

الباب الأول

المقدمة

١.١ خلفية البحث

الإسهال يُعدّ أحد المشاكل الصحية الرئيسية التي ما زالت تخطى باهتمام عالمي. فهذه الحالة تُسهم بشكل كبير في معدلات الوفاة، خصوصًا بين الأطفال. ويحتل الإسهال المرتبة الثالثة كأحد أكثر الأسباب المؤدية للوفاة بين الأطفال على مستوى العالم. ووفقًا لبيانات منظمة الصحة العالمية (WHO)، يُسجّل سنويًا حوالي ٤٤٣,٨٣٢ حالة وفاة بين الأطفال دون سن الخامسة، وحوالي ٥٠,٨٥١ حالة وفاة بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٥ و ٩ سنوات. وعلى الصعيد العالمي، هناك ما يقرب من ١.٧ مليار حالة إسهال بين الأطفال كل عام، ما يعكس خطورة هذه المشكلة بسبب ارتفاع معدلات المرض والوفاة¹. وفقًا لبيانات SKI لعام ٢٠٢٣، فقد تأثر حوالي ٨٧٧,٥٣١ شخصًا في إندونيسيا بالإسهال الناتج عن حالات مختلفة. وتعد جافة الوسطى واحدة من المقاطعات التي سجلت أعلى عدد من حالات الإسهال حيث بلغ ١١٨,١٨٤ حالة². 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 موواردي³.

يمكن أن يسبب الإسهال مشاكل في توازن السوائل، مما يعيق وظيفة الكلى ويقلل حجم الدم وتدفعه، ويؤدي إلى تركيز الدم ومشاكل في الدورة الدموية الطرفية. تشمل أعراض الإسهال الخمول، الضعف، رطوبة الجلد، اخضرار الأوردة، تلف الأوردة السطحية، ضيق التنفس، سرعة وضعف النبض، انخفاض ضغط الدم، قلة البول، وأحيانًا القيء. ويعد النزيف المعوي من الأسباب المحتملة. ونتيجة لذلك، إذا ساءت الحالة، قد يصل المريض في النهاية إلى الغيبوبة أو السُّبات ويموت⁴. 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)," *Kemendes Bkpk*, 2023.

³ RKS 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*, *Staphylococcus aureus*، و *Vibrio cholerae*⁶. في العدوى التي تسببها البكتيريا، يُستخدم عادةً المضاد الحيوي للعلاج، وكذلك في الإسهال النوعي الناتج عن عدوى بكتيرية يمكن استخدام المضاد الحيوي كعلاج. ويجب أن يكون استخدام المضادات الحيوية رشيداً⁷. 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 مناسبة، 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 أُجريت 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 Peresepan 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 نوعيًا باستخدام طريقة غيسنز في حالات الإسهال لدى الأطفال في وحدة المرض الداخليين بمستشفى الدكتور موواردي؟

١.٣ أهداف البحث

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

٢ . معرفة تقييم استخدام المضادات الحيوية نوعيًا باستخدام طريقة غيسنز في حالات الإسهال لدى الأطفال في وحدة المرض الداخليين بمستشفى الدكتور موواردي.

١.٤ فوائد البحث

١ . الفوائد النظرية

رفع جودة الخدمة في مستشفى الدكتور موواردي 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 موواردي.

١.٥ أصالة البحث

الجدول ١ أصالة البحث

عنوان البحث	نوع البحث	المتغيرات	النتائج	فروق البحث
منطقية استخدام المضادات الحيوية في الإسهال الحاد للأطفال المقيمين في مستشفى فاطمواوي للفترة ٢٠١٨-٢٠١٩	غير تجريبي	المتغير التابع: مرض الإسهال المتغير المستقل: استخدام المضادات الحيوية لعلاج الإسهال الحاد	أظهرت نتائج التحليل النوعي باستخدام طريقة غيسنز أن استخدام المضادات الحيوية كان دقيقًا ومنطقيًا بنسبة ٥٤,٢٩٪، وغير	هذا البحث: جمع البيانات بأثر رجعي البحث المزمع إجراؤه: جمع البيانات بأثر رجعي مستقبلي وأثر رجعي

عنوان البحث	نوع البحث	المتغيرات	النتائج	فروق البحث
تقييم استخدام المضادات الحيوية بطريقة الجرعة اليومية المعرفة لدى مرضى التهاب المعدة والأمعاء الأطفال في مستشفى خاص في سورابايا	غير تجريبي	المتغير التابع: مرض التهاب المعدة والأمعاء المتغير المستقل: استخدام المضادات الحيوية لدى مرضى التهاب المعدة والأمعاء	أظهرت نتائج طريقة DDD لـ ١٠٠ يوم-مريض أن استخدام المضادات الحيوية كان كما يلي: سيفترياكسون ٢٤,٥٩ DDD ، ميروبيينيم ٤,٠٢ ، أمبيسيلين-سلباكتام ٢,١٢ ، سيفيكسيم ١,٥٥ ، ثيامفينيكول ١,١٥ ، ميترونيدازول ١,٠٣ ، سيفوفيرازون ٠,٩٥ ، وسيفوتاكسيم ٠,٦٩ ⁹ .	هذا البحث: طريقة الجرعة اليومية المعرفة (DDD) البحث المزمع إجراؤه: طريقة غيسينز
تقييم جودة استخدام المضادات الحيوية لدى مرضى الأطفال المصابين بالإسهال الحاد المحدد في المستشفى الإقليمي العام في سمارانغ	غير تجريبي	المتغير التابع: مرض الإسهال المتغير المستقل: استخدام المضادات الحيوية لعلاج الإسهال الحاد المحدد	أظهرت نتائج التقييم باستخدام طريقة غيسينز وجود ٢١ حالة، حيث كان استخدام المضادات الحيوية عالي الجودة (المعيار ٠) حالة واحدة، غير دقيق في الجرعة المعيار II (A) حالات، غير	هذا البحث: جمع البيانات بأثر رجعي البحث المزمع إجراؤه: جمع البيانات بأثر رجعي مستقبلي وأثر 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) حالة واحدة، استخدام المضاد الحيوي لفترة طويلة جدًا) المعيار (III A) ٦ حالات، استخدام المضاد الحيوي لفترة قصيرة جداً) المعيار (III B) حالة واحدة، واستخدام المضاد الحيوي بدون مؤشر صحيح) المعيار (V) ٤ حالات ¹¹ .	
تحليل استخدام المضادات الحيوية لدى مرضى الأطفال في جناح تيريزيا بمستشفى سانت إليزابيث في سمارانغ باستخدام طريقة ATC/DDD	غير تجريبي	المتغير التابع: العدوى المتغير المستقل: استخدام المضادات الحيوية لعلاج العدوى	أظهرت البيانات المستخلصة من طريقة (ATC/DDD) لكل ١٠٠ يوم- مرضى، بعدد مرضى ١٦٢، أن القيمة الإجمالية لـ DDD/١٠٠ يوم- مرضى كانت ١٨,١٧ مع إجمالي مدة الإقامة ١١١٧ يوماً. وكان المضاد الحيوي الأعلى قيمة هو سيفترياكسون ١٥,١٠. والمضادات الحيوية التي دخلت	هذا البحث: طريقة ATC/DDD البحث المزمع إجراؤه: طريقة غيسينز

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

عنوان البحث	نوع البحث	المتغيرات	النتائج	فروق البحث
			ضمن شريحة DU ٩٠٪ هي سيفترياكسون وسيفوتاكسيم ¹² .	
تقييم العلاج بالمضادات الحيوية لدى مرضى الإسهال الحاد من الأطفال الصغار في قسم الاستشفاء بمستشفى الجيش د. سودجونو في ماجلانغ لعام ٢٠١٨	غير تجريبي	المتغير التابع: الإسهال المتغير المستقل: العلاج بالمضادات الحوية لمرضى الإسهال الحاد	أظهرت نتائج البحث أنه من بين ٣٤ عينة من الأطفال الصغار المشخصين بالإسهال الحاد وتلقوا علاجًا بالمضادات الحيوية، كانت الدقة في المؤشر ٩١٪، الدقة في اختيار الدواء ٩١٪، والدقة في الجرعة ٨٥٪ ¹³ .	هذا البحث: جمع البيانات بأثر رجعي البحث المزمع إجراؤه: جمع البيانات بأثر مستقبلي وأثر 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 Phrmacy* 5(2), no. 2 (2021): 63–71.