To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sun 12/27/2020 6:01:36 PM
Subject: RE: Antw: manuscript COVID-19 ter goedkeuring
Received: Sun 12/27/2020 6:01:38 PM
Copy of tabel met gecombineerde gegevens 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 22-2-202 5.1.2e 27-12-2020.xlsx

Hoi 5.1.2e,
De gegevens over de cases:
(laat weten als je alle details wilt weten)
Heb het in de tabel met oranje aangegeven.
Crios 5.1.1e en 5.1.1e moeten er dus uit, casus 5.1.1e is qua tijd kantje boord.

Crios casus 5.1.1e O2 18/4 Pt heeft dyspnoe waarvoor O2. Test COVID-19: positief Ct 20; 29/6 Pt heeft een snotneus en subfebriele temperatuur. Test COVID-19: positief, Ct 36

Crios casus 5.1.1e tijd tussen 1e en 2e 19 mei 1e test; 30 juni 2e test positief; **6 weken**

Crios casus 5.1.1e episode 1 en 2 : **10 weken**
Dit is een lastige casus omdat er nogal wat psychosociale problematiek speelt; de klachten worden wisselend vermeld en waren in de eerste periode anosmie, vermoeidheid en druk op de longen- heb ik bij druk op de borst gerekend: 2,5 en 9 (en niet 2,3 zoals het er eerst stond).

Crios casus 5.1.1e symptomen:
EZD1 30 mei reuk en smaakverlies, benauwdheid, koorts, hoesten; 1,2,4,6
EZD2 31 juli geïrriteerde luchtpijp, benauwdheid, pijn neusholtes; 4,6, (pijn neusholtes? Heb ik niet benoemd- is wat mij betreft net als geïrriteerde luchtpijp soar throat: 4

Crios casus 5.1.1e gegevens niet te achterhalen; rond 15 dec gebeld met GGD door 5.1.2e : niet gelukt

Crios casus 5.1.1e
EZD1 1 april 2020; opname ZH 4 april 2020; niet op IC; zuurstof therapie; geen klachten gemeld- maar als er zuurstof wordt gegeven zal ze benauwd zijn geweest denk ik.
EZD2 15 sept; geen klachten gemeld ; in een cluster gevonden (VVT)

Behorende tot risicogroep zoals in de COVID-19 LCI-richtlijn: ja, ziekte van Behcet, waarvoor
onder behandeling bij internist en gebruik van prednison, colchicine en dapsone

crios casus 5.1.1e betreft een bewoonster VVT 1e episode: asymptomatisch; 2e Episode koorts; sterfte 1 dag na PCR door andere oorzaak.

ik stuur straks mijn commentaar op het stuk separaat.

Mbt de opmerkingen van 5.1.2e: het heeft wat mij betreft met taal te maken:
De engelse term dyspnoe wordt voor kortademigheid en benauwd gebruikt; kortademig is ook wat veel mensen gebruiken voor buitenadem (bijv door slechte conditie nadat je net ziek bent geweest).

Om benauwdheid als indicatie voor een pneumonie te gebruiken zou ik tenminste koorts EN dyspnoe willen zien. Weet je dat van de FFX?
Als je dat doet dan zouden er 9 cases van de 38 daaraan voldoen in de eerste episode 5.1.1e en 5.1.1e in 1e episode: 5.1.1e en 5.1.1e) en 5.1.1e in de tweede (5.1.1e en 5.1.1e in de 2e episode: 5.1.1e) maar nergens wordt genoemd dat deze mensen een pneumonie hadden in de crios of osiris documentatie.

IK hoop dat 5.1.2e nog tijd kan vinden- het is geloof ik nogal druk op het sequencevlak door de nieuwe varianten VUI en VOC.

Een vervolgvraag op onze studie: verloopt een herinfectie met een VUI of VOC variant heftiger of niet?

Groet uit koud en winderig 5.1.2e

5.1.2e

NB: omdat er herleidbare gegevens in staan moeten we dit soort gegevens via veilig verzenden (het groene slotje) versturen.

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Dubbel

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Volgende 5 pagina's verwijderd i.v.m. dubbel.