

Programa de Randomização

Ligue para +44 800 138 5451 para entrar em contato com a equipe RECOVERY para problemas **URGENTES** usando o Programa de Randomização ou para aconselhamento médico (em inglês). Todas as **consultas NÃO URGENTES** devem ser enviadas por e-mail para recoverytrial@ndph.ox.ac.uk (para usuários no Reino Unido, Ásia e África) ou recovery@ecraid.eu (para usuários na UE).

Sessão iniciada como: **RECOVERY Site**

Seção A: Linha de base e elegibilidade

Data e hora da randomização: 10 Jan 2025 12:00

Detalhes do paciente

A4.4 Qual é o ano de nascimento do paciente?

A5. Qual é o sexo do paciente?

Critérios de inclusão

A6. O consentimento foi obtido de acordo com o protocolo?
Se a resposta for Não, o paciente não pode ser inscrito no estudo

A6.0.1 Como foi obtido o consentimento?

A6.0.3 Foi dado consentimento para a utilização de dados pessoais para investigações futuras?

A6.5 Este paciente tem pneumonia?
Veja o protocolo para características típicas. Se a resposta for Não, o paciente não pode ser inscrito no estudo

A7.1 O paciente tem infecção comprovada por gripe?

A7.1.1 Qual foi o resultado do teste rápido de antígeno para gripe (por exemplo, fluxo lateral)?

A7.1.2 Qual foi o resultado do teste de PCR para gripe?

A7.1.3 O paciente suspeita ou confirmou a infecção por SARS-CoV-2?

A8. O paciente tem algum histórico médico que possa, na opinião do médico responsável, colocá-lo em risco significativo caso participe no ensaio?

A9. Data de início dos sintomas: / /

A10. Data de hospitalização: / /

A11. O paciente necessita de oxigênio?

A12.0 Seleccione uma das seguintes para descrever o nível atual de suporte de ventilação

A12.1 Insira a última medição de saturação de oxigênio (%)

A12.1.1 Insira a última frequência respiratória (respirações/min)

A12.1.2 Insira a pressão arterial sistólica/diastólica mais recente (mmHg) /

A12.1.3 O paciente está a receber vasopressores?

A12.1.4 O paciente apresenta confusão nova ou agravada agudamente?

A12.1.5 O paciente apresenta alterações infecciosas presumidas na imagem do tórax (por exemplo, consolidação ou opacificação em vidro fosco na radiografia simples, tomografia computadorizada ou ultrassom)?

A12.2.0 Insira a última medição de CRP desde a admissão no hospital (se testada).
Certifique-se de que as unidades corretas (mg/dL ou mg/L) estão selecionadas.
Insira 0 se estiver abaixo do limite de medição mg/dL Marque se não for medido
 Marque se for superior ao limite de medição

A12.2.1 Insira a última medição de procalcitonina desde a admissão no hospital (se testada). (ng/mL ou µg/L) (observe que as unidades são equivalentes)
Insira 0 se estiver abaixo do limite de medição Marque se não for medido
 Marque se for superior ao limite de medição

A12.3.0 Insira a última medição de creatinina desde a admissão no hospital mg/dL Marque se não for medido
Selecione as unidades corretas para a medição (mg/dL ou µmol/L).

A12.3.1 Insira a última medição de ureia (ou nitrogénio da ureia no sangue) desde a admissão no hospital mmol/L Marque se não for medido
Selecione as unidades corretas para a medição (mg/dL ou mmol/L).

A12.6 O paciente recebeu vacina contra gripe nos últimos 9 meses?

O paciente tem alguma comorbidade ATUAL ou outros problemas médicos ou tratamentos (presentes antes da doença atual)?

A13.1 Diabetes

A13.2 Doença cardíaca

A13.3 Doença pulmonar crónica

A13.4 Tuberculose ativa

A13.5 HIV

A13.6 Doença hepática grave

A13.7 Insuficiência renal grave (TFGe <30 ou em diálise)

A13.7.1 O paciente está a fazer diálise ou hemofiltração?

A13.9.0 O médico considera que o paciente está gravemente imunocomprometido?

A13.19 O paciente recebeu um inibidor da neuraminidase (NAI, por exemplo, oseltamivir, zanamivir) durante esta doença, ou o tratamento NAI é considerado definitivamente indicado pelo médico responsável?

A13.20 O paciente recebeu baloxavir durante a doença ou o tratamento com baloxavir é considerado definitivamente indicado pelo médico responsável?

A13.22 O paciente recebeu corticosteróides sistémicos (glicocorticóides) por > 24 horas durante a doença atual em uma dose de >= 10 mg de prednisolona/dia (ou >= 1,5 mg de dexametasona/dia, ou >= 40 mg de hidrocortisona/dia), ou o tratamento com corticosteróides nessa dose é considerado definitivamente indicado pelo médico responsável?

**A randomização para os seguintes tratamentos é INADEQUADA para o paciente (porque o tratamento é indicado ou contraindicado)?
Se responder SIM, significa que acha que esse paciente NÃO deve ser randomizado para potencialmente receber este tratamento.**

A14G.1 Baloxavir marboxil

A14H.1 Oseltamivir

A14I.1 Dexametasona
Ou corticosteróides alternativos se estiver grávida ou se for um recém-nascido.

Os seguintes tratamentos estão disponíveis?

A15G.1 Baloxavir marboxil

A15H.1 Oseltamivir

A15I.1 Dexametasona
Ou corticosteróides alternativos se estiver grávida ou se for um recém-nascido.

Assine este formulário depois de preenchido

Apelido:

Nome Próprio:

E-mail profissional:

Recebeu o consentimento e assinou o formulário de consentimento?