

Kliinilised küsimused nr 2 ja nr 10

2. Kas veenihaiigusega patsientidel on kroonilise venoosse haavandi riskitegurite hindamiseks ja venoosse haavandi esmaseks/retsidiivi ennetamiseks efektiivsed järgmised sekkumised vs mitte: individuaalne nõustamine; grupinõustamine; kirjalik infomaterjal; nõustamine haavaravi kabinetis; elektrooniline nõustamine; psühholoogiline nõustamine.

10. Kas kõikidel kroonilise venoosse haavandiga patsientidel kasutada parema ravitulemuse saavutamiseks järgmisi sekkumisi vs mitte kasutada: toitumisnõustamine; asendravi alane nõustamine (hoidumine ortostaatilistest asenditest); füüsilise aktiivsuse alane nõustamine; psühholoogiline nõustamine

Töörühma soovitus: Hinnake patsiendi ja tema lähedaste informatsiooni vajadusi. Nõustage patsienti ja tema lähedasi haiguse ning ravi olemuse osas nii suuliselt kui kirjalikult, pöörake tähelepanu psühholoogilisele nõustamisele. – tugev soovitus teha			
Patsient/sihtrühm	Kroonilise venoosse haavandiga patsiendid		
Sekumine	Nõustamine (erinevad sekkumised) vs mitte		
Tegur	Otsus	Selgitus	
Väga hea või keskmise kvaliteediga tõendusmaterjal (kas tõendusmaterjal on väga kvaliteetne?) <i>(Mida kõrgem on tõendusmaterjali kvaliteet, seda tugevam on soovitus)</i>	<input type="checkbox"/> Jah X Ei	Süsteematisi ülevaateid konkreetselt antud teema kohta ei ole. Leidus süstemaatiline ülevaade, kus uuriti sekkumisi aitamaks patsientidel kohaneda kompressioonraviga. Prospektiivsed uuringud erinevate nõustamisega seotud sekkumiste kohta.	Tõendusmaterjal mõõduka kvaliteediga.
Kindlustunne kasude ning kahjude ja koormuse tasakaalu suhtes (kas on kindlustunne?) <i>Mida suurem on erinevus soovitatavate ja soovimatute tagajärgede vahel ning</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Jah <input type="checkbox"/> Ei	Pole kindlust, kas nõustamine omab toimet kroonilise venoosse haavandi ennetamisele	Töörühma arvamusel on patsiendi informeerimine patsiendi ravisoostumuse aspektist oluline. Patsient ja lähedased peavad olema teadlikud ravi eesmärkidest, praktilistest tegevustest haavandi puhastamisel,

<p><i>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</i></p>		<p>või ravitulemuste paranemisele või mitte. Samas on patsiendi ja lähedaste informeerimine vajalik ja oluline, et patsient saaks teha teadlikke valikuid.</p>	<p>haavandi ravis ja haavandit ümbritseva naha hooldamisest. Samuti kompressioonravi kasutamise vajalikkusest. Kuivõrd kroonilise venoosse haavandiga võib kaasneda psühholoogilisi probleeme, tuleb neile ennetavalt tähelepanu pöörata.</p>
--	--	--	---

<p>Kindlus või sarnasus väärtustes (kas on kindlustunne?)</p> <p><i>Mida suurem on varieeruvus või ebakindlus patsiendi väärtuste ja eelistuste suhtes, seda tõenäolisem on tingimuslik või nõrk soovitus.</i></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Jah</p> <p><input type="checkbox"/> Ei</p>		<p>Töörühm otsustas, et patsiendile pakub rohkem väärtust informatsiooni vajaduse hindamine ning nõustamine haiguse ja ravi olemuse osas nii suuliselt kui kirjalikult, tähelepanu pööramine psühholoogilisele nõustamisele.</p> <p>Ja vähem väärtust patsiendi informeerimata ja nõustamata jätmise.</p>
<p>Ressursi tähendus (kas tarbitud ressursid olid väärt oodatavat kasu)</p> <p><i>Mida suurem on sekkumise kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega seotud kulud, st mida rohkem ressursse tarbitakse, seda tõenäolisem on tingimuslik/nõrk soovitus.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Jah</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ei</p>	<p>Kulutõhususe analüüsi ei leidunud.</p>	
<p>Soovituse üldine tugevus</p> <p><i>Mida suurem on sekkumise kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega seotud kulud, st mida rohkem ressursse tarbitakse, seda tõenäolisem on tingimuslik/nõrk soovitus.</i></p>	<p>Net benefits = the intervention clearly does more good than harm.</p>		