

تعیین میزان شیوع کم خونی در اطفال دبستانی (۱۲-۷ سال) زنجان

دکتر علی کوشا*، دکتر رحیم شکرانی هوشمند**، دکتر مهدی فکوری**

خلاصه:

کم خونی از شایعترین بیماریها در کودکان است که علل مختلفی دارد. منظور از این تحقیق تعیین میزان شیوع کم خونی در کودکان ۷ تا ۱۲ ساله زنجان است. ۲۸۰ کودک ۷-۱۲ سال از دو ناحیه زنجان از ۸ مدرسه برای تعیین هموگلوبین و هماتوکریت بطور تصادفی انتخاب شدند. میزان شیوع کم خونی با هموگلوبین کمتر از ۱۱ حدود ۱/۹٪، با هموگلوبین کمتر از ۱۳ حدود ۴۲/۸٪ بدست آمد. البته میزان شیوع کم خونی در گروههای مختلف سنی و جنسی تفاوت قابل ملاحظه ای نداشت ولی نسبت کم بودن تعداد مبتلایان به کم خونی این تفاوتها قابل اعتماد نیستند. بررسی نشان داد که میزان شیوع کم خونی در طبقات فقیر بیشتر است. لذا پیشنهاد می شود مطالعاتی به منظور تعیین علت کم خونی انجام گیرد.

واژه‌های کلیدی: ایران، زنجان، دانشگاه علوم پزشکی، کم خونی، اطفال دبستانی

مقدمه:

آسپراسیون مغز استخوان نیز در ارزیابی علل کم خونی مفید است (۱-۳). از آنجائیکه شیوع کم خونی در نقاط مختلف دنیا متفاوت است و با توجه به اهمیت اثرات آن در سیستم‌های مختلف بدن و اولویت قائل شدن وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی تصمیم گرفته شد شیوع این عارضه در کودکان ۷-۱۲ سال مشخص گردد.

روش کار:

در ابتدا کودکان ۷-۱۲ ساله به ۵ گروه سنی به فواصل یکسال تقسیم شدند. با توجه به تقسیم بندی آموزش و پرورش که شهر زنجان به دو ناحیه یک و ۲

خون بعنوان یک بافت تغذیه‌ای - تهویه‌ای (۱) نقش بسیار مهمی در بدن دارد. (۲) هرگونه اختلال آن موجب بروز مشکلات ذهنی و جسمی در فرد می‌شود. (۳) از نظر تعریف کم خونی به کاهش گلبولهای قرمز و هموگلوبین اطلاق می‌شود که بعنوان یک تشخیص مطرح نیست بلکه علامتی از بیماریهای مختلف می‌باشد (۳) که می‌تواند بعلت کاهش تولید یا افزایش تخریب گلبولهای قرمز و یا از دست دادن آن ظاهر گردد (۳-۲-۱) ارزیابی آنمی با شمارش انواع سلولهای خونی، لام خون محیطی و تعیین درصد رتیکولوسیت می‌باشد. همچنین مورفولوژی گلبولهای قرمز در لام خون محیطی، الکتروفورز هموگلوبین و ارزیابی

* متخصص اطفال، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان

** پزشک عمومی