

Enneaegse sünnituse ja enneaegse vastsündinu käsitus

TÖÖRÜHMA JA SEKRETARIAADI KOOSOLEKU PROTOKOLL nr. 15

Kuupäev	9.-10.august 2016
Koht	Elektrooniline koosolek
Osalejad töörühma liikmed	Töörühma liikmed: Pille Andresson, Liis Toome, Pille Vaas, Birgit Suits, Aune Siller, Jana Klementsov, Kadi Ploom, Vivian Arusaar, Tuuli Metsvaht, Ena Volmer, Heili Varendi, Triinu Kalle
Puuduvad	Pille Teesalu, Svetlana Müürsepp
Juhatas	Pille Andresson
Protokollis	Anna Vesper
Päevakord	1. Ümber sõnastatud soovitude ning selgituse teksti kinnitamine 2. Ravijuhendi tööversiooni ja rakenduskava heakskiitmine
Ülevaade toimunud aruteludest	1. Ümber sõnastatud ravijuhendi soovitude, soovitude selgituse kinnitamine. Kliinilise küsimuse 4 soovitude selgitusse lisada tekst (põhjendus vt protokoll 14): Erandiks on üsasisese kasvupeetuse ja Doppler-uuringu muutustega loode, kelle puhul eelistada beetametasooni ning mitte kasutada korduvaid ravikuure. Uuringud on näidanud, et neuroloogiline ja kardiovaskulaarne kaugtulem üsasisese kasvupeetusega lapsele on beetametasooni kasutamisel parem. Ümber sõnastatud soovitus (põhjendused vt protokoll 14 ja kliiniliste küsimuste tõendusmaterjali kokkuvõtted): <i>Soovitus 18.</i> Ähvardava enneaegse sünnituse korral 24.+0–31.+6 GN-il kasutage rasedal loote neuroproteksiooniks magneesiumsulfaati. – tugev soovitus teha <i>Soovitus 19.</i> Ähvardava enneaegse sünnituse korral 32.+0–33.+6 GN-il soovitage kasutada rasedal loote neuroproteksiooniks magneesiumsulfaati. – soovitus pigem teha <i>Soovitus 23.</i> Ähvardava ja/või käigusoleva enneaegse sünnituse korral võtke naiselt GBS-analüüs tupe alumisest kolmandikust, kaaluge kiirtesti tegemist. – tugev soovitus teha <i>Soovitus 26.</i> Enneaegse lootevee puhkemisega ähvardava enneaegse sünnituse korral alustage antibakteriaalset ravi erütromütsiiniga, selle puudumisel kasutada penitsilliini. Penitsilliinallergia puhul kasutada klindamütsiini. – tugev soovitus teha 2. Ravijuhendi tööversiooni ja rakenduskava heakskiitmine Ravijuhendi ja rakenduskava heakskiitmine ja nõusolek materjalide esitamiseks avalikule arutelule (materjalid lisatud).
Vastuvõetud otsused	1. Elektroonilisest koosolekust võtab osa 12 töörühma liiget, kvoorum otsuste tegemiseks on koos. 2. Ümber sõnastatud soovitus (18, 19, 23, 26) kinnitatud, kliinilise küsimuse 4 soovitude selgitusse lisatud tekst kinnitatud. 3. Töörühma liikmed ravijuhendi ning rakenduskava heaks kiitnud ning nõus materjalide esitamiseks avalikule arutelule.