

بررسی عوامل خطر شدت صدمات ناشی از حوادث ترافیکی جاده در رانندگان وسائل نقلیه موتوری، جاده قزوین - لوشان، سال ۱۳۸۴

کاظم خلجمی* - دکتر محمد رضا اشرفیان** - دکتر سید عباس متولیان*** - دکتر سید رضا مجذزارده****

* کارشناس ارشد اپیدمیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، بیمارستان قلب شهدی چمران

** دکترای آمار زیستی، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران، گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی، دانشکده بهداشت و انتیتو تحقیقات بهداشتی

*** دستیار اپیدمیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی، دانشکده بهداشت و انتیتو تحقیقات بهداشتی

**** متخصص اپیدمیولوژی، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران، گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی، دانشکده بهداشت و انتیتو تحقیقات بهداشتی

چکیده

زمینه و هدف: صدمات شدید، ناتوانی‌ها و مرگ ناشی از حوادث ترافیکی جاده، دارای تبعات نامطلوب در سطوح فردی، خانوادگی و اجتماعی می‌باشند. با توجه به کمبود اطلاعات بنیادی در زمینه عوامل خطر شدت صدمات حوادث ترافیکی جاده در ایران، این مطالعه با هدف تعیین و اندازه‌گیری رابطهٔ بین عوامل خطر بالقوه و شدت صدمات واردۀ در رانندگان آسیب دیده حوادث ترافیکی جاده انجام شد.

روش بررسی: پژوهش بر روی ۱۷۵ نفر از رانندگانی که در طول مطالعه (۸ فوریه تا ۳۱ تیر ماه ۱۳۸۴) در جاده قزوین - لوشان چهار ساعتۀ رانندگی همراه با صدمۀ جسمی (هر گونه آسیب نیازمند به مراقبت پزشکی) شدند، انجام گردید. ارتباط ۱۶ عامل خطر با شدت صدمۀ (نمرۀ NISS) بررسی شد. داده‌ها از طریق تصاحبۀ باراندۀ، پرونده‌بیمارستانی و گزارش پلیس راه به دست آمد و به دو شیوهٔ دو متغیره و مدل رگرسیون خطی چندگانه آنالیز گردید.

یافته‌ها: در حالیکه در تجزیه و تحلیل خام، پرتاپ شدن به بیرون از وسیلهٔ نقلیه، شدت برخورد، گیر افتادن در درون اتومبیل پس از تصادف، تعداد برخوردها، پرت شدن در دره، انتحراف از جاده و واژگونی وسیلهٔ نقلیه و سرعت حضور ناجیان در صحنهٔ تصادف با شدت صدمات واردۀ همبستگی نشان دادند؛ در آنالیز چند متغیره، هر واحد افزایش در شاخص شدت برخورد، نمرۀ NISS را (۷۶۳۷ - ۲۵۸۹ / ۱۴) برابر ۰/۱۸۹۲ نمود؛ گیر افتادن در درون اتومبیل و پرتاپ شدن به بیرون از وسیلهٔ نقلیه پس از تصادف به ترتیب باعث (۱/۹۷۲ - ۱/۱۸۸ و ۱/۱۶۶ - ۱/۱۶۴) برابر شدن نمرۀ NISS می‌گردیدند و برخورد از سمت چپ در برابر برخورد از عقب و سن رانندۀ نیز با شدت صدمۀ همبستگی نشان دادند.

نتیجه‌گیری: به منظور کاهش شدت صدمات ناشی از حوادث ترافیکی جاده، تدوین استراتژی‌هایی جهت کاهش شدت برخورد از طریق کنترل سرعت غیر مجاز، استفاده از کلاه و کمرپند ایمنی استاندارد و بهبود فرایند امدادارسانی به مصدومین جاده، توصیه می‌گردد.

واژگان کلیدی: حوادث ترافیکی جاده، شدت صدمۀ، عوامل خطر، ایران
وصول مقاله: ۱۳۸۴/۹/۲۷
پذیرش مقاله: ۱۳۸۴/۱۲/۱۷

kkhalagi@yahoo.com

نویسنده مسئول: اصفهان - دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - بیمارستان شهدی چمران

مقدمه

نفر در اثر حوادث ترافیکی جاده کشته شده (۲،۳) و حدود ۵۰ میلیون

نفر نیز آسیب می‌بینند و پیش‌بینی می‌شود که ارقام فوق طی ۲۰

سال آینده ۶۵٪ افزایش خواهند یافت، مگر اینکه راهکارهای جدید

پیشگیرانه بوجود آید (۴). در سال ۱۹۹۸ میلادی، این حوادث دهمن

علت مرگ و نهمین علت ایجاد کننده بار بیماری (DALY) بوده‌اند

و برآورد می‌شود DALYs ناشی از آنها در سال ۲۰۱۰ ۲۰ میلادی پس

۱ - Unintentional

2 - Disability Adjusted Life Year

صدمات جسمی در نتیجهٔ مواجهه با انرژی‌های حاد و ویرانگر و

یا به دنبال قطع ناگهانی نیازهای حیاتی رخ می‌دهند (۱). در میان این

صدمات، آسیب‌های ناشی از حوادث ترافیکی جاده در گروه صدمات

غیر عمدى^۱ طبقه بندی می‌شوند و از جالش‌های بزرگ اما غفلت شده

بهداشت عمومی محسوب می‌گردند (۲). هر ساله حدود ۱/۲ میلیون

ترافیکی جاده در رانندگان صدمه دیده آن حوادث، با توجه به شرایط ترافیکی موجود در ایران می باشد و گامی در جهت دستیابی به آرمان فوق است.

روش بررسی

در این مقاله بخشی از نتایج بررسی عوامل خطر مرتبط با وقوع و شدت خدمات حوادث ترافیکی جاده، که مربوط به عوامل خطر شدت خدمات حوادث ترافیکی جاده در رانندگان بوده است و در جاده قزوین-لوشان به مسافت ۸۵ کیلومتر واقع در استان قزوین انجام شده، ارایه گردیده است. جاده قزوین-لوشان قسمتی از جاده قزوین-رشت است که به عنوان یکی از شاهراه‌های ارتباطی مرکز به شمال و شمال غرب کشور محسوب می‌شود و به دلیل عبور از رشته کوه البرز و ترافیک جاده‌های بالا، از جاده‌های مهم حداثه خیز کشور به حساب می‌آید. جمعیت تحت بررسی، ۱۷۵ نفر از رانندگان کلیه وسایل نقلیه موتوری بودند که در فاصله زمانی بین ۸ فوریه تا ۲۱ تیر ماه ۱۳۸۴، در جاده فوق چار سانحه رانندگی همراه با صدمه جسمی شدند (وقوع تصادف به پلیس راه گزارش شده بود) و برای دریافت مداخلات درمانی به بیمارستان‌های شهرهای قزوین و منجیل منتقل گردیدند. صدمه جسمی، آسیب‌های نیازمند به مراقبت طبی یا جراحی تعریف شد و دامنه‌ای بین صدمات خفیف و جزیی تا صدمات کشنده داشت. آن دسته از رانندگان مصدومی که سانحه رانندگی آنها به پلیس راه گزارش نشده بود، یا خارج از حدود جاده مورد مطالعه تصادف کرده بودند یا بدلیل تک سرنشین بودن وسیله نقلیه و وقوع جراحات بسیار شدید، کوما یا مرگ، امکان مصاحبه با آنها وجود نداشت. از مطالعه کنار گذاشته شدند. انتخاب افراد تا دستیابی به حجم نمونه مورد نیاز ادامه یافت. اطلاعات مورد نیاز از طریق مصاحبه رو در رو با رانندگان مصدوم در بیمارستان‌های محل ارجاع (بیمارستان‌های شهید رجایی و زکریایی رازی قزوین و بیمارستان ۳۱ خرداد منجیل)، پرونده بیمارستانی، مشاهده پرسشگر و گزارش پلیس راه به دست آمد. مصاحبه گران در خصوص نحوه مصاحبه و تکمیل پرسشنامه آموزش دیدند و پرسشنامه مذکور طی مطالعه پایلوت مورد ارزیابی قرار گرفته و اصلاح گردید.

در این مطالعه ارتباط بین ۱۶ متغیر مربوط به راننده، وسیله نقلیه و محیط (فیزیکی و اجتماعی) به شرح جدول ۱ با شدت خدمات وارد پس از تصادف در رانندگان، مورد ارزیابی قرار گرفت. شدت خدمات وارد به هر نفر بوسیله تعیین مقدار مقیاس AIS^۴ (۰,۹,۸) برای هر کدام

3- Burden

4- Abbreviated Injury Scale

این مقیاس سیستمی جامع جهت رتبه بندی خدمات آناتومیکی ناشی از حادث جاده‌ای است که از (احوال صدمه Minor) تا (عمرگ) یا شدته از صدمه که با یافتن اسکار (است) درجه بندی شده است و با کمک و ایجاد نامه AIS^۵ برای هر یک از خدمات جسمی فرد تعیین می‌شود. به منظور تعیین آن ابتدا بدن را به ۷ منطقه آناتومیکی (سطوح خارجی بدن، سر و سوره، گردن، قفسه سینه، احتشای دون، تنفس و لگن، نخاع و اندامهای انتهایی) تقسیم کرده و سپس با کمک و ایجاد نامه AIS یکی از کدهای شدت جسمه را برای آسیب مشاهده در هر منطقه تخصیص می‌دهند.

از بیماری‌های ایسکمیک قلب (IHD) و افسردگی در رتبه سوم قرار گیرد (۳). خدمات ترافیکی جاده در کشورهای در حال توسعه دارای اهمیت بیشتری هستند، چرا که %۸۵ مرگ‌ها و %۹۰ DALY ناشی از این خدمات در جهان مربوط به این کشورهای است (۲) و این مسئله زیبده عدم توازن بین رشد استفاده از وسایل نقلیه موتوری و تدارک الزامات اینمی مورد نیاز می باشد.

ترازدی حوادث ترافیکی جاده در ایران به مراتب وخیم تر از سایر مناطق دنیاست. در حالی که میزان مرگ ناشی از این حوادث در سال ۲۰۰۰ میلادی در جهان و منطقه مدیترانه شرقی به ترتیب ۲۲/۶ و ۱۳/۹ درصد هزار نفر در سال بوده، این شاخص در ایران ۳۰ درصد هزار نفر در سال بوده است (۱). روزانه ۱۶۰۰ سال عمر به دلیل حوادث فوق در ایران از دست می‌رود (۴) و مجموع هزینه‌های مستقیم و غیرمستقیم ناشی از آنها ۱۰۰۰ میلیارد تومان در سال برآورد شده است (۱).

خدمات شدید، ناتوانی‌ها و مرگ ناشی از حادث ترافیکی جاده، علاوه بر اثرات مستقیم در افراد حادثه دیده، منجر به آسیب‌های شدید روحی روانی و تبعات منفی اجتماعی در خانواده‌های چنین افرادی شده و اقتصاد ملی و خانوادگی را نیز متأثر می‌سازند. اقدام برای تعیین الگوهای وقوع چنین خدماتی و مشخص نمودن عوامل خطر مربوط به آنها، شرایط را برای تدوین راهبرد پیشگیری و کنترل فراهم می‌نماید (۱). پیشگیری و کنترل خدمات، فرآیندی است که مداخله در زنجیره پیدایش آسیب، اقدام برای کاهش فراوانی وقوع آن، کاستن از شدت خطر و آسیب‌های همزمان، یا عوارض متعاقب صدمه اصلی را ممکن می‌سازد و در نتیجه به کاهش بار^۶ آسیب‌های ناشی از حادث در جامعه منجر می‌شود (۱). مطالعات انجام شده در کشورهای توسعه یافته و برخی از کشورهای در حال توسعه، منجر به شناسایی بعضی از عوامل خطر شدت خدمات ترافیکی جاده گردیده است. ارتباط مصرف الكل توسط راننده، تجاوز از حدود مجاز سرعت، عدم استفاده از کمربند ایمنی، پرتاپ شدن به بیرون از اتومبیل متعاقب تصادف، تصادف در نقاطهای بدون کنترل ترافیکی، روی پل‌ها و درون تونل‌ها، شرایط بد آب و هوایی و تصادف از روپرو و واژگون شدن با شدت خدمات حاصله و ایجاد خدمات کشنده، در مطالعات کانادا (۶, ۵) نشان داده شده است. مطالعه‌ای در هنگ کنگ (۷) نیز ارتباط بین مرد بودن، سن راننده، وضعیت آب و هوا در زمان وقوع تصادف و ساعت وقوع حادثه را با ایجاد خدمات شدید و کشنده مطرح نمود.

با عنایت به فراوانی وقوع حادث ترافیکی و خدمات شدید و کشنده ناشی از آنها در ایران و تبعات فردی، اجتماعی و اقتصادی چنین خدمات و ناتوانی‌هایی، ایجاد بستر اطلاعاتی مناسب از طریق شناسایی عوامل خطر شدت خدمات، جهت تدوین راهبردهای پیشگیری و کنترل و در نتیجه کاهش بار آسیب‌های ناشی از حادث ترافیکی در کشور ضروری می‌نماید. هدف از این مطالعه، تعیین و اندازه گیری رابطه برخی از عوامل خطر بالقوه و شدت صدمه پس از وقوع حادثه

جدول ۱- شاخص‌های مرکزی و پراکندگی نمره NISS بر حسب عوامل خطر مورد مطالعه و نتیجه تجزیه و تحلیل دو متغیره NISS (خام) و چند متغیره (رگرسیون خطی چندگانه) با لگاریتم نمره NISS

نمره NISS	میانگین	میانه	تعداد	عامل خطر	
				انحراف معیار	ساده (خام)
					- سن #
					۱۵-۱۹ سال
					۲۰-۲۴ سال
					۲۵-۲۹ سال
					۳۰-۳۴ سال
					۳۵-۳۹ سال
					کل
					- جنس:
					زن
					مرد
					کل
					- استفاده از وسیله ایمنی (کمربند یا کلاه ایمنی):
					بلی
					خیر
					کل
					- شدت برخوردها:
					ضریب همبستگی بیرسون با NISS Log
					- سرعت حضور ناجیان در صحنه تصادف (دقیقه) #
					ضریب همبستگی بیرسون با NISS Log
					* در سطح خطای $\alpha = 0.05$ از لحاظ آماری معنی دار می باشد.
					# در تجزیه و تحلیل خام مقدار P ارتباط این متغیرها با لگاریتم NISS کمتر از 0.2 بود و لذا وارد مدل خطی چندگانه گردیده و مورد ارزیابی قرار گرفتند.
					a در این مدل خطی چندگانه $R^2 = 0.346$ بوده و در آزمون تطبیق توزیع باقیمانده ها با توزیع نرمال (کولموگروف اسمیرنوف) $P value = 0.71$ است.

ادامه جدول ۱:

میزان تغییر مورد انتظار در نمره NISS با هر واحد یا سطح تغییر در عامل خطر نسبت به سطح پایه آن در مدل رگرسیون (۹۵٪ حدود اطمینان)

عامل خطر	نمره NISS	میانه	تعداد	میانگین	انحراف معیار	ساده (خام)	چندگانه (تطبیق یافته) ^a
- پرتاب شدن به بیرون از وسیله نقلیه متعاقب تصادف #:							
پرتاب شدن	۱۲۸	۱۲	۱۶	۱۶/۹	۱۶/۱۳۴	۱	۱
پرتاب شدن	۴۷	۱۷	۲۲	۲۲/۲۳	۱۴/۴۵۴	۱/۱۸۹۲ (۱/۱۸۴ - ۱/۱۸۹۲) *	p * = .002
کل	۱۷۵	۱۴	۱۸	۱۸/۲۳	۱۵/۸۳۸	۱/۴۸۲ (۰/۱۸۴ - ۱/۱۸۹۲) *	
- آتش سوزی #:							
عدم وقوع	۱۶۴	۱۴	۱۵	۱۷/۹۵	۱۵/۷۰۳	۱	
وقوع	۱۱	۱۷	۲۴	۲۴/۰۹	۱۸/۹۱۳	۱/۴۴۵ (۰/۹۱۲ - ۲/۲۹۱)	p = .001 (NS)
کل	۱۷۵	۱۴	۱۸	۱۸/۲۳	۱۵/۸۳۸		
- نوع وسیله نقلیه:							
کامیون	۱۲	۱۷	۲۵	۲۵/۱۷	۲۴/۹۸۴	۱	
کامیونت	۴	۱۷	۷	۷/۷۰۳	۷/۷۷۹ (۰/۴۱۷ - ۲/۳۰۱)		
وانت	۲۲	۱۳	۲۰	۲۰/۰۹	۱۸/۱۱۸	۰/۷۷۸ (۰/۴۵۷ - ۱/۳۲۱)	
سواری و استیشن	۹۳	۱۴	۱۷	۱۷/۴۳	۱۵/۸۲۲	۰/۷۱۹ (۰/۴۰۷ - ۱/۱۳۲)	
اتوبوس و مینی بوس	۱۳	۱۷	۱۶	۱۶/۳۸	۸/۱۸۱	۰/۹۷۸ (۰/۴۴۱ - ۱/۴۴۵)	
موتور سیکلت	۲۰	۱۷	۱۳	۱۳/۶۱۵	۱۳/۶۱۵	۰/۷۶۷ (۰/۴۶۳ - ۱/۲۷۳)	p = .003 (NS)
کل	۱۷۴	۱۴	۱۸	۱۸/۳۳	۱۵/۸۳۸		
- جهت برخورد #:							
عقب	۲۱	۱۲	۱۵	۱۵/۱	۱۵/۱۸۲	۱	
جلو	۸۱	۱۷	۱۹	۱۹/۸۱	۱۶/۹۷۱	۱/۱۰۹ (۰/۸۴۹ - ۱/۵۷۸)	
راست	۲۲	۱۳	۱۶	۱۶/۸۶	۱۶/۶۰۵	۰/۹۵۵ (۰/۶۵ - ۱/۴۰۳)	
چپ	۲۲	۱۷	۲۰	۲۰/۲۲	۱۴/۷۶۳	۱/۵۸۵ (۱/۰۷۶ - ۲/۲۳۲) *	
گوشة جلویی راست	۱۳	۱۷	۱۴	۱۴/۶۲	۱۴/۹۸۳	۱/۱۰۶ (۰/۷۱۱ - ۱/۹۸۱)	
گوشة جلویی چپ	۱۵	۱۱	۱۶	۱۶/۷۳	۱۷/۳۵۵	۱/۰۳۵ (۰/۶۷۶ - ۱/۵۸۵)	p = .04 (NS)
کل	۱۷۵	۱۴	۱۸	۱۸/۲۳	۱۵/۸۳۸		

* در سطح خطای $\alpha = 0.05$ از لحاظ آماری معنی دار می باشد.

در تجزیه و تحلیل خام مقدار p ارتباط این متغیرها با لگاریتم NISS کمتر از $/2$ بود و لذا وارد مدل خطی چندگانه گردیده و مورد ارزیابی قرار گرفتند.

a در این مدل خطی چندگانه $\alpha = 0.346 = R^2$ بوده و در آزمون تطبیق توزیع باقیمانده ها با توزیع نرمال (کولموگروف اسمیرنوف) $P value = 0.71$ است.

ادامه جدول ۱:

عامل خطر	نمره NISS	میانگین	میانه	تعداد	انحراف معیار	ساده (خام)	چندگانه (تطبیق یافته) ^a
- گیر افتادن در درون اتومبیل #:							
خیر	۱۶/۳۹	۱۴	۱۲۷	۱۲۷	۱۳/۳۷۲	۱	۱/۵۳۱ (۱/۱۸۸-۱/۹۷۲) *
بلی	۲۵/۳۲	۱۷	۳۸	۳۸	۲۱/۴۱	۱/۵۲۴ (۱/۱۶۹-۱/۹۸۵) *	p *= + / .۰۲
کل	۱۸/۲۳	۱۴	۱۷۵	۱۷۵	۱۵/۸۳۸		
- تعداد برخورد #:							
۱	۱۵/۷۶	۱۲	۱۱۰	۱۱۰	۱۴/۴۶۱	۱/۲۰۹ (۱/۱۱۴-۱/۳۱۲) *	
۲	۱۹/۵۱	۱۷	۳۹	۳۹	۱۵/۰۷۳	p *= + / .۰۰۰	
۳	۲۴/۶۹	۲۲	۱۳	۱۳	۱۷/۸۰۶	۱/۲۳۳ (۰/۰= + / ۰)	
۴	۱۹/۴	۱۷	۵	۵	۷/۶۶۸	همبستگی تعداد برخورد با Log NISS	
۵	۱۸/۵۷	۱۷	۳	۳	۲/۸۸۷		
۶	۵۱	۵۱	۲	۲	۳۳/۹۴۱		
۷	۳۱	۲	۷	۷	۵/۶۵۷		
۱۰	۷۵	۱			+		
کل	۱۴	۱۷۵	۱۷۵	۱۷۵	۱۵/۸۳۸	۱۸/۲۳	
- وضعیت جاده در زمان تصادف:							
خشک و مساعد	۱۹/۳۸	۱۴	۱۳۶	۱۳۶	۱۷/۲۶۷	۱	
لغزنه (نمناک)	۱۴/۶۹	۱۲	۳۹	۳۹	۸/۴۸۳	۰/۹۷۳ (۰/۹۲۲-۱/۰۲۶)	
کل	۱۸/۲۳	۱۴	۱۷۵	۱۷۵	۱۵/۸۳۸	p = + / .۳۱۶ (NS)	
- وضعیت آب و هوای در زمان تصادف:							
خوب	۱۸/۱۵	۱۴	۱۲۴	۱۲۴	۱۶/۶۲۳	۱	
بارش باران	۱۶/۱۹	۱۵/۵	۳۲	۳۲	۸/۴۶۸	۱/۰۵۸ (۰/۷۸۹-۱/۴۱۹)	
مه و غبار	۲۳/۱۶	۱۷	۱۹	۱۹	۱۹/۴۹۴	۱/۳۱۸ (۰/۹۱۴-۱/۸۹۸)	
کل	۱۸/۲۳	۱۴	۱۷۵	۱۷۵	۱۵/۸۳۸	p = + / .۲۲۹ (NS)	

در سطح خطای $\alpha = 0/05$ از لحاظ آماری معنی دار می باشد.

در تجزیه و تحلیل خام مقدار P ارتباط این متغیرها با لگاریتم NISS کمتر از ۰/۰ بود و لذا وارد مدل خطی چندگانه گردیده و مورد ارزیابی قرار گرفتند.

a در این مدل خطی چندگانه $R^2 = 0/346$ بوده و در آزمون تطبیق توزیع باقیمانده ها با توزیع نرمال (کولموگروف اسمیرنوف) $P value = 0/71$ است.

ادامه جدول ۱:

میزان تغییر مورد انتظار در نمره NISS با هر واحد یا سطح تغییر در عامل خطر نسبت به سطح پایه آن در مدل رگرسیون (حدود اطمینان ۹۵٪)		نمره NISS		عامل خطر	
چندگانه (تطبیق یافته) ^۳	ساده (خام)	انحراف معیار	میانگین	میانه	تعداد
- قابل دستیابی به وسیله نقلیه متعاقب تصادف #:					
	۱	۱۴/۶۶۶	۱۷/۱۷	۱۴	۱۵۲
	۱/۵۸۳ (۱/۱۲۷ - ۲/۱۶۳)*	۲۰/۹	۲۶	۱۷	۲۳
	P * = + / + + A	۱۵/۸۳۸	۱۸/۲۳	۱۴	۱۷۵
- نوع سطوح مورد برخورده #:					
	۱	۱۳/۷۷۳	۱۷/۰۲	۱۴	۱۲۴
	۱/۲۷۹ (+/۷۲۱ - ۲/۲۸۵)	۱۲/۸۲۵	۲۰/۸۶	۱۷	۷
	+/۹۴۵ (+/۶۲۴ - ۱/۴۳۲)	۱۷/۹۱۲	۱۷/۲۹	۱۷	۱۴
	۱/۴۶۲ (+/۵۳۱ - ۱/۴۶۹)	۷/۵۶۸	۱۳/۴۴	۹	۹
	۱/۴۷۲ (۱/۰۴ - ۲/۰۸۴)*	۲۴/۷۵	۲۸/۰۵	۱۷	۲۱
- ساعت رخداد تصادف در شبانه روز:					
	۱	۱۱/۱۵	۱۵/۳۸	۱۴	۷۱
	۱/۲۳۲ (+/۸۹۷ - ۱/۶۹۴)	۱۶/۸۲۱	۱۹/۳۲	۱۷	۳۱
	۱/۳۴۹ (+/۹۷۳ - ۱/۸۶۶)	۲۳/۲۳۷	۲۳/۸۶	۱۴	۲۹
	۱/۲۵۸ (+/۹۴۸ - ۱/۶۷۱)	۱۴/۹۹	۱۸/۷۵	۱۴	۴۴
	P = + / ۲۰۲ (NS)	۱۵/۸۳۸	۱۸/۲۳	۱۴	۱۷۵
- در سطح خطای $\alpha = 0.05$ از لحاظ آماری معنی دار می باشد.					
# در تجزیه و تحلیل خام مقدار P ارتباط این متغیرها با لگاریتم NISS کمتر از ۰/۲ بود و لذا وارد مدل خطی چندگانه گردیده و مورد ارزیابی قرار گرفتند.					
در این مدل خطی چندگانه $R^2 = 0.7246$ بوده و در آزمون تطبیق توزیع باقیمانده ها با توزیع نرمال (کولموگروف اسمیرنوف) $P value = 0.71$ است.					

* در سطح خطای $\alpha = 0.05$ از لحاظ آماری معنی دار می باشد.

در تجزیه و تحلیل خام مقدار P ارتباط این متغیرها با لگاریتم NISS کمتر از ۰/۲ بود و لذا وارد مدل خطی چندگانه گردیده و مورد ارزیابی قرار گرفتند.

۳ در این مدل خطی چندگانه $R^2 = 0.7246$ بوده و در آزمون تطبیق توزیع باقیمانده ها با توزیع نرمال (کولموگروف اسمیرنوف) $P value = 0.71$ است.

یافته‌ها

از میان افراد واجد شرایط شرکت در مطالعه، ۹۱٪ آنها در مطالعه شرکت نمودند و بقیه عمدها به دلیل عدم موافقت، حاضر به مصاحبه نشدند. تنها تعداد محدودی (۷۰ مورد) تصادف تک سرنشین و توام با صدمه بسیار شدید یا مرگ در طی پژوهش رخ داد که بدلیل عدم امکان مصاحبه از مطالعه کنار گذاشته شدند. دامنه سنی شرکت کنندگان ۱۵ تا ۸۴ سال بود و ۸۱٪ درصدشان مرد بودند. در جدول ۱ شاخص‌های مرکزی و پراکنده‌گی نمره NISS به عنوان نشانگر شدت صدمه بر حسب متغیرهای مستقل مورد مطالعه رایسه گردیده است. در این جدول نتایج آنالیز دو متغیره (خام) با رگرسیون خطی ساده و تجزیه و تحلیل چند متغیره با رگرسیون خطی چندگانه نیز ارایه شده است. جدول ۲ نتایج آنالیز چند متغیره با و بدون حضور تصادف‌های موتور سیکلت را با هم مقایسه کرده است. از آنجا که مدل‌های رگرسیون خطی با لگاریتم نمره NISS تشکیل گردیده‌اند، به منظور ارایه نتایج بر حسب نمره NISS، از ضرایب β رگرسیون، آنتی لگاریتم گرفته شده و همراه با ۹۵٪ حدود اطمینان آنها در جداول آورده شده‌اند.^{۱۱}

عوامل خطر مربوط به راننده:

تجزیه و تحلیل خام نشان داد هیچ گونه رابطه خطی بین سن و جنس با لگاریتم نمره NISS در سطح خطای $a = 0.05$ وجود ندارد و پرتاب شدن به بیرون از وسیله نقلیه نمره NISS را $1/476$ برابر می‌کند (جدول ۱). در حالیکه بین استفاده از کمربند ایمنی در راکبین اتومبیل و لگاریتم نمره NISS رابطه خطی مشاهده نمی‌شود، عدم استفاده از کلاه ایمنی باعث $3/55$ - $1/2$ برابر شدن نمره NISS در میان موتور سواران می‌گردد. در مدل رگرسیون خطی چندگانه و پس از کنترل توان اثرات مخدوش کنندگی، اثر پرتاب شدن به بیرون از وسیله نقلیه در چند برابر کردن نمره NISS تا $1/482$ برابر افزایش می‌یابد و بین سن و لگاریتم نمره NISS رابطه خطی دیده می‌شود (جدول ۱). پس از حذف تصادف‌های موتور سیکلت از داده‌ها دیگر بین سن و پرتاب شدن به بیرون از وسیله نقلیه با لگاریتم نمره NISS رابطه ای مشاهده نمی‌گردد (جدول ۲).

5- New Injury Severity Score

نمره NISS از حاصل جمع محدود سه تا از بیشترین مقادیر AIS مشاهده شده در هر فرد به دست می‌آید و دامنه‌ای بین صفر تا ۷۵ دارد. در صورت وجود تنها یک مقدار AIS برابر با ۶۰ یا وقوع مرگ مقدار نمره NISS برابر با ۷۵ خواهد شد.

6- Positive skewness

7- Simple linear regression

8- Multiple linear regression

9- Bivariate

10- Goodness of fit

۱۱- آنتی لگاریتم ضرایب β رگرسیون و ۹۵٪ حدود اطمینان آن بانگر چند برابر شدن نمره NISS با هر واحد یا سطح تغییر در متغیرهای مستقل می‌باشد. به عنوان مثال پرتاب شدن به بیرون از وسیله نقلیه نسبت به عدم پرتاب شدن در آنالیز دو متغیره (خام)، در نمره NISS به اندازه $1/376$ برابر افزایش ایجاد می‌کند.

از صدمات جسمی و سپس محاسبه نمره NISS^{۱۰} (۸،۱۰) تعیین گردید و شدت برخورد (تصادف) از طریق تعیین نسبت خسارت مالی وارد به وسیله نقلیه پس از تصادف، به ارزش آن قبل از تصادف، برآورد گردید. خسارت مالی وارد به وسیله نقلیه پس از تصادف توسط کارشناس پلیس راه و یا بیمه تعیین می‌شد. استفاده از وسیله ایمنی شامل استفاده از کمربند ایمنی در اتومبیل و کلاه ایمنی در موتور سیکلت بود. وضعیت آب و هوا و جاده در زمان تصادف، موقع آتش سوزی متعاقب تصادف، نحوه تصادم و برخورد (تعداد، جهت و سطوح مورد برخورد)، گیر افتادن در درون اتومبیل پس از سانحه، امکان دستیابی به وسیله نقلیه تصادف کرده و پرتاب شدن به بیرون از وسیله نقلیه پس از تصادف، از طریق مصاحبه با راننده و گزارش پلیس راه تعیین گردیدند. ضمن اینکه سرعت حضور ناجاگان در محل حادثه بدلیل عدم وجود هیچ منبع اطلاعاتی دیگری از طریق برآورد خود فرد یا همراهان وی تعیین شد.

قبل از مصاحبه با افراد تحت مطالعه، ابتدا موافقت آگاهانه شفاهی جلب و مصاحبه با راننده‌انی که حال عمومی نامناسبی داشتند به زمانی که وضعیت جسمی و روحی آنها پایدار می‌شد، موکول می‌گردید. طرح این مطالعه در کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی تهران مورد تصویب قرار گرفته است.

از آنجا که نشانگر شدت صدمه (نمره NISS) به عنوان متغیر وابسته، توزیع غیر نرمال با چولگی مثبت^{۱۱} داشت و به منظور تأمین فرض مورد نیاز برخی از روش‌های آماری به کار رفته، به صورت لگاریتم بر مبنای 10 تغییر متغیر داده شد. به منظور به دست آمدن ایده اولیه در مورد رابطه خام میان تک تک عوامل خطر مورد بررسی و شدت صدمه، ابتدا با کمک آزمون‌های A ، آنالیز واریانس یک طرفه، ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون خطی ساده^{۱۲}، رابطه تک تک متغیرهای مستقل با لگاریتم نمره NISS مورد ارزیابی قرار گرفت. در مرحله بعد و با هدف کنترل توان اثرات مخدوش کنندگی متغیرهای مستقل، از مدل رگرسیون خطی چندگانه^{۱۳} استفاده گردید. این مدل با آن دسته از متغیرهای مستقلی که ارتباط آنها با لگاریتم نمره NISS در آنالیز تک متغیره^{۱۴} (خام) در سطح خطای $a = 0.02$ معنی دار شده بود، تشکیل گردید و با روش Stepwise مورد ارزیابی قرار گرفت. برآنده‌گی^{۱۵} مدل نهایی از طریق بررسی فرض‌های مورد نیاز در مدل رگرسیون خطی چندگانه و با روش آنالیز باقیمانده‌ها ارزیابی شد. در اقدامی دیگر و به منظور تعیین نحوه تغییر اثر عوامل خطر مطالعه در میان کلیه تصادفات و حوادث بجز تصادف‌های موتور سیکلت، آنالیز چند متغیره، یک بار هم پس از حذف تصادف‌های موتور سیکلت از داده‌ها انجام شد. مراحل مختلف تجزیه و تحلیل با کمک نرم افزار SPSS- version 11.5 انجام گردید.

جدول ۲- مقایسه نتایج حاصل از مدل خطی چندگانه با حضور تصادف‌های موتورسیکلت و مدلی که در آن تصادف‌های موتورسیکلت از داده‌ها حذف شده است

عامل خطر	میزان تغییر مورد انتظار در نمره NISS با هر واحد یا سطح تغییر در عامل خطر نسبت به سطح پایه آن در مدل مدلی که تصادف‌های موتورسیکلت در آن حضور دارند	میزان تغییر مورد انتظار در نمره NISS با هر واحد یا سطح تغییر در عامل خطر نسبت به سطح پایه آن در مدل مدلی که تصادف‌های موتورسیکلت از داده‌ها حذف شده‌اند	- سن:
		۱/۰۰۹ (۱-۱/۰۱۶)*	- برتاب شدن به بیرون از وسیله نقلیه متعاقب تصادف:
		۱/۴۸۲ (۱/۱۶۴ - ۱/۸۹۲)*	پرتاب شدن
	۶/۴۱۲ (۳/۹۲۶ - ۱۰/۴۷۱)*	۴/۱۴ (۲/۵۸۹ - ۶/۶۳۷)*	شدت برخورد:
	۱/۰۸۴ (۰/۷۵۵ - ۱/۰۵۹)	۱/۱۵۹ (۰/۸۴۹ - ۱/۵۷۸)	عقب
	۱/۰۴۵ (۰/۶۷۴ - ۱/۶۱۸)	۰/۹۵۵ (۰/۶۵ - ۱/۴۰۳)	جلو
	۱/۷۴۲ (۱/۱۳ - ۲/۶۸)*	۱/۰۸۵ (۱/۰۷۶ - ۲/۲۳۳)*	راست
	۱/۰۲۱ (۰/۶۳۷ - ۱/۶۳۲)	۱/۱۵۶ (۰/۷۴۱ - ۱/۷۹۹)	چپ
	۰/۹۴۲ (۰/۵۹۸ - ۱/۰۴۸)	۱/۰۳۵ (۰/۵۷۶ - ۱/۰۸۵)	گوشة جلویی راست
	۱/۴۳۲ (۱/۱۱۷ - ۱/۰۳۲)*	۱/۰۵۱ (۱/۱۸۸ - ۱/۰۷۲)*	گوشة جلویی چپ
	۱/۰۰۷ (۱/۰۰۲ - ۱/۰۱۴)*		گیر افتادن در درون اتومبیل:
			خیر
			بلی
			- سرعت حضور ناجیان در صحنه تصادف (دقیقه):

* در سطح خطای $\alpha = 0.05$ از لحاظ آماری معنی دار می‌باشد.

a در این مدل خطی چندگانه $R^2 = 0.435$ بوده و در آزمون تطبیق توزیع باقیمانده‌ها با توزیع نرمال (کولموگروف اسمیرنوف) $P value = 0.052$ است.

برخورد و لگاریتم نمره NISS موجود است و گیر افتادن در درون اتومبیل باعث $1/524$ برابر شدن نمره NISS می‌گردد. عدم امکان دستیابی به وسیله نقلیه تصادف کرده بدنبال حادثه در شرایطی نظری پر شدن در دره منجر به $1/563$ برابر شدن نمره NISS می‌شود و تعداد برخورد همبستگی مستقیم خطی با لگاریتم نمره NISS دارد ($P = 0.0332$) (جدول ۱). در تجزیه و تحلیل چندگانه دیگر رابطه‌ای بین عدم قابلیت دستیابی به وسیله نقلیه تصادف کرده و تعداد برخورد

عوامل خطر مربوط به ویژگی‌های تصادف و وسیله نقلیه: آنالیز اولیه (خام) نشان داد که علی‌رغم بیشتر بودن میانگین و میانه نمره NISS در زمان وقوع آتش سوزی نسبت به عدم وقوع آن، این افزایش از لحاظ آماری معنی دار نمی‌باشد. بین نوع وسیله نقلیه و جهت برخورد با شدت صدمه رابطه‌ای وجود ندارد. یک همبستگی مستقیم خطی و در حد متوسط ($P = 0.473$) بین نشانگر شدت

مطالعات دیگری که شدت برخورد را با روش متعارف Delta V اندازه‌گیری نموده‌اند، به خوبی نشان داده‌اند که این عامل خطر با میزان کشنده‌گی و صدمات و خیم متعاقب یک تصادف رانندگی همبستگی مثبت دارد (۱۱، ۱۲). روش Delta V تکنیک متعارف تعیین شدت برخورد بوده و بر مبنای مقدار تغییر ایجاد شده در سرعت وسیله نقلیه متعاقب وقوع تصادف می‌باشد و سه عامل سرعت وسیله نقلیه قبل از برخورد، وزن آن و نحوه برخورد از فاکتورهای تعیین کننده آن محاسبه می‌شوند (۱۱). شاخص به کار رفته در مطالعه حاضر، یعنی نسبت خسارت وارده به وسیله نقلیه به قیمت آن نیز قادر است اثر سه عامل فوق را منعکس نموده و بر آورد نسبتاً خوبی از شدت برخورد فراهم نماید.

در این مطالعه نشان داده شد که شدت برخورد در هر حال، مهمترین عامل خطر شدت صدمات وارده پس از تصادف در رانده است و از آنجایی که این عامل خطر، ضمن متاثر شدن از وزن وسائل نقلیه و نحوه برخورد، از سرعت وسیله نقلیه بالافاصله قبل از تصادف بیشتر تأثیر می‌ذیرد، به طور غیر مستقیم می‌توان نتیجه‌گیری کرد که سرعت وسیله نقلیه نه تنها در بروز حادثه ترافیکی یک عامل تعیین کننده است (۱۳، ۱۴)، بلکه یکی از عوامل خطر مهم در شدت صدمات وارده پس از تصادف رانندگی نیز می‌باشد (۶، ۵). سرعت زیاد با شدت برخورد بیشتر در زمان تصادف مصادف است و احتمال اینکه تصادفی منجر به صدمات و خیم و کشنده شود به ترتیب با توان ۳ و توان ۴ سرعت مناسب است (۲).

از آنجایی که گیر افتادن در درون اتومبیل پس از وقوع تصادف رخ می‌دهد، بنابراین عامل اولیه در ایجاد صدمه محاسبه نمی‌گردد. تشید صدمات وارده به دنبال گیر افتادن در درون اتومبیل در رانده احتمالاً زایدۀ فرایند امداد رسانی یا تأخیر در روند آن است.

اثر پرتاب شدن به بیرون از وسیله نقلیه پس از تصادف در تشید صدمات حادث ترافیکی جاده در مطالعه Zhang و همکاران (۶) در کانادا نیز مشاهده شده است. این عامل خطر شناس وقوع صدمات- خفیف^{۱۱} را تا (۰/۱۳۴-۰/۲۳۵) ۱/۷۸ برابر، صدمات بزرگ^{۱۲} را تا (۰/۶۷-۰/۶۷-۰/۸۲) ۰/۴۸ برابر و صدمات کشنده^{۱۳} را تا (۰/۹-۰/۱۸) ۰/۳۴ برابر در افراد مسن افزایش داده است (۶). نتایج مطالعه Mao (۱۱/۲۵) در جوانان (۵) در جوانان نیز وجود روند رو به رشد اثر پرتاب شدن به بیرون از وسیله نقلیه را بر وقوع صدمات خفیف، بزرگ و کشنده نشان داد. در مطالعه حاضر اثر این عامل خطر در مدلی که همه تصادفات از جمله تصادفات موتورسیکلت را مورد توجه قرار داده است، مشاهده می‌گردد اما در مدل بدون تصادفات موتورسیکلت دیده نمی‌شود. این یافته ناشی از آن است که تصادفات موتورسیکلت همواره با پرت شدن همراه‌اند و حضور این تصادفات در مدل اول باعث دیده شدن رابطه گردیده است.

با شدت صدمه مشاهده نمی‌گردد و برخورد از سمت چپ نسبت به برخورد، از عقب با نمره NISS همبستگی نشان می‌دهد (جدول ۲).

عوامل خطر مربوط به محیط فیزیکی:

در شرایطی که میانه نمره NISS در وضعیت جاده خشک بیشتر از جاده لغزنده، آب و هوای مه و غبار آلود بیشتر از سایر وضعیت‌های آب و هوایی و وقوع تصادف در ساعت ۲۳ شب الی ۵ صبح بیشتر از سایر موقع می‌باشد، اما اختلاف‌های موجود، جهت معنی دار شدن از لحظه آماری کافی نمی‌باشند. انحراف وسیله نقلیه از مسیر جاده و واژگون شدن آن نسبت به برخورد با وسیله نقلیه دیگر در آنالیز خام، نمره NISS ۱/۴۷۲ را برابر افزایش می‌دهد، در حالی که در تجزیه و تحلیل چندگانه رابطه‌ای بین نوع سطوح مورد برخورد و نمره NISS مشاهده نمی‌شود (جدول ۲).

عوامل خطر مربوط به محیط اجتماعی:

در حالی که نتیجه تجزیه و تحلیل خام بیانگر وجود همبستگی مستقیم خطی بین زمان لازم جهت حضور اولین ناجیان در صحنه تصادف با لگاریتم نمره (۰/۱۹۵) ۰/۱۹۵ می‌باشد (جدول ۱)، در تجزیه و تحلیل چند متغیره فقط در مدلی که تصادف‌های موتورسیکلت از داده‌ها حذف شده اند چنین رابطه‌ای مشاهده نمی‌گردد (جدول ۲). بر اساس نتیجه حاصله از مدل رگرسیون خطی چندگانه (مدل شامل همه تصادفات) و ضرایب β استاندارد شده، تعیین کننده ترین عوامل خطر شدت صدمه لگاریتم نمره NISS به ترتیب شامل شدت برخورد، گیر افتادن در درون اتومبیل و پرتاب شدن کامل به بیرون از وسیله نقلیه متعاقب تصادف بطور یکسان، برخورد از سمت چپ و سن رانده می‌باشد.

بحث

هدف از این مطالعه تعیین و اندازه گیری اثر برخی از عوامل خطر شدت صدمات ناشی از حادث ترافیکی جاده در رانده‌گان وسائل نقلیه موتوری در ایران بود. نتیجه تجزیه و تحلیل داده‌ها با مدل رگرسیون خطی چندگانه که در آن همه تصادفات مدنظر بوده اند، نشان داد که شدت برخورد (تصادف)، گیر افتادن در درون اتومبیل و پرتاب شدن به بیرون از وسیله نقلیه پس از تصادف، برخورد از سمت چپ و سن رانده با شدت صدمات وارده به رانده‌گان (نمره NISS) همبستگی دارند در حالی که پس از حذف تصادف‌های موتورسیکلت از داده‌ها تنها شدت برخورد (تصادف)، گیر افتادن در درون اتومبیل و برخورد از سمت چپ با نمره NISS همبستگی نشان دادند و زمان لازم جهت حضور ناجیان در صحنه تصادف نیز به عنوان عامل خطر شدت صدمه مطرح گردید که خود بیانگر اهمیت بهبود روند امدادرسانی در حادث ترافیکی است (جدول ۲).

پیشنهادهای زیر ارایه می‌گردند:

- ۱ - اجرای مطالعات دیگر و با حجم نمونه بزرگتر در ایران به منظور اندازه گیری اثر سرعت غیرمجاز بر شدت صدمات واردہ، تعیین شکل رابطه استفاده از کمربند ایمنی و نمره NISS، تعیین اعتبار شاخص خسارت واردہ به اتومبیل به عنوان ابزاری جهت اندازه گیری شدت برخورد و توجه به سایر ابعاد وقوع صدمات حوادث ترافیکی.
- ۲ - مقابله با پدیده سرعت غیرمجاز طریق آموزش همگانی، تدوین حدود منطقی سرعت به طوری که به راحتی مورد پذیرش افراد جامعه قرار گیرد و بهره گیری بیشتر از کنترل غیرمستقیم سرعت توسط دستگاه‌های سرعت سنج.
- ۳ - آموزش و ایجاد بستر فرهنگی لازم جهت استفاده از کلاه ایمنی توسط موتورسواران و کمربند ایمنی توسط رانندگان و سایر سرنشیان اتومبیل.
- ۴ - اصلاح مقررات مربوط به نخواه برخورد با ناجیان مصدومین حوادث رانندگی، گنجاندن آموزش امداد و نجات در مجموعه آموزش‌های قبل از دریافت گواهینامه و ترویج فرهنگ کمک به مصدومین جاده با رعایت امداد رسانی اصولی از طریق رسانه‌های گروهی، به منظور تسريع در امدادرسانی صحیح مصدومین جاده.
- ۵ - اولویت دادن به پیشگیری اولیه از وقوع حادثه رانندگی از طریق تشویق و بستری‌سازی مسافرت‌های ایمن تر (ریلی و هوایی)، طراحی مناسب جاده‌ها و رفع نقاط حادثه خیز، ترویج رعایت مقررات راهنمایی و رانندگی و کنترل آنها توسط پلیس.
- ۶ - طراحی نظام مراقبت از حوادث ترافیکی به منظور ایجاد بستر اطلاعاتی مناسب جهت ارزشیابی، پژوهش و مدیریت این حوادث.
- نتایج این مطالعه را می‌توان با اختیاط به صدمات حوادث ترافیکی جاده در رانندگان سراسر ایران تعییم داد. این مطالعه توانست برای اولین بار به صورت تحلیلی به بحث عوامل خطر شدت صدمات حوادث ترافیکی در ایران بپردازد و یافته‌های آن می‌تواند زمینه‌ای برای مطالعات بیشتر در آینده باشد.

تقدیر و تشکر

این پژوهش با حمایت مالی قطب علمی انسنتیتو تحقیقات بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران انجام شده است. بخش دیگر اعتبارات این پژوهش در قالب قرارداد پایان نامه های دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران تأمین شده است. نوبسندگان مقاله مراتب تشکر و سپاس خود را از دانشگاه علوم پزشکی قزوین، مسئولین و کارکنان بیمارستانهای شهید رجایی و زکریای رازی قزوین و ۳۱ خرداد متجلیل، فرماندهی انتظامی و پلیس راه استان قزوین و دفتر ایمنی و ترافیک وزارت راه و ترابری اعلام می‌دارند.

ارزش استفاده از وسائل ایمنی نظیر کمربند ایمنی در اتومبیل و کلاه ایمنی در موتورسیکلت، در مطالعات متعددی به اثبات رسیده است (۱۷، ۱۵، ۳، ۲). کمربند ایمنی قادر است در ایجاد صدمات وخیم به میزان ۴۳-۶۵٪ و صدمات کشنده به میزان ۴۰-۴۵ درصد کاهش ایجاد کند (۲) و کلاه ایمنی صدمات سر را در موتورسواران تا یک سوم کاهش می‌دهد (۲). اثر حفاظتی کلاه ایمنی در برابر تشدید صدمه در موتورسواران در مطالعه ما مشاهده شد؛ در حالی که در مطالعات انجام شده در کانادا (۶، ۵)، اثر محافظتی کمربند ایمنی در انواع صدمات (خفیف، بزرگ و کشنده) مشاهده شده است. مطالعه ما نتوانست رابطه خطی بین استفاده از کمربند ایمنی در راکبین اتومبیل و لگاریتم نمره NISS را نشان دهد. دلیل چنین اختلافی می‌تواند ناشی از عدم وجود رابطه اساساً خطی بین استفاده از کمربند ایمنی و لگاریتم نمره NISS و احتمال وجود اشکال دیگر رابطه باشد، کما ممکنه در مطالعات کانادا نیز چنین بوده است.

بر خلاف وجود همبستگی بین برخورد از سمت چپ با لگاریتم نمره NISS در مطالعه حاضر، در مطالعات کانادا برخورد از جلو دارای ارتباط خطی با شدت صدمات واردہ بوده است (۶، ۵). انتخاب رانندگان به عنوان واحد مطالعه و قرار داشتن جایگاه آنان در سمت چپ اتومبیل همراه با قویتر شدن رابطه مذکور پس از حذف تصادفات های موتورسیکلت می‌تواند توجیه کننده این رابطه باشد.

همانطور که مطالعه ما هیچ گونه روندی را در افزایش شدت صدمه بر اساس نوع وسیله نقلیه، وضعیت آب و هوای ساعت وقوع تصادف نشان نداد، نتایج مطالعات کانادا چنین یافته‌هایی را در برداشتند (۶، ۵)، اما در مطالعه‌ای در هنگ کنگ (۷) که فقط تصادف با اشیای ثابت را بررسی نموده است، شدت صدمه در تصادفات ۸ صبح تا ۴ بعدازظهر کمتر از سایر مواقع بوده است. از طرفی در مطالعه مذکور (۷) وقوع صدمات شدید و کشنده در گروه سنی ۲۶-۵۵ سال و افراد مذکور بیشتر از سایر سنین و زنان بوده است، در حالیکه در مطالعه حاضر ارتباطی بین جنس و شدت صدمه مشاهده نگردید اما یک رابطه خطی بین سن و لگاریتم نمره NISS مشاهده شد که به دلیل افزایش آسیب‌پذیری جسمی افراد با افزایش سن می‌باشد.

نتیجه گیری

از ویژگی‌های مثبت این مطالعه نگاه نسبتاً جامع به عوامل خطر شدت صدمه پس از وقوع حادثه ترافیکی جاده در رانندگان است. تعداد افراد مطالعه شده در این پژوهش در مقایسه با مطالعات مشابه به دلیل محدودیت‌های ناشی از گردآوری مستقیم اطلاعات و عدم وجود نظامهای جاری ثبت اطلاعات در کشور، کمتر است. کنار گذاشتن تعدادی از تک سرنشیان مبتلا به صدمات شدید و مرگ از مطالعه به دلیل عدم امکان مصاحبه با آنان ممکن است اثر برخی از عوامل خطر را هر چند به میزان ناچیز کمنگ نماید. با توجه به مطالب فوق،

References

- 10- Osler T, Susan P, Baker, Long W. A Modification of Injury Severity Score That Both Improves Accuracy and Simplifies Scoring. *Journal of trauma*, 1997 Dec; 43 (6): 922-6.
- 11- George M, Bonnett JD. Understanding Delta V from Damage. REC-TEC's Home Page, 1996. Available from: URL: <http://www.rec-tec.com/DeltaV.html>.
- 12- Gomez MS. Driver Air Bag Effectiveness by Severity of Crash. *Am J Public Health*, 2000 Oct; 90 (10): 1575-81.
- 13- Lardelli P, Luna JD, Jimenez JJ, Rueda T, Garcia M, Femia P, Bueno A. Association of Main Driver-dependent Risk Factors with the Risk of causing a vehicle collision in Spain, 1990-1999. *Ann Epidemiol*, 2003; 13: 509-517.
- 14- Thouez JP, Joly MF, Rannou A, Bussiere Y, Bourbeau R. Geographical variations of motor vehicle injuries in Quebec, 1983-1988. *Social Suicide Medicine*, 1991; 33: 415-421.
- ۱۵- محمد فام ایرج، صدری غلامحسین. بررسی ایده‌بیان‌گری کی حادث رانندگی ماجر به مرگ در استان همدان از مهر ۱۳۷۷ تا مهر ۱۳۷۸. مجله علمی پژوهشی قانونی، مرداد و شهریور ۱۳۷۹، دوره ۶، شماره ۲۰، ص ۵-۱۲.
- 16- Campbell BJ, Campbell FA. Injury reduction and belt use association with occupant restraint laws. In: Graham, J.D. (Ed.). *Preventing Automobile Injury: New Findings from Evaluation Research*. Auburn House, Dover, MA, 1988; 24-50.
- 17- Munemasa S, Minoru Y, Goro F. Method to evaluate the effect of safety belt use by rear seat passengers on the injury severity of front seat occupants. *Accident Analysis and Prevention*, 2004; 37 (2005): 5-17.
- ۱- نقوی محسن، اکبری محمد اسماعیل. همه گیری شناسی آسیبهای ناشی از علل خارجی (حوادث) در جمهوری اسلامی ایران. تهران، مؤسسه فرهنگی انتشاراتی فکرت، ۱۳۸۱.
- 2- Peden M, Scurfield R, Sleet D, Mohan D, Hyder AA, Jarawan E, Mathers C. *World Report on Road Traffic Injury Prevention*. Geneva: World Health Organization, 2004.
- 3- Peden MM, Krug E, Mohan D, et al. A 5-year WHO Strategy on Road Traffic Injury Prevention. Geneva: World Health Organization, 2002.
- ۴- نقوی محسن. سیمای مرگ و میر در هجده استان کشور در سال ۱۳۸۰. معاونت سلامت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، تهران، انتشارات تندیس، ۱۳۸۲.
- 5- Mao Y, Zhang J, Robbins G, Clarke K, Lam M, Pickett W. Factors affecting the severity of motor vehicle traffic crashes involving young drivers in Ontario. *Injury Prevention*, 1997; 3 (3): 183-189.
- 6- Zhang J, Lindsay J, Clarke K, Robbins G, Mao Y. Factors affecting the severity of motor vehicle traffic crashes involving elderly drivers in Ontario. *Accident Analysis and Prevention*, 1999; 32 (2000): 117-125.
- 7- Kelvin KW. Risk factors affecting the severity of single vehicle traffic accidents in Hong Kong. *Accident Analysis and Prevention*, 2003; 36 (2004): 333-340.
- 8- Greenspan L, Mc Lellan BA, Greig H. Abbreviated Injury Scale and Injury Severity Score: A Scoring Chart. *Journal of trauma*, 1985 Jan; 25 (1): 60-64.
- 9- Friedman Z, Kugel C, Hiss J, Marganit B, Stein M, Shapira SC. The Abbreviated Injury Scale: A Valuable Tool for Forensic Documentation of Trauma. *Am J Forensic Med Pathol*, 1996 Sep; 17 (3):233-8.