

# الفصل الخامس

## • عرض النتائج

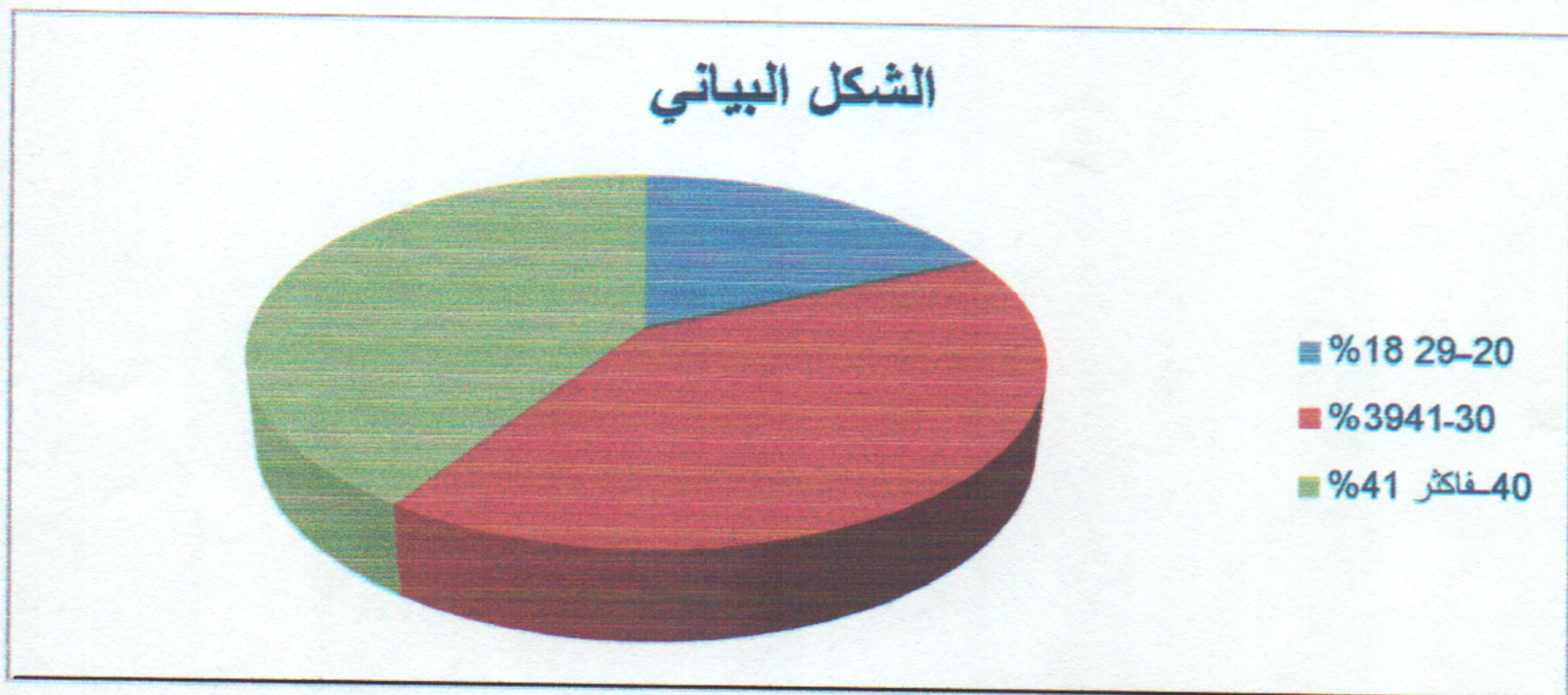
## • مناقشة النتائج

## • التوصيات

## • الخاتمة

2-جدول تكراري يوضح الفئات العمرية لأولياء أمور الأطفال المصابين  
بالربو:

الفئة العمرية	التكرار	النسبة المئوية
29-20	18	%18
39 - 30	41	%41
40 - فأكثر	41	%41
المجموع	100	%100



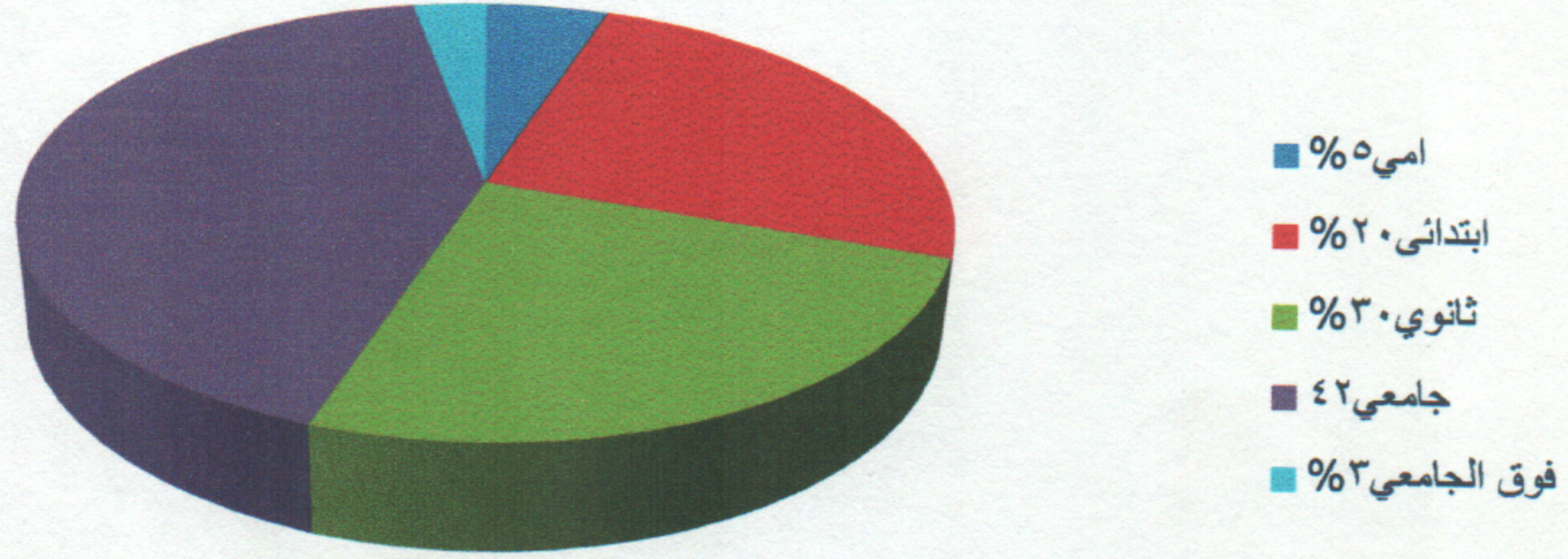
شكل ( 2 ) يوضح النسبة المئوية للفئات العمرية لأولياء أمور الأطفال المصابين بالربو.

من عينة الدراسة يتضح لنا أن الفئة العمرية 29-20 تمثل %18 والفئة 39-30 تمثل %41 والفئة 40- فأكثر تمثل %41

٣- جدول تكراري يوضح المستوى التعليمي لأولياء أمور الأطفال المصابين بالربو .

النسبة المئوية	التكرار	المستوي التعليمي
٥%	٥	أمي
٢٠%	٢٠	ابتدائي
٣٠%	٣٠	ثانوي
٤٢%	٤٢	جامعي
٣%	٣	فوق الجامعي
١٠٠%	١٠٠	المجموع

الشكل البياني

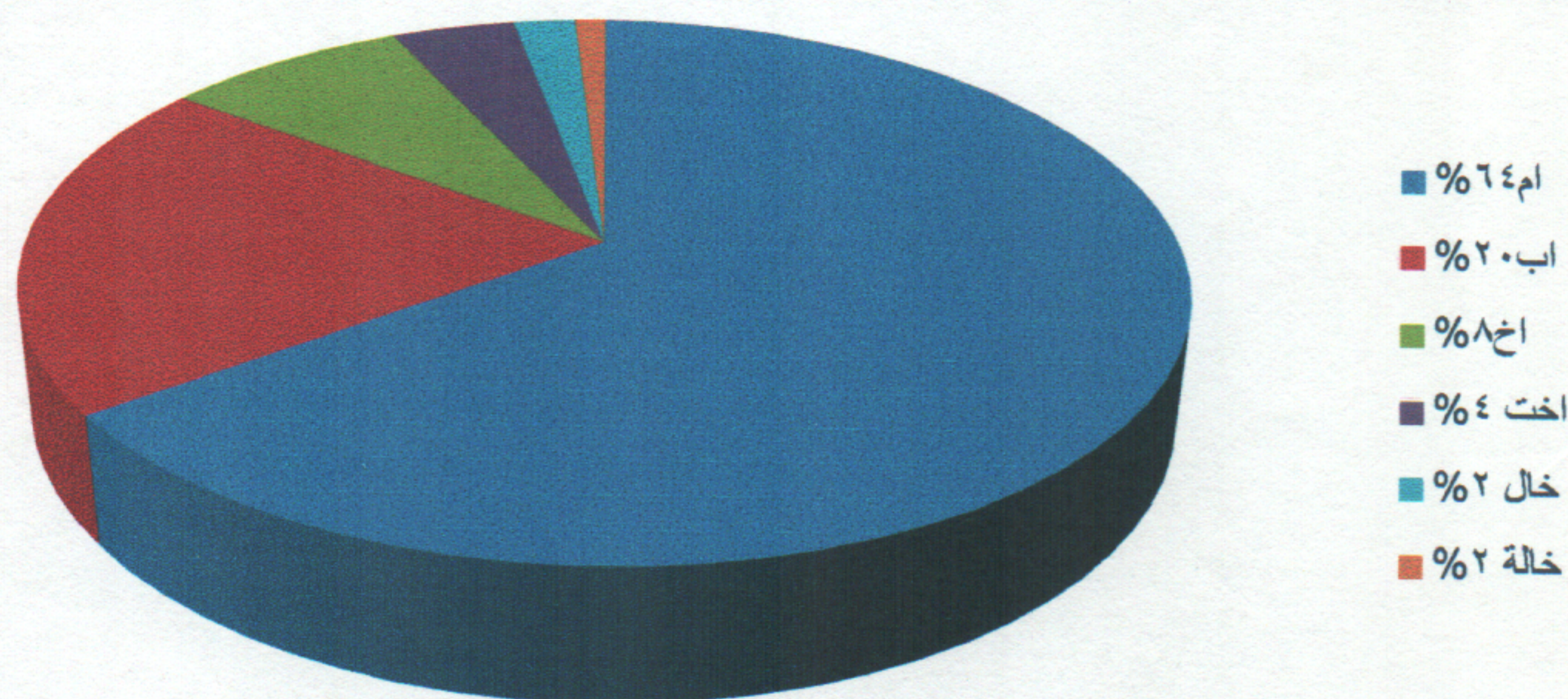


شكل ( ٣ ) يوضح النسبة المئوية للمستوى التعليمي لأولياء أمور الأطفال المصابين بالربو.

من عينة الدراسة يضح لنا نسبة الأميين ٥% ونسبة التعليم الابتدائي ٢٠% والثانوي ٣٠% والجامعي ٤٢% وفوق الجامعي ٣% .

٤- جدول تكراري يوضح صلة القرابة لأولياء أمور الأطفال المصابين  
بالربو:

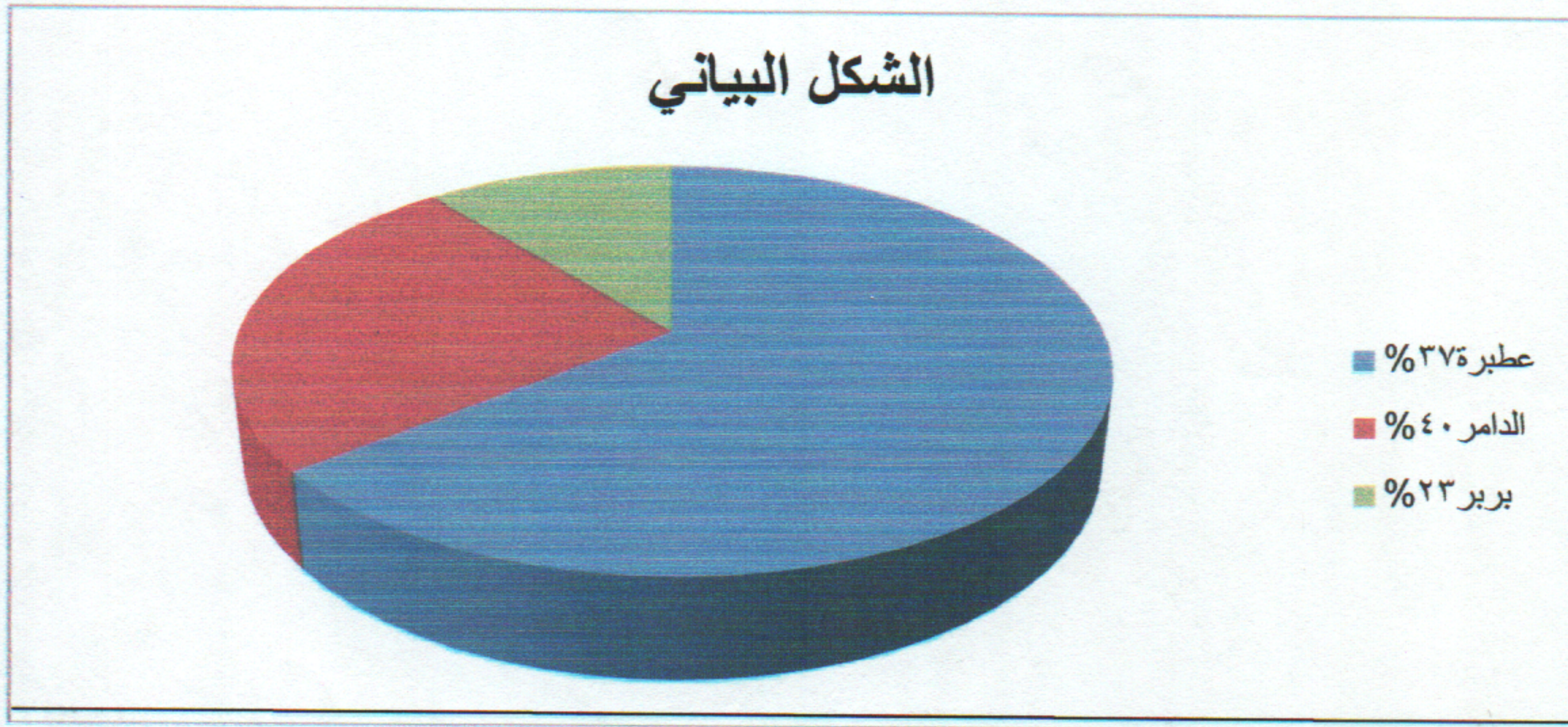
صلة القرابة	التكرار	النسبة المئوية
والدة	٦٤	٦٤%
والد	٢٠	٢٠%
أخ	٨	٨%
أخت	٤	٤%
خال	٢	٢%
خاله	٢	٢%
المجموع	١٠٠	١٠٠%



شكل ( ٤ ) يوضح النسبة المئوية لصلات القرابة بالنسبة لأولياء أمور  
الأطفال المصابين بالربو  
من عينة الدراسة يتضح لنا أن نسبة الأمهات ٦٤% والآباء ٢٠%  
والأخوان ٨% والأخوات ٤% وأخواله ٢% والخالات ٢% .

5- جدول تكراري يوضح مناطق إجراء الاستبيان:

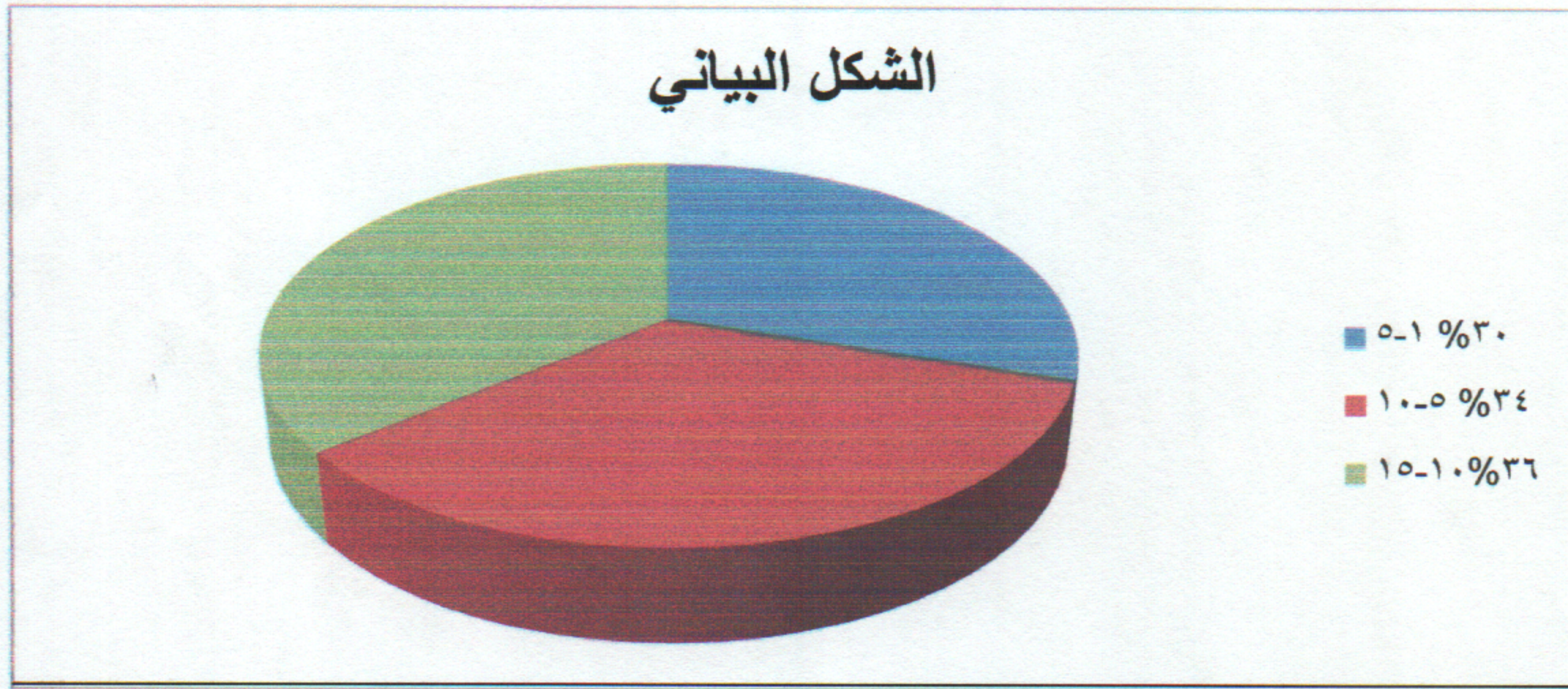
المنطقة	التكرار	النسبة المئوية
محلية عطبرة	37	%37
محلية الدامر	40	%40
محلية بربر	23	%23
المجموع	100	%100



شكل (5) يوضح النسبة المئوية للإصابة بالمناطق السكنية محل الدراسة . من عينة الدراسة يضح لنا أن نسبة الإصابة بعطبرة %37 وفي الدامر %40 وفي بربر %23 .

6- جدول تكراري يوضح الفئات العمرية للأطفال المصابين بالربو.

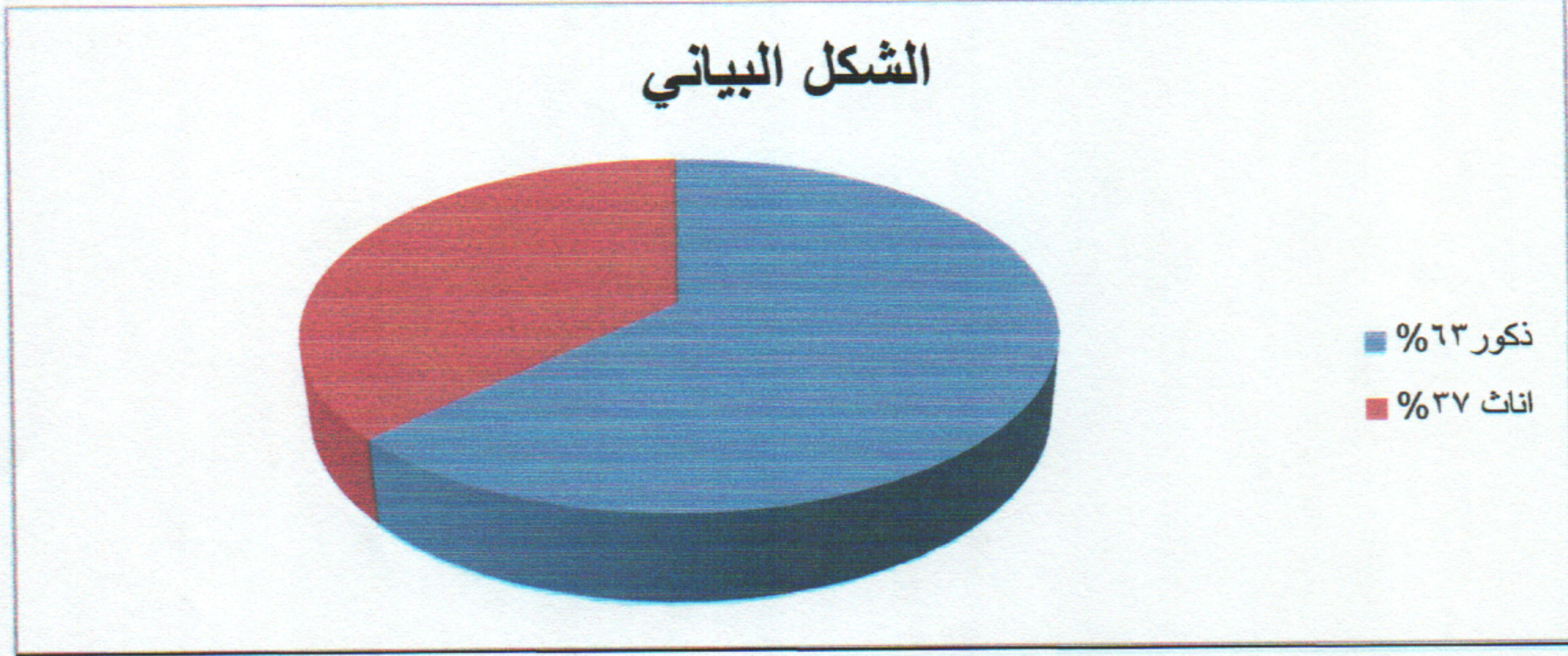
النسبة المئوية	التكرار	الفئة العمرية
30%	30	5 — 1
34%	34	10 — 5
36%	36	15 — 10
100%	100	المجموع



شكل (6) يوضح النسبة المئوية للفئات العمرية للأطفال المصابين بالربو. من عينة الدراسة يتضح لنا أن نسبة الإصابة في الفئة العمرية 1-5 تمثل 30% وفي الفئة 5-10 تمثل 34% وفي الفئة 10-15 تمثل 34%.

7- جدول تكراري يوضح نوع (جنس) الأطفال المصابين بالربو .

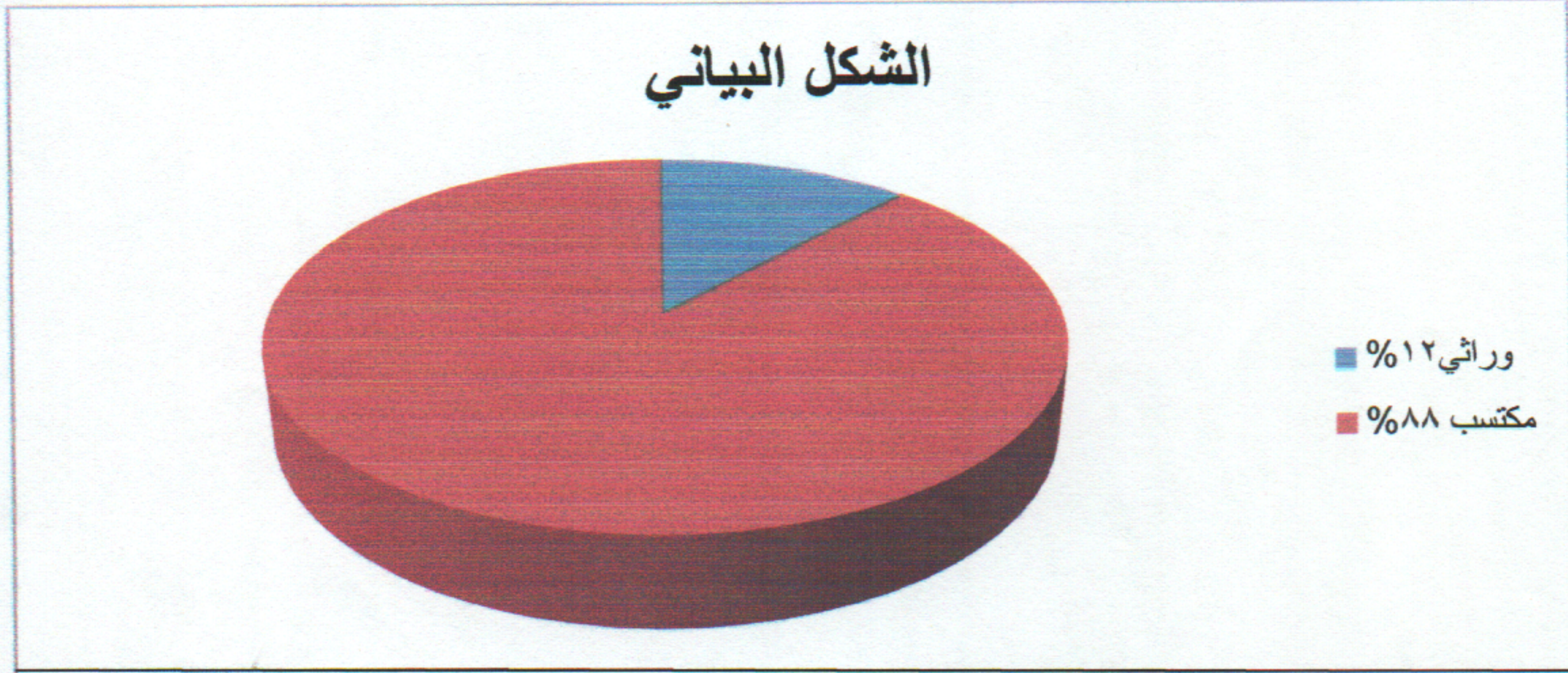
النوع	التكرار	النسبة المئوية
ذكر	63	%63
أنثي	37	%37
المجموع	100	%100



شكل (7) يوضح النسبة المئوية لنوع (جنس) الأطفال المصابين بالربو. من عينة الدراسة يتضح لنا أن نسبة الإصابة في الذكور 63% و نسبة الإصابة في الإناث 37% .

8- جدول تكراري يوضح سبب الإصابة بالربو.

سبب الاصابه	التكرار	النسبة المئوية
وراثي	12	%12
مكتسب	88	%88
المجموع	100	%100

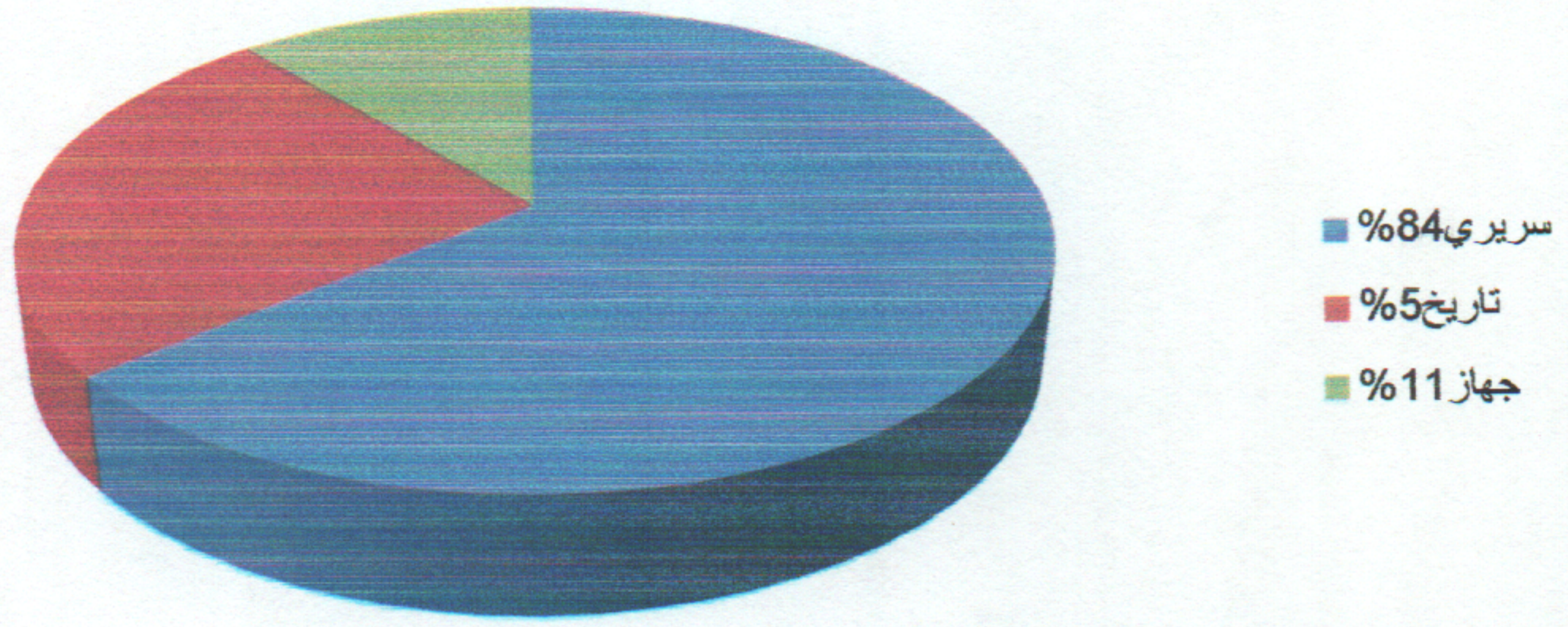


شكل (8) يوضح النسبة المئوية لأسباب الإصابة بالربو لدى الأطفال. من عينة الدراسة يتضح لنا أن 12% من المسببات وراثية ، و88% منها مكتسبة .

9- جدول تكراري يوضح طريقة تشخيص مرض الربو عند الأطفال.

طريقة التشخيص	التكرار	النسبة المئوية
الكشف السريري	84	%84
التاريخ المرضي	5	%5
جهاز قياس قوة النفخ	11	%11
المجموع	100	%100

الشكل البياني

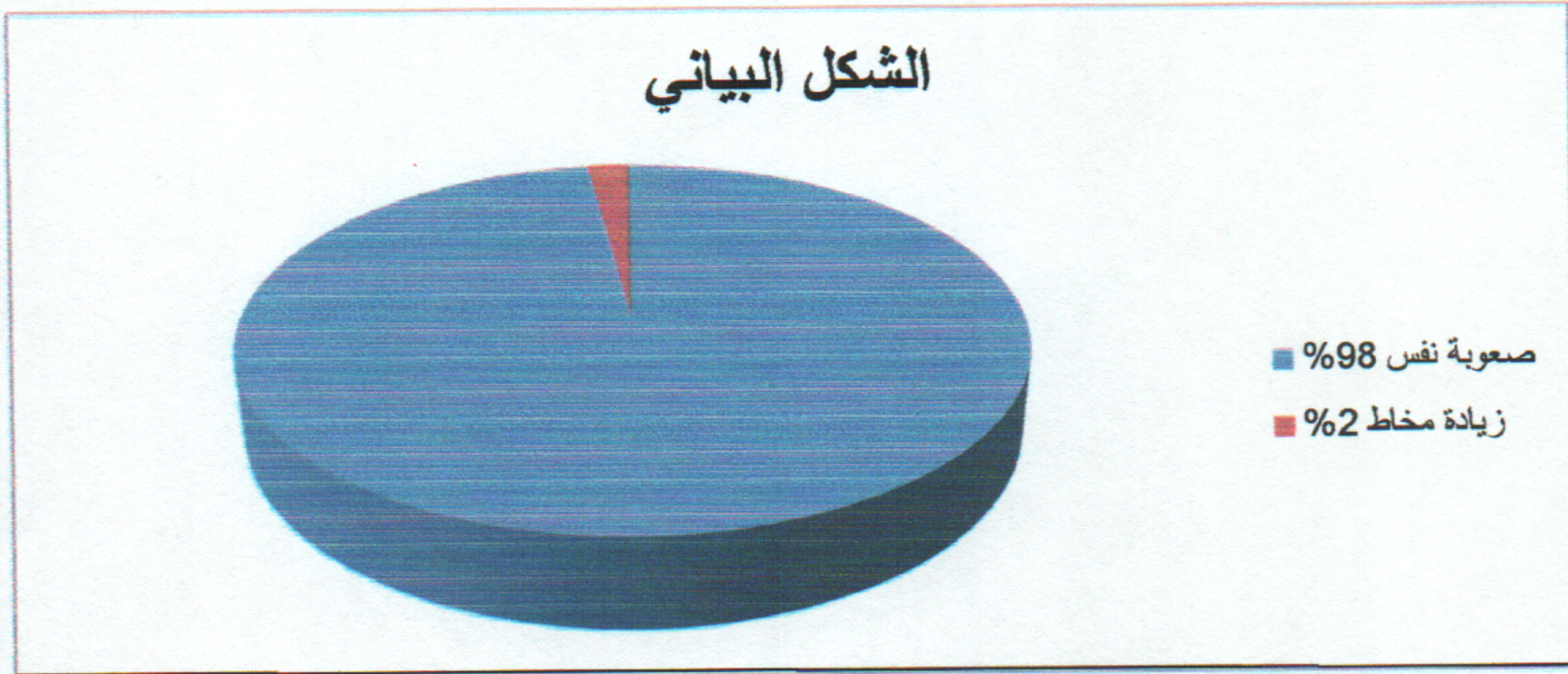


شكل (9) يوضح النسب المئوية لطرق تشخيص مرض الربو عند الأطفال.

من عينة الدراسة يتضح لنا أن %84 من مرضى الربو تم تشخيص حالاتهم بالكشف السريري، و%5 من خلال معرفة التاريخ المرضي، و %11 باستخدام جهاز قوة النفخ القصوى.

## 10- جدول تكراري يوضح الأعراض الواضحة لنوبة الربو عند الأطفال

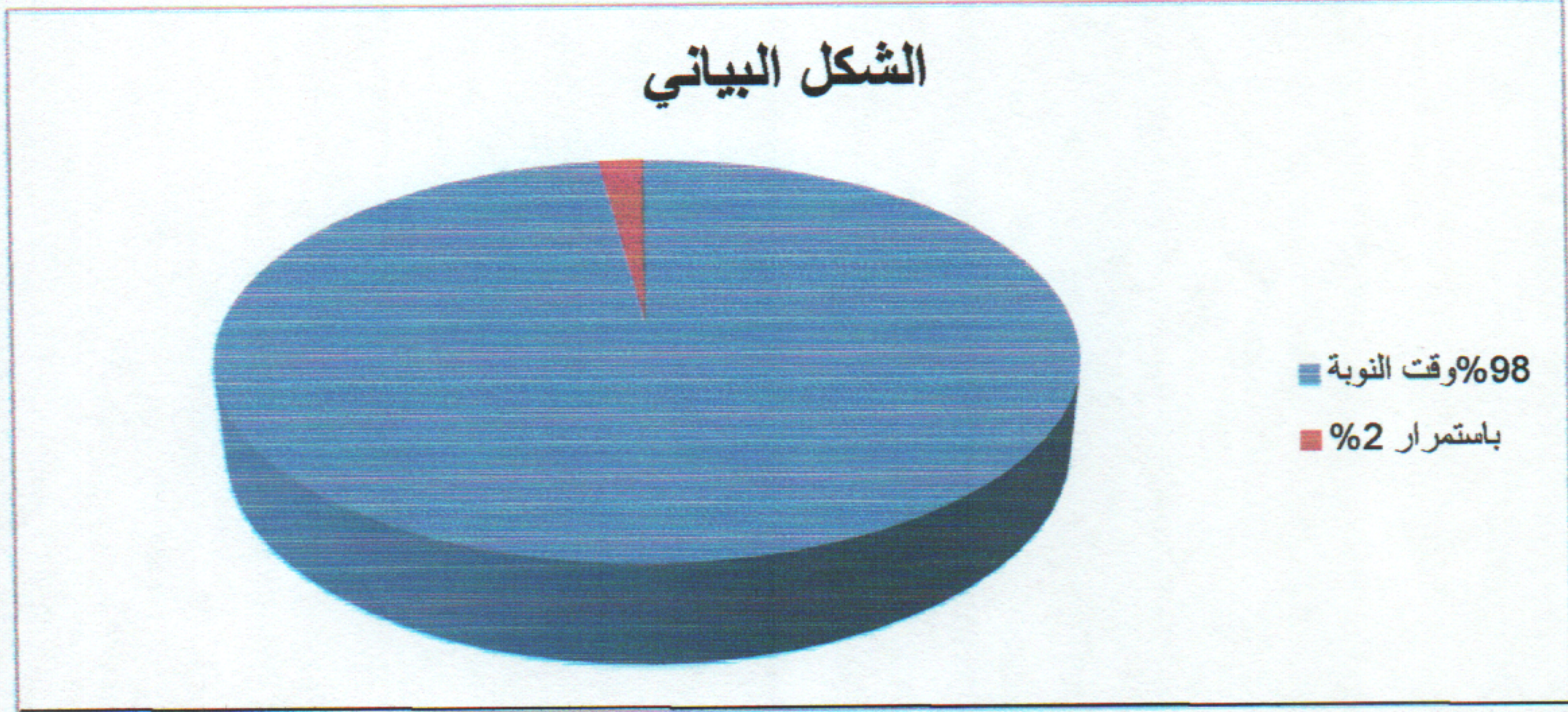
العرض	التكرار	النسبة المئوية
صعوبة في التنفس	98	%98
زيادة إفراز المخاط	2	%2
نالمجموع	100	%100



شكل (10) يوضح النسبة المئوية للأعراض الواضحة لمرض الربو لدى الأطفال، من عينة الدراسة يتضح لنا أن 98% من الأطفال المصابين بالربو يعانون صعوبة في التنفس ، و 2% فقط يعانون زيادة إفراز المخاط .

## 11- جدول تكراري يوضح أوقات معاناة الطفل من النوبة الربوية.

المعاناة	التكرار	النسبة المئوية
وقت النوبة فقط	98	%98
باستمرار	2	%2
المجموع	100	%100

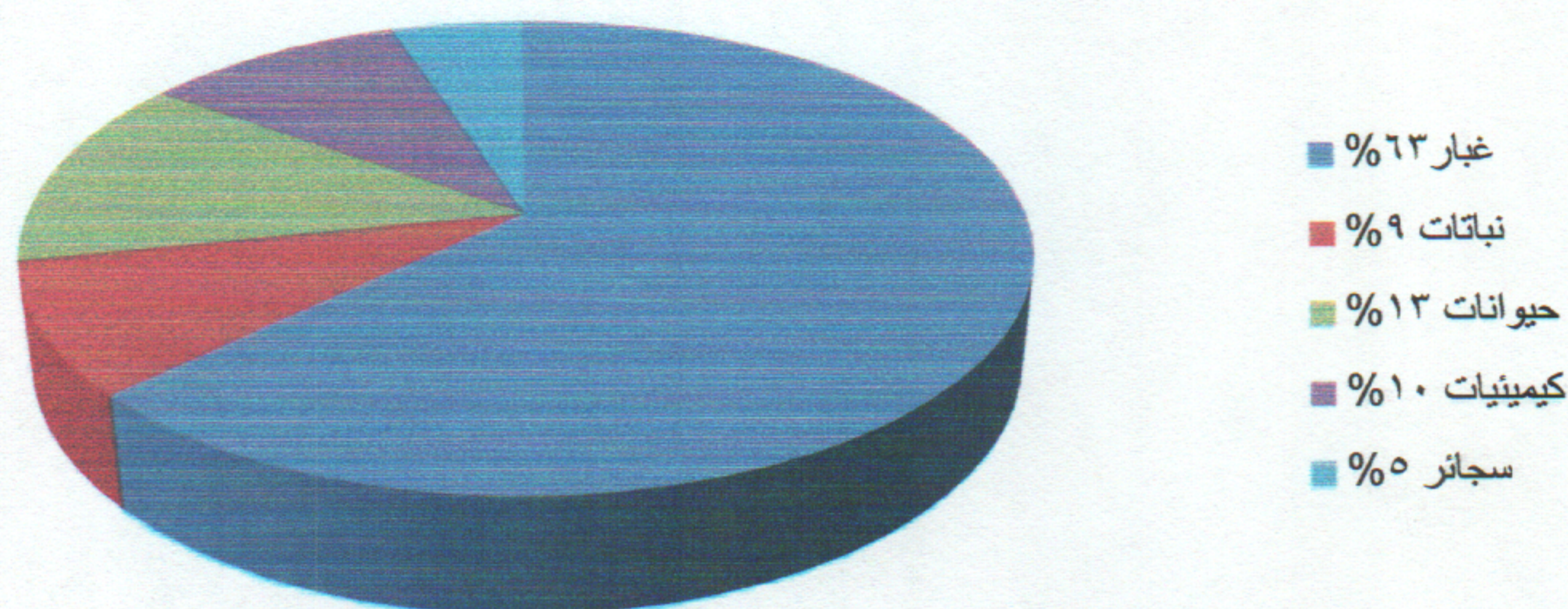


شكل (11) يوضح نسبة اوقات معاناة الطفل من النوبة الربوية. من عينة الدراسة يتضح لنا أن %98 من الأطفال المصابين بالربو يعانون وقت النوبة الربوية فقط ، و%2 فقط يعانون من النوبات باستمرار

## 12- جدول تكراري يوضح مهيجات نوبة الربو عند الأطفال.

المهيج	التكرار	النسبة المئوية
الغبار	63	63%
نوع من النباتات	9	9%
نوع من الحيوانات	13	13%
مواد كيميائية	10	10%
دخان سجائر	5	5%
المجموع	100	100%

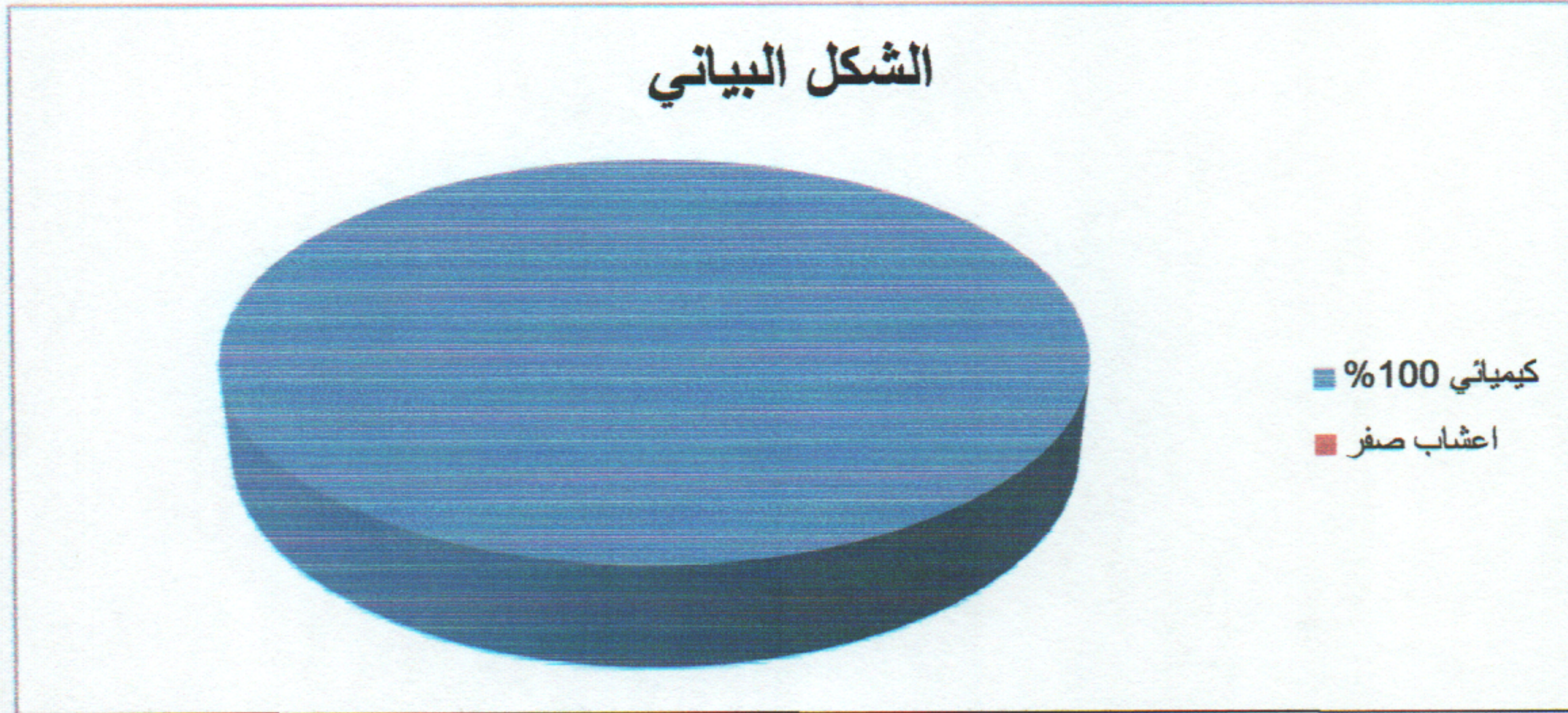
الشكل البياني



شكل (12) يوضح النسبة المئوية لمهيجات نوبة الربو عند الأطفال. من عينة الدراسة يتضح لنا أن 63% من مهيجات نوبة الربو عند الأطفال هو الغبار ، و 9% بعض النباتات ، و 13% بعض الحيوانات ، و 10% بعض المواد الكيميائية ، و 5% أدخنة السجائر .

13- جدول تكراري يوضح نوع العلاج المستخدم من قبل الاطفال المصابين بالربو .

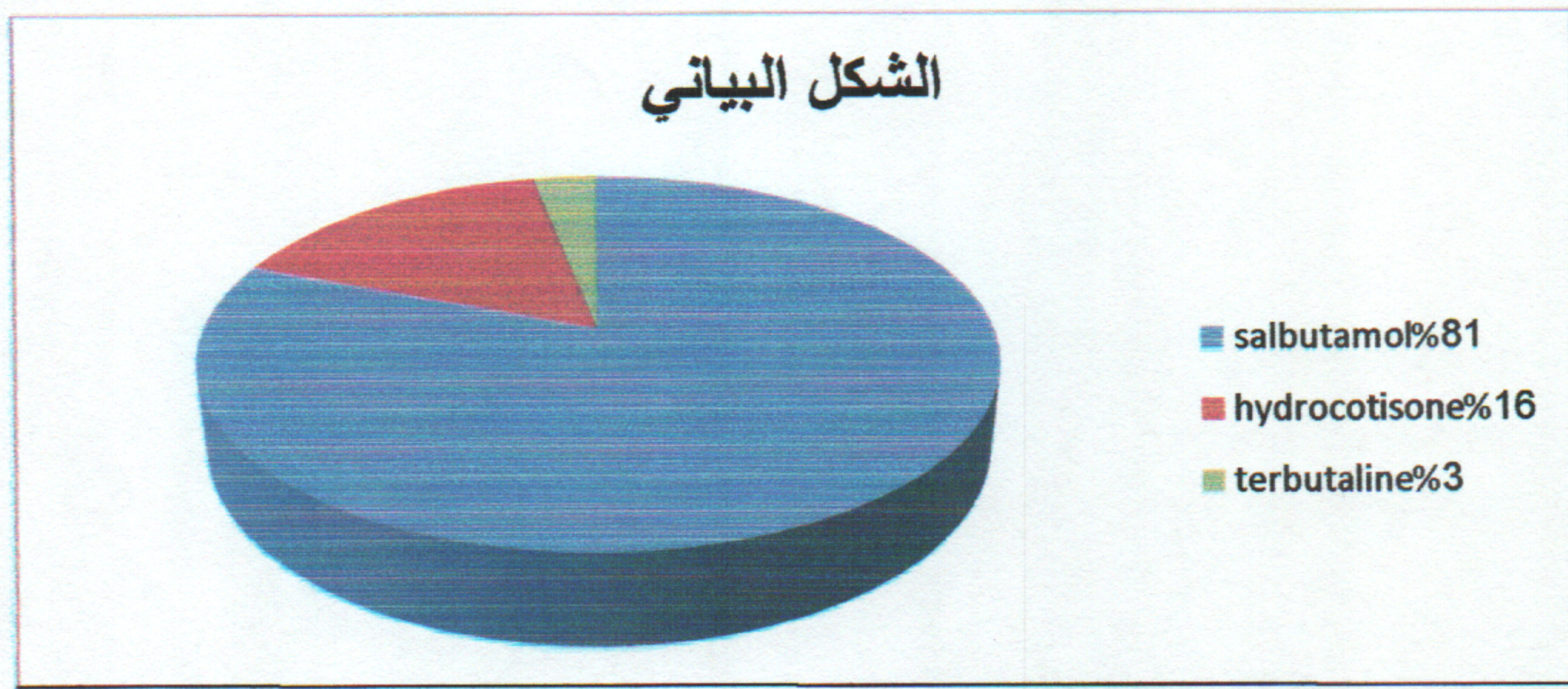
النسبة المئوية	التكرار	العلاج المستخدم
%100	100	علاج كيميائي
0	0	أعشاب طبيعية
%100	100	المجموع



شكل (13) يوضح نوع العلاج المستخدم بين الأطفال المصابين بالربو . من عينة الدراسة يتضح لنا أن نسبة استخدام العلاج الكيميائي 100% ، دون مقابل لاستخدام الأعشاب الطبيعية .

14- جدول تكراري يوضح أسماء الأدوية الكيميائية المستخدمة بين الأطفال المصابين بالربو .

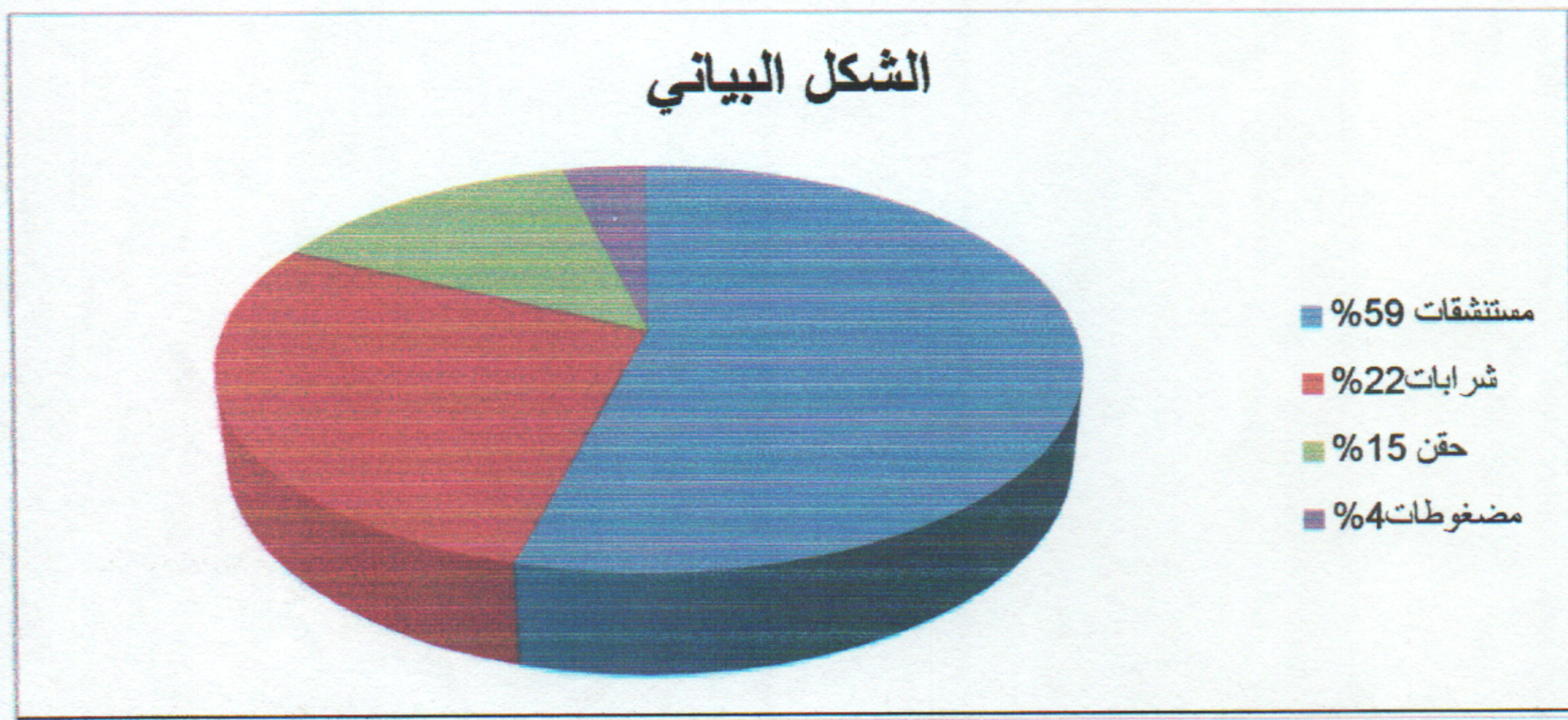
اسم الدواء	التكرار	النسبة
Salbutamol	81	%81
Hydrocortisone	16	%16
Terbutaline	3	%3
المجموع	100	%100



شكل ( 14 ) يوضح النسب المئوية لأسماء الأدوية المستخدمة لعلاج الربو من عينة الدراسة يتضح لنا أن نسبة استخدام (81%) Salbutamol، (16%) Hydrocortisone، (3%) Terbutaline

15- جدول تكراري يوضح الأشكال الصيدلانية المستخدمة في علاج الربو عند الأطفال

النسبة المئوية	التكرار	الشكل الصيدلاني
59%	59	مستنشقات
22%	22	شرابات
15%	15	الحقن
4%	4	مضغوطات
100%	100	المجموع

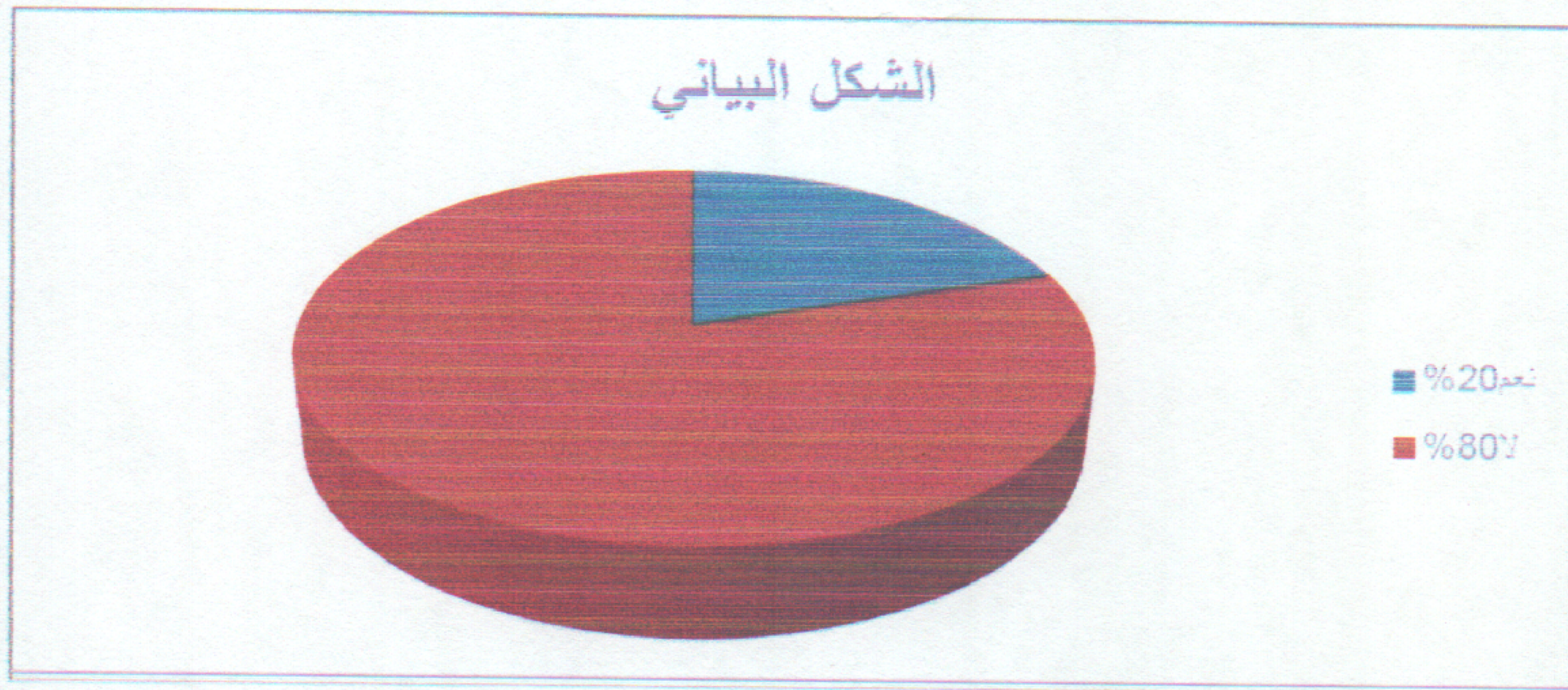


شكل ( 15 ) يوضح النسب المئوية للإشكال الصيدلانية للأدوية المستخدمة في علاج الربو عند الأطفال .

من عينة الدراسة يتضح لنا أن نسبة استخدام المستنشقات 59% ، ونسبة استخدام الشرابات 22% والحقن 15% والمضغوطات 4% .

16- جدول تكراري يوضح ما إذا كان هناك صعوبة في الحصول على أدوية الربو أم لا .

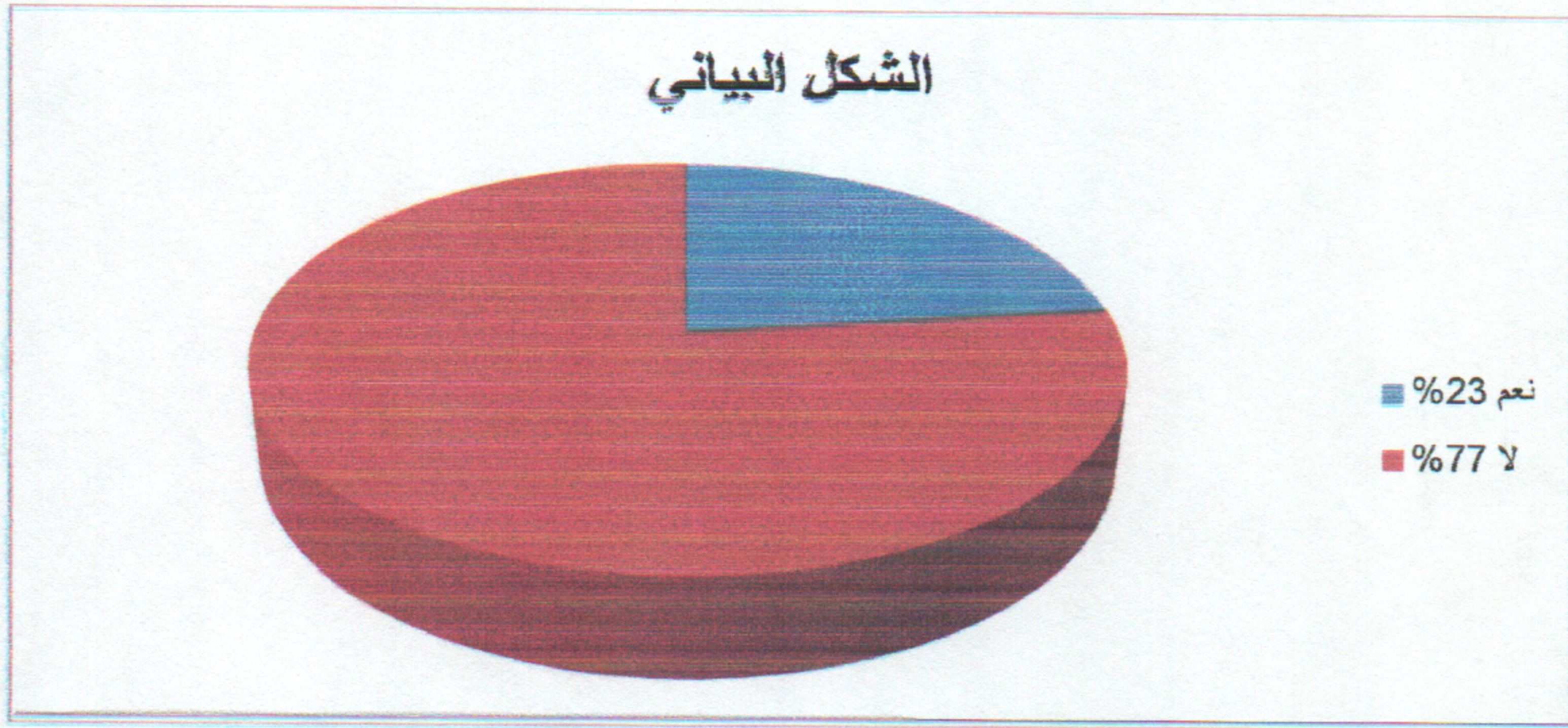
هل توجد صعوبة الحصول	التكرار	النسبة المئوية
نعم	20	%20
لا	80	%80
المجموع	100	%100



شكل (16) يوضح مدى صعوبة أو سهولة الحصول على أدوية الربو . من عينة الدراسة يتضح لنا أن نسبة الصعوبة في الحصول على أدوية الربو 20% ، و 80% سهولة الحصول

17- جدول تكراري يوضح ما إذا كانت هناك صعوبة في استخدام أدوية الربو عند الأطفال

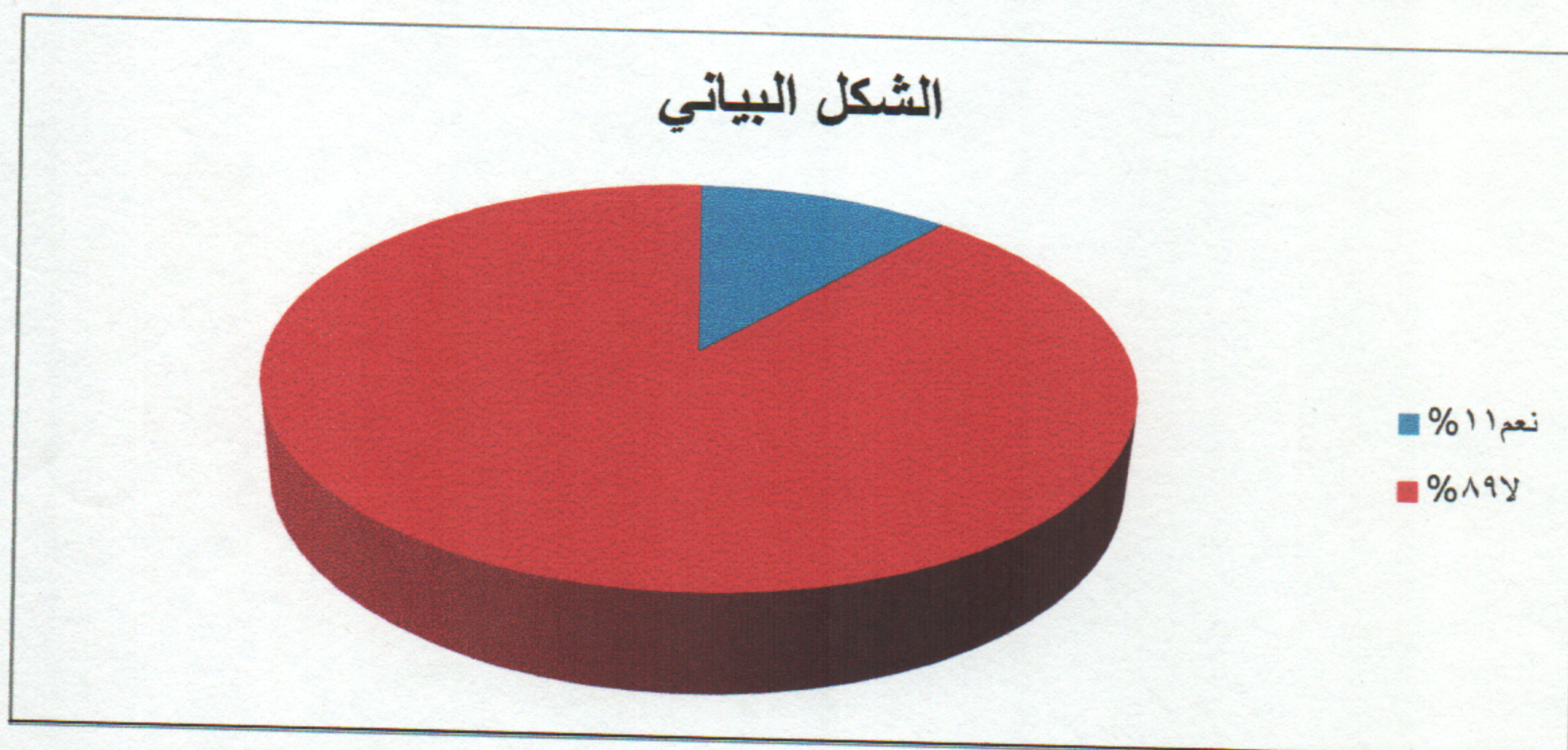
صعوبة الاستخدام للأطفال	التكرار	النسبة المئوية
نعم	23	23%
لا	77	77%
المجموع	100	100%



شكل رقم (17) يوضح النسبة المئوية لمدى صعوبة أو سهولة استخدام أدوية الربو عند الأطفال . من عينة الدراسة يتضح لنا أن 23% من الأطفال يجدون صعوبة في استخدام أدوية الربو ، و 77% منهم لا يجدون صعوبة في استخدامها .

١٨- جدول تكراري يوضح حدوث الآثار الجانبية للأدوية المستخدمة في علاج الربو عند الأطفال .

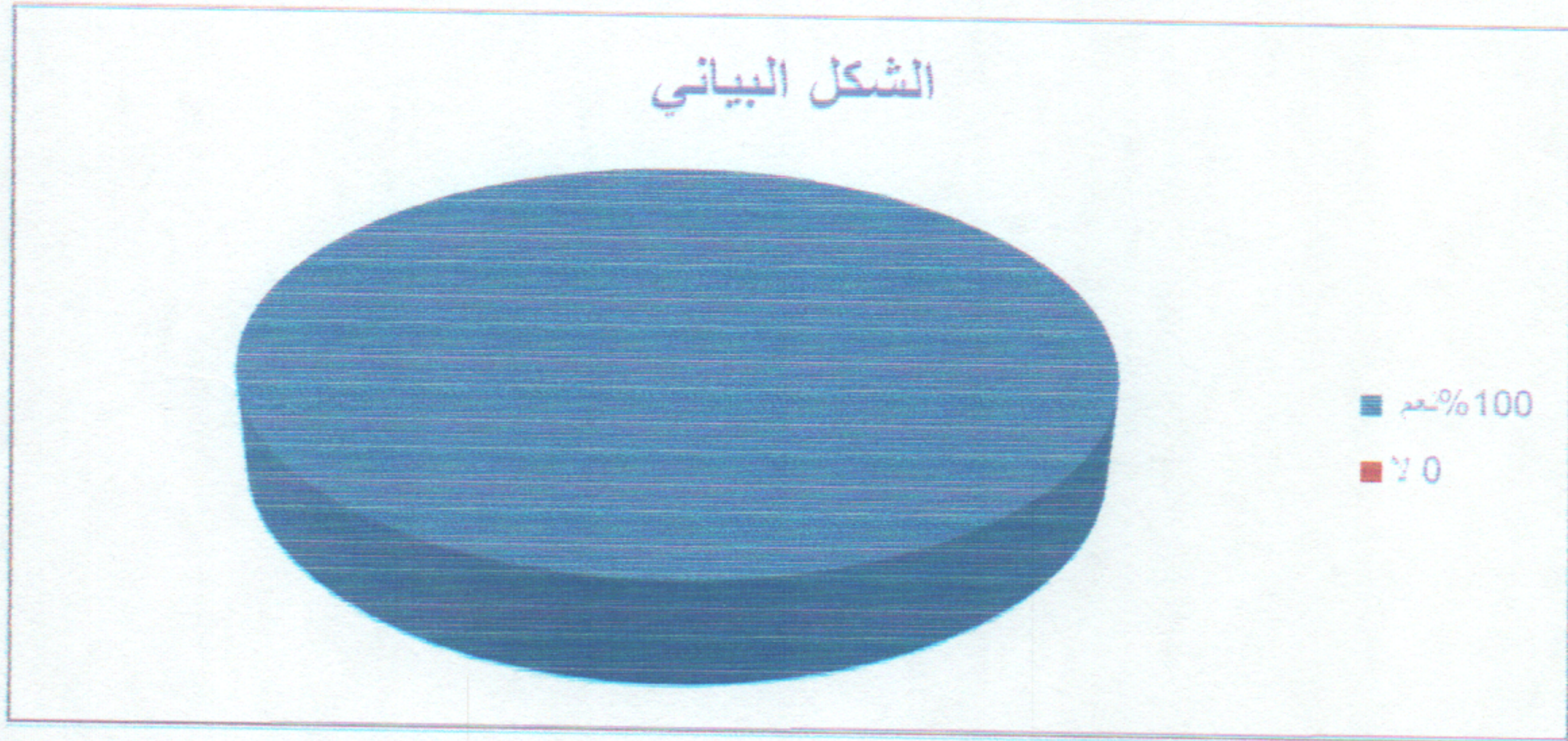
حدوث الآثار الجانبية	التكرار	النسبة المئوية
نعم	١١	%١١
لا	٨٩	%٨٩
المجموع	١٠٠	%١٠٠



شكل (١٨) يوضح النسبة المئوية للآثار الجانبية لأدوية الربو عند الأطفال من عينة الدراسة يتضح لنا أن ١١% من الأطفال يعانون بعض الآثار الجانبية لأدوية الربو ، بينما ٨٩% منهم لا يعانون هذه الآثار .

19- جدول رقم تكراري يوضح مدى تحسن حالة المريض بعد استخدام العلاج

حدوث التحسن	التكرار	النسبة المئوية
نعم	100	%100
لا	0	0
المجموع	100	%100

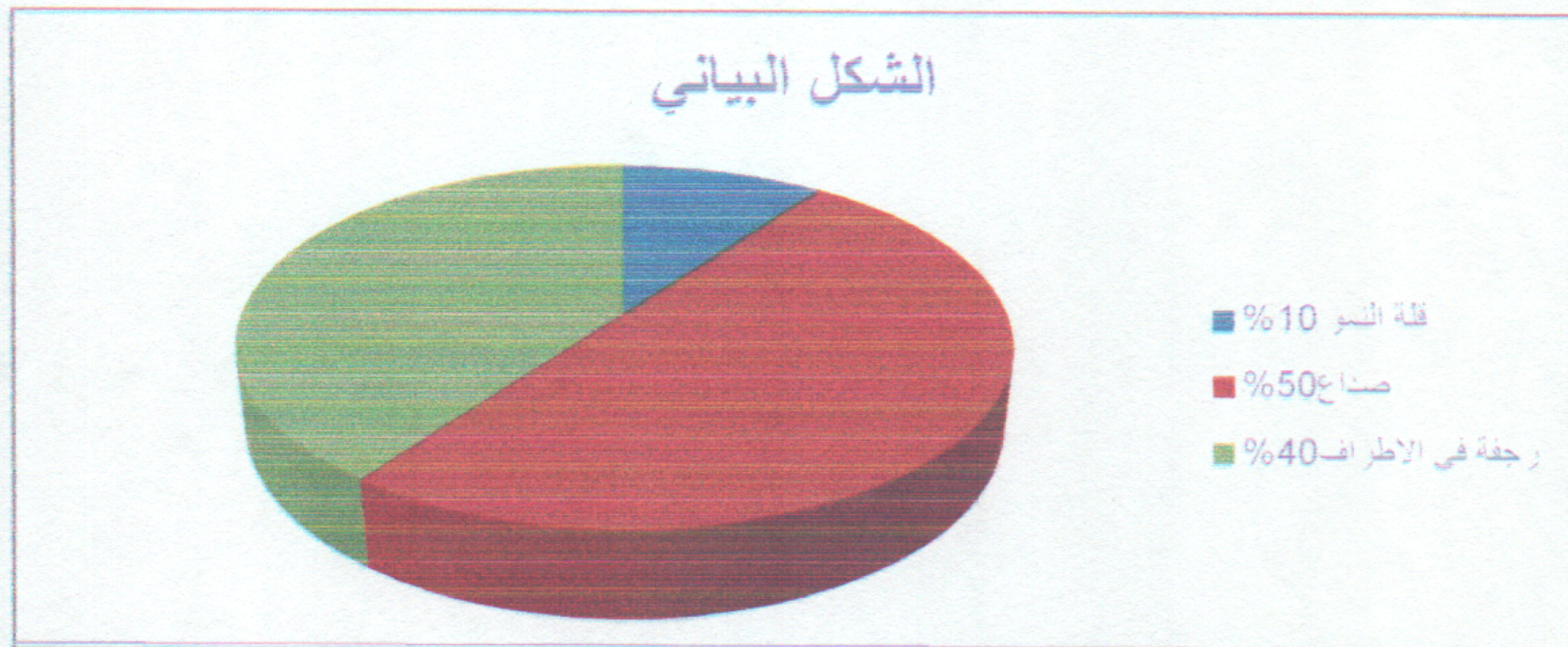


شكل (19) يوضح نسبة مدى تحسن حالة المرضى بعد استخدام علاج الربو

من عينة الدراسة يتضح لنا أن نسبة تحسن حالات المرضى بعد استعمال العلاج %100 .

20- جدول تكراري يوضح الآثار الجانبية للأدوية المستخدمة في علاج مرض الربو

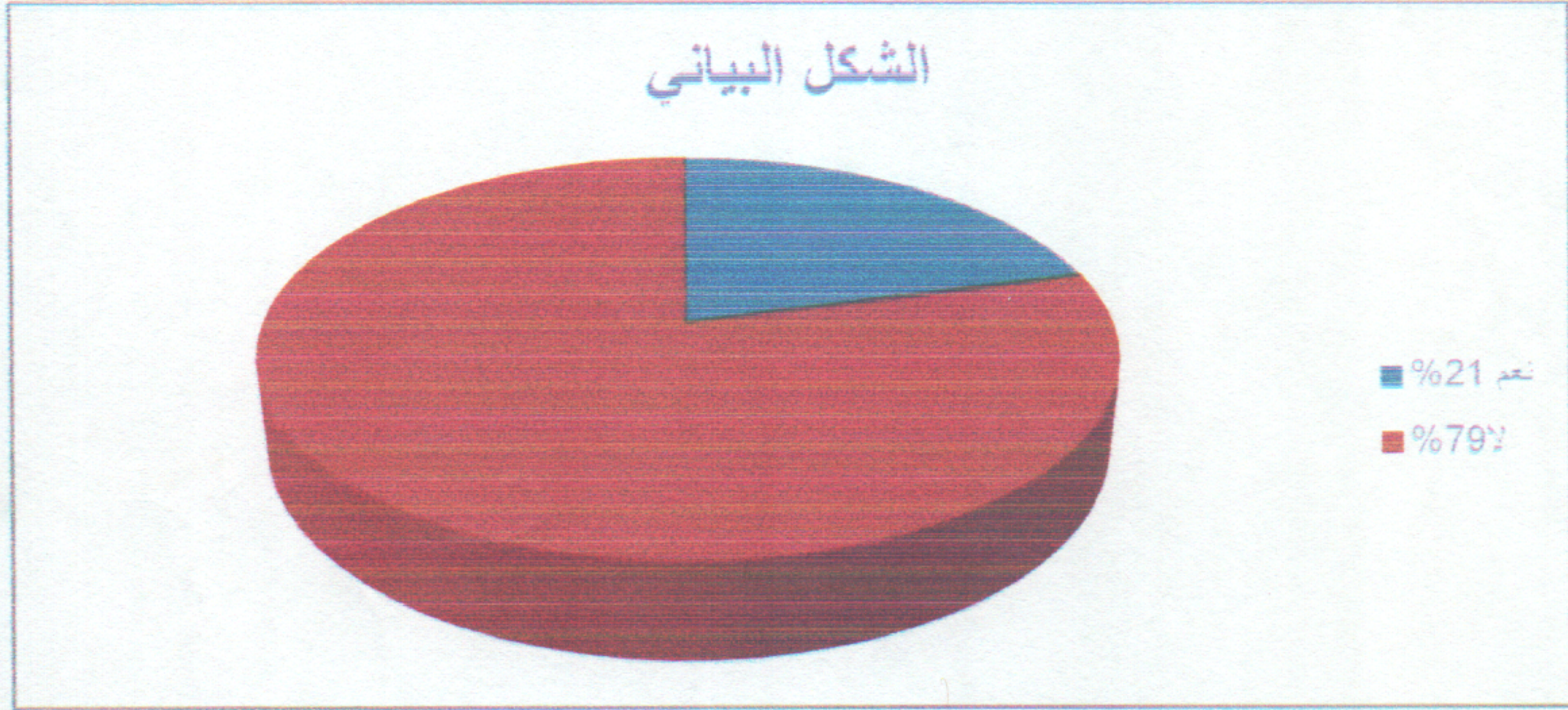
النسبة المئوية	التكرار	آثار جانبية
10%	1	قله في النمو
50%	5	صداع
40%	4	رجفة في الأطراف
100%	10	المجموع



شكل (20) يوضح النسب المئوية للآثار الجانبية لأدوية الربو . من عينة الدراسة يتضح لنا أن قلة النمو تمثل 10% ، والصداع 50% ، ورجفة الأطراف 40% .

## 21- جدول تكراري يوضح مدى متابعة الطبيب بشكل دوري

المتابعة الدورية	التكرار	النسبة المئوية
نعم	21	%21
لا	79	%79
المجموع	100	%100



شكل (21) يوضح نسب متابعة الطبيب بشكل دوري . من عينة الدراسة يتضح لنا أن %21 من المرضى يتابعون الطبيب بشكل دوري و %79 منهم لا يتابعون بشكل دوري .

## مناقشة النتائج:-

### تحليل نتائج البحث :

بعد الدراسة والتحليل للذاتان اجريا على نتائج الاستبيان في البحث عن أسباب حدوث نوبات الربو لدى الأطفال من عمر (١٥-١) عاماً وطرق علاجها بولاية نهر النيل - محلية عطبرة - محلية الدامر محلية بربر

اتضح لنا أن نسبة الإناث إلى الذكور لأولياء أمور الأطفال المصابين بالربو في هذا البحث (٧٠%) إناثاً، والذكور (٣٠%) ، ونرجح ذلك إلى أن الإناث (الأمهات والأخوات والخالات) ، أكثر رعاية وملازمة للأطفال مقارنة بالذكور (الآباء والأخوان والأعمام والأخوال)

كما اتضح لنا أن أكثر الفئات العمرية لأولياء أمور الأطفال المصابين بالربو الذين تم استبيانهم هي الفئة (٤٠- فأكثر) ، حيث بلغت النسبة (٤١%) مساوية للفئة العمرية (٣٠-٤٩ عاماً) ، والتي أيضاً تمثل (٤١%) ، تليهما الفئة العمرية (٢٠-٣٩ عاماً) ، والتي بلغت نسبتها (١٨%) .

فيما يتعلق بالمستوى التعليمي لأولياء أمور الأطفال المصابين بالربو الذين تم استبيانهم ، وجدنا أن نسبة الجامعيين من بينهم (٤٢%) ، تليها نسبة التعليم الثانوي والتي بلغت (٣٠%) ، ثم نسبة التعليم الابتدائي والتي بلغت (٢٠%) ، تليها نسبة الأميين (غير المتعلمين) والتي بلغت (٥%) ، وأخيراً نسبة المتعلمين فوق الجامعي والتي بلغت (٣%) .

مما تقدم يتضح لنا أن نسبة التعليم بولاية (نهر النيل) منطقة الدراسة هي نسبة عالية

ويرجح ذلك إلى توفر مدارس الأساس والثانوي وعدد من الجامعات بمختلف الكليات والمعاهد العليا ، بالإضافة إلى اهتمام أهالي الولاية والقائمين على أمرها بالتعليم بمراحله المختلفة ، ووعيهم بمدى أهمية وضرورة التعليم ، مما أدى إلى ازدياد نسبة المتعلمين وانخفاض نسبة الأمية بالمنطقة .

وفيما يتعلق بصلات القرابة لأولياء أمور الأطفال المصابين بالربو الذين تم استبيانهم خلصنا إلى أن نسبة الأمهات (٦٤%) ، ويعزى ذلك إلى أن الأم هي الراعي الحقيقي والمسئول الأول عن الأطفال ، وهي الأكثر اتصالاً بهم ، يليها الآباء والذين بلغت نسبتهم (٢٠%) ، ونرجح ذلك إلى أن الأب يحمل كثيراً من الأعباء التي تقع على عاتقه والتي تجعله يعمل بدأب لتوفير مختلف متطلبات الأسرة وحمايتها ، بالإضافة إلى رعاية أفراد الأسرة ما أمكن ذلك ، يلي الآباء الأخوان والذين بلغت نسبتهم (٨%) وهم يمثلون المرتبة الثالثة في رعاية الأسرة في حال عدم وجود الأمهات والآباء باستثناء حالات عدم مقدرة الأبوين على رعاية الأسرة لأسباب عديدة كالقدم

في السن أو العجز ، حيث يكون الأخ هو المسؤول الأول عن الأسرة ، يلي ذلك الأخوات بنسبة (٤%) ثم الأخوال بنسبة (٢%) ، وأخيرا الخالات بنسبة (٢%) ومن المرجح وجود الخال أو الخالة دائما يكون بسبب غياب الوالدين والأخ والأخت

أما أكثر المناطق السكنية إصابة بمرض الربو من بين المحليات الثلاث منطقة الدراسة (الدامر- عطبرة - بربر) فهي محلية الدامر ، والتي بلغت نسبة الأطفال المصابين فيها بمرض الربو (٤٠%) ، تليها محلية عطبرة ، والتي بلغت نسبة الإصابة فيها (٣٧%) ، وأخيرا محلية بربر بنسبة (٢٣%) .

ويرجع السبب في ذلك إلى أن منطقتي الدامر وعطبرة أكثر ازدحاما وأكثر تلوثا نسبة لوجود مصانع الاسمنت بالقرب من المناطق السكنية ، على العكس من محلية بربر التي يقل فيها الازدحام والتلوث ، نسبة لقلّة الكثافة السكانية وقلّة مصادر التلوث مقارنة بمنطقتي الدامر وعطبرة ، هذا بالإضافة إلى وجود مساحات شاسعة فارغة تمثل منافذ للتهوية .

أما بالنسبة للفئات العمرية للأطفال المصابين بمرض الربو وجدنا أن هناك تقارب كبير في نسب الإصابة بين الفئات العمرية المختلفة للأطفال ، حيث كانت نسبة الإصابة في الفئة العمرية (١٠-١٥ عاما) (٣٦%) ، تليها الفئة العمرية (٥-١٠ عاما) والتي بلغت نسبة الإصابة (٣٤%) ، وأخيرا الفئة العمرية (١-٥ عاما) والتي بلغت نسبة الإصابة (٣٠%) ، وعليه نرجح السبب في ذلك إلى أن الأطفال في سن (١٠-١٥ عاما) أكثر حركة وأكثر تعرضا لمسببات ومثيرات الربو مقارنة بالأطفال الأصغر سنا ، وتقل نسبة الإصابة نسبيا لدى الأطفال في سن (٥-١٠ عاما) لقلّة حركتهم نسبة للرعاية والمراقبة اللصيقة لهم من قبل الأسرة ، ما يجعلهم أقل عرضة لأسباب ومثيرات الربو مقارنة بالأطفال الأكبر سنا ، وتكون نسبة الإصابة أقل في الأطفال (١-٥ عاما) نسبة للرعاية الشديدة التي توليها الأسر لهؤلاء الأطفال .

ومما أوحى إليه نتائج الاستبيان أن نسبة الإصابة بمرض الربو لدى الأطفال الذكور اعلى من نسبة الإصابة لدى الإناث ، حيث بلغت نسبة الإصابة لدى الذكور (٦٣%) ، مقابل (٣٧%) عند الإناث والسبب في ذلك هو أن الأطفال الذكور أكثر حرية وحركة وأكثر مخالطة لأوساط مسببات مرض الربو مقارنة بالإناث .

كما خلصنا من خلال نتائج هذا الاستبيان إلى أن نسبة الإصابة بالربو المكتسب أعلى بكثير حيث بلغت (٨٨%) ، ونسبة الإصابة بالربو غير المكتسب (الوراثي) بلغت (١٢%) ، والسبب أن مرض الربو مرض مكتسب أكثر منه مرض وراثي ، حيث ترتبط الإصابة بمرض الربو بعوامل وظروف معينة عند توافرها تحدث الإصابة بمرض الربو .

ومما توصلنا إليه أن نسبة الأطفال الذين تم اكتشاف حالاتهم وتشخيصها سريريا أعلى بكثير حيث بلغت (٨٤%) ، وبالمقابل بلغت نسبة التشخيص عن طريق استخدام جهاز قوة النفخ القصوى (١١%) ، وبلغت نسبة التشخيص عن طريق دراسة التاريخ المرضي (٥%) ،

بينما تأتي المضغوطات في المؤخرة لان الأطفال اقل استخداما لها ، بالإضافة إلى عدم وصفها من قبل الأطباء للأطفال المصابين بالربو. وللتعرف على مدى توافر أدوية الربو ، وجدنا أن (٨٠%) ممن تم استبيانهم لا يجدون صعوبة في الحصول على أدوية الربو ، ويوضح ذلك مدى توفر أدوية الربو في السوق الدوائية وأنها رخيصة الثمن نسبيا، وبالمقابل وجدنا أن (٢٠%) ممن تم استبيانهم يجدون بعض الصعوبات في الحصول على أدوية الأزمات لأسباب عديدة ، إما نسبة لعدم مقدرتهم المالية على شراء هذه الأدوية أو نسبة لبعدهم عن أماكن بيع الدواء.

وفيما يختص بمدى سهولة استخدام أدوية الربو وجدنا أن (٧٧%) ممن تم استبيانهم لا يجدون صعوبة في كيفية استخدام أدوية الربو ، مما يدل على أن أدوية الربو سهلة الاستخدام من قبل المرضى أو أولياء أمورهم ، بينما كان هناك (٢٣%) ممن تم استبيانهم يجدون بعض الصعوبات في استخدام أدوية الربو ، ونرجح ذلك لصغر سن المرضى أو عدم تقبلهم للأدوية.

أما بخصوص الآثار الجانبية لأدوية الربو وجدنا أن (٨٩%) من الأطفال المصابين بالربو لا توجد لديهم آثار جانبية نتيجة لاستخدام أدوية الربو، بينما (١١%) من الأطفال تظهر لديهم آثار جانبية عند استخدام أدوية الربو، ويعزى السبب في ذلك إلى أن أدوية الربو قليلة الآثار الجانبية، أو عدم معرفة الأشخاص الذين تم استبيانهم بالآثار الجانبية للأدوية ، أو عدم ملاحظتهم حدوث تلك الآثار.

ومما توصلنا إليه أن كل الأطفال المصابين بالربو قد تحسنت حالتهم بنسبة (١٠٠%) بعد استخدام العلاج، ويعزى ذلك لفعالية الأدوية المستخدمة في علاج الربو، وقلة أو انعدام الأدوية المغشوشة أو منتهية الصلاحية في منطقة الدراسة

وأیضا من خلال نتائج هذا الاستبيان وجدنا أن الأعراض الجانبية للأدوية المستخدمة في علاج الربو لدى الأطفال بسيطة ومتفاوتة حيث وجدنا أن (١%) من الأطفال يعانون من قلة في النمو ، و(٥%) من الأطفال يعانون الصداع ، و (٤%) من الأطفال تظهر لديهم رجفة الأطراف ، وهذا يوضح أن الصداع ورجفة الأطراف من الآثار الجانبية الشائعة للأدوية المستخدمة في علاج الربو لدى الأطفال .

وبخصوص مدى متابعة المرضى و أولياء أمورهم للطبيب بشكل دوري ، خلصنا إلى أن ٧٩% من المرضى لا يتابعون الطبيب بشكل دوري ، بينما ٢١% فقط يتابعون الطبيب بشكل دوري ، ونرجح السبب في ذلك إلى أن مرض الربو يأتي في شكل نوبات وأنه ليس مرض مستمر حيث يمكن التحكم فيه بالابتعاد عن مثيرات الحساسية ومسببات المرض ، لذلك وجدنا أن معظم ممن تم استبيانهم لا يتابعون الطبيب بشكل دوري .

## التوصيات

- الاهتمام بالرعاية الصحية والتوعية الصحية الخاصة بمرض الربو لدى الأطفال
- إنشاء وحدات أو أقسام متخصصة داخل المستشفيات وخارجها لرعاية الأطفال المصابين بالربو
- خلق شراكات ذكية بين المريض بالربو والصيدلة يقوم فيه الصيدلي بمد المريض بالمعلومات الكافية عن الدواء وجرعاته وطريقة الاستخدام الامثل للدواء لتجنب الاثار الجانبية
- زيادة الاهتمام بالاطفال المصابين بالربو والتأكد من اخذهم الجرعات الدوائية في المواعيد المحددة وعلي اولياء الامور متابعة ذلك والعناية به
- توعيه اولياء الأطفال المصابين بالربو بمدى ضرورة وأهمية الالتزام بالجرعات الدوائية المحددة من قبل الطبيب
- عمل كرت خاص لكل طفل مريض بالربو بحيث ممكن التعامل معه في حالات حدوث النوبة الربوية

## الخاتمة

تم اجراء هذه الدراسة بولاية نهر النيل ( محليات - عطبرة - الدامر بربر) حيث تم توضيح اسباب الاصابة بمرض الربو عند الاطفال وكيف يحدث المرض ومثيرات النوبة الربوية .

وتم فيه ايضا توضيح الادوية المستخدمة في علاج الربو والية عملها واحتياطاتها وجرعاتها وكيفية استخدامها وتشمل هذه الادوية الكورتيزونات مثل الهيدروكورتيزون ومسعات الشعب الهوائية مثل السالبوتامول والابراتروبيوم .

ومن الاهداف التي التي اجري البحث لاجلها هي التوعية الصحية بمخاطر الربو والرعاية الطبية التي يجب تقديمها للحد من انتشار الربو

في ختام بحثنا هذا نتمنى من الله العلي القدير أن يكون هذا البحث قد أوضح توضيحا كافيا عن مرض الربو لدى الأطفال وأسباب حدوثه وكيفية تجنب مثيراته وكيفية التعامل مع الطفل المصاب بالربو

ونتمنى من الله أن يمن بالشفاء على كل المرضى انه ولي ذلك والقادر عليه والله من وراء القصد وهو الهادي إلى سواء السبيل

الباحثين

## الفصل السادس

- المصادر و المراجع
- الملاحق ( صورة من الاستبيان )

## المصادر والمراجع

- ١- علم الدواء: د/ عبد المجيد الشاعر - د/ ربي الطالب - د/ رشدي قطاش (ص ٢٣١-٢٣٦) طبعة ٢٠٠٤م
- ٢- مبادئ علم وظائف الأعضاء د/ طار حاكم ميرغني د/ عزة عثمان العوض (ص ١٨١-٢٠١) طبعة ٢٠٠٨م
- ٣- الأساسيات في تشريح الإنسان د/ محمود بدرعقل (ص ٣١٢-٣٢٤) طبعة ٢٠٠٧م
- ٤- منشورات منظمة الصحة العالمية ٢٠٠٠م - منطقة الشرق الأوسط - الإدارة الإقليمية
- ٥- منشورات وزارة الصحة عن مرضى الربو بالسودان ١٩٩٩م - وزارة الصحة جمهورية السودان إعداد نخبة من الاختصاصيين
- ٦- أمراض الجهاز التنفسي د/ عبد الرحمن ناصر العلوجي (ص ٢١٧-٢١٢) دار النشر العربية للنشر والتوزيع الطبعة الرابعة ٢٠٠٤م
- ٧- شبكة بن مريم الطبية الإسلامية
- ٨- شبكة المعرفة العالمية
- ٩- موقع الطبيب .com
- ١٠- clinical pharmacology (ترجمة ا.د/ الامين ابراهيم - د/ عبد الناصر عمري - د/ خالد حسن).

بسم الله الرحمن الرحيم  
جامعة الشيخ عبد الله البدري  
كلية العلوم الصحية  
قسم الصيدلة

استبيان عن أسباب حدوث نوبات الربو عند الأطفال و علاجها

١- النوع :

ذكر ( ) أنثي ( )

٢- العمر .....

٣- المستوي التعليمي

أمي ( ) ابتدائي ( ) ثانوي ( ) جامعي ( ) فوق الجامعي ( )

٤- صلة القرابة بالطفل المصاب بالربو :

أب ( ) أم ( ) أخ ( ) أخت ( ) أخري ( )

٥- السكن .....

٦- عمر الطفل المصاب بالربو:.....

٧- نوع الطفل المصاب بالربو :

ذكر ( ) أنثي ( )

٨- سبب الإصابة بالربو :

مكتسب ( ) وراثي ( )

٩- طريقة تشخيص المرض:

الكشف السريري ( ) التاريخ المرضي ( ) جهاز قياس قوة النفخ القصوي ( )

١٠- الاعراض الواضحة لنوبة الربو عند الطفل :

صعوبة في التنفس ( ) زيادة افراز المخاط ( )

١١- هل يعاني الطفل بصورة مستمرة ام وقت النوبة فقط :

مستمرة ( ) وقت النوبة فقط ( )

١٢- مثيرات نوبة الربو لدي الطفل :

الغبار ( ) نوع من النباتات ( ) نوع من الحيوانات ( ) مواد كيميائية ( ) اخري ( )

١٣- ما هو نوع العلاج المستخدم لعلاج الربو :

كيميائي ( ) اعشاب ( )

١٤- ما هو اسم العلاج المستخدم .....

١٥- شكله الصيدلاني .....

١٦- هل تجد صعوبة في الحصول علي ادوية الربو :

نعم ( ) لا ( )

١٧- هل تجد صعوبة في استخدام ادوية الربو :

نعم ( ) لا ( )

١٨- هل توجد اثار جانبية لادوية الربو :

نعم ( ) لا ( )

١٩- اذا كانت الاجابة نعم وضح

---

٢٠- هل تحسنت حالة الطفل بعد اخذ العلاج :

نعم ( ) لا ( )

٢١- هل تتابع الطبيب بشكل دوري :

نعم ( ) لا ( )