

الباب الأول

المقدمة

١.١ خلفية البحث

الإسهال يُعدّ أحد المشاكل الصحية الرئيسية التي ما زالت تحظى باهتمام عالمي. فهذه الحالة تُسهم بشكل كبير في معدلات الوفاة، خصوصاً بين الأطفال. ويحتل الإسهال المرتبة الثالثة كأحد أكثر الأسباب المؤدية للوفاة بين الأطفال على مستوى العالم. ووفقاً لبيانات منظمة الصحة العالمية (WHO)، يُسجل سنوياً حوالي ٤٤٣,٨٣٢ حالة وفاة بين الأطفال دون سن الخامسة، وحوالي ٥٠,٨٥١ حالة وفاة بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٥ و٩ سنوات. وعلى الصعيد العالمي، هناك ما يقرب من ١٠.٧ مليار حالة إسهال بين الأطفال كل عام، ما يعكس خطورة هذه المشكلة بسبب ارتفاع معدلات المرض والوفاة.^١ وفقاً لبيانات SKI لعام ٢٠٢٣، فقد تأثر حوالي ٨٧٧,٥٣١ شخصاً في إندونيسيا بالإسهال الناتج عن حالات مختلفة. وتعد جاوة الوسطى واحدة من المقاطعات التي سجلت أعلى عدد من حالات الإسهال حيث بلغ ١١٨,١٨٤ حالة.^٢ ارتفاع معدل حدوث الإسهال هذا يؤدي إلى وفاة العديد من الأطفال كل عام، خاصة في الدول النامية مثل إندونيسيا. وبحسب دراسة ماريا ريجينا، تم تسجيل ١١٤ حالة أطفال يعانون من الإسهال في مستشفى الدكتور موواردي.^٣

يمكن أن يسبب الإسهال مشاكل في توازن السوائل، مما يعيق وظيفة الكلى ويقلل حجم الدم وتدفعه، وبؤدي إلى ترکيز الدم ومشاكل في الدورة الدموية الطرفية. تشمل أعراض الإسهال الخمول، الضعف، انخفاض ضغط الدم، قلة البول، وأحياناً انخيار الأوردة، تلف الأوردة السطحية، ضيق التنفس، سرعة وضعف النبض، انخفاض ضغط الدم، قلة البول، وأحياناً القيء. وبعد النزيف المعموي من الأسباب المحتملة. ونتيجة لذلك، إذا ساءت الحالة، قد يصل المريض في النهاية إلى الغيبوبة أو السبات ويعوت.^٤ يُصنّف الإسهال إلى نوعين بناءً على سببه: الإسهال النوعي وغير النوعي. يحدث الإسهال النوعي نتيجة العدوى بالبكتيريا أو الطفيليات أو الفيروسات. أما الإسهال غير النوعي فينشأ بسبب سوء

¹ "World Health Organization," 2024.

² Tim Penyusun SKI 2023, "Survei Kesehatan Indonesia (SKI)," Kemenkes Bkpk, 2023.

³ Rksi Maria, "Evaluasi Penggunaan Obat Diare Pada Pasien Balita Rawat Inap Di Rsud Dr. Moewardi Tahun 2019," 2020.

⁴ Ira Mulya Sari Novi Eka Fitrah, Meri Neherta, "Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Diare Pada Anak Balita," *Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal* 14, no. 3 (2024): 75–82, <https://journal2.stikeskendal.ac.id/index.php/PSKM/article/view/1979/1260>.

التغذية، أو عدم تحمل اللاكتوز، أو عدم قدرة المعدة أو الأمعاء على استقلاب الطعام أو الشراب بشكل صحيح⁵. في الإسهال النوعي، تشمل البكتيريا المسببة للإسهال *Bacillus cereus*, *Aeromonas* sp., *Shigella*, *Salmonella*, *Escherichia coli*, *Clostridium perfringens*, *Vibrio cholerae*, و *Staphylococcus aureus* عادةً المضاد الحيوي للعلاج، وكذلك في الإسهال النوعي الناتج عن عدوى بكتيرية يمكن استخدام المضاد الحيوي كعلاج. ويجب أن يكون استخدام المضادات الحيوية رشيدًا⁶. يمكن أن يؤدي الاستخدام غير الرشيد إلى آثار سلبية مثل السمية والمقاومة. وتشمل أسباب حدوث المقاومة استخدام المضاد الحيوي بشكل غير مناسب وفق الاستطباب، أو بجرعات غير صحيحة، أو لمدة استخدام غير مناسب، أو بطريقة إعطاء غير دقيقة، وأيضاً قد يكون السبب الإفراط في استخدام المضاد الحيوي⁸.

كما ورد في الحديث، فقد بين رسول الله صلى الله عليه وسلم بوضوح أن الله سبحانه وتعالى قد جعل شفاءً لكل داء:

قَالَ رَسُولُ اللَّهِ صَلَّى اللَّهُ عَلَيْهِ وَسَلَّمَ :مَا أَنْزَلَ اللَّهُ دَاءً إِلَّا أَنْزَلَ لَهُ شِفَاءً" (رواه البخاري)
وبناءً على الدراسات السابقة، فقد أجريت العديد من الأبحاث بأسلوب استرجاعي، مما جعل مؤشرات الرشادة أقل مثالية، والنتائج التي تم الحصول عليها لم تكن دقيقة وكاملة. لذلك، تم إجراء هذا البحث بأسلوبين استباقي واسترجاعي على أمل الحصول على بيانات أكثر دقة

١.٢ صياغة المشكلة

استناداً إلى الخلفية التي تم عرضها، يمكن صياغة مشكلة البحث على النحو التالي:

١. ما هو وصف العلاج بالمضادات الحيوية في علاج الإسهال عند الأطفال في وحدة المرض الداخليين بمستشفى الدكتور مويواردي؟

⁵ Laily Vitriaadhitama, Dhunik Lukitasari, And Martasari, “Evaluasi Rasionalitas Dan Profil Pereseptan Pada Kasus Diare Non Spesifik Di Puskesmas Bangil” 3 (2023): 1–12.

⁶ Debie Anggraini And Olivitari Kumala, “Diare Pada Anak,” *Scientific Journal* 1, No. 4 (2022): 309–17.

⁷ Annik Megawati And Della Fatma Sari, “Rasionalitas Penggunaan Antibiotik Untuk Pengobatan Diare Pada Pasien Anak Di Instalasi Rawat Inap Rsud Raa Soewondo Pati Tahun 2017,” *Cendekia Journal Of Pharmacy* 2, No. 1 (2018): 68–80.

⁸ Okpri Meila, “Analisis Hubungan Penggunaan Antibiotik Dengan Lama Perawatan Pada Pasien Anak Diare Di Rsup Persahabatan,” *Social Clinical Pharmacy Indonesia Journal* 1, No. 1 (2016): 21–30.

٢ . كيف يتم تقييم استخدام المضادات الحيوية نوعياً باستخدام طريقة غيسنر في حالات الإسهال لدى الأطفال في وحدة المرض الداخليين بمستشفى الدكتور مواردي؟

١.٣ أهداف البحث

١ . معرفة نمط العلاج بالمضادات الحيوية المقدم لعلاج الإسهال لدى الأطفال في وحدة المرض الداخليين بمستشفى الدكتور مواردي.

٢ . معرفة تقييم استخدام المضادات الحيوية نوعياً باستخدام طريقة غيسنر في حالات الإسهال لدى الأطفال في وحدة المرض الداخليين بمستشفى الدكتور مواردي.

١.٤ فوائد البحث

١. الفوائد النظرية

رفع جودة الخدمة في مستشفى الدكتور مواردي في تقديم العلاج بالمضادات الحيوية لحالات الإسهال لدى الأطفال.

٢. الفوائد العملية

زيادة المعلومات والمعرفة المتعلقة برشادة استخدام المضادات الحيوية في حالات الإسهال لدى الأطفال في مستشفى الدكتور مواردي.

١.٥ أصلالة البحث

الجدول ١ أصلالة البحث

UNIDA GONTOR
UNIVERSITAS DIPONEGORO GONTOR

فروق البحث	النتائج	المتغيرات	نوع البحث	عنوان البحث
هذا البحث: جمع البيانات بأثر رجعي البحث المزعج إيجاؤه: جمع البيانات بأثر مستقبلي وأثر رجعي	أظهرت نتائج التحليل النوعي باستخدام طريقة غيسنر أن استخدام المضادات الحيوية كان دقيقاً ومنطقياً بنسبة ٤٥٪، وغير	المتغير التابع: مرض الإسهال المتغير المستقل: استخدام المضادات	غير تجريبي	منطقية استخدام المضادات الحيوية في الإسهال الحاد للأطفال المقيمين في مستشفى فاطماواني للفترة ٢٠١٨ - ٢٠١٩

عنوان البحث	نوع البحث	المتغيرات	النتائج	فروق البحث
تقييم استخدام المضادات الحيوية بطريقة الجرعة اليومية للأطفال في مستشفى سورابايا خاص في سورابايا	غير تجاري	أظهرت التابع: مرض التهاب المعدة والأمعاء	منطقي بنسبة ٩٪٤٥,٦١	هذا البحث: طريقة الجرعة اليومية المعرفة (DDD) (DDD) (DDD) ، DDD ٢٤,٥٩ ، ميروبينيم ٤,٠٢ ، أمبيسيلين-سلباكتام ٢,١٢ ، سيفيكسيسم ١,٥٥ ، ثيامفينيكول ١,١٥ ، ميترونيدازول ١,٠٣ ، سيفوبيرازون ٠,٩٥ ١٠,٦٩
تقييم جودة استخدام المضادات الحيوية لدى المصابين بالإسهال الحاد المحدد في المستشفى الإقليمي العام في سمارانغ	غير تجاري	أظهرت التابع: مرض الإسهال	أظهرت نتائج التقييم	هذا البحث: جمع البيانات بأثر رجعي
تقييم استخدام المضادات الحيوية لدى الأطفال المصابين بالإسهال	غير تجاري	أظهرت التابع: مرض التهاب المعدة والأمعاء	أظهرت نتائج التقييم	البحث المزعزع إجراؤه: جمع البيانات بأثر مستقبلي وأثر رجعي
تقييم استخدام المضادات الحيوية لدى الأطفال المصابين بالإسهال	غير تجاري	أظهرت التابع: مرض التهاب المعدة والأمعاء	أظهرت نتائج التقييم	هذا البحث: جمع البيانات بأثر رجعي

⁹ Nisa Najwa Rokhmah Et Al., “The Rationality Of Antibiotics Use On Acute Diarrhea To Pediatric Inpatients In The Fatmawati Hospital For 2018-2019 Period,” *Jurnal Farmasi Galenika (Galenika Journal Of Pharmacy) (E-Journal)* 8, No. 1 (2022): 10–21.

¹⁰ Angelica Kresnamurti, Abdul Aziz, And Muhammad Eko Wahyudi, “Evaluasi Penggunaan Antibiotika Dengan Metode Defined Daily Dose Pada Pasien Gastroenteritis Anak Di Rs Swasta Surabaya,” *Jurnal Ilmu Farmasi Dan Farmasi Klinik (Jiffk)* 19, No. 2 (2022): 81–87.

عنوان البحث	نوع البحث	المتغيرات	النتائج	فروق البحث
دقيق في الفاصل الزمني) المعيار (II B	دقيق في الفاصل الزمني لفترة طويلة جداً) المعيار (III A)	الحالات الواحدة، استخدام المضاد الحيوي لفترة قصيرة	II B	الحالات الواحدة، استخدام المضاد الحيوي بدون مؤشر
تحليل استخدام المضادات الحيوية لدى مرضى الأطفال في جناح تيريزيا مستشفى سانت إليزابيث في سمارانغ باستخدام طريقة ATC/DDD	غير تجاري	أظهرت البيانات المستخلصة من طريقة ATC/DDD (ATC/DDD) استخدام المضادات الحيوية لعلاج العدوى لكل ١٠٠ يوم- مريض، بعد مرضى ١٦٢، أن القيمة الإجمالية لـ ١٠٠ DDD/- مريض كانت ١٨,١٧ مع إجمالي مدة الإقامة ١١١٧ يوماً. وكان المضاد الحيوي الأعلى قيمة هو سيفترياكسون ١٥,١٠ والمضادات الحيوية التي دخلت	الحالات الواحدة، واستخدام المضاد الحيوي بدون مؤشر (V) صحيح) المعيار (III B	٤ حالات ¹¹ .
٤ حالات ¹¹ .	غير تجاري	أظهرت البيانات المستخلصة من طريقة ATC/DDD (ATC/DDD) استخدام المضادات الحيوية لعلاج العدوى لكل ١٠٠ يوم- مريض، بعد مرضى ١٦٢، أن القيمة الإجمالية لـ ١٠٠ DDD/- مريض كانت ١٨,١٧ مع إجمالي مدة الإقامة ١١١٧ يوماً. وكان المضاد الحيوي الأعلى قيمة هو سيفترياكسون ١٥,١٠ والمضادات الحيوية التي دخلت	الحالات الواحدة، واستخدام المضاد الحيوي لفترة قصيرة	II B

¹¹ Diah Ayu Oktaviani, Intan Rahmania Eka Dini, And Hardian Hardian, "Evaluasi Kualitas Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Pediatri Dengan Diare Akut Spesifik Di Rsnd Semarang," *Generics: Journal Of Research In Pharmacy* 2, No. 1 (2022): 16–23.

عنوان البحث	نوع البحث	المتغيرات	النتائج	فروق البحث
تقييم العلاج غير تجاري بالمضادات الحيوية لدى مرضى الإسهال الحاد من الأطفال الصغار في الاستشفاء بمستشفى الجيش د. سودجونو في ماجلانغ لعام ٢٠١٨	غير تجاري	المتغير التابع: الإسهال المتغير المستقل: أنه من بين ٣٤ عينة من الأطفال الصغار البحث المزعزع إجراؤه: جمع البيانات بأثر رجعي	أظهرت نتائج البحث أن ٩٠٪ هي سيفوتاكسون وسيفوتاكسيم ^{١٢} .	DU ضمن شريحة هذا البحث: جمع البيانات بأثر رجعي: هذا البحث: جمع البيانات بأثر رجعي
٢٠١٨	الاستشفاء بمستشفى الجيش د. سودجونو في ماجلانغ لعام ٢٠١٨	العيون المرضية لمريضي الإسهال الحاد	العلاج بالمضادات	البيانات بأثر رجعي
٢٠١٨	الاستشفاء بمستشفى الجيش د. سودجونو في ماجلانغ لعام ٢٠١٨	العيون المرضية لمريضي الإسهال الحاد	العلاج بالمضادات	البيانات بأثر رجعي
٢٠١٨	الاستشفاء بمستشفى الجيش د. سودجونو في ماجلانغ لعام ٢٠١٨	العيون المرضية لمريضي الإسهال الحاد	العلاج بالمضادات	البيانات بأثر رجعي



¹² Fef Rukminingsih And Apriliyani Apriliyani, “Analisis Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Anak Di Ruang Theresia Rumah Sakit St. Elisabeth Semarang Dengan Metode Atc/Ddd,” *Jurnal Riset Kefarmasian Indonesia* 3, No. 1 (2021): 26–34.

¹³ Ruskiah Octavia et al., “Evaluasi Terapi Antibiotik Pada Pasien Diare Akut Balita Di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Tentara Dr. Soedjono Magelang Tahun 2018,” *PHARMASIPHA : Pharmaceutical Journal of Islamic Pharmacy* 5(2), no. 2 (2021): 63–71.