

بررسی شیوع حوادث در کودکان کمتر از ۵ سال مراجعه کننده به بخش اورژانس

محبوبه بیات^۱، آرزو شاهسواری^۲، سعید فروغی^۲، فریبا میرزاجانی^۳، فاطمه علم‌نشان^۳

۱. مربی، عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی لرستان، دانشکده پرستاری الیگودرز (مؤلف مسئول)

۲. مربی، عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی لرستان، دانشکده پرستاری الیگودرز

۳. کارشناس پرستاری

مندیش / دوره دوم / شماره ۳ و ۲ / زمستان ۱۳۹۰

چکیده

زمینه و هدف: حوادث و اتفاقات از مهم‌ترین عوامل تهدیدکننده سلامت بشر هستند و شایع‌ترین علت مرگ و میر قابل پیشگیری در کودکان را تشکیل می‌دهند. ثابت شده است که استفاده از اطلاعات اپیدمیولوژی مربوط به حوادث، در پیشگیری و کنترل حوادث کودکان نقش اساسی دارد. این مطالعه با هدف بررسی مهم‌ترین علل حوادث در کودکان انجام شده است.

مواد و روش‌ها: این مطالعه یک تحقیق توصیفی می‌باشد که به منظور بررسی شیوع سوانح در کودکان زیر ۵ سال مراجعه کننده به اورژانس بیمارستان امام جعفرصادق (ع) در شهرستان الیگودرز صورت گرفته است. تعداد نمونه‌ها ۱۲۰ نفر بود و اطلاعات مورد نیاز از پرونده بیمارستانی کودکان حادثه دیده استخراج و با استفاده از نرم افزار spss-13 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: یافته‌ها نشان داد بیشترین علت صدمه سقوط از ارتفاع (۳۲/۵٪) و مسمومیت (۲۶/۷٪) بود و بیشترین عضو آسیب دیده سر، گردن و تنه (۳۱/۷٪) و بیشترین مکان وقوع حادثه منزل (۳۰/۸٪) بوده است.

نتیجه‌گیری: بر اساس نتایج پژوهش می‌توان گفت با آموزش خانواده و انجام اقداماتی در جهت افزایش ایمنی منازل می‌توان بروز حوادث در کودکان و میزان مرگ و میر را در این قشر مهم و آسیب پذیر کاهش داد.

واژه‌های کلیدی: شیوع، حوادث، کودکان

مقدمه

حوادث و اتفاقات در طول تاریخ از مهم‌ترین عوامل تهدیدکننده سلامت بشر بوده و با ورود صنعت و تکنولوژی به زندگی انسان، گسترش ارتباطات، توسعه شهرنشینی، پیشرفت علوم بهداشتی و پزشکی، تغییر الگوها و شیوه‌های زیستی هر روز شکل خاصی به خود گرفته و سبب بروز زیان‌ها و خسارات مختلف گردیده است.^(۱) پیشرفت تکنولوژی از یک سو موجب کنترل بیماری‌های واگیردار و بالا رفتن سن امید به زندگی شده و از سوی دیگر سبب شیوع و افزایش بیماری‌های غیر واگیر و معضلات بهداشتی و اجتماعی از جمله سوانح و حوادث گردیده است.^(۲)

در واژه‌نامه اپیدمیولوژی حادثه به صورت رویدادی غیر منتظره تعریف شده است که معمولاً در ترافیک، محل کار، خانه و یا مراکز تفریحی باعث آسیب می‌شود.^(۳) سازمان جهانی بهداشت نیز حادثه را رویدادی بدون سابقه می‌داند که موجب آسیب‌های قابل تشخیص می‌شود.^(۴) آسیب‌پذیرترین گروه سنی در برابر حوادث نیز، کودکان و افراد کم سن و سال هستند. به عبارتی در بین قربانیان حوادث، کودکان به نسبت جمعیت خود بیشترین سهم را دارند.^(۵) ونگ (۲۰۷) نیز حوادث و سوانح را از علل اصلی مرگ و میر کودکان خصوصاً در سن شیرخوارگی ذکر می‌کند.^(۶) طبق آمار پزشکی قانونی تهران در سال‌های ۷۶ تا ۷۸ از میان ۱۴۳۹ کودک فوت شده که به این مرکز ارجاع داده شده بودند تعداد ۱۰۷۲ مورد از موارد مرگ ناشی از حوادث گزارش شده است.^(۸)

کودکان ارزشمندترین و در عین حال آسیب‌پذیرترین گروه سنی جامعه می‌باشند. بنابراین نارسایی عوامل مؤثر بر رشد کودک نه تنها بالاترین حق انسانی یعنی حیات وی را مورد تهدید جدی قرار می‌دهد بلکه با به جای گذاردن عوارض دیررس جسمی و روانی بر آینده او نیز به شدت تأثیر می‌گذارد.^(۹) استنهوپ و لانکستر ۲۰۰۴: در رابطه با اهمیت توجه به این قشر عظیم و آسیب‌پذیر می‌نویسند: آینده هر کشور در گرو داشتن نیروی کاری فعال و سالم می‌باشد و کودکان آینده‌سازان هر کشور هستند که با ارج نهادن به امر مراقبت و

تأمین نیازهای مادی و معنوی آنان می‌توان احتمال داشتن بزرگسالان سالم و کارآمد را افزایش داد.^(۱۰)

وَنگ معتقد است آینده هر جامعه به کودکان آن جامعه وابسته است بنابراین باید زمینه‌های مناسب جهت مراقبت، پرورش و اجتماعی شدن کودکان فراهم گردد.^(۷) از سوی دیگر بررسی‌ها نشان می‌دهد استفاده از اطلاعات اپیدمیولوژی مربوط به حوادث در پیشگیری و کنترل حوادث کودکان نقش اساسی دارد.^(۹) این اطلاعات می‌تواند به منظور شناسایی شایع‌ترین حوادث، علل و نوع مصدومیت ناشی از آن‌ها به کار گرفته شود تا با مشخص شدن گروه‌های آسیب‌پذیر، عوامل محیطی و فردی مؤثر در ایجاد این حوادث را شناسایی و کنترل نمود.^(۱۰) این پژوهش به منظور شناخت عوامل زمینه‌ساز حوادث در کودکان در شهرستان الیگودرز و به منظور برنامه‌ریزی بهتر در جهت کاهش صدمات و مرگ و میر ناشی از آن صورت گرفته است.

روش بررسی

مطالعه حاضر بر روی ۱۲۰ نفر از کودکان سن زیر ۵ سال صورت گرفت که از ابتدای فروردین ماه ۱۳۸۰ تا پایان اسفند ماه ۱۳۸۵ بر اثر حادثه به اورژانس بیمارستان امام جعفر صادق (ع) شهرستان الیگودرز مراجعه کرده بودند. روش کار بدین‌صورت بود که پس از انجام هماهنگی‌های لازم و کسب مجوز از ریاست محترم بیمارستان امام جعفر صادق (ع) اطلاعات مورد نیاز شامل جنس، سن، ساعات مراجعه، نوع حادثه، عضو یا اعضای آسیب‌دیده، مدت زمان بستری و محل حادثه از پرونده‌های پزشکی افراد مراجعه‌کننده استخراج و جمع‌آوری گردید. در پایان داده‌ها با کمک نرم افزار spss13 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها

بر اساس یافته‌های پژوهش جمعاً ۱۲۰ کودک حادثه دیده در مدت مورد مطالعه به اورژانس بیمارستان امام جعفر صادق (ع) شهرستان الیگودرز مراجعه کرده بودند که ۶۳/۳٪ از آنان را پسران و ۳۶/۷٪ را دختران تشکیل می‌دادند. از نظر توزیع سنی نیز واحدهای پژوهشی دارای سن حداقل ۱ ماه و حداکثر ۵

از نظر مدت زمان بستری در بیمارستان نیز مشخص شد بیش از ۵۰٪ واحدهای پژوهش در همان ساعات اولیه مرخص شده و تنها ۱۰٪ آنان بیش از ۴ روز در بیمارستان بستری بودند. نتایج همچنین نشان داد ۱۵/۸٪ کودکان حادثه دیده به علت نیاز به امکانات درمانی به مراکز مجهزتر اعزام شده بودند. همچنین ۲۱/۷٪ با بهبودی نسبی و ۱۱/۷٪ با بهبودی کامل و ۳۰٪ با میل شخصی ترخیص شده‌اند و پیامد حادثه در ۲۰/۸٪ از مراجعان نیز نامشخص بوده است. از نظر مکان وقوع حادثه نیز نتایج نشان داد ۳۰/۸٪ حوادث در خانه، ۹/۲٪ در خیابان، ۸٪ در پارک، ۸٪ در مزرعه و ۵۸/۴٪ در مکانی نامشخص اتفاق افتاده بودند.

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج پژوهش حاضر نشان داد: توزیع جنسی واحدهای پژوهش شامل ۶۳/۳٪ مذکر و ۳۶/۷٪ مؤنث بودند. تحقیقات مشابه انجام شده از جمله در بررسی ۸۰ پرونده بیمارستانی در شهر اهواز در سال ۱۳۷۸ نیز نشان داد ۶۳/۸ درصد کودکان حادثه دیده پسر و ۳۶/۲ درصد آنان دختر بودند.^(۶) در مطالعه انجام شده در سال ۱۳۸۴ در خرم‌آباد نیز میزان بروز حادثه در ۱۱۰ کودک مورد بررسی قرار گرفت که نتایج نشان داد میزان بروز حادثه در پسران ۵۷/۴٪ و در دختران ۴۲/۶٪ بوده است.^(۱۱) در مطالعه دیگری که به منظور بررسی شیوع موارد مسمومیت در شهر خرم‌آباد انجام شد نیز میزان مسمومیت در پسران ۷۶٪ و در دختران ۲۴٪ گزارش شد.^(۱۲) در بررسی ۴۸۰۰ پرونده مربوط به حوادث کودکان در بیمارستان‌های شهر اراک نتایج نشان داد ۷۲٪ کودکان آسیب‌دیده پسر و ۲۸٪ دختر هستند.^(۱۳) در بررسی دیگری که توسط کاهانی و همکاران بر روی ۱۱۱۷ مورد کودک حادثه دیده در تهران انجام شد نتایج نشان داد، ۶۳/۱۱٪ کودکان حادثه دیده پسر و دختر ۳۲/۸۵٪ بودند.^(۱۴) در مطالعه‌ای که توسط سوری و همکارانش بر روی ۹۷۳۸ کودک مراجعه‌کننده به بیمارستان‌های شهر اهواز صورت گرفت نتایج نشان داد ۶۸٪ کودکان حادثه دیده پسر و ۳۲٪ دختر بودند.^(۱۵) بررسی ۵۰۲ پرونده در شهر تبریز نیز نشان داد ۵۶/۴٪ کودکان حادثه دیده پسر و ۴/۶٪ دختر بوده‌اند.^(۱۶)

سال، با میانگین ۲/۵۴ سال (۳۰/۵ ماه) و انحراف معیار ۱/۴۷ سال (۱۷/۶۲ ماه) بودند. یافته‌ها همچنین نشان داد میانگین ساعت مراجعه برای واحدهای پژوهش ساعت ۳۰ : ۱۶ بوده است به طوری که بیشترین آنان در ساعات عصر تا نیمه شب به اورژانس مراجعه کرده بودند.

بررسی فراوانی نوع حوادث نیز نشان داد سقوط از ارتفاع (۳۲/۵٪) بیشترین و اصابت به اجسام سنگین (۰/۸٪) کم‌ترین فراوانی را در میان مراجعه‌کنندگان داشت. (جدول شماره ۱)

جدول شماره ۱

توزیع فراوانی واحدهای پژوهش بر اساس نوع حادثه

نوع حادثه	فراوانی	درصد فراوانی
مسمومیت دارویی	۳۲	۲۶/۷
سقوط از ارتفاع	۳۹	۳۲/۵
سوختگی	۱۱	۹/۲
تصادف	۱۴	۱۱/۷
اصابت به جسم سنگین	۱	۰/۸
زمین خوردن	۸	۶/۷
ضربه	۶	۵
شکستگی	۴	۳/۴
پیامد نامشخص است	۵	۴/۳
جمع	۱۲۰	۱۰۰

همچنین بیشترین عضو آسیب‌دیده در کودکان مراجعه‌کننده سر، گردن و صورت با درصد فراوانی ۳۳/۳٪ و کم‌ترین آن مربوط به ستون فقرات و کمر با ۸٪ بود. (جدول شماره ۲)

جدول شماره ۲

توزیع فراوانی واحدهای پژوهش بر اساس عضو صدمه‌دیده

محل آسیب دیده	فراوانی	درصد فراوانی
دستها	۱۱	۹/۱
پاها	۱۰	۸/۳
سر و گردن و صورت	۴۰	۳۳/۳
شکم	۱۹	۱۵/۹
قفسه سینه	۸	۶/۶
ستون فقرات و کمر	۱	۰/۸
اعضای تناسلی	۳	۲/۶
بیش از یک عضو	۱۳	۱۰/۹
نامشخص	۱۵	۱۲/۵
جمع	۱۲۰	۱۰۰

اولیه بعد از ظهر اتفاق افتاده بود.^(۱۷) طبق بررسی‌های ذکر شده بیشترین آسیب‌ها در ساعات عصر اتفاق افتاده است که یکی از دلایل این امر می‌تواند ناشی از این باشد که کودکان صبح‌ها بیشتر خواب‌آلود بوده و اغلب در خانه هستند درحالی‌که در ساعات عصر کودکان فرصت بیشتری برای استفاده از وسایل منزل دارند، همچنین خروج آن‌ها از منزل بیشتر در ساعات عصر اتفاق می‌افتد. بدیهی است در ساعاتی که کودکان بیشتر در مواجهه با خطرات هستند شانس بیشتری برای بروز حادثه نیز وجود خواهد داشت به طوری که نتایج پژوهش حاضر نشان داد: در ساعات ظهر و عصر بیشتر از سایر ساعات شبانه روز امکان وقوع حوادث وجود دارد.

بر اساس نتایج پژوهش بیشترین حوادثی که کودکان با آن مواجه شده بودند به ترتیب شامل سقوط از ارتفاع (۳۲/۵٪)، مسمومیت دارویی (۲۶/۷٪)، تصادفات (۱۱/۷٪) و سوختگی (۹/۲٪) بوده است. در بررسی اپیدمیولوژیک حوادث کودکان که توسط سوری و همکارانش انجام شده است نیز نتایج نشان داد: بیشترین آسیب در کودکان زیر یک سال به علت سوختگی (۳۸/۴٪) و در گروه سنی ۱-۴ سال که به نمونه آماری این پژوهش شباهت بیشتری دارد به علت سقوط از ارتفاع با فراوانی ۲۹/۶٪ بوده است.^(۱۷) در تحقیق دیگری بر روی کودکان مراجعه‌کننده به اورژانس در شهر مشهد نتایج نشان داد علت بیشتر حوادث کودکان، سقوط از ارتفاع با فراوانی ۳۸/۴٪ بوده است.^(۱۸) همچنین در بررسی دیگری که در شهر تهران صورت گرفت بیشترین علت حوادث، تصادفات ۵۳/۷۸٪ و سوختگی ۲۴/۲۹٪ گزارش شده است.^(۱۴) با توجه به تحقیقات صورت گرفته و تحقیق اخیر می‌توان نتیجه گرفت که بیشتر حوادث در کودکان ناشی از سقوط از ارتفاع، تصادفات و سوختگی بوده است.

نتایج پژوهش حاضر نشان داد بیشترین اعضای آسیب‌دیده در واحدهای مورد مطالعه شامل سر، گردن و صورت (۳۳/۳٪) و شکم (۱۵/۹٪) بوده است. همچنین ۱۰/۸ درصد از موارد، بیش از یک عضو آسیب‌دیده داشتند. در بررسی علل مرگ و میر ناشی از حوادث کودکان زیر ۱۲ سال در شهر تهران بیشترین علت مرگ شامل صدمات شکم (۱۶٪)، صدمات گردن (۲٪) و

طبق مطالعات انجام شده می‌توان نتیجه گرفت که میزان بروز حوادث در پسران بیشتر از دختران است. این نتایج می‌تواند به علت الگوهای رفتاری ویژه و حس کنجکاوی بیشتر پسران نسبت به دختران باشد.

از نظر توزیع سنی نتایج نشان داد واحدهای پژوهش دارای سن حداقل ۱ ماه و حداکثر ۵ سال، با میانگین سنی ۲/۵۴ سال و انحراف معیار ۱/۴۷ سال (۱۷/۶۲ ماه) بودند. بررسی داده‌ها نشان داد نمای سنی واحدهای پژوهش ۴ سال (۴۸ ماه) و توزیع سنی تقریباً نرمال بود. بررسی بر روی کودکان مراجعه‌کننده به اورژانس بیمارستان‌های شهر اردبیل در سال ۷۸ تا ۷۹ نیز نشان داد بیشتر موارد حوادث کودکان مربوط به سنین ۵-۴ سالگی و کمترین موارد در کودکان ۱ سال دیده شده است به طوری که بیشترین شیوع حوادث در سنین ۲-۱ سال و ۵-۴ سال بوده است.^(۱۶) در بررسی دیگری که توسط رفیعی به منظور بررسی شیوع مسمومیت‌های دارویی، شیمیایی و گیاهی در کودکان انجام شد نتایج نشان داد گروه‌های سنی ۱-۳ سال (۴۵/۷٪) و همچنین ۳-۶ سال (۳۱/۷٪)، بیشترین موارد بستری در بخش اورژانس را به خود اختصاص داده بودند.^(۱۶) در مطالعه‌ای که توسط وکیلی و همکارانش به منظور بررسی شیوع حوادث در کودکان انجام دادند نتایج نشان داد بیشترین سن شیوع حوادث به ترتیب در سنین ۱۶-۱۲ و ۸-۴ سالگی بوده است.^(۱۷) از نتایج مطالعات ذکر شده می‌توان چنین نتیجه گرفت که بیشترین حوادث کودکان در سنین ۴ و ۲ سالگی بوده است.

بر اساس نتایج پژوهش حاضر بیشترین مراجعات مربوط به حوادث کودکان در ساعات عصر تا نیمه شب بوده است. در بررسی اپیدمیولوژیک حوادث که در کودکان زیر ۱۴ سال در شهر اراک انجام شد زمان وقوع حادثه در ۷۵٪ مراجعان بین ساعات ۱۳-۲۴ بوده است.^(۱۳) همچنین بررسی‌ها نشان می‌دهد در صدمات ناشی از بازی در کودکان زمان وقوع حادثه در ۶۹ درصد از موارد بین ظهر تا ۶ عصر اتفاق افتاده است. در مطالعه وکیلی و همکاران جهت تعیین شایع‌ترین زمان وقوع حوادث در کودکان نتایج نشان داد: تصادفات بیشتر در ساعات عصر، سوانح سوختگی در ساعات صبح، غرق شدگی ظهر و نزاع در ساعات

افتاده است. در بررسی سوری و همکاران عمده‌ترین محل‌های رخداد حوادث در کودکان به ترتیب منزل ۵۸/۷٪، خیابان ۳۳٪، مدرسه ۵٪، پارک و اماکن عمومی ۲/۸٪ و سایر اماکن ۵٪ گزارش شده است.^(۱۵)

در مطالعه وکیلی و همکاران نیز نتایج نشان داد ۵۲٪ حوادث در منزل اتفاق افتاده است.^(۱۷) بر اساس پژوهش‌ها بیشترین مکان حادثه‌آفرین برای کودکان منزل بوده است و با توجه به اینکه گروه سنی ۵-۰ سال گروهی هستند که بیشتر ساعات شبانه‌روز در منزل به سر می‌برند میزان آسیب آنان نیز در منزل بیشتر از سایر مکان‌ها است.

با توجه به نتایج پژوهش‌های انجام شده در خصوص حوادث مرتبط با کودکان می‌توان اینگونه نتیجه گرفت که با شناخت هر چه بیشتر عوامل زمینه‌ساز حوادث در کودکان و مشخصات کلی رشد و تکامل کودکان در سنین مختلف و همچنین با بالابردن سطح آگاهی خانواده‌ها از طریق آموزش توسط کادر بهداشت و درمان، معلمان و رسانه‌های گروهی می‌توان از بروز بسیاری از حوادث در دوران کودکی پیشگیری نموده و خطر ناتوانی و مرگ را در این گروه سنی تا حد زیادی کاهش داد.

تشکر و قدردانی

بدینوسیله از ریاست محترم شبکه بهداشت شهرستان الیگودرز و سرپرست محترم بیمارستان امام جعفر صادق (ع) و تمامی عزیزانی که در انجام این پژوهش ما را یاری فرمودند تشکر و قدردانی به عمل می‌آید.

صدمات قفسه سینه (۱٪) بوده است.^(۱۴) همچنین بررسی اپیدمیولوژیک حوادث در مراکز بهداشتی درمانی شهر اردبیل در سال ۱۳۷۸ نشان داد تروما به سر، صورت، سینه و شکم بیشترین اعضای صدمه دیده در حوادث کودکان بوده‌اند.^(۱۸)

با توجه بررسی صورت گرفته اکثر حوادث عارضه مختصری در پی داشته و بیشتر مراجعان با بهبودی نسبی مرخص شده‌اند. ۵۰٪ واحدهای مورد پژوهش در همان ساعات اولیه مرخص شده‌اند و میانگین طول مدت بستری در بیمارستان در بیشتر موارد کمتر از دو روز (۱/۳۳) با انحراف معیار آن ۲/۷۴ روز بوده است. در بررسی اپیدمیولوژیک حوادث کودکان در شهر اراک میانگین طول مدت بستری تقریباً دو روز با انحراف معیار ۲/۵ روز بود.^(۱۹) در مطالعه‌ای که به منظور بررسی شیوع آسپیراسیون جسم خارجی در شیرخواران در شهر اهواز انجام شد نیز نتایج نشان داد ۴۲/۶٪ شیرخواران طی دو روز و ۳/۷٪ پس از ۷ روز از بیمارستان مرخص شده بودند.^(۵) نتایج تحقیقات ذکر شده نشان می‌دهد میانگین مدت بستری برای کودکان حادثه دیده تقریباً ۲ روز بوده است. همچنین ۲۱/۷٪ با بهبودی نسبی، ۱۱/۷٪ با بهبودی کامل و ۳۰٪ با میل شخصی ترخیص شده‌اند و پیامد حادثه در ۲۰/۸٪ از مراجعان نیز نامشخص بوده است. بررسی نتایج نهایی حوادث در پژوهش حاضر نشان داد ۱۵/۸٪ کودکان حادثه دیده به علت نیاز به امکانات درمانی از بیمارستان امام جعفر صادق (ع) الیگودرز به مراکز مجهزتر اعزام شده بودند. در بررسی بر روی کودکان مراجعه‌کننده در شهر خرم‌آباد مشخص شد که ۸۴ درصد موارد بدون عارضه از بیمارستان مرخص شده‌اند و ۲/۲۵٪ به مراکز مجهز اعزام شده‌اند.^(۵) در مطالعه وکیلی و همکاران که بر روی ۲۷۱ کودک حادثه دیده صورت گرفت نتایج نشان داد حوادث در ۸۹/۳٪ بدون عارضه، در ۲۷ مورد منجر به نقص عضو یا تغییر شکل دائمی و در ۲ مورد منجر به فوت شده بودند.^(۱۷) بر اساس این نتایج می‌توان گفت: خوشبختانه حوادث رخ داده در اکثر موارد پیامدهای جدی به دنبال نداشته است.

در بررسی مکان وقوع حادثه نیز نتایج مطالعه حاضر نتایج نشان داد: ۳۰/۸٪ حوادث در خانه، ۹/۲٪ در خیابان، ۸٪ در پارک، ۸٪ در مزرعه و ۵۸/۴٪ در مکان‌های نامشخص اتفاق

Reference:

- 1- Allender, J.A. & spradely, B.W. (2001). *Community Health Nursing, concept and practice*. (3th ed). philadelphia, lippincott. pp 7.
- 2- Cately, M., carson, J. (2002). *capitation payment, length of visit, and preventive services. evidence from a national sample of out patient physicians*. 8 , 332-340.
- 3- Kozier, B., Erb, K. (2000). *Fundamental of Nursing*. (6 th ed). Negsay.prentiel Hall Health. PP 165
- 4- Behrman, R., Kliegman, R., Jenson, H. (2004). *Nelson Text Book of pediatric (17 th ed) :london: W.B. saunders company*. PP 105, 106,133-137.
- 5- sallky.stansfied. Gordons. Smith, williamp .mcgreeveyinjry;diseasecontolprioities in dereloding countries: oxford medical publications. 1993
- 6- Hajhashemi,Sedigheh.Survey of Prevalence foreign body Aspiration in infants & children in Ahvaz. *The firs seminar in khoramabad* 1379.
- 7- Wong, D.L., Hockenberry, M., wilson, D., winkelstein, M., schwartz, p.(2005). *Nursing care of Infant and children*. Mosby, (7th ed), chapter 1,7 pp698-70.
- 8- *Epidemiologic Survey Causes accidents in children*. *Forensics Journal* N7,Vol 24 1380
- 9- Nies, M.A., & Mcewen, M. (2001). *Community Health Nursing*, (3th ed),philadelphia, W.B. saunders. Co. pp 337.
- 10- Stanhope, M. And Lancaster, J. (2004). *Community Health Nursing*. (7thed), st. louis: mosbey co. chapter 26, part 5.
- 11- Jaferian.M. Taei,N. *Survey incidence burn accidents Leading to hospitalization in Children under eight years old referred to Shohadaye Ashayer Hospital in Khoram Abad*.1384.
- 12- Taei,Nader. Samandari,Ali. *Epidemiologic Survey Hydrocarbones Poisoning in children Hospitalized in Madani hospital in Khoramabad* . 1385
- 13- Foroghi,Saeid.Miri,Majid.Hoviattalab Khadijeh. *Epidemiologic Survey Causes*
- 14- *accidents in children Under fourteen years referred toArak hospitals*.1385.
- 15- Mahfoz,Ali.Kahani,Alireza.Abolmasomi,Zahra.Masihi,Farzaneh. *Epidemiologic Survey Causes Death in accidents in children Twelve years following referred to Tehran Forensics* .
- 16- Sori.H. *Epidemiologic Survey accidents in children referred toAhvaz emergency parts*
- 17- Rafiei,Mandana. *Survey chemical & herbal drugs Poisoning in children*.1375
- 18- Vakili, R.Tehrani,Ghids.*Survey Causes accidents in children & Juvenile in Mashhad emergency parts*.
- 19- Masori,Soraya.Hatami nejad R,Firozeh.*Survey Causes accidents of the game in children*. 1385
- 20- Taghavi,Mohsen.Akbari,MohammadE.*Epidemiologic Survey accidents with external Reasons in children in Iran*.PayamhaghPublication.Tehran.

Assessment of Accidents' Prevalence in Children Under 5 year Referred to Emergency ward

Bayat.M Shamsavari.A Foroghi.S Mirzajani.F Alamneshan.F

Abstract

Introduction: Accidents and events are important health threatening factors and are most common preventable causes of death in children. It's evident that epidemiologic information related to these accidents has a main role in prevention and control of children's accidents. Therefore, this study was done to investigate the most important causes related to accident in children.

Materials and Method: This research was a descriptive study in order to assess prevalence of accidents in children less than 5 years referred to emergency ward of Imam jafar sadegh hospital in Aligodarz. Total samples were 120, and information was obtained from injured child's hospital files. Data were analyzed by spss-ver 13.

Results: Results showed that: Common causes of accidents were: falling(32/5) toxicity (26/7%) and the most injured organs were head and trunk (31/7%) and most common place of event's occurrence was home.

Conclusion: On the basis of the results, it could be concluded that by family training, performing some tasks for increase home security, and give more attention to these problems, accidents and as a result, pediatric mortality rate will be decreased.

Key Words: Prevalence, Accidents, Children