

Follow-up

Randomiseerimise kuupäev

Märkige sellele vormile ainult sündmused, mis toimusid alates esimesest randomiseerimisest kuni 28 päeva möödumiseni (välja arvatud Q3).

*

Patsiendi sünniaasta

Patsiendi sugu

*

- Mees
- Naine
- Pole teada

» Eluline seisund

0. Milline on patsiendi eluline seisund?

*

- Elus
- Surnud

0.1 Milline on patsiendi praegune haiglaravi olek?

*

- Haiglaravil olev
- Haiglast välja kirjutatud

Patsient on osalenud uuringus NaN päeva

0.1.1 Järelkontrolli vormi täitmise kuupäev

yyyy-mm-dd

0.1.1 Mis oli haiglast väljakirjutamise kuupäev?

*

yyyy-mm-dd

0.1 Mis oli surmakuupäev?

yyyy-mm-dd

0.2 Mis oli surma algpõhjus?

- COVID-19
- Gripp
- Keskkonnatekkene kopsupõletik
- Muu infektsioon
- Kardiovaskulaarne
- Muu

Kirjeldage täpsemalt

» Ravimid

1. Millist/milliseid järgmistest ravimitest sai patsient kindlasti haiglaravi osana pärast randomiseerimist?

(NB! Kaasake uuringus RECOVERY määratud ravim ainult siis, kui seda antakse, PLUSS kõik muud ravimid, kui neid antakse tavalise haiglaravi osana)

- Kortikosteroidid (deksametasoon, prednisoloon, hüdrokortisoon või metüülprednisoloon)
- Makroliidid (nt asitromütsiin, klaritromütsiin, erütromütsiin)
- Totsilizumab või sarilumab
- Baritsitiniib
- Mitte ükski ülaltoodutest

Millist/milliseid järgmistest gripiravimitest sai patsient kindlasti haiglaravi osana pärast randomiseerimist?

(NB! Kaasake uuringus RECOVERY määratud ravim ainult siis, kui seda antakse, PLUSS kõik muud ravimid, kui neid antakse tavalise haiglaravi osana)

- Oseltamiviir
- Muud neuraminidaasi inhibiitorid (nt zanamiviir, laninamiviir)
- Baloksaviir
- Favipiraviir
- Mitte ükski ülaltoodutest

Millist makroliidi patsient sai?

- Asitromütsiin
- Klaritromütsiin
- Erütromütsiin
- Muu

Valige päevade arv, mille jooksul patsient sai oseltamiviiri

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10

Kas osalejale anti ravimid kuuri kodus lõpetamiseks kaasa?

- Jah Ei Teadmata

Valige baloksaviiri annuste arv, mida patsient sai

- 1 2

Kas osalejale anti ravimid kuuri kodus lõpetamiseks kaasa?

- Jah Ei Teadmata

Nõutav ainult siis, kui randomiseerimise vormi küsimusele Q17.1 vastati Jah

Kas algtaseme tampooniproov võeti? *

- Jah
 Ei

Kas 5. PÄEVA järelkontrolli tampooniproov võeti? *

- Jah
 Ei
 Vatipulk saadeti patsiendiga koju

» Testimine

Kas sellele patsiendile tehti haiglasse võtu ajal mingil hetkel gripi ANTIGEENI test? *

(kui tehti mitu testi ja tulemused olid positiivsed ja negatiivsed, märkige ruudud Jah – positiivne tulemus ja Jah – negatiivne tulemus)

- Jah – positiivne tulemus
 Jah – negatiivne tulemus
 Pole tehtud

Kas sellele patsiendile tehti haiglasse võtu ajal mingil hetkel gripi PCR-test?

(kui tehti mitu testi ja tulemused olid positiivsed ja negatiivsed, märkige ruudud Jah – positiivne tulemus ja Jah – negatiivne tulemus)

- Jah – positiivne tulemus
 Jah – negatiivne tulemus
 Pole tehtud

Mis oli gripi alatüüp?

- A-gripp (täpsustamata)
 A-gripp (H1N1)
 A-gripp (H3N2)
 B-gripp
 Muu (kaasa arvatud linnugripp)
 Pole teada

Sisestage gripi alatüüp

Kas patsiendil diagnoositi selle vastuvõtu ajal kopsutuberkuloos või pneumotsüsti-pneumoonia? *

- Jah – kopsutuberkuloos
- Jah – pneumotsüsti-pneumoonia
- Ei
- Teadmata

» Hingamisabi

4. Kas patsient vajab randomiseerimise päevast kuni 28 päeva möödumiseni mingit hingamisabi (st rohkem kui lihtsalt lisahapnikku)? *

- Jah
- Ei

Vastake järgmistele küsimustele.

4.1 Mitu päeva vajab patsient hingamisabi? *

4.2 Mis tüüpi hingamisabi patsient sai?

Jah Ei Teadmata

Ainult CPAP

Mitteinvasiivne hingamisabi
(nt BiPAP)

Suure voolukiirusega
ninakaudne hapnik (nt AIRVO)

Mehaaniline hingamisabi
(intubatsioon/trahheostoomia)

ECMO

Päevade koguarv, mil patsient sai invasiivset mehaanilist hingamisabi (intubatsioon/trahheostoomia) alates randomiseerimisest kuni väljakirjutamiseni / surmani / 28 päeva möödumiseni randomiseerimisest

» Südame arütmia

5. Kas patsiendil on dokumenteeritud UUS südame arütmia mis tahes hetkel alates peamisest randomiseerimisest kuni 28 päeva möödumiseni? *

- Jah
 Ei
 Teadmata

5.1 Valige järgmistest kõik sobivad

- Kodade laperdus või kodade virvendus
 Supraventrikulaarne tahhükardia
 Ventrikulaarne tahhükardia (sealhulgas torsade de pointes)
 Vatsakeste virvendus
 Sekkumist (nt südamestimulatsiooni) vajav atrioventrikulaarne blokaad

» Neerudega seotud tagajärjed

6. Kas patsient vajab neerudialüüsi või hemofiltratsiooni alates peamisest randomiseerimisest kuni 28 päeva möödumiseni? *

- Jah
 Ei

6.1 Sisestage kõrgeim kreatiniinitase, mis registreeriti alates randomiseerimisest kuni 28 päeva möödumiseni. *

Ühik *

- $\mu\text{mol/l}$
 mg/dl

Salvestamise kuupäev *

yyyy-mm-dd

Valige, kui kreatiniinitase pole saadaval *

- Ei ole saadaval

» Tromboos ja verejooks

7. Kas osalejal esines tromboosi esimese 28 päeva jooksul pärast randomiseerimist (või enne haiglast väljakirjutamist, kui see toimus varem)? *

- Jah
 Ei
 Teadmata

7.1 Märkige trombootilise juhtumi tüüp

Valige kõik sobivad

- Kopsuemboolia
- Süvaveenide tromboos
- Isheemiline insult
- Müokardiinfarkt
- Süsteemne arteriaalne emboolia
- Muu

8. Kas osalejal esines esimese 28 päeva jooksul pärast randomiseerimist (või enne haiglast väljakirjutamist, kui see toimus varem) kliiniliselt olulist verejooksu, st koljusisest verejooksu või verejooksu, mis nõudis sekkumist (nt operatsioon, endoskoopia või vasoaktiivsed ravimid) või vereülekannet? *

- Jah
- Ei
- Teadmata

8.1 Märkige verejooksu koht/kohad

Valige kõik sobivad

- Intrakraniaalne
- Seedetraktiga seotud
- Muu

8.2 Märkige, milliseid sekkumisi oli verejooksu ohjamiseks vaja

Valige kõik sobivad

- Vereülekanne
- Operatsioon
- Endoskoopia
- Vasoaktiivsed ravimid (nt inotroopid intensiivraviosakonnas)
- Mitte ükski ülaltoodutest

» Muud infektsioonid

9. Kas osalejal tekkis mõni muu infektsioon esimese 28 päeva jooksul pärast randomiseerimist (või enne haiglast väljakirjutamist, kui see toimus varem)? *

NB. Ärge registreerige uuringusse kaasamist põhjustanud infektsiooni.

- Jah
- Ei
- Teadmata

9.1 Märkige infektsiooni tüüp

Valige kõik sobivad

- Kopsupõletik (haiglatekkene)
- Kuseteed
- Sapiteed
- Muu kõhusisene
- Vereringe
- Nahk
- Muu

Kopsupõletik - märkige oletatav organism

- Bakteriaalne
- Seen
- Viiruslik
- Muu
- Teadmata

Märkige viirus

NB. Ärge registreerige uuringusse kaasamist põhjustanud viirust

- SARS-CoV-2
- Gripp
- Muu/teadmata

Kuseteed - märkige oletatav organism

- Bakteriaalne
- Seen
- Muu
- Teadmata

Sapiteed - märkige oletatav organism

- Bakteriaalne
- Seen
- Muu
- Teadmata

Kõhusisene - märkige oletatav organism

- Bakteriaalne
- Seen
- Muu
- Teadmata

Vereringe - märkige oletatav organism

Valige see ainult siis, kui verekuultuur on positiivne, kuid teadaolevat anotoomilist paiget ei leitud

- Bakteriaalne
- Seen
- Muu
- Teadmata

Nahk - märkige oletatav organism

- Bakteriaalne
- Seen
- Viiruslik
- Muu
- Teadmata

Muu - märkige oletatav organism

- Bakteriaalne
- Seen
- Muu
- Teadmata

Kirjeldage anotoomilist paiget

» Metaboolsed tüsistused

10. Kas osalejal esines esimese 28 päeva jooksul pärast randomiseerimist (või enne haiglast väljakirjutamist, kui see toimus varem) mõni järgmistest?

		Jah	Ei	Teadmata
Ketoatsidoos *		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>Ketoatsidoos on defineeritud kui 1) ketoos (ketoonid veres $\geq 1,5$ mmol/l või ketoonid uriinis $\geq 2+$) JA 2) metaboolne atsidoos (nt vesinikkarbonaat < 15 mmol/l) JA 3) puudub ilmne alternatiivne atsidoosi põhjus</i>				
Hüperglükeemiline hüperosmolaarne seisund *		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muu hüperglükeemia, mis nõuab insuliini uut kasutamist *		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Raske hüpoglükeemia *		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>Hüpoglükeemia, mis põhjustab teadvuse taseme langust, mis nõuab taastumiseks teise inimese abi.</i>				
Kontrollige, kas juhtum(id) vastas(id) esitatud määratlusele				

» Muud ohutusega seotud tagajärjed

11. Kas osalejal esines pärast randomiseerimist krampihoog? *				
<input type="radio"/> Jah <input type="radio"/> Ei <input type="radio"/> Teadmata				
11.1 Kas patsiendil on esinenud krampihooge või epilepsiat?				
<input type="radio"/> Jah <input type="radio"/> Ei <input type="radio"/> Teadmata				
11.2 Sisestage alates randomiseerimisest kuni 28 päeva möödumiseni registreeritud kõrgeim ALAT (või ASAT) tase. Kui jääb tuvastuspiirist allapoole, sisestage 0				
Kuupäev *	Tulemus *	Teie labori normaalse tulemuse ülempiir (st normi vahemiku suurim väärtus) *	Ühikud	Märkige ruut, kui seda pole tehtud *
yyyy-mm-dd			<input checked="" type="radio"/> RÜ/l või Ü/l <input type="radio"/> $\mu\text{mol/l}$ <input type="radio"/> $\mu\text{kat/L}$	<input type="radio"/> Pole tehtud
11.3 Sisestage alates randomiseerimisest kuni 28 päeva möödumiseni registreeritud kõrgeim bilirubiini tase. Kui see jääb tuvastuspiirist allapoole, sisestage 0				

Kuupäev * yyyy-mm-dd	Tulemus *	Teie labori normaalse tulemuse ülempiir (st normi vahemiku suurim väärtus) *	Ühikud <input checked="" type="radio"/> $\mu\text{mol/l}$ <input type="radio"/> mg/dl	Märkige ruut, kui seda pole tehtud * <input type="radio"/> Pole tehtud
--------------------------------	------------------	---	--	--

» Muud uuringud

12.1 Märkige, kas patsient osales mõnes muus gripi või kopsupõletiku raviuuringus

- ASPECT
- REMAP-CAP
- Muu

Märkige muu(de) raviuuringu(te) nimi

» Rasedus

13. Kui see naine oli randomiseerimisel rase (või oli hiljuti sünnitanud), sisestage siia UKOSS ID.

Sisestage UKOSS-i juhtumi täielik ID, nt COR_123

14. Esialgne nõusolek selle patsiendi kohta saadi seaduslikult esindajalt. Kas patsiendilt saadi nõusolek ka enne haiglast väljakirjutamist? (eeldatavasti 'Ei', kui patsient ei taastanud teovõimet)

- Jah
- Ei