

Bir Şehir Hastanesi Hipnoterapi Ünitesine Başvuran Tüm Hastaların Sosyodemografik ve Klinik Özellikleri: 18 Ayda 100 Hasta ile Retrospektif Bir Analiz

Sociodemographic and Clinical Characteristics of All Patients Admitted to a City Hospital Hypnotherapy Unit: A Retrospective Analysis with 100 Patients in 18 Months

Ulaş Serkan TOPALOĞLU^a, Hürmet Ebru BAYKUŞ^b

^aKayseri Şehir Hastanesi, İç Hastalıkları Kliniği, Kayseri, TÜRKİYE

^bKayseri Şehir Hastanesi, Anatomi Bölümü, Kayseri, TÜRKİYE

ÖZET Amaç: Bir şehir hastanesinin hipnoterapi ünitesine başvuran hastaların, sosyodemografik ve klinik özelliklerine ait verilerinin ortaya konulması amaçlanmıştır. **Gereç ve Yöntemler:** Haziran 2019 ve Aralık 2020 tarihleri arasındaki tüm hastaların retrospektif değerlendirilmesidir. Danışanlara ait yaş, cinsiyet, medeni durum, eğitim durumu, meslek, aylık kazanç, sigara kullanma ve alkol alma verileri, beden kitle indeksi ve uygulama detayları (yöntem, sayı, gerekçe) kaydedildi. **Bulgular:** Çalışmaya toplam 100 katılımcı (80 kadın, 20 erkek) dâhil edilmiştir ve tüm bireylerin yaş ortanca değeri 34,5 (minimum: 5, maksimum: 72) yıl idi. Katılımcıların çoğunluğu (%74) evliydi. Lise mezunu olanlar (%36) ve profesyonel bir mesleğe sahip kişiler (%50) çoğunlukta idi. Danışanlarda aylık geliri olmayanlar %36 kadarını oluşturmaktaydı. Danışanların büyük bir bölümü sigara içmeyen (%75) ve alkol almayan (%94) bireylerden oluşmaktaydı. Tüm danışanların başvuru şekillerinde %55 hekim yönlendirmesi, %41 arkadaş tavsiyesi, %4 ise internet aracılığıyla olduğu gösterilmiştir. Başvuru gerekçelerine göre bakıldığında ise en sık 3 gerekçe; yeme bozuklukları (%24), anksiyete/depresyon (%21) ve fibromiyalji (%13) olarak tespit edilmiştir. Danışanların özellikleri cinsiyetlere göre gruplandırılarak karşılaştırıldığında; yaş, yaş grupları, medeni hâl, meslek ve alkol kullanma durumları, boy ve başvuru gerekçeleri yönünden erkeklerle kadınlar arasında fark vardı (sırasıyla; p=0,030, p=0,013, p<0,001, p<0,001, p<0,001, p<0,001, p=0,013). Kadınlar daha ileri yaş ve yaş grubuna sahip iken, erkekler ise daha uzun boylu ve daha sık alkol alan bireyler idi. **Sonuç:** Hipnoterapi ünitesine danışanların çoğunluğu kadındı ve en sık yeme bozukluğu ile başvuruşlardı.

ABSTRACT Objective: We aimed to reveal the sociodemographic and clinical characteristics of patients who applied to hypnotherapy unit of a city hospital. **Material and Methods:** A retrospective evaluation of all patients between June 2019 and December 2020. Data of the clients' age, gender, marital status, educational status, job, salary, smoking and alcohol consumption, body mass index and details of application (method, number, reason) were recorded. **Results:** One hundred participants (80 female, 20 male) were included in the study, and the median age of all individuals was 34.5 (minimum: 5, maximum: 72) years. Most of the participants (74%) were married. High school graduates (36%) and people with a professional profession (50%) were in the majority. Those who did not have any salary made up about 36% of the clients. Most of the clients were non-smokers (75%) and non-alcoholic (94%) individuals. It was shown that methods of all clients are 55% doctor referral, 41% friend recommendation and 4% internet application. Three more frequent application complaints are eating disorders (24%), anxiety/depression (21%) and fibromyalgia (13%). When the characteristics of the clients are compared by grouping them according to their gender, there was a difference between male and female groups in terms of age, age groups, marital status, occupation and alcohol use, height and application complaints. (respectively; p=0.030, p=0.013, p<0.001, p<0.001, p<0.001, p<0.001, p=0.013). Whereas women were in the older age and age group, men were taller and more frequent alcohol drinkers. **Conclusion:** The majority of those admitted to the hypnotherapy unit were female and most frequently applied with eating disorders.

Anahtar Kelimeler: Geleneksel tıp; hipnoz; sosyoekonomik durum; yeme bozuklukları

Keywords: Traditional medicine; hypnosis; socioeconomic status; eating disorders

Dünya Sağlık Örgütü'ne göre Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp (GETAT); fiziksel ve ruhsal rahatsızlıklardan korunma, bunları teşhis ederek tedavi

sağlama, sağlıkta iyilik hâlini sürdürme amacıyla kullanılan, farklı kültürlerde yer alan inanç ve tecrübelere dayalı, izahı yapılamayan veya yapılabilen

Correspondence: Ulaş Serkan TOPALOĞLU

Kayseri Şehir Hastanesi, İç Hastalıkları Kliniği, Kayseri, TÜRKİYE/TURKEY

E-mail: ustop38@gmail.com

Peer review under responsibility of Journal of Traditional Medical Complementary Therapies.

Received: 15 Feb 2021

Received in revised form: 10 Mar 2021

Accepted: 04 Apr 2021

Available online: 13 Apr 2021

2630-6425 / Copyright © 2021 by Türkiye Klinikleri. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).



bilgi ve uygulamalar bütünüdür.¹ Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı tarafından GETAT metodolojisi; kapsam, kanuni dayanak, amaç, eğitim, uygulama alanları ve uygulayıcıları açısından Ekim 2014 yılında çıkarılan yönetmelik ile net olarak ortaya konulmuştur. Bu çerçevede, GETAT kapsamına giren tüm yöntemler detaylarıyla belirlenerek, hipnoz ve hipnoterapi de bu kapsamda yerini almıştır.²

Hipnoz; dikkat odaklanması ile çevresel farkındalığın artırıldığı, telkinlere yanıt için bilişsel kapasitenin yükseltildiği bir ruh hâlidir.³ Hipnoz; kişinin bilincini kaybederek kendinden geçtiği bir dönem olmayıp, yapılanların hatırlanmadığı ve telkinlerin koşulsuz itaat edildiği bir psikolojik durum da değildir. Hipnoz, bir terapist tarafından uygulanan yönlendirmelerin bilincin onayıyla bilinçaltına işlenmesidir.⁴ Amerikan Tıp Cemiyeti ve Amerikan Psikiyatri Derneği tarafından 1958 yılında hipnoz, güvenli ve etkili bir tedavi metodu olarak tanınmıştır.⁵ Hipnozun bir tedavi modalitesi olarak uygulandığı hipnoterapide; hiperemesis gravidarum, enürezis nokturna, uyku ve yeme bozuklukları, obezite, depresyon ve anksiyete bozuklukları, sigara bağımlılığı, siğil ve alerjik cilt bulguları, kanser hastaların palyatif bakımı, fobiler ve birçok ağırlı durumun kontrolü sağlanabilmektedir.⁶⁻⁹

Bu çalışmayla, 3. basamak bir şehir hastanesinin GETAT ünitesinde uygulanan hipnoterapi başvuruları neticesinde elde edilen toplam 18 aylık süredeki tüm hastaların, sosyodemografik ve klinik özelliklerine ait verilerinin değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

GEREÇ VE YÖNTEMLER

Hipnoterapi, danışanlarına ait verilerin retrospektif olarak değerlendirildiği bir araştırmadır. Kayseri Şehir Hastanesi GETAT Merkezi Hipnoterapi Ünitesi'ne Haziran 2019 ve Aralık 2020 tarihleri arasında başvuran tüm hastalar çalışmaya dâhil edilmişlerdir.

Danışanlara ait yaş, cinsiyet, medeni durum, eğitim durumu, meslek, aylık kazanç, sigara kullanma ve alkol alma verileri kaydedildi. Medeni durum; bekâr, evli ve dul olarak sınıflandırıldı. Eğitim seviyesi; okumamış, okuryazar, ilköğretim, lise, üniversite ve yüksek lisans olarak kategorize edildi. Mesleki ayrımı ise öğrenci, ev hanımı, işçi, profesyonel ve

emekli olarak yapıldı. Maaş statüsü asgari ücrete göre belirlendi. Sigara kullanma (hiç kullanmamış, bırakmış, aralıklı kullanıyor, günde 1 adetten fazla kullanıyor) ve alkol alma (hiç kullanmamış, bırakmış, aralıklı kullanıyor, günde 1 kadehten fazla kullanıyor) durumları ise kayıt altına alınan diğer demografik verilerdir.

Danışanlara ait klinik özellikler ise boy, vücut ağırlığı, beden kitle indeksi (BKİ), hipnoterapi ünitesine başvuru şekli, başvuru sayısı ve başvuru gerekçesi olarak belirlenmiştir. BKİ (kg/m²); zayıf (BKİ ≤18,6), normal (BKİ: 18,6-24,9), fazla kilolu (BKİ: 25-29,9), obez (BKİ: 30-39,9) ve morbid obez (BKİ ≥40) olarak sınıflandırılmıştır.¹⁰

Bu araştırma, Kayseri Şehir Hastanesi Klinik Araştırmalar Etik Kurulunun 10.06.2020 tarih ve 4 sayılı etik kurul onayı ile Helsinki Deklarasyonu Prensipleri'ne uygun olarak yapıldı.

İSTATİSTİKSEL ANALİZ

İstatistiksel analiz, SPSS 22.0 (IBM Corp., Armonk, NY, USA) paket programı kullanılarak yapıldı. Kategorik değişkenler sayı (n) ve yüzde (%) olarak ifade edilmiş olup, karşılaştırmalar için Pearson ki-kare veya Fisher's exact test analizi kullanılmıştır. Sürekli değişkenlerin normal dağılım gösterip göstermediğinin tespiti için Shapiro-Wilks testi ve histogram analizleri yapılmıştır. Parametrik veriler; ortalama (standart sapma) şeklinde gösterilirken, gruplar arası anlamlılıklar Student t-testi kullanılarak belirlendi. Parametrik olmayan veriler ise ortanca (minimum-maksimum) şeklinde gösterilirken, gruplar arası anlamlılıklar Mann-Whitney U testi kullanılarak belirlenmiştir. Tüm analizlerde p<0,05 istatistiksel olarak anlamlı kabul edilmiştir.

BULGULAR

Çalışmaya toplam 100 danışan (80 kadın, 20 erkek) dâhil edilmiştir ve tüm bireylerin yaş ortanca değeri 34,5 (minimum: 5, maksimum: 72) yıl idi. Kadınlarda bu değer 36 (minimum: 5, maksimum: 72) iken, erkeklerde 23,5 (minimum: 16, maksimum: 37) yıl olarak bulunmuştur.

Yaş aralıklarına göre gruplandırma yapıldığında yarısından fazlasının (%52), 31-45 yaş aralığında ol-

duğu görülmektedir. Katılımcıların çoğunluğu (%74) evliydi. Lise mezunu olanlar (%36) ve profesyonel bir mesleğe sahip kişiler (%50) çoğunlukta idi. Danışanlarda aylık geliri olmayanlar %36 kadarını oluşturmaktaydı. Danışanların büyük bir bölümü sigara içmeyen (%75) ve alkol almayan (%94) bireylerden oluşmaktaydı (Tablo 1).

Danışanların sosyodemografik özellikleri cinsiyetlere göre gruplandırılarak karşılaştırıldığında; yaş, yaş grupları, medeni hâl, meslek ve alkol kullanma durumları yönünden erkeklerle kadınlar arasında fark vardı (sırasıyla; $p=0,030$, $p=0,013$, $p<0,001$, $p<0,001$). Gruplara ait eğitim durumu, aylık kazanç statüsü ve sigara kullanma oranları ise benzerdi (Tablo 1).

Çalışma kapsamında yer alan danışanların ortalama boy değeri 162 (minimum: 112, maksimum: 190) cm idi. Kadınlarda bu değer 161 (minimum: 112, maksimum: 178) cm iken, erkeklerde 173 (minimum: 125, maksimum: 190) cm olarak bulunmuştur. Danışanların ortalama ağırlık değeri ise 68 (minimum: 19, maksimum: 118) kg idi. Kadınlarda bu değer 65,5 (minimum: 19, maksimum: 102) kg iken, erkeklerde 70 (minimum: 26, maksimum: 118) kg olarak bulunmuştur. Tüm bireylerde ortalama BKİ 25,72 (SS: 4,15) kg/m^2 iken, kadınlarda bu değer 25,95 (SS: 4,05) kg/m^2 ve erkeklerde 24,77 (SS: 4,51) kg/m^2 olarak tespit edilmiştir (Tablo 2).

Tüm danışanların başvuru şekillerinde %55 hekim yönlendirmesi, %41 arkadaş tavsiyesi, %4 ise internet aracılığıyla olduğu gösterilmiştir. Bireyler başvuru sayılarına göre değerlendirme yapıldığında, sadece 1 kez başvuran %30 iken, 2 kez başvuran %7, 3 kez başvuran %10, 4 ve daha fazla olan başvurular %53 oranındadır. Başvuru gerekçelerine göre bakıldığında ise en sık 3 gerekçe; yeme bozuklukları (%24), anksiyete/depresyon (%21) ve fibromiyalji (%13) olarak tespit edilmiştir (Tablo 2).

Danışanların klinik verileri cinsiyetlere göre gruplandırılarak karşılaştırıldığında; boy ve başvuru gerekçeleri yönünden erkeklerle kadınlar arasında fark vardı (sırasıyla; $p<0,001$, $p=0,013$). Gruplara ait ağırlık, BKİ, başvuru şekli ve başvuru gerekçelerindeki oranlar ise benzerdi (Tablo 2).

TARTIŞMA

Bu çalışmada, Kayseri Şehir Hastanesi Hipnoterapi Ünitesi'ne 18 ayda başvuran tüm hastaların sosyodemografik ve klinik verileri sunulmuştur. Yaklaşık 4 milyon kişiye hizmet veren hastanemiz, Türkiye'nin en büyük sağlık merkezlerinden biri olup kurulduğu ilk günden beri hipnoterapi dâhil birçok GETAT hizmeti veren Türkiye'deki nadir tam teşekküllü hastanelerden biridir. Ülke genelinde yapılmakta olan ve hızla yaygınlaşan hipnoterapi uygulamalarına yol gösterebilecek nitelikte olan çalışmamız ise danışanların klinik verilerinin ortaya konulduğu ilk sosyodemografik araştırmadır.

Hipnoz, yıllarca psikiyatri bölümünün ilgi alanını oluştursa da modern tıptan daha çok GETAT kapsamında kabul görmektedir. Bununla birlikte hipnoterapi, birçok hastalığın tedavisinde uygulanıyor olsa da sıklıkla psikiyatrik hastalıklarda başvuru alan yöntem olarak bulunmuştur.^{9,11} Kadınlarda psikiyatrik bozuklukların daha yaygın olduğu bilinmektedir. Sebep olarak toplumsal, kültürel, biyolojik ve sosyolojik koşullar gösterilmektedir.¹² Bu duruma ek olarak, kadın başvurularındaki sıklığın da erkeklere nispeten daha fazla olduğu bilinmektedir. Buna gerekçe olarak ise kadınlarda daha fazla yardım arama çabası ve erkeklerin ruhsal sorunlarını sıklıkla inkâr etmeleri olarak gösterilmektedir.¹³ Çalışmamızda ise literatür ile uyumlu olarak hipnoterapi için başvuru yapan kadınların erkeklerden 4 kat daha sık olduğu görülmektedir.

Yağcı ve ark. tarafından 1.378 hasta ile yapılan bir çalışmada, psikiyatri polikliniğine başvuran ortalama başvuru sayısı $2,28\pm 2,44$ 'tür ve kişilerin %56 kadarı sadece 1 kez başvurmuştur.¹⁴ Çalışmamızda ise ortalama başvuru sayısı $4,66\pm 4,41$ olup, %53 kadarı 4 ve üzerine başvuru yapmışlardır. Bu bağlamda, hipnoterapi ünitesine başvuranlardaki memnuniyetin ve başarının da oldukça yüksek olduğu ileri sürülebilir. Bununla birlikte hipnoterapi ünitemize gelen danışanların başvuru şekillerinin başında, hekim yönlendirmesi (%55) ve arkadaş tavsiyesi (%41) gelmektedir. Bu durum; hipnoterapiye direkt bireysel karar vererek başvurmaya nazaran, başka kişilerin önerisi doğrultusunda tercihte bulunulduğunu göstermektedir. Bu açıdan, hipnoterapinin ülke genelinde tanıtılması önem arz etmektedir.

TABLO 1: Danışanların sosyodemografik özellikleri.

Sosyodemografik veriler	Tüm bireyler (n=100)	Kadın (n=80)	Erkek (n=20)	p değeri
Yaş, yıl; ortalanca (minimum-maksimum)	34,5 (5-72)	36 (5-72)	23,5 (16-37)	0,030
Yaş grupları; n (%)				0,013
0-18	8 (8)	3 (3,75)	5 (25)	
19-30	19 (19)	14 (17,50)	5 (25)	
31-45	52 (52)	46 (57,50)	6 (30)	
46-64	18 (18)	14 (17,50)	4 (20)	
65+	3 (3)	3 (3,75)	0 (0)	
Medeni hâli; n (%)				<0,001
Bekâr	23 (2)	12 (15)	11 (55)	
Evli	74 (74)	66 (82,50)	8 (40)	
Dul	3 (3)	2 (2,50)	1 (5)	
Eğitim durumu; n (%)				0,478
Okumamış	2 (2)	2 (2,50)	0 (0)	
Okuryazar	3 (3)	2 (2,50)	1 (5)	
İlköğretim	8 (8)	8 (10)	0 (0)	
Lise	36 (36)	27 (33,75)	9 (45)	
Üniversite	26 (26)	21 (26,25)	5 (25)	
Yüksek lisans	15 (15)	10 (12,5)	5 (5)	
Meslek; n (%)				<0,001
Öğrenci	13 (13)	5 (6,25)	8 (40)	
Ev hanımı	22 (22)	22 (27,5)	0 (0)	
İşçi	12 (12)	11 (13,75)	1 (5)	
Profesyonel	50 (50)	40 (50)	10 (50)	
Emekli	3 (3)	2 (2,50)	1 (5)	
Aylık kazanç durumu; n (%)				0,200
Gelir yok	36 (36)	28 (35)	8 (40)	
Asgari ücret	28 (28)	26 (32,50)	2 (10)	
Asgari ücretin 2 katına kadar	13 (13)	10 (12,50)	3 (15)	
Asgari ücretin 2 katından daha fazla	23 (23)	16 (20)	7 (35)	
Sigara kullanma; n (%)				0,710
Hiç kullanmamış	75 (75)	61 (76,25)	14 (70)	
Bırakmış	2 (2)	1 (1,25)	1 (5)	
Aralıklı kullanıyor	6 (6)	5 (6,25)	1 (5)	
Günlük 1 adetten fazla alıyor	17 (17)	13 (16,25)	4 (20)	
Alkol alma; n (%)				<0,001
Hiç kullanmamış	94 (94)	80 (100)	14 (70)	
Bırakmış	2 (2)	0 (0)	2 (10)	
Aralıklı kullanıyor	2 (2)	0 (0)	2 (10)	
Günlük 1 kadehten fazla alıyor	2 (2)	0 (0)	2 (10)	

p<0,005 istatistiksel olarak anlamlıdır.

Ülkemizde ve dünyada ruhsal problemlerin çalışmayanlarda daha sık olduğu bilinmektedir. Ayrıca kadınlarda çalışmama oranı erkeklere nispeten daha fazladır.^{14,15} Çalışmamızda ise hipnoterapi üzere başvuranların çoğunlukla aktif çalışan bireyler olduğu

ve çalışmayanların çoğunluğunu da yine kadınların oluşturduğu gösterilmiştir.

Toplam 18.630 hastanın üzerinde yapılan retrospektif bir çalışmada, Arslan ve ark., Ankara Gazi Mustafa Kemal Devlet Hastanesi psikiyatri poliklini-

TABLO 2: Danışanların klinik özellikleri.

Klinik veriler	Tüm bireyler (n=100)	Kadın (n=80)	Erkek (n=20)	p değeri
Boy, cm; ortanca (minimum-maksimum)	162 (112-190)	161 (112-178)	173 (125-190)	<0,001
Ağırlık, kg; ortanca (minimum-maksimum)	68 (19-118)	65,5 (19-102)	70 (26-118)	0,058
Beden kitle indeksi, kg/m ² ; ortalama (SS)	25,72 (4,15)	25,95 (4,05)	24,77 (4,51)	0,290
Beden kitle indeksi sınıflama; n (%)				0,348
Zayıf (≤18,6)	2 (2)	1 (1,25)	1 (5)	
Normal (18,6-24,9)	47 (47)	35 (43,75)	12 (60)	
Fazla kilolu (25-29,9)	45 (45)	40 (50)	5 (25)	
Obez (30-39,9)	16 (16)	14 (17,50)	2 (10)	
Morbid obez (≥40)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	
Başvuru şekli, n (%)				0,433
Arkadaş tavsiyesi	41 (41)	34 (42,50)	7 (35)	
Hekim yönlendirmesi	55 (55)	42 (52,50)	13 (65)	
İnternet aracılığıyla	4 (4)	4 (5)	0 (0)	
Başvuru sayısı; ortalama (SS)	4,66 (4,41)	4,79 (4,48)	4,15 (4,22)	0,555
Başvuru sayısı, n (%)				0,365
1 kez başvuranlar	30 (30)	21 (26,25)	9 (45)	
2 kez başvuranlar	7 (7)	7 (8,75)	0 (0)	
3 kez başvuranlar	10 (10)	6 (7,5)	4 (20)	
4 ve daha fazla başvuranlar	53 (53)	46 (57,5)	7 (35)	
Başvuru gerekçeleri; n (%)				0,013
Anksiyete/depresyon	21 (21)	16 (20)	5 (25)	
Sigara bırakma	4 (4)	3 (3,75)	1 (5)	
Obsesyon	3 (3)	2 (2,5)	1 (5)	
Fobiler	6 (6)	6 (7,5)	0 (0)	
Okul başarısı	5 (5)	2 (2,5)	3 (15)	
Fibromiyalji	13 (13)	12 (15)	1 (5)	
Yeme bozuklukları	24 (24)	23 (28,75)	1 (5)	
Uyku bozuklukları	4 (4)	3 (3,75)	1 (5)	
Panik bozukluklar	5 (5)	4 (5)	1 (5)	
Kleptomani	1 (1)	1 (1,25)	0 (0)	
Vajinismus	1 (1)	1 (0,125)	0 (0)	
Oyun bağımlılığı	1 (1)	0 (0)	1 (5)	
Öfke kontrolü	3 (3)	1 (1,25)	2 (10)	
Ağrı kontrolü	3 (3)	3 (3,75)	0 (0)	
Vertigo	2 (2)	2 (2,5)	0 (0)	
İnkontinans	0 (0)	0 (0)	0 (0)	
Dispepsi	2 (2)	1 (1,25)	1 (5)	
Dikkat bozukluğu	2 (2)	0 (0)	2 (10)	

p<0,005 istatistiksel olarak anlamlıdır; SS: Standart sapma.

ğine 1 yıl süresince başvuran hastaların sosyodemografik özellikleri ile tanı gruplarını değerlendirmişlerdir. Bu hastalarda en sık izlenen başvuru gerekçesi anksiyete bozukluğu (%53) olmuştur; kadınlarda %35 ve erkeklerde %18 kadarını oluşturmaktadır. Ay-

rıca bahsi geçen çalışmadaki başvuranların yaş gruplarında en sık olanlar; 46-64 yıl (%30), 31-45 yıl (%29) ve 19-30 yıl (%26) olarak tespit edilmiştir.¹⁶ Çalışmamızda ise hipnoterapi için başvuran hastalardaki gerekçelerden yeme bozukluğu (%24) ve anksi-

yete/depresyon (%21), en yaygın 2 tanıdır. Yeme bozukluğu gerekçesiyle başvurularındaki obezite sıklığının ve BKİ değerlerinin yüksek olması, danışanlardaki sağlıklı yaşam için ideal kiloya ulaşma arzusunu göstermektedir. Bu durumun özellikle kadınlarda daha belirgin olduğunu düşünmekteyiz. Zira kadınlarda yeme bozukluğu, erkeklerde ise anksiyete/depresyon en yaygın başvuru gerekçesi olarak tespit edilmiştir. Ayrıca çalışmamızın yaş gruplarında 31-45 yıl (%52), en yaygın olan gruptur; sonrasında ise 19-30 yıl (%19) ve 46-64 yıl (%18) gelmektedir.

Çalışmamızın bazı kısıtlılıkları vardır. Bulgularımız, belirli bir zaman diliminde ve bir şehir hastanesine başvuran hastalardan oluşmaktadır. Bütün topluma genellenmesi ve bölgesel farklılıkların tespit edilmesi için daha kapsamlı çalışmaların yapılması gerekir, fakat yine de ülkemizdeki hipnoterapi ünitelerinin çok az olduğu düşünüldüğünde ortaya koyduğumuz klinik veriler yol gösterici değerdedir.

SONUÇ

Bir hipnoterapi ünitesine gelen danışanların başvuru gerekçeleri, sosyodemografik ve klinik özellikleri detaylandırılmış ve cinsiyetler arasındaki farklılıklar ortaya konulmuştur. Bu bağlamda, hipnoterapi

ünitesine danışanların çoğunluğu kadındı ve en sık yeme bozukluğu ile başvurmuşlardı. Prospektif ta-kipli, çok merkezli ve daha geniş katılımlı çalışmalarla desteklenmeye ihtiyaç vardır.

Finansal Kaynak

Bu çalışma sırasında, yapılan araştırma konusu ile ilgili doğrudan bağlantısı bulunan herhangi bir ilaç firmasından, tıbbi alet, gereç ve malzeme sağlayan ve/veya üreten bir firma veya herhangi bir ticari firmadan, çalışmanın değerlendirme sürecinde, çalışma ile ilgili verilecek kararı olumsuz etkileyebilecek maddi ve/veya manevi herhangi bir destek alınmamıştır.

Çıkar Çatışması

Bu çalışma ile ilgili olarak yazarların ve/veya aile bireylerinin çıkar çatışması potansiyeli olabilecek bilimsel ve tıbbi komite üyeliği veya üyeleri ile ilişkisi, danışmanlık, bilirkişilik, herhangi bir firmada çalışma durumu, hissedarlık ve benzer durumları yoktur.

Yazar Katkıları

Fikir/Kavram: Ulaş Serkan Topaloğlu, Hürmet Ebru Baykuş; **Tasarım:** Ulaş Serkan Topaloğlu; **Denetleme/Danışmanlık:** Ulaş Serkan Topaloğlu, Hürmet Ebru Baykuş; **Veri Toplama ve/veya İşleme:** Serkan Topaloğlu, Hürmet Ebru Baykuş; **Analiz ve/veya Yorum:** Serkan Topaloğlu, Hürmet Ebru Baykuş; **Kaynak Taraması:** Ulaş Serkan Topaloğlu; **Makalenin Yazımı:** Serkan Topaloğlu; **Eleştirel İnceleme:** Ulaş Serkan Topaloğlu.

KAYNAKLAR

- World Health Organization. General Guidelines for Methodologies on Research and Evaluation of Traditional Medicine. Geneva: WHO Books; 2000:80. [Link]
- Resmî Gazete (27.10.2014, Sayı: 29158) sayılı Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği; 2014. Erişim tarihi: 28.07.2020 Erişim linki: [Link]
- Elkins GR, Barabasz AF, Council JR, Spiegel D. Advancing research and practice: the revised APA Division 30 definition of hypnosis. Int J Clin Exp Hypn. 2015;63(1):1-9. [PubMed]
- Taştan K, Çayır Y, Makas YN, Set T, Hülakü A, Tekşan T. Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde çalışan doktorların hipnoterapi ile ilgili görüşleri, eğitim durumları ve bilgi edinme kaynakları [Related opinions, education level and information resources of the doctors working in Atatürk University Faculty of Medicine]. Smyrna Tıp Dergisi. 2015;2:1-6. [Link]
- Ceyhan D, Yiğit T. Tıbbi tedavilerde hipnoz uygulamalarının kullanımı ve etkinliği [The usage and effectiveness of hypnosis applications on medical treatments]. ADO Klinik Bilimler Dergisi. 2013;7(2):1507-16.
- Shenefelt PD. Mindfulness-based cognitive hypnotherapy and skin disorders. Am J Clin Hypn. 2018;61(1):34-44. [PubMed]
- Chiu L, Lee HW, Lam WK. The effectiveness of hypnotherapy in the treatment of Chinese psychiatric patients. Int J Clin Exp Hypn. 2018;66(3):315-30. [PubMed]
- Tastan K, Ozer Disci O, Set T. A comparison of the efficacy of acupuncture and hypnotherapy in patients with migraine. Int J Clin Exp Hypn. 2018;66(4):371-85. [PubMed]
- Topaloğlu US, Kayış Topaloğlu H. Kanser hastalarının palyatif bakımında hipnoz [Hypnosis in palliative care of cancer patients]. J Tradit Complem Med. 2020;3(3):375-8. [Crossref]
- World Health Organization. Obesity: preventing and managing the global epidemic. Report of a WHO consultation. World Health Organ Tech Rep Ser 894; 2000. [Link]
- Kurt G, Esen ES, Zeren Öztürk G. Hekimlerin hipnoterapi hakkındaki bazı düşüncelerinin değerlendirilmesi [Evaluation of some ideas of doctors about hypnotherapy]. J Tradit Complem Med. 2020;3(3):345-51. [Link]
- Kessler RC, McGonagle KA, Nelson CB, Hughes M, Swartz M, Blazer DG. Sex and depression in the National Comorbidity Survey. II: Cohort effects. J Affect Disord. 1994;30(1):15-26. [Crossref]

13. Arslantaş H, Gültekin KB, Söylemez A, Dereboy F. Bir üniversite hastanesi psikiyatri polikliniğine ilk kez başvuran hastaların damgalamayla ilgili inanç, tutum ve davranışları [First-time psychiatric outpatients' attitudes toward stigmatization related to the concept of mental disease]. ADÜ Tıp Fakültesi Dergisi. 2010;11(1):11-7. [\[Link\]](#)
14. Yağcı İ, Akbulut N, Kıvrak Y, Özçetin A, Ataoğlu A. Bir üniversite hastanesi psikiyatri polikliniğine başvuran hastaların sosyodemografik özellikleri ile tanı grupları arasındaki ilişki [The relationship between the diagnosis groups and the sociodemographic characteristics of the patients who apply to a university hospital's outpatient's clinic of psychiatry]. Düzce Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi. 2014; 4(3):14-8. [\[Link\]](#)
15. Weich S, Lewis G. Poverty, unemployment, and common mental disorders: population based cohort study. BMJ. 1998;317(7151): 115-9. [\[Pubmed\]](#) [\[PMC\]](#)
16. Arslan Ü. Bir devlet hastanesi psikiyatri polikliniğine başvuran hastaların sosyodemografik özellikleri ile tanı grupları arasındaki ilişkinin incelenmesi [The analysis of the relationship between sociodemographic characteristics and diagnostic groups of patients admitted to a psychiatric outpatient clinic at a public hospital] Uluslararası Sağlık Yönetimi ve Stratejileri Araştırma Dergisi. 2019;5(3): 271-9. [\[Link\]](#)