

# CARACTERISTIQUES CLINIQUES DE L'EXANTHEME AU COURS DU COVID19 *INVESTIGATEUR..... DATE*

RECUEIL PROSPECTIF  RETROSPECTIF

PHOTOS DISPONIBLES OUI  NON  (**à transmettre avec le questionnaire**)

**LE PATIENT :** adulte  enfant  numéro de téléphone :

- Nom : initiale  Prénom : ..... Date de naissance :

-sexe M  F  afro caribéen  indien  asiatique  caucasien

- hospitalisé oui  non  si oui : unité COVID19  OU réanimation   
si non : sortie d'hospitalisation oui  non

-date de début des symptômes COVID19 :

-traitement habituel :

## **L EXANTHEME**

-Date de début     Fièvre associée ? oui  non  valeur.....

-Atteinte COVID19 au moment de l'éruption : (**entourer la mention utile**)

rhinite/ anosmie/ agueusie/ toux/ dyspnée/pneumopathie/SDRA autre :

-Médicament (s) imputable (s): oui  non

-si oui, lesquels :.....

-délai de déclenchement : médicament 1 : ..... médicament 2 : .....

-Dynamisme lésionnel : ascendant  descendant  nsp

-Atteinte palmo-plantaire oui  non  nsp

-Atteinte muqueuse: oui  non  hyperhémie conjonctivale : oui  non  autre :

-Présence de vésicules oui  non

## SIGNES ASSOCIES

**-Prurit :** oui  non

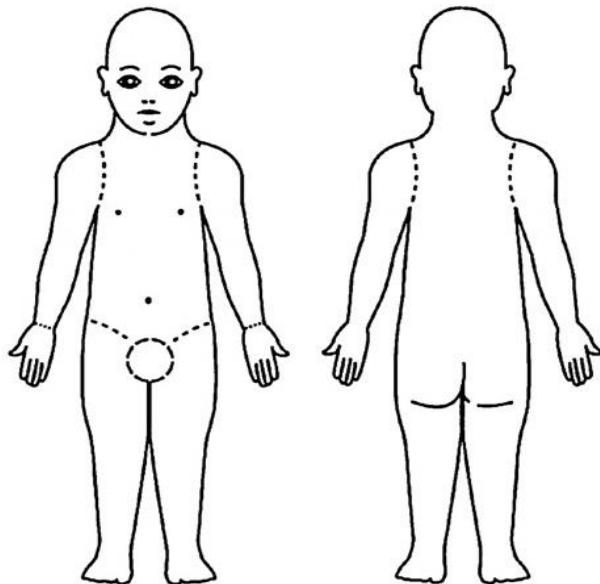
modéré  important  intermittent  permanent  insomniant

recours à un traitement systémique ou topique oui  non

-**Dysesthésies** oui  non  au niveau de la peau atteinte oui  non   
brûlures, cuisson/coup de soleil, piqûres, chatouillements (**entourer la mention utile**)  
intolérance à la chaleur/soleil oui  non   
hypo/Hyper sudation oui  non  xérostomie oui  non  xérophtalmie oui  non   
instabilité vésicale oui  non  constipation oui  non

### **SIÈGE DES LÉSIONS:**

-**visage** oui  non  front  joues  nez  contour des yeux   
-**membres supérieurs** oui  non  épaule  bras  avant-bras  mains   
-**membres inférieurs** oui  non  cuisses  jambes  pieds   
-**périnée** oui  non  -**fesses** oui  non   
-**abdomen** oui  non  -**tronc** oui  non  thorax antérieur  dos



-Hachurer les zones atteintes  
**A quel pourcentage estimez-vous cette atteinte ? (une paume de main=1%).....%**

### **ÉVOLUTION :**

**durée de l'exanthème : 24h  48h  72h  4 à 5j  1semaine  10j  >10j**   
-desquamation post éruption oui  non   
-séquelles pigmentaires : oui  non

**FICHE A RETOURNER PAR FAX AU: 0590-89-16-15 ou MAIL :**  
**nadege.cordel@chu-quadeloupe.fr- (Joindre les photos)**