



**RECIF-MG**  
**RECIF-ALSACE**



**UMF**  
IULIU HAȚIEGANU  
UNIVERSITY OF  
MEDICINE AND PHARMACY  
CLUJ-NAPOCA

## **ETUDE COVIDÉ**

**Investigateurs : Dr Louise FLUHR-IZRI, Nicolas OBRECHT**  
[questionnairecovidé@gmail.com](mailto:questionnairecovidé@gmail.com)

# **Annexe 1 Étude Covidé**

## **Présentation :**

L'étude Covidé est une étude épidémiologique prospective observationnelle ayant pour objectif de mieux systématiser les symptômes et signes cliniques présents chez les patients suspectés d'avoir contracté le Covid-19.

Cette étude a également pour second objectif de mieux repérer les patients Covid-19+ à risque d'hospitalisation, d'intubation et de décès au travers de leurs antécédents, symptômes et signes présents à l'examen clinique.

En fonction des résultats de l'étude, nous pourrions prioriser la prescription de traitement anti-covid19 (actuellement en développement) aux patients à fort risque de complications au stade précoce de la maladie, et ainsi mieux gérer les stocks de traitements qui seront sans doute en quantités limitées.

Ainsi, en fonction des retours sur le questionnaire et des résultats d'autres études, le questionnaire sera susceptible d'être modifié sur certains items afin d'être plus précis et systématique sur le dépistage du Covid-19.

Cette étude est soutenue par le RECIF (Réseau d'Epidémiologie Clinique Internationale Francophone) et a reçu l'autorisation de la CNIL dans sa réalisation.



**RECIF-MG**  
**RECIF-ALSACE**



**UMF**  
IULIU HAȚIEGANU  
UNIVERSITY OF  
MEDICINE AND PHARMACY  
CLUJ-NAPOCA

## **ETUDE COVIDÉ**

**Investigateurs : Dr Louise FLUHR-IZRI, Nicolas OBRECHT**  
[questionnairecovidé@gmail.com](mailto:questionnairecovidé@gmail.com)

### **Modalités d'utilisation du questionnaire :**

- Ce questionnaire est à destination des médecins généralistes libéraux et pédiatres libéraux.
- Il est à réaliser pour tout patient **suspecté** (selon le jugement du médecin examinateur) d'avoir contracté le Covid-19, sans restriction, et notamment sans limite d'âge.
- Même si ce questionnaire est conçu pour les patients adultes, il peut être utilisé pour les enfants de tout âge. Les données recueillies seront d'autant plus précieuses qu'il y a peu d'études effectuées sur les enfants.
- L'étude Covidé est une étude NON interventionnelle. Il ne doit donc pas modifier vos habitudes de prescription (notamment votre prescription d'examen complémentaire biologique et d'imagerie).

Cependant, tout résultat biologique ou d'imagerie est le bien venu et peut être joint au questionnaire.

### **Comment bien utiliser le questionnaire :**

Ce questionnaire est ergonomiquement conçu pour tenir sur une feuille A4 resto-verso et avec 2 pages par côté.

**(1)** Pour qu'un identifiant médecin vous soit assigné (propre à l'étude et qui vous est personnel), il vous suffit d'envoyer la mention suivante « Je veux participer à l'étude Covidé » suivie de votre nom, prénom, spécialité, adresse de votre cabinet, numéro de téléphone et email, à l'adresse mail suivante :  
[questionnairecovidé@gmail.com](mailto:questionnairecovidé@gmail.com)

Votre identifiant médecin vous sera alors communiqué par mail sous 24h.

*Ex. : OBNIC68*



**RECIF-MG**  
**RECIF-ALSACE**



**UMF**  
IULIU HAȚIEGANU  
UNIVERSITY OF  
MEDICINE AND PHARMACY  
CLUJ-NAPOCA

## **ETUDE COVIDE**

**Investigateurs : Dr Louise FLUHR-IZRI, Nicolas OBRECHT**  
[questionnairecovid@gmail.com](mailto:questionnairecovid@gmail.com)

(2) Le N° patient correspond au nombre de questionnaires initiaux que vous aurez remplis. Ce décompte vous est propre et ne doit donc pas être partagé avec un autre médecin.

*Ex. : Pour le 1<sup>er</sup> questionnaire initial que vous remplirez, le patient aura le N°1, pour le 2<sup>e</sup> questionnaire initial que vous remplirez, le patient aura le N°2, etc.*

(3) Lors de la récolte de données, le patient sera identifié grâce à l'**identifiant médecin et** à son N° **patient**. L'identifiant médecin et le N° patient doivent donc être identiques pour un patient donné, et ce, même si la réévaluation ou le report de données complémentaires sont effectués par un autre médecin ou soignant.

*Ex. : Je réévalue un patient vu par un confrère identifié DUMIC68. Ce confrère a rempli un questionnaire initial avec son identifiant DUMIC68 et le N° patient 11. Pour le questionnaire de réévaluation, les coordonnées du patient seront donc Identifiant médecin: DUMIC68 et N°patient: 11.*

Il est donc **impératif**, que pour tout questionnaire **initial**, vous utilisiez votre propre identifiant médecin et votre propre décompte de N° patient, et ce, afin d'éviter toute double identification de patient ou toute identification identique pour deux patients différents.

Je vous invite donc à noter l'identifiant médecin et le N° patient propre au patient dans son dossier médical informatique/papier, afin qu'il soit facilement retrouvable par vous-même et vos collaborateurs.

De plus, en respectant cette consigne, il ne sera **pas nécessaire** de remplir la section caractéristique du patient (date de naissance, code postal, taille/poids...) et antécédents du patient lorsque vous complétez un questionnaire de **réévaluation**.



**RECIF-MG**  
**RECIF-ALSACE**



**UMF**  
IULIU HAȚIEGANU  
UNIVERSITY OF  
MEDICINE AND PHARMACY  
CLUJ-NAPOCA

## **ETUDE COVIDE**

**Investigateurs : Dr Louise FLUHR-IZRI, Nicolas OBRECHT**

[questionnairecovid@gmail.com](mailto:questionnairecovid@gmail.com)

(4) La case «  **Initial** », dit questionnaire initial, est à cocher lorsque le patient suspecté de coronavirus consulte pour la première fois. Le questionnaire initial doit être effectué par un médecin.

→ Une feuille « **Annexe 2 : identification du patient** » sera à remplir dans le même temps et devra être conservée au cabinet du médecin généraliste.

(5) La case «  **Réévaluation** », dit questionnaire de réévaluation, est à cocher lorsque le patient est réévalué et qu'un questionnaire initial a déjà été effectué. Il peut être complété par un soignant (infirmière asalée ou externe en médecine) sous la coordination et le contrôle du médecin.

(6) Pour éviter tout travail de recopiage fastidieux et chronophage, vous pouvez imprimer la dernière ordonnance des traitements habituels/résultats biologiques/compte rendu de radiographie, y effacer l'identité du patient, y écrire l'identifiant médecin et le N° propre au patient et joindre le tout au questionnaire.

(7) Cette liste est non exhaustive et est basée sur l'étude clinique chinoise « Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study ». Pour tout commentaire, remplissez la section remarque et communiquez-le par mail.

(8) Pour le questionnaire Initial : Signes nouvellement apparus, y compris de façon sporadique, depuis le début des symptômes.

Pour le questionnaire de Réévaluation : Signes persistants ou apparus depuis la dernière consultation.

(8') Ce questionnaire est non exhaustif. Pour tous symptômes notoires non répertoriés qui vous paraîtraient récurrents chez les patients suspects de Covid-19, remplissez la section remarque et communiquez lesdits symptômes par mail.



**RECIF-MG**  
**RECIF-ALSACE**



**UMF**  
IULIU HAȚIEGANU  
UNIVERSITY OF  
MEDICINE AND PHARMACY  
CLUJ-NAPOCA

## **ETUDE COVIDÉ**

**Investigateurs : Dr Louise FLUHR-IZRI, Nicolas OBRECHT**  
[questionnairecovidé@gmail.com](mailto:questionnairecovidé@gmail.com)

**(9)** Ce questionnaire est non exhaustif. Pour tous signes ou mesures cliniques notoires non répertoriés qui vous paraîtraient récurrents chez les patients suspects de Covid-19, remplissez la section remarque et communiquez lesdits signes cliniques par mail.

**(10)** Ce questionnaire est non exhaustif. Pour tous résultats biologiques perturbés notoires non répertoriés qui vous paraîtraient récurrents chez les patients suspects de Covid-19, remplissez la section remarque et communiquez lesdites mesures biologiques par mail.

**(11)** Le patient est considéré comme guéri à partir du moment où les tests à la recherche du Covid-19 reviennent négatifs OU à la disparition des symptômes (notamment toux).

Bien que très complet, ce questionnaire se veut ergonomique. Ainsi, **n'hésitez pas à multiplier les questionnaires pour un même patient** (en veillant bien à y référer la date, l'identifiant médecin et le N° patient propre au patient), et ce **même si** vous y rapportez uniquement la notion d'hospitalisation ou le résultat virologique.

Pour toutes remarques ou questions relatives à ce questionnaire, vous pouvez contacter l'adresse mail suivante : [questionnairecovidé@gmail.com](mailto:questionnairecovidé@gmail.com)

En vous remerciant chaleureusement de votre aide, votre énergie et votre courage face à cette épidémie.

Dr Louise FLUHR-IZRI

Nicolas OBRECHT



**RECIF-MG**  
**RECIF-ALSACE**



**UMF**  
IULIU HAȚIEGANU  
UNIVERSITY OF  
MEDICINE AND PHARMACY  
CLUJ-NAPOCA

## ETUDE COVIDE

Investigateurs : Dr Louise FLUHR-IZRI, Nicolas OBRECHT

[questionnairecovide@gmail.com](mailto:questionnairecovide@gmail.com)

Classification NYHA :	
Stade I	Asymptomatique, pas de limitation de l'activité physique
Stade II	Asymptomatique au repos, dyspnée modérée pour les efforts importants
Stade III	Symptômes minimes au repos, dyspnée pour les efforts de la vie quotidienne
Stade IV	Dyspnée de repos s'aggravant au moindre effort

Échelle de Glasgow			
	Ouverture des yeux	Réponse verbale	Réponse motrice
1	Nulle	Nulle	Nulle
2	À la douleur	Incompréhensible	Extension stéréotypée
3	Au bruit	Inappropriée	Flexion stéréotypée
4	Spontanée	Confuse	Évitement
5		Normale	Orientée
6			Aux ordres