

مقاله پژوهشی

## بررسی عوامل موثر بر آلودگی به شپش سر در دانش آموزان مقطع ابتدایی شهرستان مانه و سملقان

سید حمید حسینی<sup>\*</sup>، رضوان رجب زاده<sup>۱</sup>، وحید شرکاء<sup>۲</sup>، عاطفه عوض نیا<sup>۳</sup>، حمید رضا شرکاء<sup>۴</sup>

<sup>۱</sup> کارشناسی ارشد آموزش بهداشت، مرکز تحقیقات بیماریهای منتقله بوسیله ناقلين، دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی، بجنورد، ایران  
<sup>۲</sup> دانشجوی کارشناسی ارشد اپیدمیولوژی، مرکز تحقیقات بیماریهای منتقله بوسیله ناقلين، دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی، بجنورد، ایران  
<sup>۳</sup> کارشناسی ارشد آموزش بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی، بجنورد، ایران

<sup>\*</sup>نوبنده مسئول: بجنورد، مرکز تحقیقات بیماریهای منتقله بوسیله ناقلين دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی  
پست الکترونیک: hamidrezashoraka@yahoo.com

وصول: ۹۲/۰۷/۲۶ اصلاح: ۹۲/۰۳/۵ پذیرش:

### چکیده

زمینه و هدف: آلودگی به شپش یک مسئله اجتماعی و گریبانگیر بسیاری از جوامع بشری می باشد و از جمله معضلات بهداشتی شایع در مدارس محسوب می شود که تعیین آلودگی و شیوع آن می تواند شاخص بهداشتی خوبی از منطقه مورد بررسی باشد لذا با توجه به اهمیت مدارس بر آن شدیم تا مطالعه ای در زمینه میزان شیوع آلودگی به شپش سر در دبستان های شهرستان مانه و سملقان انجام دهیم.

مواد و روش کاربردی: مطالعه یک مطالعه توصیفی و تحلیلی بود که در سال ۱۳۹۲ در مدارس ابتدایی شهرستان مانه و سملقان انجام شد. ۲۵۰ نمونه به روش خوش ای و تصادفی سیستماتیک انتخاب گردیدند. تشخیص آلودگی براساس استاندارد موجود (کتابچه راهنمای مبارزه با شپش در مدارس منتشره از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) وجود تخم زنده، نمف و یا بالغ بوده است و توسط نرم افزار SPSS آزمون های آماری Frequency و کای دو مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها: شیوع آلودگی به شپش در سطح شهرستان مانه و سملقان در مطالعه حاضر ۱۰ درصد برآورد گردید آزمون های آماری نشان داد بین آلودگی دانش آموزان به شپش سر و جنس، محل سکونت، تعداد افراد خانوار، مرکز بهداشتی درمانی تحت پوشش، استفاده از روسربی در منزل، سابقه ابتلاء قبلی به شپش سر و سابقه ابتلاء به بیماری پوستی رابطه معنی داری وجود دارد.

نتیجه گیری: آلودگی به شپش سر هنوز به عنوان یک مشکل اساسی در اکثر جوامع به شمار می رود نتایج این مطالعه نشان داد پدیکولوژیس با عوامل فردی، رفتاری، فرهنگی، اجتماعی، جغرافیایی و دسترسی به خدمات بهداشتی درمانی ارتباط دارد.

واژه های کلیدی: دانش آموزان، شپش سر، شهرستان مانه و سملقان

لناهنوپاتی در گره های لنفاوی پشت گوش و گردن غیرمتداول نیست [۳] شپش انگل اجباری خارجی و خون خوار جوامع انسانی است بطوریکه میلیون ها نفر بویژه کودکان بین ۵ تا ۱۴ سال در سراسر جهان مورد ابتلا به شپش گزارش شده است شیوع آلودگی شپش سر در کودکان مدارس ابتدایی کشورهای توسعه یافته ۲ تا ۱۰ درصد تخمین زده می شود. هر ساله ۶ تا ۱۲ میلیون نفر در آمریکا به شپش آلوده می شوند که هزینه های درمان و کنترل آن به ۳۶۷ میلیون دلار می رسد [۱] این حشره

آلودگی به شپش یک مسئله اجتماعی و گریبانگیر بسیاری از جوامع بشری می باشد و از جمله معضلات بهداشتی است که در مدارس شایع است [۱] این بیماری معمولاً از راه تماس مستقیم بین سر فرد بیمار با فرد سالم و یا استفاده از وسایل شخصی بیمار منتقل می شود [۲] بیماران مبتلا به شپش سر معمولاً دارای خارش پوست سر هستند که به نواحی پشت گردن و پشت گوش گسترش می یابد. در مبتلایان به شپش سر، وجود

جهت کنترل و پیشگیری از این بیماری ارایه دهیم و این مطالعه زمینه‌ای برای انجام مطالعات بعدی قرار گیرد.

### روش کار

این مطالعه یک مطالعه توصیفی و تحلیلی می‌باشد که جامعه آماری آن را دانش آموزان مدارس ابتدایی شهرستان مانه و سملقان (شهر و روستا) در سال ۱۳۹۲ تشکیل داده است جهت نمونه گیری از روش نمونه گیری خوش‌ای و تصادفی سیستماتیک استفاده گردید به منظور مقایسه وضعیت آلودگی در سطح هر مرکز بهداشتی درمانی و همچنین پراکندگی روستاها در اطراف مراکز بهداشتی درمانی و شبیه بودن وضعیت بهداشتی درمانی رostaها هر مرکز، مراکز بهداشتی درمانی سطح شهرستان به عنوان خوش‌انتخاب شدند و از ۱۳ مرکز بهداشتی درمانی سطح شهرستان ۹ مرکز به روش نمونه گیری تصادفی برای انجام مطالعه انتخاب گردیدند و براساس فراوانی دانش آموزان در سطح رostaها هر مرکز تعداد ۲۵۰ دانش آموز به عنوان نمونه انتخاب گردیدند. معیار ورود دانش آموزان به مطالعه تحصیل دانش آموزان از ابتدای سال در مدرسه مورد بررسی می‌باشد جهت جمع آوری داده‌ها از چک لیستی که شامل مشخصات دموگرافیک همچون سن، جنس، تحصیلات و شغل والدین و محل سکونت و غیره همچنین سوالاتی مربوط به عواملی که در شیوه پدیکلوز دخیل هستند از قبیل استفاده از وسائل مشترک، دفعات استحمام در هفته، وضعیت مو و غیره با حضور کارشناس در مدارس و تکمیل چک لیست توسط والدین و از طریق مصاحبه، همچنین معاینه فرد صورت گرفت، تشخیص آلودگی براساس استاندارد موجود (کتابچه راهنمای مبارزه با شپش در مدارس منتشره از سوی معاونت سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) وجود تخم زنده، نمف و یا بالغ بوده است. موها (خصوصاً در نواحی پشت گوش و بالای گردن) در حضور نور کافی و به مدت حدود ۳ دقیقه بررسی شدند لازم به ذکر است معاینه سر دانش آموز بصورت مشاهده مستقیم سر با استفاده از ذره بین و نیز از دانش آموز مشکوک خواسته شد با شانه ریز موهای خود را روی یک کاغذ سفید شانه نماید سپس کاغذ مورد بررسی قرار خواهد گرفت و برای اطمینان از تشخیص موی سر دانش آموزان

در کودکان بسیار شایع تر از بالغین بوده و در دختران شایع تر از پسران می‌باشد همچنین وجود این حشره در جوامع فقیر و متراکم بیشتر است [۴] آلودگی با شپش سر نوعاً توسط معلم یا مسئول بهداشت مدرسه تشخیص داده می‌شود. این آلودگی می‌تواند بی علامت باشد یا سبب خارش پشت گردن شود. به دلیل خاراندن، عفونت‌های ثانویه قارچی و باکتریایی می‌تواند سوار شود و زردخم پرتوئین‌های موجود در بزاق به بدن میزان شده و اثرات سمی آن در افراد آلوده ممکن است باعث خستگی، تحریک، حالت بدینبینی و احساس تنبلی شود [۱۶] در ایران متأسفانه این بیماری به دلایلی مانند افزایش بی رویه جمعیت، کوچ روستاییان به شهر، حاشیه نشینی، ایجاد شهرک‌های اقماری با حداقل امکانات بهداشتی، رفاهی به عنوان یک معرض بهداشتی در کنار سایر بیماری‌های واگیر در پاره‌ای از مناطق، در حال بروز و خودنمایی است [۷] در مطالعه خانم افشاری و همکاران که جهت بررسی آلودگی به شپش سر در شهر رباط کریم انجام شد نتایج نشان داد که ۱/۲۵ درصد از دانش آموزان مورد بررسی مبتلا به شپش سر بودند [۴]. در مطالعه دیگری که توسط آقای نوروزی در استان قم به منظور برآورد شیوع شپش سر و عوامل موثر بر آن در دانش آموزان مدارس ابتدایی دخترانه مناطق روستایی صورت گرفت میزان آلودگی ۱۳/۳ درصد محاسبه گردید [۱] در مطالعه ای که در ترکیه نیز صورت گرفته نتایج نشان داد که میزان شیوع آلودگی به شپش ۱۰/۹ درصد بوده است [۸] حال با توجه به این که آلودگی به شپش را بیشتر می‌تواند در گروه‌های سنی ۱۱-۶ سال (مقطع دبستان) و منطق با جمعیت بالا دید. و از آنجا که آلودگی به شپش نشانه عدم رعایت حداقل بهداشت فردی و اجتماعی است، تعیین آلودگی و شیوع آن می‌تواند شاخص بهداشت خوبی از منطقه مورد بررسی باشد لذا با توجه به اهمیت مدارس به عنوان مکان پر جمعیت در انتقال این آلودگی و همچنین سهل الوصول ترین مکان جهت ارائه آموزش لازم و رفع آلودگی بر آن شدیم تا مطالعه ای در زمینه میزان شیوع آلودگی به شپش سر دبستان‌های شهرستان مانه و سملقان انجام دهیم تا بتوانیم اطلاعات لازم به مسولین

بین استفاده از روسربی در منزل، سابقه ابتلاء قبلی به شپش سر و سابقه ابتلا به بیماری پوستی رابطه معنی داری وجود دارد (جدول ۳) و همچنین بین آلوودگی دانش آموزان به شپش سر و جنس، تعداد افراد خانوار، مرکز بهداشتی درمانی تحت پوشش رابطه معنی داری وجود دارد اما عواملی مانند سن، پایه تحصیلی، شغل پدر، شغل مادر، وجود مربی بهداشت در مدرسه، وجود حمام در منزل، کوتاهی و بلندی مو، نوع مو، استحمام با کمک بزرگترها، استفاده از مقنعه در مدرسه برای دانش آموزان دختر، دفعات استحمام در هفته و در ماه، تعداد اتاق، منطقه سکونت استفاده از حolle بالش و شانه مشترک رابطه معنی دار آماری وجود ندارد. بیشترین میزان شیوع بیماری در جمعیت تحت پوشش مرکز کهنه جله (۱۰٪ نفر، ۴۰٪ افراد مبتلا) و پس از آن آشخانه (۸٪ نفر، ۳۲٪ افراد مبتلا) می باشد (شکل ۱).

میزان شیوع آلوودگی به شپش سر که از نتایج این مطالعه حاصل شد ۱۰ درصد در سطح شهرستان می باشد متاسفانه تا کنون در سطح این شهرستان مطالعه ای به منظور برآورد و تعیین شیوع این بیماری صورت نگرفته است تا روند بیماری در سطح شهرستان مطالعه و بررسی گردد میزان شیوع در مطالعه انجام شده در اتریش ۸/۹ [۶] در مطالعه ترکیه ۱۰/۲ درصد [۱۰] در مطالعه رباط کریم در ایران ۱/۲۵ درصد [۴] و در مطالعه انجام شده در مدارس ابتدایی دخترانه شهر قم ۷/۶ درصد بوده است [۷]. با وجود اینکه به نظر می رسد میزان آلوودگی با سطح تحصیلات والدین رابطه معکوس دارد و احتمالاً افزایش سطح آگاهی والدین در پیشگیری و درمان سریع آلوودگی مؤثر است همانند مطالعه ثقیلی پور در این مطالعه نیز ارتباط معنی داری بین میزان آلوودگی، سطح تحصیلات و شغل والدین مشاهده نشد. احتمال می رود والدین با تحصیلات بالا نیز به دلایلی مانند مشغله کاری و یا تحصیلات غیرمرتبط با دانش پزشکی و بهداشت در زمینه پیشگیری و کنترل بیماری در فرزندانشان در سطح سایر والدین باشند همچنین بین سابقه قبلی ابتلا به شپش و آلوودگی کنونی به شپش سر، ارتباط معنی داری وجود داشت که دلیل این امر نیز می تواند باقی ماندن تعدادی از تخم شپش ها از قبل باشد و یا اینکه منبع انتقال

برداشت گردید و در آزمایشگاه زیر میکروسکوپ مورد بررسی قرار گرفت. تمامی اطلاعات بدست آمده از دانش آموزان در فرایند این مطالعه به صورت محترمانه باقی مانده و دانش آموزانی که آلوود بودند جهت درمان به مربی بهداشت معرفی گردیدند. پس از تکمیل چک لیست داده ها وارد سیستم شده و در نهایت توسط نرم افزار SPSS و آزمون های آماری Frequency و کای دو مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

#### یافته ها

در این مطالعه ۱۳۰ دانش آموز دختر و ۱۲۰ دانش آموز پسر مورد بررسی قرار گرفتند شیوع آلوودگی به شپش در سطح شهرستان مانه و سملقان در مطالعه حاضر ۱۰ درصد برآورد گردید. میانگین سنی دانش آموزان ۹/۴۸ سال بود و همچنین میانگین بعد خانوار دانش آموزان مورد بررسی ۵/۱۲ نفر می باشد.

۱۵/۴ درصد دختران و ۴/۲ درصد پسران به این انگل آلوود بودند. در بین افراد آلوود ۹/۶٪ تنها آلوود به رشك بوده اند و ۲ نفر (۰/۰۴٪) به رشك و شپش به صورت همزمان آلوود بوده اند ۸/۴٪ از دانش آموزان مورد بررسی سابقه ابتلاء قبلی به بیماری شپش سر را داشته اند تحصیلات پدر ۳۸/۴٪ از دانش آموزان ابتدایی و مادران ۳۱/۲٪ از دانش آموزان بیسواد بوده اند شغل پدر بیشتر دانش آموزان مورد بررسی کشاورز (۳۰٪) و پس از آن کارگر (۲۳/۲٪) بوده است. و مادر ۹۰٪ دانش آموزان خانه دار و تنها ۱۰٪ شاغل بوده اند خانواده ۶۰٪ دانش آموزان مورد بررسی در ۳ تا ۴ اتاق زندگی می نمودند، بعد خانوار ۳۰/۸٪ از دانش آموزان ۴ نفر می باشد و ۵۵/۲٪ از دانش آموزان یک بار در هفته حمام می رفتند و ۸۳/۶٪ در منزل حمام دارند در زمینه استفاده مشترک از وسایل ۴۹/۲٪ از دانش آموزان از حolle مشترک و ۴۱/۶٪ از دانش آموزان از شانه مشترک استفاده می نمودند و ۳۸/۴٪ از دانش آموزان حداقل یک بار در روز موهای خود را شانه می زندند و طول موی ۴۲/۴٪ دانش آموزان متوسط می باشد و ۵۳/۲٪ دانش آموزان بدون کمک والدین و بزرگترها استحمام می نمایند همچنین با توجه به بررسی به عمل آمده فقط ۳۲ درصد مدارس مورد بررسی دارای مربی بهداشت بودند (جدول ۱) آزمون های آماری نشان داد

جدول ۱: اطلاعات دموگرافیک افراد تحت مطالعه

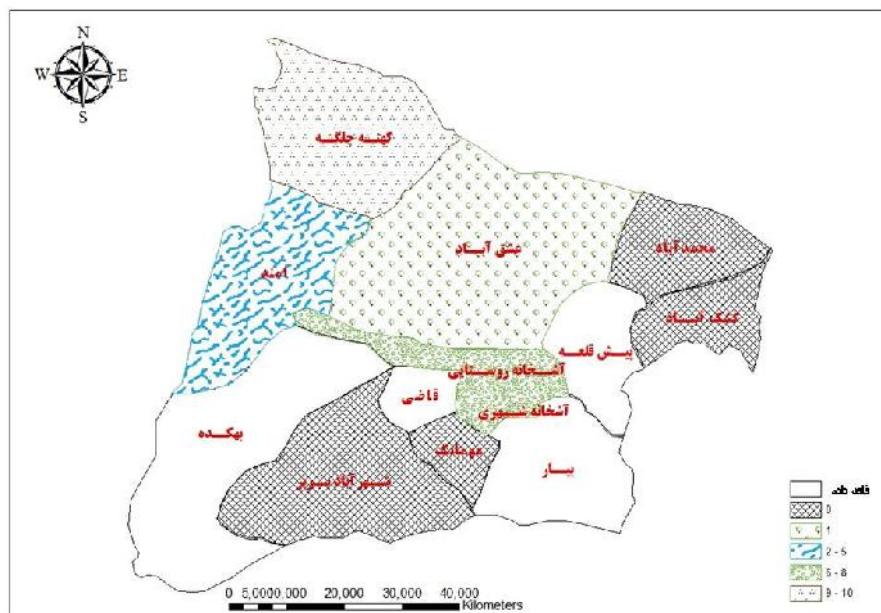
متغیر	طبقه بندی	(در صد) تعداد
شغل مادر	شاغل	۲۵(۱۰)
	خانه دار	۲۲۵(۹۰)
تحصیلات پدر	بیسوساد	۳۹(۱۵/۶)
	ابتدایی	۵۰(۳۸/۴)
	راهنمایی	۵۲(۱۹/۶)
	دیبرستان	۵۳(۹/۲)
	دیپلم	۱۹(۸/۴)
	تحصیلات دانشگاهی	۳۷(۸/۸)
شغل پدر	کارمند	۲۷(۱۰/۸)
	کارگر	۵۸(۲۳/۲)
	کشاورز	۷۵(۳۰)
	دامدار	۱۲(۴/۸)
	آزاد	۵۵(۲۲)
	بیکار	۴(۱/۶)
	سایر	۱۹(۷/۶)
طول مو	کوتاه	۸۸ (۳۵/۲)
	متوسط	۱۰۶ (۴۲/۴)
	بلند	۵۶ (۲۲/۴)
ابتلای قبلی به شپش	بلی	۲۱ (۸/۴)
	خیر	۲۲۹ (۹۱/۶)
وضعیت ابتلا به بیماری	سالم	۲۲۵(۹۰)
	آلوده به رشك	۲۳(۹/۶)
آلوده به رشك و شپش		۲۰(۰/۴)

جدول ۲: تعیین رابطه بین وضعیت ابتلا و برخی از عوامل موثر در دانش آموزان مورد بررسی

P- value	كل	جمع	خیر	بلی	متغیر
۰/۰۱	۱۱۰	۶۷	۴۳	سالم	وضعیت ابتلا و استفاده از روسربی در منزل
	۲۰	۶	۱۴	آلوده	
۰/۰۰۱	۲۲۵	۲۱۶	۹	سالم	وضعیت ابتلا و سابقه ابتلای قبلی به پدیکلوزیس
	۲۵	۱۳	۱۲	آلوده	
۰/۰۰۲	۲۲۵	۲۱۵	۱۰	سالم	وضعیت ابتلا و سابقه ابتلای قبلی به بیماری
	۲۵	۲۰	۵	آلوده	پوستی

جدول ۳: تعیین رابطه بین وضعیت ابتلا و بخش محل سکونت در دانش آموزان مورد بررسی

بخش محل سکونت					وضعیت ابتلا
مانه	مرکزی	سملقان	جمع کل		
۵۱	۱۱۹	۵۵	۲۲۵	سالم	
۱۲	۱۳	۰	۲۵	آلوده	
۶۳	۱۳۲	۵۵	۲۵۰	جمع کل	



شكل ۱: توزیع فراوانی دانش آموزان مبتلا به شیش سر بر حسب مرکز پهداشتی درمانی تحت پوشش

محسوب می شود در مطالعه انجام شده در نیجریه میزان  
شیوع عمری این بیماری ۷۴ درصد می باشد [۱۱]. در  
پژوهش حاضر، همانند مطالعه مدرسی در شهر تنکابن  
وجود مربی بهداشت تاثیر معناداری بر کاهش شیوع  
آلودگی در مدارس ابتدایی شهرستان نداشته است [۵]  
اکثر مدارس دولتی فاقد مربی بهداشت بودند و در سایر  
مدارس نیز، چند مدرسه بطور همزمان، تحت پوشش تنها  
یک مربی بهداشت قرار داشتند که این نحوه استقرار  
مربيان بهداشت، باعث کاهش دقت، افزایش فاصله

بیماری هنوز در اطرافیان و خانواده فرد وجود داشته است، که نیاز به درمان دسته جمعی دارد به نظر می رسد هر اندازه جمیعت خانوارها زیاد باشد والدین کمتر می توانند به وضع پهدادشتی - درمانی آنها رسیدگی کنند. در نتیجه انتظار می رود در خانواده های پر جمیعت تماس نزدیک بین افراد و به تبع آن میزان آلودگی بیشتر باشد. میزان شیوع عمری این بیماری در این مطالعه  $0/8$  درصد می باشد که در مقایسه با کشور نیجریه که مسلمانًا وضعیت اقتصادی و اجتماعی، یابین تری دارد شیوع کمتری

باعث اقدامات موثر در پیشگیری و درمان سریع آلودگی می شود [۱۵]. در مطالعه حاضر شیوع آلودگی به شپش در سنین مختلف تفاوت چندانی نداشته است و با توجه به آزمون آماری کای دو نیز ارتباط معنی داری بین شیوع پدیکلوزیس و سن دانش آموزان مشاهده نشد در مطالعه ذبیحی و همکاران در شهر بایل نیز چنین نتایجی بدست آمد [۱۶] هر چند برخی از مطالعاتی که در این زمینه انجام شده بیانگر آن هستند که با افزایش سن کودکان درصد شیوع آلودگی به شپش بیشتر شده است [۱۷]. در خصوص تعداد فرزندان خانواده که با وضعیت اقتصادی، اجتماعی خانواده مرتبط می باشد نتایج این تحقیق نشان داد که هر چه تعداد فرزندان خانواده بیشتر باشد، تعداد مبتلایان به شپش سر نیز بیشتر می باشد در مطالعه مشابه انجام شده توسط ذبیحی و همکاران نیز میزان موارد ابتلا به شپش با افزایش تعداد فرزندان خانواده افزایش را نشان داده است [۱۶]. طبق نتایج این مطالعه میزان شیوع بیماری در بخش‌های مختلف شهرستان متفاوت می باشد بخش سملقان که دارای رستهای با امکانات بهداشتی و رفاهی بیشتر دارای درآمد بیشتر و به مرکز شهرستان نزدیک تر می باشد میزان شیوع آلودگی صفر می باشد اما بخش‌های مانه و مرکزی که دارای رستهای مرزی و با امکانات بهداشتی کمتر و فاصله بیشتر تا مرکز شهرستان می باشد میزان شیوع آلودگی بیشتر است.

### نتیجه گیری

آلودگی به شپش سر هنوز به عنوان یک مشکل اساسی در اکثر جوامع به شمار می رود نتایج این مطالعه نشان داد پدیکلوزیس با عوامل فردی، رفتاری، فرهنگی-اجتماعی، جغرافیایی و دسترسی به خدمات بهداشتی- درمانی و غیره ارتباط دارد.

### تشکر و قدردانی

این تحقیق حاصل طرح تحقیقاتی مصوب مرکز تحقیقات بیماریهای منقله بوسیله ناقلین دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی با کد ۹۲/۶۶۳/پ می باشد که بدینوسیله از مسویین محترم دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی و آموزش و پرورش شهرستان مانه و سملقان که ما را در انجام این طرح یاری نمودند تقدیر و تشکر می نماییم.

غربالگری ها و تاخیر در شناسایی موارد جدید آلودگی به شپش سر می شدند که این امر به انتشار آلودگی دامن می زند. درمان ناکامل و عدم پیگیری منظم بر موارد آلود و عدم آموزش مناسب به افراد مبتلا و کمبود توان مالی دانش آموزان، مانع از درمان زودهنگام و سبب گسترش آلودگی می گردد. در اکثر مطالعات داخلی و خارجی، آلودگی به شپش سر با جنسیت ارتباط داشته و در دختران بیش از پسران مشاهده شد [۱۳، ۱۰، ۱]. در بررسی حاضر هم شیوع آلودگی به این انگل در دانش آموزان دختر بیشتر از پسر مشاهده گردید و آزمون آماری نیز اختلاف معنی داری را نشان داد. به نظر البشتاوی و حسناء [۱۴] پوشش سر دختران می تواند باعث کاهش تماس موی سر دختران و کاهش انتقال شپش سر گردد. اما نتایج این مطالعه نشان می دهد که پوشش سر در دختران با وجود آلودگی به پدیکلوزیس رابطه دارد و می توان گفت پوشاندن موی دختران با مقنه و روسربی باعث عدم تشخیص به موقع و گسترش آلودگی می شود. در این مطالعه بر خلاف مطالعه رفیعی و همکاران ارتباط معنی داری بین وجود حمام فعال در منزل با میزان شیوع آلودگی مشاهده نگردید. به نظر ایشان هر چه وضعیت بهداشتی فرد بهتر باشد، آلودگی کمتر خواهد بود، لذا وجود حمام در منزل در کاهش آلودگی موثر است. وجود حمام فعال باعث افزایش دفعات استحمام فرد در هفته شده و در نتیجه استحمام مرتبا می تواند باعث عدم ابتلاء و حتی الامکان کاهش آلودگی شود [۱۵] هر چند در این مطالعه بین تعداد دفعات حمام رفتن و میزان آلودگی رابطه معنی داری مشاهده نگردید اما با توجه به اینکه بیشتر موارد آلوده متعلق به رستهای مرزی و فاقد امکانات بهداشتی و آب بهداشتی می باشد می توان نتیجه گرفت که حمام رفتن و داشتن فرهنگ استحمام که متسافنه در بعضی از مناطق شهرستان کمنگ می باشد تاثیر بسزایی در کنترل آلودگی دارد. در این مطالعه بین شغل پدر و مادر و آلودگی به شپش سر ارتباط معنی داری مشاهده نشد اما در مطالعه رفیعی و همکاران بین آلودگی دانش آموزان و شغل مادر ارتباط معنی دار مشاهده شد. و به عقیده ایشان دلیل این امر بالا بودن سطح اقتصادی، فرهنگی و آگاهی خانواده می باشد که

**References**

1. Noroozi M, Saghafipour A, Akbari A, Khajat P, Khadem Maboodi A, The prevalence of pediculosis capitis and its associated risk factors in primary schools of girls in rural district, Journal of Shahrekord University of Medical Sciences 2013;15(2):43-52[Persian].
2. Vahabi A, Shemshad K, Sayyadi M, Biglarian A, Vahabi B, Sayyad S, " et al", Prevalence and risk factors of Pediculus (humanus) capitis (Anoplura: Pediculidae), in primary schools in Sanandaj City, Kurdistan Province, Iran, Trop Biomed, 2012;29(2):207-11[Persian].
3. Doroodgar A, Sadr F, Sayyah M, Doroodgar M, Tashakkor Z, Doroodgar M, Prevalence and associated factors of head lice infestation among primary schoolchildren in city of Aran and Bidgol (Esfahan Province, Iran), 2008, Payesh. 4, 2011.
4. Afshari A, Gholami M, Hagh-verdi T, Haj-Bagheri S, Study of Prevalence of Head Lice Infestation in Female Students in Primary Schools in Robat Karim County During 2008-2009 Years, Tolooebehdasht, 2013;12(2):102-1[Persian].
5. Modarresi M , Mansoori Ghiasi M, Modarresi M, Marefat A, The Prevalence of Head lice Infestation among Primary School Children in Tonekabon, Iran, 2013[Persian].
6. Moradi AR, Bathaii SJ, Shojaeian M, Neshani A, Rahimi M, Mostafavi E, Outbreak of pediculosis capitis in students of Bahar in Hamedan province, Dermatology and Cosmetic. 2012; (3),1 2012[Persian].
7. Saghafipour A, Akbari A, Norouzi M, the epidemiology of pediculus is humanus capitis infestation and effective factors in elementary schools of Qom province girls 2010 Qom,Iran, Qom university of medical sciences journal 2012;6 ( 3 ) [Persian].
8. Cetinkaya U, Hamamci B, Delice S, Ercal BD, Gucuyetmez S, Yazar S, "et al", The prevalence of Pediculus humanus capitis in two primary schools of Hacilar, Kayseri, Turkiye Parazitol Derg. 2011;35(3):151-3.
9. Willems S, Lapeere H, Haedens N, Pasteels I, Naeyaert JM, De Maeseneer J, The importance of socio-economic status and individual characteristics on the prevalence of head lice in schoolchildren, Eur J Dermatol 2005;15(5):387-92.
- 10.Degerli S, Malatyali E, Mumcuoglu KY, Head lice prevalence and associated factors in two boarding schools in Sivas, Turkiye Parazitol Derg. 2013;37(1):32-5.
- 11.Heukelbach J, Ugbomoiko US, Knowledge, attitudes and practices regarding head lice infestations in rural Nigeria, J Infect Dev Ctries. 2011;5(9):652-7.
- 12.Ahmad A, Khan V, Badola S, Arya G, Bansal N, Saxena AK, Population characteristics and the nature of egg shells of two Phthirapteran species parasitizing Indian cattle egrets, J Insect Sci. 2010;10:163.
- 13.Rukke BA, Birkemoe T, Soleng A, Lindstedt HH, Ottesen P, Head lice prevalence among households in Norway: importance of spatial variables and individual and household characteristics, Parasitology, 2011;138(10):1296-304.
- 14.Albashtawy A, F H, Pediculosis capitis among primary-school children in Mafraq Governorate,Jordan, Eastern Mediterranean Health Journal, 2012
- 15.Rafie A, Kasiri H, Mohammadi Z, Haghigizade M, Pediculosis capitis and its associated factors in girl primary school children in Ahvaz City in 2005-2006, Iranian Journal of Infectious Diseases and Tropical Medicine 2009;45:41-5[Persian].
- 16.Zabihi A, Jafarian Amiri SR, Rezvani SM, Bijani A, A study on prevalence of Pediculosis in the primary school students of Babol, 2003-04, JBUMS, 2005;7[Persian].
- 17.Downs AM, Staford KA, Stewart GH, GC C, Factors that may be influencing the prevalence of head lice in British schoolchildren, Pediatric Dermatol 2000;17(1):72-4.

**Original Article**

## **Prevalence of Pediculosis and its related factors among primary school students in Maneh-va Semelghan district**

Hosseini SH<sup>1</sup>, Rajabzadeh R<sup>2</sup>, Shoraka V<sup>3</sup>, Avaznia A<sup>3</sup>, Shoraka HR<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>M.Sc of Health Science, Vector-borne Diseases Research Center, North Khorasan University of Medical Sciences, Bojnurd, Iran.

<sup>2</sup>Student Of Epidemiology (M.Sc) of Health Science Vector-borne Diseases Research Center, North Khorasan University of Medical Sciences, Bojnurd, Iran.

<sup>3</sup>B.Sc of North Khorasan University of Medical Sciences, Bojnurd, Iran.

**\*Corresponding Author:**  
Vector-borne Diseases  
Research Center, North  
Khorasan University of  
Medical Sciences, Bojnurd,  
Iran.

Email:  
hamidrezashoraka@yahoo.com

---

### **Abstract**

**Background & Objectives:** *Pediculosis is one of the common social and health problems among human population that is very prominent among students. Determination of presence and prevalence of Pediculosis could be a good health indicator in each area. Given that the importance of this health problem among students, we aimed to study the prevalence of head lice (*Pediculosis capitis*) at primary schools of Maneh-va- Semelghan district.*

**Material and Methods:** *In this descriptive analytic study data were gathered using a checklist consists of demographic characteristics such as age, gender, school grade, parents' occupation and habitual area. Statistical tests as t-student and chi square was used to analyze data. All data analysis was done using SPSS version 16.*

**Results:** *There was statistical significant relationship between gender, number of family members, habitual area, the related health center, using scarf at home, and the previous history of Pediculosis with the present involvement with Pediculosis.*

**Conclusion:** *Pediculosis infestation is still an important health problem in most communities. The result of this study showed the relationship between the prevalence of Pediculosis with different factors such as individual, behavioral, socio-cultural, geographical, and availability to health services. Precise policy making and health education could help to prevent this health problem.*

**Key words:** *students, Pediculosis, Maneh-va Semelghan*

---

**Submitted:** 17 Mar 2014

**Revised:** 27 Apr 2014

**Accepted:** 26 May 2014