

מיניות כממד חסר: שינוי תפיסתי בהערכת

איכות החיים באי ספיקת לב מתקדמת

אליהו בנימין², פרופ' רחלי מגנזי¹, פרופ' רואי בייגל², ד"ר גיזל גרין³
¹ התוכנית לניהול מערכות בריאות, אוניברסיטת בר אילן.
² המחלקה הקרדיולוגית, המרכז הרפואי שיבא.
³ המכללה האקדמית עמק יזרעאל ע"ש מקס שטרן.



מטרה

לבחון את תפקידה של איכות חיים מינית במבנה איכות החיים בקרב מטופלים עם אי ספיקת לב מתקדמת.

שיטות

בוצע מחקר חתך כמותי בקרב 150 מטופלים עם אי ספיקת לב מתקדמת בדרגות NYHA III-IV. איכות החיים נמדדה באמצעות WHOQOL-BREF⁴ ואיכות חיים מינית באמצעות SLQQ⁶, כחלק משאלונים לדיווח עצמי. לצורך בחינת תרומתה של איכות חיים מינית למבנה איכות החיים בוצעו מתאמים, רגרסיות היררכיות, השוואות מגדריות ומודל תיווך.

רקע

איכות חיים מהווה יעד מרכזי בטיפול ובהערכת איכות באי ספיקת לב מתקדמת, תוך מעבר לגישה הוליסטית וממוקדת מטופל^{1,2,4}. עם זאת, למרות השימוש הגובר במדדי תוצאות מדווחות מטופל (PROMs)^{1,2}, ממדים של איכות חיים בהיבט של מיניות ואינטימיות נותרו ברובם אם בכלל מחוץ למסגרות ההערכה והטיפול הקליניות^{3,5}. פער זה עשוי להוביל להערכת חסר של חוויית המטופל ושל איכות חיים רב ממדית וכוללת^{4,5}.

ממצאים מרכזיים

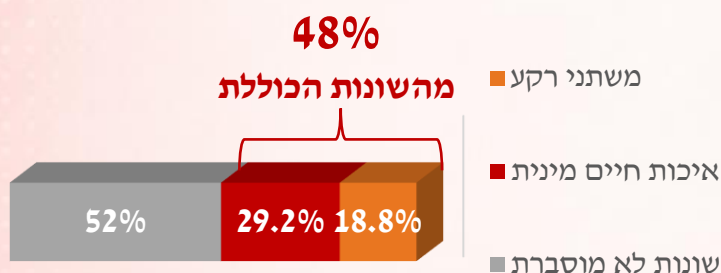
✓ איכות החיים המינית נמצאה קשורה באופן מובהק לכל תחומי איכות החיים.

✓ איכות החיים המינית תרמה להסבר 48% מהשונות באיכות החיים הכוללת.

✓ הקשר בין איכות חיים מינית לאיכות חיים פיזית עבר דרך הממד הפסיכולוגי.

✓ למרות הבדלים מגדריים באיכות החיים הפיזית והפסיכולוגית, לא זוהה הבדל מובהק באיכות חיים מינית.

תרומת איכות חיים מינית להסבר איכות החיים הכוללת



מסקנות והשלכות

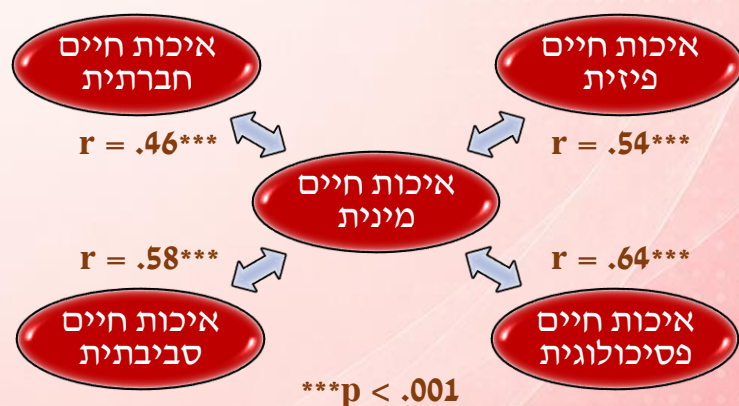
✓ איכות חיים מינית מהווה ממד מהותי במבנה איכות החיים של מטופלים עם אי ספיקת לב מתקדמת, ולא היבט נלווה או שולי.

✓ היעדר התייחסות לאיכות חיים מינית עלול להוביל להערכת חסר של חוויית המטופל ותפקודו, ולהחמצת מרכיבים מרכזיים בטיפול ממוקד מטופל.

✓ הממצאים מדגישים את הצורך בשילוב איכות חיים מינית בכלי הערכה קליניים, במדיניות בריאות ובשיח הקליני לאורך הרצף הטיפולי.

איכות חיים מינית אינה היבט נלווה של איכות החיים, אלא חלק בלתי נפרד ממנה.

איכות חיים מינית כחלק ממבנה איכות החיים



***p < .001

