

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
دانشکده پزشکی (پردیس)

پایان نامه جهت اخذ درجهٔ دکترای حرفه ای رشته پزشکی

عنوان:

بررسی شیوع اختلالات قامت در دانش آموزان دختر مقطع

راهنمایی شهر اردبیل ۱۳۹۸

نگارش:

زهرا عادلی

اساتید راهنما:

دکتر سعید صادقیه اهری

دکتر شکوفه بنایی

اساتید مشاور:

دکتر عباس نقی زاده باقی

دکتر محمد علی جعفری زارع

اسفند ۱۳۹۹

شماره پایان نامه: پ/پ/۰۷

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده.....

فصل اول مقدمه

۳	۱-۱- اهمیت موضوع و انگیزه تحقیق.....
۹	۱-۲- اهداف پژوهش.....
۹	۱-۲-۱- هدف کلی.....
۱۰	۱-۲-۲- اهداف اختصاصی.....
۱۱	۱-۳- سوالات مطالعه.....
۱۳	۱-۴- هدف کاربردی.....
۱۳	۱-۵- تعریف واژه‌ها.....

فصل دوم بررسی متون

۱۶	۲-۱- مبانی نظری.....
۱۶	۲-۱-۱- ویژگی‌های اساسی پاسچر نرمال.....
۱۷	۲-۱-۱-۱- اعمال بار بهینه بر دستگاه اسکلتی.....
۱۸	۲-۱-۱-۲- تعادل بین گروه‌های عضلانی آنتاگونیستیک.....
۱۸	۲-۱-۱-۳- عملکرد بهینه برای دستگاه‌های داخلی بدن.....
۲۰	۲-۱-۲- اختلالات پاسچرال اندام انتهایی فوقانی.....
۲۰	۲-۱-۲-۱- اسکاپولای بالی.....

- ۲۳ ضعف در کمر بند شانه‌ای..... ۲-۱-۲-۲
- ۲۶ سندرم گیرافتادگی شانه..... ۲-۱-۲-۳
- ۲۸ هیپرکینزیس و فقدان پایداری در کمر بند شانه‌ای..... ۲-۱-۲-۴
- ۲۹ ریجیدیتی عملکردی کمر بند شانه‌ای..... ۲-۱-۲-۵
- ۳۰ کمر گود..... ۲-۱-۳
- ۳۱ پشت گرد..... ۲-۱-۴
- ۳۲ کمر صاف..... ۲-۱-۵
- ۳۳ پشت کج..... ۲-۱-۶
- ۳۵ سر به جلو..... ۲-۱-۷
- ۳۶ زانوی پرانتزی..... ۲-۱-۸
- ۳۷ زانوی پرانتزی..... ۲-۱-۹
- ۳۷ کف پای صاف..... ۲-۱-۱۰
- ۳۸ شست کج پا..... ۲-۱-۱۱
- ۳۹ بررسی متون..... ۲-۲

فصل سوم مواد و روش کار

- ۴۷ نوع پژوهش..... ۳-۱
- ۴۷ جمعیت مورد مطالعه..... ۳-۲
- ۴۷ نمونه برداری و روش نمونه‌گیری و گردآوری اطلاعات..... ۳-۳
- ۴۹ روش تجزیه و تحلیل داده‌ها و بررسی آماری..... ۳-۴
- ۵۰ معیارهای ورود به مطالعه..... ۳-۵
- ۵۰ معیار خروج از مطالعه..... ۳-۶

۵۰ ۳-۷- ملاحظات اخلاقی

۵۱ ۳-۸- جدول متغیرهای مطالعه

فصل چهارم نتایج

فصل پنجم بحث

۸۱ ۵-۱- بحث

۸۸ ۵-۲- محدودیت‌های مطالعه

۸۹ ۵-۳- نتیجه‌گیری

۹۰ ۵-۴- پیشنهادات

منابع

فهرست جداول

جدول ۱-۴- میانگین و انحراف استاندارد قد دانش آموزان دختر مقطع متوسطه دوره اول به تفکیک پایه درسی.....	۵۵
جدول ۲-۴- میانگین و انحراف استاندارد وزن دانش آموزان دختر مقطع متوسطه دوره اول به تفکیک پایه درسی.....	۵۶
جدول ۳-۴- میانگین و انحراف استاندارد وزن دانش آموزان دختر مقطع متوسطه دوره اول به تفکیک پایه درسی.....	۵۷
جدول ۴-۴- فراوانی درجات شاخص توده بدن و عارضه سر به جلو در دانش آموزان دختر مقطع متوسطه دوره اول.....	۷۰
جدول ۵-۴- فراوانی درجات شاخص توده بدن و عارضه افتادگی شانه در دانش آموزان دختر مقطع متوسطه دوره اول.....	۷۱
جدول ۶-۴- فراوانی درجات شاخص توده بدن و عارضه پشت کج در دانش آموزان دختر مقطع متوسطه دوره اول.....	۷۲
جدول ۷-۴- فراوانی درجات شاخص توده بدن و عارضه پشت گرد در دانش آموزان دختر مقطع متوسطه دوره اول.....	۷۳
جدول ۸-۴- فراوانی درجات شاخص توده بدن و عارضه گودی کمر در دانش آموزان دختر مقطع متوسطه دوره اول.....	۷۴
جدول ۹-۴- فراوانی درجات شاخص توده بدن و عارضه کمر صاف در دانش آموزان دختر مقطع متوسطه دوره اول.....	۷۵
جدول ۱۰-۴- فراوانی درجات شاخص توده بدن و عارضه زانوی ضربدری در دانش	۷۶

.....	آموزان دختر مقطع متوسطه دوره اول.....
	جدول ۱۱-۴- فراوانی درجات شاخص توده بدن و عارضه زانوی پرانتزی در دانش آموزان
۷۷ دختر مقطع متوسطه دوره اول.....
	جدول ۱۲-۴- فراوانی درجات شاخص توده بدن و عارضه پای صاف در دانش آموزان
۷۸ دختر مقطع متوسطه دوره اول.....
	جدول ۱۳-۴- فراوانی درجات شاخص توده بدن و عارضه شست کج در دانش آموزان
۷۹ دختر مقطع متوسطه دوره اول.....

فهرست شکل‌ها

- شکل ۲-۱: ویژگی‌های اساسی پاسچر ۱۷
.....نرمال
- شکل ۲-۲: گروه‌های عضلانی آنتاگونیستیک در ۱۹
.....پشت
- شکل ۲-۳: موقعیت اسکاپولا در پاسچر ۲۱
.....نرمال
- شکل ۲-۴: تغییر در پوزیشن اسکاپولا براساس حرکت بازو در ادداکشن ۲۲
.....افقی
- شکل ۲-۵: اسکاپولای ۲۳
.....بالی
- شکل ۲-۶: حرکت رو به جلوی لگن به عنوان یک واکنش زنجیره‌ای به ضعف کمربند ۲۶
.....شانه‌ای....
- شکل ۲-۷: قوس ۲۸
.....کوراکوآکرومیال
- شکل ۴-۱- نمودار فراوانی پایه درسی دانش آموزان دختر مقطع متوسطه دوره ۵۴
.....اول
- شکل ۴-۲- وضعیت شاخص توده بدن دانش آموزان دختر مقطع متوسطه دوره ۵۸
.....اول
- شکل ۴-۳- فراوانی عارضه سربه جلو در دانش آموزان دختر مقطع متوسطه دوره ۵۹

اول.....

شکل ۴-۴- فراوانی افتادگی شانه در دانش آموزان دختر مقطع متوسطه دوره ۶۰

اول.....

شکل ۴-۵- فراوانی گودی کمر در دانش آموزان دختر مقطع متوسطه دوره ۶۱

اول.....

شکل ۴-۶- فراوانی عارضه پشت گرد در دانش آموزان دختر مقطع متوسطه دوره ۶۲

اول.....

شکل ۴-۷- فراوانی عارضه کمر صاف در دانش آموزان دختر مقطع متوسطه دوره ۶۳

اول.....

شکل ۴-۸- فراوانی عارضه پشت کج در دانش آموزان دختر مقطع متوسطه دوره ۶۴

اول.....

شکل ۴-۹- فراوانی عارضه زانوی پرنتری در دانش آموزان دختر مقطع متوسطه دوره ۶۵

اول.....

شکل ۴-۱۰- فراوانی عارضه زانوی ضربدیری در دانش آموزان دختر مقطع متوسطه دوره ۶۶

اول.....

شکل ۴-۱۱- فراوانی عارضه کف پای صاف در دانش آموزان دختر مقطع متوسطه دوره ۶۷

اول.....

شکل ۴-۱۲- فراوانی عارضه شست کج در دانش آموزان دختر مقطع متوسطه دوره ۶۸

اول.....

شکل ۴-۱۳- رتبه بندی اختلالات قامتی در دانش آموزان دختر مقطع متوسطه دوره ۶۹

اول.....

فهرست علائم اختصاری

BMI: Body Mass Index

CAA: Coraeo-acromial arch

CHS: Coracohumeral space

SAI: Sub acromial impingement

SAS: Subacromial space

SPSS: Statistical Package for the Social Sciences

بررسی شیوع اختلالات قامت در دانش آموزان دختر مقطع راهنمایی شهر اردبیل در

سال ۱۳۹۸

چکیده

مقدمه: اختلالات قامتی، تغییرات نامطلوبی هستند که ساختار اسکلتی و راستای طبیعی قامت را بر هم می زنند و تاثیر مهمی در سلامت کودکان در سنین بزرگسالی دارند. اطلاع از وضعیت جسمانی دانش آموزان و ارائه راهکارهای مناسب جهت رفع اینگونه ناهنجاری های احتمالی از اهمیت ویژه ای برخوردار است.

هدف: بررسی شیوع اختلالات قامت در دانش آموزان دختر مقطع راهنمایی شهر اردبیل ۱۳۹۸

روش کار و مواد: درمجموع ۳۶۴ دانش آموز دختر شاغل به تحصیل در مقاطع راهنمایی شهر اردبیل در سال تحصیلی ۹۹-۱۳۹۸ به روش نمونه گیری خوشه ای وارد این مطالعه شد. برای تشخیص اختلالات قامتی از ابزارهای خط شاقول، صفحه شطرنجی، جعبه آینه ای و پرسشنامه خصوصیات فردی استفاده شد. داده ها در محیط نرم افزار SPSS نسخه ۲۴ تجزیه و تحلیل شد.

یافته ها: شیوع ناهنجاری عارضه افتادگی شانه (۵۳/۸٪)، سربه جلو (۳۵/۷٪)، گودی کمر (۲۸/۳٪)، پشت گرد (۲۴/۵٪)، کف پای صاف (۱۱/۵٪)، پشت کج (۱۱/۳٪)، شست کج (۱۰/۴٪)، زانوی پرانتری (۸/۵٪)، زانوی ضربدری (۵/۵٪)، و کمر صاف (۲/۲٪). همچنین بین افتادگی شانه ($P=0/001$) و کمر گود ($P=0/006$) با وضعیت شاخص توده بدنی دانش آموزان ارتباط معناداری وجود داشت.

بحث ونتیجه گیری: نتایج مطالعه حاضر نشان داد که بیشترین درصد ابتلا به اختلالات قامتی در دانش آموزان دختر مقطع راهنمایی در شهر اردبیل مربوط به اختلال شانه نامتقارن و کمترین درصد مربوط به اختلال کمر صاف بود. فراوانی افتادگی شانه در دانش آموزان لاغر و خیلی لاغر و فراوانی کمر گود در دانش آموزان چاق به طور قابل توجهی بیشتر بود.

کلمات کلیدی: اختلالات قامتی، دختران، مقطع متوسطه اول.