

Enneaegse sünnituse ja enneaegse vastsündinu käsitusjuhend

TÖÖRÜHMA JA SEKRETARIAADI KOOSOLEKU PROTOKOLL nr. 1

Kuupäev	14. august 2014
Koht	AS ITK (Ravi 18) Haldusmaja II korruse koosolekute saal
Algus	kl 17.00
Lõpp	kl 19.00
Osalejad	Töörühma liikmed: Pille Andresson, Liis Toome, Birgit Suits, Kadi Ploom, Jana Klementsova, Pille Vaas, Svetlana Mürsepp, Triinu Kalle, Vivian Arusaar, Pille Teesalu, Anna Vesper Sekretariaadi liikmed: Liisa Perk, Liina Rajasalu, Anne Antson, Reet Moor, Imbi Eelmäe, Anette Aija Täiendavalt osalesid: Heli Paluste (Sotsiaalministeerium), Mare Toompuu (Sotsiaalministeerium), Ulla Raid (Eesti Haigekassa)
Puuduvad töörühma liikmed	Aune Siller, Ena Volmer, Heili Varendi, Tuuli Metsvaht
Juhatas	Pille Andresson
Protokollis	Anette Aija
Päevakord	1. Ravijuhendi koostamise lühiülevaade Eesti Haigekassa esindaja poolt. 2. Ravijuhendi käsitusala kliiniliste küsimuste teemade sõnastamine. 3. Muud küsimused. 4. Uue koosoleku aja kokkuleppimine
Ülevaade toimunud aruteludest	1. Anna Vesper (EHK) andis lühiülevaate ravijuhendi koostamise üldpõhimõtetest (Pärnu koolituse sisu) (slaidid lisatud) 2. Ravijuhendi käsitusala teemade sõnastamine. Arutelu käigus lepitati kokku, et ravijuhendi käsitusala hakkab hõlmama enneaegset sünnitust ja enneaegset vastsündinut, 22. rasedusnädalast kuni 7. elupäevani. Töörühmas tekkis küsimus, kuidas määratakse gestatsiooninädalaid IVF raseduse puhul. Ühtne seisukoht puudub, naistearstid lubasid uurida järgmiseks koosolekuks. Töörühma liikmete poolt on täiendatud enne koosolekut koostatud kliiniliste küsimuste dokumenti (Dropbox's). Toimus arutelu ravijuhendi käsitusala kliiniliste küsimuste peamiste teemade valiku üle. Lepiti kokku, et ravijuhendi käsitusala neli peamist teemat on: 1) Antenataalne periood , mis hõlmab alateemasid: tsentraliseerimine, kopsude ettevalmistus, neuroproteksioon, antibakteriaalne ravi (siinkohal hinnata üldpõhimõtteid, mitte konkreetseid preparaate, kuna igal haiglal on oma antibiootikumravi juhised) 2) Sünnitus : prolungeerimine, sünnitusviisi valik sõltuvalt gestatsiooninädalast, antibakteriaalne ravi 3) Vastsündinu stabiliseerimine sünnitustoas : varajane kontakt emaga sünnitustoas (hilisem mõju ema-lapse suhtele, patsiendiesindaja ettepanek), varane postnataalne transport sünnitustoas (oluline haigla

ehitamise planeerimisel), nabaväädi klemmimine, kehatemperatuuri kontroll, hapniku kasutamine esmasel stabiliseerimisel, varajane CPAP-ravi, surfaktanravi

- 4) **Varane neonataalne periood:** surfaktanravi, kopsude kunstlik ventilatsioon, kofeiinravi, antibiootikumravi, *Ductus Arteriosus Persistens*'i ravi, toitmine, perekeskne ravi (varane kontakt lapsega sünnitustoaas), tervishoiukorraldus (kui laps jääb emaga, kas vähendaks see intensiivravi vajadust ja seeläbi ravikulusid?)

Kindlasti tuleks käsitleda ka ravi lõpetamise/proaktiivse ravi teemat – millal rakendada proaktiivset ravi?, 22+0 rasedusnädal?, millisel juhul teevad otsuse vanemad, kas sellisel juhul tsentraliseerida? Jne.

Rasedat puudutavad kliinilised küsimused koostavad naistearstid, vastsündinut puudutavad kliinilised küsimused koostavad lastearstid. Kokku võiks olla orienteeruval 20 kliinilist küsimust.

Töörühma juht tegi ettepaneku, et kliiniliste küsimuste koostamine, ettepanekute ja täienduste tegemine kliiniliste küsimuste kohta toimub Dropboxi's olevas ühes dokumendis. Iga küsimuse kohta tuleb nimetada ka tulemusnäitajad (nt suremus, hilisem haigestumine, BPD, IVH jne). Lisaks on vajalik koostada nimekiri ja kirjeldada ravijuhendi seisukohalt olulised mõisted.

Ravijuhendi käsitusala (sisaldab sihtrühma ja hõlmatud patsientide kirjeldust, kliinilisi küsimusi, töörühma poolt koostatud ja hinnatud peamisi tulemusnäitajaid) tuleb esitada ravijuhendite nõukojale (RJNK) kinnitamiseks 2. detsembril 2014 toimuvaks koosolekuks.

3. Muud küsimused.

Sekretariaadi juhatajaks nimetati töörühma poolt Liina Rajasalu.

Kõik töörühma ja sekretariaadi liikmed on kohustatud täitma [huvide deklaratsiooni vormi](#) ja edastama selle digitaalselt allkirjastatult töörühma juhile. Huvide deklaratsioonid arutatakse vajadusel läbi töörühma koosolekul ning kokkuvõtte huvide deklaratsioonidest saab olema avalikult kättesaadav www.ravijuhend.ee veebilehel. Huvide deklaratsiooni täitmine tekitas palju küsimusi, lepiti kokku, et täitmisega seotud küsimusi arutatakse järgmisel koosolekul.

4. Uues koosoleku aja kokkuleppimine

Töörühma juht tegi ettepaneku leppida kokku kas järgmist koosoleku tomumise aega: septembris ja novembris. Selleks pakutakse võimalikud kuupäevad ja kellaajad välja Doodle keskkonnas, kus töörühma ja sekretariaadi liikmed saavad valida sobivad kuupäevad ja kellaajad. Selle järgselt annab töörühma juht e- kirja teel kõigile ravijuhendi töörühma ja sekretariaadi liikmetele teada, millised ajad osutusid valituks.

<p>Vastuvõetud otsused</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ravijuhendi käsitusala hakkab hõlmama enneaegset sünnitust ja enneaegset vastsündinut, 22. rasedusnädalast kuni 7. elupäevani. 2. Ravijuhendi käsitusala neli peamist teemat on: <ol style="list-style-type: none"> 1) antenataalne periood 2) sünnitus 3) vastsündinu stabiliseerimine sünnitustoas 4) varane neonataalne periood 3. Rasedat puudutavad kliinilised küsimused koostavad naistearstid, vastsündinut puudutavad kliinilised küsimused koostavad lastearstid. Küsimuste koostamine ja täiendamine toimub Dropbox's olevas dokumendis, mida haldab Pille Andresson 4. Iga kliinilise küsimuse kohta nimetada tulemusnäitajad. 5. Sekretariaat alustab ravijuhendi seisukohalt oluliste mõistete nimekirja koostamist ja mõistete kirjeldamist. 6. Valminud käsitusala tuleb esitada kinnitamiseks RJNK 2.detsembril toimuvaks koosolekuks. 7. Sekretariaadi juhatajaks nimetati Liina Rajasalu 8. Järgmised koosolekud toimuvad septembris ja novembris, täpse koosoleku aja valimine toimub Doodle keskkonnas. 9. Järgmiseks koosolekuks täita igal töörühma ja sekretariaadi liikmel huvide deklaratsiooni vorm, tekkinud küsimuste arutelu toimub järgmisel koosolekul.
----------------------------	---

Protokollija Anette Aija