

Yhteenvetosivu: Syvä laskimotukos ja keuhkoembolia

Arvoisa lausunnonantaja

Pyydämme Teitä asiantuntijana (tai organisaationne edustajana) antamaan lausunnon Käypä hoito -suosituksesta. Työryhmä toivoo erityisesti kommentteja ja ehdotuksia suosituksen sisältöön ja arviota siitä, onko keskeinen tutkimusnäyttö mukana.

Määräaika: tiistai 25.10.2022 klo 24.00 mennessä.

Lausuntolomakkeella pyydämme Teitä ensin kommentoimaan suositusta kappale kappaleelta. Lomakkeella on lisäksi muutama yksityiskohtainen kysymys, ja lopussa voitte antaa yleisiä kommentteja suosituksesta.

Lausuntoa antaessanne pyydämme kiinnittämään erityisesti huomiota seuraaviin asioihin:

- Ovatko suositukset selkeitä?
- Onko keskeinen tutkimusnäyttö huomioitu suosituksessa?
- Tukeeko tutkimusnäyttö suosituksia?
- Onko näytönasteet (A–D) arvioitu oikein?
- Onko terveyshyödyt ja mahdolliset haitat huomioitu riittävästi suosituksia muotoiltaessa?

Lausunnonssanne ei tarvitse huomioida kielioppivirheitä, sillä suositus on tässä vaiheessa luonnos, ja se kielentarkastetaan vielä ennen julkaisua.

Lomakkeen täyttöohjeet

Kysely alkaa sivulta 2, ja sen kokonaispituus on 5 sivua. **Lausuntomateriaalit avautuvat erillisille välilehdille kyselyn sivuilla olevista linkeistä.** Suositustekstin lausuntokommenttien kohdistamista helpottaa suosituksen vasemman marginaalin juokseva rivinumerointi.

Mikäli haluatte jatkaa lomakkeen täydentämistä myöhemmin, painakaa painiketta "Tallenna ja jatka myöhemmin". Voitte palata kyselyyn myöhemmin samasta linkistä jatkamaan vastaamista. Painike "Lähetä" kyselylomakkeen lopussa avaa yhteenvetosivun, jossa pääsette tarvittaessa vielä muokkaamaan lausuntoanne. Yhteenvetosivun vasemmalla puolella sijaitsevat kuvakkeet, joista voitte joko tulostaa yhteenvedon tai tallentaa yhteenvedon PDF-muodossa. Painike "Sulje" tallentaa vastauksenne.

Mikäli ette halua nimenne näkyvän lausuntokierroksen koontiraportissa, pyydämme ilmoittamaan siitä sähköpostilla (kaypahoito@duodecim.fi). Lausuntokierroksen rekisteriseloste löytyy kotisivuiltamme os. www.kaypahoito.fi, Tietosuojaselosteet.

Ongelmatilanteessa pyydämme Teitä ottamaan yhteyttä Käypä hoito -toimistoon sähköpostitse (kaypahoito@duodecim.fi).

Pääsette kyselylomakkeelle Seuraava-painikkeesta.

Vastaajan tiedot

Etunimet	Juho
Sukunimi	Korpi
Ammattinimike	Kehittämisasiantuntija
Erikoisala	Fysioterapia
Paikkakunta	Helsinki
Organisaatio, toimipaikka	Helsinki
Sähköposti	juho.korpi@suomenfysioterapeutit.fi

1. Kappaletta "Keskeinen sanoma (sivut 4–6)" koskevat kommenttinne:

Voisiko kappaleen "keskeinen sanoma" aloittaa tiiviillä kuvauksella siitä, milloin SLT:tä tulisi epäillä? Tämä on kuvattu rivillä 283. Käypä Hoito suosituksia luetaan moniammatillisesti ja -alaisesti ja "johdantotekstinä" toimisi nähdäkseni hyvin lyhyt kuvaus siitä, millaisia oireita oireyhtymä aiheuttaa.

2. Kappaletta "Tavoite ja kohderyhmät (sivu 6)" koskevat kommenttinne:

Kohderyhmä kohtaan yleisenä huomiona sellainen seikka, että suosituksia käsittelevät paljon myös esim. vakuutusyhtiöiden käsittelijät määritellessään, millainen hoito voidaan katsoa perustelluiksi ja millainen ei. Tämän tokikaan ei tarvitse olla suosituksen laatimisen perustana, mutta voisi harkita halutaanko tämä laajempi suositusten hyödyntäminen tunnistaa myös kohderyhmää kuvatessa.

3. Kappaletta "Patofysiologia (sivu 6)" koskevat kommenttinne:

Ei huomautettavaa.

4. Kappaletta "Esiintyvyys (sivut 6–7)" koskevat kommenttinne:

Onko ikään tai sukupuoleen liittyviä erityishuomioita esiintyvyydessä?

5. Kappaletta "Tukosvaaratekijät (sivut 7–9)" koskevat kommenttinne:

Ei huomautettavaa.

6. Kappaletta "SLT:n ja KE:n diagnostinen strategia (sivut 9–17)" koskevat kommenttinne:

Ei huomautettavaa.

7. Kappaletta "SLT:n ja KE:n hoito (sivut 17–32)" koskevat kommenttinne:

Varhaisesta mobilisaatiosta ei ole lainkaan suosituksia? Asia otsikkotasolla riveillä 508-518, mutta sisältö koskee vain hoitosukkaa. Tämä kappale kaipaa täydennystä ja olisi tärkeä joko viitata siihen tai täsmentää sitä syöpä- ja raskauspotilaiden kappaleissa.

8. Kappaletta "Syöpäpotilaat (sivut 32–37)" koskevat kommenttinne:

Onko liikkumattomuus riskitekijä syöpäpotilaille? Syövän hoitojen aikaisessa kuntoutuksessa keskustellaan usein levon ja fyysisen aktiivisuuden suhteesta. Voitaisiinko säännöllisellä liikkumisella pienentää tukosriskiä syöpäpotilailla esim. aktiivisten syöpähoitojen aikana? En löytänyt tästä näytönastekatsausta, onkohan aihetta tutkittu? Suosituksessa tukosten ehkäisyn keinot nyt pääosin lääkkeellisiä, onko ei-lääkkeellisistä keinoista (fyysinen aktiivisuus, painesukat, pumppusukat tms?) tehty tutkimusta?

9. Kappaletta " Raskaus (sivut 37–39)" koskevat kommenttinne:

Sama kysymys kuin syöpäpotilaisiin liittyen, eli onko fyysisen aktiivisuuden tai muiden lääkkeettömien keinojen ehkäisevästä vaikutuksesta tutkimustietoa? Tai onko osoitettu että liikkumattomuus raskauden aikana olisi yhteydessä korkeampaan tukosriskiin?

10. Kappaletta "Hormonaalinen ehkäisy ja hormonikorvaushoito (sivu 39)" koskevat kommenttinne:

Ei huomautettavaa.

11. Kappaletta "Tukoksen ehkäisy (sivut 39–41)" koskevat kommenttinne:

Viittaan tässäkin raskauden ja syövän kohdalla esitettyihin kysymyksiin: millaisia ei-lääkkeellisiä keinoja on tukosten ehkäisyyn? Mitä tiedetään fyysisen aktiivisuuden merkityksestä? Painesukkien käyttö esim. leikkausten jälkeen?

12. Kappaletta "Lento- tai muu matka (sivu 41)" koskevat kommenttinne:

Ei huomautettavaa.

13. Kappaletta "Potilasohjaus ja seuranta (sivu 42)" koskevat kommenttinne:

Kappaleessa on nyt mainittu liikuntatottumuksiin palaaminen vain vain kappaleessa liikunta- ja lentomatkestaminen KE:n jälkeen (rivillä 1363-1364). Olisi tärkeää, että tämä olisi mainittu myös kappaleessa potilasohjaus ja seuranta. Olisi tärkeää mainita ensinnäkin peruseriaatteet fyysiseen aktiivisuuteen palaamiseksi ja lisäksi todeta, että tavanomaiseen aktiivisuuteen palatessa voidaan hyödyntää fysioterapeutin ohjausta. Monesti asiakkaat jäävät aroiksi liikuntaan palaamisen suhteen ja etenkin jos/kun alkuvaiheessa aktiivisuuteen on oltu varovaisia, tarvitsevat asiakkaat usein ohjeita ja neuvoja aktiivisuuden palauttamiseksi. Tällä hetkellä työ- ja vastuunjako ohjauksen suhteen ei ole kentällä selkeä. Liikkumiseen ja liikuntaan liittyvä ohjaus on fysioterapeutin ydinosaamista.

14. Kappaletta "Pitkäaikaiskomplikaatiot (sivut 43–44)" koskevat kommenttinne:

Ei huomautettavaa.

15. "Kuvat" koskevat kommenttinne:

Ei huomautettavaa.

16. "Näytönastekatsaukset" koskevat kommenttinne:

Ei huomautettavaa.

17. "Lisätietoaineisto" koskevat kommenttinne:

Ei huomautettavaa.

18. Onko jotain mitä haluaisitte lisätä suositukseen?

Kyllä

Mitä haluaisitte lisätä suositukseen?

Fyysisen aktiivisuuden vaikutus tukosten ehkäisyyn sekä primääri- että sekundaaripreventiossa. Varhaisen mobilisaation vaikutus tukosten ehkäisyssä tai yhteys tukosten yleisyyteen. Selkeä perusohje fyysiseen aktiivisuuteen palaamiseen SLT:n ja KE:n jälkeen.

19. Onko jotain mitä haluaisitte poistaa suosituksesta?

Ei

Mitä haluaisitte poistaa suosituksesta?

Ei vastauksia

20. Mitkä ovat tämän suosituksen tärkeimmät viestit, jotka haluaisitte välittää työyhteisölle?

Ei vastauksia

21. Vapaamuotoinen muu kommenttinne lausuntokierroksella olevasta suosituksesta:

Kattava ja selkeä suositus. Painotus on vahvasti lääketieteellisessä hoidossa, kommentteissa täydennysehdotuksia jotka keskeisiä hoito- ja kuntoutushenkilöstölle.