

# علل مرگ و میر کودکان زیر ۵ سال در مرکز بهداشت شهرستان تالش

دکتر فیروز امانی<sup>۱</sup>، فرزانه جعفر زاده<sup>۲</sup>، کبری خلخالی<sup>۲</sup>، باقری<sup>۳</sup>، حسین پور<sup>۳</sup>،  
گلچین<sup>۳</sup>، نوری اصل<sup>۳</sup>

- ۱- استادیار آمار زیستی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
- ۲- دانشجویان پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل، اعضای کمیته تحقیقات دانشجویی اردبیل
- ۳- دانشجویان کارشناسی بهداشت عمومی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل، اعضای کمیته تحقیقات دانشجویی اردبیل

## خلاصه

هدف از این مطالعه، تعیین توزیع علل مرگ و میر کودکان زیر ۵ سال بر حسب سن و جنس در مرکز بهداشت شهرستان تالش می باشد. داده های آن بر اساس اطلاعات موجود در پرونده ۲۶۸ کودک فوت شده زیر ۵ سال در سالهای ۱۳۸۵ تا ۱۳۸۹ با انجام مطالعه پرونده ها جمع آوری شد. علت مرگ بر اساس طبقه بندی بیماری ها و تشخیص نهایی ذکر شده در برگه خلاصه ترخیص و گواهی فوت تعیین گردیده است. نتایج نشان می دهد که در دوره نوزادی، نارسی ۵۱/۴۰٪، ناهنجاریهای سندرم مادرزادی ۲۱/۱۲٪، متفرقه و نامعلوم ۶/۴۲٪، تنفسی ۶/۴۲٪، قلبی و عروقی ۴/۹۲٪، عفونی ۴/۲۲٪، مغزی ۲/۱۴٪، گوارشی ۰/۷۱٪، کلیوی ۰/۷۱٪، زردی ۰/۷۱٪، عصبی-عضلانی ۰/۷۱٪، خونی صفر٪ و متابولیک صفر٪ به ترتیب از عمده ترین علل مرگ و میر نوزادان بوده اند؛ در حالیکه شایع ترین علل مرگ و میر کودکان ۱ ماه تا ۵ سال به ترتیب ناهنجاری های سندرم مادرزادی ۱۸/۱۸٪، متفرقه و نامعلوم ۱۷/۱۸٪، نارسی ۱۶/۶۶٪، تنفسی ۱۴/۸۴٪، قلبی و عروقی ۹/۰۹٪، مغزی ۷/۰۳٪، خونی ۴/۵۴٪، عفونی ۳/۷۸٪، متابولیک ۳/۱۲٪، کلیوی ۲/۳۴٪، گوارشی ۱/۵۱٪، عصبی-عضلانی ۰/۷۸٪ بوده اند. اختلاف توزیع علل مرگ و میر در دوره نوزادی و بعد از نوزادی (۱ ماه تا ۵ سالگی) با دقت نظر در راستای شیوع بالای مرگ و میر به دلیل نارسی و ناهنجاریهای مادرزادی و قلبی و عروقی و تنفسی در کودکان زیر ۵ سال در منطقه، لزوم مطالعات بیشتر همه گیری شناختی و ارائه برنامه ها و راهکارهای بهداشتی در کنترل و پیشگیری از ابتلا به این بیماری ها و ایجاد امکانات خدمات درمانی و تخصصی برای کاهش بیشتر مرگ و میر ضروری است.

واژگان کلیدی: مرگ و میر کودکان، سن و جنس



کنتره پژوهشی سالیانه دانشجویی



دانشگاه علوم پزشکی اردبیل



کمیته تحقیقات دانشجویی



دانشگاه علوم پزشکی اردبیل