

VOLUME 41, NUMBER 9
September 2024

ISSN 0189 - 160X

WAJM

WEST AFRICAN JOURNAL OF MEDICINE

ORIGINALITY AND EXCELLENCE IN MEDICINE AND SURGERY



OFFICIAL PUBLICATION OF
THE WEST AFRICAN COLLEGE OF PHYSICIANS *AND*
WEST AFRICAN COLLEGE OF SURGEONS



www.wajmed.org



TABLE OF CONTENTS

GENERAL INFORMATION	IC
INFORMATION FOR AUTHORS	1F
EDITORIAL NOTE:	
<i>Addressing Psychological Well-Being in Chronic Disease Management – G. E. Erhabor</i>	911
ORIGINAL ARTICLES	
Polysomnography in a Private Tertiary Hospital in Tanzania: Subjects' Characteristics and Sleep Disorders	913
P. B. Adebayo, C. Ngalo, L. Valerian, R. Mwakabatika, M. Makakala, S. Somji, T. Kahwa, S. Surani	
Spectrum of Manifest Strabismus in A Tertiary Eye Care Hospital in Calabar, Nigeria: Demographics, Types and Co-morbidities	919
E. D. Nkanga, S. N. Okonkwo, T. I. Oyeniyi, E. D. Nkanga, R. O. Ojeka, D. G. Nkanga, A. A. Ibanga	
Evaluation of Biodentine® and Calcium Hydroxide in the Formation of Dentin Bridge in Deep Carious Lesions	927
F. O. Oburo, I. C. Adegbulugbe, A. O. Awotile, L. L. Enone, A. Oyapero	
Depression and Anxiety Disorders among Persons with Type 2 Diabetes Mellitus in a Tertiary Hospital in Zaria, Nigeria	937
H. D. Mohammed, T. L. Sheikh, F. Bello, A. Abubakar-Abdullateef, H. M. Suleiman, A. S. Kakangi	
Bacteriological Agents and Resistance Profiles in Neonatal Sepsis from a Poorly Regulated Antimicrobial Access Setting: Time for Action	944
A. Fadeyi, M. A. N. Adeboye, O. O. Adesiyun, O. A. Afolabi, V. A. Olatunji, R. A. Raheem, B. A. Olanipekun, S. T. Suleiman, O. O. Desalu, M. K. Sulaiman, A. A. Akanbi, C. Nwabusi	
Evaluation of Patients' Satisfaction with Healthcare Services Provided at the National Health Insurance Authority Clinic of a Tertiary Hospital in South-West, Nigeria	950
A. O. Ogungbemi, B. A. Afolabi, A. A. Adeleke, O. Olayemi, F. A. Olagunju, O. A. Ogungbemi, O. C. Adewale, S. S. Anjorin	
What Does it Cost to Provide Free Maternal and Child Health Services in Primary Health Centres? A Case Study of Imo State, Southeast Nigeria	959
C. Okeke, C. Mbachu, I. Nwakoby, O. Onwujekwe	
Relationship Between Pre- and Post-Orchidectomy Serum Dihydrotestosterone and Prostate Cancer Severity in a Cohort of Nigerian Patients	966
R. N. Babalola, A. A. Salako, T. A. Badmus, T. A. Adedeji, A. J. Laoye, C. I. Onyeze, M. C. Igbokwe, R. A. David	
REVIEW ARTICLE	
Review of Childhood Mortality Pattern at the Paediatric Unit of a Teaching Hospital in Nigeria	972
O. Adaje, E. O Adeyemi, A. Oladele, S. O. Ajigbotosho, J. C. Okolugbo, W. A. Ajetunmobi	
CASE REPORT	
Radiographic Diagnosis of Anomalous Root Canal Morphology in Patients with Pulpal Diseases at a Tertiary Hospital in Nigeria: A Case Series	976
S. O. Gbadebo, O. C. Okeya-inneh, D. M. Ajayi, A. O. Sulaiman, T. J. Ogunrinde, O. D. Adeosun	
INDEX TO VOLUME 41, NO. 9, 2024	
Author Index	983
Subject Index	984



REVIEW ARTICLE

Review of Childhood Mortality Pattern at the Paediatric Unit of a Teaching Hospital in Nigeria

Examen du Modèle de Mortalité Infantile à l'Unité Pédiatrique d'un Hôpital Universitaire au Nigeria

¹*O. Adaje, ¹E. O Adeyemi, ¹A. Oladele, ¹S. O. Ajigbotosho, ¹J. C. Okolugbo, ¹W. A. Ajétunmobi

ABSTRACT

BACKGROUND: The vital statistics in the third world countries are poor and have witnessed minimal improvement over the years with childhood mortality in Nigeria remaining one of the highest among the developing countries despite various child survival programmes. Child survival strategies can only be efficient if the major reasons for morbidity are known. The objective of this retrospective study was to review the patterns of childhood mortality at the emergency room of the Federal Teaching Hospital, Ido-Ekiti (FETHI).

MATERIALS AND METHODS: This study was conducted at the Children Emergency room of FETHI. Admission, discharge records and the case notes of the patients who died from September 2017 to October 2022 at the emergency units were retrospectively reviewed to extract the data on the age, sex, diagnosis, and duration of stay on admission before demise. A p-value of <0.05 was accepted as statistically significant.

RESULTS: There was a total of 2503 admissions with a M: F ratio of 1.25:1. The mortality rate was 3.9%. Age at demise was independent of the sex of the patients with a p-value of 0.33. More deaths occurred within six to 72 hours on admission and 68% of deaths in the EPU were U-5. Sepsis and malaria were the leading causes of death.

CONCLUSIONS: The high incidence of mortality among under-5 largely from preventable causes of death stresses the need to strengthen the existing childhood preventive measures.

WAJM 2024; 41 (9): 972-975

KEYWORDS: Emergency, Children, Under-five mortality, Ekiti State, Nigeria

RÉSUMÉ

CONTEXTE: Les statistiques vitales dans les pays du tiers-monde sont médiocres et ont connu une amélioration minimale au fil des ans, la mortalité infantile au Nigeria restant l'une des plus élevées parmi les pays en développement malgré divers programmes de survie de l'enfant. Les stratégies de survie de l'enfant ne peuvent être efficaces que si les principales raisons de la morbidité sont connues. L'objectif de cette étude rétrospective était d'examiner les modèles de mortalité infantile au service des urgences de l'hôpital universitaire fédéral d'Ido-Ekiti (FETHI).

MATÉRIELS ET MÉTHODES: Cette étude a été menée dans le service des urgences pédiatriques du FETHI. Les dossiers d'admission, de sortie et les dossiers des patients décédés de septembre 2017 à octobre 2022 dans les unités d'urgence ont été rétrospectivement examinés pour extraire les données sur l'âge, le sexe, le diagnostic et la durée de séjour avant le décès. Une valeur p de <0,05 a été acceptée comme statistiquement significative.

RÉSULTATS: Il y a eu un total de 2503 admissions avec un ratio H : F de 1,25:1. Le taux de mortalité était de 3,9 %. L'âge au décès était indépendant du sexe des patients avec une valeur p de 0,33. La plupart des décès sont survenus entre six et 72 heures après l'admission et 68 % des décès dans l'EPU concernaient des enfants de moins de 5 ans. La septicémie et le paludisme étaient les principales causes de décès.

CONCLUSIONS: L'incidence élevée de la mortalité chez les moins de 5 ans due principalement à des causes de décès évitables souligne la nécessité de renforcer les mesures préventives existantes pour l'enfance.

WAJM 2024; 41 (9): 972-975

MOTS-CLÉS: Urgences, Enfants, Mortalité des moins de cinq ans, État d'Ekiti, Nigeria

¹Department of Paediatrics, Federal Teaching Hospital, Ido-Ekiti

Dr Adeline O. Adaje, Department of Paediatrics, Federal Teaching Hospital, Ido-Ekiti. Email: aoadaje@yahoo.com, Tel: +2348035741951

Abbreviations - EPU: Emergency Paediatric Unit; FETHI: Federal Teaching Hospital, Ido-Ekiti; ITN: Insecticide-Treated Net; SDG: Sustainable Development Goal; U-5: Under five