

عنوان: بررسی مشکلات جنسی بیماران مذکر تحت درمان با همو دیالیز در بیمارستانهای وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تبریز
سال ۱۳۷۵

نام دانشجو: محمد رضا طباطبایی

رشته و مقطع تحصیلی: کارشناس ارشد پرستاری (داخلی و جراحی)

استاد راهنما: وجیهه ارتقایی

اساتید مشاور: دکتر حسن ارکانی ، دکتر اصغر حمیدی

شماره پایان نامه: ۴۰

مقدمه: بیماریهای مزمن به عنوان یکی از مشکلات اساسی و اصلی بهداشتی جهان می باشند و نارسایی مزمن کلیوی نیز از جمله بیماریهای مزمنی است که باعث می شود فرد به علت تداوم بیماری و درمان با همودیالیز نقش یک بیمار دائمی را در زندگی ایفا نماید از مهمترین اختلالاتی که در بیماران همودیالیزی مشاهده می شود اختلال در عملکرد جنسی و مشکلات زناشویی می باشد زیرا در این بیماران با ایجاد اختلالات هورمونی، عصبی، عروقی و شرایط روان شناختی نامطلوب، توانایی جنسی تحت تأثیر قرار می گیرد. با توجه به سیر صعودی بیماران همودیالیزی و اینکه این بیماران با مشکلات جسمی و روانی و اجتماعی متعددی روبرو هستند و با اختلال در توانایی جنسی عوارض این بیماری تشدید شده و باعث کاهش بهره‌وری این افراد می شود و این اختلال در زندگی بیمار و خانواده اش و همچنین جامعه، تأثیر سوئی خواهد گذاشت لذا پژوهشگر با عنایت به موارد فوق و عدم تکافوی پژوهشهای انجام شده در این زمینه به منظور دستیابی به اطلاعات مبتنی بر واقعیات جهت تدوین برنامه‌ای هماهنگ، بررسی مشکلات جنسی بیماران تحت درمان با همودیالیز را ضروری دانسته است.

روش کار: این پژوهش یک مطالعه توصیفی و تحلیلی است. روش گردآوری داده‌ها، فرم مصاحبه‌ای تنظیم شده با تعداد سؤال مشتمل بر ۴ بخش عمده شامل: (۱) مشخصات فردی اجتماعی، (۲) پارامترهای عملکرد جنسی، (۳) میزان هورمونهای تستوسترون، پرولاکتین F.S.H, L.H, P.T.H (۴) مشکلات روانی اجتماعی ناشی از ناتوانی جنسی. ضمناً جهت تعیین میزان عیار هورمونهای افراد مورد پژوهش قبل از وصل به دستگاه ۵ سی سی خون گیری بعمل آمد و با استفاده از روش رادیو ایمنونواسی مورد بررسی قرار گرفت و برای تعیین میزان آتروفی بیضه از خط کش استفاده گردید.

یافته‌ها: نتایج پژوهش با استفاده از آمار توصیفی و استنباطی در ۳۹ نمودار و ۸۰ جدول ارائه گردیده که گویای آن است پارامترهای عملکرد جنسی (لیبیدو، ارگاسم، تعداد دفعات مقاربت، نعوظ، حفظ نعوظ و حجم انزال) اکثریت افراد مورد پژوهش کاهش یافته و یا از بین رفته بود و اکثریت واحدها دچار آتروفی بیضه شده بودند. و ضمناً N.P.T در اکثریت آنها وجود نداشت. میزان هورمونهای PTH, FSH, LH و پرولاکتین در اکثریت افراد مورد پژوهش افزایش یافته بود که این افزایش (غیر از هورمون F.S.H) معنی دار می باشد. $P < 0.05$ و میزان هورمون تستوسترون اکثریت افراد مورد پژوهش کاهش یافته بود که این کاهش نیز $P < 0.05$ معنی دار می باشد. بین پارامترهای عملکرد جنسی با متغیرهای: بیماری مزمن همزمان، سابقه بیماری مزمن، سابقه مصرف سیگار، مصرف داروی فشار خون، تعداد دفعات دیالیز در هفته، NPT، آتروفی بیضه و تغییر میزان هورمون های مورد آزمایش با $P < 0.05$ رابطه معنی داری مشاهده شد. از نظر مشکلات روانی اجتماعی اکثریت افراد مورد پژوهش اعتماد به نفس و آرامش و آسودگی خود را از دست داده بودند و نقش شوهری و تصویر ذهنی از جسم خود اکثریت آنها تغییر کرده بود. و بین پارامترهای عملکرد جنسی و عوامل روانی اجتماعی فوق با $P < 0.05$ رابطه معنی داری بدست آمد.

نتیجه گیری: با توجه به نقش پرستاران به عنوان مهمترین عضو گروه تیم بهداشتی درمانی و همچنین رو به رشد بودن بیماران همودیالیز یافته‌های این پژوهش در رابطه با مشکلات جسمی، روانی و اجتماعی، پرستاران می توانند ارتباط سازنده تری با بیمار برقرار نموده و با حمایت‌های روانی مناسب از بروز تنشهای اضافی در بیماران همودیالیزی جلوگیری نمایند.

واژه‌های کلیدی: نارسایی مزمن کلیه - همودیالیز - مشکلات جنسی