

الملخص العربي

* إن مشكلة الفشل الكلوي من الامراض الشديدة الخطورة التي ظهرت في هذا العصر حيث يعاني المريض من زيادة البولينا في الدم وهي من المواد السامة التي تضر بالجسم لذا يجب علي المريض المصاب بالفشل الكلوي إتباع نظام علاجي لإنقاذ الحالات المنعدمة ويشمل نظام غذائي ونفسي وتأهيلي وإجتماعي إلي جانب عملية الأستشفاء الدموي التي تساعد إلي حد ما علي إخراج أكبر كم من السموم الموجوده في الدم.

* وتزيد نسبة الإصابة بهذا المرض في فترتي الطفولة والمراهقه وخاصة في مصر .
* ويعتبر الغسيل الكلوي هو العلاج الأمثل لمريض الفشل الكلوي المزمن ، وهو الدعامه الرئيسي للعلاج المخفف لأمراض الكلي.

* ويعتبر إعادة التأهيل والتكيف والمساندة الإجتماعية واحدة من تخصصات التمريض البارزة المتعددة حيث أن الهدف الأساسي من العلاج هو تحسين نوعية نمط الحياة لدي المراهقين الخاضعين للغسيل الكلوي من خلال معرفة العوامل التي تؤثر علي نوعية نمط حياتهم ومعرفة مدي تأثير هذه العوامل (الجسمانية والنفسية والإجتماعية والروحانية)علي نوعية حياتهم .

**** الهدف من الدراسة :-**

تهدف هذه الدراسة إلي :

* التعرف علي العوامل المؤثرة علي نوعية نمط الحياة للمراهقين الخاضعين للغسيل الكلوي.

* تحديد مدي تأثير هذه العوامل علي نوعية نمط الحياة للمراهقين الخاضعين للغسيل الكلوي.

**** الإفتراضات البحثية :-**

ناك بعض العوامل (الفسولوجيه والنفسيه والإجتماعيه والمعرفيه والروحانيه) التي قد تؤثر علي نوعية نمط الحياة للمراهقين الخاضعين للغسيل الكلوي.

**** مكان الدراسة :**

سوف يتم إجراء الدراسة في وحدات الكلي الصناعيه التابعه لمستشفى بنها الجامعي.

**** عينة الدراسة :-**

تشمل عينة الدراسة علي تسع وسبعون (79) من المراهقين الخاضعين للغسيل الكلوي منذ فترة لا تقل عن ستة أشهر في الأماكن السالف ذكرها من كلا الجنسين في الفئة العمريه التي تتراوح من (12 - 18) سنه .

**** أدوات البحث :-**

الأدوات المستخدمة في هذه الدراسة سوف تتضمن الآتي :

١ - إستمارة إستبيان :- أعدت بواسطة الباحثة باللغة العربية بعد الإطلاع

علي المراجع وتشمل علي ثلاث أجزاء :

الجزء الأول :- المعلومات البيولوجيه عن الطفل مثل السن والنوع .

الجزء الثاني :- المعلومات عن المرض مثل تعريفه ، العوامل التي تسببه ،

وأسبابه ،ومدته ، الأعراض، المضاعفات ، بالإضافة إلي معلومات عن العوامل

التي تؤثر علي نوعية نمط الحياة كعامل مؤثر و كيفية تحسينها.

الجزء الثالث :- العوامل التي تؤثر علي نوعية نمط الحياة لمرضى الغسيل الكلوي من المراهقين مثل الجسمانية والنفسيه والإجتماعيه والمعرفيه والترفيهية.

٢- مقياس تدريجي:- لقياس نوعية نمط الحياة عند الأطفال المصابين بالفشل الكلوي وتحت الغسيل الكلوي من تصميم فريل و جرانت عام (1998) من عدة أوجه (الجسمانيه ، الإنفعاليه ، الإجتماعيه ، المدرسيه الترفيهيه) وقد تم تعديله وترجمته إلي اللغة العربية بواسطة الباحثين ليتناسب مع هذه الدراسة.

النتائج الإحصائية

يمكن تلخيص النتائج المشتقة من الدراسة الحالية كالتالي :-****

- ١- تصف عينة الدراسة من فئة الإناث بما يعادل (50.9%) من الإناث والآخرين من الذكور بما يعادل (48.1%) .
- ٢ - وجد أن معظم الأطفال المرضى بما يعادل (53.2%) من الريف و الآخرين من المدن بما يعادل (26.8%)
- ٣- وجد أن أكثر من نصف الأطفال ليس لديهم تاريخ مرضى بنسبة (60.8%) أما باقي الأطفال المصابين لديهم تاريخ مرضى بنسبة (39.2%) . والآخرين من الأطفال المرضى يوجد عندهم تاريخ مرضى في العائلة بما يعادل (39.2%)
- ٤ - معدل حدوث المرض للأطفال المصابين ما بين (2-3) سنين بما يعادل (25.3%) ، (20.3%) بينما معدل حدوثه في الفترة (7) سنوات بما يعادل (1.3%)
- ٥ - معظم الأطفال يقومون بعمل الغسيل الكلوي ثلاث جلسات إسبوعياً بما يعادل (67.1%) والآخرين يقومون بالغسيل مرتين في الأسبوع بما يعادل (31.6%) .
- ٦ - معظم الأطفال يوجد لديهم معلومات غير كافيه عن المرض والآخرين لا يوجد لديهم أي معلومات عن مرض الفشل الكلوي .

- ٧- السبب الرئيسي للمرض عند الأطفال هو عدوي بكتيرية مزمنة وذلك بما يعادل (45.6%) أما الأعراض الشائعة الحدوث هي الغثيان ، التقلصات ، إرتفاع الضغط، ألم في البطن.
- ٨ - المضاعفات الأكثر حدوثاً هي تقلص في العضلات وتشنجات بما يعادل (26.6%) والآخرين لا يوجد عندهم مضاعفات بما يعادل (3.8%)
- ٩ - معظم الأطفال بالمعدل الطبيعي في النمو الجسمي مثل الطول والوزن.
- ١٠ - غالبية الأطفال يوجد لديهم معلومات عامة عن المرض بما يعادل (67.1%) والآخرين يوجد عندهم معلومات غير كافيه عن المرض بما يعادل (37.9%) .
- ١١ - الأطفال المصابين بالفشل الكلوي لا يوجد عندهم جودة في حياتهم مثل سوء الحالة الجسمانية (6.3%) والروحانية (1.3%) والإجتماعية (19%) والنفسية (81.5%) .
- ١٢-الأطفال المصابين بالفشل الكلوي يوجد عندهم جودة حياة بما يعادل المتوسط (34.2%) وأيضاً سوء جودة حياة بما يعادل (65.8%) .
- ١٣ - يوجد علاقة إحصائية كبيرة بين الحالة الجسمانية والنفسية ، الحالة الإجتماعية والروحية وبين جودة الحياة بالنسبة للمرضي .
- ١٤ - يوجد علاقة إحصائية كبيرة بين النوع (الذكر والأنثي) وبين جودة الحياة.
- ١٥ - يوجد علاقة إحصائية كبيرة بين عمر الأطفال المصابين بالفشل الكلوي وبين جودة حياتهم.
- ١٦ - يوجد علاقة إحصائية كبيرة بين النوع (الذكور والإناث) من الأطفال محل الدراسة وبين المعلومات العامة عن المرض .
- ١٧ - يوجد علاقة إحصائية كبيرة بين الحالة التعليمية للأطفال محل الدراسة وبين المعلومات العامة للمرض .

١٨- يوجد علاقة إحصائية كبيرة بين الفترة الزمنية للمرض وبين جودة الحياة العامة

*** الخلاصة والتوصيات**

- ١- زيادة وتحسين معلومات المريض تجاه مرض الفشل الكلوى وأعراض ومضاعفات المرض عن طريق التليفزيون والصحف والمجلات والكتيبات.
- ٢- تصحيح معتقدات المريض عن المرض والعوامل المساعدة عن المرض.
- ٣- تشجيع مريض الفشل الكلوى المزمّن للعلاج عن طريق الغسيل الكلوى وذلك لتحسين صحته ومنع حدوث مضاعفات .
- ٤- مساعدة المريض على الإختلاط بالمجتمع الخارجى وذلك للشعور بالإطمئنان .