

## بررسی بیماریهای شایع کودکان مراجعه کننده به مرکز آموزش پزشکی جامعه‌نگر اطفال، زنجان، سال ۷۴-۷۵

دکتر علی کوشان، دکتر علی‌نقی کاظمی - اعضای هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان.

### خلاصه:

طی یک بررسی آینده‌نگر، بیماران مراجعه کننده به مرکز آموزش پزشکی جامعه‌نگر فیلد کودکان در مدت ۱۹۴ روز در سال ۱۳۷۴-۷۵ بررسی شدند. از مجموع ۱۱۳۹ کودکان بیمار، شایعترین تظاهرات بیماری مربوط به دستگاه تنفسی بوده، در ۶ ماه دوم سال ۷۴، ۶۵٪ مراجعین و در ۵ ماه اول سال ۷۵، ۴۸٪ مراجعین را شامل شده است. بالاترین درصد مربوط به فارنزیت ویرال بوده که در ۶ ماهه دوم سال ۷۴، ۵۴٪ و در ۵ ماهه اول سال ۷۵، ۴۴٪ از بیماریهای تنفسی و ترتیب تشخیص مطرح شده برای ۳۰٪، ۲۱٪ از کل مراجعین بوده است.

علام اختصاری:

**COME** : community oriented medical Education.

**PND** : postnasal Discharge.

**FTT** : Failure to thrive.

**ARI** : Acute Respiratory Infection.

### واژه‌های کلیدی:

ایران، زنجان، دانشگاه علوم پزشکی، بیماریهای شایع کودکان، عفونت تنفسی، اسهال و استفراغ، انگل، اوئیت، فارنزیت ویرال، بیماریهای گوارشی، **COME**.

### مقدمه:

۴- تقویت سیستم پیگیری و ارجاع. در این برنامه آموزشی، بیمار ابتدا توسط کارآموز و کارورز مورد معاینه قرار گرفته و سپس با حضور اساتید مربوط، بیماری بررسی شده و راجع به نکات کلینیکی بیماری بحث و تبادل نظر صورت می‌گیرد.

با توجه به اهمیت مسئله فوق و نیز اهمیت فوق العاده که این برنامه در آموزش دانشجویان و کارورزان دارد،  $\frac{1}{3}$  کل دوره آموزش ایشان در مرکز آموزش پزشکی جامعه‌نگر (**COME**)، درمانگاه و اورژانس اطفال بیمارستان سپری می‌شود بدین ترتیب فقط  $\frac{1}{3}$  دوره آموزشی را در بخش اطفال طی می‌کند.

### روش بررسی:

در این مطالعه کلیه کودکان زیر ۱۵ سال که از تاریخ ۷۴/۷/۱ لغایت ۷۵/۶/۳۱ (غیر از فروردین ۷۵) بعلل

مدتی است که در مجتمع پزشکی، تغییر نظام آموزش پزشکی و در راستای آن ظهور پزشکی جامعه‌نگر مطرح شده است. طبق این برنامه، کارآموزان و کارورزان پزشکی به اتفاق اساتید مربوطه موظف هستند که در فیلد های بهداشتی جامعه وارد شده و به بررسی بیماریها در آن مجموعه پردازند. در این برنامه چندین اهداف اساسی وجود دارند که عبارتند از:

۱- شناخت بیماریهای شایع در منطقه و تدوین اطلاعات ایدمیولوژیک مناطق بر اساس تحقیقات انجام شده.

۲- بررسی شاخصهای بهداشتی و بیماریها در هر منطقه.

۳- آموزش بیماریهای سریائی خصوصاً به کارورزان دانشجویان پزشکی.

بیمارستان در بخش اطفال بستری می‌شوند، با توجه به همین موضوع از سال ۷۳ آموزش پزشکی جامعه‌نگر که آموزش در جامعه با توجه به نیازهای آن می‌باشد در دانشگاه علوم پزشکی زنجان شکل گرفت و اخیراً طبق بخش‌نامه وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی نصف دوره آموزش سربائی کردکان در فیلد جامعه‌نگر و اورژانس درمانگاه کودکان برگزار می‌شود.

۲- سیستم تشخیصی شایعترین ارگان مبتلا و فارثیت شایعترین بیماری کودکان در طی این یکسال بودند. در دوره اول تحقیق ۶۵٪ و در دوره دوم ۴۸٪ کودکان مراجعه کننده مبتلا به بیماری‌های سیستم تشخیصی بودند که فارثیت به تهایی پرتبی ۵۴٪ و ۳۴٪ (فارثیت ویرال در ۳۰٪ و ۲۱٪) مراجعین، بعنوان شایعترین بیماری تشخیص داده شده مطرح شدند.

۳- ابتلا به بیماری‌های گوارشی در ۱۰٪ مراجعین دوره اول و ۱۶٪ مراجعین دوره دوم دیده شد که فقط ۱۲٪ از کل مراجعین مرحله دوم، اسهال و استفراغ بودند. لذا متوجه می‌شویم در ۵ ماهه اول سال ۷۵-۷۶٪ مراجعین مبتلا به فارثیت که ۲۱٪ آنان فارثیت ویرال است بودند. در حالیکه در طی این مدت فقط ۱۳٪ مراجعین مبتلا به اسهال و استفراغ بوده‌اند.

۴- ۲۵٪ مراجعین دوره اول تحقیق و ۱۰٪ مراجعین دوره دوم مبتلا به اکسیور بودند(با توجه به علائم کلینیکی و آزمایشگاهی)، که در مرحله اخیر ابتلا دختران زیر ۵ سال تقریباً دو برابر پسران زیر ۵ سال بود.

### پیشنهادات

- ۱- تقویت سیستم ارجاع و پی‌گیری بیماران ارجاعی.
- ۲- لروم برگزاری کارگاههای عفونت‌های حاد تنفسی برای پزشکان عمومی و باگنجاندن آن در دوره‌های بازآموزی پزشکان عمومی و حتی متخصصین اطفال.
- ۳- تداوم و تکیه بر هر چه پر بارتر شدن آموزش و تحقیق بر پایه نیازهای جامعه و در جهت بهبود بهداشت آن.

مختلف به مرکز آموزش پزشکی جامه‌نگر مراجعه کرده بودند مطالعه شدند. این کودکان توسط کارورزان مورد معاينه دقیق و کامل قرار گرفته و سپس در حضور اساتید کودکان، اشکالات تشخیصی و درمانی آنان رفع و مشخصات ایشان شامل نام و نام خانوادگی - سن - جنس و تشخیص بیماری و سایر موارد لازم در زمینه‌های مربوطه ثبت گردیده و در پایان اطلاعات موجود در پرونده‌ها مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

### نتایج :

در دوره اول تحقیق از اول مهر ماه تا آخر اسفند ماه سال ۷۴ (در مدت ۱۱۰ روز فعالیت در فیلد) ۷۵٪ کودک مراجعه نموده و ۸۰۰ مورد تشخیص مطرح شد. ۷۵٪ تشخیص‌های مختلف مثل عفونت تنفسی، انگل، اوتیت و فارثیت بوده که بطور جداگانه بررسی شدند. در جدول (۱) فراوانی مطلق و نسبی بیماران بر حسب سن و در جدول (۲) بر حسب جنس آورده شده و در جدول شماره (۳) فراوانی مطلق و نسبی انواع بیماریها بر حسب ارگان مبتلا و سن، در جداول شماره ۴-۵-۶ فراوانی مطلق و نسبی بیماری‌های تشخیصی، گوارشی، عفونی با توجه به سن کودک ارائه شده‌اند.

دوره دوم تحقیق از اول اردیبهشت ۷۵ لغایت آخر شهریور ۷۵، (۸۴ روز فعال) با بررسی ۳۸۹ بیمار به پایان رسید. نتایج این دوره که در جداول ۷ الی ۱۲ بر حسب سن و جنس و بیماری‌های مختلف تشخیص داده شده ارائه گشته‌اند.

### بحث

در این تحقیق چند موضوع با اهمیت برای ما روش شدند:

۱- در ۶ ماهه دوم سال ۷۴ (دوره اول تحقیق) جمماً ۱۰ مورد به بیمارستان دکتر بهشتی ارجاع و ۱ مورد آن در بخش اطفال بیمارستان بستری شده است و بقیه موارد مربوط به جراحی و درمانگاههای تخصصی بوده که بستری نشده‌اند.

لذا متوجه می‌شویم که ۱٪ بیماران ارجاعی به

جدول ۱ : فراوانی مطلق و نسبی بر حسب سن مراجعین در نیمه دوم سال ۷۴

نوزاد		شیرخوار		۲-۷ ساله		سن مدرسه		کل		نسبی		مطلق	
مطلق	نسبی	مطلق	نسبی	مطلق	نسبی	مطلق	نسبی	مطلق	نسبی	مطلق	نسبی	مطلق	نسبی
۷۱۰۰	۷۵۰	۷۳۶	۷۳۶	۲۶۸	۷۳۶	۲۷۱	۷۲۷	۲۰۵	۷۰۱۸	۶			

جدول ۲ : فراوانی مطلق و نسبی بر حسب جنس مراجعین در نیمه دوم سال ۷۴

پسر		دختر	
مطلق	نسبی	مطلق	نسبی
۴۲۵	٪۵۷	۳۲۵	٪۴۳

جدول ۳ - فراوانی مطلق و نسبی انواع بیماریها بر حسب سن مراجعین در نیمه دوم سال ۷۴

\* غیره ۹ مواردی نظیر نقصان رشد در ۱۰ بیمار - درماتوفیتیها ۱۲ بیمار - عدد درون ریز مثل گواتر ۵ مورد - کثیریکتیوت ۸ مورد و مسائل ادراری و تنااسلی و عفونت ادراری و هیدروسل در ۷ مورد بود.

نفسی	گوارشی	عفونی	خون و لطف	آبریزیک	* غیره	کل
مطلق	نسبی	مطلق	نسبی	مطلق	نسبی	مطلق
۱۴۵	٪۶۷	۱۶	٪۷	۱۰	٪۴	۲۱۵
۱۹۵	٪۷۰	۳۰	٪۱۰	۲۳	٪۸	۲۷۹
۱۸۵	٪۶۰	۳۴	٪۱۰	۷	٪۱	۳۰۳
-	-	-	-	-	-	-
۵۲۵	٪۶۵	۸۰	٪۱۰	۷۳	٪۹	۷۱۰۰
جمع		۵۲۵		۷۳		۷۹۹

جدول ۴ - فراوانی مطلق و نسبی انواع بیماریهای تنفسی با توجه به سن در نیمه دوم سال ۷۴

جمع	۷-۱۵ ساله	۷-۱۱ ساله	۷-۸ ساله	۸۸	٪۶۰	شیرخوار	کل
مطلق	نسبی	مطلق	نسبی	مطلق	نسبی	مطلق	نسبی
۲۸۷	٪۴	۶	٪۲	۳	٪۲۰	۲۹	٪۹
۱۹۵	٪۱	۲	٪۴	۸	٪۱۱	۲۲	٪۳
۱۸۵	٪۰	۱	٪۸	۱۶	٪۴	۹	٪۱
۵۲۵	٪۱	۹	٪۰	۲۷	٪۱۱	۶۰	٪۴

جدول ۵ - فراوانی مطلق و نسبی انواع بیماریهای گوارشی بر حسب سن در نیمه دوم سال ۷۴  
\* ۲۴ مورد اکسیور و دو مورد دیگر اسکاریس و ژیاردیا تشخیص داده شد.

کل		بقيقة		کولیک		اسهال		انگل		
نسبی	مطلق	نسبی	مطلق	نسبی	مطلق	نسبی	مطلق	نسبی	مطلق	
۲۰	۱۶	%۶	۱	%۳۱	۵	%۰۶	۹	%۶	۱	شیرخوار
۳۶	۳۰	%۱۰	۳	%۱۰	۳	%۴۴	۱۲	%۳۶	۱۱	۷-۲ ساله
۵۲	۴۴	%۱۵	۵	%۱۱	۴	%۳۲	۱۱	%۴۲	۱۴	مدرسہ
۱۰۰	۸۰	%۱۲	۹	%۱۰	۱۲	%۴۱	۳۳	%۳۲	۲۶	جمع

جدول ۶ - فراوانی مطلق و نسبی انواع بیماریهای عفونی با توجه به سن در نیمه دوم سال ۷۴  
\* آبse در نواحی مختلف بدن مثل آبse دندان، آبse ناحیه آگزیلاری ... می باشد  
\*\* بیماریهای مثل سرخجه ، محملک، مولوسکوم کونثازیوزوم ... می باشد که بعلت تعداد کم بیماری بطور جدایگانه عنوان نشده است .

کل		بقيقة		آبse		اوریون		آبله مرغان		
نسبی	مطلق	نسبی	مطلق	نسبی	مطلق	نسبی	مطلق	نسبی	مطلق	
۱۴	۱۰	%۲۰	۲	%۰	۵	-	-	%۳۰	۳	شیرخوار
۳۱	۲۳	%۳۰	۷	%۴	۱	%۴۳	۱۰	%۲۲	۵	۷-۲ ساله
۵۵	۴۰	%۲۵	۱۰	%۵	۲	%۲۸	۱۱	%۴۲	۱۷	مدرسہ
۱۰۰	۷۳	%۲۵	۱۹	%۱۱	۸	%۲۹	۲۱	%۳۴	۲۵	جمع

جدول شماره ۷ - فراوانی مطلق و نسبی بیماریها به تفکیک سن و جنس در دوره تحقیق

مجموع	دختر بالای ۵ سال	دختر زیر ۵ سال	پسر بالای ۵ سال	پسر زیر ۵ سال	فراآنی مطلق
۳۸۹	۸۸	۹۷	۸۱	۱۲۳	
%۱۰۰	%۲۲	%۲۰	%۲۱	%۳۲	فراآنی نسبی

جدول ۸ - فراوانی مطلق و نسبی بیماریهای به تفکیک سن و جنس در دوره دوم تحقیق

غیره	متابولیک	آلرژیک	بشری	انگلی	گوارشی	تنفسی	
مطلق نسبی							
٪۱۸	۲۲	٪۲	۲	٪۲	۲	٪۶	۸
					٪۲۱	۲۶	٪۵۱
							۶۳
							پسر زیر ۵ سال
٪۱۷	۱۴	٪۱	۱	٪۲	۲	٪۱	۹
						٪۷	٪۵۸
							۴۷
							پسر بالای ۵ سال
٪۲۲	۲۲	-	-	٪۱۲	۱۲	-	٪۱۳
							۱۳
							٪۱۹
							۱۸
							٪۳۴
٪۲۰	۱۸	٪۱	۱	٪۵	۲	٪۷	۶
						٪۱۱	٪۱۳
							۱۱
							٪۴۹
							۴۳
٪۲۰	٪۶	٪۱	۲	٪۵	٪۸	٪۲	٪۱۰
						٪۱۰	٪۱۶
							٪۶۲
							٪۴۸
							۱۸۶
							جمع

جدول ۹ - فراوانی مطلق و نسبی بیماریهای تنفسی به تفکیک سن، جنس در دوره دوم تحقیق

سن	آسم	سینوزیت	اوست	پنومونی	فارنزیت و پرتوکل	فارنزیت و پرتوکل	
مطلق نسبی	مطلق نسبی						
-	-	٪۳	۲	٪۳	۲	٪۲۷	۱۷
						٪۵	٪۲۱
							۱۳
							٪۴۱
							۲۶
٪۲	۱	٪۴	۲	٪۶	۳	٪۶	۳
						٪۴	٪۳۶
							۱۷
							٪۳۸
							۱۸
-	-	-	-	-	٪۳۰	۱۰	-
							٪۹
							۳
							٪۶۳
-	-	-	-	۶	٪۷	۳	-
							٪۴۰
							۱۷
							٪۴۰
٪۰/۰	۱	٪۲	۴	٪۶	۱۱	٪۱۸	۳۳
						٪۳	۵
							٪۲۶
							۵۰
							٪۴۴
							۸۲
							جمع

جدول ۱۰ - فراوانی مطلق و نسبی بیماریهای بثوری در دوره دوم تحقیق بر حسب جنس و سن

مجموع	مخملک	آبله مرغان	سرخچه	سرخک
مطلق نسبی	مطلق نسبی	مطلق نسبی	مطلق نسبی	مطلق نسبی
٪۲۲	۲	-	-	-
			٪۵۰	۱
				٪۵۰
				۱
				پسر زیر ۵ سال
٪۱۱	۱	-	-	-
			٪۱۰	۱
				-
				-
				پسر بالای ۵ سال
-	-	-	-	-
				-
				دختربالای ۵ سال
٪۶۶	۶	٪۳۳	٪۳۳	٪۱۶
			٪۱۶	۱
				٪۱۶
				۱
				دختربالای ۵ سال
۱۰۰	۹	٪۲۲	٪۲۲	٪۲۲
				٪۲۲
				۲
				جمع

جدول ۱۱ - فراوانی مطلق و نسبی بیماریهای گوارشی (منهای انگلی روده‌ای) بر حسب سن و جنس در دوره دوم تحقیق

مجموع		دردشکم		شیگلوز		گاستروآنتریت		
نسبی	مطلق	نسبی	مطلق	نسبی	مطلق	نسبی	مطلق	
٪۴۲	۲۶	-	-	٪۳	۱	٪۹۶	۲۵	پسر زیر ۵ سال
٪۱۱	۷	-	-	-	-	٪۱۰۰	۷	پسر بالای ۵ سال
٪۲۹	۱۸	٪۱۷	۳	-	-	٪۸۳	۱۵	دختر زیر ۵ سال
٪۱۸	۱۱	٪۳	۲	٪۹	۱	٪۶۳	۷	دختر بالای ۵ سال
٪۱۰۰	۶۲	٪۱۰	۶	٪۳	۲	٪۸۷	۵۴	جمع

جدول ۱۲ - فراوانی مطلق و نسبی بیماریهای انگلی به تفکیک سن و جنس در دوره دوم تحقیق.

کل	پدیکولوز	کاندید باز	درماتوفیت	Scabies	اکسیر	ژیار دیاز	
مطلق نسبی	مطلق نسبی	مطلق نسبی	مطلق نسبی	مطلق نسبی	مطلق نسبی	مطلق نسبی	
٪۲۰	۸	-	-	٪۲۵	۲	٪۲۵	-
٪۲۲	۹	-	-	٪۱۱	۱	٪۸۸	۱
٪۲۲	۱۲	-	-	٪۸	۱	٪۸	۱
٪۲۵	۱۰	٪۱۰	۱	-	٪۲۰	۲	-
۱۰۰	۴۰	٪۳	۱	٪۱۰	۴	٪۱۵	۶
جمع							

### تشکر :

- ۱- کارورزان اطفال بخصوص آقای وحید طاری ، خانم کریمی ، خانم احمدزاده و خانم سلیمی.
- ۲- کلیه کارآموزان اطفال بخصوص آقایان نیکنام، ربیعی، سپرهم و خانم بیات، که در طی این یکسال جمع آوری داده‌های این تحقیق را با کمال دقت انجام دادند.

### رفارنس :

- ۱- دکتر حمیدرضا جوادی ، آمورش پزشکی جامعه‌نگر گامی در طراحی پژوهش آینده . شماره ۹، ۱۰ مجله دانشگاه علوم پزشکی زنجان- سال سوم - صفحات ۳۷-۳۳ زمستان ۷۳، بهار ۷۴.
- ۲- دکتر علی کوشان : لزوم تغییر نظام آموزش و پژوهش پزشکی و نیازهای آن ، مجله دانشگاه علوم پزشکی زنجان - سال سوم - شماره سیزدهم، زمستان ۷۴ - صفحات ۵۰-۵۴.
- ۳- دکتر ناصر محمدی - دکتر عاکله احمدی افشار: بررسی وفور بیماری و بیمار دهی در جامعه شهر زنجان در آذر ۷۳، مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی زنجان ، سال سوم، تابستان و پاییز ۷۴، صفحات ۴۵-۳۸، شماره ۲۵، آذر ۷۳.