

Küsimus

Kas kasutada **inotropset ravimit** või **mitte südame minutimahu tõstmiseks püsiva hüperfusiooni tunnustega septilise šokiga patsientidel** ?

SIHTRÜHM: südame minutimahu tõstmiseks püsiva hüperfusiooni tunnustega septilise šokiga patsientidel

SEKKUMINE: inotropset ravimit

VÕRDLUS: mitte

PEAMISED TULEMUSNÄITAJAD: suremuse vähenemine; suremuse vähenemine; Elulemuse paranemine; Neeruasendusravi vajadus; Uus neerupuudul esimese nädala jooksul; Organpuudulikkuste esinemine ; 28 p elulemus;

OLUKORD:

PERSPEKTIIV:

TAUST:

Hinnang

	OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAALUTLUSED
PROBLEEM	<p>Kas probleem on prioriteetne?</p> <p><input type="radio"/> Ei</p> <p><input type="radio"/> pigem ei</p> <p><input type="radio"/> pigem jah</p> <p><input checked="" type="radio"/> jah</p> <p><input type="radio"/> varieerub</p> <p><input type="radio"/> ei oska öelda</p>	<p>Sepsisega kaasnev kardiomüopaatia on teadatuntud probleem. Puuduvad otsesed uuringud, mis võrdleks inotroobi kasutamist vs mitte kasutamist. ARISE ja ProCESS uuringutes on luubi alla võetud EGDT (early goal directed therapy) protokoll, st on uuritud kas kindlaid füsioloogilisi parameetreid ravi eesmärkideks võttes on võimalik patsientide ravitulemust parandada. Inotroobi (mõlemil juhul selleks dobutamiin) kasutamine oli üks ravikompleksi osa st uuringuid võib sellest vaatevinklist hinnata kaudselt.</p>	
ID MÕJU	<p>Kui suured on eeldatavad soovitud toimed?</p> <p><input type="radio"/> tühine</p> <p><input type="radio"/> Väike</p> <p><input type="radio"/> keskmiselt</p>	<p>Dobutamiini toimet patsientide prognoosile on raske ProCESS ja ARISE uuringus hinnata, kuna dobutamiin pole ainuke ravikompleksi osa. Dobutamiin võib põhjustada vererõhu langust ja südame rütmihäireid.</p>	

SOOVITU	<input type="radio"/> Suur <input type="radio"/> varieerub <input checked="" type="radio"/> ei oska öelda		
SOOVIMATU MÕJU	Kui suur on eeldatav soovimatu mõju? <input type="radio"/> Suur <input checked="" type="radio"/> keskmiselt <input type="radio"/> Väike <input type="radio"/> tühine <input type="radio"/> varieerub <input type="radio"/> ei oska öelda		
TÕENDATUSE KINDLUS	Kui kindel võib kokkuvõttes olla sekkumise mõju tõendatuses? <input type="radio"/> väga madal <input checked="" type="radio"/> madal <input type="radio"/> keskmiselt <input type="radio"/> väga <input type="radio"/> Kaasatud uuringud puuduvad		
VÄÄRTUSHINNANGUD	Kui ebakindel või varieeruv on see, kui võrd inimesed peamisi tulemusnäitajaid väärtustavad? <input type="radio"/> Oluline ebakindlus või varieeruvus <input type="radio"/> Võimalik oluline ebakindlus või varieeruvus <input type="radio"/> Oluline ebakindlus või varieeruvus tõenäoliselt puudub <input type="radio"/> Oluline ebakindlus või varieeruvus puudub		

MÕJUDE TASAKAAL	<p>Kas soovitud ja soovimatu mõju vahekord soosib sekkumist või võrdlust(tegevus)t?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Soosib võrdlust <input type="radio"/> Pigem soosib võrdlust <input type="radio"/> Ei soosi sekkumist ega võrdlust <input type="radio"/> Pigem soosib sekkumist <input type="radio"/> Soosib sekkumist <input type="radio"/> varieerub <input type="radio"/> ei oska öelda 		
VAJAMINEVAD RESSURSID	<p>Kui suur on ressursside vajadus (kulud)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Suur kulu <input checked="" type="radio"/> Keskmised kulud <input type="radio"/> Mittearvestatav kulu ja sääst <input type="radio"/> Keskmise sääst <input type="radio"/> Suur sääst <input type="radio"/> varieerub <input type="radio"/> ei oska öelda 		
VAJAMINEVATE RESSURSSIDE TÕENDATLISE KINDLUS	<p>Milline on ressursivajaduse (kulude) tõendusmaterjali kindlus?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="radio"/> väga madal <input type="radio"/> madal <input type="radio"/> keskmiselt <input type="radio"/> väga <input type="radio"/> Kaasatud uuringud puuduvad 		

<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">KULUTÕHUSUS</p>	<p>Kas sekkumise kulutõhusus soosib sekkumist või võrdlust?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Soosib võrdlust <input type="radio"/> Pigem soosib võrdlust <input type="radio"/> Ei soosi sekkumist ega võrdlust <input type="radio"/> Pigem soosib sekkumist <input type="radio"/> Soosib sekkumist <input type="radio"/> varieerub <input checked="" type="radio"/> Kaasatud uuringud puuduvad 		
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">VÕRDESED VÕIMALUSED</p>	<p>Kas keegi (patsientide rühm) jääks ebavõrdsesse seisu? Kui suur (milline) oleks selle mõju?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> vähendab võrdsust <input type="radio"/> tõenäoliselt vähendab võrdsust <input checked="" type="radio"/> tõenäoliselt ei mõjuta võrdsust <input type="radio"/> tõenäoliselt suurendab võrdsust <input type="radio"/> suurendab võrdsust <input type="radio"/> varieerub <input type="radio"/> ei oska öelda 		
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">VASTUVÕETAVUS</p>	<p>Kas sekkumine on huvitatud osapooltele vastuvõetav?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ei <input type="radio"/> pigem ei <input type="radio"/> pigem jah <input checked="" type="radio"/> jah <input type="radio"/> varieerub <input type="radio"/> ei oska öelda 		

KULUTÕHUSUS	Soosib võrdlust	Pigem soosib võrdlust	Ei soosi sekkumist ega võrdlust	Pigem soosib sekkumist	Soosib sekkumist	varieerub	Kaasatud uuringud puuduvad	
VÕRDESED VÕIMALUSED	vähendab võrdsust	tõenäoliselt vähendab võrdsust	tõenäoliselt ei mõjuta võrdsust	tõenäoliselt suurendab võrdsust	suurendab võrdsust	varieerub	ei oska öelda	
VASTUVÕETAVUS	Ei	pigem ei	pigem jah	jah		varieerub	ei oska öelda	
TEOSTATAVUS	Ei	pigem ei	pigem jah	jah		varieerub	ei oska öelda	

Järeldused

Kas kasutada inotropset ravimit või mitte südame minutimahu tõstmiseks püsiva hüperfusiooni tunnustega septilise šokiga patsientidel ?

SOOVITUSE LIIK	Eelistada alternatiivi <input checked="" type="radio"/>	Soovitame sekkumist mitte kasutada või kasutada alternatiivi <input type="radio"/>	Kasutada kas sekkumist või alternatiivi <input type="radio"/>	Pigem eelistada sekkumist <input type="radio"/>	Eelistada sekkumist <input type="radio"/>
SOOVITUS	Septilise šoki korral ei peaks rutiinselt kasutama inotropset ravi . Inotropset ravi soovitame olukordades, kus on sügav kahtlus või tõestatud, et hüperfusiooni põhjuseks on madal südame minutimaht ja langenud südamelihase kontraktiilsus.				
PÕHJENDUS	Puuduvad otsesed randomiseeritud uuringud introorse ravi rakendamiseks septilise šokiga patsientidel. Kõigile septilise šoki haigetele introorse ravi rakendamine ei ole põhjendatud. Inotropse ravi näidustuse selgitamiseks on vajalik mõõta/hinnata südame minutimahtu ja südamelihase kontraktiilsust. Langenud kontraktiilsusest tingitud madala südame minutimahu puhul on inotropne ravi põhjendatud.				
KAALUTLUSED ALAMRÜHMADE OSAS					
RAKENDUSKAALUTLUSED					
JÄLGIMINE JA HINDAMINE					
EDASISTE/TÄPSUSTAVATE UURINGUTE VAJADUS					