

Enneaegse sünnituse ja enneaegse vastsündinu käsitusjuhend

TÖÖRÜHMA JA SEKRETARIAADI KOOSOLEKU PROTOKOLL nr. 13

Kuupäev	1.juuni 2016
Koht	Ravi 18, Tallinn
Algus Lõpp	kl 14.00 kl 17.30
Osalejad	Töörühma liikmed: Liis Toome, Birgit Suits, Jana Klementsov, Kadi Ploom, Vivian Arusaar, Svetlana Mürsepp Sekretariaadi liikmed: Anette Aija, Valeria Angioni, Reet Moor, Annemai Jallai Täiendavalt osalesid: Anna Vesper
Puuduvad töörühma liikmed	Pille Andresson, Pille Vaas, Tuuli Metsvaht, Ena Volmer, Aune Siller, Heili Varendi, Pille Teesalu, Triinu Kalle
Juhatas	Anette Aija
Protokollis	Anna Vesper
Päevakord	1. Töörühma ja sekretariaadi liikmete huvide deklaratsioonide kokkuvõtte ja kvoorum koosoleku otsustusvõimelisuseks 2. Ravijuhendi rakenduskava arutelu 3. Ravijuhendi tööversiooni arutelu 4. Muud küsimused
Ülevaade toimunud aruteludest	1. Töörühma ja sekretariaadi liikmete huvide deklaratsioonide kokkuvõtte ja kvoorum koosoleku otsustusvõimelisuseks. Konkureerivaid huvisid ravijuhendi koostamisel ei ole deklareeritud. Koosolekul osaleb 6 töörühma liiget, kvoorum otsuste tegemiseks ei ole koos. 2. Ravijuhendi rakenduskava arutelu Vaadati läbi koostatud rakenduskava punktid ning arutati täiendusi. <ul style="list-style-type: none">- Paberversioonis ravijuhendi trükiarv võiks olla 2000 tk- Täiendati seltside ja ühingute nimekirja, kelle veebilehel peaks olema ravijuhend avaldatud või viide ravijuhendile- Rakenduskavas eraldi rõhutada enneaegse vastsündinu elustamiskoolituste (simulatsioonikoolitused) olulisust, seda peaks kindlustama personalile tervishoiuasutus regulaarselt- Uute teenuste taotluste koostamine ja esitamine EHKle (pereintensiivravi voodipäev; tupesekreedi test: platsenta alfa-1-mikroglobuliin (PAMG-1); GBS-PCR kiirtest)- <i>In utero</i> transpordi korralduse põhimõtete ühtlustamine Eestis ning ühtsete transpordiprotokollide koostamine- Enneaegsete sündide ja enneaegsete vastsündinute registri loomine ja juurutamine (väljatöötatud Eesti Haiglate Liidu standardimise projekti sünnimeeskonna poolt, aastal 2011)- Indikaatorite arutelu ja nimekirja täiendamine- Patsiendijuhendi koostamisel jälgida, et see peab jääma samadesse ajapiiridesse kui koostatud ravijuhend (kindlasti käsitleda keisrilõike riskid, proaktiivne ravi).

Täiendatud rakenduskava (koos indikaatorite nimekirjaga) on toodud protokollis lisana. Täiendamist vajab veel rakenduskava ajakava.

3. Ravijuhendi tööversiooni arutelu

Vaadati üle ravijuhendi tööversioon, tehtud kommentaarid ja täiendused.

- Ravijuhendi **sissejuhatust** lühendada. Töörühma liikmed teevad ettepanekud sissejuhatuse osas.
- **Soovitus 16.** Antenataalseks kopsude ettevalmistuseks kasutage beetametasooni või deksametasooni. Töörühm on tõendusmaterjalile tuginedes otsustanud, et ei saa teha kindlat eelistust erinevate GKS preparaatide osas, mistõttu võib kasutada nii beetametasooni kui deksametasooni. Leitud uuemat tõendusmaterjali, et SGA puhul on lubatud kasutada vaid beetametasooni. Töörühm arutas, et leitud tõendusmaterjal ei ole piisav, muutmaks soovitusi. Sekretariaadi liige Liisa Perk teeb täiendava otsingu ja küsimust arutatakse edasi.
- **Soovitus 18.** Ähvardava enneaegse sünnituse korral 24+0 kuni 33+6 GN kasutage rasedal loote neuroproteksiooniks magneesiumsulfaati. Soovituse tõendusmaterjali kokkuvõtte koostanud sekretariaadi liige selgitab, et tõendusmaterjali alusel ei saa siiski anda tugevat soovitusi kasutada ähvardava enneaegse sünnituse korral 32+0 kuni 33+6 GN neuroproteksiooniks magneesiumsulfaati. Tehti ettepanek koostada kaks soovitusi:
 - Ähvardava enneaegse sünnituse korral 24+0 kuni 31+6 GN kasutage rasedal loote neuroproteksiooniks magneesiumsulfaati – **tugev soovitus teha**
 - Ähvardava enneaegse sünnituse korral 32+0 kuni 33+6 GN soovitage kasutada rasedal loote neuroproteksiooniks magneesiumsulfaati – **soovitus pigem teha**
- **Soovitus 23.** Ähvardava ja/või käigusoleva enneaegse sünnituse korral võtke naiselt GBS-analüüs tupe alumisest kolmandikust. Kiirtestimine on meetodina tõendusmaterjaliliselt välja toodud, see tuleks soovitusse lisada ning koostada taotlus EHKle teenuse lisamiseks tervishoiuteenuste loetellu. Täiendatud soovitusse ettepanek:

- Ähvardava ja/või käigusoleva enneaegse sünnituse korral võtke naiselt GBS-analüüs tupe alumisest kolmandikust, vajadusel kiirtest.

- **Soovitus 26.** Enneaegse lootevee puhkemisega ähvardava enneaegse sünnituse korral alustage antibakteriaalset ravi kitsa toimespektriga antibiootikumiga (penitsilliin, penitsilliinallergia puhul klindamütsiin). Leitud tõendusmaterjalist soovitatakse valikravimina kasutada erütromütsiini, mis jäi soovituselt välja, sest Eestis ei ole kasutusel. Alternatiivina pakutakse penitsilliini ning viimase kasuks otsustas ka töörihm, kuna see ühtib tavapärase praktikaga Eestis. Kas siiski võiks erütromütsiini lisada soovitusel ning taotleda ravimi kättesaadavuse võimaldamist Eestis. Soovitus tuleb täiendada ning arutada töörihma koosolekul, kui kvoorum on koos. Järgmiseks koosolekuks teeb sekretariaadi liige täiendava kokkuvõtte tõenduspõhisest materjalist.
- **Soovitus 42.** Peale lapse sündi oodake nabaväadi klemmimisega 30–120 sekundit. Tõendusmaterjali koostanud sekretariaadi liige selgitab, et leitud tõendusmaterjali alusel võiksks nabaväadi klemmimisega ootama 60-120 sekundit. Täiendavalt sai tõendusmaterjal üle vaadatud, uuem materjal kajastab nabaväadi klemmimist siiski 30-120 sekundit. Soovitus ei muudeta.
- Vaadati läbi ravijuhendi lisadena esitatud **tabelid**. Tabelid on selged, arusaadavad. Tehti parandus tabelis heksoprenaliini annustamise osas.

Kõik muudetud soovitusel vajavad töörihma liikmete poolt kinnitamist. Vajalik on läbi viia elektrooniline kinnitamine või jätkub arutelu uuel töörihma koosolekul.

4. Muud küsimused

Edasine ajavakava:

- 7.juuniks esitada ravijuhendi tööversioon sotsiaalministeeriumile keeleteimetajale edastamiseks. Keeleteimetaja saadab parandustega tööversiooni tagasi 22.juuniks.
- Parandustega tööversiooni vaatab töörihm üle, teeb vajalikud täiendused ning, kui töörihm on ravijuhendi heaks kiitnud, esitatakse ravijuhend koos lisadega (koosolekute protokollid, EvSud ja SoKod) EHKle (tähtaeg **12.august**).
- Ravijuhend esitatakse avalikule arutelule seltsidele, tervishoiuasutustele **augustis** (ettepanekute, täienduste

	<p>esitamiseks on aega üks kuu), samuti määratakse ravijuhendile Ravijuhendite nõukoja poolt kaks retsenti.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Septembris toimuval koosolekul toimub laekunud kommentaaride, ettepanekute arutelu, vajadusel ravijuhendi täiendamine. - Valminud ravijuhend esitatakse heaks kiitmiseks Ravijuhendite nõukojale (hiljemalt 20.september). <p>Järgmine töörühma koosolek planeeritud juuni lõpus või juuli alguses. Täpne kuupäev lepitakse kokku Doodle keskkonnas.</p>
Vastuvõetud otsused	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kvoorum otsuste tegemiseks ei ole koos, koosolekul osaleb kuus töörühma liiget. 2. Koosolekul tehtud soovitude muutmise ettepanekud peab kinnitama töörühm (elektroonselt või järgmisel koosolekul). 3. Ravijuhendi koostamise edasine tegevus- ja ajakava kokku lepitud. 4. Järgmine töörühma ja sekretariaadi koosolek lepitakse kokku Doodle keskkonnas.