



Ravijuhendi „Sepsise ja septilise šoki ravijuhend – esmane diagnostika ja ravivõtted“ töörühma koosolek nr 2

Toimumise aeg: 27.06.2023 kell 12.00–14:00

Toimumise koht: veebiplatvorm Teams

Osalesid töörühma liikmed Kadri Tamme, Merike Rahkema, Aile Kaasik (liitus kell 13:15), Katri Kalju, Mait Altmets, Kersti Naelapää. Sekretariaadi liikmetest osalesid Karl Kiisk ja Triinu Kesksaik. Püsisekretariaadi esindajatest osales Liisa Saare.

Ei osalenud töörühma liikmed Joel Stakopf, Kairi Marie Riigor ja Johan Koort ja sekretariaadi liige Bruno Saar.

Koosolekul osales töörühma 9st liikmest esialgu 5 liiget, Aile Kaasiku liitumisega 6 liiget, kuid kvoorumit ei olnud koos.

Koosolekut juhatas püsisekretariaadi esindaja Liisa Saare, protokollis Liisa Saare.

Koosoleku päevakava

1. Ravijuhendi käsitusala

Koosolekule eelnevalt saatis Liisa Saare töörühmale kommenteerimiseks käsitusala mustandi ning vastavalt kommentaaridele muutis Liisa Saare ära punktid, mis oli võimalik.

Töörühm arutas koosolekul, kas lisada kliinilise küsimusena siiski sepsise/septilise šoki äratundmise jaoks mõne skoori kasutamine, kuid leidis, et praeguste teadmiste järgi ilmselt üht ega teist skoori soovitada pole võimalik.

Arvestades teema olulisust, pidas töörühm vajalikuks esitada selle teema kohta tervishoiukorralduslik küsimus:

- **Kas Eestis peaks olema sepsise/septilise šoki kahtlusega patsiendi skriinimiseks ühine skoor?**

Lisaks esitas töörühm tervishoiukorraldusliku küsimuse:

- **Kuidas korraldada Eesti üldhaiglates sepsise/septilise šoki patsiendi kolde lokaliseerimise leidmine ja vajadusel selle lahendamine?**

Töörühm leidis, et need on olulised teemad, mis vajavad käsitlust, kuid need on piisavalt tervisesüsteemi-spetsiifilised, et esitada need küsimused tervishoiukorralduslike küsimustena.

Seega otsustas kohalolnud töörühm kliinilist küsimust sepsise/septilise šoki äratundmise osas mitte esitada.

Isotoonilise soolalahuse kohta käiva kliinilise küsimuse kohta ei olnud töörühmal täiendavaid kommentaare.

- **1. Kas kõigil sepsise või septilise šokiga patsientidel tuleb kasutada balansseeritud või mittebalansseeritud isotoonilist soolalahust, et saada parem ravitulemus?**

Töörühm koosolekul jäi kliinilise küsimuse nr 2 järgneva sõnastuse juurde:

- **Kas kõigil sepsise või septilise šokiga ning tõusnud seerumi laktaadi kontsentratsiooniga patsientidel tuleb esmaseks ravi eesmärgiks võtta seerumi laktaadi taseme normaliseerimine või kapillaartäituvuse normaliseerimine, et saada parem ravitulemus?**

Töörühm jäi järgnevate kliiniliste küsimuste sõnastuste juurde:

- **3. Kas vasopressorit vajavatel sepsise ja/või septilise šokiga patsientidel tuleb kasutada ainult noradrenaliini või lisada sinna juurde ka vasopressiin või angiotensiin II, et saada parem ravitulemus?**
- **4. Kas kõigil sepsise või septilise šokiga patsientidele tuleb alustada empiiriliselt adekvaatset antimikroobset ravi 1 tunni jooksul või hiljem haiguse äratundmisest, et saada parem ravitulemus?**
- **5. Kas kõigil sepsise või septilise šokiga neutropeenilistel patsientidel tuleks kasutada empiiriliselt 2 antibakteriaalse ravimi kombinatsiooni või monoterapiat, et saada parem ravitulemus?**

Töörühm otsustas seenevastase ravi küsimust mitte lahti võtta.

Kogu käsitusala saadetakse kohal mitte viibinud töörühma liikmetele kommenteerimiseks/nõusoleku andmiseks.

2.Edasised plaanid

Liisa Saare saadab koosolekul mitte viibinud töörühma liikmete käsitusala elektroonseks kinnitamiseks. Lisaks saadab Liisa Saare kliiniliste küsimuste tulemusnäitajad töörühmale hindamiseks tähtajaga 30.06.23. Koosolekul mitteosalenud töörühma liikmetele saadab Liisa Saare eraldi kirja, kas nad on käsitusala muudatustega nõus ja kui ei ole, millised on ettepanekud.

Töörühma arutelu tulemusena on järgmised koosolekud:

21.09.23 kell 14-18:00, Tartu ja Teams

31.10.23 kell 14-18:00, koht täpsustub

21.11.23 kell 14-18:00, koht täpsustub

19.12.23 kell 14-18:00, koht täpsustub

Protokoll on koostatud 30.06.23