

TÜRK Nefroloji

DIYALİZ ve TRANSPLANTASYON DERGİSİ

Turkish Nephrology, Dialysis and Transplantation Journal

www.tndt.org

Cilt / Volume: 24, No: 3, Ek Sayı / Supplement:1, Eylül /September, 2015

32.nd

**Ulusal Nefroloji,
Hipertansiyon,
Diyaliz ve
Transplantasyon
Kongresi®**

*National Congress of
Nephrology, Hypertension,
Dialysis and Transplantation*

25.th

**Ulusal Böbrek Hastalıkları
Diyaliz ve Transplantasyon
Hemşireliği Kongresi**

*National Congress of
Kidney Diseases,
Dialysis and
Transplantation Nursing*

21 - 25 Ekim / October 2015
Sueno Hotel & Kongre Merkezi / Convention Center
Belek - ANTALYA

BİLDİRİ ÖZETLERİ / ABSTRACTS



PS/HD-288

HEMODİYALİZ SAĞLIK ÇALIŞANLARINDA YAŞAM KALİTESİ (MUĞLA İLİ ÖRNEĞİ)Okşan Uyar Gazezoğlu¹, Bülent Huddam¹, Dilek Gibyeli Genek¹, Umay Gökcçe Çevikkalp¹, Volkan Karakuş²¹Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi, Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Hemodiyaliz Ünitesi²Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi, Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Hematoloji Kliniği

Çalışmanın amacı; sağlık çalışanları arasında özellikli bir birim olan hemodiyaliz ünitesinde çalışan kesimin yaşam kalitesinin incelenmesidir. Bu amaçla çalışma, üç bölüm halinde planlanmış, birinci bölümde temel tanımlamalara ve bilgilere yer verilmiş, ikinci bölümde sağlıksız yaşam kalitesi ve bunu etkileyen faktörler incelenmiş ve üçüncü bölümde ise Muğla hemodiyaliz sağlık çalışanlarında 'yaşam kalitesi anketi' sonuçları ele alınmıştır. Bu çalışmada kaynak taraması tekniğinden yararlanılmıştır. Çalışmanın özellikle sağlık çalışanları açısından incelendiği bölümlerinde, mesleki bilgi, deneyim ve gözlemlere de sıklıkla yer verilmiştir. Muğla il merkezi ve ilçelerinde, hemodiyaliz hizmeti veren özel ve kamuya ait merkezlerde, hemodiyaliz sağlık çalışanlarının yaşam kalitesine ait Short Form-36 (SF-36) anketi uygulanarak elde edilen sonuçlar değerlendirilmiştir.

Çalışmada; çalışanların özel yaşantılarını etkileyen parametrelerin, çalışanların sosyo-demografik özellikler gibi fiziksel özelliklerinin, özellikle sağlık çalışanları için önemli bir konu olan iş deneyimi (diyalizde çalışma süreleri, sertifikası olması) konusunun ve çalışanların çalıştıkları kurumlarının beklenen tersine yaşam kalitesini etkilemediği saptanmıştır. Bunun temelini; genel olarak diyaliz hasta popülasyonunun sürekli aynı hastalardan oluşmasından dolayı benzer hizmetlerin sunulması ve bu hizmetlerin genel standartlarının denetleme kurulları tarafından sabitlenmiş olması oluşturur.

PS/HD-289

STAFF BEHAVIOR AND DIALYSIS MISSED TREATMENTSMae H Jones¹¹Excelsior College

There are times when caring for the dialysis population is unsuccessful in meeting missed treatment goals related to patients' adherence to prescribed treatments and staff's behavior of complacency. Dialysis missed treatments are the responsibility of patients and dialysis personnel. A trial research project conducted in an outpatient dialysis facility revealed that staff behaviors are critical factors to the success of improving missed treatment. Patients will continue to arrive and adhere to treatment regimens where they are "celebrated rather than tolerated." Implementation of the "GUEST" tool proved successful to decrease the missed treatments rate of $\approx 6\%$. "GUEST" is an acronym for greet each patient, understand, empathize, share, and thank. Staff's actions during the implementation phase included the following: greet each patient; understand patients and offer assistance as needed; empathize, share a smile; and thank every patient for the opportunity to serve them. Every dialysis company should strive to be the provider of choice for the healthiest patients in the dialysis industry. Healthy dialysis patients will have longer and improved quality of life due to a decrease in missed treatments.

PS/HD-290

ARTERİYOVENÖZ FİSTÜL İÇİN POTANSİYEL BİR TEHDİT: PARAFİN BANYOSUSimge Bardak¹, Kenan Turgutalp¹, Mahmut Bakır Koyuncu¹, Serap Demir¹, Ahmet Kıyıkı¹¹Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Nefroloji Bilim Dalı

Giriş: Son dönem böbrek yetmezlikli hastalarda hemodiyaliz giriş yolu olarak santral venöz kateter kullanımına bağlı enfeksiyon, tromboz, santral venöz stenoz gibi birçok komplikasyon gelişebilmektedir. Bu hastalarda damar giriş yolu olarak arteriyovenöz (AV) fistül altın standarttır ve AV fistülün olduğu kolun korunması önem taşımaktadır. Günümüzde yaşanan nüfusla beraber özellikle kas-iskelet sisteminden kaynaklanan ağrılarının kontrolünde farklı fizik tedavi yöntemleri sıklıkla kullanılmaktadır. Burada vasküler giriş yolu komplikasyonları izlenmiş AV fistülü olan bir hemodiyaliz hastasına uygulanan parafin banyosunun AV fistül için oluşturduğu potansiyel tehdit tartışıldı.

Olgu: 67 yaşında erkek hasta, hipertansiyon, koroner arter hastalığı, son dönem böbrek yetmezliği tanılı ile izlenmekteymiş. 14 yıldan beri düzenli hemodiyaliz programında olan hasta diyalize ilk santral venöz kateter ile alınmış, takipte sol kola AV fistül açılmış. 7 sene sonra kolda ağrı ve şişlik şikayeti gelişmiş. Subklavian ven stenozu tanısı konan hastanın subklavian venine stent takılmış. Stentte darlık gelişmesi üzerine farklı zamanlarda birçok kez stente yönelik girişimde bulunulmuş. 5 yıl önce koroner bypass operasyonu geçiren hastanın postoperatif dönemde sol AV fistülü çalışmayınca, sağ kola yeni bir AV fistül açılmış. 2 ay önce kollarında ve ellerinde şişlik ve ağrı şikayeti nedeniyle fizik tedavi programına başlanmış. Hastanın 2 eline de parafin banyosu yaptırılmış. Yaklaşık 20 seanstan sonra ellerinde yaralar gelişmiş ve fizik tedavi programı sonlandırılmış. Hasta bu şikayetle kliniğimize başvurdu. Fizik Muayene: Göğüs ön duvarda kollateraller, sol el dorsalinde erode üzeri kurutlu lezyonlar, sağ elde erode yaralar izlendi (Resim 1-2). AV fistül çalışıyordu. Hastanın cilt lezyonları parafin banyosuna sekonder gelişen yanık olarak değerlendirildi. Dermatoloji önerisiyle gümüş sulfadiazin pomad ve eau de borique başlandı. Enfekte olması nedeniyle amoksisilin klavulanik asit 2x625mg ve ciprofloksasin 1x500mg tedavisine eklendi.

Sonuç: Fizik tedavi uygulanacak son dönem böbrek yetmezlikli hastalara özel dikkat gösterilmelidir. Parafin banyosuna bağlı gelişebilecek komplikasyonlar AV fistülün hasarlanması ile sonuçlanabilir. Bu hastalarda AV fistülün önemi hatırlanmalı, kola uygulanacak tedavilerde fistülün zarar görmemesine dikkat edilmelidir.

Figürler