.

الملخص

الإسهال يُعَدّ أحد الأسباب الرئيسية للمراضة والوفيات لدى الأطفال، خاصةً في الدول النامية. ويُعَدّ استخدام المضادات الحيوية أحد العلاجات المقدمة في حالات الإسهال الناتج عن العدوى البكتيرية. ومع ذلك، فإن الاستخدام غير الرشيد للمضادات الحيوية قد يزيد من خطر مقاومة الميكروبات. ويهدف هذا البحث إلى تقييم رشادة استخدام المضادات الحيوية لدى المرضى الأطفال المصابين بالإسهال في مستشفى الدكتور موواردي باستخدام طريقة غيسنز.اعتمد هذا البحث على تصميم غير تجريبي بمنهج رصدي أُجري بشكل استباقي واسترجاعي. وقد تم الحصول على البيانات من السجلات الطبية للأطفال الذين استوفوا معايير الإدراج خلال الفترة من يناير ٢٠٢٤ إلى أغسطس ٢٠٢٥. وتم إجراء تحليل البيانات بشكل وصفي باستخدام طريقة غيسنز لتقييم دقة استخدام المضادات الحيوية من حيث الاستطباب، واختيار الدواء، والجرعة، والفاصل الزمني، والطريق، ومدة الإعطاء.أظهرت نتائج البحث المتعلقة بـ ٤١ سجلًا طبيًا لمرضى الأطفال المصابين بالإسهال أن المضاد الحيوي الأكثر استخدامًا هو ميترونيدازول (٣٩,٦٪)، يليه أمبيسيلين (٢٠,٨٪)، ثم سيفترياكسون (٩,٤٪)، مع كون أغلبها يُعطى عن طريق الحقن لمدة تتراوح بين ٣—٧ أيام.وبناءً على التقييم النوعي باستخدام طريقة غيسنز، وُجد أن ٣١ حالة (٧٥,٦٪) تندرج ضمن الفئة ٠ (استخدام رشيد للمضاد الحيوي)، و ٦ حالات (١٤,٦٪) ضمن الفئة V (غير مناسب للاستطباب)، و ٣ حالات (٧,٣٪) ضمن الفئة IIIb (مدة قصيرة جدًا)، وحالة واحدة (٢,٤٪) ضمن الفئة (VIبيانات غير مكتملة). وبذلك يمكن الاستنتاج أن استخدام المضادات الحيوية لدى مرضى الإسهال من الأطفال في مستشفى الدكتور موواردي كان رشيدًا بشكل عام، رغم وجود بعض الجوانب غير الدقيقة في الاستطباب ومدة العلاج.

الكلمات المفتاحية: إسهال الأطفال، المضادات الحيوية، الرشادة، طريقة غيسنز.

UNIDA GONTOR
UNIVERSITAS DARUSSALAM GONTOR

.