

## Insuldi taastusravi juhendi töörühma 2. koosolek

<b>Kuupäev</b>	08.05.2018
<b>Koht</b>	Neli kuningat hotell, Paide, kell 14.00-17.00
<b>Osalesid</b>	<b>Töörühm:</b> Ülle Kruus, Anne Uriko, Katrin Koit, Janika Kõrv, Evelin Männik, Aare Sinirand, Riina Pettai, Heili Piilberg, Tiina Kompus, Regina Palatu, Helve Kansi <b>Sekretariaat:</b> Annelii Jürgenson <b>Metoodik:</b> Kaja-Triin Laisaar <b>EHK:</b> Anneli Truhanov
<b>Puudusid</b>	Aet Lukmann, Tiina Tammik
<b>Juhataja</b>	Kaja-Triin Laisaar
<b>Protokollija</b>	Anneli Truhanov
<b>Päevakord</b>	Kaja-Triin Laisaare sissejuhatus Ravijuhendi käsitusala küsimuste ülevaatamine ja täpsustamine
<b>Arutelu põhipunktid, otsused</b>	<p>Töörühm jätkas statsionaarse ravi osas insuldiga patsiendi käsitluse küsimuste kaardistamist.</p> <p>1. Konsensuslikult leiti, et tõendusmaterjali on vaja otsida järgmiste küsimuste osas:</p> <p><i>„Kas kõik insuldijärgsetel patsientidel kasutada taastusravi tulemuslikkuse hindamiseks FIM vs FIM/FAM vs muu?“</i></p> <p><i>„Milline x mõõdiku (tuleneb eelmise küsimuse vastusest) punktiskoori dünaamika näitab statsionaarse taastusravi jätkamise põhjendatust?“</i></p> <p><i>„Kas kõik mõõduka või raske funktsioonihäirega insuldijärgsed patsiendid vajavad statsionaarsetes tingimustes esmast taastusravi 14-päevas vs 28-päevas vs pikemaajalist taastusravi?“</i></p> <p><i>„Kas insuldijärgsetel patsientidel toimub funktsionaalne paranemine 3 kuud vs 6 kuud vs 12 kuud vs 18 kuud?“</i> – taustaküsimus, mis vajab vastamist järgmiseks töörühma küsimuseks, sest muidu ei saa edasi küsimuste koostamisega minna.</p> <p>2. Arutati funktsioonipõhiseid hindamisi ja kas on vaja tõendusmaterjali otsida.</p> <p>Täpsustamist (PICO formaadis sõnastamist) vajab küsimus:</p> <p><i>„Kõneteraapia maht nädalas ja kestvus (aasta vm)“.</i></p>

	<p>Testid on nii keelespetsiifilised, et neid üle võtta ja tõlkida ei saa.</p> <p>Tervishoiukorralduslikult on probleem patsientidega, kes käivad teraapias, aga kellel positiivne dünaamika puudub.</p> <p>Neelamisfunktsioon:</p> <p>Käefunktsiooni: hindamise teste on üle võetud ja nende täitmisega probleeme ei ole. Ei ole ühte parimat mõõdikut, oluline välja tuua millega mõõdetud on ja saaks edaspidi dünaamikat jälgida.</p> <p>Kõnnifunktsiooni: puhul tehakse statsionaaris palju ära aga vajab ambulatoorselt jätkamist. Tõendusmaterjalist võik välja tulla nädalane maht ja ajaline kestvus. Dünaamika jälgimiseks on mõõdikud olemas.</p> <p>Kognitiivne funktsioon: tuleb hinnata üldist toimetulekut, iga üksiku funktsiooni hindamine ei ole mõistlik, eraldi kognitiivset toimetulekut ei ole vaja hinnata.</p> <p>Mis hetkel tahavad taastusarstid hinnanguid saada, et patsiendi dünaamikat jälgida?</p>
<b>Kokkuvõte</b>	12. juunil jätkatakse videokonverentsi vormis käsitusala küsimuste koostamisega.