

حساسیت و ویژگی معاینات چشم بدو ورود به مدرسه دانش آموزان شهرستان دزفول، ۱۳۸۳

اکبر فتوحی^۱، مهدی خباز خوب^۲، حسن هاشمی^۳، کاظم محمد^۴

^۱ دانشیار، گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی، دانشکده‌ی بهداشت و انستیتو تحقیقات بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران

^۲ مرکز تحقیقات چشم پزشکی نور، بیمارستان چشم پزشکی نور، تهران

^۳ دانشیار، بیمارستان چشم پزشکی فارابی، دانشکده‌ی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران

^۴ استاد، گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی، دانشکده‌ی بهداشت و انستیتو تحقیقات بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران

نویسنده رابط: اکبر فتوحی، آدرس: تهران، خیابان پورسینا، دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشکده‌ی بهداشت و انستیتو تحقیقات بهداشتی، گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی،

تلفن: ۰۲۱-۸۸۹۸۷۳۸۱-۲؛ شماره: ۰۲۱-۸۸۹۸۷۳۸۱-۲، پست الکترونیک: afotouhi@tums.ac.ir

تاریخ دریافت: ۸۶/۴/۵؛ پذیرش: ۸۶/۹/۱۲

مقدمه و اهداف: شناسایی زودرس اختلالات بینایی سنین پایین با میزان پاسخ مناسب‌تری همراه است. یکی از راه‌های شناسایی این اختلالات غربالگری دید در بدو ورود به مدرسه می‌باشد. با توجه به اهمیت این برنامه‌ها هدف از این گزارش تعیین اعتبار معاینات چشم بدو ورود به مدرسه در دانش‌آموزان دزفول می‌باشد.

روش کار: طی یک مطالعه مقطعی و با استفاده از نمونه‌گیری تصادفی خوشه‌ای، تعداد ۵۷۲۱ نفر دانش‌آموز دزفولی از ۳۹ خوشه انتخاب شدند. از افراد شرکت‌کننده در این مطالعه اطلاعات مربوط به معاینات دید ۲۱۵۸ دانش‌آموز که در زمان آغاز سال تحصیلی توسط مربیان و معلمان صورت گرفته بود از پرونده‌های آنان استخراج شد و با نتایج به دست آمده از معاینات اپتومتریست‌ها مقایسه شد. سنجش حدت بینایی اصلاح نشده، توسط اپتومتریست‌ها و مربیان بوسیله چارت E صورت گرفت.

نتایج: معاینات غربالگری انجام شده در دانش‌آموزان شهرستان دزفول بر اساس معاینات اپتومتریست‌ها دارای ۲۵٪ حساسیت و ۹۶/۶٪ ویژگی بود هم‌چنین ارزش اخباری مثبت و منفی معاینات غربالگری به ترتیب ۱۳/۴٪ و ۹۸/۴٪ بود. اختلاف مشاهده شده حساسیت و ویژگی بین دو جنس از نظر آماری معنی‌دار نیست ($P=0/356$ و $P=0/228$). اختلاف مشاهده شده در شهر و روستا فقط در مورد ویژگی از نظر آماری معنی‌دار است به طوری که این مقدار در روستا بیشتر است ($P<0/001$).

نتیجه‌گیری: یافته‌های این مطالعه نشان می‌دهد که معاینات غربالگری صورت گرفته در مدارس دزفول برای اختلالات بینایی از اعتبار و صحت کافی برخوردار نبوده است و حساسیت کافی برای یافتن موارد را نداشته است. لازم است با همکاری ارگان‌های مربوطه چاره‌ای در این خصوص اندیشیده شود تا موارد منفی کاذب مشاهده شده را در معاینات بدو ورود به مدرسه با غربالگری هوشیارانه‌تر کاهش داد.

واژگان کلیدی: حساسیت، ویژگی، معاینات چشم، دانش‌آموزان، دزفول

مقدمه

توسعه آفریقا، آسیا و آمریکای لاتین زندگی می‌کنند، کشورهای مثل آمریکا نیز هنوز درگیر این اختلالات می‌باشند به طوری که نابینایی، اختلالات رتینال، کاتاراکت، گلوکوم، نزدیک بینی و آستیگماتیسم به ترتیب مشکل ۱/۱، ۱/۸، ۵/۱، ۲، ۷۰، ۴۵ میلیون نفر از مردم آمریکا هستند (۱). نزدیک به سه چهارم نابینایی در جهان قابل پیشگیری و یا قابل درمان است (۹). بنابر

اختلالات بینایی یک مشکل بهداشتی در جهان است به طوری که تخمین زده می‌شود ۴۲ میلیون نفر در جهان نابینا هستند و ۱۳۵ میلیون نفر دیگر به طور قابل توجهی دچار عیوب انکساری می‌باشند (۱). مطالعات انجام شده در سراسر جهان شیوع نابینایی را در جوامع مختلف از ۰/۱۴٪ تا ۶/۶٪ گزارش کرده‌اند (۸-۲). علی‌رغم اینکه اکثریت این افراد در کشورهای در حال