

QUESTIONNAIRE DE COVID PERSISTANTE

Service de Médecine Physique et Réadaptation

Dossier complet à transmettre :

- fax au : 01.39.63.74.32
- par courrier (Hôpital La Porte Verte - 6 avenue du maréchal Franchet d'Esperey - 78000 Versailles
- par courriel à : smetriaux@hopitalporteverte.com

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

AGE :

TAILLE :

POIDS :

ADRESSE :

TELEPHONE :

EMAIL :

Antécédents notables :

Date des premiers symptômes COVID-19 :

Date PCR Positive :

Gravité de la maladie : Domicile ☐

Hôpital ☐ Réanimation ☐

Suivi en pneumologie : Oui ☐ Non ☐

Suivi en neurologie : Oui ☐ Non ☐

Suivi en cardiologie : Oui ☐ Non ☐

Date de début des symptômes post-covid :

Symptômes en Covid aigüe initiale :

Essoufflement au moindre effort Oui ☐ Non ☐

Oppression thoracique Oui ☐ Non ☐

Douleurs musculaires Oui ☐ Non ☐

Mal de tête Oui ☐ Non ☐

Vertiges Oui ☐ Non ☐

Perte du goût ou de l'odorat Oui ☐ Non ☐

Fatigue inhabituelle Oui ☐ Non ☐

Troubles de la concentration Oui ☐ Non ☐

Troubles digestifs
(diarrhées, brûlures d'estomac...) Oui ☐ Non ☐

Symptômes persistants actuellement :

Essoufflement au moindre effort Oui ☐ Non ☐

Oppression thoracique Oui ☐ Non ☐

Douleurs musculaires Oui ☐ Non ☐

Mal de tête Oui ☐ Non ☐

Vertiges Oui ☐ Non ☐

Perte du goût ou de l'odorat Oui ☐ Non ☐

Fatigue inhabituelle Oui ☐ Non ☐

Troubles de la concentration Oui ☐ Non ☐

Troubles digestifs
(diarrhées, brûlures
d'estomac...) Oui ☐ Non ☐

Traitement(s) pris actuellement :

Avez-vous déjà fait des séances de rééducation pour votre Covid persistante ?

Kiné respiratoire Oui ☐ Non ☐

Kiné de reconditionnement à l'effort Oui ☐ Non ☐

Avez-vous cessé votre activité professionnelle à cause de la Covid ? Oui ☐ Non ☐

☐ < 1 mois

☐ 1 à 3 mois

☐ > 3 mois *actuellement* en arrêt

☐ actuellement en arrêt

Score NIJMEGEN

Echelle de Dyspnée

Score HAD

Echelle de fatigue de Chalder

Variation poids Covid aigu :

Commentaires

ÉCHELLE DE DYSPNEE MMRC (modified Medical Research Council)

NOM :

PRENOM :

Grade 0 : Absence de gêne liée au souffle, sauf pour des exercices physiques intenses

Grade 1 : Gêné par l'essoufflement à la marche rapide ou en gravissant une légère colline

Grade 2 : Sur terrain plat, marche plus lentement que les personnes du même âge en raison de l'essoufflement, ou doit s'arrêter pour respirer en marchant à son propre rythme

Grade 3 : Arrête pour respirer après 100 mètres ou quelques minutes de marche sur terrain plat

Grade 4 : Trop essoufflé pour quitter la maison, ou essoufflement en s'habillant ou se déshabillant

QUESTIONNAIRE DE NIJMEGEN

Pour prédire la probabilité de syndrome d'hyperventilation

NOM :

PRENOM :

	Jamais Score 0	Rarerment Score 1	Parfois Score 2	Souvent Score 3	Très Souvent Score 4
Tension Nerveuse	☐	☐	☐	☐	☐
Incapacité à respirer profondément	☐	☐	☐	☐	☐
Respiration accélérée ou rapide	☐	☐	☐	☐	☐
Respiration courte	☐	☐	☐	☐	☐
Palpitations	☐	☐	☐	☐	☐
Froideur des extrémités	☐	☐	☐	☐	☐
Vertiges	☐	☐	☐	☐	☐
Anxiété	☐	☐	☐	☐	☐
Poitrine serrée	☐	☐	☐	☐	☐
Douleur thoracique	☐	☐	☐	☐	☐
Flou visuel	☐	☐	☐	☐	☐
Fourmillement dans les doigts	☐	☐	☐	☐	☐
Sensation de confusion	☐	☐	☐	☐	☐
Ballonnement abdominal	☐	☐	☐	☐	☐
Fourmillement péri-buccaux	☐	☐	☐	☐	☐
SOUS-TOTAL	—	—	—	—	—
SCORE TOTAL :	/64				

SCORE D'ANXIETE ET DE DEPRESSION : HAD

HAD (Hospital Anxiety and Depression scale)

NOM :

PRENOM :

L'échelle HAD est un instrument qui permet de dépister les troubles anxieux et dépressif. Elle comporte 14 items cotés de 0 à 3. Sept questions se rapportent à l'anxiété (Total A) et sept autres à la dimension dépressive (total D), permettant ainsi l'obtention de deux scores (note maximale de chaque score = 21)

1. Je me sens tendu(e) ou énervé(e)

La plupart du temps
Souvent
De temps en temps
Jamais

3
2
1
0

8. J'ai l'impression de fonctionner au ralenti

Presque toujours
Très souvent
Parfois
Jamais

3
2
1
0

2. Je prends plaisir aux mêmes choses qu'autrefois

Oui, tout autant
Pas autant
Un peu seulement
Presque plus

0
1
2
3

9. J'éprouve des sensations de peur et j'ai l'estomac noué

Jamais
Parfois
Assez souvent
Très souvent

0
1
2
3

3. J'ai une sensation de peur comme si quelque chose d'horrible allait m'arriver

Oui, très nettement
Oui, mais ce n'est pas trop grave
Un peu, mais cela ne m'inquiète pas
Pas du tout

3
2
1
0

10. Je ne m'intéresse plus à mon apparence

Plus du tout
Je n'y accorde pas autant d'attention que je devrais
Il se peut que je n'y fasse plus autant attention
J'y prête autant d'attention que par le passé

3
2
1
0

4. Je ris facilement et vois le bon côté des choses

Autant que par le passé
Plus autant qu'avant
Vraiment moins qu'avant
Plus du tout

0
1
2
3

11. J'ai la bougeotte et n'arrive pas à tenir en place

Oui, c'est tout à fait le cas
Un peu
Pas tellement
Pas du tout

3
2
1
0

5. Je me fais du souci

Très souvent
Assez souvent
Occasionnellement
Très occasionnellement

3
2
1
0

12. Je me réjouis d'avance à l'idée de faire certaines choses

Autant qu'avant
Un peu moins qu'avant
Bien moins qu'avant
Presque jamais

0
1
2
3

6. Je suis de bonne humeur

Jamais
Rarement
Assez souvent
La plupart du temps

3
2
1
0

13. J'éprouve des sensations soudaines de panique

Vraiment très souvent
Assez souvent
Pas très souvent
Jamais

3
2
1
0

7. Je peux rester tranquillement assis(e) à ne rien faire et me sentir décontractée

Oui, quoi qu'il arrive
Oui, en général
Rarement
Jamais

0
1
2
3

14. Je peux prendre plaisir à un bon livre ou à une bonne émission de radio ou de télévision

Souvent
Parfois
Rarement
Très rarement

0
1
2
3

Scores :

Additionnez les points des réponses : 1, 3, 5, 7, 9, 11, 13 : TOTAL A = _____
Additionnez les points des réponses : 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14 : TOTAL D = _____

Interprétation :

Pour dépister les symptomatologie anxieuses et dépressives, l'interprétation suivante peut être proposée pour chacun des scores (A et D) :

- 7 ou moins : absence de symptomatologie
- 8 à 10 : symptomatologie douteuse
- 11 et plus : symptomatologies certaines

Selon les résultats, il sera peut être nécessaire de demander un avis spécialisé

ECHELLE DE FATIGUE DE CHALDER

NOM :

PRENOM :

	Moins que d'habitude	Pas plus que d'habitude	Plus que d'habitude	Bien plus que d'habitude
SYMPTOMES PHYSIQUES				
1. Vous sentez vous fatigué ?				
2. Avez-vous besoin de vous reposer plus souvent				
3. Vous sentez vous somnolent, endormi ?				
4. Avez-vous des difficultés pour commencer des activités				
5. Manquez-vous d'énergie ?				
6. Avez-vous moins de force dans vos muscles ?				
7. Vous sentez-vous faible ?				
SYMPTOMES MENTAUX				
8. Avez-vous des problèmes de concentration ?				
9. Avez-vous des problèmes pour réfléchir clairement ?				
10. Faites-vous des lapsus lorsque vous parlez ?				
11. Avez-vous des difficultés de mémoire ?				