

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



عنوان طرح:

بررسی ویژگی های فردی، خانوادگی و اجتماعی، اقتصادی کودکان زیر ۵ سال

مبتلا به عفونت های حاد تنفسی بستری شده در بیمارستان حضرت علی اصغر (ع)

اردبیل در فاصله زمانی مهرماه سال ۱۳۸۱ لغایت خرداد ۱۳۸۲

تحقیق و نگارش:

صونا رسولی باغبان

تابستان ۸۲

شماره پایان نامه: ۰۱۰۹

« پیشکش به پیشگاه حقیقت و زیبایی »

**تقدیم به پدر و مادرم و برادرم
سیامک عزیز**

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده
۲	مقدمه
۵	پنومونی
۶	پنومونی ویروسی
۹	پنومونی باکتریایی
۱۹	اپی گلو تیت حاد
۲۰	لارنژیت عفونی حاد
۲۱	کروپ
۲۲	کروپ اسپاسمودیک
۲۶	برونشیت حاد
۲۸	برونشیت مزمن
۳۰	فارنژیت حاد
۳۲	نازوفارنژیت
۳۵	برونشیتولیت
۳۸	مواد و روشها
۳۹	نمونه پرسش نامه
۴۱	نتایج
۴۲	جداول
۷۲	بحث و نتیجه گیری
۷۵	پیشنهادات
۷۶	چکیده انگلیسی
۷۸	منابع

چکیده

مقدمه و اهداف: یکی از مواردی که در حال حاضر حیات کودکان را مورد تهدید جدی قرار داده است عفونت های حاد تنفسی می باشد. بدلیل اهمیت عفونت های تنفسی در کودکان که عامل مهم بیماری و مرگ و میر و از علل شایع مراجعه کودکان به درمانگاه هاست تصمیم گرفته شد تا خصوصیات فردی، خانوادگی، اجتماعی و اقتصادی کودکان زیر پنج سال مبتلا به عفونت حاد تنفسی بستری شده در بیمارستان حضرت علی اصغر (ع) اردبیل در فاصله زمانی اول مهر ماه سال ۱۳۸۱ لغایت خرداد ماه سال ۸۲ در ارتباط با عوامل مستعد کننده مورد مطالعه قرار گیرند.

مواد و روش ها:

این مطالعه از نوع توصیفی بوده و با استفاده از نرم افزار آماری SPSS تجزیه و تحلیل شده است که از طریق جداول توزیع فراوانی، نمودارها و تکمیل پرسشنامه بصورت حضوری از والدین این کودکان و بررسی پرونده آنها صورت گرفته است. پرسشنامه شامل مواردی از قبیل: جنسیت، سن، رتبه تولد، محل سکونت، استعمال دخانیات در خانواده، سابقه عفونت تنفسی اخیر در خانواده و وضعیت اجتماعی اقتصادی می باشد.

نتایج:

در مطالعه حاضر وضعیت ۱۰۸ کودک مبتلا به عفونت حاد تنفسی بررسی شده که شایعترین گروه سنی زیر ۲ سال است که اکثریت پسر با ۶۹ نفر (۶۳/۸٪) می باشد. تعداد ۴۳ نفر (۳۹/۸٪) از کودکان فرزند اول خانواده بودند. تعداد ۵۸ نفر (۵۳/۷٪) صدک رشدی ۳ تا ۵۰ درصد داشتند.

در ۵۰ مورد (۴۶/۲٪) سابقه عفونت تنفسی اخیر در یکی از اعضای خانواده وجود داشت.

در ۳۷ مورد (۳۴/۲٪) پدران این کودکان استعمال دخانیات داشتند.

۵۷ نفر (۵۲/۸٪) این کودکان در روستا سکونت داشتند.

۹۲ نفر (۸۴/۲٪) این کودکان از خانواده هایی با درآمد پایین (کمتر از ۱۳۶ هزار تومان) بودند.

بحث: این مطالعه نشان می دهد که پیشگیری و درمان عفونت حاد تنفسی در گروه سنی زیر ۲ سال از اهمیت فوق العاده ای برخوردار است لذا باید کودکان در این مقطع سنی تحت پوشش خدمات بهداشتی و درمانی پیشگیرانه قرار گیرند.

واژه های کلیدی: کودکان - عفونت های حاد تنفسی - عوامل خطر

مقدمه:

عفونت های حاد تنفسی (ARI^(۱)) در کودکان زیر ۵ سال از شایعترین بیماری های دوران کودکی است. براساس آخرین آمار سازمان جهانی بهداشت در سال ۱۹۹۰، سالیانه در حدود ۱۳ میلیون کودک زیر پنج سال در جهان سوم، در اثر ابتلاء به بیماری های مختلف جان خود را از دست می دهند که عفونت های حاد تنفسی با ۳۳/۴٪ (۴/۳ میلیون نفر) در صدر آنها قرار دارد. [۱]

براساس مطالعه انجام شده در سال ۱۳۷۰ در ایران، ۱۹ تا ۲۱ درصد موارد مرگ کودکان زیر پنج سال به سبب همین بیماری بوده است. [۱]

هدف این مطالعه بررسی ویژگی های فردی، خانوادگی، اجتماعی و اقتصادی کودکان مبتلا به عفونت حاد تنفسی و شناسایی عوامل خطر ساز این بیماری می باشد.

این عوامل می تواند شامل جنسیت، سن، رتبه تولد، محل سکونت، استعمال دخانیات در خانواده، سابقه عفونت تنفسی در خانواده، وضعیت اجتماعی اقتصادی نامناسب در خانواده، سوء تغذیه و نسبت فامیلی پدر و مادر این کودکان باشد.

در نتیجه شناسایی هر کدام از این عوامل و کنترل آنها می تواند نقش مهمی در پیشگیری از گسترش عفونت حاد تنفسی و کاهش مرگ و میر کودکان داشته باشد.

ARI چیست؟

به تمامی عفونت های تنفسی که کمتر از ۳۰ روز طول بکشند عفونت حاد تنفسی گفته می شود دامنه این بیماری ها از یک عفونت گوش میانی، گلو درد چرکی و یا سرماخوردگی در دستگاه تنفسی فوقانی تا برونشیت، برونشلولیت، پنومونی، لارنژیت و اپیگلوتیت در دستگاه تنفسی تحتانی گسترده است.

پنومونی، شایعترین عفونت مهلک دستگاه تنفسی است که بیش از ۹۰ درصد موارد مرگ ARI را