalopram	↑*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Clomipramine	↑*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Desipramine	↑5%*	↔	↔	↑*	↑*	↔	↔
Duloxetine	↑↓	↔	↔	↑	↑	↔	↔
Escitalopram	↑*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Fluoxetine	↑	↔	↔	↑	↑	↔	↔
Fluvoxamine	↑	↔	↔	↑	↑	↔	↔
Imipramine	↑*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Lithium	↔*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Mirtazapine	↑	↔	↔	↑	↑	↔	↔
Sertraline	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Trazodone	↑*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔

Nama obat	LPV/r	RDV	FAVI	CLQ	HCLQ	RBV	TCZ
Antidiabetes							
Canagliflozin	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Dulaglutide	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Exanatide	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Glibenclamide	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Gliclazide	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Glimepiride	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Glipizide	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Liraglutide	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Pioglitazone	↑	↔	↑	↔	↔	↔	↔
Repaglinide	↑	↔	↑	↔	↔	↔	↔
Rosiglitazone	↓	↔	↑	↔	↔	↔	↔
Saxagliptin	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Sitagliptin	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Antijamur							
Amphotericin B	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Fluconazole	↔	↔	↔	↑	↑	↔	↔
Gresiofulvin	↓	↔	↔	↓	↓	↔	↔
Itraconazole	↑	↔	↔	↑	↑	↔	↔
Ketoconazole	↑	↔	↔	↑	↑	↔	↔
Posaconazole	↑	↔	↔	↑	↑	↔	↔
Terbinafine	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Voriconazole	↑↓↑	↔	↔	↑	↑	↔	↔
Penghambat ACE							
Benazepril	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Fosinopril	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Angiotensin receptor blocker (ARB)							
Ibuprofen	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Losartan	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Valsartan	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Diuretik							
Indapamide	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Furosemide	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Antihipertensi lain							
Aliskiren	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Digoxin	↑*	↔	↔	↑	↑	↔	↔
Doxazosin	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Eplerenone	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Isosorbide dinitrate	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Ivabradine	↑	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Labetalol	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Lacidipine	↑*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Lercanidipine	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Moxonidine	↔	↔	↑	↔	↔	↔	↔
Prazosin	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Ranolazine	↑	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Sacubitril	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Terazosin	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔

Nama obat	LPV/r	RDV	FAVI	CLQ	HCLQ	RBV	TCZ
Obat Hipertensi Pulmonal							
Bosentan	↑	↓	↔	↔	↔	↔	↔
Riociguat	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Sildenafil	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Tadalafil	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Antipsikotik/Neuroleptik							
Aripiprazole	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Olanzapine	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Paliperidone	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Quetiapine	↑*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Risperidone	↑*	↔	↔	↑*	↑*	↔	↔
Anksiolitik/Hipnotik/Sedatif							
Alprazolam	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Buspirone	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Chlordiazepoxide	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Clobazam	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Diazepam	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Estazolam	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Hydroxyzine	↑*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Midazolam (parenteral)	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Zolpidem	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Beta Blocker							
Atenolol	↔*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Bisoprolol	↑*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Carvedilol	↑↓*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Metoprolol	↑*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Nebivolol	↑*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Oxprenolol	↓*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Pindolol	↑*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Propranolol	↑*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Timolol	↑*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Bronkodilator							
Aminophylline	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Formoterol	↔*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Indacaterol	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Montelukast	↑	↔	↑	↔	↔	↔	↔
Salmeterol	↑	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Theophylline	↓	↔	↑17-27%	↔	↔	↔	↓
Calcium Channel Blockers							
Amlodipine	↑*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Diltiazem	↑*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Felodipine	↑*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Nicardipine	↑*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Nifedipine	↑*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Nisoldipine	↑*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Verapamil	↑*	↔	↔	↑	↑	↔	↔
Kontrasepsi							
Drospirenone (COC)	↑	↔	↑	↔	↔	↔	↔

Nama obat	LPV/r	RDV	FAVI	CLQ	HCLQ	RBV	TCZ
Ethinylestradiol	↓42%	↔	↑43%	↔	↔	↔	↔
Levonorgestrel (COC)	↑	↔	↑	↔	↔	↔	↔
Levonorgestrel (IUD)	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Medroxyprogesterone	↑70%	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Kontrasepsi/ terapi pengganti hormon							
Dydrogesterone (HRT)	↑	↔	↑	↔	↔	↔	↔
Estradiol	↓	↔	↑	↔	↔	↔	↔
Levonorgestrel	↑	↔	↑	↔	↔	↔	↔
Medroxyprogesterone	↑	↔	↑	↔	↔	↔	↔
Norethisterone (HRT)	↑	↔	↑	↔	↔	↔	↔
Norgestrel (HRT)	↑	↔	↑	↔	↔	↔	↔
Obat gastrointestinal							
Antacids	↔	↔	↔	↓	↓	↔	↔
Cimetidine	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Cisapride	↑*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Esomeprazole	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Famotidine	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Lansoprazole	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Loperamide	↑*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Omeprazole	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Pantoprazole	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Rabeprazole	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Ranitidine	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Antiemetik							
Aprepitant	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Dolasetron	↔*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Domperidone	↑*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Granisetron	↑*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Ondansentron	↑*	↔	↔	↔*	↔*	↔	↔
Prochlorperazine	↑*	↔	↔	↑*	↑*	↔	↔
Imunosupresan							
Adalimumab	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Azathioprine	↔	↔	↔	↔	↔	↑	↔
Ciclosporin	↑	↔	↔	↑	↑	↔	↓
Mycophenolate	↑↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Sirolimus	↑	↔	↔	↑	↑	↔	↓
Tacrolimus	↑	↔	↔	↑	↑	↔	↓
Inotropik dan Vasopresor							
Adrenaline	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Dobutamine	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Noradrenaline	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Vasopressin	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Penurun lipid							
Atrovastatin	↑490%	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Ezetimibe	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Fluvastatin	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Gemfibrozil	↓41%	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Lovastatin	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔

Nama obat	LPV/r	RDV	FAVI	CLQ	HCLQ	RBV	TCZ
Pitavastatin	↓20%	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Pravastatin	↑33%	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Rosuvastatin	↑108%	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Simvastatin	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Steroid							
Betamethasone	↓*↓	↓	↔	↔	↔	↔	↔
Budesonide	↑*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Clobetasol	↑*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Dexamethasone	↑*↓	↓	↔	↔	↔	↔	↔
Fluocinolone	↑*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Fluticasone	↑*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Hydrocortisone (oral)	↑*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Methylprednisolone	↑*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Mometasone	↑*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Prednisolone	↑*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Prednisone	↑*	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Stanazolol	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Testosterone	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Triamcinolone	↑*	↔	↔	↔	↔	↔	↔

Keterangan:

↑ Meningkatkan potensi ko-medikasi

↓ Menurunkan potensi ko-medikasi

↑ Meningkatkan potensi obat COVID-19

↓ Meningkatkan potensi obat COVID-19

* Menyebabkan pemanjangan QT dan/atau PR

↔ Tidak terdapat efek signifikan

	Obat-obatan ini tidak boleh diberikan bersamaan
	Potensi interaksi membutuhkan penyesuaian dosis atau pemantauan ketat
	Potensi interaksi lemah. Pertimbangkan penyesuaian dosis atau pemantauan ketat
	Interaksi tidak signifikan secara klinis

Untuk keterangan lebih lengkap dan terkini dapat dilihat di www.covid19-druginteractions.org

Lampiran 3. Uji coba klinis obat pada COVID-19 berdasarkan pencarian clinicaltrials.gov pada tanggal 28 Maret 2020

Regimen	Dosis	Pembanding	Sampel
Antibiotik			
Carrimycin	?	LPV/r atau arbidol atau klorokuin	520
Antimalaria			
HCQ	400 mg selama 10 hari	Plasebo	500
Terapi konvensional + HCQ	400 mg selama 5 hari	Terapi konvensional	30
Klorokuin + azitromisin	500 mg, 2 kali sehari selama 7 hari (BB ≥50 kg) 500 mg, 2 kali sehari selama 2 hari (BB <50 kg), 500 mg, 1 kali sehari sampai dengan hari ke-7. Azitromisin: 500 mg (hari 1), 250 mg (hari 2 s.d. hari 4)	Terapi standar	1500
Antimukolitik			
Terapi standar + bromheksin hidroklorida	?	Terapi standar (Arbidol, Interferon α2β)	60
Antineoplasma			
Bevacizumab	500 mg	Terapi standar	20
Bevacizumab	500 mg, dosis tunggal	Plasebo	118
Terapi standar + thalidomide	100 mg, satu kali sehari, selama 14 hari	Terapi standar	100
Terapi standar + thalidomide (Inhalasi interferon alfa 5 juta unit atau dosis ekuivalen selama 7 hari + arbidol, 3 kali sehari selama 7 hari dan metilprednisolon 2 x 40 mg selama 5 hari)	100 mg per hari selama 14 hari.	Terapi standar	40
Antivirus			
Arbidol	Tiga kali sehari dua tablet selama 14-20 hari	Terapi standar	380
Arbidol	200 mg, tiga kali sehari, selama 14 hari	Terapi standar	400
Oseltamivir	75 mg, dua kali sehari, 14 hari		
Lopinavir/ritonavir	500 mg, dua kali sehari, 14 hari		
Arbidol	Arbidol: 200 mg, tiga kali sehari selama 14 hari	Terapi standar	100
Arbidol + PegIFN-α-2b	PegIFN-α-2b: 45 mikrogram, dua kali sehari selama 14 hari		
ASC09F + oseltamivir	Durasi: 14 hari	N.A.	60
Ritonavir + oseltamivir	ASC09F: 400 mg, dua kali sehari		
Oseltamivir	Oseltamivir: 75 mg, satu kali sehari		
Ritonavir	Ritonavir: 300 mg, dua kali sehari		
ASCO09/ritonavir	300mg/10mg, dua kali sehari selama 14 hari	Lopinavir/ritonavir	160
Baricitinib + Ritonavir	4 mg, 1 kali sehari selama 14 hari 600 mg, 2 kali sehari selama 14 hari	Baricitinib	
Camostat (inhibitor TMPRSS-2)	200 mg, 3 kali sehari selama 5 hari	Plasebo	180
Darunavir/Cobicistat	Satu tablet, satu hari sekali selama 5 hari	Terapi standar	30
Darunavir/cobicistat	800 mg/150 mg selama 7 hari	Terapi standar	3040
HCQ	800 mg (hari 1), 400 mg (hari 2,3,4)		
HCQ (profilaksis)	800 mg (hari 1), 400 mg (hari 2,3,4)	N.A.	
Favipavir + tocilizumab	Favipavir: 1600 mg, dua kali sehari (hari 1), 5600 mg, dua kali sehari (hari 2 s.d. 7) Tocilizumab: 4-8 mg/kgBB (maksimal 800 mg), dua kali sehari	Favipavir Tocilizumab	150
Lopinavir/ritonavir	400 mg/200 mg, dua kali sehari selama 7-10 hari	Terapi standar	150
Hidroksiklorokuin	400 mg, dua kali sehari selama 7-10 hari		
Lopinavir/ritonavir + ribavirin + interferon beta-1b	LPV/r: 400 mg/100 mg, dua kali sehari selama 14 hari RBV: 400 mg, dua kali sehari selama 14 hari Interferon beta-1B: 0.25 mg selama 3 hari	Lopinavir/ritonavir	70

Regimen	Dosis	Pembanding	Sampel
Lopinavir/ritonavir	200 mg/50 mg, 2 tablet, 2 kali sehari	Terapi standar	1000
Hidroksiklorokuin	200 mg, 2 tablet, 2 kali sehari		
Baricitinib	2 mg, 1 kali sehari		
Sarilumab	200 mg, dosis tunggal		
	Durasi: 10 hari		
COVID-19 ringan	Durasi: 7-10 hari	Terapi standar	80
Oseltamivir + klorokuin	Ringan		
Lopinavir/ritonavir + favipavir	Oseltamivir: 300 mg dalam satu hari atau 4-6 mg/kgBB		
Lopinavir/ritonavir + oseltamivir	Klorokuin: 1000 mg dalam satu hari Lopinavir 10 mg/kgBB, ritonavir 2.5 mg/kgBB		
COVID-19 sedang-berat:	FAVI: 2400 mg-2400 mg-1200 mg (hari 1), 2 x 1200 mg (hari 2, dst)	Terapi standar	600
Lopinavir/ritonavir + oseltamivir	Sedang berat:		
Lopinavir/ritonavir + favipiravir	Lopinavir 10 mg/kgBB, ritonavir 2.5 mg/kgBB		
Darunavir/ritonavir + oseltamivir + klorokuin	Oseltamivir 4-6 mg/kgBB		
Darunavir/ritonavir + favipiravir + klorokuin	FAVI: 2400 mg-2400 mg-1200 mg (hari 1), 2 x 1200 mg (hari 2, dst)		
	Klorokuin 500 mg per hari		
	Darunavir 400 mg, tiga kali sehari		
Remdesvir	200 mg (hari 1) Regimen 1: 100 mg (hari 2 s.d. 5) Regimen 2: 100 mg (hari 2 s.d. 10)		
Remdesvir	200 mg (hari 1), 100 mg (hari 2 s.d. 10)	Plasebo	394
Remdesvir	200 mg (hari 1) 100 mg (hari 2 s.d. 5) 100 mg (hari 2 s.d. 10)	Terapi standar	400
Remdesvir	200 mg (hari 1), 100 mg (hari 2 s.d. 9)	Plasebo	308
Remdesvir	200 mg (hari 1), 100 mg (hari 2 s.d. 9)	Plasebo	453
Remdesvir	Remdesvir: 200 mg (hari 1), 100 mg (hari 2 s.d. 10)	Terapi standar	3200
Lopinavir/ritonavir	LPV/r: 400 mg/100 mg, dua kali sehari, selama 14 hari		
Lopinavir/ritonavir + interferon β1α	Interferon β1α: 44 mikrogram, diberikan apda hari ke-1, hari ke-3, dan hari ke-6		
Immunoterapi			
Antibodi Anti-PD-1	200 mg, dosis tunggal	Terapi standar	120
Timosin	1.6 mg, satu kali sehari, selama 5 hari		
Convalescent plasma	Dosis ? Hari ke-1, hari ke-3, dan hari ke-5	N.A.	49
Convalescent plasma	200-250 mL berasal dari donor sembuh COVID-19 dengan kadar antibodi >1:64	Terapi standar	150
Convalescent plasma	300-600 mL berasal dari donor sembuh COVID-19 dengan kadar antibodi >1:64	Terapi standar	20
Emapalumab	6 mg/kgBB (hari 1), 3 mg (hari ke-4, hari ke-7, hari ke-10, hari ke-13)	Terapi standar	54
Anakinra	100 mg, 4 kali per hari selama 15 hari		
Immunoglobulin	0.2 g/kgBB, satu kali sehari, selama 3 hari	γ-globulin	10
Immunomodulator CD24Fc	Dosis tunggal, 480 mg	Plasebo	230
Immunomodulator fingolimod	0.5 mg, satu kali sehari, selama 3 hari	N.A.	30
Intravenous immunoglobulin (IVIG)	0.5 g/kgBB/hari selama 5 hari	Terapi standar	80
Escin	40 mg, 3 kali sehari selama 12 hari	Terapi standar	120
PUL-042	50 mikrogram pada hari ke-1, hari ke-3, dan hari ke-6	Plasebo	100
Sarilumab dosis tinggi	Dosis (?) tunggal	Plasebo	400
Sarilumab dosis rendah			
Sel NK	0.1-2*10 ⁷ /kgBB, dua kali seminggu	Terapi standar	30

Regimen	Dosis	Pembanding	Sampel
Sel NK Sel NK-IL 15 Sel NK CAR NKG2D Sel NK ACE 2 CAR Sel NK CAR ACE2-NKG2D	?	N.A>	90
Terapi standar + interferon $\alpha 1\beta$	10 mikrogram, dua kali sehari, selama 10 hari	Terapi standar	328
Tetrandrine	60 mg, satu kali sehari, selama 6 hari	Terapi standar	60
Inhibitor reseptor IL-6			
Meplazumab (antibodi anti-CD147)	10 mg, satu kali sehari selama 2 hari	Plasebo	20
Roactemra Sarilumab	40 mg IV 162 mg, 2 kali sehari subkutan Sarilumab: 200 mg, 1 kali sehari	Terapi standar	200
Tocilizumab	8 mg/kgBB (maksimal 800 mg), dua kali sehari.	N.A.	330
Tocilizumab	8 mg/kgBB, dosis tunggal	N.A.	30
Tocilizumab Continuous renal replacement therapy (CRRT)	Tocilizumab: 8 mg/kgBB, satu kali sehari CRRT: Tiga kali atau lebih secara konsekrutif	Terapi standar	120
Inhibitor PDE-5			
Aviptadil	Eskalasi 50 pmol, 100 pmol, 150 pmol/kgBB/jam	Plasebo	120
Sildenafil	100 mg selama 14 hari	N.A.	10
Obat Anti-inflamasi Non-Steroid			
Kolkisin	1 mg, durasi ?	Terapi standar	100
Kolkisin	0.5 mg, 2 kali sehari (hari 1 s.d. 3) 0.5 mg, 1 kali sehari (hari 4 s.d. 27)	Plasebo	6000
Sel Punca			
Mesenchymal stem cells-derived exosoms	2.0×10^8 pada hari ke-1 s.d hari ke-5	N.A.	30
Pulp mesenchymal stem cells	Dosis (?) Diberikan pada hari ke-1, hari ke-3, dan hari ke-7	Terapi standar	24
Mesenchymal Steam Cells (MSc)	Tiga kali (4.0×10^7) pada hari 0, hari ke-3, dan hari ke-6	Plasebo	90
Tatalaksana konvensional + Mesenchymal Steam Cells (MSc)	Tiga kali (4.0×10^7) pada hari 0, hari ke-3, dan hari ke-6	Tatalaksana konvensional	60
Tatalaksana konvensional + Mesenchymal Steam Cells (MSc)	Tiga kali (3.0×10^7) pada hari 0, hari ke-3, dan hari ke-6	Tatalaksana konvensional	20
Tatalaksana konvensional + NestCell®	Tiga kali (1.0×10^6) pada hari 1, hari ke-3, dan hari ke-7	Terapi konvensional	6
Terapi konvensional + stem cell educator	?	Terapi konvensional	20
Terapi konvensional + UC-MSCs	0.5×10^6 /kgBB pada hari ke-1, hari ke-3, hari ke-5, dan hari ke-7	Terapi konvensional	48
Umbilical Cord-derived Mesenchymal Stem Cells (UC-MSCs)	3.3×10^7 pada hari ke-1, hari ke-3, hari ke-5, dan hari ke-7.	Terapi standar	10
Wharton's Jelly Mesenchymal Stem Cells (WJ-MSc)	Tiga kali (1×10^6 /kgBB) pada tiga hari yang berbeda.	Plasebo	5

(?): tidak dicantumkan; (N.A.): not applicable.