

آلودگی به شپش سر و عوامل همراه آن در دانش آموزان دبستانهای دخترانه شهر اهواز در سال ۱۳۸۵-۸۶

آذر رفیعی^۱، حمید کثیری^{۲*}، زینب محمدی^۳، محمد حسن حقیقی زاده^۴

۱. مری رشته آموزش بهداشت، دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز
۲. متخصص حشره شناسی پزشکی و مبارزه با ناقلین، استادیار دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز
۳. دانشجوی کارشناسی بهداشت عمومی
۴. مری رشته آمار حیاتی - دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اهواز

*نشانی برای مکاتبه: اهواز، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز، دانشکده بهداشت تلفن: ۰۶۱۱ - ۳۷۳۸۲۶۹ - ۳۷۳۸۲۸۲ نمایر: ۰۶۱۱ - ۳۷۳۸۲۸۲

Hamidka_2000@yahoo.com

پذیرش برای چاپ: تیر هشتاد و هشت

دریافت مقاله: فروردین هشتاد و هشت

چکیده

سابقه و هدف: شپش سر در زمرة بیماریهای انگلی پوست انسان می‌باشد و در اثر تماس مستقیم با فرد آلوده و یا تماس غیر مستقیم با اشیاء انتقال می‌یابد. پیشگیری از شپش سر باعث ارتقاء سلامت جسمی و روانی افراد اجتماعی می‌شود. شیوع پدیکولوزیس در مدارس، تحت تاثیر عوامل مختلفی در مدرسه و خانه قرار دارد. به منظور تعیین شیوع پدیکولوزیس و عوامل همراه آن این تحقیق صورت گرفت.

روش کار: این مطالعه توصیفی بصورت مقطعی در بهار سال ۱۳۸۵ انجام گرفت. با توجه به شیوع پدیکولوزیس که در بیشتر مناطق ایران بین ۶-۴ درصد گزارش شده است، حجم نمونه ۱۱۰ نفر تعیین گردید. از چهار ناحیه شهر اهواز، تعداد ده دبستان دخترانه دولتی بطور تصادفی انتخاب شد و از هر دبستان با توجه به تعداد دانش آموزان چند کلاس مورد مطالعه قرار گرفت. با بررسی مستقیم سر و مقنعه و استفاده از ریز بین دستی و مشاهده شپش، نمف یا تخم آن موارد آلوده مشخص گردید. یافته‌ها با آزمون مربع کای و در نظر گرفتن $P < 0.05$ سطح معنی داری اختلاف‌ها تجزیه و تحلیل شد.

یافته‌ها: در بین ۱۱۰ دانش آموز مورد بررسی، ۱۹ فرد آلوده به پدیکولوزیس تشخیص داده شد. میزان آلودگی در دانش آموزان مدارس ابتدائی دخترانه شهر اهواز ۱۱٪ بود. شیوع پدیکولوزیس با متغیرهایی مانند سطح سواد مادر، شغل پدر، وجود حمام مجهز به آبگرمکن در منزل، عملکرد تحصیلی دانش آموز، فقدان مری بهداشت، استفاده مشترک از وسائل (شانه، بالش، حوله، رختخواب و روسربی)، وضعیت ظاهری و بهداشت فردی دانش آموز، طول مو، بعد خانوار، سطح سواد پدر، شغل مادر، وضعیت اقتصادی خانواده، داشتن بیماری پوستی و دفعات استحمام در هفته ارتباط معنی داری داشت. ولی بین شیوع پدیکولوزیس و متغیرهایی نظیر وضعیت مسکن (اجاره ای یا شخصی)، تعداد اطاقهای منزل، جدا شدن کودک از مادر ارتباط معنی داری مشاهده نشد.

نتیجه گیری: با توجه به نتایج حاصله، لازمست جهت جلوگیری از ابتلاء دانش آموزان به شپش، معلمین مدارس و نیز والدین تحت آموزش‌های مختلف قرار گیرند. همچنین وجود مری بهداشت در مدارس جهت نظارت بر بهداشت دانش آموزان و نیز آموزش بهداشت فردی به آنها، می‌تواند در کاهش شیوع پدیکولوزیس نقش زیادی داشته باشد. ضمناً لازمست با استفاده از برنامه‌های بیماری‌ابی، دانش آموزان آلوده سریعاً به مرکز بهداشتی ارجاع داده و تحت درمان قرار گیرند تا از ابتلاء سایر افراد به بیماری جلوگیری شود.

وازگان کلیدی: پدیکولوزیس، عوامل موثر، شپش سر، دانش آموزان مقطع ابتدایی، شیوع، اپیدمیولوژی، اهواز، ایران.

پس از کسب مجوز و هماهنگی های بعمل آمده با اداره آموزش و پرورش شهرستان، جهت تعیین شیوع آلوودگی اقدام به معاینه و مصاحبه مستقیم با دانش آموزان بطور انفرادی گردید. پرسشگر بعضی اطلاعات را از پرونده بهداشتی دانش آموزان(موجود در دفتر مدارس) یا به کمک مشاهده کسب نمود. تشخیص آلوودگی بر اساس وجود تخم زنده، نمف یا بالغ بوده است. موها (خصوصاً در نواحی پشت گوش و بالای گردن) در حضور نور کافی و به مدت حدود ۴ دقیقه بررسی می شد. موارد مشکوک با عدسی دستی یا شانه زدن بررسی می شدند. داده ها با آزمون مریع کای تجزیه و تحلیل شدند و $P < 0.05$ سطح معنی داری اختلاف ها قرار داده شد.

یافته

از میان ۸۱۰ دانش آموز دختر مقطع ابتدایی مورد مطالعه، ۸۹ نفر (۱۱٪) آلووده به شیش سر بودند که از این تعداد تقریباً در تمام موارد رشك (تخم شیش) مشاهده گردید. نسبت آلوودگی در دانش آموزانی که والدین آنها بیسواند بود، بالاتر بود. میزان آلوودگی در دانش آموزانی که مادرشان بیسواند و دیپلم بود، به ترتیب $21/8\%$ و $3/3\%$ تعیین شد. به همین ترتیب میزان آلوودگی در دانش آموزانی که پدرشان بیسواند و دیپلم بود، $22/2\%$ و $8/8\%$ محاسبه گردید (جدول ۱ و ۲). رابطه معنی داری بین تحصیلات والدین و آلوودگی دانش آموزان وجود داشت ($P < 0.001$ و $P < 0.001$). دانش آموزانی که پدرشان بیکار بود، آلوودگی به پدیکولوزیس داشتند و ارتباط بین نسبت آلوودگی و شغل پدر معنی دار بود (جدول ۳). همچنین نسبت آلوودگی در دانش آموزانی که مادرشان کارمند، خانه دار و کار آزاد داشت به ترتیب $5/9\%$ ، $10/5\%$ و $20/3\%$ تعیین شد و این اختلاف معنی دار بود (جدول ۴). شیوع آلوودگی در دانش آموزانی که در منزل حمام فعال داشتند، $9/7\%$ و در افرادی که فاقد حمام فعال در منزل بودند، $38/9\%$ تعیین گردید. این اختلاف نیز از نظر آماری معنی دار می باشد ($P < 0.001$). شیوع آلوودگی به شیش سر در دانش آموزانی که با پدر و مادر، فقط پدر، فقط مادر و سایر بستگان زندگی می کردند به ترتیب $24/3\%$ ، $33/3\%$ و $25/2\%$ تعیین شد. ارتباط بین شیوع آلوودگی به پدیکولوزیس در دانش آموزان با عملکرد تحصیلی بسیار ضعیف، ضعیف، متوسط، خوب و عالی، معنی دار بود ($P < 0.001$) و میزان آلوودگی در گروههای مذکور به ترتیب $36/4\%$ ، $15/5\%$ ، $11/1\%$ ، $9/9\%$ و $5/8\%$ محاسبه گردید. بین مدارس واحد و مدارس فاقد مربی بهداشت از لحاظ شیوع آلوودگی به شیش سر در میان مدارس فاقد مربی ($77/5\%$) بیش از مدارسی ابتداء به شیش سر در میان دانش آموزان واحد ($22/5\%$). بین دفعالت حمام کردن و نسبت آلوودگی تفاوت معنی داری وجود داشت ($P < 0.05$). بیشترین میزان آلوودگی در افرادی دیده شد که یکبار در هر دو هفته یا بیشتر حمام می کردند. شیوع آلوودگی در افرادی که به ترتیب از شانه، روسی، بالش، حolle و رختخواب مشترک استفاده می کردند، به ترتیب $17/2\%$ ، $17/2\%$ ، $19/3\%$ ، $30/2\%$ و 100% بود. بین وضعیت ظاهری دانش آموزان و نسبت آلوودگی تفاوت معنی داری وجود داشت ($P < 0.01$). میزان آلوودگی در دانش آموزان با وضعیت ظاهری مرتب و تمیز، متوسط، نامرتب و کشیف به ترتیب $5/4\%$ ، $25/4\%$ و 50% تعیین شد. بین شیوع آلوودگی و طول مو تفاوت معنی داری مشاهده شد ($P < 0.001$). شیوع آلوودگی در دانش آموزان با موهای کوتاه، متوسط و بلند به ترتیب $7/7\%$ ، $11/4\%$ و 21% بود.

مقدمه

بهداشت و سلامت عمومی هر جامعه ای از اهمیت ویژه ای برخوردار است به طوری که پیشرفت آن جامعه در گروه سلامت عمومی افراد آن است. از جمله موارد تهدید کننده سلامت جامعه، آلوودگی به انگلهاي خارجی می باشد که علیرغم ارتقاء سطح بهداشت و پیشرفت علوم پزشکی، هنوز به عنوان یک معضل بهداشت مطرح هستند^(۱). پدیکولوز یکی از شایعترین بیماریهای کودکان دبستانی است. بر اساس گزارش‌های سازمانهای بهداشتی علیرغم تلاشهای بسیار و صرف هزینه های هنگفت هنوز بیماری در کشورهای مختلف در حد قابل قبول کنترل نشده است. موارد پدیکولوز در جهان بیش از صدها میلیون نفر تخمین زده می شود و همچنان در حال افزایش است. شیش ها بیماریهای مختلفی نظیر تب راجعه اپیدمیک، تیفوس اپیدمیک و تب سنجگر را بین انسانها منتقل می کنند. افسردگی، تحریکات روانی، افت تحصیلی، بی خوابی، از دست رفتن پایگاه اجتماعی فرد، ایجاد عفونتهاي ثانوي، جدا شدن موها و بروز آرزوی از عوارض دیگر ابتلاء شیش می باشد. آلوودگی به شیش سر در تمام نقاط دنیا از جمله ایران به خصوص در اماكن با تراکم جمعیت بالا و تقام با فقر و عدم رعایت اصول بهداشت فردی به وفور مشاهده می شود. این آلوودگی به خصوص در روستاهای و به ویژه در بین کودکان از آلوودگهای نسبتاً شایع محسوب می شود. در بچه های مدارس ابتدائی کانادا در هر زمان حدود ۲ درصد ابتلاء به شیش سروجود دارد. شیوع آلوودگی شیش در سر کودکان مدارس ابتدائی کشورهای توسعه یافته بین ۱۰-۲۱ درصد تخمین زده می شود^(۲). مطالعه کورتی و همکاران در سال ۱۹۳۳ در چهار مدرسه در کشور فرانسه نشان داد که ۱۷ درصد دانش آموزان، آلووده به شیش سر بوده اند^(۳). بررسی اپیدمیولوژیک در بیت المقدس نشان داده است که درصد از کودکان ۶-۱۲ ساله مبتلا به شیش سر بوده اند^(۴). یک بررسی در بند انزلی در بین دانش آموزان ابتدائی نشان داد که شیوع آلوودگی به شیش سر $6/2\%$ و میزان آلوودگی در دختران بیشتر از پسران است^(۵). در مطالعه ای در منطقه جوی آباد شهر خمین نشان داد که میزان آلوودگی به شیش سر $11/9\%$ بوده است^(۶). شیوع پدیکولوزیس در جاهای مختلف کشور از ۶-۳۰ درصد گزارش شده است^(۷). استان خوزستان بواسطه دارا بودن آب و هوای گرم و مرطوب و تراکم جمعیتی بالا، محیط زیست مناسبی برای افزایش جمعیت شیش می باشد. انجام بررسیهای اپیدمیولوژیک می تواند باعث تعیین وضع آلوودگی، مشخص شدن ارتباط آن با عوامل محیطی و نهایتاً پیشنهاد بهترین روش برای کنترل آن می شود. این مطالعه با هدف تعیین میزان شیوع پدیکولوزیس و عوامل همراه آن در دانش آموزان مدارس ابتدائی دخترانه شهر اهواز انجام گرفت.

روش کار

در این مطالعه توصیفی که بصورت مقطعی در بهار سال ۱۳۸۵ انجام شد، ۸۱۰ دانش آموز از مدارس ابتدائی دخترانه نواحی چهارگانه شهر اهواز که بطور تصادفی چندمرحله ای انتخاب شده بودند، مورد بررسی قرار گرفتند، لوازم مورد استفاده در این تحقیق شامل پرسشنامه جهت ثبت عوامل همراه، الكل سفید 70% ، چراغ قوه، دستکش یکبار مصرف، سوزن حشره شناسی، شانه دندانه ریز، عدسی دستی، لام و لامل، کاغذ سفید و ماسک دهانی بوده است. پرسشنامه ای شامل بیست سوال از رفتارهای فردی و خانوادگی، بعلاوه اطلاعات دموگرافیک (سن کودک، پایه تحصیلی، میزان سواد مادر، میزان سواد پدر، شغل پدر، شغل مادر) طراحی گردید.

جدول ۴: توزیع دانش آموزان دختر دبستانهای شهر اهواز بر اساس آلودگی به شپش سر و شغل مادر ۱۳۸۵

آلوهگی	شغل مادر	دارد	ندارد	جمع
کارمند	خانه دار	۳	۴۸	۵۱
کارآزاد		۱۳	۵۱	۶۴
		(۲۰/۳)	(۷۶/۹)	(۷/۹)

بحث

در پژوهش حاضر شیوع پدیکولوزیس ۱۱٪ بوده که رقم نسبتاً بالایی می‌باشد. شهرکی و همکاران در مطالعه شیوع آلوهگی شپش سر را در دانش آموزان مدارس ابتدائی شهر یاسوج (پاییز ۱۳۷۸) ۲۱/۸٪ تعیین کردند (۸). همچنین دهقانی و همکاران میزان آلوهگی به شپش سر را در دختران دبستانهای شهر کاشان ۵/۲۴٪ ذکر کرده اند که این میزان به ترتیب در دانش آموزان کلاس اول ۷/۲۳، کلاس دوم ۵/۵۵، کلاس سوم ۵، کلاس چهارم ۲/۲۷ و کلاس پنجم ۴/۷۴ درصد بود (۹). عباس زاده و همکاران شیوع آلوهگی به شپش سر در بین دانش آموزان دختر مدارس ابتدائی شهر زابل را ۲۹/۴ درصد گزارش نموده اند (۱۰). مطالعات مشابه انجام شده در شهر ساری و رشت میزان آلوهگی به شپش سر را به ترتیب ۱/۲ و ۵/۱ درصد نشان داد (۱۲ و ۱۱). رابینسون در سال ۱۹۹۶ اعلام کرد که آلوهگی به شپش سر در طبقات اجتماعی که از نظر اقتصادی، فرهنگی و دسترسی به امکانات بهداشتی پایین تر هستند شایع تر می‌باشد (۱۳)، که می‌تواند توجیه کننده شیوع نسبتاً بالای آلوهگی شپش سر در اهواز و زابل باشد. ضمناً شرایط جغرافیایی و حتی نزدیکی در تفاوت نتایج مطالعات نقش دارند. البته بطرور کلی شیوع شپش سر در دخترها نسبت به پسرها بالاتر بوده که بدلیل تفاوت‌های رفتاری آنها نظری بلندتربودن مو در دختران، پوشاندن مو با مقننه و روسی در دختران و نیز بالاتر بودن تماسهای نزدیک سر و توode بیشتر مو در دختران می‌باشد. خارش مهمترین علامت بالینی در مبتلایان به شپش سر می‌باشد. در این مطالعه نیز حدود ۳۰٪ افرادی که دارای خارش سر بودند، به شپش سر ابتلاء داشتند. آزمون آماری وجود ارتباط بین ابتلاء به شپش سر و خارش سر را تأیید نموده است. این یافته با نتایج حاصل از پژوهش Downs مطابقت دارد (۱۴).

بر اساس نتایج این پژوهش، ارتباط معمکوس بین شیوع پدیکولوزیس و سطح تحصیلات پدر دانش آموزان وجود داشته است. بالاودن سطح تحصیلات پدر منجر به افزایش آگاهی نسبت به مشکلات بهداشتی خانواده و اقدام در جهت رفع آنها می‌نماید. این یافته با نتایج مطالعه Kokturk و همکاران همخوانی دارد (۱۵).

بنظر می‌رسد که رعایت بهداشت فردی در کاهش ابتلاء به پدیکولوزیس نقش موثری دارد. در مطالعه حاضر نیز مبتلایان به پدیکولوزیس دفعات استحمام کمتر و وضعیت ظاهری نامرتب تری نسبت به غیرمبتلایان داشته اند. در مطالعه Kokturk نیز ارتباط معنی داری بین شیوع آلوهگی به شپش سر و عدم رعایت بهداشت فردی وجود داشته است (۱۵). در این بررسی بیشترین شیوع آلوهگی به شپش سر مربوط به دانش آموزانی است که شغل پدر آنها بیکار (۱۲/۸) و کارگر (۱۳/۶) بوده است و رابطه معنی داری بین شغل پدر و آلوهگی به شپش سر مشاهده شد. دلیل این امر را می‌توان در پایین بودن سطح تحصیلات، فرهنگ و تأمین نسبی سطح اقتصادی - اجتماعی خانواده دانست. در مطالعه شهرکی نیز بالاترین درصد شیوع پدیکولوزیس در مشاغل کارگر و بیکار نان آور خانواده دیده شد.

در ۵۶/۵٪ دانش آموزان آلوهگی در سایر افراد خانواده وجود داشت. همچنین میانگین افراد خانوار در دانش آموزان آلوهگی ۷/۵۹٪ تعیین گردید. ۵۰٪ نفر از دانش آموزان (۶/۲) وجود خارش در سر را اظهار نمودند که از این تعداد ۳۰٪ مبتلا به شپش سر بودند. از نظر آماری بین ابتلاء به شپش و وجود خارش در سر ارتباط معنی داری وجود داشت ($P<0.0001$).

جدول ۱: توزیع دانش آموزان دختر دبستانهای شهر اهواز بر اساس آلوهگی به شپش سر و تحصیلات مادر ۱۳۸۵

آلوهگی	تحصیلات مادر	بی سواد	ابتدایی	راهنمایی	دبیرستان	دیپلم	بالای دیپلم
جمع	ندارد	دارد	نadarad	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد
(درصد)	(درصد)	(درصد)	(درصد)	(درصد)	(درصد)	(درصد)	(درصد)
۱۵۶	۱۲۲	۳۴	(۷۸/۲)	(۲۱/۸)			
(۱۹/۲)							
۲۲۷	۲۰۲	۲۵	(۸۹)	(۱۱)			
(۲۸)							
۱۵۴	۱۴۱	۱۳	(۹۱/۵)	(۸/۵)			
(۱۹)							
۵۶	۵۱	۵	(۴۱/۱)	(۸/۹)			
(۶/۹)							
۱۳۱	۱۲۷	۴	(۹۷)	(۳)			
(۱۶/۲)							
۸۶	۷۸	۸	(۹۰/۷)	(۹/۳)			
(۱۰/۶)							

جدول ۲: توزیع دانش آموزان دختر دبستانهای شهر اهواز بر اساس آلوهگی به شپش سر و تحصیلات پدر ۱۳۸۵

آلوهگی	تحصیلات پدر	بی سواد	ابتدایی	راهنمایی	دبیرستان	دیپلم	بالای دیپلم
جمع	ندارد	دارد	نadarad	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد
(درصد)	(درصد)	(درصد)	(درصد)	(درصد)	(درصد)	(درصد)	(درصد)
۹۰	۷۰	۲۰	(۷۷/۸)	(۲۲/۲)			
(۱۱/۱)							
۱۶۸	۱۵۱	۱۷	(۸۹/۹)	(۱۰/۱)			
(۲۰/۷)							
۱۷۴	۱۵۱	۲۳	(۸۶/۸)	(۱۳/۲)			
(۲۱/۵)							
۷۵	۶۸	۷	(۹۰/۷)	(۹/۳)			
(۹/۳)							
۱۶۳	۱۵۰	۱۳	(۹۲)	(۸)			
(۲۰/۱)							
۱۴۰	۱۳۱	۹	(۹۳/۶)	(۶/۴)			
(۱۷/۳)							

جدول ۳: توزیع دانش آموزان دختر دبستانهای شهر اهواز بر اساس آلوهگی به شپش سر و تشغیل پدر ۱۳۸۵

آلوهگی	تشغیل پدر	کارمند	بیکار	کارآزاد	کارگر
جمع	ندارد	دارد	نadarad	تعداد	تعداد
(درصد)	(درصد)	(درصد)	(درصد)	(درصد)	(درصد)
۲۸۴	۲۶۳	۲۱	(۹۲/۶)	(۷/۴)	
(۳۵/۱)					
۱۲۳	۹۵	۲۸	(۷۷/۲)	(۲۲/۸)	
(۱۵/۲)					
۳۱۵	۲۸۷	۲۸	(۹۱/۱)	(۸/۸)	
(۳۸/۹)					
۸۸	۷۶	۱۲	(۸۶/۴)	(۱۳/۶)	
(۱۰/۹)					

نتایج حاصل از این تحقیق نشان دهنده ارتباط استفاده از وسائل مشترک (نظیر شانه، روسربی، بالش، حوله و رختخواب) با شیوع آلوگی است. بنظر می‌رسد استفاده از رختخواب مشترک توسط اطفال شرایط را برای انتقال مناسب تر کرده است که در نتیجه تحقیق جاری و سایر تحقیقات انجام شده مشاهده گردیده است (۲۰ و ۲۱). همچنین بین تعداد اعضاء خانوار و میزان آلوگی رابطه مستقیم مشاهده گردید. چنین نتیجه‌ای در سایر مطالعات هم مشاهده شده (۲۲ و ۲۳) و بنظر می‌رسد که در خانواده‌های پرجمعیت تماس نزدیک بین افراد بیشتر است.

نتیجه گیری

میزان آلوگی با عوامل فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی، جغرافیائی و دسترسی به امکانات بهداشتی ارتباط دارد. با توجه به آنکه محیط مدرسه، شلوغ و بر ازدحام می‌باشد و تماسهای دانش آموزان زیاد است، لذا پیشنهاد می‌شود جهت پیشگیری و کنترل آلوگی، کارشناسان مراکز بهداشتی به معلمین، دانش آموزان و والدین آموزش‌های لازم را ارائه نموده تا بدین وسیله میزان آلوگی به پدیکولوزیس کاهش یابد. ضمناً دانش آموزان آلوگه بلافاصله به مراکز درمانی معروفی شده تا ضمن درمان از انتشار آلوگی نیز جلوگیری شود. انجام بازدیدهای هفتگه‌ای توسط افراد آموزش دیده جهت کشف مبتلایان و معرفی آنها به مراکز بهداشتی - درمانی برای معالجه ضروری می‌باشد.

تشکر و قدردانی

از حوزه معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اهواز که در تأمین بخشی از هزینه طرح ما را باری نمودند سپاس فراوان داریم. همچنین از همکاری اداره آموزش و پرورش شهرستان اهواز صمیمانه سپاسگزاری می‌شود.

REFERENCES

1. Slonka GF, Fleissner ML etal. An epidemic of pediculosis capitis. Journal parasitology. 1977; 63(2) : 377-83.
2. Muller R, Haker J. Journal Medical parasitology. 1999. P: 128-130.
3. Courtiade G, Labreze C. Pediculosis capitis , a survey in 4 Schools of the borodenux area. Ann Dermatol venerol . 1993. 120: 363- 368.
4. Mumcouglu Ky. Head Lice in Israel . Family physician. 1998: 15: 350-357.
5. خلخلای، محمد رسول؛ مسلم، مظفر. طرح مبارزه با شیش سر در روستای کولیور منطقه بندر انزلی: مرکز بهداشت دانشگاه علوم پزشکی گیلان، ۱۳۷۸.
6. عطائی، بهروز؛ صدری، غلامحسین. بررسی پدیکولوزیس در منطقه جوی آباد. هشتمین کنگره بیماریهای عفونی و گرمسیری . تهران . ۱۳۷۹.
7. سریزدی، سیمین . آلوگی به شیش سر در دانش آموزان نایاستی به فراموشی سپرده شود. طب و تزکیه . ۱۳۷۵ . ۲۶-۲۲.

در فراوانی شیوع شیش سر در میان دانش آموزان مدارس دارای مرتب بهداشت و دانش آموزان مدارس فاقد مرتب بهداشت تفاوت معنی داری وجود داشت. در حالیکه ۷۷/۵٪ افراد آلوگه در مدارس فاقد مرتب بهداشت مشغول به تحصیل بوده اند تنها ۲۲/۵٪ افراد آلوگه در مدارسی به تحصیل Donnelly اشتغال داشته اند که دارای مرتب بهداشت بوده اند. تحقیقات در ایالات متحده نشان داد که مردمیان بهداشت در مدارس کلید مهم جلوگیری از آلوگی هستند (۱۶).

بین آلوگی دانش آموزان و شغل مادر ارتباط معنی دار مشاهده شد. مادران کارمند دارای فرزندان آلوگه کمتری نسبت به سایر مشاغل بودند(۵/۹٪). همچنین بین میزان آلوگی به شیش سر دانش آموزان با تحصیلات مادر ارتباط معنی داری دیده شد. مادران دیپلم و بالاتر از دیپلم دارای فرزندان آلوگه کمتری نسبت به سایر مادران بودند. دلیل این امر بالابودن سطح اقتصادی، فرهنگی و آگاهی خانواده می‌باشد که باعث اقدامات موثر در پیشگیری و درمان سریع آلوگی می‌شود. صافی در طی بررسی خود به نتایج مشابهی دست یافت (۱۷).

ارتباط معنی داری بین وجود حمام فعال در منزل با میزان شیوع آلوگی مشاهده گردید. بطورکلی هر چه وضعیت بهداشتی فرد بهتر باشد، آلوگی کمتر خواهد بود، لذا وجود حمام در منزل در کاهش آلوگی موثر است. وجود حمام فعال باعث افزایش دفعات استحمام فرد در هفته شده و در نتیجه استحمام مرتب می‌تواند باعث عدم ابتلاء و حتی الامکان کاهش آلوگی شود . رفع نیاز در مطالعه خود به نتایج مثبت وجود حمام در منزل در کاهش آلوگی اشاره نموده است(۱۶).

با توجه به شیوع بیشتر عفونت در دانش آموزانی که موى بلند داشتند هماهنگی بین آمار این تحقیق و منابع در مورد ارتباط مستقیم عفونت با موى بلند مشاهده می شود(۱۹).

۸. شهرکی، غلامحسین؛ عزیزی، کوروش؛ یوسفی، علی؛ فرارویی، محمد. بررسی میزان شیوع شپش سر در بین دانش آموزان مدارس ابتدایی شهر یاسوج، پاییز ۱۳۷۸. مجله ارمغان دانش. ۱۳۸۰. سال ششم. شماره ۲۱ و ۲۲. صفحات ۳۳-۲۲.
۹. دهقانی، روح الله؛ درودگر، عباس؛ الماسی، حسن؛ اسدی، محمد علی؛ سیاح، منصور. شیوع آلودگی به شپش سر در دانش آموزان دختر دبستانهای شهر کاشان در سال ۱۳۷۹. فصلنامه علمی پژوهشی دانشگاه شاهد. ۱۳۷۸. سال هفتم. شماره ۲۶. صفحات ۶۳-۶۲.
۱۰. عباس زاده، محمد؛ مسینایی نژاد، نصرالله؛ دبیرزاده، منصور؛ حیدری، مریم. بررسی میزان آلودگی به شپش سر در بین دانش آموزان مدارس ابتدایی دخترانه شهر زابل (پاییز ۱۳۸۲). طلوع بهداشت. بهار ۱۳۸۲. سال سوم. شماره اول. صفحات ۱۵-۱۰.
۱۱. متولی حقی، فرزاد؛ شریف، مهدی؛ صداقت، محمد مهدی؛ غلامی، شیرزاد. میزان آلودگی به شپش سر در دانش آموزان مدارس ابتدایی شهرستان ساری در سال ۱۳۷۷-۱۳۷۶. مجله علمی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی مازندران. پاییز ۱۳۷۸. سال نهم. شماره ۲۴. صفحات ۴۸-۴۴.
۱۲. گلچای، جواد؛ احمد قاجاری، منوچهر. بررسی شیوع بیماری شپش سر در کودکان ۳-۷ ساله مهدهای کودک رشت. مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی گیلان. ۱۳۸۱. (۱۱) ۴۱. صفحات ۲۴-۲۱.
13. Robinson WH. Urban Entomology. 1996. P: 189-193.
14. Downs AM, Staford KA, Stewart GH, Coles GC. Factors that may be influencing the prevalence of head lice in British school children .Pediatric Dermatol. 2000. 17(1): 72-74.
15. Kokturk A , Baz K , Bugdayci R . The prepalence of Pediculosis capitis in school children in Mersin, Tukey. Int J Dermatol. 2003. 42(9): 694-698.
16. Donnelly E, Lipkin J, Clore ER, Arschuler DZ. Pediculosis prevention and control strategies of community health and school nurses. Jouranl of community health and nursing. 1991. 8(2) : 97.
۱۷. صافی، محمد حسین. بررسی میزان شیوع و عوامل موثر در آلودگی به شپش سر در دانش آموزان ابتدایی شهرستان اسلام شهر. پایان نامه کارشناسی ارشد رشته حشره شناسی پزشکی و مبارزه با ناقلین. دانشگاه علوم پزشکی تهران. ۱۳۷۵.
۱۸. رفیع نژاد، جواد؛ نوراللهی، ایوب؛ جوادیان، عزت الدین؛ کاظم نژاد، انوشیروان؛ شمشاد، خدیجه.. بررسی اپیدمیولوژی شپش سر و فاکتورهای موثر بر آن در دانش آموزان مقطع ابتدایی شهرستان املش، استان گیلان سال ۸۳-۱۳۸۲. مجله تخصصی اپیدمیولوژی ایران ۱۳۸۵. دوره ۴. شماره ۵۱-۶۳. صفحات ۶۳-۵۱.
۱۹. پور بابا، رضا؛ مشکید حقیقی، محسن؛ حبیبی پور، رضا؛ میرزا نژاد، مصطفی. بررسی شیوع آلودگی به شپش سر در دانش آموزان مدارس ابتدایی استان گیلان در سال تحصیلی ۸۲-۱۳۸۱. مجله دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی گیلان. ۱۳۸۳. سال ۱۳. شماره ۵۲. صفحات ۲۲-۲۱.
۲۰. داوری، بهروز؛ یغمائی، رکسانا. بررسی میزان شیوع شپش سرو عوامل مرتبط با آن در دانش آموزان مدارس ابتدایی شهر ستننج - زمستان ۱۳۷۸. مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی کردستان. بهار ۱۳۸۴. دوره ۱۰. صفحات ۴۵-۳۹.
21. Sinniah B, Sinnah D, Rajeswart B. Epidemiology and control of human head lice in Malaysia . Tropical and geographical medicine . 1981. 35: 337-420.
۲۲. عیوضی، علی اشرف. بررسی آلودگی به شپش سر و مبارزه با آن در دانش آموزان مقطع ابتدایی شهرستان اسلام آباد. پایان نامه کارشناسی ارشد دانشگاه تربیت مدرس ، دانشکده علوم پزشکی . ۱۳۷۵.
- 23.Khokhar A. A study of pediculosis capitis among primary school children in Delhi. Indian J Med Sci . 2002. 56(9): 449 – 452.