



15.

ULUSAL

İÇ HASTALIKLARI  
KONGRESİ

2-6 EKİM 2013 Titanic Deluxe Otel  
BELEK, ANTALYA



KONGRE KİTABI

[www.ichastaliklari2013.org](http://www.ichastaliklari2013.org)



# 15. ULUSAL İÇ HASTALIKLARI KONGRESİ İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ PROGRAMI DÜZENLEME KOMİTESİ

## ORGANİZASYON KOMİTESİ

<b>Onursal Başkan</b>	Dr. Leman BİROL
<b>Başkan</b>	Dr. Nuran AKDEMİR
<b>Başkan Yardımcıları</b>	Dr. Nalan AKBAYRAK Dr. Hatice BOSTANOĞLU
<b>Genel Sekreterler</b>	Dr. Sevgisun KAPUCU Dr. Leyla ÖZDEMİR Dr. İmatullah AKYAR
<b>Üyeler</b>	Dr. Nuran TOSUN Dr. Hatice ÇİÇEK Dr. Sevinç KUTLUTÜRKAN Uzm. Hem. Nevin DOĞAN Uzm. Hem. Ayşe ARIKAN DÖNMEZ Uzm. Hem. Pinar ZORBA Hem. Tekmile KÖSE

## BİLİMSEL KURUL

Dr. Asiye DURMAZ AKYOL  
Dr. Ayfer KARADAKOVAN  
Dr. Aynur ESEN  
Dr. Aysel BADIR  
Dr. Birsen YÜRÜGEN  
Dr. Çiçek FADİLOĞLU  
Dr. Elanur YILMAZ KARABULUTLU  
Dr. Emine KIYAK  
Dr. Feray GÖKDOĞAN  
Dr. Fisun ŞENUZUN AYKAR  
Dr. Fügen GÖZ  
Dr. Gülbeyaz CAN  
Dr. Güler BALCI ALPARSLAN  
Dr. Gülümser ARGON  
Dr. Hatice BOSTANOĞLU  
Dr. Hatice ÇİÇEK  
Dr. Hatice TEL AYDIN  
Dr. Hicran BEKTAŞ  
Dr. Leyla ÖZDEMİR  
Dr. Mehtap TAN  
Dr. Mukadder MOLLAOĞLU  
Dr. Nalan AKBAYRAK  
Dr. Nermin OLGUN  
Dr. Nesrin NURAL  
Dr. Nimet OVAYOLU  
Dr. Nuran AKDEMİR  
Dr. Nuran TOSUN  
Dr. Nuray ENÇ  
Dr. Özlem KÜÇÜKGÜÇLÜ  
Dr. Rahşan ÇEVİK AKYIL  
Dr. Rukiye Pınar BÖLÜKTAŞ  
Dr. Sabire YURTSEVER  
Dr. Sakine MEMİŞ  
Dr. Serap ÜNSAR  
Dr. Sevgi KIZILCI  
Dr. Sevgisun KAPUCU  
Dr. Sevinç KUTLUTÜRKAN  
Dr. Sezgi ÇINAR  
Dr. Sıdika OĞUZ  
Dr. Sibel KARACA SIVRIKAYA  
Dr. Sultan KAV  
Dr. Sultan TAŞCI  
Dr. Şeyda ÖZCAN  
Dr. Yasemin TOKEM  
Dr. Yasemin YILDIRIM  
Dr. Yeliz AKKUŞ  
Dr. Zehra DURNA  
Dr. Zeynep ÖZER  
Dr. Zöhre IRMAK



# İÇİNDEKİLER

## Sayfa

- |     |   |
|-----|---|
| 5   | • <i>Kongre Başkanından Katılımcılara</i>                           |
| 6   | • <i>Kongre Düzenleme, Bilimsel ve Danışma Kurulları</i>            |
| 7   | • <i>Kongresi Kurs Programları</i>                                  |
| 8   | • <i>Kongre Bilimsel Programı</i>                                   |
| 15  | • <i>Hekim Konuşma Metinleri</i>                                    |
| 117 | • <i>Hekim Sözel Bildiriler</i>                                     |
| 131 | • <i>Hekim Poster Bildiriler</i>                                    |
| 350 | • <i>Hemşirelik Oturumu Organizasyon Komitesi ve Bilimsel Kurul</i> |
| 351 | • <i>Hemşirelik Oturumu Kurs ve Çalıştay Programı</i>               |
| 352 | • <i>Hemşirelik Oturumu - Bilimsel Programı</i>                     |
| 355 | • <i>Hemşirelik Programı Konuşma Metinleri</i>                      |
| 429 | • <i>Hemşirelik Programı – Sözel Bildiriler</i>                     |
| 441 | • <i>Hemşirelik Programı – Poster Bildiriler</i>                    |
| 499 | • <i>Yazar Dizini</i>   |

**15. Ulusal İç Hastalıkları Kongresi-Hemşirelik****15. Ulusal İç Hastalıkları Kongresi - Hemşirelik - Bildiri Özetiniz Hakkında**

**Kime:** ayferbayindir@hotmail.com.tr

**Gönderilme Tarihi:** 12 Eylül 2013 Perşembe, 16:40

---

Sayın Ayfer Bayındır Çevik,

2 - 6 Ekim 2013 tarihleri arasında Titanic Deluxe Hotel & Kongre Merkezi, Belek- Antalya'da düzenlenecek olan **15. Ulusal İç Hastalıkları Kongresi Hemşirelik Bilimsel Programı**'na gösterdiğiniz ilgi için teşekkür ederiz.

Kongremize göndermiş olduğunuz "**Diyabetlilerde nöropatik ağrının değerlendirilmesi ve yaşam kalitesi**" başlıklı "0285" numaralı bildiri özetiniz bildiri değerlendirme kurulu tarafından elektronik ortamda değerlendirilerek **Sozlu Sunum** olarak kabul edilmiştir.

**Sunum Numarası: HS-015**

**Sunum Detayları:**

**Tarih/Date: 04.10.2013, 09:40 - 09:50**

**Salon/Hall: E**

Sozel bildiri sunumlarının **8 dakika** ve en fazla **15 slight** ile sınırlandırılması gerekmektedir. Sunumların araştırmanın amacı, yöntem, bulgu ve sonuç başlıklarından oluşması önerilmektedir. Bildirilere ilişkin sorular oturumun sonunda alınacak olup, **10 dakika** ile sınırlı tutulması önemle rica olunur.

Bildirilerin sunulması için kongre kaydı yapılması zorunludur.

Kongremiz sizin katılımınızla daha da güçlenecek ve bilimsel hedefine ulaşacaktır.

Basarılarınızın devamını dileriz.

**Düzenleme Kurulu**

**Okundu olarak işaretleyin**

**Yazdır**



doğrultusunda kanser ile ilgili hedeflere ulaşmada eğitici ve danışman rollerini üstlenecek hemşirelerin multidisipliner ekip içinde yer alması etkili olacaktır.

**Anahtar kelimeler:** kanser, sağlıklı yaşam biçimi davranışları, erken tanı

### [HS-015]

## DIYABETLİLERDE NÖROPATİK AĞRININ DEĞERLENDİRİLMESİ VE YAŞAM KALİTESİ

Ayfer Bayındır Çevik<sup>1</sup>, Nermin Olgun<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu, Hemşirelik Bölümü, Rize  
<sup>2</sup>Acıbadem Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü, İstanbul

**Amaç:** Bu araştırma Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Servisi'nde 1 Nisan- 30 Eylül 2012 tarihleri arasında yatan Tip 1 veya Tip 2 diyabeti olan hastaların nöropatik ağrılarını, ağrı yönetimi konusunda girişimlerini ve yaşam kaliteleri ile arasındaki ilişkiyi incelemek amacı ile kesitsel bir çalışma olarak planlandı. Araştırmaya en az ilkokul mezunu olan ve iletişim sorunu olmayan 122 diyabetli dahil edildi.

**Gereç Yöntem:** Literatür doğrultusunda hazırlanan Bilgi Formu ve nöropatik ağrı değerlendirilmesine yönelik Bouhassira (2005) tarafından oluşturulan DN4 (Douleur Neuropathique en 4 questions) ağrı skalası ve Bennett (2001) tarafından oluşturulan LANSS (Leeds Assessment of Neuropathic Symptoms and Signs) Ağrı Skalası kullanılarak ayak muayenesi yapıldı. Diyabetlilerin yaşam kalitesi SF 36 kısa form ölçeği kullanılarak ölçüldü.

	%	n
Cinsiyet	44.3	54
Erkek	55.7	68
Kadın		
Diyabet eğitimi alma	41.0	50
Evet	59.0	72
Hayır		
Tip 1	9.1	11
Tip 2	90.9	111
DN4'e göre	67.2	82
Ağrısı olan	32.8	40
Ağrısı olmayan		
LANSS'a göre	50.8	62
Ağrısı olan	49.2	60
Ağrısı olmayan		
LANSS puan ort.±	12.19 (±8.38)	
DM tanısı süresi ±	11.8 (±8.61)	
Ağrı varlığı	72.1	88
Evet	27.9	34
Hayır		
Ağrının yeri (n=88)	6.8	6
Parmak	38.6	34
Parmak+ayak gövdesi+topuk	5.55	48
Diz altı tüm bacak		
Ağrı tedavisi	28.7	35
Evet	71.3	87
Hayır		
Ağrı sırasında yapılan uygulama*	13.1	16
Dinlenme	9.8	12
Eleve etme	36.1	44
Krem sürme	9.8	12
Sıcak-soğuk uygulama		
Ağrı tedavisi (n=28)	21.5	6
Antidepresan	7.1	2
Antikonvülsan	7.1	2
Opioid	7.1	2
Antiaritmik	57.2	16
Diğer		

\*Birden fazla uygulama işaretlenmiştir. ±: ortalama verilmiştir.

**Bulgular:** Çalışmada 122 diyabetlinin (54 Erkek/68 Kadın) ayak muayenesi gerçekleştirildi. Yaş ortalaması 62.89±11.42 yıldı. Örneklem %90.9'u tip 2 diyabetlidir. DN4 ağrı skalası ve LANSS ağrı skalası kullanılarak yapılan ayak muayenesine ait sonuçlar Tablo 1'de görülmektedir. Yaşam kalitesi ölçeğinin Fiziksel fonksiyon (RF), Rol güçlüğü -fiziksel- (RP), Ağrı (BP), Genel sağlık (GH), Vitalite (VT), Sosyal fonksiyon (SF), Rol güçlüğü -emosyonel- (RE), Mental Sağlık (MH) alt boyutlarından alınan puan ortalamaları değerlendirildi. DN4'e ve LANSS'a göre ağrısı olan ve olmayan diyabetlilerin yaşam kalitesi ölçeğinin alt boyutlarından aldığı puan farklılıkları Tablo 2' ve 3' de verilmiştir. DN4 ağrı skalası değerlendirmesine göre ağrısı olanların VT (p=0.01), RE (p=0.03), PCS (p=0.04) puanları olmayanlara göre daha düşük bulundu. LANSS ağrı skalası değerlendirmesine göre ise ağrısı olanların RF (p=0.00), RP (p=0.01), BP (p=0.01), GH (p=0.00), VT (p=0.01), RE (p=0.00), PCS (p=0.00) puanları olmayanlara göre daha düşük bulundu.

**Sonuç:** Nöropatik ağrı diyabetlilerin yaşam kalitesini düşürmektedir. Diyabetlilerin ayak muayenesine ve bakımına önem vermesi, nöropatik komplikasyonlara yönelik koruyucu girişimlerde bulunması önemlidir.

**Anahtar kelimeler:** diyabet, nöropatik ağrı, yaşam kalitesi, DN4 ağrı skalası, LANSS ağrı skalası

**Tablo 2.** DN4'e göre ağrısı olan ve olmayan diyabetlilerin yaşam kalitesi puanları

	DN4'e göre	N	X	Sd	t	p
RF	Ağrısı olan	82	28.81	1.36	-1.98	0.05
	Ağrısı olmayan	40	34.44	2.48		
RP	Ağrısı olan	82	31.09	0.97	-1.54	0.12
	Ağrısı olmayan	40	33.99	1.79		
BP	Ağrısı olan	82	38.98	1.34	-0.54	0.58
	Ağrısı olmayan	40	40.26	1.88		
GH	Ağrısı olan	82	33.19	1.00	-1.82	0.07
	Ağrısı olmayan	40	36.49	1.50		
VT	Ağrısı olan	82	38.29	1.17	-2.51	0.01*
	Ağrısı olmayan	40	43.15	1.52		
SF	Ağrısı olan	82	32.85	1.17	-1.14	0.25
	Ağrısı olmayan	40	35.39	1.87		
RE	Ağrısı olan	82	27.68	1.15	-2.20	0.03*
	Ağrısı olmayan	40	32.65	2.21		
MH	Ağrısı olan	82	31.77	1.15	-1.40	0.16
	Ağrısı olmayan	40	34.59	1.65		
PCS	Ağrısı olan	82	31.71	1.23	-2.02	0.04*
	Ağrısı olmayan	40	36.30	1.90		
MCS	Ağrısı olan	82	33.88	0.83	-1.89	0.06
	Ağrısı olmayan	40	37.09	1.47		

\*p<0.05 Independent Sample t testi