

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan pada 85 pasien stroke iskemik di Instalasi Rawat Inap RSUD dr.Loekmono Hadi Kudus tahun 2019, dapat disimpulkan sebagai berikut:

1. Profil obat yang digunakan dalam pengobatan pasien stroke iskemik di Instalasi Rawat Inap RSUD dr.Loekmono Hadi Kudus tahun 2019 menggunakan obat antikoagulan golongan Factor Xa Inhibitor Fondaparinux (Arixtra) sebesar 28,32%, neuroprotektor citicolin injeksi (25,44%) dan antiplatelet clopidogrel tablet (14,45%).
2. Persentase kejadian *Drug Related Problems* (DRPs) yang terjadi pada pengobatan pasien stroke iskemik di RSUD dr.Loekmono Hadi Kudus tahun 2019 kategori butuh terapi obat tambahan berdasarkan indikasi yang tidak diobati 25,45%, reaksi obat yang merugikan pada pasien berdasarkan interaksi obat 74,55%, dan ketidak tepatan pemilihan dosis meliputi dosis terlalu rendah 0% dan dosis terlalu tinggi 0%.

B. Saran

Berdasarkan hasil penelitian, maka dapat disarankan sebagai berikut:

1. Perlu dilakukan monitoring penggunaan obat oleh dokter dan apoteker dalam menyelenggarakan pelayanan kesehatan dirumah sakit. Selain itu perlu peningkatan komunikasi dan kerjasama multidisiplin ilmu yang baik antara farmasis dan dokter dalam pemberian obat serta menentukan terapi untuk mencegah terjadinya DRPs.
2. Perlu dilakukan penelitian prospektif untuk mengevaluasi DRPs yang terjadi pada pasien stroke iskemik sehingga perkembangan terapi pasien, monitoring efek samping obat dapat digunakan untuk bahan penelitian selanjutnya.

DAFTAR PUSTAKA

- [Depkes RI] Departemen Kesehatan Republik Indonesia. 2006. *Pedoman Penyelenggaraan dan Prosedur Rekam Medis Rumah Sakit di Indonesia*. Jakarta: Direktorat Pelayanan Medik.
- [Depkes RI] Departemen Kesehatan Republik Indonesia. 2009. *Klasifikasi Umur Menurut Kategori*. Jakarta: Ditjen Yankes.
- [Depkes RI] Departemen Kesehatan Republik Indonesia. 2005. *Pharmaceutical Care Untuk penyakit Diabetes melitus*. Direktorat Bina Farmasi Komunitas dan Klinik Direktorat Jendral Bina Kefarmasian dan Alat kesehatan Departemen Kesehatan Republik Indonesia. Jakarta
- [Depkes RI] Departemen Kesehatan. 2005. *Profil Rumah Sakit Umum Daerah dr. Loekmono Hadi Kabupaten Kudus*. Kudus: RSUD dr. Loekmono Hadi. Kudus.
- [Kemenkes] Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2011. *Pedoman Nasional Pengendalian Tuberkulosis*. Jakarta: Kemenkes RI.
- [PCNE] Pharmaceutical Care Network Europe Foundation. 2010. *Classification for Drug Related Problems*. Hlm 1-6.
- [PERDOSSI] Perhimpunan Dokter Spesialis Saraf Indonesia. 2011. *Guideline Stroke Perhimpunan Dokter Spesialis Saraf Indonesia*. Pekanbaru: RSUD dr. Arifin Ahmad Pekanbaru.
- [RISKESDAS] Riset Kesehatan Dasar. 2018. Jakarta : *Badan Peneliti Dan Pengembangan Kesehatan*. Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- [WHO] World Health Organization. 2006. *Stroke cerebrovaskuler accident*. New York
- [WHO] World Health Organization. 2014. *Medicines in Health Systems*. South Africa.
- Alleman S.S., van Mil, J.W.F., Botermann, L., Berger, K., Griese, N., dan Hersberger, K.E., 2014. *Pharmaceutical Care: the PCNE definition* 2014. *International Journal of Clinical Pharmacy*, 36: 544–555.
- American Heart Association*. 2013. *Guidelines For The Management Of Patients With Acute Ischemic Stroke: A Guidelines for Healthcare Professionals From the American Heart Association/American Stroke Association*. Dallas. 44:870-890.

- Arisman. 2010. *Buku Ajar Ilmu Gizi dan Obesitas, Diabetes Melitus dan Dislipidemia*. Jakarta: ECG.
- Aulia R. 2017. Potensi interaksi obat pada pasien hipertensi di Instalasi Rawat Inap RSUD dr. Soegiri Laongan tahun 2016. [Skripsi]: Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang.
- Budiman P, Wiratmol W, Fajrin F.P, Muslichah S. 2013. Identifikasi potensi *Drug Related Problems (DRPs)* pada pasien Stroke Non Hemoragik di RSUD dr. Soebandi Jember tahun 2012. [Skripsi]: Fakultas Farmasi Universitas Jember.
- Cipolle RJ, Strand LM, Moley PC, 2004. *Pharmaceutical Care Practice: The clinician's guide* 2th edition. New York: Mc Graw-Hill companies. Hlm 82-89.
- Cipolle RJ, Strand LM, Moley PC, 2012. *Pharmaceutical Care Practice: The Patients-Centered Approach to Medication Management* Third Edition. Mc Graw-Hill. New York .
- Corwin EJ. 2011. *Buku Saku Patofisiologi*. Subekti NB, penerjemah; Yudha EK, Wahyuningsih E, Yulianti D, Karyuni PE, editor. Jakarta: EGC. Terjemahan dari: Handbook of Pathophysiology.
- Damayanti D. 2010. Gambaran Penggunaan Obat pada Penderita Stroke Iskemik di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta periode Agustus-Desember 2008. [Skripsi]: Fakultas Farmasi Universitas Sanata Dharma. Yogyakarta.
- Dipiro J.T., Wells B.G. Schwinghammer L.T. Dipiro VC. 2009. *Pharmacotherapy : a Pathophysiologic Approach*, 7th Ed. New York: Mc Graw-hill. p 156-160.
- Dipiro, J.T., Talbert I.R., Yee C.G., Schwinghamer, T.L., Wells BG, dan Posey ML. 2015. *Pharmacotherapy handbook*, 9th Edition, New York: Appleton and Lange.
- Fagan S.C, and Hess C.D. 2005. *Stroke* dalam Dipiro. Talbert RL, Matzke BR, Wells BG, dan Posey ML. *Pharmacotherapy: a Pathophysiologic Approach*, ed.III. Appleton and Lange Stamford Connecticut, USA.
- Fagan S.C, and Hess C.D. 2008. *Stroke* dalam Dipiro. Talbert RL, Matzke BR, Wells BG, dan Posey ML. *Pharmacotherapy: A Pathophysiologic Approach*, Ed.VII. Appleton and Lange Stamford Connecticut, New York.

- Fahrizal. 2011. *Drug Related Problems (DRPs) pada Pasien Stroke di ICU (Intensive Unite Care) Rumah Sakit Stroke Nasional Bukittinggi*. Padang: Program Pasca Sarjana Universitas Andalas.
- Fauzi, Rizal Azmi. 2013. *Asuhan Keperawatan pada Ny.W dengan gangguan sistem neurologi: Stroke Hemoragik di Bangsal Anggrek-Boegenville RSUD Pandanarang Boyolali Naskah Publikasi*. Surakarta: Universitas Muhammadiyah.
- Feigin V. 2007. *Stroke: Panduan tentang Pencegahan dan Pemulihan Stroke*. Jakarta: Buana Ilmu Populer. p 56-75.
- Firmansyah F, Andayani TM, Pinzon RT. 2016. Analisis biaya penyakit stroke iskemik di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta. 6(1):27-33.
- Gibney, Michael J., Ambady Ramachan. 2011. *Gizi Kesehatan Masyarakat:Diabetes Melitus*. EGC. Jakarta
- Ginsberg, Lionel. 2008. *Lectures notes neorologi*. Jakarta: Erlangga.
- Goldstein, L.B., Bushnell, C.D., Adams, R.J., Apple, L.J 2011. *Guideline for the Primary Prevention of Stroke : A Guideline for Healthcare Professional from AHA [American Heart Association]*. New York.
- Gomes F., Emery PW., Weeks CE. 2010. Mortality In Patients whith First-ever Ischemic Stroke and Reccurence in Obese Stroke Patiens. *Neurology* 10(1):1-10.
- Handayani, Dian., Dominica, Dwi. 2018. Gambaran *Drug Related Problems (DRPs) pada Penatalaksanaan Pasien Stroke Hemoragik dan Stroke Non Hemoragik di RSUD dr M.Yunus Bengkulu*. *Pharmacy* 5(1):36-43.
- Handika I R, Okpri Meila. 2017. Kajian *Drug Related Problems (DRPs) terhadap pengobatan pasien Stroke Iskemik di Rumah Sakit Pusat Otak Nasional Jakarta Periode Januari-Desember 2015*. *Pharmacon* 14(2):48-52.
- Harsono, DSS. 2007. *Gambaran Umum tentang Gangguan Pendarahan Darah Otak Kapita Sleкта Neurologi*. Yogyakarta: Gajah Mada University Press.
- Hasmono D, Praja DS, Didik Hasmono, Nailis Syifa. 2013. Studi penggunaan Obat Neuroprotektan pada pasien stroke iskemik di Rumah Sakit Umum dr.Saiful Anwar Malang. *Pharmacy* 10(2):153-154.
- Ikawati, Z.2011. *Farmakologi Penyakit Sistem Syaraf Pusat*. Jakarta: Bursa Ilmu.

- Jabaudon D, Sztajzel J, Sievert K, Landis T, Sztajzel R. Kegunaan rawat 7 hari pemantauan EKG untuk mendeteksi *Fibrilasi Atrium* dan *Flutter* setelah stroke akut dan *Transient Ischemic Attack*. 2004; *Transient ischemic attack*. 35: 1647-1651.960.
- Jayanti, Alfica. 2015. Hubungan hipertensi dengan kejadian stroke di Sulawesi Selatan tahun 2013.[Skripsi] Fakultas Kedokteran, UIN Syarif Hidayatullah. Jakarta.
- Junaidi, Iskandar, Tandung.2011. *Stroke Waspada Ancamannya*. Edisi ke-1 Yogyakarta: CV Andi Offset.
- Khoiriyah, Luluk. 2016. Identifikasi *Drug Related Problems* (DRPs) pada pasien stroke non hemoragik di Instalasi Rawat Inap RSAL dr.Mintohardjo Jakarta tahun 2013. [Skripsi] Fakultas Farmasi, UIN Syarif Hidayatullah. Jakarta.
- Lexicomp.2018. *Wolters Kluwer: Clinical Drug Information Interact*.Wolters Kluwer Compeny
- Mahdiana R. 2010. *Mencegah Penyakit Kronis Sejak Dini*.Yogyakarta : Tora Book. hlm 187-199.
- Mardjono M, Sidharta P,. 2008. *Neurologi Klinis Dasar*. Jakarta: Dian Rakyat. 4:290-292.
- Medscape. 2016. Clopidogrel [Online] <https://reference.medscape.com/drug/capoten-clopidogrel-342315#3>). Diakses tanggal 14 Mei 2020.
- Medscape. 2018. Drug Interaction Checker [Online] <https://reference.medscape.com/drug-interaction-checker>. Diakses tanggal 12 Mei 2020.
- Novita R.S. 2017. Identifikasi *Drug Related Problems* (DRPs) pada Pasien Hipertensi Geriatri di Instalasi Rawat Inap RSUD Salatiga tahun 2015.[Skripsi]. Fakultas Farmasi, Universitas Setia Budi.Surakarta.
- Nurchaya, B.M. 2015. Identifikasi dan analisis faktor resiko kejadian DRPs pada pasien rawat jalan dengan penyakit kronis di RS Yogyakarta. *JFI* 6(2):83-93.
- Perhimpunan Dokter Spesialis Saraf Indonesia (PERDOSSI). 2011. *Guideline stroke*. Jakarta: PERDOSSI
- Pharaceutical Care Network Europe Foundation* (PCNE). 2010. *Classification for Drug Related Problems*. V6.2: 3-6.
- Pharaceutical Care Network Europe Foundation* (PCNE). 2017. *Classification for Drug Related Problems*.V8.01:3-7.

- Praja, Dini Setiya, Didik Hasmono, Nailis Syifa. 2013. Studi penggunaan Obat Neuroprotektan pada Pasien Stroke Iskemik di Rumah Sakit Umum dr.Saiful Anwar Malang. *Pharmacy* 10(2):153-154.
- Priyanto. 2009. *Farmakoterapi dan Terminologi Medis*. Depok: Balai Penerbit Leskonfi.
- Ramadany, Aulya Farra, Dino P, Ridwan FA. 2013. Hubungan Diabetes Melitus Dengan Kejadian Stroke Iskemik di RSUD dr.Moewardi Surakarta tahun 2010. *Biomedika*; 2(5):11-16.
- Sari A, Wahyono D, Raharjo B.,2012. Identifikasi potensi interaksi obat pada paseien rawat inap penyakit dalam di RSUD Prof. Dr.Margono Soekarjo Purwokerto dengan Metode Observasional Retrospektif periode November 2009-Januari 2010. *Jurnal Ilmiah Kefarmasian*, Vol.2 No.2
- Setiadi A. P, Kusnandar I.K. 2008. *ISO Farmakoterapi*. Ikatan Sarjana Farmasi Indonesia: Jakarta.
- Simarmata, Oster Suriani. 2010. Hubungan kualitas pelayanan Antenatal terhadap Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah di Indonesia, Thesis Megister Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia.
- Siregar JP, Amalia. 2004. *Farmasi Rumah Sakit Teori dan Penerapan*. Jakarta: Penerbit Buku kedokteran EGC.
- Situmorang M. 2015. Penentuan Indeks Masa Tubuh (IMT) Melalui Pengukuran Berat dan Tinggi Badan Berbasis Mikrokontroler AT89S51 dan PC. *Metafisika* 3(2):102-109.
- Smith C., Samarasekera N., Al-Shahi Salman R. 2012. The association between Cerebral Amyloid Angiopathy and Intracerebral Hemorrhage. *J Neurology Neurosurg Psychiatry*. 83:275-281.
- Sofyan, Aisyah Muhrini., Sihombing, Ika Yulieta., Humra, Yusuf., 2015. Hubungan Umur, Jenis Kelamin, dan Hipertensi dengan Kejadian Stroke di Rumah Sakit Umum Provinsi Sulawesi Tenggara. *Pharmacy* 1:24-29.
- Sunartejo, Teguh. 2012. Hubungan Hiperurisemia Dengan Angka Kejadian Stroke Iskemik di RSUD dr.Moewardi Surakarta. Naskah Publikasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Surahman E., Fitri Sepviyanti S., Rose M. 2018. Tatalaksana Cerebral Venous Sinus dengan Alkoholik dan Perdarahan Intraserebral. *J Neurology Indonesia* 7(1): 44-53.

- Syahrul, Hakim. 2013. Hubungan antara Dislipidemia dengan Kejadian Stroke di Bangsal Rawat Inap Neurologi Rumah Sakit Umum Pusat dr.Karyadi Semarang.[Skripsi]. Fakultas Kedokteran, Universitas Muhammadiyah Semarang.
- Tjay, T.H. Rahardja, K. 2007. *Obat-Obat Penting, Khasiat, Penggunaan, dan Efek-Efek Sampingnya*. Jakarta: PT. Elex Media Komputindo.
- Undani G. 2013. Faktor resiko kejadian stroke di Rumah Sakit Abdoel Moeloek Tanjungkarang. *JKS* 6(1):49-56.
- Wardhani, Irma O, Martini S. 2015. Hubungan antara karakteristik pasien stroke dan dukungan keluarga dengan kepatuhan menjalani rehabilitasi di RSU Haji Surabaya: 3(1);24-34.
- Wibisono, Dhimas Handoko. 2012. Hubungan Antara Stroke Iskemik Akibat Dislipidemia dan Lokasi Infark di RSUD dr.Mowardi Surakarta. Naskah Publikas Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Widagdo W. 2006. *Asuhan Keperawatan Gangguan Sistem Persyarafan*. Jakarta: WK
- Windartha I.P, Wiratmol, Budi P, Fajrin F.P, Muslichah S. 2013. Identifikasi Potensi *Drug Related Problems* (DRPs) pada Pasien Stroke Non Hemoragik di RSUD dr.Soebandi Jember Januari-Desember 2012. Skripsi: Fakultas Farmasi Universitas Jember. Jember.
- Yastroki. 2012. *Stroke Iskemik:Stroke Urutan Ketiga Penyakit Mematikan*. Jakarta: PT.Bhuana Ilmu Populer.
- Yeyen, Mohammad. 2013. Hubungan pengetahuan perawat dengan pelaksanaan asuhan keperawatan pada Pasien Stroke Iskemik di Rumah Sakit Umum Daerah Pohawato tahun 2012.[Skripsi]. Fakultas Farmasi Universitas Negri Gorontalo. Gorontalo.
- Yosriani K, Dinowati MK, Widayanti A. 2013. Evaluasi *Drug Related Problems* pada pasien Geriatri dengan Hipertensi Disertai Vertigo di RS Panti Rini Yogyakarta 2013. *Jurnal Farmasi Sains dan Komunikasi*. 11(2):96-102.
- Yueniwati Y. 2016. *Pencitraan Pada Stroke*. Malang.Universitas Brawijaya Press.
- Yunaidi Y. 2010. Intervensi pasien Stroke Non-Hemoragik. Jakarta. *Jurnal Kardiologi Indonesia*; 31:153-155.
- Zamhuri, Ling LC. 2013. Drug Related Problems in type 2 diabetes mellitus patients with dyslipidemia. *BMC Public Health*: 13(1): 1-13.

L
A
M
P
I
R
A
N

Lampiran 1. Tabel Analisis DRPs di RSUD dr. Loekmono Hadi Kudus tahun 2019

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
1.	798302	Snh	Lemah anggota gerak kaki tangan kanan, tidak bisa bicara, RPD HT tidak terkontrol	HT	K/Na/Cl:3,1/145/112 mmol/L Ur: 35,8 mg/dL Cr: 1,3 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 229/59/141,8/141 mg/dL SGOT/PT: 28/32 TD:230/120 mmHg Nadi: 112x RR: 18 Suhu: 37,4 °C CT-Scan: Subacut iskemik infark di pons.	Inj Mecobalamin 3x1a Inj Citicoline 2x4a Atorvastatin 1x20mg Amlodipin 1x10mg Candesartan 1x16mg Anemolat 1x1 Clopidogrel 1x75mg Inj Arixtra 1x1a	Interaksi obat (Amlodipin + Atorvastatin), Interaksi obat yang dapat terjadi = (Clopidogrel + Arixtra). (Amlodipin + Clopidogrel) (Atorvastatin +Amlodipin).
2.	792278	Snh	Lemah anggota gerak kiri, bicar pelo, RPD HT.	Dislipidemia, DM , HT	K/Na/Cl:3,7/137/103 mmol/L Ur: 20,2 mg/dL Cr: 0,5 mg/dL GDS: 309 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 248/47/159,6/207 mg/dL SGOT/PT: 12/10 TD:140/90 mmHg Nadi: 107x RR: 20 Suhu: 36,3 °C	Inf RL 16tpm Inj Citicoline2x500mg Inj Arixtra 1x1a Inj Mecobalamin 3x1a Anemolat 1x1 Clopidogrel 1x75mg Amlodipin 1x10mg Glimepirid 2mg-0-0	Interaksi obat yang dapat terjadi = (Clopidogrel + Arixtra). (Amlodipin + Clopidogrel). Indikasi tidak diobati (Kadar trigliserid dan kolestrol pasien tinggi namun belum diterapi).

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
					CT-Scan: Subacut Infark di talamus dextra.		
3.	798440	Snh	Pusing berputar, lemas, kejang-kejang, mual nyeri diperut.	Hiperkolestrolemia	K/Na/Cl:3,9/141/108 mmol/L Ur: 15,1 mg/dL Cr: 0,6 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 254/43/193,2/89 mm/dL TD:130/90 mmHg Nadi: 96x RR: 20 Suhu: 37,3°C CT-Scan: Infark dicorona radiata dextra.	Inf NaCl 20tpm Inj Citicoline 2x500mg Pletaal 2x100mg Inj Betaserc 1x24mg Flunarizin 2x5mg Lanzoprazol 2x1 Amlodipin 1x10mg	Interaksi obat yang dapat terjadi = (Pletaal + Lanzoprazol) Indikasi tidak diobati (Kadar kolesterol pasien tinggi namun belum diterapi).
4.	798530	Snh	Lemah anggota gerak kiri, pusing bicara pelo, RPD HT tidak terkontrol.	Hiperkolestrolemia, HT	K/Na/Cl:3,2/140/105 mmol/L Au: 7,2 mg/dL Ur: 25,4 mg/dL Cr: 1,1 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 259/34/167,4/288 mg/dL SGOT/PT: 21/6 TD:180/100 mmHg Nadi: 84x RR: 20 Suhu: 37 °C	Inf Asering 15 Tpm Inj Citicoline2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Ceftriaxon 2x1gr Inj Arixtra 1x1a Anemolat 1x1 Candesartan 1x16mg Cetirizin 1x10mg Clopidogrel 1x1 Flaxentin 1x20mg Flunarizin 2x5mg	Interaksi obat yang dapat terjadi = (Clopidogrel + Arixtra), (Clopidogrel + Flaxentin). Indikasi tidak diobati(kadar kolesterol dan trigliserid pasien tinggi namun

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
					CT-Scan: Subacute iskemik infark lacunar ganglia basalis dextra, Capsula interna dextra, tepora occipital dextra.	Amlodipin 1x10mg	belum diterapi).
5.	596472	Snh	Lemah anggota gerak kanan, mual, pusing, sulit diajak komunikasi, pelo.	Hiperkolestrolemia, HT	K/Na/Cl:3,8/139/109 mmol/L Au: 3,2 mg/dL Ur: 44,1 mg/dL Cr: 1,5 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 292/32/154,4/182 mg/dL SGOT/PT: 20/18 TD:140/80 mmHg Nadi: 48x RR: 20 Suhu: 37 °C CT-Scan: Brain atrofi , Infark lacunar dipons.	Inf NaCl 20tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Arixtra 1x1a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Ranitidine 2x1a Ariceft 0-0-5mg Simvastatin 0-0-10mg Anemolat 1x1 Amlodipin 10mg-0-0	Interaksi obat (Amlodipin + Simvastatin)
6.	799351	Snh	Lemas, demam, mual, muntah,diare, pusing.	-	K/Na/Cl:3,2/133/98 mmol/L Ur: 25,3 mg/dL Cr: 1,1 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 140/35/84/105 mg/dL SGOT/PT: 97/36	Inf RL 16tpm Inj Citicoline2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Sanmol 3x500mg Inj Omeprazol 1x1a Inj Ceftriaxone 2x1gr Clopidogrel 1x1	Interaksi obat yang dapat terjadi = (Clopidogrel + Omeprazol).

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
					TD:90/70 mmHg Nadi: 110x RR: 22 Suhu: 39 °C CT-Scan: Subacute iskemik infark lacunar thalamus dextra, atrofi cerebri sinilis.		
7.	704283	Snh	BAB cair, lemas , nyeri melilit diperut, mual muntah, RPD HT tidak terkontrol.	Dislipidemia HT	K/Na/Cl:4,7/126/94 mmol/L Ur: 46,6 mg/dL Cr: 4,9 mg/dL As urat : 11,7 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 362/39/260/314 mg/dL SGOT/PT: 11/4 TD:210/100 mmHg Nadi: 80x RR: 21 Suhu: 37.1 °C CT-Scan: Infark diganglia basalis kanan, dan corona radiata kanan.	Inj Citicoline 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inf Kidmin 1x200ml Inj Ceftriaxone 2x1gr Inj Prosogan 1x1 Inj Ondansetron 1x1 Allupurinol 2x100mg Atorvastatin 1x10mg Amlodipin 1x10mg New Antides 3x1	Interaksi obat (Amlodipin + Atorvastatin). Indikasi yang tidak diobati (tekanan darah >160 namun hanya diberi Amlodipin 1x10mg dianjurkan kombinasi 2 obat yaitu diuretik jenis thiazide dan ACE- Inhibitor/ARB/CC B(Berdasarkan PERDOSSI 2011)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
8.	793120	Snh	Kejang-kejang, mual, muntah, tangan menekuk.	-	K/Na/Cl:4,1/142/107 mmol/L Ur: 13.2 mg/dL Cr: 0,4 mg/dL Nadi: 105x RR: 20 Suhu: 37 °C CT-Scan: Subacute iskemik infark lacunar temporal kiri, hemispherese kiri terkesan lebih mengecil.	Inf NaCl 20tpm Inj Diazepam 1x1a Inj Phenitoin 2x100mg Inj Ceftriaxon 2x1gr Anemolat 1x1	Interaksi obat yang dapat terjadi = (Diazepam + Phenitoin), (Anemolat + Phenitoin).
9.	801387	Snh	Lemah anggota gerak kiri, kejang-kejang, demam, pusing, RPD HT tidak terkontrol.	Hiperkolestrolema, HT	K/Na/Cl:3,4/142/107 mmol/L Chol/HDL/LDL/Tg: 255/65/173/184 mg/dL SGOT/PT: 27/35 U/L TD: 140/90 mmHg Nadi:132 x RR: 20 Suhu: 37 °C CT-Scan: Infark dicorona radiata kanan.	Inf NaCl 20tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 1x1a Inj Arixtra 1x1 Sanmol 3x500mg Depacote 2x250mg Atorvastatin 1x20mg KSR 2x1 Anemolat 1x1 Amlodipin 0-0-10mg	Interaksi obat (Amlodipin + Atorvastatin)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
10.	800568	Snh	Bicara pelo, demam, lemah anggota gerak tangan dan kaki kiri.	-	Ur: 47,6 mg/dL Cr: 1,1 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 208/43/125/200 mg/dL SGOT/PT: 23/37 U/L TD:130/80 mmHg Nadi: 63x RR: 20 Suhu: 37,6 °C CT-Scan: Infark lacunar dicorona radiata kanan dan infark multiple ganglia basalis kiri.	Inj Citicoline2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x1 Sanmol 3x500mg	-
11.	801407	Snh	Post jatuh, lemah anggota gerak kanan, pusing, demam, bicara pelo, RPD HT tidak terkontrol	Dislipidemia, HT	Ur: 22,8 mg/dL Cr: 0,9 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 237/30/118,8/401 mg/dL SGOT/PT: 25/23 U/L TD: 140/90 mmHg Nadi: 77 x RR: 20 Suhu: 36,9 °C CT-Scan: Infark lacunar frontal kiri.	Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x1 Alprazolam 1x0,5mg Atorvastatin 1x20mg Amlodipin 1x10mg Sanmol 3x500mg Diazepam 1x5mg.	Interaksi Obat (Atorvastatin + Amlodipin) Interaksi obat yang dapat terjadi = (Diazepam + Alprazolam)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
12.	620532	Snh	Pusing berputar, cemas, anggota gerak kanan lemah, bicara pelo, demam, RPD HT tidak terkontrol.	Hiperkolestrolemia, HT	K/Na/Cl:3,1/140/105 mmol/L Ur: 28,1 mg/dL Cr: 0,8 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 328/49/247,2/159 mg/dL SGOT/PT: 27/38 U/L TD: 180/100 mmHg Nadi: 95x RR: 20 Suhu: 37,6 °C CT-Scan: Infark dithalamus kiri dan capsula interna corona anterior-posterior kiri.	Inj Citicoline 2x500mg Inj Arixtra 1x1 Inj Benocetam 1x1200mg Atorvastatin 0-0-20mg Amlodipin 1x10mg Betahistin 3x1 KSR 3x1 Flunarizin 2x5mg Prohiper 2x1 Elizac 1x20mg Pamol 3x500mg Lorazepam 1x2mg	Interaksi obat (Amlodipin + Atorvastatin), Indikasi yang tidak diobati (tekanan darah >160 namun hanya diberi Amlodipin 1x10mg dianjurkan kombinasi 2 obat yaitu diuretik jenis thiazide dan ACE-Inhibitor/ARB/CC B(Berdasarkan PERDOSSI 2011)
13.	356061	Snh	Lemah anggota gerak kaki kiri, bicara pelo, gelisah, muntah, sulit jalan, riwayat penyakit jantung, RPD HT tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl:3.7/138/104 mmol/L Ur: 42,9 mg/dL Cr: 1,1 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 229/46/161,7/151 mg/dL SGOT/PT:18/18 U/L TD: 180/100 mmHg Nadi: 83x RR: 20	Inf RL 16tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x1 Atorvastatin 1x20mg Haloperidol 2x1/2 5mg Elizac 1x20mg	Interaksi obat yang dapat terjadi = (Haloperidol + Elizac) (Amlodipin+ Atorvastatin) Indikasi yang tidak diobati (tekanan darah >160 namun tidak

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
					Suhu:36,2°C CT-Scan: Subacute iskemik infark lacunar thalamus dextra, atrofi cerebri sinilis.		diberi obat hipertensi jenis thiazide dan ACE-Inhibitor/ARB/CC B(Berdasarkan PERDOSSI 2011)
14.	803795	Snh	Penurunan kesadaran, demam, mual muntah, nyeri ketika menelan, bicara pelo, RPD HT tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl:4,0/132/102 mmol/L Ur: 23,8 mg/dL Cr: 1,1 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 164/74/76/70 mg/dL TD:160/100 mmHg Nadi: 124x RR: 20 Suhu: 38,6°C CT-Scan: Tidak tampak kelainan intracerebral.	Inf NaCl 20tpm Inj Citicoline 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x1 Inj Ceftriaxon 2x1gr Inj Omeprazol 1x1 Anemolat 1x1 Metyl Prednisolon 2x8mg Loratadin 1x10mg Amlodipin 1x10mg	-
15.	803927	Snh	Pusing, lemas, RPD HT tidak terkontrol	HT	K/Na/Cl:3,2/144/111 mmol/L Ur: 3,3 mg/dL Cr: 0,5 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 235/68/149,5/89 mg/dL Au: 5,7 mg/dL TD:160/100 mmHg Nadi: 75x	Inf RL 20tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x1 Clopidogrel 1x1 Amlodipin 1x10mg Anemolat 1x1 Atorvastatin 1x20mg	Interaksi obat yang dapat terjadi = (Clopidogrel + Arixtra), (Amlodipin + Clopidogrel)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
					RR: 20 Suhu: 36°C CT-Scan: Subacute infark hipodens dicorona radiate kiri.		Interaksi Obat (Amlodipin + Atorvastatin).
16.	803944	Snh	Pusing, bicara pelo, RPD HT tidak terkontrol.	DM, HT	K/Na/Cl:3,7/140/106 mmol/L GDS: 209 mg/dL Ur: 21,2 mg/dL Cr: 1,0 mg/dL SGOT/PT: 27/52 U/L TD:180/100 mmHg Nadi: 86x RR: 18 Suhu: 36°C CT-Scan: Subacute infark dithalamus kanan kiri, corona radiate kiri, occipital kiri.	Inf Asering 16tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x1 Anemolat 1x1 Tanapres 1x1/2 10mg Amlodipin 1x10mg Clopidogrel 1x 75mg Simvastatin 1x20mg	Interaksi obat (Clopidogrel + Arixtra), (Amlodipin + simvastatin). Interaksi obat yang dapat terjadi = (Clopidogrel + Simvastatin) (Amlodipin + Clopidogrel).
17.	804068	Snh	Lemas, gelisah, bicara pelo, RPD HT tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl:3,3/141/107 mmol/L Ur: 20,4 mg/dL Cr: 1,1 mg/dL Au: 4,2 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 196/50/113,6/187 mg/dL	Inj Citicoline2x500mg Inj Arixtra 1x1 Inj Benocetam 1x1200mg Inj Kalium Clorid 1x1 Prohiper 1x10mg Elizac 1x20mg	-

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
					TD: 160/90 mmHg Nadi: 90x RR: 20 Suhu: 36°C CT-Scan: Subacute infark multiple corona radiate kiri, ganglia basalis kiri, dan temporal kiri.	KSR 2x1 Amlodipin 1x10mg	
18.	283942	Snh	RPD HT tidak terkontrol, bicara pelo, demam lemas.	Dislipidemia, HT, DM	K/Na/Cl:3,3/137/102 mmol/L GDS:315 Ur: 36,8 mg/dL Cr: 0,7 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 287/50/194,8/211 mg/dL TD: 220/110 mmHg Nadi: 83 x RR: 22 Suhu: 36,7°C CT-Scan: Infark akut dicorona radiate kiri dan occipital kiri. Infark akut di capsula interna cornu posterior kanan.	Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg Inj Apidra 3x10iu Amlodipin 10mg Atorvastatin 0-0-20mg Ramipril 25mg-0-0 KSR 3x1 Glimепirid 2mg-0-0	Interaksi obat (Amlodipin + Atorvastatin)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
19.	804339	Snh	Lemah anggota gerak kiri, tidak biasa bicara, demam, pusing, penurunan kesadaran, muntah, RPD HT tidak terkontrol.	DM, HT	Ur: 12,7 mg/dL Cr: 0,6 mg/dL Au: 5,3 mg/dL GDS: 289 Chol/HDL/LDL/Tg: 214/61/133/100 mg/dL TD: 160/90 mmHg Nadi: 95x RR: 21 Suhu: 37,3°C CT-Scan: Infark ganglia basalis kiri, thalamus kanan dan pons.	Inf RL 16tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Omeprazol 1x1 Inj Ketorolac 2x1 Inj As Tranexamat 3x500mg Amlodipin 1x10mg Simvastatin 1x1 Inj Manitol 6x100cc Inj Ceftriaxon 2x1gr Inj Phentoin 2x1 Glimepirid 2mg-0-0	Interaksi obat (Amlodipin + Simvastatin).
20.	804617	Snh	Lemah anggota gerak kanan, kejang-kejang, bicara pelo.	Dislipidemia DM	K/Na/Cl: 3,0/137/103 mmol/L GDS: 273 Ur: 34,5 mg/dL Cr: 0,9 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 339/76/220,8/211 mg/dL SGOT/PT: 14/12 U/L TD: 125/90 mmHg Nadi: 98x RR: 20 Suhu: 36°C	Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg Inj Apidra 3x8mg KSR 2x1 Anemolat 1x1 Depakote 2x250mg Sanmol 3x500mg Alprazolam 0-0-0,5mg Atorvastatin 1x20mg	-

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
					CT-Scan: Infark lacunar ganglia basalis kiri dan corona radiata kanan.		
21.	804629	Snh	Pusing berputar, mual muntah, nyeri ulu hati.	-	K/Na/Cl:4,0/142/108 mmol/L Ur: 33,9 mg/dL Cr: 0,8 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 222/66/139,8/81 mg/dL TD: 100/70 mmHg Nadi: 106x RR: 20 Suhu: 36°C CT-Scan: Infark hypodens pons cerebellum.	Inj Citicoline 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Ranitidine 2x1a Inj Ondansentron 2x1a Betahistin 3x6mg Flunarizin 2x5mg Alprazolam 0-00,5mg Atorvastatin 0-0-20mg	-
22.	804831	Snh	Lemah anggota gerak kiri, bicara pelo, mual,RPD HT tidak terkontrol.	HT	Ur: 16,0 mg/dL Cr: 1,2 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 93/37/39,2/84 mg/dL TD: 170/100 mmHg Nadi: 100x RR: 20 Suhu: 36°C CT-Scan: Infark lacunar hypodens temporal kiri, ganglia basalis kiri.	Inj Citicoline 250mg 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg Inj Ranitidine 2x1a Inj Metyl Prednisolon 1x125mg Clopidogrel 1x75mg Candesartan 1x16mg Amlodipin 1x10mg Anemolat 1x1 Gabapentin 1x300mg	Interaksi obat yang dapat terjadi = (Clopidogrel + Arixtra). (Amlodipin + Clopidogrel)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
23.	805737	Snh	Lemas lesu, Anggota gerak kanan lemah, RPD HT terkontrol.	HT	K/Na/Cl:3,5/141/109 mmol/L Ur: 24,9 mg/dL Cr: 0,9 mg/dL As urat : 3,2 mg/dL SGOT/PT:19 /9 U/L TD: 130/90 mmHg Nadi: 77x RR: 28 Suhu: 36,7°C CT-Scan: Infark hepodens di ganglia basalis kiri.	Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg Inj Ceftriaxon 2x1gr Inj Ca Gluconer 1x1 Anemolat 1x1 Amlodipin 1x10mg	-
24.	805777	Snh	Pusing berputar, demam, bicara pelo.	-	Ur: 27,1 mg/dL Cr: 0,9 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 218/140,8/46/156 mg/dL TD: 122/90 mmHg Nadi: 120x RR: 20 Suhu: 38°C CT-Scan: Tidak tampak kelainan.	Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Ranitidine 2x1a Inj Metyl Prednisolon 2x1/2 125mg Inj Omeprazole 1x1 Betahistin 3x1 Flunarizin 2x1 Sanmol 3x500mg Tebokan 1x1	-

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
25.	805854	Snh	Pusing berputar, mual muntah, RPD HT tidak terkontrol.	DM, HT	GDS: 530 Ur: 40,1 mg/dL Cr: 1,4 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 135/39/148,8/136 mg/dL TD:190/100 mmHg Nadi: 108x RR: 24 Suhu: 36°C CT-Scan: Tampak lesi hypodens temporal kanan.	Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg Inj Omeprazole 1x1 Inj Ondansetron 1x1 Inj Ranitidine 2x1a Candesartan 1x16mg Betahistin 3x6mg Flunarizin 2x5mg Cilostazol 1x1 Anemolat 1x1 Amlodipin 1x10mg. Glimepirid 2mg-0-0	Interaksi obat yang dapat terjadi = (Cilostazol + Arixtra) (Cilostazol + Omeprazol)
26.	805982	Snh	Lemas, mual pusing, bicara pelo, kelopak mata tidak bias menutup sempurna, RPD HT tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl:3,6/136/102 mmol/L Ur: 19,2 mg/dL Cr: 1,3 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 203/35/134/170 mg/dL SGOT/PT: 59/23 U/L TD: 200/90 mmHg Nadi: 70x RR: 22 Suhu: 36,5°C	Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg Inj Omeprazole 2x1 Inj Ceftriaxon 2x1gr Aspilet 1x1 Birintra 2x1 Atorvastatin 1x10mg Captopril 3x25mg Viblock 2x1/2	Interaksi obat (Aspilet + Captopril).

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
					CT-Scan: Tampak lesi hypodens dipons thalamus kiri corona radiata kiri.		
27.	672083	Snh	Nyeri kaki kiri post jatuh, lemah kaki dan tangan kanan, pinggang sakit.	-	K/Na/Cl:3,3/137/105 mmol/L Ur: 33,4 mg/dL Cr: 0,6 mg/dL SGOT/PT: 74/85 U/L TD: 130/100 mmHg Nadi: 112x RR: 20 Suhu: 36,7°C CT-Scan: Subacute infark diganglia basalis kanan kiri, brain atrofi.	Inf RL 20tpm Inj Citicoline 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg Inj Ranitidine 2x1a Inj Ketorolac 3x1a Inj Omeprazole 1x1 Inj Furosemid 1x1 Anemolat 1x1 NAC 3x200mg	Interaksi obat yang dapat terjadi = (Furosemid + Ketorolac).
28.	800691	Snh	Post jatuh, pusing gliyer.	-	K/Na/Cl:3,1/138/105 mmol/L Ur: 11,7 mg/dL Cr: 0,7 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 142/33/87,8/106 mg/dL TD: 110/80 mmHg Nadi: 88x RR: 20 Suhu: 36,4°C	Inj Citicoline 2x 4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg Mesitrofil Inf 1x12gr Clopidogrel 1x75mg KSR 2x1	Interaksi obat yang dapat terjadi = (Clopidogrel + Arixtra).

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
					CT-Scan: Tampak lesi hipodens lacunar di ganglia basalis kiri.		
29.	432181	Snh	Mual muntah, BAB Cair, pusing, setiap makan tersendak, lemah anggota gerak kanan, RPD HT tidak terkontrol.	DM HT	K/Na/Cl:3,6/134/102 mmol/L Ur: 29,7 mg/dL Cr: 1,0 mg/dL GDS: 298 TD: 170 /100 mmHg Nadi: 109x RR: 20 Suhu: 37°C CT-Scan: Subacute infark lacunar ditalamus kiri dan ganglia basalis kiri. Brain atrofi.	Inf Asering 20tpm Inj Citicoline 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg Inj Ceftriaxon 2x1 Clopidogrel 1x75mg New Antides 3x1 Diamicron Mr 1x60mg Leptica 2x75mg Aspilet 1x1 Prohiper 2x1	Interaksi obat (Clopidogrel + Arixtra), Interaksi obat yang dapat terjadi = (Aspilet + Clopidogrel) Indikasi yang tidak diobati (tekanan darah >160 namun tidak diberi obat hipertensi jenis thiazide dan ACE-Inhibitor/ARB/CC B(Berdasarkan PERDOSSI 2011)
30.	806507	Snh	Pusing,muntah, gelisah, demam, BAB hitam.	-	K/Na/Cl:4,6/132/99 mmol/L Ur: 174,6 mg/dL Cr: 4,9 mg/dL GDS: 98	Inj Citicoline 2x4a Inj Arixtra 1x2,5mg Inj Meropenem 2x1 gr Inj Metyl Prednisolon 1x125mg	-

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
					TD: 80/50 mmHg Nadi: 65x RR: 22 Suhu: 38,5°C CT-Scan: Tampak lesi hipodens diganglia basalis kiri.	Caco ₃ 2x1 Anemolat 1x1 Prohiper 2x1 Resperidone 2x1	
31.	664759	Snh	Pusing, demam, kejang-kejang, lemas, anggota gerak kiri lemah, RPD HT	Hiperurisemia HT	K/Na/Cl:5,4/132/105 mmol/L Ur: 129,8 mg/dL Cr: 3,6 mg/dL As urat: 12,9 Chol/HDL/LDL/Tg: 112/19/179/70 mg/dL TD: 150/95 mmHg Nadi: 94x RR: 20 Suhu: 37,9°C CT-Scan: Sistem ventrikel melebar, infark diganglia basalis kanan.	Inj Citicoline 2x500mg Inj Ketorolac 3x1 Inj Ranitidine 2x1a Inj Ca Gluconase 2x1a Inj Renxamin 1x1 Alpentin 3x100mg Elizac 1x20mg Sanmol 3x500mg Madopar 3x1 Allopurinol 2x100mg	-
32.	807016	Snh	Lemah anggota gerak kiri, RPD HT terkontrol.	HT	K/Na/Cl:4,2/142/109 mmol/L Ur: 22 mg/dL Cr: 1,0 mg/dL	Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg Inj Furosemid 2x1	Interaksi obat (Clopidogrel + Arixtra), (Captopril +

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
					Chol/HDL/LDL/Tg: 221/43/154,8/116 mg/dL SGOT/PT: 34/38 U/L TD: 140/80 mmHg Nadi: 96x RR: 20 Suhu: 36°C CT-Scan: Tampak lesi hipodens difrontal kanan.	Inj Ceftriaxon 2x1gr Inf Nebul Extra 1,2gr /6jam Clopidogrel 1x1 Captopril 3x50mg Atorvastatin 1x20mg Digoxin 1x0,5	Digoxin). Interaksi obat yang dapat terjadi = (Atorvastatin + Digoxin) (Furosemid + Digoxin)
33.	807240	Snh	Demam, penurunan kesadaran, lemah anggota gerak kiri, RPD HT tidak terkontrol.	Hiperurisemia, HT	K/Na/Cl:5,1/138/107 mmol/L Ur: 216,3 mg/dL Cr: 13,3 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 229/45/150,6/167 mg/dL TD: 290/120 mmHg Nadi: 110x RR: 40 Suhu: 36°C CT-Scan: Tampak lesi hipodens cortical temporal kiri, corona radiata kanan, ganglia basalis kiri.	Inf Nacl 20tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg Inj Furosemid 1x1a Inj Levofloxacin 1x75mg Pamol 3x500mg Ciloztazol 1x1gr Atorvastatin 1x20mg Amlodipin 1x10mg	Interaksi obat yang dapat terjadi = (Furosemid + Levofloxacin), Interaksi obat: (Atorvastatin + Amlodipin)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
34.	807277	Snh	Demam, mual, lemah anggota gerak kiri, RPD HT tidak terkontrol.	HT DM	K/Na/Cl:3,6/145/107 mmol/L GDS: 278 Ur: 12,8 mg/dL Cr: 1,0 mg/dL TD: 190/100 mmHg Nadi: 94x RR: 24 Suhu: 36°C CT-Scan: Tampak lesi hipodens disubkorteks temporal kanan.	Inf Asering 16tpm Inj Citicoline 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Ariceft 2x1 Inj Ulsafat 2x1 Inj Lovenox 2x40mg Inj Omeprazol 2x40mg Metformin 2x500mg Amlodipin 1x10mg Lansoprazol 2x1 Ceftazidime 3x1 Tarontal 3x1 Pamol 3x500mg	Interaksi obat yang dapat terjadi = (Metformin + Amlodipin) Indikasi yang tidak diobati (tekanan darah >160 namun hanya diberi Amlodipin 1x10mg dianjurkan kombinasi 2 obat yaitu diuretik jenis thiazide dan ACE-Inhibitor/ARB/CC B(Berdasarkan PERDOSSI 2011)
35.	395351	Snh	Mual muntah, lemah anggota gerak kiri (riwayat stroke). RPD ht tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl:3,5/143/109 mmol/L Ur: 41,4 mg/dL Cr: 21 mg/dL TD: 170/90 mmHg Nadi: 98x RR: 20 Suhu: 36°C	Inf Manitol 6x100cc Inj Citicoline 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg Inj Fenitoin 1x1a Inj Ceftriaxon 2x1gr Inj Omeprazol 1x1 Pamol 3x500mg Candesartan 1x8mg	-

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
					CT-Scan: Tampak lesi hypodens di corona radiata kiri, ganglia basalis kiri dan pons. Atrofi serebri sinilis.	Amlodipin 1x10mg Omeprazol 1x1	
36.	807762	Snh	Lemah anggota gerak kanan, bicara pelo, RPD HT tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl:3,5/138/104 mmol/L Ur: 27,9 mg/dL Cr: 1,1 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 269/32/96,6/202 mg/dL TD: 160/100 mmHg Nadi: 71x RR: 20 Suhu: 36°C CT-Scan: Infark lacuner crus posterior kapsula interna kiri, dan pons paramedian kiri.	Inj Citicoline 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg Anemolat 1x1 Candesarta 1x16g Atorvastatin 1x20mg	-
37.	804921	Snh	Demam, pusing, penurunan kesadaran, bicara pelo.	-	K/Na/Cl:3,2/134/102 mmol/L Chol/HDL/LDL/Tg: 264/26/76,6/307 mg/dL SGOT/PT: / U/L TD: 130/80 mmHg Nadi: 112x RR: 18 Suhu: 39,2°C	Atorvastatin 1x20mg Pamol 3x500mg Inj Ceftriaxon 2x1gr Inj Metyl Prednisolon 2x125mg Inj Mecobalamin 3x500mg Inj Dexametason 2x2mg	-

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
					CT-Scan: Tampak lesi hypodens di capsula interna crus posterior kanan.	Inj Kutoin 2x100mg Inj Lovenox 2x40mg	
38.	534959	Snh	Kaki lemas sejak bangun tidur susah digerakkan, nyeri dada, pusing, RPD HT tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl:3,2/141/107 mmol/L Chol/HDL/LDL/Tg: 154/34/188,8/156 mg/dL TD: 190/130 mmHg Nadi: 104x RR: 20 Suhu: 36°C CT-Scan: Tampak lesi hipodens dicorona radiata kanan kiri.	Inj Citicoline 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg Furosemid 3x1 Aspilet 1x1 Spironolactone 50mg-0-0 Clopidogrel 1x75mg Herbeser CD 1x200mg Digoxin 0-0- 0,5mg Candesartan 0-0-16mg Prohiper 2x1	Interaksi obat (Aspilet + Furosemid), (Spironolactone + Aspilet). Interaksi obat yang dapat terjadi = (Herbeser + Digoxin), (Digoxin + Furosemid) (Aspilet + Digoxin), (Clopidogrel + Arixtra).
39.	808175	Snh	Lemah anggota gerak kiri, bicara pelo, penurunan kesadaran, gagal nafas, RPD HT tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl:3,5/139/105 mmol/L Ur: 20 mg/dL Cr: 1,0 mg/dL Chol/LDL/Tg: 226/169/78 mg/dL TD: 293/198 mmHg Nadi: 124x	Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg Inj Omeprazol 1x1 Inj Lavoflaxacin 1x750mg Inj Ceflazidin 3x1gr Inj Nabul 16gr 4x1	Interaksi obat (Atorvastatin + Amlodipin)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
					RR: 36 Suhu: 36,5°C CT-Scan: Tampak infark dicorona radiata kiri.	Paracetamol 3x1 Aspilet 1x1 Atorvastatin 1x20mg Candesartan 1x16mg Amlodipin 1x10mg	
40.	808246	Snh	Post jatuh,demam, sulit berjalan, penurunan kesadaran, bicara pelo, RPD HT tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl:3,4/141/105 mmol/L GDS: 249 TD: 210/110 mmHg Nadi: 112x RR: 20 Suhu: 39,4°C CT-Scan: Infark di corona radiate kanan dan thalamus kiri encephalomalacia.	Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Pamol 3x1 Inj Cefolaxin 3x1 Amlodipin 1x10mg Metformin 2x500mg	Interaksi obat (Metformin + Amlodipin). Indikasi yang tidak diobati (tekanan darah >160 namun hanya diberi Amlodipin 1x10mg dianjurkan kombinasi 2 obat yaitu diuretik jenis thiazide dan ACE-Inhibitor/ARB/CC B(Berdasarkan PERDOSSI 2011)
41.	808384	Snh	Sejak tiga hari terakhir susah bicara, RPD HT tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl:3,7/141/107 mmol/L Ur: 35,4 mg/dL Cr: 0,8 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 202/47/132/115 mg/dL	Nutrifelix Inf 12tpm Inj Citicoline 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg Inj Piracetam 3x1a Inj Mesitropil 1x1,2gr	Interaksi obat (Clopidogrel + Arixtra). Interaksi obat yang dapat terjadi = (Clopidogrel +

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
					TD: 150/90 mmHg Nadi: 88x RR: 18 Suhu: 36°C CT-Scan: Subacute cerebri senilis.	Anemolat 1x1 Clopidogrel 1x1 Atorvastatin 1x20mg	Piracetam).
42.	808837	Snh	Demam, mual muntah, RPD HT terkontrol. (stroke berulang).	DM	K/Na/Cl: 3,7/145/115 mmol/L GDS: 416 Ur: 52,4 mg/dL Cr: 2,0 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 186/12/98,4/378 mg/dL SGOT/PT: 55/10 U/L TD: 73/56 mmHg Nadi: 146x RR: 30 Suhu: 40,8°C CT-Scan: Infark dicorona radiata kanan kiri.	Inj Citicoline 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Ranitidine 2x1a Inj Ketorolac 2x1 Inj Ondansetron Miniaspi 1x80mg Paracetamol 3x2 Clopidogrel 1x75mg Glimepirid 1x2mg Arixtra 1x0,5	Interaksi obat (Clopidogrel + Arixtra). Interaksi obat yang dapat terjadi = (Clopidogrel + Ranitidin). Indikasi yang tidak diobati (Kadar trigliserid tinggi namun kadar kolesterol normal dan belum mendapatkan terapi pengobatan)
43.	810050	Snh	Pusing lemas, Anggota gerak kaki kanan lemas, SMRS, mual	Hiperkolestrolema, HT	K/Na/Cl: 3,3/136/105 mmol/L Ur: 26,2 mg/dL Cr: 1,0 mg/dL	Inj Citicoline 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg Atorvastatin 0-0-20mg	Interaksi obat (Atorvastatin+ Amlodipin).

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
			muntah.RPD HT tidak terkontrol.		Chol/HDL/LDL/Tg: 267/47/204/80 mg/dL TD: 242/89 mmHg Nadi: 102x RR: 16 Suhu: 36,7°C CT-Scan: Infark corona radiate kiri, capsula interna crus posterior kiri.	Amlodipin 0-0-10mg Neuro Acid 3x2mg Herbeser CD 1x200mg	
44.	810086	Snh	Nyeri kepala, pusing berputar, badan gemeteran, tidak bisa BAB BAK, lemas	-	K/Na/Cl:3,5/140/107 mmol/L Ur: 22,5 mg/dL Cr: 1,1 mg/dL As urat: 7,8 Chol/HDL/LDL/Tg: 207/38/123,2/129 mg/dL TD: 88/74 mmHg Nadi: 127x RR: 20 Suhu: 36°C CT-Scan: Infark diganglia basalis kanan.	Betahistin 3x1 Flunarizin 2x5mg Clopidogrel 1x75mg Anemolat 1x1 Inj Mecobalamin 2x500mg Inj Lovenox 1x0,4	Interaksi obat (Clopidogrel + Lovenox)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
45.	810528	Snh	Lemah anggota gerak kaki kiri, RPD HT tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl:4,3/138/106 mmol/L Ur: 35,4 mg/dL Cr: 1,4 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 197/41/138,6/87 mg/dL SGOT/PT: 18/11 U/L TD: 213/146 mmHg Nadi: 80x RR: 24 Suhu: 36,9°C CT-Scan: Infark dicapsula, interna cornu posterior kanan, thalamus kanan, paraventrikel lateral kanan.	Inf Asering Inj Citicoline 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg Candesartan 1x16mg Clopidogrel 1x1 Atorvastatin 20mg Amlodipin 1x10mg NAC 3x1 Clonidin 3x1/2	Interaksi obat yang dapat terjadi = (Clopidogrel + Arixtra), (Amlodipin + Clopidogrel) Interaksi obat (Atorvastatin + Amlodipin)
46.	810685	Snh	Mual muntah lemas, pusing berputar, RPD HT tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl:3,6/141/109 mmol/L Ur: 22,2 mg/dL Cr: 0,6 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 181/50/128,2/64 mg/dL SGOT/PT: 19/16 U/L TD: 169/93 mmHg Nadi: 89x RR: 20 Suhu: 36°C	Inf RL 20tpm Inj Citicoline 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Ranitidine 2x1a Inj Ondansetron 1x1 Betahistin 3x12mg Candesartan 1x16mg Flunarizin 2x5mg Spironolacton 1x25mg Clopidogrel 1x1	Interaksi Obat (Clopidogrel + Ranitidin)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
					CT-Scan: Infark lacunar ganglia basalis kiri.		
47.	686887	Snh	Kesulitan bicara, tidak kuat berjalan, anggota gerak kaki tangan kanan lemah, RPD HT tidak terkontrol	Dislipidemia HT	K/Na/Cl:3,2/137/102 mmol/L Ur: 13,9 mg/dL Cr: 0,5 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 283/74/110/209 mg/dL SGOT/PT: 24/25 U/L TD: 218/120 mmHg Nadi: 94x RR: 24 Suhu: 36°C CT-Scan: Infark dicapsula interna cornu anterior kanan.	Inf RL 20tpm Inj Lovenox 2x0,4 Prohiper 2x1 Amlodipin 0-0-10mg Bisoprolol 5mg-0-0 Simvastatin 10mg-0-0 Elizac 20mg-0-0 Gemfibrozil 1x300mg Candesartan 8mg-0-0	Interaksi obat yang dapat terjadi = (Bisoprolol + Amlodipin). (Amlodipin + Simvastatin) Interaksi obat (Lovenox + Candesartan) (Gemfibrozil + Simvastatin)
48.	810960	Snh	Kesulitan berbicara, lemas, badan gemetaran.	-	K/Na/Cl:// mmol/L Ur: 17,9 mg/dL Cr: 1,2 mg/dL GDS: 144 TD: 111/72 mmHg Nadi: 144x RR: 20 Suhu: 36°C	Inf Aserring 16tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Haloperidol 2x1/2 5mg Clopidogrel 1x75mg Digoxin 1x0,5 V-Bloc 6,25 2x1/2 Elizac 1x1	Interaksi obat yang dapat terjadi = (Haloperidol + Elizac). (Clopidogrel + Digoxin)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
					CT-Scan: Infark dicorona radiata kiri ganglia basalis kiri.		
49.	802405	Snh	Post jatuh, lemah anggota gerak kiri, pusing, RPD HT tidak terkontrol.	HT, DM	GDS:224 Ur: 19,0 mg/dL Cr: 1,1 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 152/33/94,4/123 mg/dL SGOT/PT: 18/11 U/L TD: 160/100 mmHg Nadi: 98x RR: 24 Suhu: 36,2°C CT-Scan: Infark dicorona radiata kiri ganglia basalis kiri.	Anemolat 1x1 Metformin 2x500mg Amlodipin 1x10mg Betasucue 2x24mg Vertirizin 3x1 Inf RL 20tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg	Interaksi obat (Amlodipin + Metformin).
50.	812468	Snh	Badan lemas, pusing, lemah anggota gerak kanan, bicara pelo, RPT HT tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl:4,3/140/114 mmol/L Ur: 20,4 mg/dL Cr: 0,7 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 220/57/133,6/147 mg/dL SGOT/PT: / U/L TD: 241/31 mmHg	Sanmol 3x500mg Depacote 2x1 Candesartan 1x16mg Amlodipin 1x10mg Atorvastatin 1x20mg Inf RL 20tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a	Interaksi obat (Atorvastatin + Amlodipin)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
					<p>Nadi: 72x RR: 20 Suhu: 36°C</p> <p>CT-Scan: Infark dicorona radiata kanan ganglia basalis kiri dan pons.</p>	Inj Arixtra 1x2,5mg	
51.	812682	Snh	Lemas pusing, lemah anggota gerak kanan, RPD HT tidak terkontrol.	DM	<p>K/Na/Cl: 3,9/137/106 mmol/L GDS: 244 Ur: 24,2 mg/dL Cr: 0,8 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 186/47/189,6/97 mg/dL SGOT/PT: 18/16 U/L TD: 130/83 mmHg Nadi: 87x RR: 20 Suhu: 36°C</p> <p>CT-Scan: Infark di ganglia basalis kiri dan para ventrikel lateral kiri.</p>	<p>Aspilet 1x1 Clobazepam 1x1 Clopidogrel 1x75mg Elizac 1x1 Diamicron 1x6mg Atorvastatin 1x20mg Inf RL 20tpm Inj Citicoline 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Lovenox 2x40mg</p>	Interaksi obat yang dapat terjadi = (Clopidogrel + Lovenox)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
52.	812786	Snh	Lemas, demam, lemah anggota gerak tangan kanan, RPD HT tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl:3,7/137/105 mmol/L Ur: 41,7 mg/dL Cr: 1,0 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 221/53/149,4/128 mg/dL SGOT/PT: 27/23 U/L TD: 198/127 mmHg Nadi: 88x RR: 20 Suhu: 36,7°C CT-Scan: Infark dicorona radiate kiri.	Candesartan 1x16mg Clopidogrel 1x1 Cilostazol 1x20mg Atorvastatin 1x20mg Amlodipin 1x10mg Inf Asering Inj Citicoline 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg	Interaksi obat (Clopidogrel + Arixtra), (Atorvastatin + Amlodipin) Interaksi obat yang dapat terjadi = (Amlodipin + Clopidogrel)
53.	789412	Snh	Nyeri kepala, pusing, demam, lemas, bicara pelo, RPD HT tidak terkontrol.	Dislipidemia, HT	K/Na/Cl:3,7/140/116 mmol/L Ur: 20,5 mg/dL Cr: 0,7 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 284/41/114/180 mg/dL SGOT/PT: 55/66 U/L TD: 219/136 mmHg Nadi: 103x RR: 20 Suhu: 37,1°C CT-Scan: Tak tampak kelainan.	Amlodipin 1x10mg HTC 1x1/2 Prohiper 2x1 Dextrose Inf 5% 1x1 Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Lovenox 2x0,4mg Candesartan 1x16mg	Interaksi obat (Candesartan + Lovenox) Indikasi tidak diobati (kadar kolestrol pasien tinggi namun belum diterapi)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
54.	813610	Hemiparesis dx susp Snh.	Lemas, pusing gemeteran, demam, lemah anggota gerak kanan, RPD HT .	HT	K/Na/Cl:3,7/135/107 mmol/L Ur: 27,6 mg/dL Cr: 1,1 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 215/59/133,9/124 mg/dL TD: 145/89 mmHg Nadi: 95x RR: 22 Suhu: 37,5°C CT-Scan: Tak tampak kelainan.	Prohepar 2x1 Amlodipin 1x10mg Inf RL 20tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Lavenox 2x0,4 Mg	-
55.	780688	Snh	Gangguan mengunyah menelan, bicara pelo, lemah anggota gerak tangan kanan, RPD HT tidak terkontrol.	HT	GDS:118 Ur: 19,9 mg/dL Cr: 0,7 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 202/44/137,2/104 mg/dL SGOT/PT: 18/18 U/L TD: 191/107mmHg Nadi: 99x RR: 21 Suhu: 36°C CT-Scan: Edema cerebri, Infark di corona radiata kiri. ganglia basalis kiri.	Amlodipin 10mg 1x1 Atorvastatin 1x20mg Tanapers 1x5mg Clopidogrel 1x75mg Inf Asering 16tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Piracetam 3x1gr	-

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
56.	798221	Snh	Penurunan kesadaran, sulit bicara, RPD HT tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl:6,4/140/115 mmol/L Chol/HDL/LDL/Tg: 232/42/158,4/158 mg/dL TD: 226/113 mmHg Nadi: 107x RR: 22 Suhu:36 °C CT-Scan: Infark dicorona radiate kiri dan ganglia basalis kiri.	Amlodipin 1x10mg Ramipril 1x10mg Haloperidol 2x2mg TNP 2x1 NAC 3x1 Bisoprolol 1x1 Inf RL 20tpm Inj Citicoline 2x4a Inj Arixtra 1x2,5mg Inj Ceftriaxon 2x1gr	Interaksi obat (Bisoprolol + Amlodipin) Indikasi tidak diobati. (kadar kolestrol pasien tinggi namun belum diterapi).
57.	814314	Snh	Nyeri kepala, penurunan kesadaran, lemah anggota gerak tangan kanan, RPD HT tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl:3,8/138/113 mmol/L Ur: 36,1 mg/dL Cr: 1,2 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 215/40/161,2/69 mg/dL TD: 239/141 mmHg Nadi: 59x RR: 20 Suhu: 36°C CT-Scan: Pendarahan intra cerebral diganglia basalis kiri.	Sucralfat Syr 4xcth Amlodipin 1x10mg Pamol 3x500mg Captopril 2x25mg Prohiper 2x10mg Simvastatin 1x1 Phenytoin 2x1 Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Ranitidine 2x1 Inj As Tranexamat 3x1 Manitol Inf 4x100cc Pamol Inf 3x1	Interaksi obat (Simvastatin + Amlodipin)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
58.	813872	Snh	Penurunan kesadaran, lemas, gemetar, pusing berputar, muntah, RPD HT tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl: 3,9/121/94 mmol/L Ur: 37,8 mg/dL Cr: 1,3 mg/dL SGOT/PT: 18/13 U/L TD: 154/84 mmHg Nadi: 74x RR: 26 Suhu: 36,7°C CT-Scan: Tak tampak kelainan.	Betahistin 3x12mg Anemolat 1x1 Amlodipin 1x10mg Tebokan F 1x1 Flunarizin 2x5mg Inf RL 20tpm Inj Mecobalamin 3x1a Inj Ondansetron 1x1 Inj Piracetam 3x1gr Inj Omeprazol 2x1	-
59.	719951	Snh	Bicara Pelo, lemas, pusing.	Dislipidemia	Ur: 24,6 mg/dL Cr: 0,9 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 256/47/114/215 mg/dL SGOT/PT: 14/12 U/L TD: 130/80 mmHg Nadi: 98x RR: 20 Suhu: 36 °C CT-Scan: Infark korona radiata kiri.	Inf Asering 16tpm Inj Piracetam 3x1a Atorvastatin 0-0-20mg Inj Mecobalamin 2x1a Asapilet 1x1	-

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
60	815349	Snh	Lemah anggota gerak tangan kiri, bicara pelo, RPD HT tidak terkontrol.	Dislipidemia, HT	K/Na/Cl:3,0/137/101 mmol/L Ur: 23,1 mg/dL Cr: 0,8 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 445/35/282,4/638 mg/dL SGOT/PT: / U/L TD: 185/114 mmHg Nadi: 99x RR: 24 Suhu: 36,8°C CT-Scan: Infark lacunar ganglia basalis kiri.	Amlodipin 1x10mg Candesartan 1x8mg Fenofibrat 1x300mg Simvastatin 1x 20mg Inf RL20tpm Inj Citicoline 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg	Interaksi obat (Simvastatin + Amlodipin) (Fenofibrat + Simvastatin)
61.	815446	Snh	Post jatuh, lemah anggota gerak kaki tangan kanan, cemas.	-	K/Na/Cl:3,4/135/101 mmol/L Ur: 22,3 mg/dL Cr: 0,8 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 142/35/93,6/67 mg/dL SGOT/PT: 19/16 U/L TD: 115/66 mmHg Nadi: 56x RR: 22 Suhu: 36,8°C	Prohiper 2x1 Elizac 1x1 KSR 2x1 Ladomer 2x1 Inf NaCl 16tpm Inj Citicoline 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg Inj Piracetam 3x1gr	-

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
					CT-Scan: Infark korona radiata kiri.		
62.	815460	Snh	Nyeri kaki kiri, lemah anggota gerak tangan kiri, bicara pelo, RPD HT tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl:2,15/129/98 mmol/L Ur: 64 mg/dL Cr: 1,4 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 237/21/158,6/287 mg/dL TD: 186/115 mmHg Nadi: 93x RR: 20 Suhu: 37°C CT-Scan: Atrofi cerebri, Infark ganglia basalis kiri.	Cetirizin 1x10mg Clopidogrel 1x75mg Atorvastatin 1x20mg Concor 1x2,5mg Micardis 1x80mg Anemolat 1x1 Inf RL 20tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Ceftriaxon 2x1gr	-
63.	715321	Snh	Lemas, pusing, lemah anggota gerak tangan kaki kanan, bicara pelo, RPD HT tidak terkontrol.	Dislipidemia, HT	K/Na/Cl:// mmol/L Ur: 31,9 mg/dL Cr: 1,0 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 339/51/223,6/322 mg/dL As urat: 8,6 TD: 160/109 mmHg Nadi:78x RR: 20 Suhu: 36°C	Allupurinol 1x300mg Atorvastatin 1x20mg Inf RL 20tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg Inj Mersitropil 1x1,2gr	Indikasi yang tidak diobati (tekanan darah tinggi namun tidak diberi obat hipertensi jenis thiazide dan ACE-Inhibitor/ARB/CC B(Berdasarkan PERDOSSI 2011)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
					CT-Scan: Tak tampak kelainan.		
64.	655164	Snh	Lemah anggota gerak kaki kiri, bicara pelo, mual, RPD HT tidak terkontrol.	Hiperkolestroleemia, HT	K/Na/Cl:3,5/143/115 mmol/L Ur: 26,3 mg/dL Cr: 0,8 mg/dL Chol/ /Tg: 279/144 mg/dL TD: 182/103 mmHg Nadi: 70x RR: 25 Suhu: 36°C CT-Scan: Infark difrontal kiri, brain atrofi.	Amlodipin 1x10mg Candesartan 1x16mg Concor 1x1/2 2,5mg Atorvastatin 1x20mg Anemolat 1x1 Clopidogrel 1x75mg Inf RL 20tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Arixtra 1x2,5mg Inj Ceftriaxon 2x1gr Inj Omeprazol 1x1	Interaksi obat (Atorvastatin + Amlodipin) Interaksi obat yang dapat terjadi = (Clopidogrel + Omeprazol), (Clopidogrel + Amlodipin)
65.	816085	Snh	Nyeri kepala, Post jatuh, lemah anggota gerak kiri tidak bisa digerakkan, pusing, lemas.	-	K/Na/Cl:3,5/137/106 mmol/L Ur: 19,6 mg/dL Cr: 1,1 mg/dL TD: 129/84 mmHg Nadi: 74x Chol/ /Tg: 206/144 mg/dL RR: 22 Suhu: 36°C CT-Scan: Infark diganglia basalis kanan, sub.korteks pariental kanan, corona dx.	Atorvastatin 1x10mg Inf RL 20tpm Inj Citicoline 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg	-

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
66.	816094	Snh	Lemah anggota gerak kiri, bicara pelo, RPD HT	HT DM	K/Na/Cl: 3,7/140/109 mmol/L GDS: 324 mg/dL Ur: 34,7 mg/dL Cr: 0,8 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 241/40/149,4/258 mg/dL SGOT/PT: 24/28 U/L TD: 168/102 mmHg Nadi: 87x RR: 20 Suhu: 36,3°C CT-Scan: Infark dipons.	Atorvastatin 1x20mg Amlodipin 1x10mg Candesartan 1x16mg Cilostazol 1x100mg Aldomer 1x1 Gabapentin 1x1 Metformin 3x1 Inf RL 20tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Arixtra 1x2,5mg Mersitropil 1x1,2gr	Interaksi obat (Atorvastatin + Amlodipin), (Metformin + Amlodipin) Interaksi obat yang dapat terjadi = (Mersitropil + Cilostazol).
67.	816206	Snh	Mual muntah, pusing berputar, RPD HT tidak terkontrol.	HT	GDS: 70 Ur: 23,2 mg/dL Cr: 0,7 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 183/43/121/94 mg/dL SGOT/PT: / U/L TD: 154/109 mmHg Nadi: 73x RR: 20 Suhu: 36,8°C CT-Scan: Infark diganglia basalis kanan.	Fluoxentin 1x20mg Candesartan 1x1 Bethahistine 3x1 Flunarizin 2x1 Pamol 3x2 Amlodipin 1x10mg Depacote 2x250mg Clopidogrel 1x1 Inj Ondansetron 3x1 Inf RL 20tpm	Intraksi Obat (Clopidogel + Fluoxentin) Interaksi obat yang dapat terjadi = (Amlodipin + Clopidogrel)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
68.	816556	Snh	Post jatuh, bicara kurang jelas pelo, RPD HT tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl:3,3/143/109 mmol/L Ur: 24,8 mg/dL Cr: 1,0 mg/dL TD: 219/133 mmHg Nadi: 96x RR: 22 Suhu: 36,5°C CT-Scan: Infark dicapsula, interna, cornu posterior kanan kiri, corona radiate kanan kiri.	Amlodipin 1x10mg Concor 1x2,5 Prohiper 2x1 Irbesartan 1x300mg Inj Ranitidine 2x1a Inj Pamol Inf 3x1 Inj Piracetam 2x3 Inf RL 20tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Arixtra 1x2,5mg	-
69.	708322	Snh	Kedua kaki berat untuk digerakkan, gringgingan.	-	K/Na/Cl:2,4/148/116 mmol/L Ur: 22,8 mg/dL Cr: 1,0 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 182/28/85,2/344 mg/dL SGOT/PT: / U/L TD: 135/91 mmHg Nadi: 79x RR: 21 Suhu: 37°C CT-Scan: Tak tampak kelainan.	Atorvastatin 1x20mg Clopidogrel 1x75mg KSR 2x1 Inf RL 20tpm Inj Citicoline 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg	Interaksi obat yang dapat terjadi = (Clopidogrel + Arixtra)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
70.	817272	Snh	Lutut kanan nyeri, lemah anggota gerak kaki tangan kanan.	DM	K/Na/Cl:2,9/140/102 mmol/L Ur: 40,4 mg/dL Cr: 1,1 mg/dL GDS: 329 SGOT/PT: 23/18 U/L TD: 139/83 mmHg Nadi:97x RR: 20 Suhu: 36,6°C CT-Scan: Infark diganglia basalis kanan.	Metformin 3x500mg Anemolat 1x1 KSR 2x1 Ciloztasol 1x100mg Sanmol 3x1 Inf RL 20tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a	-
71.	817347	Snh	Lemah anggota gerak tangan kanan, bicara pelo, RPD HT	HT	Ur: 30,2 mg/dL Cr: 1,0 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 216/44/155,6/82 mg/dL As urat : 4,5 TD: 147/98 mmHg Nadi: 95x RR: 22 Suhu: 36,5°C CT-Scan: Infark di corona radiate kanan.	Amlodipin 1x10mg Simvastatin 1x10mg Piracetam 3x1gr Inf RL 20tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg	Interaksi obat (Simvastatin + Amlodipin)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
72.	817831	Snh	Badan lemas, pusing, pandangan kabur, mual muntah, bicara kurang jelas pelo, RPD HT tidak terkontrol.	DM HT	K/Na/Cl:4,1/145/113 mmol/L Ur: 19,9 mg/dL Cr: 1,0 mg/dL GDS: 350 Chol/HDL/LDL/Tg: 224/35/146,2/214 mg/dL TD: 180/110 mmHg Nadi: 132x RR: 28 Suhu: 35,4°C CT-Scan: Infark di thalamus, kanan dan occipital kiri.	Prohiper 1x1 Gabapentin 2x150mg Candesartan 1x16mg Amlodipin 1x10mg Inj Asering 3x1 Inj Citicoline 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg Glimepirid 2mg-0-0	-
73.	794942	Snh	Mual muntah, demam, pusing gliyer, RPD HT tidak terkontrol.	DM	K/Na/Cl:3,2/137/106 mmol/L Ur: 34,1 mg/dL Cr: 1.0 mg/dL GDS: 250 Chol//Tg: 225/167,1 mg/dL SGOT/PT: 15/20 U/L TD: 140/90 mmHg Nadi: 102x RR: 20 Suhu: 36°C CT-Scan: Tak tampak kelainan.	Pamol 2x500mg Clopidogrel 1x75mg Inj Ondansentron 1x1 Inj Omeprazol 2x1 Inj Asering 3x1 Inf NaCl 20tpm Glimepirid 0-0-2mg	Interaksi obat yang dapat terjadi = (Clopidogrel + Omeprazol)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
74.	818908	Snh	Badan lemas, dada sesak, mual muntah pusing gliyer.	-	K/Na/Cl:4,0/150/116 mmol/L Ur: 24,4 mg/dL Cr: 1,0 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 219/42/165,8/56 mg/dL TD: 128/98 mmHg Nadi: 74x RR: 24 Suhu: 36,5°C CT-Scan: Infark ganglia baasalis kanan, thalamus dx.	Cilostazol 1x100mg Rifampicin 1x450mg Atorvastatin 1x20mg INH 1x300mg Tibitol 1x1gr Pirazinamid 1x2 Acetylcystein 3x200mg Inf RL 20tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Ceftriaxon 2x1gr Inj Omeprazol 1x1	Interaksi Obat (Pirazinamid + Rifampicin). Interaksi obat yang dapat terjadi = (Cilostazol + Omeprazol)
75.	799480	Snh	Demam tinggi, penurunan kesadaran, pusing, lemas.	DM HT	K/Na/Cl:3,8/125/87 mmol/L GDS: 254 Chol/HDL/LDL/Tg: 204/51/136,4/83 mg/dL TD: 152/101 mmHg Nadi: 121x RR: 20 Suhu: 39°C CT-Scan: Atrofi cerebri senilis, Infark anterior ventrikel lateral kanan.	Inj Pamol 4x1 Inj Omeprazol 2x1 Inj Piracetam 3x3gr Inj Mitronidazol 3x500mg Inj Gentamycin 2x80mg Inj Sotatic 2x1 Inj Citicoline 2x500mg Glimepirid 2mg-0-0	Indikasi yang tidak diobati (tekanan darah tinggi namun tidak diberi obat hipertensi jenis thiazide dan ACE-Inhibitor/ARB/CC B(Berdasarkan PERDOSSI 2011)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
76.	819192	Snh	Kejang , mual muntah, pusing, lemah anggota gerak tangan kiri.	-	K/Na/Cl:3,9/146/113 mmol/L Ur: 23,3 mg/dL Cr: 1,1 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 177/47/117,4/63 mg/dL SGOT/PT: 19/24 U/L TD: 138/86 mmHg Nadi: 100x RR: 22 Suhu: 36,7°C CT-Scan: Infark dicorona radiate dx.	Cilostazol 1x1 Clobazam 1x10mg Atorvastatin 1x20mg Anemolat 1x1 Inf RL 20tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg	-
77.	796675	Snh	Tidak bisa bicara, lemas, gangguan perfusi ginjal, mual muntah.	-	K/Na/Cl:4,3/146/115 mmol/L Ur: 86,7 mg/dL Cr: 4,7 mg/dL TD: 110/60 mmHg Nadi: 62x RR: 20 Suhu: 36,5°C CT-Scan: Infark diganglia basalis kanan-kiri dan corona radiata kanan kiri. Brain atrofi.	Prohiper 3x1 Elizac 1x1 Inj Citicoline 2x500mg Clobazepam 1x1 Ariceft 1x1 Tarontal 2x1 Inf NaCl 12tpm Inj Piracetam 1g/8jam Inj Renxamin 1x1	-

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
78.	819992	Snh	Lemah anggota gerak tangan kaki kiri, pusing gliyer, nyeri kepala, RPD HT tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl: 2,4/143/113 mmol/L Ur: 27,6 mg/dL Cr: 1,9 mg/dL As urat: 5,4 Chol/HDL/LDL/Tg: 182/42/121,8/91 mg/dL SGOT/PT: 23/31 U/L TD: 196/100 mmHg Nadi: 88x RR: 23 Suhu: 36,7°C CT-Scan: Infark korona radiata kiri	Elizac 1x20mg Amlodipin 1x10mg Bisoprolol 1x1 As Mefenamat 3x500mg Gabapentin 3x1 Inf RL 20tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Arixtra 1x2,5mg	Interaksi obat (Bisoprolol + Amlodipin) Interaksi obat yang dapat terjadi = (As mefenamat + Amlodipin)
79.	820717	Snh	Bicara pelo, pusing, mual, RPD HT	Dislipidemia, HT	Ur: 34,3 mg/dL Cr: 1,6 mg/dL As urat: 7,2 Chol/HDL/LDL/Tg: 238/35/139/320 mg/dL SGOT/PT: / U/L TD: 150/80 mmHg Nadi: 95x RR: 20 Suhu: 36,8°C CT-Scan: Infark temporal kiri thalamus kiri.	Amlodipin 1x10mg Bisoprolol 1x1 Atorvastatin 1x20mg Allupurinol 1x1 Inf RL 20tpm Inf NaCl 16tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Omeprazol 2x1	Interaksi obat (Bisoprolol + Amlodipin), (Atorvastatin + Amlodipin)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
80.	822053	Snh	Pusing berputar, muntah, lemas, demam, RPD HT	-	K/Na/Cl:3,0/135/110 mmol/L Ur: 26 mg/dL Cr: 0,9 mg/dL SGOT/PT: 18/13 U/L TD: 130/80 mmHg Nadi: 94x RR: 23 Suhu: 37,6°C CT-Scan: Infark korona radiata kiri.	Betahistine 3x12mg Mecobalamin 3x500mg Flunarizine 2x5mg Concor 1x2,5mg Pamol 3x500mg Clopidogrel 1x1 Inf RL 20tpm Inj Omeprazol 1x1 Inj Ondansentron 3x1	Interaksi obat yang dapat terjadi = (Clopidogrel + Omeprazol).
81.	820437	Snh	Pusing berputar, mual muntah, RPD HT tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl:3,3/128/93 mmol/L Ur: 35,3 mg/dL Cr: 0,7 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 143/32/88,8/111 mg/dL SGOT/PT: 17/18 U/L TD: 140/100 mmHg Nadi: 88x RR: 20 Suhu: 36°C CT-Scan: Tak tampak kelainan.	Sucralfate Syr 1x1 Amlodipin 1x10mg Bisoprolol 1x1 Betahistine 3x6mg Flunarizin 1x5mg Ramipril 1x5mg KSR 3x1 Inf RL 20tpm Inj Citicoline 2x500mg Inj Mecobalamin 3x1a Inj Omeprazol 1x1 Inj As Traneksamat 3x500 Inj Ondansentron 2x1	Interaksi obat (Bisoprolol + Amlodipin)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
82.	535597	Snh, Susp. CKD	Tidak bisa bicara sejak jam 05.00 WIB, gangguan fungsi ginjal, barndicardi.	-	Ur: 107,6 mg/dL Cr: 5,4 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 141/25/100/80 mg/dL SGOT/PT: 25/24 U/L TD: 130/90 mmHg Nadi: 55x RR: 20 Suhu: 36°C CT-Scan: Gambaran infark di nucleus lentiformis corona radiata sentrum.	Anemolat 1x1 Clopidogrel 1x1 Caco ₃ 3x1 Ketosteril 2x1 Inf NaCl 0,9% 20tpm Inj Omeprazol 1x1 Inj Furosemid 1x1 Inf EAS 20tpm	Interaksi obat yang dapat terjadi = (Clopidogrel + Omeprazol)
83.	820802	Snh, Susp meni ngitis .	Pusing berputar, demam, penurunan kesadaran, RPD HT tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl:2,4/129/90 mmol/L Ur: 29,1 mg/dL Cr: 1,9 mg/dL Chol/HDL/LDL/Tg: 248/39/186,8/111 mg/dL TD: 180/100 mmHg Nadi: 113x RR: 20 Suhu: 37,1°C CT-Scan: Infark dicorona radiata kanan kiri.	Amlodipin 1x10mg Pamol 3x1 Chlorpamazin 1x100mg Cilostasol 1x1 Atorvastatin 1x20mg Candesartan 1x8mg Inj Citicoline2x4a Ceftriaxon 2x1gr	Interaksi obat (Atorvastatin + Amlodipin)

No	No. RM	Diagnosis	Keluhan Utama	Komplikasi	Hasil lab CT-Scan	Terapi Pengobatan	Jenis DRPs
84.	715559	Snh	Lemah anggota gerak tangan kaki kanan, pusing berputar, RPD HT tidak terkontrol.	Hiperkolestrolemia, HT	Ur: 14,2 mg/dL Cr: 0,5 mg/dL As urat: 4,2 Chol/ /Tg: 241/167 mg/dL TD: 180/90 mmHg Nadi: 99x RR: 20 Suhu: 36 °C CT-Scan: Infark dimid brain cross posterior capsula interna, thalamus kanan radiata kiri.	Ericaf 3x1 Atorvastatin 1x1 Bisoprolol 1x5mg Amlodipin 1x10mg Gabapentin 3x150 As Tranexamat 3x1 Inf NaCl 20tpm Inj Citicoline 2x4a Inj Mecobalamin 3x1a Inj Piracetam 3x3gr	Interaksi obat (Bisoprolol + Amlodipin), (Atorvastatin + Amlodipin)
85.	621783	Snh	Pasien post jatuh, tidak sadar, demam tinggi, sulit diajak komunikasi, RPD HT tidak terkontrol.	HT	K/Na/Cl: 2,9/140/111 mmol/L Ur: 31,1 mg/dL Cr: 0,9 mg/dL As urat: 4,4 Chol/HDL/LDL/Tg: 146/48/106,4/108 mg/dL SGOT/PT: 20/18 U/L TD: 180/90 mmHg Nadi: 131x RR: 20 Suhu: 39,1°C CT-Scan: Infark dipons dan thalamus kiri. Brain atrofi.	NAC 3x200mg KSR 2x600mg Inf NaCl 20tpm Inj Citicoline 2x4a Inj Arixtra 1x1 Inj Piracetam 3x3gr Inj Ceftriaxon 2x1gr Inj Gentamicin 2x80mg	-

Lampiran 2. Karakteristik Pasien Stroke Iskemik RSUD dr.Loekmono Hadi Kudus

No	No RM	Nama	JK	Umur	Tgl Masuk	Tgl Keluar	LOS	DX	Pulang	Keadaan
1	798302	K SD	L	55	23-Jan-19	30-Jan-19	8	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
2	792278	N AT	P	50	25-Jan-19	28-Jan-19	4	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
3	798440	SP	P	53	25-Jan-19	31-Jan-19	7	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
4	798530	ST	P	62	26-Jan-19	2-Feb-19	8	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
5	596472	CH	L	84	6-Feb-19	13-Feb-19	8	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
6	799351	DJ MNH	P	73	6-Feb-19	8-Feb-19	3	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
7	704283	TD	P	73	11-Feb-19	21-Feb-19	11	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
8	793120	FAZ P	P	30	16-Feb-19	22-Feb-19	7	I63.9	Boleh pulang	sembuh
9	801387	SKH	P	53	4-Mar-19	12-Mar-19	9	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
10	800568	MRK	L	74	3-Mar-19	9-Mar-19	7	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
11	801407	SR	P	60	4-Mar-19	12-Mar-19	9	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
12	620532	TR	P	62	9-Mar-19	20-Mar-19	12	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
13	356061	MSC	L	74	17-Mar-19	23-Mar-19	7	I63.9	Boleh pulang	Meninggal
14	803795	PWT	P	53	31-Mar-19	6-Apr-19	7	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
15	803927	MHJ	P	71	2-Apr-19	6-Apr-19	5	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
16	803944	SP	L	59	2-Apr-19	6-Apr-19	5	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
17	804068	SD	L	77	4-Apr-19	10-Apr-19	7	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
18	283942	YLD	P	60	5-Apr-19	11-Apr-19	7	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
19	804339	RS	P	60	7-Apr-19	11-Apr-19	5	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
20	804617	MNH	P	58	10-Apr-19	16-Apr-19	7	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
21	804629	KSTNH	P	51	11-Apr-19	16-Apr-19	6	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
22	804831	NKD	L	53	13-Apr-19	20-Apr-19	8	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
23	805737	MSH	P	81	26-Apr-19	2-May-19	7	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
24	805777	STNI	P	59	26-Apr-19	30-Apr-19	5	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
25	805854	SA	P	56	27-Apr-19	30-Apr-19	4	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
26	805982	MB	L	65	29-Apr-19	2-May-19	4	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
27	672083	SFTN	P	80	1-May-19	9-May-19	9	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
28	800691	ULNM	P	36	2-May-19	9-May-19	8	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
29	432181	LGT	P	68	4-May-19	14-May-19	11	I63.9	Boleh pulang	Sembuh

No	No RM	Nama	JK	Umur	Tgl Masuk	Tgl Keluar	LOS	DX	Pulang	Keadaan
30	806507	ATN	P	73	7-May-19	14-May-19	8	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
31	664759	SMTN	L	73	10-May-19	16-May-19	7	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
32	807016	KBR	L	54	15-May-19	21-May-19	7	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
33	807240	NHD	L	57	18-May-19	20-May-19	3	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
34	807277	ASRR	L	62	19-May-19	22-May-19	4	I63.9	Boleh pulang	Meninggal
35	395351	SKT	L	69	27-May-19	3-Jun-19	8	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
36	807762	NR CH	L	52	27-May-19	1-Jun-19	6	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
37	804921	EVH I	P	36	28-May-19	3-Jun-19	7	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
38	534959	JK P	L	66	3-Jun-19	7-Jun-19	5	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
39	808175	ADB	L	58	4-Jun-19	10-Jun-19	7	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
40	808246	JS	P	55	5-Jun-19	7-Jun-19	3	I63.9	Boleh pulang	Meninggal
41	808384	RMNH	P	82	8-Jun-19	12-Jun-19	5	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
42	808837	SRPH	P	63	14-Jun-19	22-Jun-19	9	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
43	810050	MH SR	L	56	1-Jul-19	8-Jul-19	8	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
44	810086	NR LL	L	33	1-Jul-19	6-Jul-19	6	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
45	810528	SND	L	67	7-Jul-19	13-Jul-19	7	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
46	810685	MRWT	P	54	9-Jul-19	12-Jul-19	4	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
47	686887	AMNH	P	74	9-Jul-19	15-Jul-19	7	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
48	810960	RF	L	71	13-Jul-19	17-Jul-19	5	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
49	802405	MH SF	L	83	22-Jul-19	24-Jul-19	3	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
50	812468	PJ LS TW	P	51	5-Aug-19	10-Aug-19	6	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
51	812682	STRM	L	57	8-Aug-19	13-Aug-19	6	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
52	812786	NRFQ	L	52	9-Aug-19	15-Aug-19	7	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
53	789412	STRH	P	51	19-Aug-19	21-Aug-19	3	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
54	813610	SLMN	L	59	22-Aug-19	27-Aug-19	6	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
55	780688	RMNH	P	48	27-Aug-19	3-Sep-19	8	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
56	798221	ABD K	L	95	30-Aug-19	3-Sep-19	5	I63.9	Boleh pulang	Meninggal
57	814314	SYD I	L	52	3-Sep-19	10-Sep-19	8	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
58	813872	NR RMD	L	68	6-Sep-19	13-Sep-19	8	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
59	719951	SMND	L	69	13-Sep-19	20-Sep-19	8	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
60	815349	DMN	L	71	17-Sep-19	21-Sep-19	5	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
61	815446	MKR	L	65	18-Sep-19	22-Sep-19	5	I63.9	Boleh pulang	Sembuh

No	No RM	Nama	JK	Umur	Tgl Masuk	Tgl Keluar	LOS	DX	Pulang	Keadaan
62	815460	RSJ	L	72	19-Sep-19	24-Sep-19	6	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
63	715321	NSH	L	55	19-Sep-19	23-Sep-19	5	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
64	655164	SPM	P	86	23-Sep-19	28-Sep-19	6	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
65	816085	SLRD	L	32	27-Sep-19	3-Oct-19	7	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
66	816094	PT	P	57	27-Sep-19	3-Oct-19	7	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
67	816206	YSFY	L	36	2-Oct-19	5-Oct-19	4	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
68	816556	MRY	L	60	3-Oct-19	8-Oct-19	6	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
69	708322	JK SS	L	41	7-Oct-19	11-Oct-19	5	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
70	817272	RMJH	P	55	14-Oct-19	17-Oct-19	4	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
71	817347	KMD	L	60	15-Oct-19	18-Oct-19	4	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
72	817831	MSTN	P	56	22-Oct-19	29-Oct-19	8	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
73	794942	SPRN	L	60	6-Nov-19	8-Nov-19	3	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
74	818908	AHMD	L	58	8-Nov-19	18-Nov-19	11	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
75	799480	ST WH	P	96	9-Nov-19	12-Nov-19	4	I63.9	Boleh pulang	Meninggal
76	819192	JWD	L	53	11-Nov-19	16-Nov-19	6	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
77	796675	SMT R	L	69	20-Nov-19	23-Nov-19	4	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
78	819992	MH SL	L	60	21-Nov-19	25-Nov-19	5	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
79	820717	SNT	L	64	27-Nov-19	29-Nov-19	3	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
80	822053	MRH	P	73	12-Dec-19	16-Dec-19	5	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
81	820437	SNH	P	72	17-Dec-19	23-Dec-19	7	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
82	535597	STP	L	68	17-Dec-19	24-Dec-19	8	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
83	820802	NHK	L	51	18-Dec-19	21-Dec-19	4	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
84	715559	ASWN	P	59	19-Dec-19	24-Dec-19	6	I63.9	Boleh pulang	Sembuh
85	621783	YSN	L	71	23-Dec-19	26-Dec-19	4	I63.9	Boleh pulang	Sembuh

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian dari Universitas Setia Budi



Nomor : 4743/A10 – 4/14.08.2019

Surakarta, 14 Agustus 2019

Hal : Penelitian Tugas Akhir

Kepada Yth. Direktur
RSUD Dr. Loekmono Hadi
Jalan Dr. Lukmonohadi No.19, Cobowo, Ploso, Kec. Jati, Kabupaten Kudus
Jawa Tengah 59348

Dengan hormat,
Berkaitan dengan tugas penelitian mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi, maka dengan ini kami mengajukan permohonan ijin bagi mahasiswa kami :



NO	NAMA	NIM	No Telepon
1	Dody Firmansah	22165016A	081215991532

Untuk keperluan / memperoleh :

- Ijin Penelitian dan Pengambilan data rekam medik

Besar harapan kami atas terkabulnya permohonan ini yang tentunya akan berguna bagi pembangunan nusa dan bangsa khususnya kemajuan dibidang pendidikan.

Demikian atas kerja samanya disampaikan banyak terima kasih.

Dekan,



Prof. Dr. R.A. Oetari, SU., MM., M.Sc., Apt.



Lampiran 4. Surat Izin Penelitian dari RSUD dr Loekmono Hadi



PEMERINTAH KABUPATEN KUDUS
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. LOEKMONO HADI
 Jl. dr. Lukmonohadi No 19 Kudus 59348 Telp. (0291) 444001 Fax: (0291) 438195
 Email : rsudrloekmonohadi@kuduskab.go.id; rsudkudus@yahoo.co.id
 Website : www.rsudrloekmonohadi.kuduskab.go.id

SURAT REKOMENDASI PENGAMBILAN DATA

Nomor : 054/CR-DIKLAT/VIII/2019

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Syarifah Rose Pandanwangi, Sp.KJ
 NIP : 19671125 200212 2 022
 Jabatan : Kepala Instalasi Diklat RSUD dr. Loekmono Hadi Kudus


Memberikan rekomendasi kepada :

Nama : Dody Firmansah
 NIM : 22165016A
 Instansi : Universitas Setia Budi Surakarta
 Prodi : S1 Farmasi

Untuk pengambilan data penelitian dalam rangka penyusunan karya ilmiah (Tugas Akhir/Skripsi/Tesis) dengan rincian sebagai berikut :

1. Data 10 penyakit terbanyak di RSUD dr. Loekmono Hadi Kudus Tahun 2018
2. Data 10 penyakit terbanyak di RSUD dr. Loekmono Hadi Kudus Tahun 2019
3. Data Rekam Medik pengobatan pasien Rawat Inap Tahun 2018 dan Tahun 2019
4. Obat yang sering diresepkan pada pasien Tahun 2018 dan Tahun 2019

Kudus, 19 Agustus 2019
 Kepala Instalasi Diklat
 RSUD dr. Loekmono Hadi Kudus


dr. Syarifah Rose Pandanwangi, Sp.KJ
 Pembina
 NIP. 19671125 200212 2 022

Lampiran 5. Komisi Etik Kesehatan



**HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Dr. Moewardi General Hospital
RSUD Dr. Moewardi

ETHICAL CLEARANCE
KELAIKAN ETIK

Nomor : 528 / II / HREC / 2020

The Health Research Ethics Committee Dr. Moewardi
Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Moewardi

after reviewing the proposal design, herewith to certify
setelah menilai rancangan penelitian yang diusulkan, dengan ini menyatakan

That the research proposal with topic :
Bahwa usulan penelitian dengan judul

IDENTIFIKASI Drug Related Problems (DRPs) PADA PASIEN STROKE ISKEMIK DI RAWAT INAP RSUD dr. LOEKMONO HADI KUDUS TAHUN 2019

Principal investigator : DODY FIRMANSAH
Peneliti Utama 22165016A

Location of research : RSUD dr. LOEKMONO HADI KUDUS
Lokasi Tempat Penelitian

Is ethically approved
Dinyatakan layak etik

Issued on : 16 Maret 2020

Chairman
Ketua

Dr. Wahyu Dwi Atmoko., Sp.F.
19770224-201001 1 004

