

Kliiniline küsimus nr 5

Kas kõikidel kroonilise venoosse haavandiga patsientidel kasutada venoosse haavandi lokaalse staatuse hindamiseks rahvusvaheliselt aktsepteeritud standardiseeritud hindamisvahendit vs mitte?

Tulemusnäitajad: ravi tulemuslikkus, haavandi paranemine, patsiendi elukvaliteet, patsiendi rahulolu, hindamisvahendi spetsiifilisus, elulemus, üldsuremuse vähenemine

Süsteematilised ülevaated

Süsteematilised ülevaated hindamaks, kas standardiseeritud hindamisvahendit kroonilise venoosse haavandiga patsientidel haavandi lokaalse staatuse kirjeldamiseks kasutada või mitte kasutada, ei leidunud. Lisaks puudub kirjanduses viide konkreetsele aktsepteeritud standardiseeritud hindamisvahendile. Viidatakse planimeetriaale – arvutis läbiviidav spetsiaalset tarkvara kasutades pindala mõõtmine.

2015 ilmunud süstemaatilise ülevaates leitakse, et RCT ei kirjelda täpselt haavandite paranemise tulemuslikkust. Enamasti kasutati VAS, kuid 95% ei viidanud hindamismeetodite valiidsusele või usaldusväärsusele. Peamiseks ravitulemuse hindamiseks kasutati haavandi suurust, kuid dokumenteeritud oli ka fotod, koe tüüp, eksudaat, lõhn, valu. Soovitatakse kasutada standardiseeritud mõõtmisvahendeid tulemuslikkuse hindamiseks.

Viited

Kokkuvõtte (abstract või kokkuvõtlikum info)	Viide kirjandusallikale
<p>OBJECTIVE: Venous leg ulcers (VLUs) affect up to 4% of the population aged over 65 years. Outcomes of randomised controlled trials (RCTs) in VLUs are important to guide clinical and resource decision making. Our objective was to identify what endpoints and wound bed outcomes were assessed in RCTs in VLUs; how these were assessed and what reference was made to validity and reliability of methods used.</p> <p>METHOD: A systematic review of all full text RCTs, published in English, from 1998-2013.</p> <p>RESULTS: Our criteria were met by 102 studies. There were 78 different endpoints recorded, the majority (n=34) related to healing and were evaluated at 12 different times points. Size was the most frequently reported outcome measure (n=99), with photographs, tissue type, exudate, odour and pain also recorded. There was poor reporting of methods used to assess outcomes. Visual analogue scales predominated as a method of assessment, but 95% of studies made no reference to the</p>	<p>J Wound Care. 2015 May;24(5):211-2, 214, 216 passim. doi: 10.12968/jowc.2015.24.5.211.</p> <p>Heterogeneity of wound outcome measures in RCTs of treatments for VLUs: a systematic review. Gethin G¹, Killeen F, Devane D.</p>

[Type text]

validity or reliability of assessment methods.

CONCLUSION:

Future research in VLUs requires standards for measuring outcomes with acceptable inter-rater reliability and validated measures of patient-reported outcomes.

Ravijuhendid

AWMA (2011) – kirjanduses materjal VLU patsientide hindamise tõendus põhise osas puudub sh ka haavandi enda hindamise osas. Samas soovib juhend põhjalikku haavandi regulaarset hindamist. Soovitatakse mõlema jala ja kõndimise hindamist. Haavandi puhul soovitatakse hinnata haavandi suurust, eksudaadi tüüpi ja hulka, haavandi põhja välimust, haavandi servade seisundit, infektsiooni kliinilisi tunnuseid, haavandit ümbritsevat nahka, haavandi lõhna (CBR).

SIGN (2010) – soovib hinnata mitmekülgset haaratud alajäset (varikoos, dermatiit, nahamuutused jmt), sh ka ABPI, duplex scan. Haavandit soovitatakse samuti hinnata regulaarselt, täpsemini haavandi pindala (C). Pindala regulaarne mõõtmine on usaldusväärne paranemise indikaator. Selleks sobilik tehnika – fotografeerimine, kaugeimate perpendikulaarsete servade vahemaa mõõtmine. Ravijuhendi töögrupp soovib lisaks hinnata haavandi serva, põhja ja haavandi asukohta. Patsientide, kelle haavand ei parane 12 nädalaga või on ebatüüpiline, haavandist soovitatakse võtta biopsia (D). Bakteriaalseid külve soovitatakse võtta ainult infektsiooni kahtlusel (C).

SVS/AVF (2014) – soovib regulaarset VLU mõõtmist ning dokumenteerimist (BEST PRACTICE). Rutiinne haavandi mõõtmine on aluseks haavandi paranemise hindamiseks. Dokumenteerimine peaks hõlmama haavandite arvu ja asukohta, iga haavandi pindala, perimeetrit, sügavust, haavandi serva, põhja, eritust ning infektsiooni. Haavandi mõõtmise standardiseerimiseks soovitatakse kasutada haavandi fotografeerimist ning planimeetria tarkvara.

(chronic[All Fields] AND "varicose ulcer"[MeSH Terms]) AND (("wounds and injuries"[MeSH Terms] OR ("wounds"[All Fields] AND "injuries"[All Fields]) OR "wounds and injuries"[All Fields] OR "wound"[All Fields]) AND ("Assessment"[Journal] OR "assessment"[All Fields])) AND ((Meta-Analysis[ptyp] OR Randomized Controlled Trial[ptyp] OR systematic[sb]) AND ("2005/01/01"[PDAT] : "2015/10/31"[PDAT]))

(chronic[All Fields] AND "varicose ulcer"[MeSH Terms]) AND (("wound healing"[MeSH Terms] OR ("wound"[All Fields] AND "healing"[All Fields]) OR "wound healing"[All Fields] OR "healing"[All Fields]) AND ("process assessment (health care)"[MeSH Terms] OR ("process"[All Fields] AND "assessment"[All Fields] AND ("health"[All Fields] AND "care)"[All Fields]) OR "process assessment (health care)"[All Fields] OR ("process"[All Fields] AND "assessment"[All Fields]) OR "process assessment"[All Fields])) AND ((Meta-Analysis[ptyp] OR Randomized Controlled Trial[ptyp] OR systematic[sb]) AND ("2005/01/01"[PDAT] : "2015/10/31"[PDAT]))