

Programma di randomizzazione

Chiama il +44 800 138 5451 per contattare il team RECOVERY per problemi **URGENTI** relativi al Programma di randomizzazione o per consulenze mediche (in inglese). Tutte le **richieste NON-URGENTI** devono essere inviate via e-mail all'indirizzo recoverytrial@ndph.ox.ac.uk (per gli utenti nel Regno Unito, in Asia e in Africa) o recovery@ecraid.eu (per gli utenti nell'UE).

Hai effettuato l'accesso come: **RECOVERY Sito**

Sezione A: Baseline e ammissibilità

Data e ora della randomizzazione: 10 gen 2025 12:00

Dettagli paziente

A4.4 Qual è l'anno di nascita del paziente?

A5. Qual è il sesso del paziente?

Criterio di inclusione

A6. Il consenso è stato raccolto in linea con il protocollo?
Se la risposta è No, il paziente non può essere iscritto allo studio

A6.0.1 Come è stato ottenuto il consenso?

A6.0.3 È stato dato il consenso per l'uso dei dati personali per la ricerca futura?

A6.5 Questo paziente ha la polmonite?
Vedere il protocollo per le caratteristiche tipiche. Se la risposta è No, il paziente non può essere iscritto allo studio

A7.1 Il paziente ha un'infezione da influenza accertata?

A7.1.1 Qual è stato il risultato del test dell'antigene rapido dell'influenza (ad es. flusso laterale)?

A7.1.2 Qual è stato il risultato del test PCR per l'influenza?

A7.1.3 Il paziente ha un'infezione sospetta o confermata da SARS-CoV-2?

A8. Il paziente ha un'anamnesi che, a giudizio del medico curante, potrebbe esporre il paziente a rischi significativi se dovesse partecipare allo studio?

A9. Data di insorgenza dei sintomi: / /

A10. Data di ricovero: / /

A11. Il paziente necessita di ossigeno?

A12.0 Selezionare una delle opzioni seguenti per descrivere il livello attuale di supporto della ventilazione

A12.1 Inserire la misurazione della saturazione di ossigeno più recente (%)

A12.1.1 Inserire la frequenza respiratoria più recente (respir/min)

A12.1.2 Inserire la pressione arteriosa sistolica / diastolica più recente (mmHg) /

A12.1.3 Il paziente sta assumendo vasopressori?

A12.1.4 Il paziente presenta uno stato confusionale recente o in forte peggioramento?

A12.1.5 Il paziente presenta presunte alterazioni infettive nelle immagini del torace (ad esempio consolidamento o opacizzazione a vetro smerigliato su radiografia semplice, TC o ecografia)?

A12.2.0 Inserire l'ultima misurazione della CRP dal ricovero in ospedale (se testata). Assicurarsi che siano selezionate le unità corrette (mg/dL o mg/L).
Inserire 0 se inferiore al limite di misurazione Spuntare se non misurato
 Spuntare se superiore al limite di misurazione

A12.2.1 Inserire l'ultima misurazione della procalcitonina dal ricovero in ospedale (se testata). (ng/mL or µg/L) (le unità delle note sono equivalenti)
Inserire 0 se inferiore al limite di misurazione Spuntare se non misurato
 Spuntare se superiore al limite di misurazione

A12.3.0 Inserire l'ultima misurazione della creatinina dal ricovero in ospedale
Selezionare le unità corrette per la misurazione (mg/dL o µmol/L). Spuntare se non misurato

A12.3.1 Inserire la misurazione dell'urea (o dell'azoto ureico nel sangue) più recente dal ricovero in ospedale
Selezionare le unità corrette per la misurazione (mg/dL o mmol/L). Spuntare se non misurato

A12.6 Al paziente è stato somministrato un vaccino antinfluenzale negli ultimi 9 mesi?

Il paziente presenta comorbidità ATTUALI o altri problemi di salute o trattamenti medici (presenti prima della patologia attuale)?

A13.1 Diabete

A13.2 Cardiopatia

A13.3 Malattia polmonare cronica

A13.4 Tubercolosi attiva

A13.5 HIV

A13.6 Grave malattia epatica

A13.7 Grave insufficienza renale (eGFR <30 o in dialisi)

A13.7.1 Il paziente è in dialisi o emofiltrazione?

A13.9.0 Il medico ritiene che il paziente sia gravemente immunocompromesso?

A13.19 Al paziente è stato somministrato un inibitore della neuraminidasi (NAI, ad esempio oseltamivir, zanamivir) durante la malattia o il trattamento con NAI è considerato decisamente indicato dal medico curante?

A13.20 Al paziente è stato somministrato il baloxavir durante la malattia o il trattamento con baloxavir è considerato sicuramente indicato dal medico curante?

A13.22 Il paziente ha ricevuto corticosteroidi sistemici (glucocorticoidi) per >24 ore durante la malattia attuale a una dose di >= 10 mg di prednisolone/giorno (o >=1.5 mg di desametasone/giorno, o >=40 mg di idrocortisone/giorno), oppure il trattamento con corticosteroidi a questa dose è considerato definitivamente indicato dal medico curante?

La randomizzazione ai seguenti trattamenti NON È ADATTA al paziente (perché il trattamento è indicato o controindicato)? Se si risponde SÌ, significa che si ritiene che questo paziente NON debba essere randomizzato per essere sottoposto a questo trattamento..

A14G.1 Baloxavir marboxil

A14H.1 Oseltamivir

A14I.1 Desametasone
O corticosteroidi alternativi in caso di gravidanza o di neonato.

Sono disponibili i seguenti trattamenti?

A15G.1 Baloxavir marboxil

A15H.1 Oseltamivir

A15I.1 Desametasone
O corticosteroidi alternativi in caso di gravidanza o di neonato.

Firmare il presente modulo una volta completato

Cognome:

Nome:

E-mail professionale:

È stato ricevuto il consenso ed è stato firmato il modulo di consenso?