



Ravijuhendi „Sepsise ja septilise šoki ravijuhend – esmane diagnostika ja ravivõtted“ töörühma koosolek nr 1

Toimumise aeg: 30.05.2023 kell 14.00–18:00

Toimumise koht: veebiplatvorm Teams

Osalesid tööruhma liikmed Joel Stakopf, Kadri Tamme, Kairi Marie Riigor, Merike Rahkema, Aile Kaasik, Katri Kalju, Mait Altmets, Johan Koort ja Kersti Naelapää. Püsisekretariaadi esindajatest osalesid Liisa Saare ja koosoleku esimesel poolel Kaja-Triin Laisaar. Koosolekul osales tööruhma 9st liikmest 9, millega oli kvoorum koos. Koosolekut juhatas püsisekretariaadi esindaja Liisa Saare, protokollis Liisa Saare.

Koosoleku päevakava

1. Ravijuhendi meeskonna tutvustamine

Ravijuhendi meeskonna liikmed tutvustasid end lühidalt.

2. Ravijuhendi protsessi koolitus

Püsisekretariaadi liige Kaja-Triin Laisaar tegi ravijuhendite protsessi koolituse ravijuhendi meeskonnale.

3. Töörühma võimalik täiendus

Eesti Anesteesia- ja Intensiivraviõdede Ühingu poolt tuli ettepanek lisada tööruhma veel ühingu juhatusse liige ja SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla intensiivravikeskuse õendusjuht, Piret Kleemann. Ravijuhendi tööruhma liikmed arvasid, et jätkame olemasoleva meeskonnaga.

4. Huvide deklaratsioonid

Liisa Saare ettepanekul käidi läbi huvide deklaratsioonide koondtabel ning võimalikud huvide konfliktid. Töörühma hinnangul ei ole ühegi meeskonnaliikme deklareeritud huvide puhul konflikti ning täiendavad meetmed ei ole vajalikud.

5. Töörühma ja sekretariaadi juht

Töörühma juhiks sai ükshäälselt Joel Starkopf.

Liisa Saare teeb ettepaneku sekretariaadi juhiks asuda Karl Kiiskil ning annab tööruhmale teada tema otsusest.

6. Ravijuhendi käsitusala koostamine

Enne koosolekut valmistas Liisa Saare ette dokumendi, kus olid kirjas kõik algse juhendi kliinilised küsimused nendele vastavate soovitustega. Töörühm käis koosolekul läbi kõik algse juhendi kliinilised küsimused ja otsustas avada 6 küsimust esialgsete sõnastustega:

1. Kas kõigil sepsise või septilise šokiga patsientidel tuleb kasutada balansseeritud või mittebalansseeritud isotoonilist soolalahust parema ravitulemuse saamiseks?
2. Kas kõigil sepsise või septilise šokiga ning tõusnud seerumi laktaadi kontsentratsiooniga patsientidel tuleb esmaseks ravi eesmärgiks võtta seerumi laktaadi taseme normaliseerimine või seerumi laktaadi taseme normaliseerimine koos kapillaartäituvuse normaliseerimisega?

3. Kas vasopressorit vajavatel sepsise ja/või septilise šokiga patsientidel tuleks kasutada ainult noradrenaliini või lisada sinna juurde ka vasopressin või angiotensiin II?
4. Kas kõigil sepsise või septilise šokiga patsientidele tuleb alustada empiirilisel adekvaatset antimikroobset ravi 1 tunni jooksul vs hiljem haiguse äratundmisest parema ravitulemuse saamiseks?
5. Kas kõigil sepsise või septilise šokiga neutropeenilistel patsientidel tuleks kasutada empiirilisel 2 antibakteriaalse ravimi kombinatsiooni või monoterapiat parema ravitulemuse saamiseks?
6. Kas sepsise või septilise šokiga patsientidel, kellel on kõrge risk seeninfektsiooni tekkeks, tuleks alustada empiirilist seenevastast ravi vs mitte?

Ravijuhendile eksperthinnangu andnud dr Padar soovitas mõelda selle peale, kas uusi küsimusi esitada tsütokiini siduva ravi, hüdrokortisooni-tiamiini ja C-vitamiini kombinatsiooni kasutamise kohta, ultraheli kasutamine kohta sepsise ja septilise šoki vedelikravi juhtimisel ning biomarkerite kasutamine kohta sepsise kahtluse kinnitamisel ja antibiootikumravi alustamise üle otsustamisel. Töörühm otsustas neid teemasid uute kliiniliste küsimustena mitte käsitleda.

7.Edasised plaanid

Liisa Saare saadab käsitusala mustandi töörühmale elektroonseks hindamiseks, paludes ka lisada tulemusnäitajaid. Seejärel saadab Liisa Saare kliiniliste küsimuste tulemusnäitajad töörühmale hindamiseks.

Töörühma arutelu tulemusena on järgmised koosolekud:

27.06.23 kell 12:30-14:00 veebis (käsitusala)

21.09.23 kell 14-18:00, koosoleku koht täpsustub

Protokoll on koostatud 01.06.23