

Kliiniline küsimus nr 19

Kas kroonilise venoosse haavandiga patsiendi ravitulemuse parandamiseks tuleb erialaspetsialistile edasisuunamine otsustada kindlate kriteeriumite alusel vs mitte?

- haavandi paranemise dünaamika (kroonilise haavandi mitteparanemine)
- ravi kestus

Töörühma soovitus: Kaaluge kroonilise venoosse haavandiga patsiendi suunamist eriarstile, kui: - haavandi adekvaatse konservatiivse raviga pole saavutatud positiivset dünaamikat 3 kuu jooksul, - patsiendil esineb tugev valusündroom, - patsiendil tekib ravile allumatu kroonilise haavandi infektsiooni ägenemine, - patsiendil tekib antibiootikumresistentsete mikroobide tekitatud äge infektsioon, - patsiendil tekib ravile allumatu haavandi ümbruse dermatiit, - venoosne patoloogia vajab lahendamist. - hea tava suunis			
Patsient/sihtrühm	Kroonilise venoosse haavandiga patsiendid		
Sekkumine	Kindlate kriteeriumide alusel erialaspetsialistile suunamine 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 <input checked="" type="checkbox"/> Ei	Süsteemaatilis e ülevaateid ega RCTsid ei leidu. Küsimus leiab käsitlemist kõigis kaasatud ravijuhendites (ekspertide konsensus soovitusel).	Puudub kvaliteetne tõendusmaterjal.
Kindlustunne kasude ning kahjude ja koormuse tasakaalu suhtes (kas on kindlustunne?) <i>Mida suurem on erinevus soovitatavate ja soovimatute tagajärgede vahel ning kindlustunne selle erinevuse suhtes, seda tõenäolisem on tugev soovitus. Mida väiksem on tegelik kasu ja mida väiksem on kindlustunne selle kasu</i>	<input type="checkbox"/> Jah <input checked="" type="checkbox"/> Ei	Puudub piisav tõendusmaterjal hindamiseks kasu ja kahju suhet.	

<i>suhtes, seda tõenäolisem on tingimuslik/nõrk soovitus</i>			
<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>	<input type="checkbox"/> Jah <input checked="" type="checkbox"/> Ei	<p>Kuigi puudub piisav tõendusmaterjal, on patsiendi jaoks vajalik parim võimalik ravi, st vajadusel tuleb patsient terviseprobleemide lahendamisel või raviplaani otsustamiseks suunata erialaspetsialisti vastuvõtule.</p>	<p>Töörühm otsustas, et patsiendile pakub rohkem väärtust suunata patsient erialaspetsialisti vastuvõtule, kui haavandi adekvaatse konservatiivse raviga pole saavutatud positiivset dünaamikat 3 kuu jooksul, esineb tugev valusündroom, tekib ravile allumatu kroonilise haavandi infektsiooni ägenemine, tekib antibiootikumresistentsete mikroobide tekitatud äge infektsioon, tekib ravile allumatu haavandi ümbruse dermatiit, venoosne patoloogia vajab lahendamist.</p> <p>Ja vähem väärtust patsiendi mitte edasi suunamine eelpool nimetatud probleemide tekkimisel.</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>	<input type="checkbox"/> Jah <input checked="" type="checkbox"/> Ei	<p>Kulutõhususe analüüse ei leidunud.</p>	
<p>Soovitus 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>Uncertain trade-offs = it is not clear whether the intervention does more good than harm.</p>		