

Programme de randomisation

Appelez le +44 800 138 5451 pour contacter l'équipe RECOVERY en cas de problèmes URGENTS liés à l'utilisation du programme de randomisation ou pour obtenir des conseils médicaux (en anglais). Toutes les demandes NON URGENTES doivent être envoyées par e-mail à recoverytrial@ndph.ox.ac.uk (pour les utilisateurs au Royaume-Uni, en Asie et en Afrique) ou recovery@ecraid.eu (pour les personnes basées dans l'Union Européenne).

Connecté en tant que: RECOVERY Site

Section A: Base de référence et admissibilité

Date et heure de la randomisation: 10 Jan 2025 12:00

Détails du patient

A4.4 Quelle est l'année de naissance du patient?

A5. Quel est le sexe du patient?

Critère d'intégration

A6. Le consentement a-t-il été pris conformément au protocole?
Si la réponse est Non, le patient ne peut pas être inscrit à l'étude

A6.0.1 Comment le consentement a-t-il été obtenu?

A6.0.3 Le consentement a-t-il été donné pour l'utilisation des données personnelles pour des recherches futures?

A6.5 Ce patient présente-t-il une pneumonie?
Voir le protocole pour les fonctionnalités typiques. Si la réponse est Non, le patient ne peut être inscrit à l'étude

A7.1 Le patient a-t-il une infection grippale avérée?

A7.1.1 Quel était le résultat du test antigénique de détection rapide de la grippe (p. ex. flux latéral)?

A7.1.2 Quel était le résultat du test PCR de détection de la grippe?

A7.1.3 Le patient a-t-il une infection suspectée ou confirmée au SRAS-CoV-2?

A8. Le patient a-t-il des antécédents médicaux qui pourraient, de l'avis du clinicien traitant, l'exposer à un risque significatif s'il participait à l'essai?

A9. Date d'apparition des symptômes: / /

A10. Date d'hospitalisation: / /

A11. Le patient a-t-il besoin d'oxygène?

A12.0 Veuillez sélectionner l'une des options suivantes pour décrire le niveau actuel d'assistance ventilatoire

A12.1 Saisissez la dernière mesure de saturation en oxygène (%)

A12.1.1 Saisissez la dernière fréquence respiratoire (respirations/min)

A12.1.2 Saisissez la dernière pression artérielle systolique (diastolique) (mmHg) /

A12.1.3 Le patient reçoit-il des vasopresseurs?

A12.1.4 Le patient présente-t-il une confusion nouvelle ou aggravée?

A12.1.5 Le patient présente-t-il des modifications infectieuses présumées sur l'imagerie thoracique (par exemple, une consolidation ou une opacification en verre dépoli sur une radiographie simple, une tomodensitométrie ou une échographie)?

A12.2.0 Saisissez la dernière mesure de CRP depuis l'admission à l'hôpital (si testée). mg/dL Cochez si non mesuré
Vous devez vous assurer que les bonnes unités (mg/dL ou mg/l) sont sélectionnées. Saisissez 0 si en dessous de la limite de mesure

A12.2.1 Saisissez la dernière mesure de procalcitonine depuis l'admission à l'hôpital (si testée). ng/mL or µg/L Cochez si supérieur à la limite de mesure
(notez que les unités sont équivalentes) Saisissez 0 si en dessous de la limite de mesure

A12.3.0 Saisissez la dernière mesure de la créatinine depuis l'admission à l'hôpital mg/dL Cochez si non mesuré
Veuillez sélectionner les unités correctes pour la mesure (mg/dL ou µmol/L).

A12.3.1 Saisissez la dernière mesure d'urée (ou urémie) depuis l'admission à l'hôpital. mmol/L Cochez si non mesuré
Veuillez sélectionner les unités correctes pour la mesure (mg/dL ou mmol/L).

A12.6 Le patient a-t-il reçu un vaccin contre la grippe au cours des 9 derniers mois?

Le patient présente-t-il ACTUELLEMENT des comorbidités ou d'autres problèmes médicaux ou suit-il actuellement des traitements (présents avant la maladie actuelle)?

A13.1 Diabète

A13.2 Cardiopathie

A13.3 Maladie pulmonaire chronique

A13.4 Tuberculose active

A13.5 VIH

A13.6 Maladie hépatique sévère

A13.7 Insuffisance rénale sévère (DFGe <30 ou sous dialyse)

A13.7.1 Le patient est-il sous dialyse ou hémofiltration?

A13.9.0 Le clinicien considère-t-il que son patient est gravement immunodéprimé?

A13.19 Le patient a-t-il reçu un inhibiteur de la neuraminidase (NAI, p. ex. oseltamivir, zanamivir) dans le cadre du traitement de cette maladie, ou le traitement par NAI est-il considéré comme définitivement indiqué par le médecin traitant?

A13.20 Le patient a-t-il reçu du baloxavir pour traiter cette maladie, ou le traitement au baloxavir est-il considéré comme définitivement indiqué par le médecin traitant?

A13.22 Le patient a-t-il reçu des corticostéroïdes systémiques (glucocorticoïdes) pendant > 24 h au cours de la maladie actuelle à une dose de >= 10 mg de prednisolone/jour (ou >= 1,5 mg de dexaméthasone/jour, ou >= 40 mg d'hydrocortisone/jour), ou un traitement aux corticostéroïdes à cette dose est-il considéré comme définitivement indiqué par le médecin traitant?

La randomisation vers les traitements suivants est-elle INADAPTÉE pour le patient (soit parce que le traitement est indiqué, soit contre-indiqué)? Si vous répondez OUI, cela signifie que vous pensez que ce patient ne devrait PAS être randomisé pour potentiellement recevoir ce traitement.

A146.1 Baloxavir marboxil

A14H.1 Oseltamivir

A14I.1 Dexaméthasone
Ou des corticostéroïdes alternatifs en cas de grossesse ou de patient nouveau-né.

Les traitements suivants sont-ils disponibles?

A156.1 Baloxavir marboxil

A15H.1 Oseltamivir

A15I.1 Dexaméthasone
Ou des corticostéroïdes alternatifs en cas de grossesse ou de patient nouveau-né.

Vous devez signer ce formulaire une fois rempli

Nom de famille:

Prénom:

E-mail professionnel:

Avez-vous reçu le consentement et signé le formulaire de consentement?