



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
دانشکده ی پزشکی

عنوان:

بررسی ابعاد دموگرافیک و بالینی شکم حاد در کودکان مراجعه کننده به
بیمارستان فاطمی و بوعلی اردبیل در سال ۱۴۰۰

نگارش:

عزیزه شهاب

اساتید راهنما:

دکتر میر سلیم سید صادقی

دکتر امیر احمد عرب زاده

اساتید مشاور:

دکتر رسول ملاطفی

دکتر عزیز کامران

مرداد ۱۴۰۲

شماره ی پایان نامه: ۰۱۰۲۰

تقدیم به

پدر و مادر و خانواده ی عزیز و فداکارم که در تمام
مراحل تحصیل و زندگی دلسوزانه و استوار حامی من
بودند

سپاس گذاری

با سپاس و ستایش خدای بلند مرتبه را که با قلم
انسان را از سیاهی های جهل به نور و روشنایی دانایی
و ایمان رهنمون شد و گوشه ای از علم بی کرانش را
بر ما گستراند

و سپاس فراوان از محضر اساتید بزرگوار و دلسوزم که
پدرانه و صبورانه مرا راهنمایی و تشویق کردند و قدم
به قدم در مراحل نگارش این پایان نامه و طول
تحصیلم از علم و زمانشان بر من دریغ نکردند.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده
۳	فصل اول: مقدمه
۴	۱-۱- اهمیت موضوع و انگیزه ی تحقیق
۵	۱-۲- اهداف پژوهش
۵	۱-۲-۱- هدف کلی
۵	۱-۲-۲- اهداف اختصاصی
۶	۱-۳- فرضیات مطالعه
۷	۱-۴- تعریف واژه ها
۸	فصل دوم: مرور متون
۹	۲-۱- مبانی نظری
۹	۲-۱-۱- درد حاد شکم و شیوع و علل آن
۱۱	۲-۱-۲- ارزیابی و نحوه ی برخورد با شکم حاد
۱۵	۲-۱-۳- مطالعات تشخیصی و آزمایشگاهی
۲۰	۲-۲- بررسی متون
۲۵	فصل سوم: روش کار و مواد
۲۶	۳-۱- نوع پژوهش
۲۶	۳-۲- جامعه ی پژوهش
۲۶	۳-۳- نمونه برداری و روش نمونه گیری
۲۷	۳-۴- روش تجزیه و تحلیل داده ها
۲۷	۳-۵- ملاحظات اخلاقی
۲۷	۳-۶- جدول متغیر ها
۲۹	فصل چهار: نتایج

۴۴	فصل پنج: بحث
۴۵	۱-۵- بحث
۵۰	۲-۵- محدودیت طرح
۵۱	۳-۵- نتیجه گیری
۵۲	۴-۵- پیشنهادات
۵۳	۵-۵- ترجمان دانش
۵۴	منابع
۶۲	ضمائم

GE:Gastroenteritis

GI:Gastrointestinal

RLQ:Right Lower Quadrant

LLQ:Left Lower Quadrant

RUQ: Right Upper Quadrant

LUQ: Left Upper Quadrant

UTI:Urinary Tract Infection

PCO:Poly Cystic Ovary

CRP:C-Reaction Protein

FMF:Familial Mediterranean Fever

بررسی ابعاد دموگرافیک و بالینی شکم حاد در کودکان مراجعه کننده به بیمارستان فاطمی و بوعلی اردبیل در سال ۱۴۰۰

چکیده

زمینه: یکی از شکایاتی که در کودکان شایع و مهم است شکم حاد می باشد. و این مساله در سنین و جنس مختلف اتیولوژی و علائم و در نتیجه درمان متفاوتی دارد پس برای تشخیص درست و جلوگیری از بروز عارضه ی بیماری در کودکان و برای اتخاذ روند درمانی صحیح، بررسی ارتباط بین این عوامل ضرورت دارد و همچنین به دلیل محدودیت برقراری ارتباط با اطفال بخصوص در سنین زیر حدود ۶ سال میتوان از نتایج این مطالعات سود برد.

هدف: بررسی ابعاد دموگرافیک و بالینی شکم حاد در کودکان مراجعه کننده به بیمارستان فاطمی و بوعلی اردبیل در سال ۱۴۰۰

مواد و روش ها: جامعه ی آماری شامل ۸۰۰ نفر از کودکان مراجعه کننده با درد حاد شکم به اورژانس بیمارستان فاطمی و بوعلی اردبیل که بصورت سرپایی یا بستری درمان یا تحت جراحی قرار گرفته اند. نمونه گیری از نمونه های مراجعه کننده در سال ۱۴۰۰ تا سال ۱۴۰۱ انجام شده است. روش نمونه گیری به صورت نمونه گیری غیر احتمالی آسان تا رسیدن به تعداد مورد نظر بود. اطلاعات بیماران از طریق پرسشنامه اولیه جمع آوری شده است. سپس حدود یک ماه بعد با مطالعه ی پرونده های بالینی موجود در بایگانی بیماران و تماس تلفنی با بیماران فرم نهایی تکمیل شد و این اطلاعات در نرم افزار SPSS ۲۱ تحلیل شد.

یافته ها: در این مطالعه ۴۰۶ نفر از بیماران نیز جنسیت مونث داشتند (۵۰.۸ درصد) که ۳۰۱ پسر و ۳۰۹ دختر در بوعلی ۹۳ پسر و ۹۷ دختر در فاطمی میباشد.

میانگین سنی بیماران حدود ۶۹ ماه میباشد که معادل ۵-۶ سال است. در این جمعیت آماری ۵۲۰ نفر ساکن شهر بودند (۶۵ درصد) بودند. از نظر تفکیک بیمارستانی مراجعه کنندگان میزان ۶۷ درصد مراجعه کنندگان به بیمارستان بوعلی شهری و ۳۳ درصد روستایی بوده اند و ۵۸.۴ درصد مراجعه کنندگان به بیمارستان فاطمی شهری و ۴۱.۶ درصد روستایی بوده اند تهوع در بیمارستان بوعلی در ۶۶.۲ درصد بیماران دیده شده است و در بیمارستان فاطمی در ۳۰ درصد بیماران دیده شده است. استفراغ در ۸۴.۶ درصد از بیماران مراجعه کننده به

بیمارستان بوعلی دیده شده است و در ۲۴.۲ درصد بیماران مراجعه کننده به بیمارستان فاطمی دیده شده است. بی اشتهاپی و poor feeding در ۷۷.۴ درصد از بیماران مراجعه کننده به بیمارستان بوعلی وجود داشته است و در ۵۲.۶ درصد از بیماران مراجعه کننده به بیمارستان فاطمی وجود داشته است.

توزیع فراوانی شدت درد در بیماران به تفکیک بیمارستان گزارش شده است که میانگین درد در بیمارستان بوعلی ۵.۴۷ و در بیمارستان فاطمی ۶.۶۷ گزارش شده است. میانگین زمانی مراجعه به بیمارستان در بیمارستان بوعلی ۱.۲ روز و در بیمارستان فاطمی ۱.۱ روز گزارش شده است.

در بیماران بیمارستان بوعلی بیشترین محلی که درد در آن محل اظهار و طی معاینات یافت شده است درد جنرالیزه ی شکم با ۶۶.۹ درصد بوده است . و در بیمارستان فاطمی بیشترین محلی که درد آن اظهار و یافت شده است RLQ با ۴۲.۶ درصد بوده است .

شایعترین علت در بیمارستان بوعلی GE با ۵۱.۰ درصد و در بیمارستان فاطمی آپاندیسیت با ۲۶.۸ درصد بود. ۱۰۷ بیمار از ۸۰۰ بیمار مورد جراحی بوده اند. شایعترین علت آن آپاندیسیت با ۵۳ مورد بوده است که ۲۸ مورد آن در گروه سنی ۶ تا ۱۲ سال بوده است.

نتیجه گیری: ۲۹۱ مورد از ۳۳۴ مورد از GE که حدود ۸۷.۱ تطابق بین تشخیص اولیه و نهایی را نشان میدهد و شایعترین تظاهراتی که با GE در تشخیص افتراقی قرار گرفته بودن به ترتیب آپاندیسیت در مرکز فاطمی و پنومونی در مرکز بوعلی بوده است. از ۷۴ مورد از تشخیص COVID19 ۶۴ مورد تطابق داشته است (۸۶.۴ درصد) و در ۴.۶ موارد با آپاندیسیت در تشخیص افتراقی بوده است. از ۵۳ مورد از تشخیص آپاندیسیت ۵۲ مورد تطابق داشته است (۹۸.۱ درصد).

کلمات کلیدی: شکم حاد، آپاندیسیت، پریتونیت ، کودکان، کودکان بزرگسال ، درد شکمی ،
دموگرافی