

## بررسی وضعیت اجابت مزاج در کودکان

### مطالعه آینده نگر بر روی کودکان دختر ۷ تا ۱۱ ساله دبستانهای شهر شیراز و حومه

دکتر سرور اینالو\* - فوق تخصص مغزو اعصاب کودکان - استادیار گروه کودکان

دکتر محمد هادی ایمانیه - فوق تخصص گوارش کودکان - استادیار گروه کودکان

محمد علی پاک نیت - دانشجو

استاندارد و مطابق با سایر مطالعات تهیه شد این پرسشنامه شامل سوالاتی در زمینه تعداد دفعات اجابت مزاج در هفته، اندازه مدفوع، قوام مدفوع، درد شکمی، محل درد، مشکلات هنگام دفع، بی اختیاری ادرار و مدفوع و وجود خون در مدفوع بوده است. سپس اطلاعات جمع آوری شده مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج: میانگین سنی کودکان مورد مطالعه ۹۱/۵ و تعداد دفعات اجابت مزاج در ۹۴ درصد دختران دبستانی بین ۳ بار در روز تا ۳ بار در هفته و در ۷۰ درصد کودکان بین ۲ با در روز تا ۵ بار در هفته بود. ۶۶/۸ درصد دختران مدفوع نرم و معمولی، ۲۹ درصد سفت و ۴/۲ درصد مدفوع آبکی داشته اند، ۶۷/۵ درصد درد شکم که اغلب در اطراف ناف بوده است، ۵ درصد خونریزی همراه با مدفوع سفت، ۴/۳ درصد بی اختیاری مدفوع و ۱۰ درصد شب ادراری داشتند. (۵-۸)

نتیجه گیری: در کودکان دختر ایرانی تعداد دفعات اجابت مزاج مشابه کودکان سایر کشورها و مشابه بزرگسالان بوده است. همچنین شیوع شب ادراری و بی اختیاری مدفوع و رگه های خون در مدفوع نیز مشابه سایر مطالعات بوده است. کلمات کلیدی: اجابت مزاج، کودکان، بی اختیاری مدفوع، شب ادراری

مقدمه: اصولاً بیان یک تعریف کلی برای عادت مزاج طبیعی بسیار مشکل می باشد. چراکه طیف وسیعی از عادات اجابت مزاج در جمعیت های سالم در سنین مختلف وجود دارد و بسته به وضعیت اجتماعی، رژیم غذایی این عادات در مناطق مختلف می تواند متفاوت باشد. مطالعات نشان می دهد که در ابتدای زندگی زمان ترانزیت مواد غذایی در روده کوتاه بوده و تعداد دفعات اجابت مزاج زیاد است ولی بتدریج با گذشت زمان تعداد دفعات کمتر شده بطوری که از چهار بار در روز در هفته اول به حدود ۱/۲ بار در روز در چهار سالگی خواهد رسید که تقریباً شبیه بزرگسالان می باشد. (۱-۴)

اطلاعات کمی در مورد وضعیت اجابت مزاج در کودکان و بخصوص کودکان ایرانی وجود دارد. هدف از این مطالعه بررسی وضعیت اجابت مزاج مشکلات شایع گوارشی در کودکان دختر دبستانی و مقایسه آن با سایر کشورها می باشد.

روش کار: این مطالعه به صورت آینده نگر بر روی ۹۰۰ کودک دختر ۷ تا ۱۱ ساله دبستانهای شهر شیراز و حومه در سال ۸۰-۱۳۸۱ انجام شده است. انتخاب نمونه بصورت تصادفی از بین دانش آموزان کلاس اول تا پنجم و از کلیه مناطق چهارگانه آموزش و پرورش شهر شیراز و حومه صورت گرفته است. پرسشنامه ایی به صورت

## References:

- Colletti RB. Constipation and fecal soiling in: Brandt LJ. Text book of Clinical Practices of Gastroenterology, Philadelphia, 1999; 1392- 93.
- Dorssmen DA, Sandler RS, Mckee DC, Lovitz AJ. Bowel patterns among subjects not seeking health care. *Gastroenterology* 1982; 83: 529- 34.
- Weaver Lt, Steiner H. The bowel habit of young children. *Archive of disease in childhood*, 1984, 59: 649- 652.
- Roy Oc, Sliverman A, Alagill D. constipation and fecal incontinence and proctologic condition in pediatric clinical gastroenterology. 4th edition, Mosby company, 1995, 494- 519.
- Loening BV. Prevalence rate for constipation and fecal and urinary incontinence. *Arch Dis child* 2007; 92: 472-4.
- Gur E, Turhan P, Can G, Akkus S, Sever L, Guzeloz S, Cifcili S, Arvas A, Enuresis: prevalence, risk factors and urinary pathology among school children in Istanbul, Turkey. *ped Int* 2004; 46: 58- 63.
- Ozkan Ku, Garipardic M, Tuktamias A, Karabiber H, Sahinkanat T. Enuresis prevalence and accompanying factors in school children: a questioners study from Southeast Anatolia. *Urol Int* 2004; 73: 149-55.
- Toi HL, Chang Yj, Chang SC, Chen GD, Chang CP, Chon MC. Epidemiology and factors associated with nocturnal enuresis and its severity in primary school children in Taiwan. *Acta paediatr* 2007; 96: 242- 5.

\*نویسنده مسئول: شیراز، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

Email:sinaloo@sums.ac.ir

تلفن و نمابر: ۰۷۱۱-۶۴۷۰۲۰۷