**Kronik hemodiyaliz tedavisi alan hastaların konfor düzeyleri ve etkileyen faktörler**

**Elif Bülbül1**

**1Arş. Gör. Dr.**

**Sağlık Bilimleri Üniversitesi Hamidiye Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği ABD**

**Giriş:** Son dönem böbrek yetersizliği gelişen hastalarda yaşamın devam ettirilebilmesi için renal replasman tedavilerine ihtiyaç duyulur. Ülkemizde ve dünyada en çok tercih edilen tedavi yöntemi hemodiyalizdir. Hemodiyaliz haftada üç gün dört saat süreyle yapılmakta; hastaları fiziksel ve psikososyal yönden ciddi bir şekilde etkilemektedir. Yaşamlarının sonuna kadar bağımlı oldukları bu tedavi yöntemi hastaların tüm yaşam aktivitelerini, yaşam kalitelerini ve konforlarını etkilemektedir.

**Amaç**: Araştırmanın amacı, hemodiyaliz tedavisi alan hastaların konfor düzeylerinin ve konfor düzeylerine etki eden faktörlerin belirlenmesidir.

**Materyal metot:** Bu araştırma tanımlayıcı ve kesitsel tiptedir. Araştırma, Ocak-Şubat 2020 tarihleri arasında İstanbul ilinde bulunan özel bir diyaliz merkezinde gerçekleştirildi. Araştırmanın evrenini 96 hasta oluşturdu. Sözel iletişim kurulamayan, 18 yaş altında olan ve araştırmaya katılmaya gönüllü olmayan 21 hasta araştırmaya dahil edilmedi. Sonuçta, araştırmanın örneklemini 75 hasta oluşturdu. Verilerin toplanmasında sosyo-demografik tanılama formu ve Hemodiyaliz Konfor Ölçeği-II (HDKÖ-II) kullanıldı.

**Bulgular:** Diyaliz tedavisi alan hastaların yaş ortalaması 57,28±14,18 ve %54,7’si (n=41) kadındır. Bireylerin %72,0’si (n=54) evli, %45,3 (n=34) ilkokul mezunudur. Hastaların sadece %6,7’nin (n=5) çalıştığı ve %41,3’nün (n=31) düzenli bir gelire sahip olduğu belirlendi. Sigara içme oranı ise %18,7’dir (n=14). Hemodiyaliz tedavi yılı ortalaması 4,09±3,78’dir. Kronik böbrek yetersizliği dışında kronik bir hastalığı olma oranı %65,3 (n=49) olan bu hastalarda hipertansiyon, diyabet ve kalp hastalıkları bulunmaktadır. Hemodiyaliz Konfor Ölçeği-II’nin toplam ortalama puanı 93,13±11,20’dir. HDKÖ-II toplam puan ve fiziksel ferahlama, çevresel güçlenme, sosyokültürel rahatlama alt boyutlarının toplam puan ortalaması kadınlarda erkeklere göre daha düşük olduğu istatistiksel olarak anlamlı bulundu (p<0,05). Çalışan hastaların ölçek toplam puan, fiziksel ferahlama psikospritüel rahatlama ve psikospritüel güçlenme alt boyut puanları çalışmayan hastalarına göre daha iyi olduğu istatistiksel anlamlı olduğu gösterildi (F=3,175, p<0,05). Düzenli gelire sahip olan bireylerin fiziksel rahatlama alt boyut toplam puan ortalamasının olmayanlara göre daha yüksek olduğu istatistiksel olarak anlamlı olduğu belirlendi (t=0,52 p<0,05). Öğrenim durumu üniversite olan bireylerin konfor düzeyleri okur-yazar olmayan bireylere göre daha iyi olduğu bulundu (F=3,175, p<0,05). Sigara kullanmayan hastaların fiziksel ferahlama alt boyut puanı sigara kullanan bireylere göre daha iyi olduğu görüldü (t= 0,066, p<0,05). Yaş ile HDKÖ-II toplam puanı ve fiziksel rahatlama alt boyut puanı arasında zayıf ve negatif yönde istatistiksel anlamlılık bulundu (p<0,05). Çevresel güçlendirme alt boyut puanı ile diyaliz yılı arasında negatif yönde, zayıf istatistiksel anlamlı fark olduğu belirlendi (r=-0,285, p<0,05).

**Sonuç:** Hemodiyaliz tedavisi alan hastaların konfor düzeyinin orta seviyede olduğu bulundu. Kadınların konfor düzeyinin erkeklere daha kötü olduğu belirlendi. Konfor düzeyine etki eden faktörler arasında hemodiyaliz tedavi yılı, hastaların yaşı, öğrenim ve çalışma durumu,düzenli gelir ve sigara içme durumu yer almaktadır.

**Anahtar kelimeler:** Konfor, Konfor kuramı, Son dönem böbrek yetersizliği, Hemodiyaliz

**Comfort level of patients receiving chronic hemodialysis treatment and influencing factors**

**Elif Bulbul1**

**1Res. Assist. Phd.**

**University of Health Sciences-Turkey Hamidiye Faculty of Nursing Internal Medicine Nursing Department**

**Introduction:** Renal replacement therapies are needed to maintain life in patients with end-stage renal failure. Hemodialysis is the most preferred treatment method in our country and in the world. Hemodialysis is done three days a week for four hours; it significantly affects the patients physically and psychosocially. This treatment method, which they depend on until the end of their lives, affects all life activities, quality of life, and comfort of patients.

**Material method:** This research was descriptive and cross-sectional. The research was carried out in a private dialysis center in Istanbul between January and February 2020. The universe of the study was 96 patients. Twenty-one patients who could not communicate verbally, who were under 18 years of age, and who did not volunteer to participate in the study were not included in the study. As a result, 75 patients constituted the sample of the study. Socio-demographic diagnosis form and Hemodialysis Comfort Scale-II (HDCS-II) were used for data collection.

**Results:** The average age of the patients receiving dialysis treatment was 57.28±14.18 and 54.7% (n=41) of them were women. 72.0% (n=54) of the individuals were married, 45.3% (n=34) were primary school graduates. It was determined that only 6.7% (n=5) of the patients were working and 41.3% (n=31) had a regular income. The smoking rate was 18.7% (n=14). The average of hemodialysis treatment years was 4.09 ± 3.78. These patients with a chronic disease rate of 65.3% (n=49) other than chronic kidney failure have hypertension, diabetes, and heart diseases. The total mean score of Hemodialysis Comfort Scale-II is 93.13±11.20. The total score of HDCS-II and the sub-dimensions of physical relief, environmental empowerment, and sociocultural relaxation were found to be statistically significantly lower in women than in men (p<0.05). It was shown that the scale total score, physical relief, psychospiritual relaxation, and psychospiritual empowerment sub-dimension scores of working patients were statistically significant compared to non-working patients (F=3.175, p<0.05). It was determined that individuals with a regular income had a higher average physical relaxation sub-dimension total score than those who did not (t=0.52 p <0.05). It was found that the comfort levels of individuals with a university education were better than those who were illiterate (F=3.175, p<0.05). It was observed that the physical relief sub-dimension score of non-smokers was better than that of smokers (t=0.066, p<0.05). A weak and negative statistical significance was found between age and the total score of HDCS-II and physical relaxation sub-dimension score (p<0.05). It was determined that there was a weak statistically significant negative difference between the environmental strengthening sub-dimension score and the dialysis year (r=-0.285, p<0.05).

**Conclusion:** It was found that the comfort level of the patients who received hemodialysis treatment was moderate. It was determined that women’s comfort levels was worse than men’s. Among the factors that affect the comfort level were the hemodialysis treatment year, age of the patients, education and employment status, regular income, and smoking status.

**Key words:** Comfort, Comfort theory, End stage renal failure, Hemodialysis