Kliiniline küsimus nr 20

Kas kõikidel kroonilise neeruhaigusega patsientidel tuleb ravitulemuste parandamiseks ravimeetodi valikul (konservatiivne ravi, neeruasendusravi) hinnata patsiendi seisundit ja soovi (informeeritud otsus) vs mitte?
Tulemusnäitajad: *kroonilise neeruhaiguse ravi tulemuslikkus, ravikulu, ravisoostumus, kroonilise neeruhaiguse progresseerumine, südame-veresoonkonna tüsistused, hospitaliseerimine, neeruasendusravi, patsiendi elukvaliteet, elulemus, üldsuremuse vähenemine*

Töörühma soovitus: Kõikidel kroonilise neeruhaigusega patsientidel tuleb lõppstaadiumi neerupuudulikkuse ravimeetodi (neeruasendusravi vs. konservatiivne ravi) valikul hinnata patsiendi seisundit, kaasuvaid haigusi ja patsiendi soovi. – **hea tava suunis**			
Patsient/sihtrühm	KNH diagnoosiga patsiendid alates 18. Eluaastast		
Sekkumine	KNH käsitlus, neerupuudulikkse ravimeetodi valik		
Tegur	**Otsus**	**Selgitus**	
Väga hea või keskmise kvaliteediga tõendusmaterjal (kas tõendusmaterjal on väga kvaliteetne?) *(Mida kõrgem on tõendusmaterjali kvaliteet, seda tugevam on soovitus)*	□ Jah X Ei	Antud küsimuse kohta tõendusmaterjal on piiratud, ravijuhendites on tõenduspõhist materjali vähe, andmed on suhteliselt vanad. Leitud kolmes süstemaatilises ülevaates on kasutatud samu uuringuid, uuringute arv on piiratud.	Kuigi tõendusmaterjali vähene ja madala kvaliteediga, on ravijuhendi töörühma hinnangul tegemist patsiendi jaoks olulise küsimusega, mida tuleb arvestada soovituse sõnastamisel. Patsiendil peab olema võimalus kaasa rääkida neerupuudulikkuse ravimeetodi valikul ning teha informeeritud otsus.

Kindlustunne kasude ning kahjude ja koormuse tasakaalu suhtes **(kas on kindlustunne?)** *Mida suurem on erinevus soovitavate ja soovimatute*	X Jah □ Ei	Ravimeetodi valikul peab hindama patsiendi seisundit ja tema soovi. See info on samasuunaline leitud artiklites ning ka ravijuhendites.	

tagajärgede vahel ning kindlustunne selle erinevuse suhtes, seda tõenäolisem on tugev soovitus. Mida väiksem on tegelik kasu ja mida väiksem on kindlustunne selle kasu suhtes, seda tõenäolisem on tingimuslik/nõrk soovitus			

Kindlus või sarnasus väärtustes (kas on kindlustunne?) *Mida suurem on varieeruvus või ebakindlus patsiendi väärtuste ja eelistuste suhtes, seda tõenäolisem on tingimuslik või nõrk soovitus.*	X Jah □ Ei	Patsiendi eelistuste kohta uuringuid ei leidunud. Patsiendi kaasamine raviotsuste tegemisel tähendab patsiendi eelistuste ja väärtuste arvestamist.	Töörühm otsustas, et patsiendile pakub rohkem väärtust patsiendi kaasamine raviotsuste tegemisse. Patsiendi seisundi arvestamine raviotsuste tegemisel tähendab paremat individuaalset raviotsust. Ja vähem väärtust patsiendi kaasamata jätmine raviotsuste tegemisel.
Ressursi tähendus (kas tarbitud ressursid olid väärt oodatavat kasu) *Mida suurem on sekkumise kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega seotud kulud, st mida rohkem ressursse tarbitakse, seda tõenäolisem on tingimuslik/ nõrk soovitus.*	□ Jah X Ei	Kulutõhususe analüüse teostatud ei ole.	
Soovituse üldine tugevus *Mida suurem on sekkumise kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega seotud kulud, st mida rohkem ressursse tarbitakse, seda tõenäolisem on tingimuslik/ nõrk soovitus.*	**Net benefits** = the intervention clearly does more good than harm.		