

دورسی اپیدمیولوژیک حوادث رانندگی منجر به مرگ استان لرستان در سالهای ۱۳۷۸-۱۳۸۰ لغایت

ماندانا ساکی

کارشناس ارشد پرستاری، عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی لرستان

دکتر علی احسان صالح

پژوهش عمومی، مدیر مرکز پژوهشی قانونی استان لرستان

فاطمه مشقی گیلانی

لیسانس مامایی، مسؤول آموزش پژوهشی قانونی استان لرستان

جکیده

از مینه؛ موانع رانندگی یکی از معضلات عده‌نهاداشتی در منابر جهان است در کشور ما این موانع ۱۲ برابر مانگین جهانی است و همه ساله موجب از بین رفتن و مصدوم شدن تعداد زیادی از افراد جامعه می‌شود.

روشها پژوهش حاضر یک مطالعه مقطعی است که با هدف بررسی اپیدمیولوژیک حوادث رانندگی منجر به مرگ استان لرستان در سالهای ۱۳۷۹ و ۱۳۸۰ انجام گرفته است. اطلاعات از طریق مطالعه کلیه برزنه‌های متوفیان ناشی از تصادف جمع آوری و سپس با برنامه افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌های تابعیتی شناسان داد که در طول این سه سال ۱۴۵۷ نفر ناشی از تصادف جان باخته اند که از این تعداد ۴۴۹ نفر در سال ۱۳۷۸، ۴۷۰ نفر در سال ۱۳۷۹ و ۵۳۸ نفر در سال ۱۳۸۰ قوت نموده اند.

بیشترین فرایانی کشته شدگان مریوط به مردان بوده است، اکثریت قربانیان در رده سنی ۳۱-۴۰ سال و بیش از بودند، همچنین اکثر قربانیان در محل حادثه و به علت ضربه معزی جان باخته بودند.

اعلی تصادفات منجر به قوت با اتو میلهای سواری اتفاق افتاده بود، از بین شهرهای استان، خرم آباد و زرودخوارde به ترتیب بیشترین آمار تصادفات منجر به قوت ادارا بودند، اعلی تصادفات نیز در فروردین ماه که از ماههای پر ترد و سابل نقله جهت مسافر تهای نوروزی است رخداده بود.

نتیجه گیری؛ همانگونه که ذکر شد در این مطالعه تعداد قربانیان ناشی از تصادفات در سالهای ۱۳۷۹ و ۱۳۸۰ میسر صعودی داشته است. تحقیقات نشان می‌دهند که همان مرگ و میر در جهان در طول یک دهه ۱۳ درصد افزایش یافته است. در کشور ایران نیز طبق آمار منتشر شده توسط سازمان پژوهشی قانونی کشور، تعداد فوت‌های ناشی از تصادفات از یک رشد درصدی بر خود را بوده که این می‌تواند ناشی از نامطلوب بودن این‌تی نرافیک در کشور باشد، به همین دلیل توصیه می‌شود جهت کاهش آمار حوادث رانندگی بویژه در ماههای شلوغ و پر تردد اقدامات جدی بوسطه مراجع ذیریط صورت گبرد.

حاضر با هدف بررسی ایندیکاتوریک حوادث رانندگی منجر به فوت استان لرستان در سالهای ۱۳۷۸ تا ۱۳۸۰ لغایت ۱۳۸۰ انجام گرفته است.

نتایج

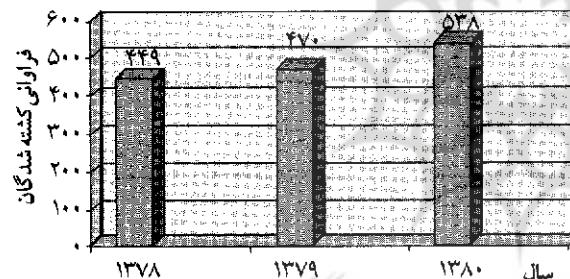
حادثه از دیرباز بعنوان یک عامل مخرب و مرگ آفرین شناخته شده است. از میان حوادث مختلف، تصادفات رانندگی به دلیل فراوانی بالا، شدت زیاد و احتمال درگیر شدن مستقیم تمامی افراد جامعه در آن از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است (۱).

مطالعه حاضر یک مطالعه مقطعی است که با استفاده از اطلاعات و مدارک موجود در اداره پزشکی قانونی استان لرستان در سالهای ۱۳۷۸ تا ۱۳۸۰ انجام گرفته است.

اطلاعات شامل جنس، سن، میزان تحصیلات، محل فوت، علت نهایی فوت، وضعیت متوفی، نوع وسیله تقلیلی و زمان وقوع حادثه بود که از طریق مطالعه کلیه پرونده‌های متوفیان ناشی از تصادف جمع آوری و سپس بواسیله نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل آماری گرفت.

نتایج

یافته‌های حاصل از این مطالعه نشان داد که در استان لرستان در طول سالهای ۱۳۷۸ تا ۱۳۸۰ نفر به علت تصادفات رانندگی فوت نموده‌اند (شکل ۱).



شکل ۱- توزیع فراوانی مطلق کشته شدگان سوانح رانندگی استان لرستان در سالهای ۷۸ تا ۷۸ لغایت ۸۰

اکثریت قربانیان (۷۹٪) مرد و بیشترین فراوانی (۳۵٪) مرد بوده است. مربوط به رده سنی ۲۱-۴۰ سال بوده است (جدول ۱).

براساس گزارش سازمان جهانی بهداشت، سالانه در حدود ۷۰۰,۰۰۰ نفر در دنیا بر اثر سرعت زیاد و عدم رعایت قوانین و مقررات با وسائل نقلیه از قبیل موتورسیکلت، سواری، اتوبوس و کامیون در جاده‌های فرعی و بزرگراه‌ها چهار حادثه شده، جان خود را از دست می‌دهند. بعلاوه تخمین زده می‌شود که بین ۱۰ تا ۱۵ میلیون نفر صدمه می‌بینند.

این ضایعات ناگوار بیانگر آن است که در هر ۵ ثانیه یک مرگ و در هر دو ثانیه، یک صدمه در دنیا رخ می‌دهد (۲). متخصصین معتقدند سالانه حدود دو سوم از میزان کل مرگ و میرها در جاده‌ها و بخصوص در کشورهای در حال توسعه اتفاق می‌افتد (معدل ۵۵٪ مرگ)، میزان مرگ و میر در این کشورها همچنان در حال افزایش است. نتایج تحقیقات نشان می‌دهد میزان مرگ و میر در جاده‌ها در ۱۸ کشور در حال توسعه، طی یک دهه ۱۳ درصد افزایش یافته است (حدود ۲۶٪ مرگ). علیرغم آنکه به نظر می‌رسد به دلیل وجود کمترین تعداد وسایل نقلیه موتوری در کشورهای در حال توسعه احتمال مرگ، در اثر حوادث ناشی از این نوع وسایل کم باشد، به علت عدم استاندارد بودن و عدم اینمی ترافیک در این کشورها مرگ ناشی از وسایل نقلیه ۲۰٪ برابر کشورهای صنعتی است (۲).

متخصصان بهداشت عمومی راههای نامناسب، طراحی نادرست خودروها، عدم رعایت قانون محدودیت سرعت، عدم استفاده از کمر بند ایمنی، استفاده از نوشیدنیهای الکلی، عدم ارائه آموزش‌های لازم به عموم مردم در جهت اجرای رفتارهای مناسب جاده‌ای را از دلایل عدم افزایش آمار تصادف دانسته‌اند (۱).

تصادفات علاوه بر این بردن و مصدوم نمودن تعداد زیادی از افراد جامعه خسارات شدیدی را نیز به اتفاقات ملی کشور وارد می‌نماید (۳) بدیهی است که اولین و اساسی ترین گام در پیشگیری و کنترل حوادث، شناسایی و ارزیابی مشکلات و ترسیم دقیق وضعیت موجود است تا بتوان برنامه‌ریزیهای لازم را جهت مهار آنها انجام داد. پژوهش

جدول ۱- توزیع فراوانی مطلق و نسبی کشته شدگان سوانح رانندگی استان لرستان بر اساس سن در سالهای ۷۸ تا ۷۸ لغایت ۸۰

سن	سال	مجموع			
		درصد	تعداد	درصد	تعداد
>=۲۰	۱۳۸۰	۴۴۳	۲۸/۶	۱۵۴	۲۸/۹
۲۱-۴۰	۱۳۷۹	۵۲۲	۳۶/۶	۱۹۷	۳۷/۵
۴۱-۶۰	۱۳۷۸	۲۸۶	۲۱/۴	۱۱۵	۱۷/۹
بیشتر از ۶۰ سال	۱۳۸۰	۱۹۷	۱۲/۱	۶۵	۱۰/۳
نامعلوم	۱۳۷۹	۹	۷/۳	۷	۱/۴
مجموع	۱۳۷۸	۱۴۵۷	۱۰۰	۵۲۸	۱۰۰

میزان ۱۴۵/۳ درصد و ۱۸/۳ درصد بیشترین فراوانی را در بین شهرهای استان داشته‌اند. اکثریت قبایلان (۱۱/۳ درصد) در فروردین ماه فوت نموده‌اند.

卷之三

همانگونه که ذکر شد در این مطالعه تعداد قربانیان ناشی از تصادفات در سالهای ۷۸، ۷۹ و ۸۰ سیر صعودی داشته است. چنانکه از ۴۴۹ نفر در سال ۷۸ و ۵۳۸ نفر در سال ۸۰ افزایش یافته است. تحقیقات دیگر نیز نشان می‌دهند که میزان مرگ و میر در طول یک دهه درصد فرازیش یافته است (۲)، در کشور ایران نیز طبق آمار منتشر شده توسط سازمان پژوهشی قانونی کشور، تعداد فوتیهای ناشی از تصادفات از یک رشد ده درصدی برخوردار بوده است (۳) و (۴) که این می‌تواند ناشی از

نتایج این تحقیق نشان داد که اکثریت قریب‌نیان مرد بوده، در رده سنی ۲۱-۴۰ سال قرار داشتند، این رده سنی از نظر اقتصادی جزء قشر فعال جامعه است و مرگ و میر آن بیشترین ضرر را به اقتصاد مملکت وارد می‌نماید. نتایج بررسی حوادث رانندگی منجر به مرگ استان همدان نیز نشان می‌دهد که بیشترین رده سنی تصادفات در این استان مربوط به سنین ۲۱-۳۰ سال می‌باشد (۱). نتایج تحقیقات بیانگر آن است که

در بررسی توزیع پراکندگی قربانیان بر اساس میزان تحصیلات مشخص شد که افراد بیسوساد از بیشترین فراوانی ($31/5$ درصد) و کشتندگان با مدرک دیپلم و بالاتر از کمترین فراوانی ($3/8$ درصد) برخوردار بوده‌اند (جدول ۲).

نتایج بررسی های مربوط به وضعیت متوفی نشان داد که از ۱۴۵۷ کشته شده ناشی از تصادف، بیشترین قربانیان را به ترتیب سرنشینان خودروها (۴۲ درصد) و عابرین (۳۰ درصد) تشکیل داده اند (جدول ۳). اکثریت راننده ها (۱۱/۳ درصد) و سرنشینان (۱۴/۸ درصد) در محدوده سنی ۲۱-۴۰ سال و اکثریت عابرین (۱۲/۶ درصد) در محدوده سنی کمتر از ۲۰ سال قرار داشتند. اکثریت راننده ها (۸/۶ درصد) دارای تحصیلات متوسطه و اکثریت سرنشینان (۱۲/۳ درصد) و عابرین (۸/۴ درصد) بی سواد بوده اند.

در بررسی توزیع پراکندگی کشته شدگان بر اساس محل فوت مشخص شد اکثریت قربانیان (۳۶ درصد) در محل حادثه فوت نموده اند. خسروی سر (۷۲/۵ درصد) مهمترین عامل مرگ در تصادفات رانندگی بوده است. در بررسیهای مربوط به نوع خودرو، یافته ها نشان داد که بیشتر تصادفات منجر به مرگ توسط وسایل نقلیه سواری صورت گرفته است (به میزان ۳۸/۸ درصد، ۴/۳ درصد، ۳۹/۲ درصد در سالهای ۷۷-۷۸). همچنین خرم آباد و بروجerd از نظر تعداد کشته شده به ترتیب با

جدول ۲ - توزیع فراوانی مطلق و نسبی کشته شدگان سوانح رانندگی استان لرستان بر اساس میزان تحصیلات در سالهای ۷۸-۸۰

مجموع		١٣٨٠		١٣٧٩		١٣٧٨		سال
درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	
٣١/٥	٤٥٩	٣٠/٣	١٦٣	٣٠/٩	١٥٤	٢٣/٦	١٥١	بیساد
٢٢/٤	٣٤١	٢٥/٥	١٣٧	١٩/١	٩٠	٢٥/٤	١١٤	ابتدای
١٥/٢	٢٢١	١٤/٧	٧٩	١٥/١	٧١	١٥/٨	٧١	راهنمایی
٢٣/٨	٣٤٧	٢٢/١	١١٩	٢٨/٩	١٣٦	٢٠/٥	٩٢	متوسطه
٣/٨	٥٦	٤/٥	٢٤	٤/١	١٩	٢/٩	١٣	دیلم وبالاتر از دیلم
٢/٣	٢٣	٢/٩	١٦	١/٩	٩	١/٨	٨	نامعلوم
١٠٠	١٤٥٧	١٠٠	٥٣٨	١٠٠	٤٧٠	١٠٠	٤٤٩	مجموع

جدول ۳- توزیع فراوانی مطلق و نسبی کشته شدگان سوانح رانندگی استان لرستان بر اساس وضعیت متوفی در سالهای ۷۸-۸۰

مجموع		١٣٨٠			١٣٧٩			١٣٧٨			سال
درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	وضعیت متوفی
٢١٪	٣١	١٩٪	١٠٣	٢١٪	٩٩	٢٤٪	١٠٩	٢٤٪	١٥٥	٣٤٪	رانده
٣٠٪	٢٢	٢٧٪	١٤٩	٢٩٪	١٣٨	٣٩٪	١٧٨	٣٩٪	١٧٨	٣٩٪	عاشر
٤٢	٦٢	٤٢٪	٢٢٨	٤٣٪	٢٠٦	٣٩٪	١٧٣	٣٩٪	١٧٣	٣٩٪	سرپیش
٣١	٤٠	٥٪	٣	٢٪	١١	٠٪	٣	٠٪	٣	٠٪	موقوسوار
٣٢	٣٧	٥	٣٧	٣٪	١٦	٠٪	٤	٠٪	٤	٠٪	ناعلوم
١٠٠	١٤٥٧	١١٪	٥٣١	١٠٪	٤٧٠	١٠٪	٤٤٩	١٠٪	٤٤٩	١٠٪	مخصوص

بیشترین عامل فوت سرنشینان بوده است. البته این امر ممکن است به علت تعداد زیادتر این نوع از وسیله نقلیه در مقایسه با دیگر وسایل نقلیه باشد. همچنین عدم استاندارد بودن وسایل نقلیه سواری، سرعتهای بالای آنها، عدم طراحی درست جاده‌ها و تور نامطلوب آنها در شب هنگام، عدم علامت گذاری صحیح و عدم وجود تابلوهای تعبیه جهت در طول مسیر حرکت نیز همگی از علل مهم مطرح شده برای میزان بیشتر تصادف در این وسایل می‌باشد.

همچنین وانت‌بار و تراکتور هم از وسایل نقلیه منجر به فوت در متوفیان استان لرستان بوده است، که این امر به دلیل فرهنگ غلط عشايري و استفاده از وانت بار و تراکتور بعنوان وسیله حمل و جابجایی مسافر در بین جوامع روستایی می‌باشد. تغییر این فرهنگ غلط در جامعه عشايري و روستایی نیاز به آموزش دارد و هم‌مان می‌باید مسوولین راهنمایی و رانندگی بر عدم استفاده از این وسایل نقلیه به منظور جابجایی مسافر نظارت نمایند.

بررسی فراوانی کشته شدگان بر اساس شهرهای استان نشان داد که خرم آباد و بروجرد به ترتیب بیشترین فراوانی وفات یافته‌گان ناشی از تصادف را داشته‌اند، که علت این امر جمعیت بالای این شهرها و به تع آن بالا بودن آمار تصادفات است. علت دیگر هم می‌تواند مرکزیت داشتن بیمارستانهای جنرال استان در شهرستانهای فوق و اعزام بیماران از سایر شهرستانهای استان به مراکز درمانی این دو شهر باشد.

در بررسی تاریخ فوت نیز مشخص شد که بیشترین آمار تصادفات مربوط به فروردین ماه می‌باشد که میزان مسافرت در آن ماه بالاتر بوده است. البته جاده‌های استان لرستان شاهراه اصلی و پل ارتباطی اتصال شمال، غرب و مرکز کشور به جنوب آن می‌باشد. به همین دلیل توصیه می‌گردد جهت کاهش آمار حوادث رانندگی بویژه در ماههای شلوغ و پر تردد اقدامات ذلیل صورت گیرد:

۱. نظارت دقیق و کامل بر اجرای مقررات و قوانین راهنمایی و رانندگی.
۲. رعایت اصول ایمنی جاده‌ها و نزدیک کردن آن به استانداردهای جهانی.

۳. آموزش رعایت قوانین و اصول رانندگی به همه اشاره‌جامعة.

۴. نصب دوربین‌های مداربسته و سرعت سنجهای رایانه‌ای در جاده‌های شلوغ و پر بیج.

۵. نظارت دقیق و کامل بر مراحل دریافت گواهینامه رانندگی (در این راستا اخیراً قانون الزام گذراندن حداقل ۷۰ ساعت دوره آموزشی توسط داوطلبین دریافت گواهینامه به تصویب رسیده است). عاجباره به استفاده از کمرین‌دهای ایمنی رانندگان و سرنشینان اتومبیل و کلاه ایمنی برای موتورسواران.

۶. برقراری و تجهیز امکانات سامانه‌های امدادرسانی و فوریت‌های بین جاده‌ای.

۷. نظارت و کنترل کیفی بر کارخانجات سازنده خودرو جهت افزایش ایمنی وسایل نقلیه.

۸. کنترل ترافیک جاده‌هادر دوره‌های شلوغ و پر رفت و امد.

تصادفات منجر به مرگ اغلب مربوط به مردان و رده‌های سنی جوانان بوده است (۵۰۶). بر حسب گزارش‌های مرکز ترافیک جاده‌ای بین المللی در کشورهای ایتالیا، فرانسه، آلمان، ژاپن، انگلستان و ایالات متحده آمریکا میزان مرگ و میر برای گروه سنی ۱۵-۴۴ سال نسبت به گروههای سنی دیگر دوبرابر بوده است (۳). همچنین تحقیقات در ۱۸ کشور اروپایی نشان داده که در سال ۱۹۸۹ میزان خدمات ناشی از تصادف برای گروه سنی ۱۵-۲۴ سال، حداقل سه برابر سایر گروههای سنی بوده است (۳).

براساس یافته‌های این مطالعه اکثریت قربانیان بیسوساد بوده، افراد دیبلمه و دانشگاهی از کمترین فراوانی برخوردار بوده‌اند. این امر نشان دهنده یک رابطه معکوس بین سطح تحصیلات و میزان حوادث رانندگی می‌باشد. در برخی از مطالعات نیز به این ارتباط معکوس اشاره شده است (۴) (۵).

همچنین نتایج نشان داد که بیش از نیمی از کشته شدگان در محل حادثه فوت نموده‌اند. این امر می‌تواند ناشی از نارسایهای قانونی موجود در امر انتقال مجروحان تصادفات به بیمارستانها باشد که البته در مصوبات اخیر دولت در این خصوص تغییراتی در قانون ایجاد شده است و افراد امدادرسان به مجروحین، خود در گیر مراحل قانونی تجوہ‌اند. از عوامل مهم تأثیر گذار دیگر در این امر، عدم توسعه کمی و کیفی سامانه‌های امداد رسانی پزشکی و کمبود تجهیزات و امکانات امدادرسانی در جاده‌ها و عدم آموزش اشاره‌جامعه در خصوص انجام اقدامات اولیه برای بیماران اورژانسی می‌باشد. کاتینگ‌ها نیز وضعیت کافی و مطلوب درمان و کادر مجروب را بعنوان عوامل موثر در کاهش عوارض تصادفات مرگیار می‌داند (۶).

علت نهایی فوت اکثر کشته شدگان در این پژوهش به ترتیب ضربه سر، شکستگی های متعدد، خونریزی و سایر موارد بوده است. با توجه به اینکه مغزیکی از نقاط حساس و آسیب پذیر می‌باشد در بیش از نیمی از موارد موجب مرگ در افراد شده است. این امر می‌تواند ناشی از عدم کنترل و نظارت راهنمایی و رانندگی جهت استفاده از کمرین‌دهای ایمنی برای رانندگان و سرنشینان در مسافرت‌های جاده‌ای و بزرگ‌راهها و عدم اجراء در استفاده از کلاه ایمنی برای موتورسواران باشد.

نتایج این پژوهش نشان داد که سرنشینان اتومبیلها و عابرین بیشترین قربانیان حوادث رانندگی را تشکیل داده‌اند. نتایج تحقیقات دیگر نیز نشان می‌دهد که قربانیان حوادث جاده‌ای غالباً عابرین هستند. در کشورهای صنعتی دنیا در حدود ۲۰ درصد از فوت شدگان رانندگی را عابرین تشکیل می‌دهند. در کشورهای در حال توسعه عابرین به مراتب بیشتر تلف می‌شوند (۱، ۳، ۵، ۶، ۷، ۸). در کشور ایران نیز نسبت عابرین کشته شده در سطح کشور ۳۹ درصد است (۱) که این امر می‌تواند ناشی از عدم آموزش عموم مردم جهت رعایت مقررات راهنمایی و رانندگی و عبور صحیح از عرض خیابان، عدم عبور از گذرگاه‌های ویژه عابر پیاده، عدم رعایت سرعت مجاز در خیابانها و حرکت وسایل نقلیه در طول شب و خواب آلودگی رانندگانی که در طول شب در جاده حرکت می‌نمایند، باشد.

همچنین در این پژوهش مشخص شد که اتومبیل‌های سواری



مراجع

- 5 - Valent F, Schiva F, Savonitto C, Gallo T, Brusaferro S, Barbone F. Risk factors for fatal road accidents in Udine , Italy . Accid Anal Prev. 2002; 34: 71-8.
- 6 - Akerstedt T, kecklund G. Age, gender and early morning highway accidents. Sleep Red. 2001; 10: 105-10.
- 7 - Sharma BR, Harish D, Sharma V, Vij K. Road traffic accident: A demographic and topographic analysis .Med Sci Jaw. 2001; 41: 266-74 .
- 8 - Cunningham C, lioward D, Walsh J, Coakley D, O Neill D. The effects of age on accident severity and outcome in Irish road traffic accident patient. Med J. 2001; 94: 169-71.

- ۱- محمد فام ایرج. بررسی ایدمیولوژیکی حوادث رانندگی منجر به مرگ در استان همدان از مهر ۷۷ تا مهر ۷۸. مجله علمی پژوهشی قانونی. سال ششم، شماره بیستم؛ ۱۳۷۹: ۱۱-۵.
- ۲- گروه مترجمین اداره بهداشت روانی. آمار و ابعاد حوادث رانندگی سازمان بهداشت جهانی. فصلنامه علمی-پژوهشی اصول بهداشت روانی. سال اول، شماره اول؛ ۱۳۷۷: ۲-۴۰.
- ۳- دفتر توسعه و هماهنگی نظام آماری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی. نشریه آمار مرگ و میر و علل مربوط. ۱۳۷۸.
- ۴- سازمان حمل و نقل و پایانه های کشور. بررسی وضعیت اینمنی و عور و مرور در کشور به همراه تحلیل آمار کشته شدگان ناشی از تصادف .



پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی
پortal جامع علوم انسانی