

CHU de Nantes | Questionnaire DE SYMPTÔMES PROLONGÉS APRÈS COVID



Nom

Prénom

Date de naissance

Téléphone

Age

Taille

Poids

Date de l'infection par la Covid-19

Hospitalisation

oui

non

Nécessité d'oxygénothérapie

oui

non

Arrêt de travail

oui

non

Si oui, durée

Reprise d'activité professionnelle

oui

non

Antécédents médicaux et chirurgicaux

Traitement habituel

Traitement pour les symptômes attribués au Covid

Spécialistes éventuellement déjà consultés

Mesures déjà mises en place (kiné...)

Actuellement, présentez-vous les symptômes suivants :

Echelle à remplir selon les symptômes et joindre les résultats

Fatigue _____

Troubles de mémoire et/ou de concentration _____

Troubles du sommeil _____

Céphalées _____

Dyspnée _____

Toux _____

Douleurs thoraciques _____

Troubles du goût et/ou de l'odorat _____

Acouphènes _____

Vertiges _____

Odynophagie _____

Douleurs musculaires et/ou articulaires _____

Paresthésies _____

Prurit ou urticaire ou pseudo-engelures _____

Fièvre _____

Echelle de Chalder (annexe 6)

Score MoCA (annexe 4) et score HAD (annexe 3)

Echelle dyspnée mMRC (annexe 1), score de Nijmegen (annexe 2), mesure SaO2 au repos, et à l'effort (prise pendant une minute pendant laquelle on demande au patient de s'asseoir et de se relever le plus vite possible de son siège sans s'aider des mains)

EVA + échelle DNA (annexe 5)