

مقایسه کیفیت زندگی بیماران تحت همودیالیز و پیوند کلیه در مراکز

آموزشی و درمانی اردبیل

مریم نمادی و نوقی^۱، آسیه موحدپور^۲

^۱نویسنده مسئول: مربی گروه پرستاری داخلی و جراحی دانشگاه آزاد اسلامی واحد اردبیل، ایران E-mail: m_namady@yahoo.com

^۲مربی گروه پرستاری داخلی و جراحی، دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد اردبیل، ایران

چکیده

زمینه و هدف: امروزه کیفیت زندگی یک مفهوم بسیار مهم در ارزشیابی شیوه های مختلف درمانی است. ارزیابی کیفیت زندگی کمک می کند تا مشکلات بیماران بطور بنیادی تری مورد توجه قرار گرفته و روشهای درمانی مورد تجدید نظر قرار گیرند. لذا، این پژوهش با هدف مقایسه کیفیت زندگی بیماران تحت همودیالیز و پیوند کلیه در مراکز آموزشی و درمانی بوعلی و امام خمینی اردبیل در سال ۱۳۸۶ انجام شده است.

روش کار: در این مطالعه توصیفی- مقایسه ای، ۹۳ بیمار تحت همودیالیز و ۷۰ بیمار پیوند کلیه به روش سرشماری انتخاب شدند. داده ها با استفاده از پرسشنامه ای مشتمل بر دو بخش دموگرافیک و کیفیت زندگی و با روش مصاحبه جمع آوری گردید.

یافته ها: ۶۵/۷٪ بیماران پیوندی، کیفیت زندگی خود را خوب ارزیابی کردند. در حالیکه ۶۵/۶٪ بیماران همودیالیزی کیفیت زندگی متوسطی داشتند. میانگین امتیاز کیفیت زندگی در نمونه های پیوندی $12/44 \pm 95/44$ و در بیماران همودیالیزی $14/89 \pm 83/53$ بوده و این اختلاف با استفاده از آزمون t مستقل معنی دار بود ($p < 0/001$).

نتیجه گیری: یافته ها مبین آن بود که کیفیت زندگی در بیماران پیوندی بهتر از افراد همودیالیزی می باشد.

واژه های کلیدی: کیفیت زندگی، پیوند کلیه، همودیالیز

دریافت: ۸۷/۱۱/۲۰ پذیرش: ۸۸/۳/۲۱

مقدمه

امروزه با توجه به تغییر اپیدمیولوژیک بیماریهای حاد به نوع مزمن، کمیت زندگی که با معیارهایی نظیر میزان مرگ و میر سنجیده می شود، اهمیت کمتری یافته و توجه به مولفه جدیدی به نام کیفیت زندگی^۱ معطوف شده است که تاثیر بیماری و مداخلات درمانی را بر زندگی روزمره بیمار می سنجد [۱].

سازمان بهداشت جهانی کیفیت زندگی را برداشت و درک افراد از وضعیت زندگی در قالب فرهنگ و ارزشهای حاکم بر جامعه و در راستای اهداف،

انتظارات، استانداردها و علایق خود تعریف می کند [۲]. گرچه هنوز توافق عمومی در مورد تعریف کیفیت زندگی وجود ندارد ولی اکثر صاحب نظران آن را یک مفهوم چند بعدی شامل جنبه های جسمانی، علائم بیماری و اثرات بیماری و درمان بر زندگی، وضعیت روانی- اجتماعی، خانوادگی و اقتصادی می دانند [۳].

بیماریها می توانند با ایجاد اختلال جسمی، اجتماعی، اقتصادی و غیره سبب تغییر در ارزیابی بیمار از وضعیت سلامت و کیفیت زندگی خود شوند. از جمله عوامل، آسیبهای ناشی از بیماری کلیوی است که باعث بروز اختلالات و مشکلات متعدد می شوند و

¹ Quality of life