

Kliiniline küsimus nr 15

Kas enneaegsetel vastsündinutel ravitulemi parandamiseks kasutada esmasel stabiliseerimisel ruumiõhu võrreldes kõrgema sissehingatava hapniku kontsentratsiooniga (FiO₂)?

<p>Töörühma soovitus: Esmase hingamistoetuse rakendamisel enneaegsel vastsündinul enne 35 GN-i soovitame alustada ruumiõhu või madala hapniku kontsentratsiooniga (FiO₂ 0,21–0,3), edasi tiitrige hapniku kontsentratsiooni vastavalt preduktaalse saturatsiooni väärtustele. – soovitus pigem teha</p>			
Patsient/sihtrühm	Enneaegne vastsündinu		
Sekkumine	Esmasel stabiliseerimisel ruumiõhu vs kõrgema sissehingatava hapniku kontsentratsiooni kasutamine		
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 checked="" type="checkbox"/> Jah <input type="checkbox"/> Ei	<p>Tõendusmaterjal mõelduka kvaliteediga. Avaldatud on kaks metaanalüüsi, mis hõlmavad suuremaid antud teemal avaldatud RCT-sid. Soovitused olid toodud kolmes kaasatud ravijuhendis.</p>	<p>Soovituse koostamise aluseks on kahe metaanalüüsis ja kahe randomiseeritud kontrollitud uuringu tulemused ning kolme ravijuhendi soovitus.</p>
<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 checked="" type="checkbox"/> Jah <input type="checkbox"/> Ei	<p>Ravijuhendite ja metaanalüüside alusel tuleb enneaegsetel vastsündinutel alustada esmast stabiliseerimist madala FiO₂-ga (0,21–0,3) ning tiitrida seda üles või alla vastavalt preduktaalsele saturatsiooninäidule. Oluline on vältida nii hüpoksiat kui hüperoksiat. Esmasel hingamistoetusel sissehingatava hapniku väiksema kontsentratsiooni kasutamine võrreldes</p>	

		suuremaga vähendab ajaliste vastündinute surma ja tõsise haigestumise riski	
<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	Uuringuid patsiendi eelistuste kohta ei leidunud.	<p>Töörühm otsustas, et patsiendile (enneaegne vastündinu) pakub rohkem väärtust esmase hingamistoetuse rakendamisel alustada ruumiõhu või vähese hapnikuga (FiO₂ 0,21–0,3).</p> <p>Ja vähem väärtust esmase hingamistoetuse rakendamisel enneaegsel vastündinul alustada kõrgema sissehingatava hapniku kontsentratsiooniga (FiO₂).</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	Kulutõhususe kohta andmed ei leidunud.	
Soovituse üldine tugevus	Net benefits = the intervention clearly does more good		

Mida suurem on sekkumise kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega seotud kulud, st mida rohkem ressursse tarbitakse, seda tõenäolisem on tingimuslik/nõrk soovitus.

than harm.

Trade-offs = there are important trade-offs between the benefits and harms.