

## الباب الأول

### مقدمة

#### أ. خلفية البحث

الإسهال هو مرض يتكرر مع حركات الأمعاء أكثر من ثلاث مرات في اليوم مصحوبة بسيلان أكثر من تناسق البراز المعتاد. يصنف الإسهال بشكل عام إلى قسمين، وهما الإسهال الحاد والإسهال المزمن. يسمى الإسهال الذي يستمر أقل من أسبوعين ، الإسهال الحاد. حيث أن الإسهال الذي يستمر أسبوعين أو أكثر يصنف على أنه إسهال مزمن. يمكن أن يكون البراز مصحوبًا بمخاط أو بدون مخاط أو دم أو صديد. يمثل الجفاف أو فقدان سوائل الجسم مثل الماء والملح مشكلة يجب مراعاتها للبقاء على قيد الحياة (WHO، ٢٠١٣).

ووفقا لمنظمه الصحة العالمية، ٢١٥,٠٠٠ حالة وفاه لأطفال دون سن الخامسة بسبب فيروس الروتا (WHO، ٢٠٠٥) وبلغت حالات الوفيات علي الصعيد العالمي في حالات الإسهال المعدي ٥٢٧,٠٠٠ حالة سنويا. وفي الولايات المتحدة ، تقدر حالات الإسهال بـ ١٠,٠٠٠، وأكثر من ٢٠٠,٠٠٠ حالة وفاه في المستشفى، وحوالي ٦٠٠,٠٠٠ من عروض العيادات كل عام. وفي اندونيسيا، تم العثور سنويا علي ٦٠,٠٠٠,٠٠٠ حالة من حالات الإسهال. ما يقرب من ٧٠-٨٠٪ من ذوي الخبرة من قبل الأطفال دون سن ٥ سنوات ( $\pm ٤٠,٠٠٠,٠٠٠$  الاحداث). يمكن ان يؤدي المستوي الثقيل من الجفاف وكذلك المعالجة غير المناسبة لإسهال الطفل إلى الموت. ستكون المتانة المنخفضة للجسم في أكبر الفرص هي الامراض الاسهاله (Kemenkes، ٢٠١١).

رئيس الطبية انتربات، الدكتور الماس ديانا ساري (٢٠١٧) قالت :  
 الإسهال النامية في متوسط الرضع اقل من سنتين أكثر من ٣ مرات في السنة.  
 السبب الرئيسي للإسهال في الرضع، من بين أمور أخرى، عدوي فيروس الروتا،  
 عدوي بكتيرية-بكتيريا سيئه أخرى من الأشياء القذرة حولها، والحساسية،  
 وتركيبه الرضع التي لا تتم معالجتها بشكل صحيح، والتسمم الغذائي، والإنفلونزا،  
 أو العلاج بالمضادات الحيوية. في حين ان العلاج الصحيح للإسهال في  
 الأطفال الرضع تشمل: الاماهه العلاج والقموية، ويستخدم زنك لمدة ١٠  
 أيام علي التوالي، ومواصله إعطاء حليب الثدي والغذاء، والمضادات الحيوية،  
 وتقديم المشورة بشأن الالباء أو مقدمي الرعاية وكذلك العلاج مع البروبيوتيك  
 (Depkes، ٢٠١١).

المضادات الحيوية كعوامل، لمنع وعلاج الالتهابات الناجمة عن البكتيريا.  
 ومع ذلك، فإن مصطلح المضادات الحيوية يشير في الواقع إلى المواد الكيميائية  
 التي ينتجها نوع واحد من الكائنات الحية، وخاصة الفطريات، التي تمنع النمو  
 أو تقتل الكائنات الحية الأخرى. بناءً على آلية عملها ضد البكتيريا، يتم  
 تجميع المضادات الحيوية في مثبطات تخليق جدار الخلية البكتيرية (مجموعات  
 بيتا لاكتام) مثل البنسلين والسيفالوسبورين والكاربابينيم ومونوباكتم والمضادات  
 الحيوية الأخرى مثل الفانكوميسين والباكيتراسين والفسفوسيسين للبكتيريا، يحول  
 دون تخليق حمض الفوليك (سلفوناميد وتريميثوبريم)، يغير نفاذية غشاء الخلية  
 (البوليمكسين، الأمفوتريسين ب، الجراسيسيدين، النيستاتين، الكوليستين)،  
 يتداخل مع تخليق الحمض النووي (ميترونيداسول، كينولون، نوفوفلوريزين)  
 ويتداخل مع ريفامبيسين (Ciesla، ٢٠١٣)

يجب إعطاء العلاج بالمضادات الحيوية في حالات الإسهال الحاد في حالات العدوى مثل الكوليرا، داء الشيغيلات، التيفويد، نظيرة التيفية، الزحار الناتج عن الإصابة بمرض الكاميلوباكتيريوسيس والسلمونيليات اللاسامية. وفي الوقت نفسه، يجب ألا يستخدم الإسهال غير المعدي العلاج بالمضادات الحيوية (المنظمة العالمية للأمراض الجهاز الهضمي، ٢٠١٢). يمكن أن يكون للعلاج غير المناسب بالمضادات الحيوية تأثير على التسمم، وزيادة الآثار الجانبية، وزيادة تكاليف العلاج (Rumbin et al ، ٢٠١١) والمضادات الحيوية هي أكثر العقاقير المستخدمة على نطاق واسع في الالتهابات التي تسببها البكتيريا. حوالي ٤٠-٦٢ ٪ من الدراسات وجدت أن العلاج بالمضادات الحيوية غير مناسب للأمراض التي لا تتطلب في الواقع المضادات الحيوية. تم العثور على جودة العلاج بالمضادات الحيوية في المستشفيات المختلفة لتكون ٣٠-٨٠ ٪ لا تستند إلى مؤشرات. يمكن أن تسبب الكثافة العالية للعلاج بالمضادات الحيوية في مقاومة البكتيريا للمضادات الحيوية، والتي لها تأثير على المراضة والوفيات (Permenkes، ٢٠١١)

جابر بن عبد الله راضي عنه ، رسول صلي الله عليه وسلم، باهواسيا قال:  
 ((لِكُلِّ دَاءٍ دَوَاءٌ فَإِذَا أُصِيبَ دَوَاءٌ ، الدَّاءِ بَرًّا بِإِذْنِ اللَّهِ عَزَّ وَ جَلَّ))  
 «لم يكن هناك علاج لكل مرض. عندما كان الدواء الصحيح للمرض، سيتم الشفاء من هذا المرض بإذن الله انهم يضرون.»

هذا ما أكده رسول الله في تناول الدواء، يجب أن يكون مناسباً وآمناً. لأنه مع دقة وسلامة الدواء المستهلك، سيتم علاج المرض بإذن من الله سبحانه وتعالى. على غرار علاج الإسهال الحاد عند الرضع، يجب مراعاة دقة المؤشرات والأدوية والمرضى والجرعات للحصول على نتائج علاجية مهمة. مع العلاج المتنوع على نحو متزايد، يعتبر حلال التركيز بشكل خاص في استخدامه. كما أكد رسول الله أن الله سبحانه وتعالى لم يقدم أي شيء نجس كدواء. الألم جزء من تجارب الحياة. بالنسبة للمؤمنين، يمكن أن يكون الألم ضرراً للخطيئة إذا تم التعامل معه بالصبر والثقة. حتى لو كان الخادم مريضاً، بينما اعتاد أن يفعل شيئاً جيداً لا يمكن فعله بسبب مرضه، فإن الله لا يزال يسجل أعماله الصالحة طالما أنه يعتزم القيام بذلك.

فتوى مجلس العلماء الاندونيسيين نمرة ٣٠ من ٢٠١٣ بشأن الطب والطب تنص على أن الإسلام ينطوي على العلاج لأن العلاج هو جزء من الحماية والرعاية الصحية. على الرغم من أن التماس الشفاء القانوني أمر إلزامي، فمن المستحسن أن يستخدم المسلمون المكونات المقدسة والم الحلال في الطب. العلاج بالمضادات الحيوية، يجب أن يكون وفقاً لمؤشرات المرض التي يعاني منها المريض لتحقيق فعالية العلاج. يجب أن تكون المضادات الحيوية المستخدمة مصادر واضحة للهللة.

بعض الدراسات حول تقييم العلاج بالمضادات الحيوية لدى مرضى الإسهال الحاد لدى الأطفال تشمل ريشا (٢٠١٥)، نوكتيتاساري (٢٠١٦) ونوريتا (٢٠١٦) في الدراسات الثلاث، العلاج بالمضادات الحيوية لا يزال غير عقلائي يتضمن الجرعة المناسبة، الدواء المناسب، المريض المناسب والمؤشر

الصحي ، أظهرت نتائج مراقبة التغطية وجودة إدارة الإسهال في عام ٢٠٠٩ أن جافا الوسطى احتلت المراكز الخمسة الأولى للمضادات الحيوية دون وجود إشارة (غير منطقية). مع البيانات: آتشييه، لامبونج، غرب إريان جايا، سومطرة الجنوبية، جاوة الوسطى. ووفقاً للبيانات الإستراتيجية لمدينة ماجيلانج في عام ٢٠١٨، فإن حالات الإصابة بالأمراض المعدية في مستشفى المرضى الداخليين التثبيت الدكتور سويدجونو ماغيلانغ ٢٠١٨؛ احتل الإسهال المرتبة الرابعة بعد حمى الضنك والسل وفيروس العوز المناعي البشري.

استنادا إلى التعرض والبحوث الثالثة الموصوفة أعلاه، تحتاج إلى تقييم دقة المؤشرات، والمريض، والدواء والجرعة في المرضى الذين يعانون من الإسهال الحاد في المستشفيات الأطفال الصغار مع العلاج بالمضادات الحيوية لمنع زيادة في معدل الوفيات الناجمة عن عدم دقة العلاج بالمضادات الحيوية في المرضى الذين يعانون من الإسهال الحاد في مستشفيات الأطفال المرضى الداخليين التثبيت الدكتور سويدجونو ماغيلانغ استنادا إلى العلاج الحاد الإسهال المبادئ التوجيهية التي تشمل مؤشرات مناسبة ، الدواء الصحيح، المريض الحق، و الجرعة المناسبة (WHO، ٢٠١٣).

## ب. تحديد المسألة

- واستنادا إلى الخلفية التي طرحت أعلاه، فإن المشاكل التي يمكن ان تنشأ هي:
١. ما هي دقة المؤشرات في العلاج بالمضادات الحيوية في المرضى الذين يعانون من الإسهال الحاد في المستشفيات الصغيرة التثبيت الاولي الدكتور سويدجونو ماغيلانغ السنه ٢٠١٨ ؟
  ٢. ما هي دقة الدواء في العلاج بالمضادات الحيوية في المرضى الذين يعانون

من الإسهال الحاد في المستشفى الداخلي للأطفال الرضع الدكتور  
سويدجونو ماغيلانغ السنه ٢٠١٨ ؟

٣. ماهي دقه الجرعة في العلاج بالمضادات الحيوية في المرضي الذين يعانون  
من الإسهال الحاد في المستشفى الداخلي للأطفال الرضع الدكتور  
سويدجونو ماغيلانغ السنه ٢٠١٨ ؟

### ج. اهداف البحث

والغرض من هذا البحث هو:

١. لمعرفة دقه الاشاره في العلاج بالمضادات الحيوية في المرضي الذين يعانون  
من الإسهال الحاد في المستشفيات الصغيرة التثبيت الاولي الدكتور  
سويدجونو ماغيلانغ السنه ٢٠١٨.

٢. لمعرفة دقه الدواء في العلاج بالمضادات الحيوية في المرضي الذين يعانون  
من الإسهال الحاد في تركيب طفل المريض الداخلي الدكتور سويدجونو  
ماغيلانغ السنه ٢٠١٨.

٣. لمعرفة دقه الجرعة في العلاج بالمضادات الحيوية في المرضي الذين يعانون  
من الإسهال الحاد في تركيب طفل المريض الداخلي الدكتور سويدجونو  
ماغيلانغ السنه ٢٠١٨.

## د. أهمية البحث

### ١. الأهمية المنظرية

اجري هذا البحث لمعرفة تقييم العلاج بالمضادات الحيوية في المرضى الذين يعانون من الإسهال الحاد في التثبيت الداخلي للأطفال الرضع الدكتور سويدجونو ماغيلانغ السنه ٢٠١٨، والتي من حيث الجانب دلالة الدقيق، الدواء الصحيح، الجرعة الصحيحة، والمرضى الحق

### ٢. الأهمية العملية

أضف نظرة ثاقبة على دقة العلاج بالمضادات الحيوية في مستشفى المرضى الداخليين التثبيت الدكتور سويدجونو ماغيلانغ، يقلل من وفيات الأطفال على أساس عدم دقة العلاج بالمضادات الحيوية في الأطفال، وكمصدر لمزيد من البحوث المتعلقة بتقييم العلاج بالمضادات الحيوية في المرضى الذين يعانون من الإسهال الحاد عند الرضع.

