Supplementary File 1.

BÖBREK REPLASMAN TEDAVİLERİ HAKKINDAKİ DÜŞÜNCELERİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Bu anket çalışması Türkiye'deki nefrologların ve diyaliz sertifikalı hekimlerin **"Böbrek Replasman Tedavileri karar verme süreçlerinde kendi düşüncelerini ve tercihlerini etkileyen faktörleri araştırmak"** amacıyla yapılmaktadır. Anket sonuçları bilimsel bir araştırmada kullanılmak üzere değerlendirilecektir. Katkılarınız için çok teşekkür ederiz.

1. Cinsiyetiniz

☐ Kadın

☐ Erkek

2. Yaşınız

.....

3. Çalıştığınız coğrafi bölgeyi seçiniz. (Seçeneklerde 7 coğrafi bölge verilecek)

☐ Akdeniz Bölgesi

☐ Doğu Anadolu Bölgesi

☐ Ege Bölgesi

☐ Güneydoğu Anadolu Bölgesi

☐ İç Anadolu Bölgesi

☐ Karadeniz Bölgesi

☐ Marmara Bölgesi

4. Branşınızı seçiniz.

☐ Nefrolog

☐ Çocuk nefroloğu

☐ Diyaliz Sertifikalı İç Hastalıkları Hekimi

☐ Diyaliz Sertifikalı Pratisyen Hekim

☐ Hemşire

5. Kaç yıldır nefroloji alanında çalışıyorsunuz?

☐ 5 yıldan az

☐ 5-10 yıl

☐ 10-20 yıl

☐ 20 yıldan fazla

6. Diyaliz hastalarınız en çok hangi modalite ile tedavi oluyordur?

☐ Merkez hemodiyalizi

☐ Periton diyalizi

☐ Ev hemodiyalizi

7. Hangi diyaliz yöntemi hakkında daha az bilgiye sahip olduğunuzu düşünüyorsunuz?

☐ Merkez hemodiyalizi

☐ Periton diyalizi

☐ Ev hemodiyalizi

8. Bir hastanın diyaliz yöntemini seçmesinde en çok kimin etkisinin olduğuna inanıyorsunuz?

Her seçeneği çok (1) ile en az (4) arasında sıralayınız.

	1	**2**	**3**	**4**
Nefrolog				
Diyaliz hemşiresi				
Hastanın kendisi				
Hastanın ailesi veya bakıcısı				

9. Ailenizde Kronik Böbrek Hastalığı olan bir birey var mı?

☐ Var

☐ Yok

10. Böbrek Replasman Tedavisine ihtiyacınız olsaydı, hangi diyaliz yöntemini seçerdiniz?

☐ Merkez hemodiyalizi

☐ Periton diyalizi

☐ Ev hemodiyalizi

11. Lütfen aşağıdaki durumlara sahip hastalar için evde diyaliz modalitelerini veya merkez hemodiyalizi tercih edip etmediğinizi belirtin:

	Merkez hemodiyalizi kesinlikle tercih ederim	**Merkez hemodiyalizi biraz tercih ederim**	**Hiçbirini tercih etmem**	**Ev diyaliz modalitelerini biraz tercih ederim**	**Ev diyalizi modalitelerini kesinlikle tercih ederim**
Düşük sosyoekonomik statüde olanlar					
Çoklu kronik hastalıkları olanlar					
Düşük eğitim düzeyi (ortaokul eğitim düzeyinden daha düşük olanlar)					
Tam zamanlı veya yarı zamanlı çalışanlar					
Bakacak kimsesi olmayanlar					

12. Aşağıdaki ifadeler, diyaliz hastalarını tedavi etme konusundaki tutumlarınıza atıfta bulunmaktadır. Lütfen aşağıdaki ölçeği kullanarak her bir ifadeye ne kadar KATILDIĞINIZI veya KATILMADIĞINIZI belirtiniz.

(1: Hiç katılmıyorum, 2: Katılmıyorum, 3: Kararsızım, 4: Katılıyorum, 5: Tamamen katılıyorum)

	1	2	3	4	5
Diyaliz hastalarının yaşam kalitelerini yükseltmek benim için onların daha uzun yaşamalarına yardımcı olmaktan daha önemlidir.					
Kronik böbrek hastalarını tedavi etmek tatmin etmekten çok endişe vericidir.					
Bir hastada diyalize başlamak için kesinlikle gerekli olana kadar beklerim.					
Tedavilerinin optimal olduğundan emin olmak için hastalarımın diyaliz rejimlerini (küçük şekillerde bile olsa) sık sık ayarlarım.					
UUR, diyaliz etkinliğinin orta molekül klirensinden (örn. beta-2, fosfat) daha iyi bir parametre olduğuna inanırım.					
Hastalarımı tercih etmek konusunda tereddütlü olsalar bile en iyi klinik sonuçları sunduğunu düşündüğüm diyaliz yöntemini seçmeleri için ikna etmeye çalışırım.					

13. Aşağıdaki ifadeler, ev ve merkez diyalizi modaliteleri hakkındaki tutumlarınıza atıfta bulunmaktadır. Lütfen aşağıdaki ölçeği kullanarak her bir ifadeye ne kadar KATILDIĞINIZI veya KATILMADIĞINIZI belirtiniz.

(1: Hiç katılmıyorum, 2: Katılmıyorum, 3: Kararsızım, 4: Katılıyorum, 5: Tamamen katılıyorum)

	1	2	3	4	5
Evde diyaliz hastalarının tedavi rejimlerine uymayacağından endişelenirim.					
Hastalarıma merkezde diyaliz yaptırmayı tercih ederim çünkü bu onların durumlarını daha yakından izlememi sağlar.					
Merkezdeki diyaliz hastalarının birbirleriyle olan etkileşimleri, hastalıklarıyla başa çıkmalarına yardımcı olmanın değerli bir parçasıdır.					
Hastalar için Merkezde diyaliz, evde diyalizden daha az streslidir.					
Hastalara evde diyalizi düşünmeye teşvik ediyorum çünkü bu onlara günün kendileri için uygun olan herhangi bir saatinde diyalize girme esnekliği sağlıyor.					
Hastaların merkez içi diyaliz ile aldıkları yüksek kaliteli profesyonel bakım, evde diyaliz ile elde ettikleri esneklikten daha önemlidir.					
Diyaliz hastalarının çoğu için seyahat edebilmek son derece önemlidir.					
Merkezdeki diyaliz hastalarının çoğu, kliniğe haftada üç kez gelmeyi bir yük olarak görmektedir.					

14. Aşağıdaki ifadeler, periton diyalizi konusundaki tutumlarınıza atıfta bulunmaktadır. Lütfen aşağıdaki ölçeği kullanarak her bir ifadeye ne kadar KATILDIĞINIZI veya KATILMADIĞINIZI belirtiniz.

(1: Hiç katılmıyorum, 2: Katılmıyorum, 3: Kararsızım, 4: Katılıyorum, 5: Tamamen katılıyorum)

	1	2	3	4	5
Hemodiyalize girmeden önce mümkün olduğu kadar çok hastayı Periton diyalizine yönlendiririm.					
Periton Diyalizi daha az tercih edilir.					
Peritonit riskinden korktuğum için Periton Diyalizi önermem.					
Periton Diyalizi, merkez diyalizine göre daha fazla doktor ve personel iş yükü gerektirir.					
Periton Diyalizi, hastalara merkez diyalizinden daha iyi bir yaşam kalitesi sağlar.					

15. Aşağıdaki ifadeler, ev hemodiyalizi konusundaki tutumlarınıza atıfta bulunmaktadır. Lütfen aşağıdaki ölçeği kullanarak her bir ifadeye ne kadar KATILDIĞINIZI veya KATILMADIĞINIZI belirtiniz.

(1: Hiç katılmıyorum, 2: Katılmıyorum, 3: Kararsızım, 4: Katılıyorum, 5: Tamamen katılıyorum)

	1	2	3	4	5
Doktorlar için ev hemodiyalizi hastasını tedavi etmek, merkezde hemodiyaliz hastasını tedavi etmekten çok daha fazla bir yüktür.					
Ev hemodiyalizi, hastalara merkez diyalizden daha iyi bir yaşam kalitesi sağlar.					
Yeni bir ev hemodiyalizi programına başlamak ve başarılı olmak çok karmaşıktır.					
Ev hemodiyalizi yetersiz tercih edilir.					
Ev hemodiyalizinde enfeksiyon riski çok yüksektir.					
Uygun eğitimle çoğu hasta, ev hemodiyalizini güvenli ve etkin bir şekilde yapmayı öğrenebilir.					
Daha fazla klinik veri görene kadar ev hemodiyalizi önerme konusunda rahat değilim.					
Ev hemodiyalizi önermem için hastaların bakımından sorumlu bir kişi olması gerekir.					
Mevcut ev hemodiyalizi sistemleri karmaşıktır.					
Ev Hemodiyalizini daha fazla hastaya tavsiye etmeden önce ev hemodiyalizi teknolojisinde önemli iyileştirmeler yapılmalıdır.					

16. Sizce diyaliz modaliteleri hakkında eğitimin en iyi yöntemi hangisidir? (Birden fazla seçebilirsiniz)

☐ Eğitim videosu

☐ Çevrimiçi sürekli eğitim

☐ Broşür

☐ Uygulamalı sürekli eğitim

☐ Dergi makalesi

☐ Konferans konuşması

☐ Diyaliz rotasyonları

☐ Modalite eğitimine ihtiyacım yok/istemiyorum