

Kliiniline küsimus nr 12

Kas kõikide emade sünnitusjärgse depressiooni varajaseks (esimesed 6 kuud sünnitusjärgselt) avastamiseks kasutada standardiseeritud hindamisvahendit (Edinburg Postnatal depression Scale - EPDS, Care-indeks, WHO-5) vs kliiniline intervjuu vs mitte midagi?

<p>Töörühma soovitus: Tugev soovitus, mõõdukas tõendatus</p> <p>Pöörake tähelepanu ema sünnitusjärgse depressiooni nähtudele, vajaduse korral kasutage ema seisundi täpsustamiseks EPDSi alates lapse 1 kuu vanusest. Positiivse skoori puhul korraldab perearst emale edasise abi. Kui vaja, korraldage hindamist 2–4 nädala möödumisel.</p> <p><i>Soovituse tekst</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Sünnitusjärgse depressiooni skriinimiseks kasutage/ärge kasutage: <ul style="list-style-type: none"> - Edinburgi Sünnitusjärgse Depressiooni Skaalat (EDPS) või - Patsiendi Terviseküsimustikku-2 (Whooley küsimusi) ning positiivse tulemuse korral kasutada Patsiendi Terviseküsimustikku-9 • Skriinige/ärge skriinige 5-12 nädalat peale sünnitust ning EPDS skoori puhul 10-12 korrake skriinimist 2-4 nädala möödumisel • EPDS skoori puhul üle 15 suunake patsient vaimse tervise spetsialisti juurde <p>.....</p>		
Patsient/sihtrühm	Kõik emad, kellel on alla 1-aastane imik	
Sekkumine	Sünnitusjärgse depressiooni hindamine standardiseeritud hindamisvahendiga või kliinilise intervjuuga	
Tegur	Otsus	Selgitus
<p>Väga hea või keskmise kvaliteediga tõendusmaterjal (kas tõendusmaterjal on väga kvaliteetne?)</p> <p><i>(Mida kõrgem on tõendusmaterjali kvaliteet, seda tugevam on soovitus)</i></p>	<input type="checkbox"/> Jah <input type="checkbox"/> Ei	<p>Tõendusmaterjal sünnitusjärgse depressiooni hindamise kohta põhineb peamiselt süstemaatilistest ülevaadetest, ravijuhenditest ja üksikuuringutest. Kõik ravijuhendid on kõrge kvaliteediga, kus on hinnatud tõendusmaterjali kvaliteeti mõõdukaks.</p> <p>Kaheksast süstemaatilises ülevaates seitsmes tuuakse välja kõige sagedamini kasutatavana Edinburgi Sünnitusjärgse Depressiooni Skaala, mis on kõrge spetsiifilisusega ja tundlikkusega. Kolmes süstemaatilises ülevaates on välja toodud ka skriinimise aeg – enne 6 kuud ja 3 kuud ning 5-12 nädalat peale sünnitust.</p> <p>National Guideline Clearinghouse soovib kasutada PHQ-2 (Whooley küsimused) ja PHQ-9, sama soovib ka NICE ravijuhend, kuid lubab kaaluda ka EDPS kasutamist. Austraalia ja Inglismaa ravijuhendid soovivad kasutada EDPS.</p> <p>Ravijuhendites toodud soovituste kohaselt soovitatakse skriinida alates</p>

		esimesest kontaktist kuni 8 nädalat peale sünnitust.	
--	--	--	--

<p>Kindlustunne kasude ning kahjude ja koormuse tasakaalu suhtes (kas on kindlustunne?)</p> <p><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 suhtes, seda tõenäolisem on tingimuslik/nõrk soovitus</i></p>	<input type="checkbox"/> Jah <input type="checkbox"/> Ei	Tõendusmaterjalil olulisi erinevusi ei leidunud.	
---	---	--	--

<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 type="checkbox"/> Ei		Töörühm otsustas, et patsiendile pakub rohkem väärtust sünnitusjärgset depressiooni põeb kirjanduse andmetel kuni viiendik emadest ja haigus võib oluliselt mõjutada lapse ja kogu perekonna heaolu
---	---	--	---

<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 type="checkbox"/> Ei		
--	---	--	--

<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> <p>Trade-offs = there are important trade-offs between the benefits and harms.</p> <p>Uncertain trade-offs = it is not clear whether the intervention does more good than harm.</p> <p>No net benefits = the intervention clearly does not do more good than harm.</p>		
--	---	--	--

