

25.02.2019

Saaja: Eesti Haigekassa

Saatja: Eesti Veresoonte- ja Endovaskulaarkirurgia Selts

Täname Eesti Haigekassat meeldiva koostöö eest. Vastame hea meelega lisaküsimustele ka tulevikus. Allpool on vastatud viimastele lisaküsimustele, palun vaadake üle ka esialgne taotlus.

Taotlus nr 1190 „Kõhuaordi aneurüsmi sõeluuring (AAA sõeluuring)“

- Kes viib uuringut läbi?
 - Millises ulatuses kõhuõõnt uuringu käigus kontrollitakse?
1. Uuringut viib läbi vastava koolituse ja väljaõppe saanud õde ja/või radioloogia tehnik.

Näiteks UK-s viib uuringu läbi vastava kvalifikatsiooni saanud radioloogia tehnik. Kui uuringul leitakse kõhuaordi aneurüsm, suunab radioloogia tehnik patsiendi edasi õe vastuvõtule ning seletab, miks see vajalik on.

Juhul kui leitakse 3,0-5,4 cm diameetriga AAA, suunatakse patsient veresoontekirurgilise ettevalmistusega õe vastuvõtule. Õde arutab patsiendiga riskifaktoreid, mõõdab vererõhu ning kehakaalu ja pikkuse ning räägib lähemalt haiguse olemusest. Pääs õe vastuvõtule toimub 12 nädala jooksul pärast ultraheli (UH) tegemist. Üle 5,2 cm aneurüsmi korral toimub suunamine juba veresoontekirurgile.

Õe või diplomeeritud radioloogia tehniku rakendamine UH läbiviimiseks on kulutõhususele kaasa aitav tegur. Kõik olulisemad sõeluuringute programmid on kasutanud õdede või tehnikute abi (MASS, Rootsi sõeluuring, NHS Abdominal Aortic Aneurysm (AAA) Screening Programme, Viborgi uuring jne). Tegemist on ratsionaalne ja kulutõhusa tööjõu rakendamisega antud näitel.

Palun vaadata täpsemalt antud e-kirjale isatud dokumendist (Abdominal Aortic Aneurysm Screening Programme Nurse Specialist Best Practice Guidelines).

2. Kontrollitakse infrarenaalset kõhuaorti, see tähendab kõhuaorti allpool neeruartereid kuni aordi bifurkatsioonini ehk hargnemiseni vasemaks ja paremaks ühisniudearteriks. Selili oleval patsiendil mõõdetakse aordi diameeter infrarenaalses segmendis anterioposterioorses tasapinnas. Muid kõhuõõne organeid ja struktuure ei hinnata AAA sõeluuringu raames.

Teadmiseks:

Kõhuaort saab alguse diafragma ning kaheteistkümnenda torakaallüli kõrgusel ning lõppeb niudearterite bifurkatsiooniga neljanda nimmelüli kohal. Tegemist on umbes 13 cm pikkuse struktuuriga.

ESVES teeb ettepaneku kohtuda ümarlaua taga kõikide võimalike koostööpartneritega arutamaks antud AAA sõeluuringu projekti visiooni.

Potentsiaalsed koostööpartnerid:

Eesti Haigekassa
Eesti Veresoontekirurgide Selts
Radioloogide Ühing
EV Sotsiaalministeerium
SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla esindaja
Tartu Ülikooli Kliinikumi esindaja
Andmekaitse inspeksioon AKI
Tervisearenguinstituut TAI

Lugupidamisega,

Priit Pöder
ESVES president