بررسی دانش، نگرش عملکرد وعوامل مرتبط با آن در مادران کودکان مبتلا به تشنج تب بستری در بیمارستان شهید بهشتی کاشان طی سال های۸۶-۱۳۸۵

احمد طالبیان [۱]، علی هنرپیشه [۲]، بهزاد برکتین [۳*]، محسن تقدسی [٤]، سید غلامعباس موسوی [٥]

خلاصه

سابقه و هدف: تشنج ناشی از تب شایع ترین اختلال عصبی و شایع‌ترین نوع تشنج در کودکان زیر ٦ سال می باشد. با توجه به نقش مهم مادر در کنترل این بیماری و ماهیت نگران کننده آن، این مطالعه به منظور بررسی دانش، نگرش و عملکرد مادران و نیز تعیین نقش آموزش دردانش، نگرش و عملکرد آنها انجام شد.

مواد و روش‌ها: این مطالعه توصیفی بر روی ١٠٦ مادر با کودک مبتلا به تب و تشنج مراجعه کننده به بیمارستان شهید بهشتی کاشان طی سال های ٨٦-١٣٨٥ انجام شد. ابزار جمع آوری اطلاعات پرسشنامه‌ای شامل ٤٩ سوال بود که ١٨ سوال آن مربوط به مشخصات، ٧ سوال مربوط به دانش، ١٦ سوال مربوط به نگرش و ٨ سوال مربوط به عملکرد بود. پرسشنامه توسط دستیار تکمیل می‌گردید و اطلاعات با کمک شاخص‌های توصیفی و با آزمون های t زوجی و مجذور کای مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج: این مطالعه نشان داد که ٣٢ نفر (٣٠/٢ درصد) دانش ضعیف، ٤٤ نفر (٤١/٥ درصد) دانش متوسط و ٣٠ نفر (٢٨/٣ درصد) دانش خوب داشتند. از طرفی طی مطالعه مشخص شد ١١ نفر (٣٢/٣ درصد) مادران با آموزش قبلی، دانش خوب، ١٩ نفر (٥٥/٩ درصد) دانش متوسط و ٤ نفر (١١/٨ درصد) دانش ضعیف داشتند. در مقابل، ٣٨/٩ درصد از مادران بدون آموزش قبلی دارای دانش ضعیف بودند و تنها ١٩ نفر (٢٦/٤ درصد) دارای دانش خوب بودند ($p<0/05$). ٢٤ نفر (٢٢/٦ درصد) نگرش ضعیف، ٤٥ نفر (٤٢/٥ درصد) نگرش متوسط و ٣٧ نفر (٣٤/٩ درصد) نگرش خوب داشتند. از طرف دیگر در طی مطالعه مشخص شد، ١٥ نفر (٤٤/١ درصد) مادران با آموزش قبلی، نگرش خوب، ١٦ نفر (٤٧/١ درصد) نگرش متوسط و٣ نفر(٨/٨ درصد) نگرش ضعیف داشتند. در مقابل ٢١ نفر (٢٩/٢ درصد) از مادرانی که آموزش قبلی نداشتند دارای نگرش ضعیف بودند و ٢٩ نفر (٤٠/٣ درصد) دارای نگرش متوسط و ٢٢ نفر (٣٠/٥ درصد) دارای نگرش خوب بودند ($p<0/05$). ٦٤ نفر (٦٠/٤ درصد) عملکرد ضعیف، ٢٩ نفر (٢٧/٤ درصد) عملکرد متوسط و ١٣ نفر(١٢/٢ درصد) عملکرد خوب داشتند از طرف دیگر طی مطالعه مشخص شد ٧ نفر (٢٠/٦ درصد) از مادران با آموزش قبلی، عملکرد خوب، ١٤نفر(٤١/٢ درصد) عملکرد متوسط و١٣ نفر(٨/٨ ٣ درصد) عملکرد ضعیف داشتند. در مقابل ٦ نفر (٨/٤ درصد) از مادرانی که آموزش قبلی نداشتند دارای عملکرد خوب، ١٥ نفر (٢٠/٨ درصد) عملکرد متوسط و ٥١ نفر (٧٠/٨ درصد) عملکرد ضعیف داشتند ($p<0/0$ ٥).

نتیجه‌گیری: با توجه به اینکه اغلب مادران دانش، نگرش و عملکرد ضعیف و متوسط داشتند و طی مطالعه مشخص شد آموزش قبلی در بهبود دانش، نگرش و عملکرد موثر می‌باشد، ارتقاء آنها جهت کمک به کودک مبتلا به تب تشنج ضروری به نظر می‌رسد.

واژگان کلیدی: تشنج تب، دانش، نگرش، عملکرد

١- استاد گروه کودکان دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان

٢- دانشیار گروه کودکان دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان

٣- دستیار بیماری‌های کودکان دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان

٤- مربی گروه داخلی جراحی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی کاشان

٥- مربی گروه آمار و بهداشت عمومی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی کاشان

* **نویسنده مسوول:** بهزاد برکتین

آدرس: کاشان، جاده راوند، بیمارستان شهید بهشتی،گروه اطفال

پست الکترونیک: behzaddbneo@yahoo.com

تلفن: ٥٥٥٠٠٢٦ ٠٣٦١

دورنویس: ٨٩٠٠ ٥٥٥ ٠٣٦١

تاریخ دریافت: ٨٧/١١/٢٢

تاریخ پذیرش نهایی: ٨٨/٢/١٠

[Downloaded from feyz.kaums.ac.ir on 2026-11-09]

مقدمه

تشنج ناشی از تب شایع‌ترین نوع تشنج در کودکان ٦ ماه تا ٦ سال می‌باشد، به طوری که ٤ درصد از آنها حداقل یک حمله تشنج تب خواهند داشت و از این تعداد حداقل ۳۰ درصد دچار تکرار تشنج می‌شوند [۱]. تعداد زیادی از این کودکان در بیمارستان بستری می‌شوند. هنگامی که والدین یک کودک شاهد بروز تشنج در وی هستند این منظره برای آنها فوق العاده ترسناک و اضطراب آور بوده به طوری‌که اغلب فکر می‌کنند کودکشان در حال مرگ است [۱]. بسیاری از والدین به دنبال مشاهده اولین حمله تشنج تب دچار ترس از تب (fever phobia) می‌شوند و هر نوبت تب در کودک شان می‌تواند برای آنها نگران کننده و مشکل آفرین باشد. دادن دانش و آگاهی کافی راجع به ارتباط تب با تشنج و ماهیت خوش خیم بیماری به والدین قدم مهمی در جهت کاهش نگرانی و اضطراب در آنها می باشد. به طوری‌که Tanja در مطالعه‌ای نشان داد ۹۱ درصد والدین در مواجهه با تب دچار اضطراب شدید می‌شوند و شدت اضطراب در افراد آموزش ندیده در مقابل افراد آموزش دیده به طور قابل توجهی بیشتر بود [۲]. Parmar در مطالعه‌ای در هندوستان نشان داد که از ۱٤۰ والد کودک مبتلا به تب و تشنج، ۵۹/۳ درصد با این بیماری آشنایی نداشتند. ۹۰/۷ درصد قبل از انتقال کودک به بیمارستان هیچ اقدامی انجام نداده بودند، و فقط ۱۵ درصد این افراد در منزل تب سنج داشتند و تنها ۲۰ درصد افراد میزان طبیعی دمای بدن را می‌دانستند که در نهایت به لزوم آموزش والدین تاکید گردیده بود [۳]. Sheringham با ارزیابی ۱۵٤ والد کودکان مبتلا به تب تشنج نشان داد که ۵٤/۳ درصد افراد آموزش دیده دارای دانش خوب بوده و با افزایش میزان تحصیلات میزان دانش و عملکرد آنها نیز بیشتر می‌شد [٤]. با توجه به اهمیت مطالب فوق و نظر به اینکه اطلاعات کافی راجع به میزان آگاهی، نگرش و برخورد مادران در رابطه با تشنج تب در جامعه ما وجود ندارد، این تحقیق به منظور تعیین دانش، نگرش و عملکرد مادران کودکان مبتلا به تب و تشنج در شهر کاشان صورت گرفت.

مواد و روش‌ها

این مطالعه روی ۱۰٦ مادر کودک ٦ ماهه تا ٦ ساله مبتلا به تشنج تب بستری در بیمارستان شهید بهشتی کاشان طی سال های ۸٦-۱۳۸۵ صورت پذیرفت. در این مطالعه از پرسشنامه‌ای که شامل ٤۹ سوال در چهار قسمت مشخصات، بررسی دانش، نگرش و عملکرد بود و هرکدام به ترتیب شامل ۱۸ و ۷ و ۱٦ و ۸ سوال داشتند، استفاده گردید. پرسشنامه با مروری بر مطالعات قبلی و تلفیق آنها [۷،٤،۲] و نیز اضافه کردن چند پرسش توسط محقق بر اساس منابع موجود تهیه گردید. در صورتی که مادر رضایت کامل به همکاری داشت پرسشنامه طراحی شده توسط دستیار تکمیل می‌گردید. به منظور بررسی دانش سوالاتی از قبیل میزان دمای طبیعی بدن، تعریف تب، تعریف تشنج و... ذکر گردید و مجموع امتیازات حداکثر ۲۷ و حداقل صفر امتیاز بود. امتیاز صفر تا ۹ بیانگر دانش ضعیف، ۱۰ تا ۱۸ دانش متوسط و ۱۹ تا ۲۷ دانش خوب تلقی می‌شد. برای بررسی نگرش، سوالاتی از قبیل ماهیت خوش خیم یا بدخیم بیماری لزوم انجام تصویر برداری، لزوم انجام EEG و... ذکر گردید و حداکثر امتیاز کسب شده ۱٦ امتیاز بود. امتیاز صفر تا ۵ نگرش ضعیف، ٦ تا ۱۰ نگرش متوسط و ۱۱ تا ۱٦ امتیاز نگرش خوب تلقی می‌شد. برای بررسی عملکرد، سوالاتی از قبیل اقدامات انجام شده جهت کنترل تب، کنترل تشنج، دادن دارو بردن بیمار نزد پزشک و... ذکر گردید و حداکثر ۱۳ امتیاز داده شد که امتیاز ۵ - ۰ عملکرد ضعیف، ۹-٦ عملکرد متوسط و ۱۳-۱۰ عملکرد خوب تلقی شد. اطلاعات به دست آمده با استفاده از آزمون‌های آماری t زوجی و مجذور کای آنالیز شد.

نتایج

نتایج مطالعه حاضر نشان داد که از مجموع افراد مورد مطالعه ۳۲ نفر(۳۰/۲ درصد) دانش ضعیف، ٤٤ نفر (٤۱/۵ درصد) دانش متوسط و ۳۰ نفر (۲۸/۳ درصد) دانش خوب داشتند. از طرفی در طی مطالعه مشخص شد که از مادران دارای آموزش قبلی، ۱۱ نفر (۳۲/۳ درصد) دانش خوب، ۱۹ نفر (۵۵/۹ درصد) دانش متوسط و ٤ نفر(۱۱/۸ درصد) دانش ضعیف داشتند. در مقابل اکثر مادرانی که آموزش قبلی نداشتند، دارای دانش ضعیف بودند (۳۸/۹ درصد) و تنها ۱۹ نفر (۲٦/٤ درصد) دارای دانش خوب بودند. از لحاظ آماری تفاوت معنی داری بین دانش و آموزش قبلی مشاهده شد ($p<۰/۰۵$). از ۱۰٦ مادر مورد مطالعه، ۲٤ نفر (۲۲/٦ درصد) نگرش ضعیف، ٤۵ نفر (٤۲/۵ درصد) نگرش متوسط و ۳۷ نفر(۳٤/۹ درصد) نگرش خوب داشتند. از طرف دیگر از میان مادران با آموزش قبلی، ۱۵ نفر(٤٤/۱ درصد) نگرش خوب، ۱٦ نفر(٤۷/۱ درصد) نگرش متوسط و۳ نفر(۸/۸ درصد) نگرش ضعیف داشتند. در مقابل در گروه مادران آموزش ندیده ۲۱ نفر (۲۹/۲ درصد) دارای نگرش ضعیف، ۲۹ نفر

[Downloaded from feyz.kaums.ac.ir on 2026-11-09]

(۴۰/۳ درصد) دارای نگرش متوسط و۲۲ نفر(۳۰/۵ درصد) دارای نگرش خوب بودند. از لحاظ آماری تفاوت معنی داری بین نگرش و آموزش قبلی مشاهده شد (p<۰/۰۵). در بین مادران مورد مطالعه ٦٤ نفر (٦۰/٤ درصد) عملکرد ضعیف، ۲۹ نفر(۲۷/٤ درصد) عملکرد متوسط و ۱۳ نفر (۱۲/۲ درصد) عملکرد خوب داشتند. از یک طرف در بین مادران با آموزش قبلی ۷ نفر (۲۰/٦ درصد) عملکرد خوب، ١٤ نفر (٤١/٢ درصد) عملکرد متوسط و ۱۳ نفر (۸/۸ ۳ درصد) عملکرد ضعیف داشتند. از طرف دیگر، ٦ نفر (۸/٤ درصد) از مادرانی که آموزش قبلی نداشتند، دارای عملکرد خوب، ۱۵ نفر (۲۰/۸ درصد) عملکرد متوسط و ۵۱ نفر(۷۰/۸ درصد) عملکرد ضعیف داشتند. از لحاظ آماری تفاوت معنی داری بین عملکرد و آموزش قبلی وجود داشت (p<۰/۰ ۵). ۳۷/۵ درصد از مادران مورد مطالعه نگرش و عملکرد ضعیف داشتند. ٤۳/۷ درصد نگرش متوسط و عملکرد ضعیف، ٤٤/۸ درصد نگرش متوسط و عملکرد متوسط و ۳۰/۷ درصد نگرش متوسط و عملکرد خوب، ۱۸/۸ درصد نگرش خوب و عملکرد ضعیف، ۵۵/۲ درصد نگرش خوب و عملکرد متوسط و ٦۹/۳ درصد نگرش و عملکرد خوب داشتند. ۳۵/۹ درصد از مادران مورد مطالعه دانش و عملکرد ضعیف،۲٤/۱ درصد دانش ضعیف و عملکرد متوسط، ۱۵/٤ درصد دانش ضعیف و عملکرد خوب، ۳۷/۵ درصد دانش متوسط و عملکرد ضعیف، ٤۸/۳ درصد دانش متوسط و عملکرد متوسط و ٤٦/۲ درصد دانش متوسط و عملکرد خوب، ۲٦/٦ درصد دانش خوب و عملکرد ضعیف، ۲۷/٦ درصد دانش خوب و عملکرد متوسط و ۳۸/٤ درصد دانش و عملکرد خوب داشتند. ٥٤/۲ درصد از مادران مورد مطالعه دانش و نگرش ضعیف، ۸/۹ درصد دانش ضعیف و نگرش متوسط، ٤۰/۵ درصد دانش ضعیف و نگرش خوب، ۳۳/۳ درصد دانش متوسط و نگرش ضعیف، ٦٦/۷ درصد دانش متوسط و نگرش متوسط و۱٦/۲ درصد دانش متوسط و نگرش خوب، ۱۲/۵ درصد دانش خوب و نگرش ضعیف، ۲٤/٤ درصد دانش خوب و نگرش متوسط و ٤۳/۳ درصد دانش و نگرش خوب داشتند (جدول شماره ۱).

جدول ۱: توزیع فراوانی دانش، نگرش و عملکرد مادران مورد مطالعه بر حسب سابقه آموزش قبلی

سابقه آموزش قبلی		ضعیف	متوسط	خوب	جمع	Pv
		تعداد (درصد)	تعداد (درصد)	تعداد (درصد)	تعداد (درصد)	
دانش	دارد	(۱۱/۸)٤	(۵۵/۹)۱۹	(۳۲/۳)۱۱	(۱۰۰)۳٤	۰/۰۱۵
	ندارد	(۳۸/۹)۲۸	(۳٤/۷)۲۵	(۲٦/٤)۱۹	(۱۰۰)۷۲	
نگرش	دارد	(۸/۸)۳	(٤۷/۱)۱٦	(٤٤/۱)۱۵	(۱۰۰)۳٤	۰/۰۵۸
	ندارد	(۲۹/۲)۲۱	(٤۰/۳)۲۹	(۳۰/۵)۲۲	(۱۰۰)۷۲	
عملکرد	دارد	(۳۸/۲)۱۳	(٤۱/۲)۱٤	(۲۰/٦)۷	(۱۰۰)۳٤	۰/۰۰٦
	ندارد	(۷۰/۸)۵۱	(۲۰/۸)۱۵	(۸/٤)٦	(۱۰۰)۷۲	

جدول ۲: توزیع فراوانی دانش، نگرش و عملکرد مادران مورد مطالعه بر حسب وضعیت تحصیلات

وضعیت تحصیل		ضعیف	متوسط	خوب	جمع	Pv
		تعداد (درصد)	تعداد (درصد)	تعداد (درصد)	تعداد (درصد)	
دانش	تا دیپلم	(۳٤/۲)۱۲	(٤۲/۹)۱۵	(۲۲/۹)۸	(۱۰۰)۳۵	۰/٦۵
	دیپلم و بالاتر	(۲۸/۲)۲۰	(٤۰/۸)۲۹	(۳۱)۲۲	(۱۰۰)۷۱	
نگرش	تا دیپلم	(۲۲/۹)۸	(٤۲/۹)۱۵	(۳٤/۳)۱۲	(۱۰۰)۳۵	۰/۹۹٦
	دیپلم و بالاتر	۲۲۹/۵)۱٦	(٤۲/۳)۳۰	(۳۵/۲)۲۵	(۱۰۰)۷۱	
عملکرد	تا دیپلم	(٦۰)۲۱	(۳۱/٤)۱۱	(۸/٦)۳	(۱۰۰)۳۵	۰/٦۳۸
	دیپلم و بالاتر	(٦۰/٦)٤۳	(۲۵/٤)۱۸	(۱٤/۱)۱۰	(۱۰۰)۷۱	

[Downloaded from feyz.kaums.ac.ir on 2026-11-09]

از مجموع ۵۵ کودک ٦ ماهه تا ۲ ساله، ١٦ نفر (۲۹/۱ درصد) سابقه تشنج داشتند. سابقه تشنج در ۱۵ نفر (۳۷/۵ درصد) از کودکان ٤-۲ ساله، ٦ کودک (٥٤/٥ درصد) از مجموع ۱۱ کودک ٦-٤ ساله نیز مشاهده شد که از لحاظ آماری معنی دار نمی باشد (p=۰/۲٤٦). در مطالعه حاضر ۸٦/۸ درصد از والدین قبل از انتقال کودک به بیمارستان هیچ اقدامی انجام نداده بودند. ٤۹/۷ درصد افراد مورد مطالعه میزان طبیعی دمای بدن را می‌دانستند. با افزایش میزان تحصیلات مادران، میزان دانش و نگرش آنها نیز وضعیت بهتری داشت؛ به طوری که ٦۰ درصد مادران با تحصیلات دیپلم و بالاتر و با سابقه دریافت آموزش قبلی دارای دانش متوسط بودند، در صورتی که ۲۵ درصد مادران بی‌سواد، دانش متوسط داشتند. ۵۷/۹ درصد مادران دیپلم و بالاتر که دارای سابقه دریافت آموزش قبلی داشتند دارای نگرش خوب بودند، در صورتی که هیچ کدام از مادران بی-سواد نگرش خوب نداشتند. عملکرد والدین با میزان تحصیلات آنها ارتباط مستقیمی نداشت؛ به طوری که ۲۵ درصد مادران بی سواد آموزش دیده دارای عملکرد خوب بودند و در مقابل ۲۲/۷ درصد مادران دیپلم و بالاتر آموزش دیده دارای عملکرد خوب بودند (جدول شماره۲). ۸۵/۷ درصد از مادرانی که دارای سابقه آموزش قبلی بودند، نگرش و عملکرد خوب داشتند و در مقابل تنها ۵۰ درصد از مادران فاقد سابقه آموزش قبلی دارای نگرش و عملکرد خوب به طور همزمان بودند. ۲۳/۱ درصد مادران آموزش دیده نگرش و عملکرد ضعیف داشتند که این میزان در مورد مادران آموزش ندیده ۳۹/۳ درصد بود. ۵۷/۱ درصد از مادرانی که دارای سابقه آموزش قبلی بودند، دانش و عملکرد خوب داشتند و در مقابل تنها ۳۳/٤ درصد از مادران فاقد سابقه آموزش قبلی دارای دانش و عملکرد خوب به طور همزمان بودند. ۷/۷ درصد مادران آموزش دیده دانش و عملکرد ضعیف داشتند که این میزان در مورد مادران آموزش ندیده، ٤۹ درصد بود. ٦۰ درصد از مادرانی که دارای سابقه آموزش قبلی بودند، دانش و نگرش خوب داشتند و در مقابل تنها ٤٥/٤ درصد از مادران فاقد سابقه آموزش قبلی دارای دانش و نگرش خوب به طور همزمان بودند. هیچ کدام از مادران آموزش دیده دانش و نگرش ضعیف نداشتند. ۷٦/۲ درصد مادران آموزش ندیده دانش و نگرش ضعیف داشتند.

بحث

مطالعاتی که به طور همزمان وضعیت سه معیار دانش، نگرش وعملکرد را نسبت به همدیگر سنجیده باشند وجود نداشت و از این لحاظ این تحقیق یک مطالعه جدید می‌باشد. اکثر مادران دارای سابقه دریافت آموزش قبلی (۵۵/۹ درصد) دارای دانش متوسط بودند، در صورتی که اکثر مادران بدون دریافت آموزش قبلی (۳۸/۹ درصد) دارای دانش ضعیف بودند (p<۰/۰۵). Tanja در بیمارستان کودکان Wildermth سوئیس نشان داد ۹۱ درصد والدین در مواجهه با تب تشنج دچار اضطراب شدید می‌شوند و شدت اضطراب در افراد آموزش ندیده در مقابل افراد آموزش دیده به طور قابل توجهی بیشتر است [۲]. در مطالعه حاضر نیز مادران آموزش دیده دانش، نگرش و عملکرد بهتری در زمینه تب و تشنج فرزندان خود و نحوه مقابله با آن داشتند؛ به طوری که ۱۱/۸ درصد مادران آموزش دیده دانش ضعیف داشتند و این در صورتی بود که ۳۸/۹ درصد مادران آموزش ندیده دارای دانش ضعیف بودند. Parmar در هندوستان نشان داد که از ۱٤۰ والد کودک مبتلا به تب و تشنج، ۵۹/۳ درصد با این بیماری آشنایی نداشتند. ۹۰/۷ درصد قبل از انتقال کودک به بیمارستان هیچ اقدامی انجام نداده بودند و فقط ۱۵ درصد این افراد در منزل تب سنج داشتند و تنها ۲۰ درصد افراد میزان طبیعی دمای بدن را می‌دانستند که در نهایت به لزوم آموزش والدین تاکید گردیده بود [۳]. Sheringham با ارزیابی ۱٥٤ والد کودکان مبتلا به تب تشنج در استرالیا نشان داد که ٥٤/۳ درصد افراد آموزش دیده دارای دانش خوب بوده و با افزایش میزان تحصیلات دانش و عملکرد آنها نیز بیشتر می‌شد [٤]. بخش اول این مطالعه مشابه نتیجه مطالعه حاضر می‌باشد، ولی نتیجه حاصله در زمینه ارتباط مستقیم میزان تحصیلات و عملکرد با نتیجه مطالعه حاضر تفاوت دارد. Huang در National cheng Hung niversity به این نتیجه رسید که اغلب والدین کودکان مبتلا به تب و تشنج در مورد بیماری فرزند خود اعتقادی غلط از جمله لزوم انجام EEG و CT Scan برای آنها داشتند [۵]، که این نتیجه مشابه نتیجه حاضر می-باشد. Walsh در سال ۲۰۰۵ میلادی در ایتالیا نشان داد که افراد دارای تحصیلات بالاتر دارای دانش مناسب‌تری می‌باشند؛ به طوری که ٦۵ درصد افراد تحصیل کرده دارای دانش خوب بوده و در مقابل ۲۱ درصد افراد بی‌سواد دارای دانش خوب بودند [٦]. Laski در سوئد با ارزیابی والدین کودکان مبتلا به تب و تشنج نشان داد که میزان تحصیلات تاثیر مثبتی بر میزان دانش آنها دارد، ولی ارتباطی با عملکرد آنها ندارد؛ به طوری که ٥٤/۲ درصد افراد تحصیل کرده

[Downloaded from feyz.kaums.ac.ir on 2026-11-09]

دارای دانش خوب بودند. عملکرد این گروه همانند عملکرد افراد بی-سواد بوده و در نهایت نتیجه گیری نموده است که عملکرد والدین کودکان مبتلا به تشنج تب بستگی به تعداد دفعات مشاهده تشنج تب و آموزش قبلی دارد [۷]. در مطالعه Liu اگرچه والدینی که سابقه برخورد با تب و تشنج قبلی را داشتند در مقایسه با والدینی که بار اول با این بیماری برخورد داشتند، امتیاز بالاتری در زمینه دانش، نگرش و عملکرد به دست آوردند، ولی در مجموع هر دو گروه امتیازات پایینی را کسب نمودند [۸]. در صورتی که در مطالعه حاضر اختلاف معنی داری بین دو گروه آموزش دیده و آموزش ندیده وجود داشت (p<۰/۰۵). در این مطالعه ٦٢/٨ درصد والدین اعتقادی غلط از جمله لزوم انجام EEG و CT Scan برای کودک خود داشتند. همچنین مطالعه پاربی در خرم آباد در سال ۱۳۸۲ نشان داد که ۸۲/۵ درصد از مادران آموزش دیده دارای آگاهی متوسط می-باشند [۹].

نتیجه گیری

با توجه به اینکه اغلب مادران دانش، نگرش و عملکرد ضعیف و متوسط داشتند و طی مطالعه مشخص شد آموزش قبلی در بهبود دانش نگرش و عملکرد موثر می‌باشد، ارتقاء آنها از طریق آموزش جهت کمک به کودک مبتلا به تب تشنج ضروری به نظر می-رسد.

References:

[1] Michael V, Richard E, Hal B, Kligman H, Behrman A. Nelson text book of pediatrics. 17th ed. Saundres publishing. 2004(2):PP.1993-2009.

[2] Tanja F, Christine A, Filippo D. Febrile seizures and parental anxiety: does information help. ***Swiss Med Wkly*** 2002:131(2)555-60.

[3] Parmar RC, Sahu DR, Bavdekar SB. Knowledge, attitude and practices of parents of children with febrile convulsion. ***Med neurology J*** 2001;(47)1:19-23.

[4] Sheringham A, Teodor M, Salci T. Febrile convulsions: development and validation of a questionnaire to measure parental knowledge, attitudes, concerns and practices. ***J Formos Med Assoc*** 2006;105(1):38-42.

[5] Huang MC, Liu CC, Huang CC, Thomas K. Parental responses to first and recurrent febrile convulsions. ***Acta Neurol Scand***. 2002;105(4):29-39.

[6] Walsh AM, Edwards HE, Courtney MD, Wilson JE. Fever management: pediatric nurse's knowledge, attitudes and influencing factors. ***J Advanc Nurs*** 2005;49(5):453-64.

[7] Laski A, Chi YC, Thomas K, .Huang MC, Liu CC, Huang CC. Parental concerns for the child with febrile convulsion: long-term effects of educational interventions. ***Acta Neurol Scand***. 2001;103(5):288-93.

[8] Liu Cc, Huang MC, Huang CC. Effects of an educational program on parents with febrile convulsive children. ***Pediatr Neurol*** 1998;18(2):150-5.

[9] Parbi H, Neamatolahi A. Evaluation knowledge of parents of children with febrile convulsion. Medical university of khoramabad, shahid madani hospital. ***Iranian Pediatric Journal*** 1382;26:10-8.

[Downloaded from feyz.kaums.ac.ir on 2026-11-09]