

## Randomisatieprogramma

Bel +44 800 138 5451 om contact op te nemen met het RECOVERY-team bij **DRINGENDE** problemen met het gebruik van het Randomisatieprogramma of voor medisch advies (in het Engels). Alle **NIET-URGENTE** vragen emailen naar [recoverytrial@ndph.ox.ac.uk](mailto:recoverytrial@ndph.ox.ac.uk) (voor gebruikers in het Verenigd Koninkrijk, Azië en Afrika) of [recovery@ecraid.eu](mailto:recovery@ecraid.eu) (voor gebruikers in de EU).

Angemeld als: **RECOVERY onderzoekscentrum**

**Deel A: Basisgegevens en geschiktheid**

Datum en tijd van randomisatie: 10 Jan 2025 12:00

**Patiëntgegevens**

**A4.4** Wat is het geboortjaar van de patiënt?

**A5.** Wat is het geslacht van de patiënt?

**Inclusiecriteria**

**A6.** Is er toestemming gegeven in overeenstemming met het protocol?

Als het antwoord Nee is, kan de patiënt niet aan het onderzoek deelnemen

**A6.0.1** Hoe werd toestemming verkregen?

**A6.0.3** Is er toestemming gegeven voor het gebruik van persoonsgegevens voor toekomstig onderzoek?

**A6.5** Heeft deze patiënt een pneumonie?

Zie protocol voor typische kenmerken. Als het antwoord Nee is, kan de patiënt niet aan het onderzoek deelnemen

**A7.1** Heeft de patiënt een bewezen influenza-infectie?

**A7.1.1** Wat was het resultaat van de influenza snelle antigeentest (bijv. laterale flow)?

**A7.1.2** Wat was het resultaat van de influenza PCR-test?

**A7.1.3** Heeft de patiënt een vermoedelijke of bevestigde SARS-CoV-2-infectie?

**A8.** Heeft de patiënt een medische voorgeschiedenis die, naar de mening van de behandelend arts, een aanzienlijk risico voor de patiënt zou kunnen opleveren als hij of zij aan het onderzoek zou deelnemen?

**A9.** Datum van aanvang van de symptomen:  /  /

**A10.** Datum van ziekenhuisopname:  /  /

**A11.** Heeft de patiënt zuurstof nodig?

**A12.0** Selecteer een van de volgende opties om het huidige niveau van ventilatieondersteuning te beschrijven

**A12.1** Voer de meest recente zuurstofverzadigingsmeting in (%)

**A12.1.1** Voer de meest recente ademhalingsfrequentie in (ademhalingen/min)

**A12.1.2** Voer de meest recente systolische/diastolische bloeddruk in (mmHg)  /

**A12.1.3** Krijgt de patiënt vasopressoren?

**A12.1.4** Heeft de patiënt nieuwe of acuut vergerde verwardheid?

**A12.1.5** Vertoont de patiënt vermoedelijk infectieuze veranderingen op de thoraxfoto (bijv. consolidatie of matglasvertroebeling op gewone röntgenfoto, CT-scan of echografie)?

**A12.2.0** Voer de meest recente CRP-meting in sinds opname in het ziekenhuis (indien getest). (mg/dL of mg/L) zijn geselecteerd.  mg/dL  Vink aan indien niet gemeten  
Voer 0 in indien onder de grenswaarde  Vink aan indien groter dan de meetlimiet

**A12.2.1** Voer de meest recente procalcitoninmeting in sinds opname in het ziekenhuis (indien getest). (ng/mL of µg/L) (let op: eenheden zijn gelijkwaardig)   Vink aan indien niet gemeten  
Voer 0 in indien onder de grenswaarde  Vink aan indien groter dan de meetlimiet

**A12.3.0** Voer de meest recente creatininemeting in sinds opname in het ziekenhuis  mg/dL  Vink aan indien niet gemeten  
Selecteer de juiste eenheden voor de meting (mg/dL of µmol/L).

**A12.3.1** Voer de meest recente ureummeting (of BUN) sinds opname in het ziekenhuis in  mmol/L  Vink aan indien niet gemeten  
Selecteer de juiste eenheden voor de meting (mg/dL of mmol/L).

**A12.6** Heeft de patiënt de afgelopen 9 maanden een griepvaccin gekregen?

**Heeft de patiënt HUIDIGE comorbiditeiten of andere medische problemen of behandelingen (aanwezig vóór de huidige ziekte)?**

**A13.1** Diabetes

**A13.2** Hartziekte

**A13.3** Chronische longziekte

**A13.4** Actieve tuberculose

**A13.5** HIV

**A13.6** Ernstige leverziekte

**A13.7** Ernstige nierinsufficiëntie (eGFR <30 of gedialyseerd)

**A13.7.1** Ondergaat de patiënt dialyse of hemofiltratie?

**A13.9.0** Is de arts van mening dat de patiënt ernstig immunocompromiteerd is?

**A13.19** Heeft de patiënt tijdens deze ziekte een neuraminidase-inhibitor (NAI, bijv. oseltamivir, zanamivir) gekregen, of wordt een NAI-behandeling door de behandelend arts als definitief geïndiceerd beschouwd?

**A13.20** Heeft de patiënt tijdens deze ziekte baloxavir gekregen, of wordt behandeling met baloxavir als definitief geïndiceerd beschouwd door de behandelend arts?

**A13.22** Heeft de patiënt tijdens de huidige ziekte gedurende meer dan 24 uur systemische corticosteroiden (glucocorticoïden) gekregen in een dosering van >= 10 mg prednisolon/dag (of >= 1,5 mg dexamethason/dag, of >= 40 mg hydrocortison/dag), of wordt een behandeling met corticosteroiden in deze dosering door de behandelend arts als absoluut geïndiceerd beschouwd?

**Is randomisatie naar de volgende behandelingen ONGESCHIKT voor de patiënt (omdat de behandeling geïndiceerd of contra-ïndiceerd is)? Als u JA antwoordt, betekent dit dat u vindt dat deze patiënt NIET gerandomiseerd mag worden om deze behandeling mogelijk te krijgen.**

**A14G.1** Baloxavir marboxil

**A14H.1** Oseltamivir

**A14I.1** Dexamethason

Of alternatieve corticosteroiden indien zwanger of neonat.

**Zijn de volgende behandelingen beschikbaar?**

**A15G.1** Baloxavir marboxil

**A15H.1** Oseltamivir

**A15I.1** Dexamethason

Of alternatieve corticosteroiden indien zwanger of neonat.

**Gelieve dit formulier af te tekenen zodra het ingevuld is**

Achternaam:

Voornaam:

Professionele e-mail:

Heeft u toestemming gekregen en het toestemmingsformulier ondertekend?

