



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکترا در تخصصی رشته اطفال

عنوان

بررسی اثر تسکینی آویشن بر سرفه در کودکان مبتلا به حمله

آسم ۵ تا ۱۲ سال مراجعه کننده به کلینیک آسم و آلرژی

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

نگارش:

دکتر الناز اسکندر پور

اساتید راهنما:

دکتر عادل احدی

دکتر رسول ملاطفی

اساتید مشاور:

دکتر آرزو معینی

دکتر رامین نسیمی دوست

خرداد ۱۴۰۰

کد کارآزمایی بالینی: IRCT20200505047310N1

شماره پایان نامه: ۰۱۵۰

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده
	فصل اول مقدمه
۲	۱-۱- اهمیت موضوع و انگیزه تحقیق
۶	۱-۲- اهداف و فرضیات طرح
۶	۱-۲-۱- هدف کلی مطالعه
۶	۱-۲-۲- اهداف اختصاصی
۶	۱-۲-۳- سوالات
۷	۱-۳- تعریف واژه ها
	فصل دوم بررسی متون
۹	۲-۱- آسم
۱۰	۲-۱-۲- شیوع
۱۲	۲-۱-۲- پاتوفیزیولوژی
۱۳	۲-۱-۳- تظاهرات بالینی
۱۴	۲-۲- استفاده از گیاهان دارویی در ایران و جهان
۱۷	۲-۳- آویشن
۲۰	۲-۴- مطالعات مشابه
	فصل سوم مواد و روش کار
۲۲	۳-۱- نوع، زمان و محیط مطالعه
۲۲	۳-۲- جمعیت مورد مطالعه و حجم نمونه ها
۲۲	۳-۳- روش گردآوری اطلاعات
۲۴	۳-۴- معیارهای ورود به مطالعه
۲۴	۳-۵- معیارهای خروج از مطالعه
۲۴	۳-۶- ملاحظات اخلاقی

۲۵ ۳-۷-محاسبات آماری

۲۶ ۳-۸-جدول متغیرها

فصل چهارم نتایج

۲۷ ۴-۱- سن و جنسیت بیماران

۲۸ ۴-۲- شاخص توده بدنی

۲۹ ۴-۳- مدت تشخیص

۳۰ ۴-۴- کمپلانس

۳۱ ۴-۵- تاریخچه

۳۲ ۴-۶- سابقه بستری

۳۳ ۴-۷- STEP بیماری

۳۴ ۴-۸- سرفه بعد از فعالیت

۳۵ ۴-۹- تنگی نفس

۳۶ ۴-۱۰- خس خس سینه

۳۷ ۴-۱۱- یافته های اسپرومتری جهت تایید بیماری در ابتدای مطالعه

۳۸ ۴-۱۲- یافته های اسپرومتری در ابتدا و پایان مداخله

فصل پنجم بحث و نتیجه گیری

۳۹ ۵-۱- بحث

۴۴ ۵-۲- جمع بندی و نتیجه گیری

۴۳ ۵-۳- محدودیتهای مطالعه

۴۴ ۵-۴- جمع بندی و نتیجه گیری

۴۵ ۵-۵- پیشنهادات

۴۶ منابع

فهرست جداول

- جدول ۱-۴ وجود سرفه بعد از فعالیت در ابتدا و پایان مداخله در گروه های مورد مطالعه ... ۳۴
- جدول ۲-۴ سرفه بعد از فعالیت در پایان مداخله در گروه های مورد مطالعه ۳۴
- جدول ۳-۴ وجود تنگی نفس در ابتدا و پایان مداخله در گروه های مورد مطالعه ۳۵
- جدول ۴-۴ تنگی نفس در پایان مداخله در گروه های مورد مطالعه ۳۵
- جدول ۵-۴ خس خس سینه در ابتدا و پایان مداخله در گروه های مورد مطالعه ۳۶
- جدول ۶-۴ خس خس سینه در پایان مداخله گروه های مورد مطالعه ۳۶
- جدول ۷-۴ مقایسه میانگین و انحراف معیار اسپرومتری بیماران مبتلا به حملات آسمی
جهت ورد به مطالعه ۳۷
- جدول ۸-۴ مقایسه میانگین و انحراف معیار اسپرومتری بیماران مبتلا به حملات آسمی بین
دو گروه مورد مطالعه ۳۸

فهرست نمودارها

- نمودار ۱-۴ پراکندگی بیماران مورد مطالعه به تفکیک جنسیت در گروه های مورد مطالعه ... ۲۷
- نمودار ۲-۴ پراکندگی بیماران مورد مطالعه به تفکیک BMI در گروه های مورد مطالعه ۲۸
- نمودار ۳-۴ پراکندگی بیماران مورد مطالعه به تفکیک مدت تشخیص در گروه های مورد مطالعه ۲۹
- نمودار ۴-۴ پراکندگی بیماران مورد مطالعه به تفکیک کمپلیناس در گروه های مورد مطالعه ۳۰
- نمودار ۵-۴ پراکندگی بیماران مورد مطالعه به تفکیک متغیر های تاریخچه در گروه های مورد مطالعه ۳۱
- نمودار ۶-۴ پراکندگی بیماران مورد مطالعه به تفکیک دفعات بستری در گروه های مورد مطالعه ۳۲
- نمودار ۷-۴ پراکندگی بیماران مورد مطالعه به تفکیک STEP در گروه های مورد مطالعه بر حسب درصد ۳۳

FEV1: Forced Expiratory Volume

FVC: Forced Vital Capacity

PEF: Peak expiratory flow

FEF (25-75): Forced Expiratory Flow at 25–75%

اثر تسکینی آویشن بر سرفه در کودکان مبتلا به حمله آسم ۵ تا ۱۲ سال مراجعه کننده به

کلینیک آسم و آلرژی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

چکیده

زمینه: آسم مشکل بهداشتی عمده در کودکان و بزرگسالان سراسر جهان است. در سالهای اخیر میزان شیوع آن در بسیاری از کشورها افزایش یافته است و لزوم کاهش علائم و عوارض بیماری ضروری می باشد.

هدف: این مطالعه با هدف تعیین اثر تسکینی آویشن بر سرفه در کودکان مبتلا به حمله آسم ۵ تا ۱۲ سال مراجعه کننده به کلینیک آسم و آلرژی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل انجام گردید.

مواد و روش ها: در این کارآزمایی بالینی سه سو کور، ۶۰ نفر از کودکان مبتلا به حمله آسم ۵ تا ۱۲ سال مراجعه کننده به کلینیک آسم و آلرژیدانشگاه علوم پزشکی اردبیل بطور تصادفی در دو گروه (۳۰ نفر برای گروه آزمایش و ۳۰ نفر دیگر برای گروه شاهد) قرار گرفتند. پس از اخذ رضایت نامه کتبی از خانواده های هر دو گروه اطلاعات عمومی و آنتروپومتری (قد، وزن) و سرفه و تب، خس خس سینه و سایر علائم عفونت تنفسی جمع آوری شد. در ابتدای مطالعه از بیماران اسپرومتری بعمل آمد. جهت تایید قطعی آسم از اسپری سالبوتامول استفاده شد و مجدد بعد از نیم ساعت اسپرومتری مجدد انجام گرفت و در صورت تایید، بیماران وارد مطالعه شده و سپس به مدت یک هفته به گروه آزمایش پودر برگ خشک آویشن که به صورت شربت آماده شده بود با دوز ۲۰ میلی گرم بر کیلو گرم هر ۸ ساعت در روز در کنار درمان طبی روتین بیماری داده شد و گروه شاهد فقط درمان طبی روتین به همراه پلاسبو دریافت کردند. در پایان هفته برای هر دو گروه اطلاعات مجدداً بررسی تغییرات علائم بالینی و آزمایشگاهی و اسپرومتری مجدداً ثبت شد. در نهایت فاکتورهای ثبت شده در هر گروه با بر اساس آزمونهای تی مستقل هم مقایسه و مورد آنالیز آماری قرار گرفت.

یافته ها: نتایج نشان داد که سرفه بعد از فعالیت در بین دو گروه بعد از انجام مداخله تفاوت آماری معنی داری داشته است ($p=0/042$)، ولی دو گروه مورد مطالعه از نظر خس خس و تنگی نفس تفاوت آماری معنی داری نداشتند. در این مطالعه نتایج اسپرومتری بعد از مداخله در بین دو گروه اختلاف معنی داری را در میزان FEV1 نشان داد ($p=0/048$)، ولی این اختلاف در PEF، FEV1/FVC و FEF25-75 معنی دار نبود.

نتیجه گیری: نتایج نشان داد که آویشن دارای تاثیرات مثبت معنی دار در کاهش علائم بیماری در کودکان مبتلا به آسم

می باشد

کلمات کلیدی: آسم، آویشن، اسپرومتری