

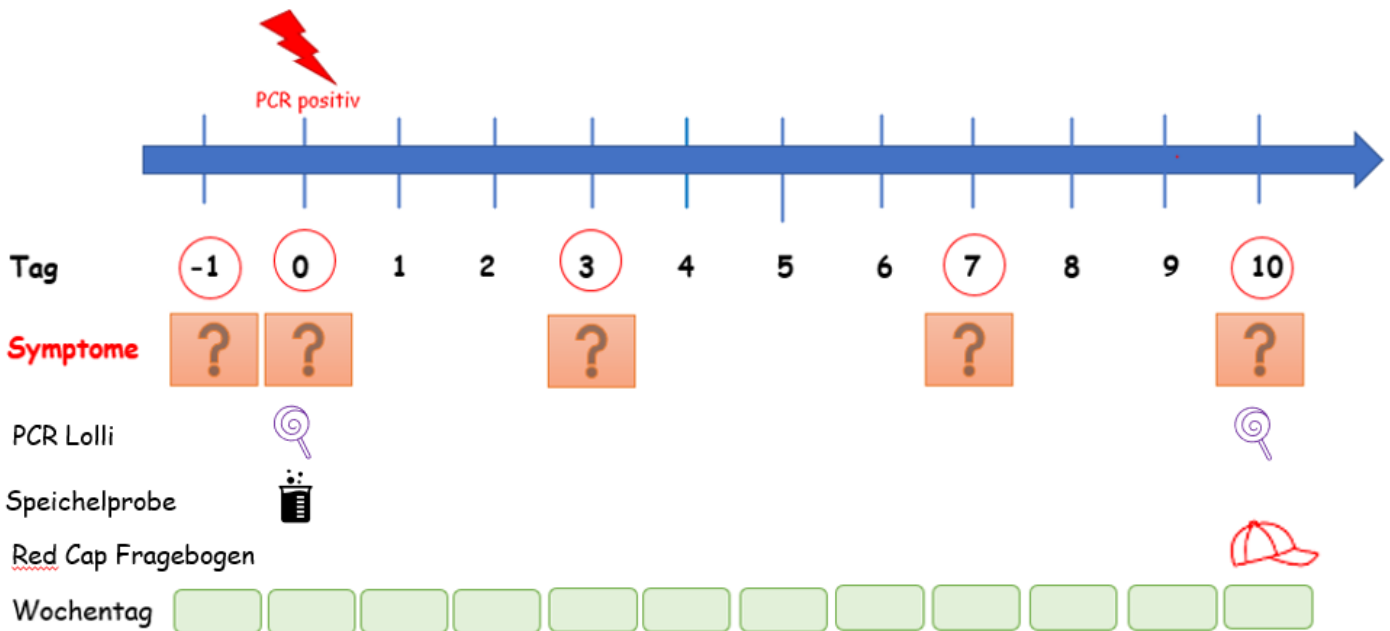
## Ablaufplan & Hinweise OMI Kids-Studie

Hallo liebe Familie!

**Danke** für Ihr Interesse an der Studie, wir freuen uns sehr, dass Sie teilnehmen!

Im Folgenden finden Sie eine Übersicht, wann welche Proben zu entnehmen und Symptome festzuhalten sind.

- Wir möchten wissen, zu welchem Zeitpunkt welches Familienmitglied Symptome einer Corona-Infektion hat. Deswegen bitten wir euch zu bestimmten Zeitpunkten, in den untenstehenden Tabellen **Ja/Nein** oder **KEINE Symptome** anzukreuzen
- Wichtig ist, dass die Daten für alle Haushaltsmitglieder vollständig erfasst werden, das heißt, auch wenn keine Symptome auftreten, muss dies für alle Teilnehmenden angegeben werden, und alle müssen PCR- und Speicheltests machen!
- Auf der Website <https://www.corona-kinderstudie.de/> (QR-Code zur Website) finden Sie kurze Videoanleitungen, bei denen demonstriert wird, wie die Proben abgenommen werden sollten.






Um einen reibungslosen Ablauf zu ermöglichen, freuen wir uns, wenn Sie eng mit uns zusammenarbeiten und bei Fragen oder Problemen direkt telefonisch oder per Mail mit uns in Kontakt treten.

Kontaktdaten Studienteam OMI-Kids:

Mail: [corona.kinderstudie@uniklinik-freiburg.de](mailto:corona.kinderstudie@uniklinik-freiburg.de)

Telefonnummer: +491781762590

Datum einfügen	TO DO
<p><b>Tag 0:</b> Studienbeginn: PCR-positiv getestetes Familienmitglied</p> <p><u>Datum:</u></p>  	<p>1.) <b>Einverständniserklärung:</b> Alle Familienmitglieder, die teilnehmen, müssen unterschreiben.</p> <p><b>2.) PCR-Lolli Test:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Alle</u> müssen einen Test machen (auch die Person, die bereits in der Abstrichstelle einen PCR Test am gleichen Tag gemacht hat!).</li> <li>- Dafür einen der beiden Tupfer aus der Verpackung mindestens 30 Sek. in den Mund nehmen und dabei beide Wangeninnenseiten und die Zunge bestreichen. Den Tupfer in das Probenröhrchen (grüner Deckel) mit der Watteseite nach unten einführen und an der Sollbruchstelle abbrechen.</li> <li>- Nach Verschließen des Proberöhrchens einen QR-Code vom Etikettenbogen der Testperson außen auf das Röhrchen kleben.</li> </ul> <p><b>3.) Speichelprobe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Alle</u> müssen eine Speichelprobe abgeben.</li> <li>- In den letzten 30 Minuten vor Probenentnahme sollte die Person weder gegessen noch getrunken haben!</li> <li>- In das Röhrchen (<b>roter</b> Deckel) spucken, bis das Röhrchen mindestens bis zur schwarzen Linie mit Speichel gefüllt ist.</li> <li>- Nach Verschließen des Proberöhrchens einen QR-Code vom Etikettenbogen der Testperson außen auf das Röhrchen kleben.</li> </ul> <p>4.) <b>Symptomtagebuch</b> (siehe Seite 3) für alle Haushaltsmitglieder <u>rückblickend für gestern</u> (Tag -1) <u>und heute</u> (Tag 0) ausfüllen</p> <p><b>WICHTIG:</b> Damit Sie an der Studie teilnehmen dürfen und wir ihre Proben untersuchen können, müssen die <b>vollständig unterschriebenen Einverständniserklärungen und die Probenröhrchen von Tag 0 zeitnah</b> zurück in die Uniklinik. Bitte verpacken Sie die Proben und Dokumente sorgfältig wie in der Verpackungsanleitung (siehe nächste Seite) beschrieben und werfen Sie den fertigen Versandumschlag in den <b>OMI-Kids Briefkasten am Eingang der Uni-Kinderklinik</b>. Falls Sie die Proben nicht direkt ins Labor übermitteln können, bitte bewahren Sie diese im Kühlschrank auf.</p> <p><u>Adresse:</u> <b>Zentrum für Kinder u. Jugendmedizin - Heiliggeiststraße 1 79106 Freiburg</b></p> <p>(Falls Sie aufgrund der Quarantänepflicht keine Möglichkeit haben, die Proben abzugeben, setzen Sie sich bitte mit dem Studienteam in Verbindung und wir finden eine Lösung!)</p> <p>→ Die Ergebnisse der PCR Tests werden Ihnen per Mail zugesendet.</p>
Tag 3	Heute bitte wieder an das Symptomtagebuch denken!
Tag 7	Heute bitte wieder an das Symptomtagebuch denken!
Tag 10	<p><b>1.) PCR-Lolli Test:</b> Es gilt das gleiche Vorgehen wie an Tag 0 (siehe oben). Die <b>Proben</b> sowie den fertig ausgefüllten <b>Symptomfragebogen</b> bitte wieder in den <b>OMI-Kids Briefkasten</b> einwerfen.</p> <p>2.) Symptomtagebuch ausfüllen</p> <p>3.) <b>Red Cap Online-Fragenbogen</b> ausfüllen: Den Link für den Fragebogen und weitere Informationen bekommen Sie von uns per Mail rechtzeitig zugeschickt.</p> 
Follow-Up	Wir melden uns nach 4-8 Wochen bei euch, um einen Termin in der Ambulanz der Uniklinik zu vereinbaren, zu dem alle Haushaltsmitglieder für eine Blutentnahme und eine Speichelprobe erscheinen müssen.

## Anleitung zum Proben Verpacken

Da es sich um biologisches Material handelt, müssen die Proben besonders sorgfältig verpackt werden, bevor sie in den OMI-Kids-Briefkasten eingeworfen werden dürfen!

**1)** Alle grünen PCR Teströhrchen (beklebt mit den QR-Codes) kommen in eine der Plastiktüten „Sekundärverpackung Klein“ mit dem roten Klebestreifen.



**4)** Beide Tüten in die braune Versandtasche stecken.

**5)** Weitere Dokumente

- a) *Tag 0: unterschriebenen Einwilligungserklärungen*
- b) *Tag 10: ausgefülltes Symptomtagebuch*

ebenfalls in die braune Versandtasche stecken und diese verschließen.

**2)** Alle roten Speichelröhrchen (beklebt mit den QR-Codes) kommen separat in eine weitere Plastiktüte.



**3)** Bei beiden Tüten den roten Klebestreifen entfernen und die Tüte zukleben.



**6)** Die Versandtasche zeitnah in den OMI-Kids-Briefkasten am Eingang der Kinderklinik einwerfen.



Symptomtagebuch OMI Kids-Studie

Um Fehler zu vermeiden, bitten wir euch sofort bei Studienbeginn die richtigen Daten und Namen in die Tabellen einzutragen.

Am besten auch gleich eine Handy Erinnerung erstellen, damit kein Tag vergessen wird!!!

Tag -1	Eltern teil 1		Eltern teil 2		Kind 1		Kind 2		Kind 3		Kind 4/ Sonstig		Kind 5/ Sonstig	
Datum	Name		Name		Name		Name		Name		Name		Name	
<b>KEINE Symptome</b>														
Kopf-/Glieder-schmerzen	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Halsschmerzen	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Fieber >38,5°C	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Geschmacks-/ Geruchsstörung	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
<u>Bettlägrigkeit</u>	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
<u>Durchfall/Übel-keit/ Erbrechen</u>	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Husten	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein

Tag 0	Eltern teil 1		Eltern teil 2		Kind 1		Kind 2		Kind 3		Kind 4/ Sonstig		Kind 5/ Sonstig	
Datum	Name		Name		Name		Name		Name		Name		Name	
<b>KEINE Symptome</b>														
Kopf-/Glieder-schmerzen	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Halsschmerzen	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Fieber >38,5°C	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Geschmacks-/ Geruchsstörung	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
<u>Bettlägrigkeit</u>	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
<u>Durchfall/Übel-keit/ Erbrechen</u>	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Husten	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein



Familiennummer:

Tag 3	Eltern teil 1		Eltern teil 2		Kind 1		Kind 2		Kind 3		Kind 4/ Sonstige		Kind 5/ Sonstige	
Datum	Name		Name		Name		Name		Name		Name		Name	
<b>KEINE Symptome</b>														
Kopf-/Glieder-schmerzen	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Halsschmerzen	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Fieber >38,5°C	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Geschmacks-/Geruchsstörung	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
<u>Bettlägrigkeit</u>	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
<u>Durchfall/Übelkeit/ Erbrechen</u>	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Husten	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein

Tag 7	Eltern teil 1		Eltern teil 2		Kind 1		Kind 2		Kind 3		Kind 4/ Sonstige		Kind 5/ Sonstige	
Datum	Name		Name		Name		Name		Name		Name		Name	
<b>KEINE Symptome</b>														
Kopf-/Glieder-schmerzen	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Halsschmerzen	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Fieber >38,5°C	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Geschmacks-/Geruchsstörung	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
<u>Bettlägrigkeit</u>	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
<u>Durchfall/Übelkeit/ Erbrechen</u>	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Husten	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein

Tag 10	Eltern teil 1		Eltern teil 2		Kind 1		Kind 2		Kind 3		Kind 4/ Sonstige		Kind 5/ Sonstige	
Datum	Name		Name		Name		Name		Name		Name		Name	
<b>KEINE Symptome</b>														
Kopf-/Glieder-schmerzen	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Halsschmerzen	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Fieber >38,5°C	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Geschmacks-/Geruchsstörung	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
<u>Bettlägrigkeit</u>	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
<u>Durchfall/Übelkeit/ Erbrechen</u>	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Husten	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein