

Kliiniline küsimus nr 16

Kas enneaegsetel vastsündinutel kindlate saturatsioonipiiride kasutamine võrreldes mittekasutamisega parandab lapse ravitulemit?

- madalad saturatsioonipiirid võrreldes kõrged saturatsioonipiirid
- automaatne FiO₂-SpO₂ kontroll võrreldes õe poolt juhitud “konventsionaalne”?

Töörühma soovitused:			
1. Enne 32+0 GN-i sündinud enneaegsel vastsündinul hapnikravi kasutamisel soovitame hoida SpO ₂ väärtused 90–95% kuni postmenstruaalvanuseni 36 nädalat – soovitame pigem teha			
2. Pärast 32+0 GN-i sündinud enneaegsel vastsündinul soovitame hoida hapnikravi kasutamisel SpO ₂ väärtused 90–95%. – hea tava suunis			
3. Enneaegse vastsündinu saturatsiooniväärtuse jälgimiseks võib kasutada automaatse FiO ₂ -SpO ₂ korrigeerimise aparatuuri. – hea tava suunis			
Patsient/sihtrühm	Enneaegne vastsündinu		
Sekkumine	Kindlate saturatsioonipiiride kasutamine võrreldes mittekasutamisega		
Tegur	Otsus	Selgitus	
Väga hea või keskmise kvaliteediga tõendusmaterjal (kas tõendusmaterjal on väga kvaliteetne?) <i>(Mida kõrgem on tõendusmaterjali kvaliteet, seda tugevam on soovitus)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Jah (saturatsioonipiiride osas enneaegsetel vastsündinutel alla 32 GN <input type="checkbox"/> Ei	Tõendusmaterjal alla 32 GN madala versus kõrgema saturatsioonipiiri kasutamise kohta on kõrge kvaliteediga, leidis neli metaanalüüsi, mis hõlmavad suuremaid antud teemal avaldatud RCT-sid. Automaatse FiO ₂ -SpO ₂ süsteemi vs manuaalse FiO ₂ kontrolli kohta antud ajaperioodil ei ole avaldatud metaanalüüsi ja suuri RCT-sid, leiti 5 hiljutist väikest uuringut.	Soovituste aluseks on üks ravijuhend, nelja metaanalüüsi, kolme randomiseeritud kontrolluuringut ja ühe prospektiivse vaatlusuuringu tulemused.
Kindlustunne kasude ning kahjude ja koormuse tasakaalu suhtes (kas on kindlustunne?)	<input checked="" type="checkbox"/> Jah <input type="checkbox"/> Ei	Lähtudes leitud tõendusmaterjalist (ravijuhend, metaanalüüsid) tuleks eelistada enneaegsetel	

<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>		<p>vastsündinutel kõrgemat saturatsioonipiiri (SpO₂ 90-95%). Madalama saturatsioonipiiri (85-89%) kasutamisel esines randomiseeritud kontrolluuringutes vähem rasket ROP—i, kuid võrreldes kõrgema saturatsioonipiiri kasutamisega tõusis oluliselt suremus ning NEK—i esinemissagedus. Väikestes uuringutes on näidatud, et automatiseeritud FiO₂ korrigeerimissüsteem suurendab oluliselt aega, mil saturatsiooniväärtus püsib etteantud piirides ning võib potentsiaalselt vähendada oluliselt prolongeeritud hüpokseemiliste episoodide esinemissagedust võrreldes manuaalse FiO₂ kontrolliga.</p>	
--	--	---	--

<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>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Jah</p> <p><input type="checkbox"/> Ei</p>	<p>Uuringuid patsiendi eelistuste kohta ei leitud.</p>	<p>Töörühm otsustas, et patsiendile (enneaegne vastsündinu) pakub rohkem väärtust hapnikravi kasutamisel hoidke SpO₂ väärtused 90–95% (ka pärast 31.+6 GN-i sündinutel, kuigi tõendusmaterjal selle kohta vähene).</p> <p>Ja vähem väärtust</p>
---	---	--	--

			madalate saturatsioonipiiride kasutamine.
<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 puuduvad	
<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. (kõrgemate saturatsioonipiiride kasutamise osas)</p> <p>Uncertain trade-offs = it is not clear whether the intervention does more good than harm.</p>		