

الباب الأول

المقدمة

أ. خلفية البحث

وفقا لمنظمة الصحة العالمية (WHO) في عام ٢٠١٨، فإن حمى التيفوئيد هو عدوى جهازية تسببه بكتيريا السالمونيلا التيفية وعادة انتشارها بسبب انخفاض مستويات النظافة والأغذية والمشروبات الملوثة. هذه البكتيريا تدخل الجسم أو على وجه التحديد في الجهاز الهضمي. يتميز هذا المرض الحاد بالحمى المطولة والصداع والغثيان وفقدان الشهية والإمساك أو الإسهال في بعض الأحيان.^١

يحدث انتقال حمى التيفوئيد بطرق مختلفة، بالبراز والقيء من مرضى حمى التيفوئيد يمكن أن ينقل بكتيريا سالمونيلا التيفية إلى الآخرين. تنتقل الجراثيم من خلال الطعام أو الشراب الملوثن وعبر وسيط من الذباب، حيث تهبط الذبابة على الطعام الذي يستهلكه الأشخاص سليم جسمهم. إذا لم يهتم الشخص بنظافته الشخصية مثل غسل الأيدي وتناول الأطعمة الملوثة ببكتيريا السالمونيلا التيفية التي تدخل جسم الشخص السليم عن طريق الفم، فيسهل بإصابة المرض إذا لديه نظام مناعي منخفض.^٢

¹ WHO. Diakses 20 Agustus 2018. <https://www.who.int/immunization/diseases/typhoid/en/>

² Zulkoni. Parasitologi. Yogyakarta: Nuha Medika: 2010.

وفقاً لوزارة الصحة في جمهورية إندونيسيا في عام ٢٠١٥ استناداً على بيانات من المديرية الفرعية للمراقبة والاستجابة للفاشيات في عام ٢٠١٥، كان ٨ أمراض من نظام الإنذار المبكر والاستجابة للإنذار المبكر (EWARS) في إندونيسيا، و منها حمى التيفوئيد.^٣ تندرج حمى التيفوئيد لمقاطعة جاوى الشرقية ٢٠١٦ في فئة أفضل ١٠ أنواع من الأحداث الاستثنائية (KLB) التي يمكن أن تؤدي إلى الوفاة. و من توزيع الأمراض مع الإنذار المبكر في مقاطعة جاوة الشرقية في عام ٢٠١٦، حمى التيفوئيد.^٤

تحدث مقاومة المضادات الحيوية في جميع البكتيريا المسببة للأمراض المهمة تقريباً، ويرجع إلى استخدام المضادات الحيوية غير المنطقية، مثل استخدام المضادات الحيوية مع مؤشرات غير واضحة، والجرعة غير المناسبة أو مدة الاستخدام، والاستخدام غير السليم والاستخدام المفرط للمضادات الحيوية. تأثير مقاومة المضادات الحيوية هو زيادة معدلات المراضة والوفيات والتكاليف الصحية.^٥

وهذا يتطلب سياسات وبرامج فعالة لمكافحة المضادات الحيوية. يهدف تقييم جودة استخدام المضادات الحيوية إلى تحسين السياسات أو تنفيذ برامج تعليمية الفعالة عن استخدام المضادات الحيوية. لذلك من الضروري تقييم استخدام المضادات الحيوية العقلانية وفقاً لمؤشرات المرض والاستخدام الفعال للأدوية وتوفير الجرعات المناسبة.

³ Kemenkes RI. 2015. Kebijakan Surveilans Dan Respon KLB. Jakarta : Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

⁴ Depkes RI. 2016. Sistem Kewaspadaan Dini Respon (SKDR) Kementerian Kesehatan republik Indonesia. (serial online). <http://skdr.surveilans.org/>.(11 Oktober 2018)

⁵ Kemenkes RI. 2011. Modul Penggunaan Obat Rasional. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

جابر بن عبد الله رضي الله عنه، من النبي صلى الله عليه وسلم ، قال:

لِكُلِّ دَاءٍ دَوَاءٌ، فَإِذَا أُصِيبَ دَوَاءُ الدَّاءِ بَرَأَ بِإِذْنِ اللَّهِ عَزَّوَجَلَّ

معنى: «كل مرض له علاج. إذا كان الدواء مناسبًا لمرض ما، فسيتم علاجه بإذن الله عز وجل.

إذ لم يشاء الله بشفائه، فلن يتم الحصول على الشفاء. إذن لسلطة الله سبحانه وتعالى ولا لغيره، ونحن كبشر يقدرون على محاولة وتوكل على الله. من الحديث يمكن أن نستنتج أن تناول الدواء يجب أن يكون دقيقًا وآمنًا وعقليًا. إذا كان الدواء مناسب للمرض سيتم علاجه بإذن الله. وعند استخدام الأدوية، من الضروري تقييمها حتى يصبح الدواء آمنًا وفعالًا وعقليًا.

البحث الذي أجراه وحيو ويدودو في عام ٢٠١٥ حول تقييم استخدام وفعالية المضادات الحيوية في مرضى حمى التيفوئيد في تركيب المرضى الداخليين بمستشفى سوكوهارجو في الفترة من ١ أكتوبر إلى ٣١ ديسمبر ٢٠١٥. كان مستوى دقة الإشارة وكان المريض ١٠٠٪، وكانت مطابقة الدواء بدقة ٧٥٪. الملاءمة الدقيقة للجرعة ٣٥٪. أدى تقييم فعالية استخدام المضادات الحيوية إلى علاج فعال بنسبة ١٠٠٪ باستخدام المضادات الحيوية. بناءً على نتائج هذه الدراسات، من الضروري إجراء بحث حول تقييم استخدام المضادات الحيوية في مرضى حمى التيفوئيد دون مضاعفات من حيث الجوانب المحددة للإشارة، والأدوية المناسبة والجرعة المناسبة المعدلة حسب العلاج القياسي المستخدم.^٦

⁶ Aan Wahyu Widodo. Evaluasi penggunaan dan efektivitas pemberian antibiotik

إدارة العلاج في مرضى حمى التيفوئيد تتطلب عناية خاصة فيما يتعلق بدقة الدواء، ودقة الإشارة ودقة الجرعة لأنه إذا لم يكن مناسبًا، فإنه يمكن أن يسبب تأثيرات غير مرغوب فيها. لذلك، من الضروري إجراء دراسة حول تقييم استخدام المضادات الحيوية في مرضى حمى التيفوئيد في تركيب المرضى الداخليين في المستشفى "X" ماديون في عام ٢٠١٨.

المستشفى سيتي عائشة ماديون هو واحد من مستشفيات الإحالة الموجودة في مدينة ماديون، والتي تقدم خدمات عامة إلى الخدمات الصحية المتخصصة، والمزودة بخدمات الدعم الطبي على مدار ٢٤ ساعة بحيث يكون هذا المكان للباحثين لإجراء أبحاث حول حمى التيفوئيد، بدعم من الغياب بحث سابق في المستشفى "X" ماديون بشأن تقييم استخدام المضادات الحيوية في مرضى حمى التيفوئيد.

المستشفى "X" ماديون يطبق أيضًا المفهوم الإسلامي وفقًا لبرنامج دراسة الصيدلة في جامعة دار السلام كونتور، بحيث يمكنه متابعة برنامج الدراسة الصيدلانية في جامعة دار السلام كونتور. رؤية المستشفى "X" ماديون هي تحقيق المستشفى "X" ماديون وهي محترفة مع الخدمات الإسلامية، وبالطبع يجب أن تكون جميع الخدمات المقدمة مؤهلة حقًا وفقًا للمعيار القياسي والمخلص والقيم الإسلامية.^٧

pada pasien demam tifoid di instalasi rawat inap RSUD Sukoharjo pada periode 1 Oktober–31 Desember 2015. Skripsi. Universitas Muhammadiyah Surakarta. Surakarta

⁷ Profil RS "X" Madiun. Diakses 7 Desember 2018. <http://www.rsimadiun.com/>

ب. تحديد المسألة

مؤسسا على خلفية البحث السابقة ولسهولة كتابة هذا البحث،
فحددة الباحثة المسائل في دراسته وهي كما يلي:

١. كيف دقة المؤشرات لاستخدام المضادات الحيوية لمرضى حمى التيفوئيد دون تعقيدات في المستشفى "X" ماديون في عام ٢٠١٨؟
٢. كيف دقة الدواء في استخدام المضادات الحيوية لمرضى حمى التيفوئيد دون تعقيدات في المستشفى "X" ماديون في عام ٢٠١٨؟
٣. كيف دقة الجرعة في استخدام المضادات الحيوية لمرضى حمى التيفوئيد دون تعقيدات في المستشفى "X" ماديون في عام ٢٠١٨؟

ج. أهداف البحث

اهداف من هذا البحث هو:

١. معرفة دقة المؤشرات لاستخدام المضادات الحيوية لمرضى حمى التيفوئيد دون تعقيدات في المستشفى "X" ماديون في ٢٠١٨
٢. معرفة دقة الدواء في استخدام المضادات الحيوية لمرضى حمى التيفوئيد دون تعقيدات في المستشفى "X" ماديون في عام ٢٠١٨
٣. معرفة دقة الجرعة في استخدام المضادات الحيوية لمرضى حمى التيفوئيد دون تعقيدات في المستشفى "X" ماديون في عام ٢٠١٨

د. أهمية البحث

١. الأهمية النظرية

وقد أجريت هذه البحث لتحديد تقييم استخدام المضادات الحيوية لمرضى حمى التيفوئيد دون تعقيدات في المستشفى "X"، والتي تمت مراجعتها من حيث الجوانب المحددة للإشارة، والدواء الدقيق، والجرعة الصحيحة.

٢. الأهمية التطبيقية

كمصدر مرجعي للباحثين، فإنه يرتبط بعد ذلك بتقييم استخدام الأدوية المضادة للمضادات الحيوية في المرضى حمى التيفوئيد دون تعقيدات.

هـ. البحوث السابقة

١. وحيو ويدودو بحث مقدم للحصول على درجة الليساني في قسم الصيدلة و كلية الصيدلة بجامعة محمدية سوراكارتا، العام الدراسي ٢٠١٥ هـ

العنوان : تقييم استخدام وفعالية المضادات الحيوية في مرضى حمى التيفوئيد في تركيب المرضى الداخليين بمستشفى سوكوهارجو (RSUD Sukoharjo) في الفترة من ١ أكتوبر إلى ٣١ ديسمبر ٢٠١٥

منهج البحث : جريت هذه الدراسة بطرق غير تجريبية مع جمع البيانات بأثر رجعي، وتم تحليل البيانات التي تم الحصول عليها وصفا للحصول على لمحة عامة عن دقة المضادات الحيوية في مرضى

حمى التيفوئيد من خلال رؤية المسارات السريرية لمستشفى سوكوهارجو العام في عام ٢٠١٥ لمعرفة دقة المؤشرات، دقة المريض، دقة الدواء ودقته جرعة وتقييم فعالية المضادات الحيوية.

نتائج البحث

: كانت نتائج الدراسة استخدام المضادات الحيوية للسيفوتاكسي (Cefotaxime) ٥٠ ٪، والسيفترياكسون ١٥ (Ceftriaxone) ٪، والسيفازولين ١٠ (Cefazolin) ٪، والسيفتازيديم (Ceftazidim) ٢,٥ ٪، والسيبروفلوكساسين (Ciprofloxacin) ٢,٥ ٪، والأزيتروميسين (Azithromicin) ٢,٥ ٪، والمضادات الحيوية المركبة ١٢,٥ ٪. مستوى دقة المؤشر هو ١٠٠ ٪، ودقة الدواء ٧٥ ٪، ودقة الجرعة هي ٣٥ ٪. تقييم فعالية في استخدام المضادات الحيوية يحصل على نتائج فعالة بنسبة ١٠٠ ٪.

الفرق

: هذه البحث أكثر تحديداً في تقييم استخدام المضادات الحيوية في المرضى حمى التيفوئيد دون تعقيدات في المستشفى "X" ماديون عام ٢٠١٨

٢. إيكاسوترا بحث مقدم للحصول على درجة الليساني في قسم الصيدلة و كلية الصيدلة بجامعة محمديّة سوراكارتا، العام الدراسي ٢٠١٦ هـ.

العنوان

: تقييم استخدام المضادات الحيوية في المرضى الذين يعانون من حمى التيفوئيد في الأطفال في المرضى الداخليين المستشفى عادى سومرمو (RSAU Adi Soemarmo) سنة ٢٠١٦ هـ.

منهج البحث

: جريت هذه الدراسة بطرق غير تجريبية مع جمع البيانات بأثر رجعي، وتم تحليل البيانات التي تم الحصول عليها وصنفا للحصول على لمحة عامة عن دقة المضادات الحيوية في مرضى حمى التيفوئيد من خلال رؤية المسارات السريرية لمستشفى عادى سومرمو العام في عام ٢٠١٦ هـ لمعرفة دقة المؤشرات، دقة المريض، دقة الدواء ودقته جرعة.

نتائج البحث

:المضادات الحيوية الأكثر استخداما لحمى التيفوئيد هي السيفترياكسون (Ceftriaxone) ٣٠,٥٦٪. مستوى دقة المؤشر هو ١٠٠ ٪، ودقة المريض هي ٨٨,٩ ٪، والدواء الدقيق هو ٤١,٦٧ ٪. وليس هناك بيانات توضح الجرعة الصحيحة.

الفرق

: تناقش هذه البحث أكثر على جميع الأعمار وتفاصيل عن المرضى حمى التيفوئيد دون تعقيدات في المستشفى "X" ماديون عام ٢٠١٨

٣. عبدالرحمن و إيلين فريينا، القسم مهنة الصيدلة و كلية الصيدلة بجامعة بادجاجاران سنة ٢٠١٧ هـ.

العنوان

: تقييم استخدام المضادات الحيوية في مرضى الأطفال المصابين بحمى التيفوئيد في المستشفى الإسلامي في باندونغ سنة ٢٠١٧

منهج البحث

: جريت هذه الدراسة بطرق غير تجريبية مع جمع البيانات بأثر رجعي، وتم تحليل البيانات التي تم الحصول عليها وصنفا

للحصول على لمحة عامة عن دقة المضادات الحيوية في مرضى حمى التيفوئيد من خلال رؤية المسارات السريرية لمستشفى الإسلامى في باندونغ سنة ٢٠١٧ هـ لمعرفة دقة المؤشرات، دقة المريض، دقة الدواء ودقته جرعة.

نتائج البحث : بناءً على النتائج التي تظهر أن دقة المريض هي ١٠٠٪، ودقة الإشارة هي ١٠٠٪، ودقة الدواء عند دخول المستشفى بنسبة ١٠٠٪ والمرضى الخارجيين ٩٥٪، ودقة الجرعة عند دخول المستشفى ٣٠٪ وعندما يكون العيادات الخارجية ١٧,٥٪.

الفرق : تناقش هذه البحث أكثر على جميع الأعمار وتفاصيل عن المرضى حمى التيفوئيد دون تعقيدات في المرضى الداخليين المستشفى "X" ماديون.