مقاله پژوهشی
مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان
جلد دوم، شماره دوم، پاییز ۱۳۸۲

شیوع آلودگی‌های انگلی در کودکان مهدهای کودک شهرستان بم (۸۲-۸۱)
رویا احمد رجبی*، فرزانه ورزندی، منصور عرب، عباس عباس‌زاده†

خلاصه
سابقه و هدف: شیوع انگل‌های روده‌ای یکی از مشکلات مهم بهداشتی در هر جامعه محسوب می‌شود و مبادره‌ای برای کنترل آن را از چشم‌اندازه‌هایی متفاوت می‌تواند در بازی‌های مادر و فرزند باشد. مواد و روش‌ها: در این مطالعه، سنسیتی توصیفی - مقیاسی، جمعاً ۲۷۰ نفر از کودکان مهدهای کودک شهرستان بم بررسی عوامل مؤثر در بروز آنها بود. نتایج نشان داد که میزان کلی شیوع آلودگی ۴۷ درصد بود. میزان آلودگی در پسران ۴۲/۱ درصد و در دختران ۵۶/۹ درصد بود. آلودگی در مهدهای کودک شهرستان بم به صورت عادی و روتا ۸۰ درصد می‌باشد. میزان آلودگی کودکان در شهرستان بم، میانگین آلودگی کودکان در شهرستان بم به صورت عادی و روتا ۹۷/۶ درصد بود. برخی از عوامل مؤثر در غلابیت مادر و تعداد فرزندان بود. برای تشخیص آلودگی‌های انگلی از روی شیوع مستقیم قارچ‌های روده‌ای - اثر و نور جنگ اسکاج استفاده گردید. از هر فرد مورد مطالعه سه نویت در ۳ روز متوازی آزمایش مبتنی می‌شود.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که میزان کلی شیوع آلودگی ۴۷ درصد بود. میزان آلودگی در پسران ۴۲/۱ درصد و در دختران ۵۶/۹ درصد بود. آلودگی در مهدهای کودک شهرستان بم به صورت عادی و روتا ۹۷/۶ درصد بود. برخی از عوامل مؤثر در غلابیت مادر و تعداد فرزندان بود. برای تشخیص آلودگی‌های انگلی از روی شیوع مستقیم قارچ‌های روده‌ای - اثر و نور جنگ اسکاج استفاده گردید. از هر فرد مورد مطالعه سه نویت در ۳ روز متوازی آزمایش مبتنی می‌شود.

نتیجه‌گیری: با توجه به یافته‌های فوق با استیت آموزش مدارس و مستمر کودکان و والدین آنها در حضور راه‌اندازی پیشگیری از آلودگی‌های انگل‌های همواره سرلشه‌ای امور بهداشتی مهدهای کودک قرار گیرد. و آزمایش‌های انگل‌شناسی در بدو ورود به مهدکودک به طور اجباری در سه نویت به فاصله یک هفته انجام شود.

واژه‌های کلیدی: انگل‌های روده‌ای، کودکان، مهدکودک، بم

*۱- کارشناس ارشد میکروب‌شناسی و عصر ویهت علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمان (نویسنده مسئول)
۲- کارشناس میکروب‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی کرمان
۳- کارشناس ارشد پرسنال و عصر ویهت علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمان
۴- استادیار بیمارستان و عصر ویهت علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمان
به‌آرام‌ها ماهی‌های اکولوژی می‌گویند که در گزارش‌های گام‌گذاری نیز

یکی از شناخت‌های بهداشت و سلامت هر جامعه، وضعیت

این افراد آن جامعه به یافته‌های اکولوژی است. از بین

انگلی، انگلی رودی در بحبوش و سعی در جهان انتشار

داشت و به‌آرام‌ها ناشی از آن به دلیل ایجاد موانع

ماند سرچشمه، اなぜه، کم‌خونی، کاهش نوری، کاهش

ضربه‌های و رشد جسمانی از مشکلات مهم بهداشتی گلبرگ

به‌آرام‌ها جهان وبی‌که کشورهای گرمسیری و نیمه

گرمسیری در حال توسعه می‌باشند (19.27.23).

بر اساس آماره‌های سازمان بهداشت جهانی (WHO)

سالانه بالگر بر سه میلیارد و پانصد میلیون نفر از جمعیت کره

زمین به نوعی به‌آرام‌ها انگلی آبوده می‌باشد

[41.1] و بسیاری از جامعه می‌باشد

[87.27.2].

شواهد نشان می‌دهد که در کودکان سنین قبل از

دبستان، به سبب باتریکس بودن سطح اتمی و تماس بیشتر با

خاک و مواد آبوده، کننده و نیز عدم رعایت موارد اولیه

بهداشتی [6]. بیشترین آبودگی به یافته‌ها با انتقال مستقیم

مانند: زیست‌محیطی، هایوپولیسی، و اکسپور و... را دارد [18]. به

طوری که شیوع آبودگی در کودکان 2-4 ماهه (با میانگین

30 ماه) ناچیز سربلیکا 1/24 [37] و در کودکان زیر

14 سال شهرای لایانسی در امریکای بانی و متوسط برتسبی در تاریک

54.5 درصد و 35/1 درصد [25] و در 22 مرکز مهدوکودک

تورنتو 39/2 درصد [36] اعلام شده است.

مطالعه‌ها اکولوژی رودی در مقاله مختلف کشور ایران نیز

حاکی از آن است که در همه چیز کمتر کم و بیش

آبودگی‌های اکولوژی به عنوان یکی از مسائل مهم بهداشتی

مد نظر می‌باشد [11]. به طوری که میزان آبودگی در کودکان

12-ساله شیر کرمن 3/2% [12]، در کودکان زیر دو سنی

شیر کرمن سفریج 58/3% [11] در کودکان زیر دو سنی در کودکان زیر

14 سال تا شیر کرمن سفریج 12/1% [11] گزارش

گردیده است. کودکان، بسیار بیشترین گروه‌های اجتماعی از

نظر ابلا به به‌آرام‌ها عفونی هستند. اولین محل تجمع

1- Hymenolipis nana
شیوع آلودگی‌های انگلی در کودکان...

رویا احمدی‌چی و همکاران

آلودگی با انگلی‌های رودهای مشاهده شد. آلودگی با انگلی‌های
بیماری‌ها ۷۸ نفر (۰/۸۷) و آلودگی با انگلی‌های غیر
بیماری‌ها ۷۷ نفر (۰/۸۲) و آلودگی با انگلی‌های
بیماری‌ها غیر بیماری‌ها ۷۷ نفر (۰/۸۲) از آورشماره مطالعه مشاهده
گردید. در بین کودکان آلوده ۱۰۰ نفر (۰/۸۳) و آلوده
پویا مشاهده شد (جدول ۱).

جدول ۱: توزیع فراوانی آلودگی با انگلی‌های رودهای در کودکان

<table>
<thead>
<tr>
<th>پسر</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آلوده</td>
<td>۹۹</td>
<td>۴۷/۶</td>
</tr>
<tr>
<td>غیر آلوده</td>
<td>۸۷</td>
<td>۴۲/۴</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۱۸۶</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در ۱۱۰ نفر (۲/۸۷) از افراد آلوده، مشخص‌آوری آلودگی با
یک انگلی، ۲۷ نفر (۰/۷) با دوگونه، ۱۱ نفر (۰/۳) با
سه‌گونه و فقط در ۲ نفر (۰/۱) آلودگی با چهارگونه وجود
داشت. شایع‌ترین آلودگی با یکگونه زیردایا، با دوگونه زیردا
لایا و آلبانیا بعلاوه اکسبور، با سه‌گونه زیردا و لایا و
امبامچی‌ها کلی و با چهارگونه نه در یک فرد آلودگی با
زیرداوالمایا. اکسبور، بی‌پاتولوژی و استروئژینوس
استرس‌ورالیس مشاهده شد و آلودگی با زیرداوالمایا
۶/۱۸۸ و انتما کلی (۰/۷۲/۱) به ترتیب شایع‌ترین آلودگی
نكایش‌های بیماری و غیربیماری‌ها باشد (جدول ۲).

نتایج

از ۳۷۰ نفر کودک مورد مطالعه در ۱۷۴ نفر (۰/۴۷)
جدول 3: توزیع فراوانی کمربندی مثبت به آلودگی‌های انتگلی بر حسب جنس، سن، نوع مهدکودک، و شغل مادر

<table>
<thead>
<tr>
<th>فراوانی</th>
<th>بیشترین و کمترین میزان آلودگی به کرم‌ها مربوط به انتربویوس و رنگ‌کوکولا، (8/9٪) و استروژنیزیوس (6/8٪) بود (جدول 2). میانگین سنی کودکان مورد بررسی 4/1 سال با انحراف معیار 1/2 سال و کشتیرین و بیشترین سن به ترتیب 1/5 و 7 سال بوده است. بیشترین میزان آلودگی در گروه سنی 6-7 سال وجود داشت (جدول 3) بین سن و جنس مورد مطالعه به آلودگی‌های انتگلی ارتباط معنی‌دار مشاهده نشده. در مقایسه بین مهدکودک دولتی و خصوصی میزان آلودگی به ترتیب 36/7٪ و 15/7٪ (جدول 3) و در مهدکودک کودک واقع در شهر و روستا نسبت آلودگی به ترتیب 36/7٪ و 36/8٪ بود (0/5).</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>تعداد افراد</td>
</tr>
<tr>
<td>------------------</td>
<td>-------------</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>آلودگی انگلی</td>
</tr>
<tr>
<td>56/9</td>
<td>99</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج

انگلی بر حسب بعضی متغیرها را نشان می‌دهد که بین میزان آلودگی به انگلی‌های وردی‌اگ دانش و از جدول شماره 1 قابت می‌توان دسته کده که اکثر مداران کودکان مبتلا به آلودگی‌های انگلی خانه‌دار بودند و میزان ابتلا کودکان مداران شامل در مراکز بهداشتی 27/7٪ بود (جدول 4). میانگین بعد خانوار در مورد کودکان آلوده 42/88 با انحراف معیار 15/8٪ و میانگین تعداد فرزندان هر خانوار 42/88 با انحراف معیار 15/8 بود که با آلودگی‌های انگلی ارتباط معنی‌دار داشت (0/5).
بیماری‌های انگلی از مهم‌ترین مشکلات بهداشتی در درمانی کشورهای در حال توسعه می‌باشد. اقتصاد ضعیف این دسته از کشورها زیر بار عوامل مانند جمعیت بیشتر، شرایط آب و هوایی، کم‌پوشش بهداشتی و همچنین هزینه‌سنجی تنش و تحمیل بهداشتی مختلف از جمله بیماری‌های انگلی قرار دارد [۴۹]. نتایج این مطالعه نشان داد که میزان شیوع انگلی‌های مهلته در مهدیه کودک‌های مورد مطالعه ۴۷ درصد بوده است که در مقایسه با مطالعات عطالیان و همکاران که میزان انگلی‌های مهلته در مهدیه کودک زنجان ۵/۱ درصد [۴۹] و ۴۰ درصد [۴۰۹] نمودار ارائه می‌شود، بیشتر از آن است. احتمالاً عواملی مانند موضعی چربی‌پیگری (گردوگیره زیاد) کمبود تهیه و محیط بیشتر همچنین عوامل فیزیولوژیکی از جمله نارسایی و تغییرات ناشی از افزایش پروتئین همچنین و نیازمندی به عوامل محیطی و فیزیولوژیکی بهتری در عادات و آداب محلی می‌تواند دلیل بیشتری محوری بر مقامات قبلی حکایت از انگلی داشته باشد. این مشکل کلی شامل قابل توجهی دارای بالا و ریزپوش و مهم‌ترین مشکلات بهداشتی در این برسی

<table>
<thead>
<tr>
<th>برنامه</th>
<th>دانشی</th>
<th>مهندسی</th>
<th>میانگین</th>
<th>میانه</th>
<th>نتیجه‌گیری</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>برنامه‌های برای دانشی</td>
<td>دانشی</td>
<td>مهندسی</td>
<td>۱۴۰</td>
<td>۸۷</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>برنامه‌های برای مهندسی</td>
<td>دانشی</td>
<td>مهندسی</td>
<td>۱۲۶</td>
<td>۱۰</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>برنامه‌های برای مهندسی</td>
<td>دانشی</td>
<td>مهندسی</td>
<td>۱۴۰</td>
<td>۸۷</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>برنامه‌های برای مهندسی</td>
<td>دانشی</td>
<td>مهندسی</td>
<td>۱۲۶</td>
<td>۱۰</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
در این مطالعه، سطح دانش والدین و شیوع آلودگی با انگلیسی روحانی در کودکان رابطه مستقیمی به دست آمده است. همچنین کودکان نیز در مطالعه، خود به نتیجه مشابهی دست یافته‌اند. به این معنی که افرازیابی سطح آموزش و دانش والدین افزایش آلودگی با انگلیسی روحانی در کودکان باعث می‌شود.

در بررسی حاشیه‌ای تعداد فرزندان خانواده و آلودگی‌های انگلیسی رابطه معنی‌دار مشاهده گردیده (5/01). به نظر می‌رسد تاکید جمعیت در خانواده‌ها و قدرت قهر و پیشگیری مربوط به خانواده‌ها به‌طور مستقل نمی‌تواند شیوع آلودگی‌های انگلیسی را متاثر کند ولی اثرات ناشی از این می‌تواند موجب افزایش می‌شود. به این ترتیب، توجه نمودن والدین به کودکان به ویژه در امر بهداشت و تغذیه می‌تواند موجب افزایش آلودگی‌های انگلیسی شود.


1- Cheng
2-Machado
درخانه برای مبارزه کنترل آندیه‌های انسانی توجه به راهکارهایی در کنترل و به صوصی در شهر مورد بررسی می‌تواند منجر باشد.

1- کوشش در جهت اشنایی با وضعیت ایمنی‌پولیتی بیماری‌های انگلی در نقاط مختلف کشور خصوصاً نقاط که با قفر بی‌پایان، فروده و بهداشتی، دست به گریبان هستندکه می‌تواند باعث بهبود بیماری‌های برای مبارزه با بیماری‌ها گردد.

2- از آنجایی که بعضی اینگلیها به صوصی زیادی بیماری‌زا و به دست مبهم‌ترین علت عقب‌ماندگی رشد، حداکثر در بعضی از جمعیت‌های کودکان می‌باشد، بهتر است مراجع کنیز صلاح به طور مستمری نماده‌های کودک را از نظر رعایت اصول بهداشتی تحت نظر داشته باشند و آزمایش‌های انگلی‌شناسی کودکان در بدو ورود به مهدکودک توسط آزمایشگاهی وابسته به بهداشت شهرستان انجام گیرد و نهایاً به یک نوبت اکتفا نکرده و به طور اجباری در سه نوبت به فاصله‌ی یک هفته انجام شود.

3- بارزندی مربیان بهداشت مراکز بهداشتی - درمانی

منابع
[1] اسمی‌زاده، بررسی ارتباط آندیه‌های انگلی رودهاي با وضع تغذیه در کودکان 6-12 ماهه شهروندان سیرجان (68-70).
[3] پژوهش، نظر فرآیند، و مربی‌گری، مدل روانهایان در کودکان روستایی تحت پوشش خانگی بهداشت شهرستان مبارکه. پژوهشی در پژوهشی، مجله علمی پژوهش‌های دانشگاه علم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، اتکی (1380): 197-201.
[4] مهم‌زاده، نیازهای انگلی رودهای در کودکان مهدی‌های کودک به‌پژستی تهران، مجله بهداشت/ایران، 1371/سال بیست و یکم، شماره 10، صفحه 30.
[6] داویدی، م. خزاب، م. اسلامی‌رود، مدیریه، م.، و مدرسی، م. بررسی شیوع و عوامل دموگرافیک مؤثر بر آندیه‌های انگلی در کودکان 13-15 ساله ساکن در شهر و بی‌بچه اراک. در سال 1378، تاریخ دانش، 1371/سال بیست و یکم، شماره 4، صفحات 100.
[8] مشایخی‌نیاز، نعمت‌الله، بررسی میزان شیوع انگلی‌های رودهای و نقش بعضی عوامل دموگرافیک بر روی آنها در یک بخش مرکزی شهرستان کرمان، خدمات مقالات دومین کنگره سراسری بیماری‌های انگلی ایران، تهران، دانشگاه علم پزشکی تهران، 1376/ صفحه 129.
[10] فتحی بافقی. مطالعه همگنی آنگل‌های روده‌ای و تأثیر آن‌ها بر عمل عضلانی جسمی کودک (قد - وزن) در کودکان پیش دستنی (سالهای ۱۲-۱۶) شهر یزد. خلاصه مقالات دومین کنگره سراسری بهبودی‌های انجکی ایران. تهران، علوم پزشکی تهران. ۱۳۷۶. صفحه ۱۴۵.


[12] قربانی ج، اکرم‌نامی ع. شیوع انگل‌های روده‌ای و عوامل مرتبط با آن در کودکان زیر دو سال مناطق شهری شهرستان سمنان، مجله علوم دانشگاه علوم پزشکی گرگان، ۱۳۷۸; سال اول، شماره ۲۱، صفحات ۴۵-۴۹.

[13] کشاورز ولی‌علی ج، شریفی. پژوهش آنگل‌های روده‌ای در کودکان ۱۲-۱۶ ساله شهر کرمان در سال ۱۳۷۰. دام و درمان، ۱۳۷۲; ۳۳:

[14] مرافی ز، سعیدی م، بررسی میزان آنگل‌ها بر کارکرد مهندی کودک احتمال هم‌بینی چهاردهم. کتاب روان‌شناسی دومین کنگره سراسری پزشکی انجک ایران، تهران، علوم پزشکی تهران، ۱۳۷۶; صفحه ۱۵۵.

[15] میسیبی م، وشهمرادری. آرایه نوبت هزینه‌های در طبیعت هم‌بینی در کودکان کم وزن زیر ۶ سال مناطق روستایی شهرستان برخور و میمی استان اصفهان. راهورد دانش، ۱۳۸۷; ۷۲ دام، شماره ۲، صفحات ۵۷۳-۷۲.

[16] مظلومی گازی باکیع. بررسی میزان آنگل‌های انجک‌های روده‌ای در مناطق روستایی شهرستان تبریز و نقش خانه‌های بهداشتی و آب لوله کش در کنترل آن. پایان‌نامه کارشناسی ارشد رشته انگل‌شناسی، دانشگاه تربیت مدرس، ۱۲۶۶/۵۶، شماره ۱۲۴/۲۹.

[17] نمایی م، بررسی وفور آنگل‌ها به انجک‌های روده‌ای در شهرستان شهرود سال ۱۳۶۹. پایان‌نامه کارشناسی ارشد رشته انگل‌شناسی، دانشگاه تربیت مدرس، سال ۷۰-۵۹.

[18] نمایی م، واحدیان، م. بررسی عوامل مسبب‌کننده آنگل‌ها به انجک‌های روده‌ای در شهرستان سیبزور. اسکار، ۱۳۷۵; سال سوم، شماره ۱، صفحات ۳۲-۳۲.


Prevalence of Intestinal Parasite Infections in the Day Care Centers of Bam

R. Ahmad-rajabi MSc¹, F. Varzandeh Bs², M. Arab MSc³, A. Abbaszadeh PhD⁴
1- Academic member, Kerman university of Medical Sciences, Kerman, Iran
2- Microbiologist (BSc), Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran

Background: prevalence of intestinal parasites is one of the important indices of health in any community and combating with these parasites is one of the important parts of national expanded programs in the tropical countries. This study was conducted to determine the intestinal parasites and related factors among Bam's day care centers.

Materials and Methods: In this analytical descriptive study 370 day care center children were selected randomly-stratifyjial. Data were collected by means of questionnaire consisting of information such as age, sex, parents' educational level and job, place of living, type of Day Care Center, infant nutrition, weight at birth, and number of children. Two methods were used to detect the presence of intestinal parasites, direct exam and Formalin-ether concentration method at three consecutive times. The scotch tape method was used to examine the Enterobius vermicularis.

Results: 47 percent of the subjects were infected by one or several intestinal parasites. The prevalence of intestinal helminths were 3.24% and intestinal protozoa were 43.76%. Contamination rate in boys was 43.1% and in girls it was 56.9% and among the day care centers located in urban and rural areas contamination rate was 51.7% and 48.3%, respectively.

A significant relation was found between place of day care center, parent's educational level and job, weight at birth time, number of children, number of family, and parasitic infections (p<0.05).The relationship between sex, age and parasitic infections was not significant. Most of the infected children were among 6-7 years old.

Conclusion: It is recommended that continuous education for children and their families about personal health must be a criteria in health implementation in day care centers; and at admittance to the day care centers, parasitological tests should be done three times in one week.

Keywords: Intestinal parasites, Children, Day Care Centers, Bam

Corresponding author, tel: (344) 2216180