

LAMPIRAN
Lampiran 1. Surat Pengantar Rumah Sakit



Nomor : 4841/A10 – 4/19.02 2020

Surakarta, 19 Februari 2020

H a l : Penelitian Tugas Akhir

Kepada Yth. Direktur
RSUD Undata Palu
Jl. Trans Sulawesi , Tondo
Palu - Sulawesi Tengah

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	SARAH ULTRA MARINA SANGKIDE	22164986A	

Untuk keperluan / memperoleh :

- Ijin Penelitian dan pengambilan data rekam Medis

Besar harapan kami atas terakabulnya 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.



Jl. Let. Jend. Sutoyo – Solo 57127 Telp. 0271-852518, Fax. 0271-853275
Homepage : www.setiabudi.ac.id, e-mail : usbsolo@yahoo.com

Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian Rumah Sakit

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Musdalifa, SKM
 NIP : 198006212005022003
 Jabatan : Kasie Rekam medis

dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : SARAH ULTRA MARINA SANGKID
 Nomor Induk Mahasiswa : 22164086A
 Asal Institusi : UNIVERSITAS SETIA BUDI SURAKARTA
 Judul Penetiaan : KAJIAN INERAKSI OBAT PADA PASIEN GERIATRI DENGAN PENYAKIT JANTUNG KORONER
 DIINSTALASI RAWAT INAP RSUD WEDATA PROVINSI SULAWESI TENGAH TAHUN 2019

Benar telah melaksanakan penelitian / pengambilan data pada bagian rekam medis .
 Demikianlah surat keterangan ini kami buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Palu, 2 Maret 2020

Kasie Rekam Medis



Musdalifa, SKM
 NIP. 198006212005022003

Lampiran 3. Hasil Interaksi Obat

Interaksi Obat	Mekanisme	Sifat	Jumlah
1. Melibatkan Obat Jantung Koroner			
Atorvastatin + Clopidogrel	Farmakokinetik	Moderate	1
Aspirin + Candesartan	Farmakodinamik	Moderate	7
Clopidogrel + Diviti	Farmakodinamik	Moderate	10
ISDN + Lisinopril	Farmakodinamik	Moderate	3
Captopril + Lovenox	Farmakodinamik	Moderate	2
Aspirin + Lovenox	Farmakodinamik	Moderate	4
Clopidogrel + Lovenox	Farmakodinamik	Moderate	4
Aspirin + Ramipril	Farmakodinamik	Moderate	20
ISDN + Ramipril	Farmakodinamik	Moderate	24
Captopril + Aspirin	Farmakodinamik	Moderate	4
Captopril + ISDN	Farmakodinamik	Moderate	4
Ramipril + Enoxaparin	Farmakodinamik	Moderate	1
Nitrokaf + Ramipril	Farmakodinamik	Moderate	4
Aspirin + Nitrokaf	Farmakodinamik	Moderate	3
Ramipril + Candesartan	Farmakodinamik	Moderate	1
Aspirin + Enoxaparin	Farmakodinamik	Moderate	4
Enoxaparin + Clopidogrel	Farmakodinamik	Moderate	4
Aspirin + Clopidogrel	Farmakodinamik	Moderate	1
Nitrokaf + Amlodipin	Farmakodinamik	Moderate	4
Amlodipin + Bisoprolol	Farmakodinamik	Moderate	3
Nitrokaf + Lisinopril	Farmakodinamik	Moderate	3
Aspirin + Lisinopril	Farmakodinamik	Moderate	3
Clopidogrel + Arixtra	Farmakodinamik	Moderate	6
2. Melibatkan Obat Jantung Koroner			
Omeprazole + Clopidogrel	Farmakokinetik	Major	8
Aspirin + Novorapid	Farmakodinamik	Moderate	7
Bisoprolol + Novorapid	Farmakodinamik	Moderate	4
Furosemide + Digoxin	Farmakodinamik	Moderate	1
Clopidogrel + Pantoprazole	Farmakokinetik	Major	1
KSR + Ramipril	Farmakodinamik	Moderate	2
Allopurinol + Ramipril	Farmakodinamik	Major	4
Captopril + Furosemide	Farmakodinamik	Moderate	5
Furosemide + Bisoprolol	Farmakodinamik	Moderate	28
Furosemide + Aspirin	Farmakodinamik	Minor	22
Clopidogrel + Meloxicam	Farmakodinamik	Moderate	1
Candesartan + Novorapid	Farmakodinamik	Moderate	6
Candesartan + Levemir	Farmakodinamik	Moderate	1
Furosemide + Ramipril	Farmakodinamik	Moderate	23
KSR + Candesartan	Farmakodinamik	Moderate	1
Captopril + Glimepiride	Farmakodinamik	Minor	1
Codein + Candesartan	Farmakodinamik	Moderate	4
Captopril + HCT	Farmakodinamik	Moderate	1
Captopril + Metformin	Farmakodinamik	Moderate	1
Lansoprazol + Clopidogrel	Farmakokinetik	Major	2
Furosemide + Glimepiride	Farmakodinamik	Moderate	2
Carvedilol + Glimepiride	Farmakodinamik	Moderate	1
Ramipril + Novorapid	Farmakodinamik	Minor	2
Furosemide + Lisinopril	Farmakodinamik	Moderate	1
Bisoprolol + Meloxicam	Farmakodinamik	Moderate	1
Ramipril + Metformin	Farmakodinamik	Moderate	2

Bisoprolol + Glimepiride	Farmakodinamik	Moderate	2
Spironolakton + Ramipril	Farmakodinamik	Major	3
Spironolakton + Bisoprolol	Farmakodinamik	Moderate	3
Aspirin + Spironolakton	Farmakodinamik	Minor	2
KSR + Lisinopril	Farmakodinamik	Moderate	1
3. Obat Lain			
KSR + Spironolakton	Farmakodinamik	Major	1
Furosemide + Sucralfat	Farmakokinetik	Major	1
Furosemide + Novorapid	Farmakodinamik	Moderate	5
Furosemide + Cefixim	Farmakodinamik	Moderate	5
Codein + Furosemide	Farmakodinamik	Moderate	8
Furosemide + Levemir	Farmakodinamik	Moderate	1
Alprazolam + Omeprazole	Farmakodinamik	Minor	1
Furosemide + Meloxicam	Farmakodinamik	Moderate	2
Furosemide + Metformin	Farmakodinamik	Moderate	1
Codein + Alprazolam	Farmakodinamik	Major	3
Furosemide + Metilprednisolon	Farmakodinamik	Moderate	1
Ranitidin + Glimepiride	Farmakokinetik	Moderate	1
Codein + Spironolakton	Farmakodinamik	Moderate	1
Total			294

Lampiran 4. Hasil Uji Statistik

➤ Jumlah obat yang berinteraksi

Statistics

		InteraksiObat	Jumlah
N	Valid	121	121
	Missing	0	0

InteraksiObat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terdapat Interaksi Obat	97	80.2	80.2	80.2
	Tidak Terdapat Interaksi Obat	24	19.8	19.8	100.0
	Total	121	100.0	100.0	

Jumlah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	121	100.0	100.0	100.0

➤ Mekanisme Interaksi

Statistics

		Mekanisme	Jumlah
N	Valid	294	294
	Missing	0	0

Mekanisme

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Farmakodinamik	280	95.2	95.2	95.2
	Farmakokinetik	14	4.8	4.8	100.0
	Total	294	100.0	100.0	

Jumlah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	294	100.0	100.0	100.0

➤ Tingkat Keparahan

Statistics

		TingkatKeparahan	Jumlah
N	Valid	294	294
	Missing	0	0

TingkatKeparahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Major	23	7.8	7.8	7.8
	Moderate	243	82.7	82.7	90.5
	Minor	28	9.5	9.5	100.0
	Total	294	100.0	100.0	

Jumlah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	294	100.0	100.0	100.0

➤ Jenis Kelamin

Statistics

		JenisKelamin	Jumlah
N	Valid	121	121
	Missing	0	0

JenisKelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Laki-laki	63	52.1	52.1	52.1
Valid Perempuan	58	47.9	47.9	100.0
Total	121	100.0	100.0	

Jumlah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	121	100.0	100.0	100.0

➤ Usia

Statistics

	Usia	Jumlah
N Valid	121	121
Missing	0	0

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
60-74 Tahun	108	89.3	89.3	89.3
Valid 75-90	13	10.7	10.7	100.0
Total	121	100.0	100.0	

Jumlah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	121	100.0	100.0	100.0

➤ Lama Rawat Inap

Statistics

	LamaRawatIna	Jumlah
N Valid	121	121

Missing	0	0
---------	---	---

LamaRawatInap

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 2-5 Hari	80	66.1	66.1	66.1
6-9 Hari	34	28.1	28.1	94.2
10-13 Hari	5	4.1	4.1	98.3
14-17 Hari	1	.8	.8	99.2
18-21 Hari	1	.8	.8	100.0
Total	121	100.0	100.0	

Jumlah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	121	100.0	100.0	100.0

➤ **Komplikasi****Statistics**

		Komplikasi	Jumlah
N	Valid	12	12
	Missing	0	0

Komplikasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid CHF	9	75.0	75.0	75.0
Aritmia	3	25.0	25.0	100.0
Total	12	100.0	100.0	

Jumlah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	12	100.0	100.0	100.0

➤ Penyakit Penyerta

Statistics

		PenyakitPenyert a	Jumlah
N	Valid	92	92
	Missing	0	0

PenyakitPenyerta

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	HHD	47	51.1	51.1	51.1
	DM	20	21.7	21.7	72.8
	Hipertensi	17	18.5	18.5	91.3
	Hipokalemi	1	1.1	1.1	92.4
	Anemia	5	5.4	5.4	97.8
	Hipoglikemia	1	1.1	1.1	98.9
	Dyspepsia	1	1.1	1.1	100.0
	Total	92	100.0	100.0	

Jumlah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	92	100.0	100.0	100.0

➤ Profil Obat Jantung Koroner

Statistics

		NamaObat	Jumlah
N	Valid	559	559
	Missing	0	0

NamaObat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
ISDN	81	14.5	14.5	14.5
Nitrogliserin	11	2.0	2.0	16.5
Bisoprolol	62	11.1	11.1	27.5
Carvedilol	1	.2	.2	27.7
Amlodipin	49	8.8	8.8	36.5
Diltiazem	2	.4	.4	36.9
Aspirin	65	11.6	11.6	48.5
Clopidogrel	87	15.6	15.6	64.0
Atorvastatin	82	14.7	14.7	78.7
Valid Simvastatin	5	.9	.9	79.6
Captopril	10	1.8	1.8	81.4
Lisinopril	6	1.1	1.1	82.5
Ramipril	42	7.5	7.5	90.0
Candesartan	30	5.4	5.4	95.3
Valsartan	2	.4	.4	95.7
Enoksaparin	7	1.3	1.3	97.0
Fondaparinuks	17	3.0	3.0	100.0
Total	559	100.0	100.0	

Jumlah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	559	100.0	100.0	100.0

➤ Obat yang berinteraksi

Statistics

		InteraksiObat	Jumlah
N	Valid	294	294
	Missing	0	0

InteraksiObat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Atorvastatin + Clopidogrel	1	.3	.3	.3
Aspirin + Candesartan	7	2.4	2.4	2.7
Clopidogrel + Diviti	10	3.4	3.4	6.1
ISDN + Lisinopril	3	1.0	1.0	7.1
Captopril + Lovenox	2	.7	.7	7.8
Aspirin + Lovenox	4	1.4	1.4	9.2
Clopidogrel + Lovenox	4	1.4	1.4	10.5
Aspirin + Ramipril	20	6.8	6.8	17.3
ISDN + Ramipril	24	8.2	8.2	25.5
Captopril + Aspirin	4	1.4	1.4	26.9
Captopril + ISDN	4	1.4	1.4	28.2
Ramipril + Enoxaparin	1	.3	.3	28.6
Nitrokaf + Ramipril	4	1.4	1.4	29.9
Aspirin + Nitrokaf	3	1.0	1.0	31.0
Ramipril + Candesartan	1	.3	.3	31.3
Aspirin + Enoxaparin	4	1.4	1.4	32.7
Enoxaparin + Clopidogrel	4	1.4	1.4	34.0
Aspirin + Clopidogrel	1	.3	.3	34.4
Nitrokaf + Amlodipin	4	1.4	1.4	35.7
Amlodipin + Bisoprolol	3	1.0	1.0	36.7
Nitrokaf + Lisinopril	3	1.0	1.0	37.8
Aspirin + Lisinopril	3	1.0	1.0	38.8
Clopidogrel + Arixtra	6	2.0	2.0	40.8
Omeprazole + Clopidogrel	8	2.7	2.7	43.5
Aspirin + Novorapid	7	2.4	2.4	45.9
Bisoprolol + Novorapid	4	1.4	1.4	47.3
Furosemide + Cefixime	5	1.7	1.7	49.0
Clopidogrel + Pantoprazole	1	.3	.3	49.3
KSR + Ramipril	1	.3	.3	49.7
Allopurinol + Ramipril	4	1.4	1.4	51.0
Captopril + Furosemide	5	1.7	1.7	52.7
Furosemide + Bisoprolol	28	9.5	9.5	62.2

Furosemide + Aspirin	22	7.5	7.5	69.7
Furosemide + Novorapid	5	1.7	1.7	71.4
Candesartan + Novorapid	6	2.0	2.0	73.5
Candesartan + Levemir	1	.3	.3	73.8
Furosemide + Ramipril	23	7.8	7.8	81.6
KSR + Candesartan	1	.3	.3	82.0
Codein + Furosemide	8	2.7	2.7	84.7
Codein + Candesartan	4	1.4	1.4	86.1
Furosemide + Digoxin	1	.3	.3	86.4
Alprazolam + Omeprazole	1	.3	.3	86.7
Lansoprazol + Clopidogrel	2	.7	.7	87.4
Furosemide + Glimepiride	2	.7	.7	88.1
Carvedilol + Glimepiride	1	.3	.3	88.4
Ramipril + Novorapid	2	.7	.7	89.1
Furosemide + Meloxicam	2	.7	.7	89.8
Bisoprolol + Meloxicam	1	.3	.3	90.1
Furosemide + Metformin	1	.3	.3	90.5
Ramipril + Metformin	2	.7	.7	91.2
Furosemide + Metilprednisolon	1	.3	.3	91.5
Ranitidin + Glimepiride	1	.3	.3	91.8
Bisoprolol + Glimepiride	2	.7	.7	92.5
Spironolakton + Ramipril	3	1.0	1.0	93.5
Spironolakton + Bisoprolol	3	1.0	1.0	94.6
Aspirin + Spironolakton	2	.7	.7	95.2
Codein + Spironolakton	1	.3	.3	95.6
KSR + Lisinopril	1	.3	.3	95.9
KSR + Spironolakton	1	.3	.3	96.3
KSR + Ramipril	1	.3	.3	96.6
Furosemid + Sucralfat	1	.3	.3	96.9
Captopril + HCT	1	.3	.3	97.3
Clopidogrel + Meloxicam	1	.3	.3	97.6
Furosemid + Levemir	1	.3	.3	98.0
Captopril + Glimepiride	1	.3	.3	98.3
Captopril + Metformin	1	.3	.3	98.6
Furosemid + Lisinopril	1	.3	.3	99.0

Codein + Alprazolam	3	1.0	1.0	100.0
Total	294	100.0	100.0	

Jumlah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	294	100.0	100.0	100.0

Lampiran 5. Formulir Pengambilan Data Rekam Medis

Identitas		Diagnosis		Penyakit Penyerta/Komplikasi	
Nomor RM					
Jenis Kelamin					
Usia					
Tanggal Masuk RS					
Tanggal Keluar RS					
Hasil LAB					
Terapi					
No	Obat	Signa	Dosis	Rute	Waktu Penggunaan

Lampiran 6. Lampiran Data Rekam Medis Pasien Geriatri Di Instalasi Rawat Inap RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah Tahun 2019.

No	No RM	L/P	Usia (tahun)	Diagnosa	Penyakit Penyerta/ Komplikasi	LOS	Data Lab	Terapi	Interaksi	Mekanisme	
1	807849	P	76	PJK	Hipokalemi	19 hari	Gds : 105 TD : 90/60 Hb : 14,8 Cr : - Ur : - HCT : - Na : 137 K : 3,6 LDL : - HDL : -	Tgl : 15/05/2019			
								Inj. Furosemide	1-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								KSR	1-1-1	KSR + Candesartan	Penggunaan secara bersamaan penghambat reseptor angiotensin II (ARB) dan garam kalium dapat meningkatkan risiko hiperkalemia.
								Atorvastatin	0-0-1		
								Candesartan	0-0-1/2		
								Tgl : 16/05/2019 – 24/05/2019			
								Inj. Anbacin	1-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								KSR	1-1-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Inj. Furosemide	1-0-1		
								Candesartan	0-0-1/2		
								25/05/2019 – 26/05/2019		Codein + Furosemide	Pemberian bersamaan dengan antihipertensi dan agen hipotensi lainnya,

										khususnya vasodilator dan alpha-blocker, dapat menyebabkan efek aditif pada tekanan darah
								ISDN	1-1-1	
								KSR	1-1-1	Codein + Candesartan
										Pemberian bersamaan dengan antihipertensi dan agen hipotensi lainnya, khususnya vasodilator dan alpha-blocker, dapat menyebabkan efek aditif pada tekanan darah
								Atorvastatin	0-0-1	
								Furosemide	1-0-0	
								Codein	1-1-1	
								Candesartan	0-0-1/2	
								27/05/2019 – 03/06/2019		
								ISDN	1-1-1	
								KSR	1-1-1	
								Atorvastatin	0-0-1	
								Furosemide	1-0-0	
								Codein	1-1-1	
								Candesartan	0-0-1/2	
								Neurodex	1-0-1	
2	00411526	P	68	PJK	HHD	14	Gds : 158	30/04/2019		

						hari	TD : 160/80 Hb : 13,6 Cr : 1,33 Ur : 26,2 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -	Inj. Citicolin 0-0-1 Inj. Piracetam 0-0-1 01/05/2019 – 07/05/2019 Captopril 1-1-1 Atorvastatin 0-0-1 Amlodipine 1-0-1 08/05/2019 – 13/05/2019 Captopril 1-1-1 Atorvastatin 0-0-1 Amlodipine 1-0-1 Sucralfat syr 2-2-2 Ceftriaxone 0-1-0			
3	826853	L	66	PJK	HHD	3 hari	Gds : 128 TD : 130/80 Hb : 15,9 Cr : 22,3 Ur : 1,32 HCT : 42,9 Na : - K : - LDL : - HDL : -	07/02/2019 – 09/02/2019 Aspirin 0-0-1 Clopidogrel 1-0-0 Ramipril 0-0-1 Bisoprolol 1-0-0 Atorvastatin 0-0-1 ISDN 1-1-1	Aspirin + Ramipril ISDN + Ramipril	Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari penghambat ACE Penggunaan ramipril dan ISDN secara bersamaan dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi	
4	812322	L	75	PJK	HT	5	Gds : 279	01/08/2019 – 02/08/2019			

						hari	TD : 150/60 Hb : 16,2 Cr : 1,30 Ur : 32,0 HCT : 48,5 Na : - K : - LDL : 179 HDL : 43,4	Aspirin	0-0-1	Captopril + Aspirin	Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari penghambat ACE
								Clopidogrel	1-0-0	Captopril + ISDN	Penghambat ACE dapat menurunkan resistensi pembuluh darah sistemik dan kerja jantung, yang selanjutnya meningkatkan efektivitas ISDN.
								Lovenox	1-0-1		
								ISDN	1-1-1	Captopril + Lovenox	Penggunaan bersama angiotensin converting enzyme (ACE) inhibitors or angiotensin receptor blockers (ARBs) atau heparin dapat meningkatkan risiko hiperkalemia.
								Captopril	1-1-1		
								Amlodipine	0-0-1	Aspirin + Lovenox	NSAID dapat meningkatkan risiko komplikasi

										perdarahan yang terkait dengan LMWH atau terapi heparinoid. NSAID mengganggu adhesi dan agregasi platelet.	
								Bisoprolol	1-0-0	Clopidogrel + Lovenox	Meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan penggunaan heparin
								03/08/2019 – 05/08/2019			
								Aspirin	0-0-1	Captopril + Furosemide	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.
								Clopidogrel	1-0-0	Furosemide + Bisoprolol	Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremi

										a pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes	
								Lovenox	1-0-1	Furosemide + Aspirin	Salisilat dapat menghambat efek ginjal loop diuretik yang dimediasi oleh prostaglandin, termasuk peningkatan ekskresi natrium, aliran darah ginjal, dan aktivitas renin plasma.
								ISDN	1-1-1		
								Captopril	1-1-1		
								Amlodipine	0-0-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Inj. Furosemide	1-0-1		
5	809921	L	63	PJK	DM,Aritmia	5 hari	Gds : 150 TD : 160/100 Hb : - Cr : 5,89 Ur : 123 HCT : - Na : 138 K : 4,3 LDL : - HDL : -	08/05/2019 – 10/05/2019			
								Amlodipine	1-0-0	Furosemide + Novorapid	Efek dari insulin dan agen antidiabetik lainnya dapat dikurangi oleh obat-obatan tertentu, termasuk diuretik.
								Candesartan	0-0-1	Candesartan + Novorapid	Efek hipoglikemik insulin dapat

										diperkuat oleh obat-obatan tertentu, termasuk penghambat ACE, penghambat reseptor angiotensin (ARB)	
								Furosemide	1-1-0		
								Novorapid	4-4-4	Candesartan + Levemir	Efek hipoglikemik insulin dapat diperkuat oleh obat-obatan tertentu, termasuk penghambat ACE, penghambat reseptor angiotensin (ARB).
								Levemir	0-0-4		
								ISDN	1-1-1		
								11/05/2019 – 12/05/2019			
								Amlodipine	1-0-0		
								Candesartan	0-0-1		
								Furosemide	1-1-0		
								Novorapid	4-4-4		
								Levemir	0-0-4		
								ISDN	1-1-1		
								Omeprazole	1-0-1		
6	00004162	L	60	PJK	HHD	12 hari	Gds : 98 TD : 140/90	15/08/2019 – 20/08/2019			
								Amlodipine	0-0-1		
								Ramipril	0-0-1	Furosemide	Diuretik dan beta-

							Hb : 15,2 Cr : 1,69 Ur : 45 HCT : 44,0 Na : 142 K : 3,9 LDL : 71 HDL : 40			+ Bisoprolol	blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
								Bisoprolol	1-0-0	Furosemide + Ramipril	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.
								Atorvastatin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Inj. Furosemide	1-1-1		
								21/08/2019 – 26/08/2019			
								Amlodipine	0-0-1		
								Ramipril	0-0-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Inj. Furosemide	1-1-1		
								Fenofibrat	1-0-0		

7	00834327	L	65	PJK	DM	5 hari	Gds : 194 TD : 110/70 Hb : 17,1 Cr : 2,24 Ur : 23 HCT : - Na : 129 K : 4,8 LDL : - HDL : -	19/10/2019			
								Clopidogrel	0-0-1	Omeprazole + Clopidogrel	Omeprazole mengurangi efek clopidogrel dengan mempengaruhi metabolisme enzim hati CYP2C19
								ISDN	1-1-1	Bisoprolol + Novorapid	Beta-blocker dapat menghambat beberapa respon fisiologis normal terhadap hipoglikemia sehingga menunda pemulihan kadar glukosa darah normal.
							Omeprazole	1-0-1	Atorvastatin + Clopidogrel	Pemberian atorvastatin secara bersamaan dapat mengurangi aktivasi metabolik dari clopidogrel dan efek antiplateletnya. Mekanisme yang diusulkan adalah penghambatan kompetitif aktivitas	

										enzimatisik CYP450 3A4	
								Novorapid	18-18-18	Aspirin + Novorapid	Efek hipoglikemik insulin dapat diperkuat oleh obat-obatan tertentu, termasuk Aspirin
								20/12/2019			
								Clopidogrel	0-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Aspirin	1-0-0		
								Novorapid	18-18-18		
								21/12/2019 – 23/12/2019			
								Allopurinol	1-1-1		
								ISDN	1-1-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Aspirin	1-0-0		
								Paracetamol	1-1-1		
								Novorapid	18-18-18		
8	172552	P	70	PJK	DM	2 hari	TD : 120/80 Hb : 13,4 HCT : 42,4 PLT : 257 GDS : 279 Cr : 1,35 Ur : 27,4	15/10/2019 – 16/10/2019			
								Clopidogrel	1-0-0	Candesartan + Novorapid	Efek hipoglikemik insulin dapat diperkuat oleh obat-obatan tertentu, termasuk penghambat ACE, penghambat reseptor

											angiotensin (ARB)
								ISDN	1-1-1		
								Candesartan	0-0-1		
								Novorapid	18-18-18		
								Paracetamol	1-1-1		
9	493945	P	80	PJK	HHD	4 hari	Gds : 125 TD : 150/80 Hb : 12 Cr : 1,17 Ur : 40,1 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -	27/10/2020			
								Amlodipine	1-0-0		
								Candesartan	0-0-1		
								ISDN	1-0-0		
								28/10/2019 – 30/10/2019			
								Amlodipine	1-0-0		
								Candesartan	0-0-1		
								Furosemide	1-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Ranitidine	1-0-1		
10	333320	P	85	PJK	Aritmia	5 hari	Gds : 137 TD : 140/70 Hb : 15,1 Cr : 0,96 Ur : 35,0 HCT : - Na : 133 K : 3,7 LDL : - HDL : -	08/07/2019			
								Aspirin	0-0-1	Furosemide + Bisoprolol	Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
								ISDN	1-1-1	Furosemid + Omeprazole	
								Amlodipine	0-0-1	Furosemide + cefixime	Furosemid dan mungkin diuretik loop lainnya dapat

											meningkatkan nefrotoksisitas beberapa sefalosporin
									Inj. Omeprazole	1-0-1	
									09/07/2019 – 10/07/2019		
									Amlodipine	0-0-1	
									Bisoprolol	1-0-0	
									Cefixim	1-0-1	
									Aspirin	0-0-1	
									Inj. Omeprazole	1-0-1	
									ISDN	1-1-1	
									11/07/2019 – 12/7/2019		
									Furosemide	1-1-0	
									Amlodipine	0-0-1	
									Aspirin	1-0-0	
									ISDN	1-1-1	Furosemide + aspirin
											Salisilat dapat menghambat efek ginjal loop diuretik yang dimediasi oleh prostaglandin, termasuk peningkatan ekskresi natrium, aliran darah ginjal, dan aktivitas renin plasma.
									Bisoprolol	1-0-0	
									Omeprazole	1-0-1	
									Cefixim	1-0-1	
11	323716	P	65	PJK	CHF	4	Gds :-		06/09/2019		

						hari	TD : 160/90 Hb : 15,9 Cr :1,55 Ur : 28,5 HCT : - Na : - K : - LDL : 78 HDL : 23	Aspirin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								ISDN	1-1-1		
								07/09/2019 – 09/09/2019			
								Aspirin	0-0-1	Furosemide + Bisoprolol	Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
								Clopidogrel	1-0-0	Aspirin + candesartan	Penggunaan NSAID dan antagonis reseptor angiotensin II secara bersamaan dapat menyebabkan penurunan fungsi ginjal, terutama pada pasien yang sudah lanjut usia
								ISDN	1-1-1	Clopidogrel + Pantoprazole	Penggunaan clopidogrel bersama dengan pantoprazole menurunkan pembentukan metabolit aktif dari clopidogrel dan mengurangi

											kemanjuran terapeutik dikarenakan pantoprazole menghambat CYP2C19
								Candesartan	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Furosemide	1-0-0		
								Inj. Pantoprazole	1-0-0		
12	1011006	L	63	PJK	Anemia	4 hari	Gds : 125 TD : 90/60 Hb : 14,0 Cr : 0,87 Ur : 20,1 HCT : 32,2 Na : 135 K : 3,6 LDL : - HDL : -	08/08/2019		Furosemide + Bisoprolol	Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
								Aspirin	1-0-1	Furosemide + Ramipril	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.

								Clopidogrel	1-0-0	ISDN + Ramipril	Penggunaan ramipril dan ISDN secara bersamaan dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi
								Ramipril	1-0-0	KSR + Ramipril	Penggunaan inhibitor angiotensin converting enzyme (ACE) dan garam kalium secara bersamaan dapat meningkatkan risiko hiperkalemia.
								09/08/2019 – 11/08/2019			
								Aspirin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Furosemide	1-0-0		
								Ramipril	1-0-0		
								ISDN	1-1-1		
								KSR	1-1-1		
								Bisprolol	1-0-0		
13	1017759	L	60	PJK	HT	7 hari	Gds : - TD : 150/90 Hb : 11,1	14/10/2019 – 15/10/2019			
								Aspirin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		

							Cr : 1,3 Ur : 34 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -	16/10/2019 – 20/10/2019			
								Clopidogrel	1-0-0	Aspirin + Candesartan	Penggunaan NSAID dan antagonis reseptor angiotensin II secara bersamaan dapat menyebabkan penurunan fungsi ginjal, terutama pada pasien yang sudah lanjut usia
								Bisoprolol	1-0-0		
								Candesartan	0-0-1		
								Omeprazole	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								Aspirin	0-0-1		
								Cefadroxil	1-0-1		
14	509025	P	69	PJK	HHD	6 hari	Gds : 90 TD : 160/110 Hb : - Cr : 1,17 Ur : 90 HCT : 29,7 Na : - K : - LDL : 64 HDL : 40	08/04/2019 – 09/04/2019			
								Aspirin	0-0-1		
								Simvastatin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								10/04/2019 – 13/04/2019			
								Clopidogrel	1-0-0		
								Aspirin	0-0-1		
								Simvastatin	0-0-1	Clopidogrel + Diviti	NSAID dapat meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan penggunaan fondaparinux

								ISDN	1-1-1	ISDN + Lisinopril	ACEi dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi dari nitroglicerin
								Lisinopril	1-0-0		
								Omeprazole	0-0-1		
								Inj. Diviti	1-0-0		
15	492750	P	60	PJK	HHD	4 hari	Gds : 116 TD : 130/90 Hb : 19,1 Cr : 1,09 Ur : 33,3 HCT : 41,2 Na : - K : - LDL : - HDL : -	27/03/2019 – 30/03/2019			
								Ramipril	0-0-1	Allopurinol + Ramipril	Pemberian bersama allopurinol dengan inhibitor angiotensin converting enzyme (ACE) telah dikaitkan dengan risiko reaksi hipersensitivitas
								Amlodipine	0-0-1	Aspirin + Ramipril	Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari penghambat ACE
								Aspirin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Allopurinol	0-0-1		
								Dopamine			
								Inj. Furosemide	1-0-0		

16	1013427	L	63	PJK	DM, CHF	6 hari	Gds : 221 TD : 110/70 Hb : - Cr : 2,35 Ur : 89,0 HCT : 48,40 Na : - K : - LDL : 201 HDL : 45	13/01/2019			
								Aspirin	0-0-1	Furosemide + Aspirin	Salisilat dapat menghambat efek ginjal loop diuretik yang dimediasi oleh prostaglandin, termasuk peningkatan ekskresi natrium, aliran darah ginjal, dan aktivitas renin plasma.
								Inj. Furosemide	1-0-1	Furosemide + Glimepiride	Furosemid mengurangi efek terapi dari glimepiride
								Clopidogrel	1-0-0		
								14/01/2019 – 18/01/2019			
								Candesartan	0-0-1	Carvedilol + Glimepiride	Beta-blocker dapat menghambat beberapa respon fisiologis normal terhadap hipoglikemia. Sehingga menunda pemulihan kadar glukosa darah normal.
Amlodipine	0-0-1	Aspirin + Candesartan	Penggunaan NSAID dan								

											antagonis reseptor angiotensin II secara bersamaan dapat menyebabkan penurunan fungsi ginjal, terutama pada pasien yang sudah lanjut usia
								Aspirin	0-0-1	Clopidogrel + Inj. Diviti (Fondaparinux) (Moderate)	
								Carvedilol	1-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Alprazolam	0-0-1		
								Glimepiride	1-0-0		
								Inj. Diviti	1-0-0		
								Inj. Furosemide	1-0-1		
17	454986	L	68	PJK	HHD	4 hari	Gds : 126 TD : 140/90 Cr : 1,03 Ur : 44,7 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -	24/06/2019 – 27/06/2019			
								Nitrokaf	1-0-1	Furosemide + Bisoprolol	Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
								Bisoprolol	1-0-0	Furosemide	Diuretik dan

									+ Ramipril	penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.	
								Aspirin	0-0-1	Aspirin + Ramipril	Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari penghambat ACE
								Ramipril	0-0-1	Nitrokaf + Ramipril	
								Inj. Furosemide	1-0-1	Furosemide + Aspirin	Salisilat dapat menghambat efek ginjal loop diuretik yang dimediasi oleh prostaglandin, termasuk peningkatan ekskresi natrium, aliran darah ginjal, dan aktivitas renin plasma.

										Aspirin + Nitrokaf	Aspirin dapat meningkatkan efek antihipertensi nitroglicerin
18	143474	L	62	PJK	HT	4 hari	Gds : 120 TD : 135/90 Cr : - Ur : - HCT : - Na : - K : - LDL : 125 HDL : 36	07/09/2019			
								Clopidogrel	1-0-0		
								Ramipril	0-0-1		
								Furosemide	1-0-0		
								08/09/2019 – 10/09/2019			
								Atorvastatin	0-0-1	Furosemide + Ramipril	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.
								Ramipril	0-0-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Inj. Furosemide	1-0-1		
19	1010930	P	61	PJK		3 hari	Gds : - TD : 130/90 Hb : 13,4 Cr : 1,08 Ur : 38,8 HCT : -	01/06/2019 – 03/06/2019			
								Aspirin	0-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								Ambroxol	1-1-1		
								Amlodipine	0-0-1		

							Na : 137,5 K : - LDL : 180 HDL : 36				
20	389298	L	68	PJK	HT	3 hari	Gds : 112 TD : 130/90 Hb : 16,1 Cr : 1,12 Ur : 36,4 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -	13/08/2019			
								Aspirin	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								14/08/2019 – 15/08/2019			
								Aspirin	0-0-1	ISDN + Ramipril	Penggunaan ramipril dan ISDN secara bersamaan dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi
								ISDN	1-1-1		
								Amlodipin	0-0-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
Ramipril	1-0-0										
21	466672	L	63	PJK	HT	4 hari	Gds : 116 TD : 130/90 Hb : 15,4 Cr : 1,16 Ur : 24 HCT : - Na : 137,9 K : 4,28 LDL : - HDL : -	13/05/2019 – 16/05/2019			
								Furosemide	1-0-1	Furosemide + Ramipril	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.

								Ramipril	1-0-0		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Inj. Ranitidine	1-0-1		
22	541508	P	66	PJK	DM, HT	6 hari	Gds : 221 TD : 130/80 Cr : 1,13 Ur : 48,6 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -	13/03/2019 – 15/03/2019			
								Furosemid	1-0-1		
								Aspirin	0-0-1	Ramipril + Candesartan	Pemberian bersama inhibitor ACE dalam kombinasi dengan antagonis reseptor angiotensin II dapat meningkatkan risiko hiperkalemia, hipotensi, dan disfungsi ginjal karena efek aditif atau sinergis
								ISDN	1-1-1	Aspirin + Ramipril	Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari penghambat ACE
								Ramipril	0-0-1	Furosemide + Aspirin	Salisilat dapat menghambat efek ginjal loop diuretik yang dimediasi oleh prostaglandin, termasuk

											peningkatan ekskresi natrium, aliran darah ginjal, dan aktivitas renin plasma.			
											Novorapid	3-3-3	Aspirin + Novorapid	Efek hipoglikemik insulin dapat diperkuat oleh obat-obatan tertentu, termasuk Aspirin
											Candesartan	0-0-1	Aspirin + Candesartan	Penggunaan NSAID dan antagonis reseptor angiotensin II secara bersamaan dapat menyebabkan penurunan fungsi ginjal, terutama pada pasien yang sudah lanjut usia
											Amlodipine	0-0-1	Furosemide + Ramipril	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih

											reseptor angiotensin (ARB)
								Novorapid	3-3-3		
								Candesartan	0-0-1		
								Amlodipin	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Inj. Furosemide	1-0-1		
23	1005552	L	71	PJK	HT	3 hari	Gds : 114 TD : 140/90 Hb : - Cr : - Ur : - HCT : 30,7 Na : - K : - LDL : 103 HDL : 37	20/02/2019 – 22/02/2019			
								Aspirin	0-0-1	Furosemid + Bisoprolol (Moderate)	
								Clopidogrel	1-0-0	Furosemide + Aspirin	Salisilat dapat menghambat efek ginjal loop diuretik yang dimediasi oleh prostaglandin, termasuk peningkatan ekskresi natrium, aliran darah ginjal, dan aktivitas renin plasma.
								ISDN	1-1-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Furosemid	1-0-1		
24	805698	L	61	PJK		3 hari	Gds : 116 TD : 120/90 Hb : 20,5 Cr : 1,05	03/03/2019 – 05/03/2019			
								Bisoprolol	1-0-0		
								ISDN	1-1-1		
								Aspirin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		

							Ur : 26,2 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -	Atorvastatin	0-0-1		
25	1016334	L	73	PJK	HHD	5 hari	Gds : 80 TD : 130/90 Cr : 1,03 Ur : 23,7 HCT : 40,8 Na : - K : - LDL : 130 HDL : 48	05/02/2019			
								Aspirin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								06/02/2019 – 09/02/2019			
								Aspirin	0-0-1	Aspirin + Enoxaparin	Penggunaan Aspirin bersama dengan enoxaparin dapat meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan LMWH atau terapi heparinoid
								Clopidogrel	1-0-0	Enoxaparin + Clopidogrel	Meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan penggunaan heparin
								Atorvastatin	0-0-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								ISDN	1-1-1		
								Enoxaparin	1-0-1		
26	1017833	L	71	PJK	DM	4 hari	Gds : 262 TD :	12/11/2019			
								Aspirin	0-0-1	Aspirin +	Penggunaan

							120/90 Hb : - Cr : 2,5 Ur : 95 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -			Clopidogrel	bersama aspirin dan clopidogrel meningkatkan toksisitas satu sama lain dengan sinergisme farmakodinamik
								Clopidogrel	1-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								13/11/2019 -15/11/2019			
								Aspirin	0-0-1	Aspirin + Novorapid	Efek hipoglikemik insulin dapat diperkuat oleh obat-obatan tertentu, termasuk Aspirin
								Clopidogrel	1-0-0	Candesartan + Novorapid	Efek hipoglikemik insulin dapat diperkuat oleh obat-obatan tertentu, termasuk penghambat ACE, penghambat reseptor angiotensin (ARB)
								ISDN	1-1-1		
								Candesartan	0-0-1		
								Novorapid	18-18-18		
27	374324	L	63	PJK		3 hari	Gds : 110 TD :	04/10/2019			
								Clopidogrel	1-0-0		

							140/80 Hb : - Cr : - Ur : - HCT : 46,8 Na : 143 K : 3,2 LDL : - HDL : -	Aspirin Atorvastatin	0-0-1 0-0-1		
								05/10/2019 – 06/10/2019			
								Clopidogrel	1-0-0		
								Aspirin Atorvastatin ISDN Bisoprolol	0-0-1 0-0-1 1-1-1 1-0-0		
28	1018535	L	65	PJK	DM	5 hari	Gds : 215 TD : 160/90 Cr : 76 Ur : 21,3 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -	09/03/2019 - 11/03/2019			
								Furosemide Amlodipine	1-0-0 1-0-0	Furosemide + Novorapid	Efek dari insulin dan agen antidiabetik lainnya dapat dikurangi oleh obat-obatan tertentu, termasuk diuretik.
								Candesartan	0-0-1	Candesartan + Novorapid	Efek hipoglikemik insulin dapat diperkuat oleh obat-obatan tertentu, termasuk penghambat ACE, penghambat reseptor angiotensin (ARB)

								Domperidon			
								Omeprazole	0-0-1		
								Novorapid	3-3-3		
								12/03/2019 – 13/03/2019			
								Furosemide	1-0-0		
								Amlodipine	1-0-0		
								Candesartan	0-0-1		
								Domperidon			
								Novorapid	3-3-3		
29	1015132	P	62	PJK	CHF	6 hari	Gds :- TD : 150/110 Cr :- Ur :- HCT : 41,5 Na :- K :- LDL : 140 HDL : 74	24/06/2019 – 25/06/2019			
								Clopidogrel	1-0-0	Furosemide + Bisoprolol	Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
								Aspirin	0-0-1	Aspirin + Candesartan	Penggunaan NSAID dan antagonis reseptor angiotensin II secara bersamaan dapat menyebabkan penurunan fungsi ginjal, terutama pada pasien yang sudah lanjut usia
								Bisoprolol	1-0-0	Furosemide + Aspirin	Salisilat dapat menghambat efek

										ginjal loop diuretik yang dimediasi oleh prostaglandin, termasuk peningkatan ekskresi natrium, aliran darah ginjal, dan aktivitas renin plasma.	
								Atorvastatin	0-0-1		
								Inj. Furosemide	1-0-1		
								Candesartan	0-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								26/06/2019			
								Clopidogrel	1-0-0		
								Aspirin	0-0-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Furosemide	1-0-1		
								Candesartan	0-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								27/06/2019 – 29/06/2019			
								Clopidogrel	1-0-0	Codein + Furosemide	Pemberian bersamaan dengan antihipertensi dan agen hipotensi lainnya, khususnya vasodilator dan alpha-blocker, dapat

											menyebabkan efek aditif pada tekanan darah
								Aspirin	0-0-1	Codein + Candesartan	Pemberian bersamaan dengan antihipertensi dan agen hipotensi lainnya, khususnya vasodilator dan alpha-blocker, dapat menyebabkan efek aditif pada tekanan darah
								Bisoprolol	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Furosemide	1-0-1		
								Candesartan	0-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								Codein	1-1-1		
30	839927	L	66	PJK	CHF	7 hari	Gds : 161 TD : 180/130 Cr : 2,29 Ur : 90,0 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -	13/11/2019 – 15/11/2019			
								Ranitidin	0-0-1		
								Bisoprolol	1-0-0	Nitrokaf + Ramipril	Angiotensin converting enzyme (ACE) inhibitors apat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi dari nitroglicerin
								Nitrokaf	1-0-1	Nitrokaf + amlodipine	Penggunaan nitrokaf dengan

										amlodipine secara bersamaan dapat meningkatkan risiko hipotensi	
								Atorvastatin	0-0-1	Amlodipine + Bisoprolol	Bisoprolol dan amlodipine memiliki efek tambahan dalam menurunkan tekanan darah dan detak jantung
								Clopidogrel	1-0-0		
								Amlodipine	1-0-0		
								Ramipril	0-0-1		
								16/11/2019 – 19/11/2019			
								Ranitidin	0-0-1	Furosemide + Bisoprolol	Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
								Bisoprolol	1-0-0	Furosemide + Ramipril	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan

											hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.
								Nitrokaf	1-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Amlodipine	1-0-0		
								Ramipril	0-0-1		
								Inj. Furosemide	1-0-1		
31	01004927	L	71	PJK	HHD	6 hari	Gds : 90 TD : 130/70 Cr : 1,98 Ur : 55,2 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -	22/04/2019		Furosemide + Bisoprolol	Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
								Aspirin	0-0-1	Furosemide + Ramipril	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.
								Clopidogrel	1-0-0	Aspirin +	Pemberian

									Ramipril	bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari penghambat ACE		
									Atorvastatin	0-0-1	Furosemide + Aspirin	Salisilat dapat menghambat efek ginjal loop diuretik yang dimediasi oleh prostaglandin, termasuk peningkatan ekskresi natrium, aliran darah ginjal, dan aktivitas renin plasma.
									23/04/2019 – 24/04/2019			
									Aspirin	0-0-1	Codein + Bisoprolol	
									Clopidogrel	1-0-0	Codein + Clopidogrel	
									Atorvastatin	0-0-1	Codein + Furosemide	Pemberian bersamaan dengan antihipertensi dan agen hipotensi lainnya, khususnya vasodilator dan alpha-blocker, dapat menyebabkan

												efek aditif pada tekanan darah
								Ramipril	0-0-1			
								Bisoprolol	1-0-0			
								Inj. Furosemide	1-0-1			
								Inj. Ranitidine	1-0-1			
								Omeprazole	0-0-1			
								25/04/2019 – 27/04/2019				
								Furosemid	1-0-0			
								Ramipril	0-0-1			
								Bisoprolol	1-0-0			
								Clopidogrel	1-0-0			
								Atorvastatin	0-0-1			
								Omeprazole	0-0-1			
								Codein	1-1-1			
								Inj. Ranitidine	1-0-1			
32	479381	P	67	PJK		3 hari	Gds : 86 TD : 140/90 Hb : - Cr : 1,02 Ur : 30,0 HCT : 33,8 Na : - K : - LDL : HDL : -	09/09/2019				
								ISDN	1-1-1			
								Aspirin	0-0-1			
								Ranitidine	1-0-1			
								10/09/2019 – 11/09/2019				
								ISDN	1-1-1			
								Aspirin	0-0-1			
								Ranitidine	1-0-1			
								Inj. Ketorolac	1-0-0			
33	197641	P	71	PJK	HHD	3 hari	Gds : 133 TD : 110/70 Hb : 13,3 Cr : 1,24 Ur : 19,9	21/03/2019 – 23/03/2019				
								Furosemide	1-0-0	Furosemide + Bisoprolol		Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan

							HCT : 40,8 Na : - K : - LDL : - HDL : -				hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
								Amlodipine	0-0-1	Furosemide + Meloxicam	Meloxicam menurunkan efek furosemid dengan antagonisme farmakodinamik
								Allopurinol	0-0-1	Bisoprolol + Meloxicam	Meloxicam dapat mengurangi efek antihipertensi dari bisoprolol
								Bisoprolol	1-0-0		
								Meloxicam	1-0-0		
34	002541	L	66	PJK	DM	7 hari	Gds : 241 TD : 150/110 Hb : 14,3 Cr : 1,7 Ur : 69 HCT : 42,6 Na : - K : - LDL : - HDL : -	29/07/2019 – 30/07/2019			
								Ramipril	0-0-1	Allopurinol + Ramipril	Pemberian bersama allopurinol dengan inhibitor angiotensin converting enzyme (ACE) telah dikaitkan dengan risiko reaksi hipersensitivitas
								Amlodipine	1-0-0	ISDN + Ramipril	Penggunaan ramipril dan ISDN secara bersamaan dapat meningkatkan efek vasodilatasi

								31/07/2019		
								Ramipril	0-0-1	
								Amlodipine	1-0-0	
								Metformin	0-1-1	
								Cefixim	1-0-1	
								ISDN	1-1-1	
								Glimepiride	1-0-0	
								Allopurinol	0-0-1	
								Inj. Furosemide	1-0-1	
								01/08/2019 – 04/08/2019		
								Ramipril	0-0-1	
								Amlodipine	1-0-0	
								Metformin	1-1-1	
								Cefixim	1-0-1	
								ISDN	1-1-1	
								Allopurinol	0-0-1	
								Inj. Furosemide	1-0-1	
35	809103	L	68	PJK	HHD	4 hari	Gds : 117 TD : 160/110 Hb : 13,9 Cr : 2,15 Ur : 50,0 HCT : 43 Na : - K : - LDL : - HDL : -	07/06/2019		
								Clopidogrel	1-0-0	
								Atorvastatin	0-0-1	
								08/06/2019 – 10/06/2019		
								Furosemide	1-0-1	Furosemide + Bisoprolol
										Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
								Clopidogrel	1-0-0	
								Atorvastatin	0-0-1	

								Valsartan	0-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Inj. Ranitidine	1-0-0		
36	127734	P	68	PJK	HT	4 hari	Gds : 135 TD : 160/80 Cr : - Ur : - HCT : 29,4 Na : - K : - LDL : - HDL : -	28/04/2019 – 01/05/2019			
								Bisoprolol	0-0-1	Nitrokaf + Lisinopril	Angiotensin converting enzyme (ACE) inhibitors dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi dari nitrogliceril
								Clopidogrel	1-0-0		
								Nitrokaf	1-1-1		
								Lisinopril	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Inj. furosemid	1-0-0		
37	000153	P	60	PJK	HHD	3 hari	Gds : 143 TD : 130/90 Hb : 13,6 Cr : 1,80 Ur : 47,8 HCT : 42,1 Na : - K : - LDL : - HDL : -	13/01/2019			
								Clopidogrel	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Amlodipine	1-0-0		
								14/01/2019 – 15/01/2019			
								Amlodipine	1-0-0	Furosemide + Cefixime	Furosemid dan mungkin diuretik loop lainnya dapat meningkatkan nefrotoksisitas beberapa sefalosporin
								Clopidogrel	1-0-0		
								Candesartan	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		

								Cefixim	1-0-1		
								Furosemide	1-0-1		
38	807352	P	84	PJK	HT	5 hari	Gds : 114 TD : 150/70 Cr : 0,91 Ur : 18,3 HCT : 45,0 Na : - K : - LDL : - HDL : -	08/05/2019 -09/05/2019			
								Clopidogrel	1-0-0		
								Captopril	1-1-1		
								Amlodipin	1-0-0		
								10/05/2019 – 12/05/2019			
								Furosemide	1-0-0	Captopril + Furosemide	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.
								Captopril	1-1-1		
								Amlodipine	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Paracetamol	1-1-1		
39	200552	L	76	PJK	HHD	4 hari	Gds : - TD : 180/80 Cr : - Ur : - HCT : - Na : - K : -	13/10/2019			
								Simvastatin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Furosemide	1-0-0		
								14/10/2019 – 16/10/2019			
								Simvastatin	0-0-1	Furosemide + Bisoprolol	Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan

							LDL : 103,0 HDL : 35,4				risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
								Candesartan	0-0-1	Furosemide + Metilprednisolon	Penggunaan furosemide dan metilprednisolon secara bersamaan dapat meningkatkan risiko hipokalemia.
								Clodogrel	1-0-0		
								Furosemide	1-0-0		
								Metilprednisolon	1-0-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Digoxin	0-0-1/2		
40	1007269	P	79	PJK	HHD	5 hari	Gds : 107 TD : 150/90 Cr : 3,96 Ur : 24,8 HCT : 39,1 Na : - K : - LDL : - HDL : -	03/10/2019 – 05/10/2019			
								Captopril	1-1-1		
								Amlodipine	0-0-1		
								atorvastatin	0-0-1		
								06/10/2019 – 07/10/2019			
								Captopril	1-1-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Amlodipine	0-0-1		
								Ranitidine	1-0-1		
								Citicolin	1-0-1		
								Cefixim	1-0-1		
41	407882	P	74	PJK	HHD	6 hari	Gds : 129 TD :	25/05/2019 – 27/05/2019			
								Clodogrel	1-0-0		

							140/90 Cr : 4,79 Ur : 58,4 HCT : - Na : - K : - LDL : 125 HDL : 43	Atorvastatin	0-0-1		
								Amlodipine	0-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								Candesartan	0-0-1		
								28/05/2019 -31/05/2019			
								Furosemide	1-0-0		
								Amlodipine	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								ISDN	1-1-1		
								Candesartan	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Ranitidine	1-0-1		
42	479743	P	61	PJK	DM	3 hari	Gds : 320 TD : 130/80 Cr : 4,03 Ur : 28,5 HCT : - Na : - K : - LDL : 78 HDL : 24	11/09/2019 – 113/09/2019			
								Clopidogrel	1-0-0		
								ISDN	1-1-1		
								Candesartan	0-0-1		
								Novorapid	10-10-10		
43	1006612	L	67	PJK		3 hari	Gds : 86 TD : 120/90 Cr : 1,03 Ur : 4,2 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -	05/12/2019 – 07/12/2019			
								ISDN	1-1-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Aspirin	0-0-1		
								Omeprazole	0-0-1		
44	192222	L	71	PJK	HHD	10	Gds : 115,2	17/07/2019			

						hari	TD : 140/80 Hb : 11,9 Cr : 0,85 Ur : 24,5 HCT : - Na : 131 K : 3,3 LDL : 129 HDL : 21,7	Clopidogrel	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								18/07/2019 – 21/07/2019			
								Amlodipine	0-0-1		
								Ramipril	0-0-1	Furosemide + Bisoprolol	Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
								Bisoprolol	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Furosemide	1-0-0		
								22/07/2019 – 26/07/2019			
								Amlodipine	0-0-1		
								Rampril	0-0-1		
								Fenofibrat	0-1-0		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Furosemide	1-0-0		
								07/07/2019 -09/07/2019			
45	211720	P	64	PJK	Anemia	4 hari	Gds : 128 TD : 130/80 Hb : 10,9 Cr : 1,04 Ur : 30,2 HCT : 32,5	Furosemide	1-0-0	ISDN + Omeperazole (Minor)	
								Amlodipine	0-0-1		
								Candesartan	0-0-1		
								ISDN	1-1-1		

							Na : 138 K : 3,1 LDL : - HDL : -	Domperidon			
								Omeprazole	0-0-1		
								10/07/2019			
								Furosemide	1-0-0		
								Amlodipine	0-0-1		
								Candesartan	0-0-1		
								ISDN	1-1-1		
46	490171	P	64	PJK		3 hari	Gds : - TD : 150/90 Cr : 7,0 Ur : 110 HCT : 39 Na : - K : - LDL : - HDL : -	04/04/2019 – 06/04/2019			
								ISDN	1-1-1	Furosemide + Cefixim)	Furosemid dan mungkin diuretik loop lainnya dapat meningkatkan nefrotoksisitas beberapa sefalosporin
								Amlodipine	0-0-1	Furosemide + Aspirin	Salisilat dapat menghambat efek ginjal loop diuretik yang dimediasi oleh prostaglandin, termasuk peningkatan ekskresi natrium, aliran darah ginjal, dan aktivitas renin plasma.
								Bisoprolol	1-0-0		
								Cefixim	1-0-1		
								Furosemide	1-0-1		
								Aspirin	1-0-0		
47	1015285	L	66	PJK	HHD	6	Gds : 96	12/11/2019-13/11/2019			

						hari	TD : 140/110 Cr : 3,3 Ur : 50,1 HCT : - Na : - K : - LDL : 122 HDL : 43	Aspirin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								14/11/2019 – 17/11/2019			
								ISDN	1-1-1	Clopidogrel + Diviti	NSAID dapat meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan penggunaan fondaparinux
								Aspirin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Alprazolam	0-0-1		
								Diviti	1-0-0		
48	384197	P	62	PJK	DM	4 hari	Gds : 221 TD : 140/90 Cr : 4,15 Ur : 121 HCT : - Na : - K : - LDL : 127 HDL : 43	20/06/2019			
								Lansoprazole	0-1-0	Bisoprolol + Glimepiride	Penggunaan bisoprolol dengan glimepiride dapat meningkatkan risiko hiperglikemia, hipoglikemia, dan hipertensi
								Aspirin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								21/06/2019 – 23/06/2019			
								Aspirin	0-0-1	Ranitidin + Glimepiride	Ranitidin dapat meningkatkan konsentrasi sulfonilurea dalam plasma dan

											meningkatkan efek hipoglikemik. Mekanisme tersebut mungkin terkait dengan penghambatan enzim sitokrom P450 hati yang bertanggung jawab atas metabolisme sulfonilurea atau peningkatan penyerapan karena pH lambung yang berubah.
								Clopidogrel	1-0-0		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Ranitidine	1-0-1		
								Glimepiride	1-0-0		
49	840637	P	66	PJK	Anemia	8 hari	Gds : 98 TD : 80/60 Hb : 6,5 Cr : 2,8 Ur : 56,8 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -	07/09/2019 – 09/09/2019			
								Clopidogrel	1-0-0	Omeprazole + Clopidogrel	Omeprazole mengurangi efek clopidogrel dengan mempengaruhi metabolisme enzim hati CYP2C19
								Amlodipine	1-0-0		
								KSR	1-0-1		
								Omeprazole	1-0-1		

							ISDN	1-1-1		
							Furosemide	1-1-1		
							10/09/2019			
							Clopidogrel	1-0-0		
							Amlodipine	1-0-0		
							KSR	1-0-1		
							Furosemide	1-0-0		
							ISDN	1-1-1		
							11/09/2019 – 14/09/2019			
							Clopidogrel	1-0-0		
							Amlodipine	1-0-0		
							KSR	1-0-1		
							Furosemide	1-0-0		
							ISDN	1-1-1		
							Neurodex	1-0-1		
							10/10/2019 – 15/10/2019			
50	01011920	L	67	PJK	HHD	7 hari	Gds : 112 TD : 170/90 Hb : - Cr : 0,82 Ur : 22,0 HCT : - Na : - K : - LDL : 134 HDL : 36	Aspirin	0-0-1	
							Clopidogrel	1-0-0	Clopidogrel + Diviti	NSAID dapat meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan penggunaan fondaparinux
							Atorvastatin	0-0-1		
							ISDN	1-1-1		
							Diviti	1-0-0		
							Alprazolam	0-0-1		
							16/10/2019			
							Aspirin	0-0-1		
							Clopidogrel	1-0-0		
							Atorvastatin	0-0-1		
							ISDN	1-1-1		

								Alprazolam	0-0-1		
51	00813120	P	60	PJK	CHF	3 hari	Gds : 116 TD : 110/80 Hb : - Cr : 1,31 Ur : 43 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -	04/11/2019			
								Inj. Omeprazole	1-0-1	Omeprazole + Clopidogrel	Omeprazole mengurangi efek clopidogrel dengan mempengaruhi metabolisme enzim hati CYP2C19
								Clopidogrel	1-0-0		
								ISDN	1-1-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								05/11/2019 – 06/11/2019			
								Furosemide	1-1-0	Furosemide + Bisoprolol	Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
								Inj. Omeprazole	1-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								ISDN	1-1-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
52	551470	L	62	PJK	HHD	11 hari	Gds : 132 TD : 140/90 Hb : - Cr : 2,4	12/12/2019 – 14/12/2019			
								Aspirin	0-0-1	Spirolakton + Ramipril	Penggunaan spironolakton dan ramipril secara bersamaan dapat

						Ur : 35,6 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -				meningkatkan risiko hiperkalemia
							Clopidogrel	1-0-0	Clopidogrel + Diviti	NSAID dapat meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan penggunaan fondaparinux
							ISDN	1-1-1	Furosemide + Aspirin	Salisilat dapat menghambat efek ginjal loop diuretik yang dimediasi oleh prostaglandin, termasuk peningkatan ekskresi natrium, aliran darah ginjal, dan aktivitas renin plasma.
							Spironolakton	1-0-1	Aspirin + Ramipril	Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari penghambat ACE
							Diviti	1-0-0	ISDN + Ramipril	Penggunaan ramipril dan ISDN secara bersamaan dapat

										meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi	
								Ramipril	0-0-1	Spirolakton + Bisoprolol	Penggunaan bersama spironolakton dengan bisoprolol dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
								Bisoprolol	1-0-0	Furosemide + Ramipril	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.
								Atorvastatin	0-0-1	Aspirin + Spirolakton	Penggunaan aspirin bersama dengan spironolakton dapat menurunkan

										efek dari spironolakton
								Alprazolam	0-0-1	
								15/12/2019 – 16/12/2019		
								Aspirin	0-0-1	
								Clopidogrel	1-0-0	
								ISDN	1-1-1	
								Spironolakton	1-0-1	
								Diviti	1-0-0	
								Ramipril	0-0-1	
								Bisoprolol	1-0-0	
								Atorvastatin	0-0-1	
								Alprazolam	0-0-1	
								Inj. Furosemide	0-0-1	
								17/12/2019		
								Allopurinol	0-0-1	
								Aspirin	0-0-1	
								Omeprazole	0-0-1	
								Furosemide	1-0-1	
								ISDN	1-1-1	
								Spirinolakton	1-0-1	
								Ramipril	0-0-1	
								Atorvastatin	0-0-1	
								18/12/2019		
								ISDN	1-1-1	
								Furosemide	1-0-1	
								Spironolakton	1-0-1	
								Ramipril	0-0-1	
								Atorvastatin	0-0-1	
								Allopurinol	0-0-1	
								Domperidon	0-0-1	
								19/12/2019 – 22/12/2019		
								Aspirin	0-0-1	

								Clopidogrel	1-0-0		
								ISDN	1-1-1		
								Furosemide	1-0-1		
								Spironolakton	1-0-1		
								Ramipril	0-0-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
53	1001329	L	64	PJK	CHF	5 hari	Gds : 177 TD : 160/90 Hb : - Cr : 1,27 Ur : 33,8 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -	21/11/2019 – 22/11/2019			
								Inj. Furosemide	0-0-1	Omeprazole + Clopidogrel	Omeprazole mengurangi efek clopidogrel dengan mempengaruhi metabolisme enzim hati CYP2C19
								Clopidogrel	1-0-0	Codein + Furosemide	Pemberian bersamaan dengan antihipertensi dan agen hipotensi lainnya, khususnya vasodilator dan alpha-blocker, dapat menyebabkan efek aditif pada tekanan darah
								Bisoprolol	1-0-0	Codein + Candesartan	Pemberian bersamaan dengan antihipertensi dan agen hipotensi lainnya,

												khususnya vasodilator dan alpha-blocker, dapat menyebabkan efek aditif pada tekanan darah
								ISDN	1-1-1	Codein + Bisoprolol		
								Candesartan	0-0-1	Codein + Clopidogrel		
								Inj. Omeprazole	1-0-1			
								Domperidon	1-1-1			
								23/11/2019 – 25/11/2019				
								Inj. Furosemide	0-0-1			
								Clopidogrel	1-0-0			
								Bisoprolol	1-0-0			
								ISDN	1-1-1			
								Candesartan	0-0-1			
								Inj. Omeprazole	1-0-1			
								Domperidon	1-1-1			
								Codein	1-1-1			
54	185856	P	76	PJK	CHF	5 hari	Gds : 195 TD : 110/90 Hb : 10,7 Cr : 1,08 Ur : 28 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -	22/10/2019				
								Lansoprazol	0-0-1	Furosemide + Bisoprolol		Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes

								ISDN	1-1-1	Lansoprazol + Atorvastatin	
								Bisoprolol	1-0-0		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Inj. Furosemide	1-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Candesartan	0-0-1		
								23/10/2019 – 25/10/2019			
								Bisoprolol	1-0-0	Clopidogrel + Diviti	NSAID dapat meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan penggunaan fondaparinux
								Clopidogrel	1-0-0	Codein + Spironolakto n	Penggunaan Codein dengan spironolakton bersamaan dapat menyebabkan efek aditif pada tekanan darah
								Inj. Furosemide	1-0-1	Furosemide + Aspirin	Salisilat dapat menghambat efek ginjal loop diuretik yang dimediasi oleh prostaglandin, termasuk peningkatan ekskresi natrium, aliran darah ginjal, dan

										aktivitas renin plasma.	
								Atorvastatin	0-0-1	Aspirin + Candesartan	Penggunaan NSAID dan antagonis reseptor angiotensin II secara bersamaan dapat menyebabkan penurunan fungsi ginjal, terutama pada pasien yang sudah lanjut usia
								Candesartan	0-0-1	Codein + Furosemide	Pemberian bersamaan dengan antihipertensi dan agen hipotensi lainnya, khususnya vasodilator dan alpha-blocker, dapat menyebabkan efek aditif pada tekanan darah
								ISDN	1-1-1	Codein + Bisoprolol	
								Codein	1-1-1	Codein + Clopidogrel	
								Aspirin	0-0-1	Codein + Candesartan	Pemberian bersamaan dengan antihipertensi dan agen hipotensi lainnya,

													khususnya vasodilator dan alpha-blocker, dapat menyebabkan efek aditif pada tekanan darah
								Diviti	1-0-0				
								26/10/2019					
								Bisoprolol	1-0-0				
								Clopidogrel	1-0-0				
								Inj. Furosemide	1-0-1				
								Atorvastatin	0-0-1				
								Candesartan	0-0-1				
								ISDN	1-1-1				
								Codein	1-1-1				
								Aspirin	0-0-1				
								Diviti	1-0-0				
								Spironolakton	0-1-0				
55	222048	P	64	PJK	Anemia, Dyspepsia	7 hari	Gds : 126,5 TD : 100/70 Hb : 11,9 Cr : 38,6 Ur : 0,68 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -	22/04/2019					
								Aspirin	0-0-1	Aspirin + Lisinopril		Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari penghambat ACE	
								Clopidogrel	1-0-0	Codein + Clopidogrel			
								Simvastatin	0-0-1	Codein + Bisoprolol			
								Ranitidine	1-0-1				
								ISDN	1-1-1				

							Arixtra	1-0-0		
							Codein	1-1-1		
							23/04/2020 – 24/04/2019			
							Aspirin	0-0-1	KSR + Lisinopril	Penggunaan inhibitor angiotensin converting enzyme (ACE) dan garam kalium secara bersamaan dapat meningkatkan risiko hiperkalemia.
							Clopidogrel	1-0-0	Clopidogrel + Arixtra	Dapat meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan penggunaan heparin berat molekul rendah (LMWH), heparinoid, atau fondaparinux
							Simvastatin	0-0-1		
							Arixtra	1-0-0		
							Lisinoprol	0-0-1		
							Codein	1-1-1		
							KSR	1-1-1		
							Bisoprolol	1-0-0		
							26/04/2019 – 27/04/2019			
							Aspirin	0-0-1		

								Clopidogrel	1-0-0		
								Simvastatin	0-0-1		
								Lisinopril	0-0-1		
								Codein	1-1-1		
								KSR	1-1-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
56	1000688	P	63	PJK		3 hari	Gds : - TD : 130/110 Cr : - Ur : - HCT : 45 Na : - K : - LDL : 89 HDL : 37	19/03/2019 – 21/03/2019			
								Aspirin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								ISDN	1-1-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
57	341058	L	70	PJK	HHD	5 hari	Gds : 102 TD : 160/90 Cr : 5,7 Ur : 97,2 HCT : 46 Na : - K : - LDL : - HDL : -	05/09/2019 – 07/09/2019	Furosemide + Ramipril	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.	
								Aspirin	0-0-1	ISDN + Ramipril	Penggunaan ramipril dan ISDN secara bersamaan dapat meningkatkan

										efek vasodilatasi dan hipotensi	
								Clopidogrel	1-0-0	Furosemide + Aspirin	Salisilat dapat menghambat efek ginjal loop diuretik yang dimediasi oleh prostaglandin, termasuk peningkatan ekskresi natrium, aliran darah ginjal, dan aktivitas renin plasma.
								Ramipril	0-0-1	Clopidogrel + Diviti	NSAID dapat meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan penggunaan fondaparinux
								ISDN	1-1-1	Aspirin + Ramipril	Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari penghambat ACE
								Atorvastatin	0-0-1		
								Inj. Furosemide	1-0-1		
								Diviti	1-0-0		
								08/09/2019 – 09/09/2019			
								Aspirin	0-0-1		

								Clopidogrel	1-0-0		
								Ramipril	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Furosemide	1-0-1		
								Diviti	1-0-0		
58	487679	P	79	PJK	HT, DM	6 hari	Gds : 181 TD : 200/120 Cr : 4,8 Ur : 83,6 HCT : 24,7 Na : 142 K : 3,62 LDL : - HDL : -	12/05/2019 – 13/05/2019			
								Clopidogrel	1-0-0		
								Captopril	1-1-1		
								Amlodipine	1-0-0		
								14/05/2019 – 17/05/2019			
								Amlodipine	1-0-0	Furosemide + Bisoprolol	Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
								Captopril	1-1-1	Captopril + Furosemide	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.

								Inj. Furosemide	1-0-1	Furosemide + Cefixime	
								Clopidogrel	1-0-0	Amlodipine + Bisoprolol	Bisoprolol dan amlodipine memiliki efek tambahan dalam menurunkan tekanan darah dan detak jantung
								Bisoprolol	1-0-0		
								Cefixim	1-0-1		
59	8204477	L	63	PJK	Anemia	7 hari	Gds : 123 TD : 70/60 Cr : 0,73 Ur : 27,7 HCT : 33,5 Na : - K : - LDL : - HDL : -	18/04/2019 – 21/04/2019			
								Inj. Furosemide	1-0-0	Clopidogrel + Arixtra	Dapat meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan penggunaan heparin berat molekul rendah (LMWH), heparinoid, atau fondaparinux
								Spirinolakton	1-0-1	Aspirin + Ramipril	Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari penghambat ACE
								ISDN	1-1-1	Aspirin + Spironolakton	Penggunaan aspirin bersama dengan spironolakton

										dapat menurunkan efek dari spironolakton	
								Aspirin	0-0-1	ISDN + Ramipril	Penggunaan ramipril dan ISDN secara bersamaan dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi
								Atorvastatin	0-0-1	KSR + Spironolaktone	Penggunaan KSR dan spironolakton secara bersamaan dapat menyebabkan hiperkalemia
								Clopidogrel	1-0-0	KSR + Ramipril	Penggunaan inhibitor angiotensin converting enzyme (ACE) dan garam kalium secara bersamaan dapat meningkatkan risiko hiperkalemia.
								Ramipril	0-0-1	Spironolaktone + Ramipril	Penggunaan spironolakton dan ramipril secara bersamaan dapat meningkatkan risiko hiperkalemia

								Bisoprolol	1-0-0	Spirolakton + Bisoprolol	Penggunaan bersama spironolakton dengan bisoprolol dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
								KSR	1-1-1		
								22/04/2019 -24/04/2019			
								Inj. Furosemide	1-0-0		
								Inj. Arixtra	1-0-0		
								Spirinolakton	1-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								Aspirin	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Ramipril	0-0-1		
								Bisoprolol	0-0-1		
								KSR	1-1-1		
60	328244	P	71	PJK	HHD	3 hari	Gds : - TD : 140/60 Cr : - Ur : - HCT : - Na : - K : -	21/06/2019			
								Inj. Furosemide	1-1-1		
								Amlodipine	1-0-0		
								Candesartan	0-0-1		
								Inj. Ranitidine	1-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								22/06/2019 - 23/06/2019			

							LDL : 117,5 HDL : 25,6	Inj furosemide Amlodipine Candesartan Inj. Ranitidine ISDN Clopidogrel	1-0-1 1-0-0 0-0-1 1-0-1 1-1-1 1-0-0		
61	406870	L	73	PJK	HHD	8 hari	Gds :- TD : 190/90 Hb : 11,2 Cr :- Ur :- HCT : 33 Na :- K :- LDL :- HDL :-	12/09/2019 – 14/09/2019 Aspirin Clopidogrel ISDN Amlodipine Bisoprolol 15/09/2019 Aspirin Clopidogrel ISDN Amlodipine Bisoprolol Alprazolam 16/09/2019 – 19/06/2019 Aspirin Clopidogrel ISDN	0-0-1 1-0-0 1-1-1 0-0-1 1-0-0 0-0-1 1-0-0 1-1-1 0-0-1 1-0-0 0-0-1 0-0-1 1-0-0 1-1-1	Clopidogrel + Arixtra	Dapat meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan penggunaan heparin berat molekul rendah (LMWH), heparinoid, atau fondaparinux

								Amlodipine	0-0-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Alprazolam	0-0-1		
								Arixtra	1-0-0		
62	423077	P	69	PJK	HHD	7 hari	Gds : 168 TD : 150/60 Cr : 1,21 Ur : 40,9 HCT : 39,6 Na : 138 K : 4,1 LDL : - HDL : -	04/07/2019			
								Clopidogrel	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								05/07/2019 -07/07/2019			
								Amlodipine	1-0-0	Nitrokaf + Amlodipin	Penggunaan nitrokaf dengan amlodipine secara bersamaan dapat meningkatkan risiko hipotensi
								Candesartan	0-0-1/2	Alprazolam + Candesartan	
								Clopidogrel	1-0-0		
								ISDN	1-1-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Nitrokaf	1-0-1		
								08/07/2019 – 10/07/2019			
								Amlodipine	1-0-0		
								Nitrokaf	1-0-1		
								Alprazolam	0-0-1		
								Candesartan	0-0-1/2		
								Clopidogrel	1-0-0		
								ISDN	1-1-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
63	339578	P	61	PJK	HT	4 hari	Gds : - TD : 150/60 Cr : -	27/06/2019 – 29/06/2019			
								ISDN	1-1-1		
								Amlodipine	1-0-0	ISDN + Ramipril	Penggunaan ramipril dan

							Ur : - HCT : - Na : - K : - LDL : 133,0 HDL : 12,6				ISDN secara bersamaan dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi
								Ramipril	0-0-1	Furosemide + Cefixime	Furosemid dan mungkin diuretik loop lainnya dapat meningkatkan nefrotoksisitas beberapa sefalosporin
								Atorvastatin	0-0-1	Furosemide + Sucralfal	
								Clopidogrel	1-0-0		
								Furosemide	1-0-0		
								Cefixim	1-0-1		
								Sucralfat syr	2-2-2		
								30/06/2019			
								ISDN	1-1-1		
								Amlodipine	1-0-0		
								Ramipril	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Furosemide	1-0-0		
								Cefixim	1-0-1		
64	803079	P	62	PJK	DM	6 hari	Gds : 456 mg/dL TD : 110/70 Cr : 1,65 mg/dL Ur : 85,8	30/03/2019 – 01/04/2019			
								Clopidogrel	1-0-0	Bisoprolol + Novorapid	Beta-blocker dapat menghambat beberapa respon fisiologis normal terhadap

							mg/dL Hb : 9,8 g/dL HCT : 31,1 Na : 133 K : 4,5 LDL : - HDL : -				hipoglikemia sehingga menunda pemulihan kadar glukosa darah normal.
								ISDN	1-1-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Novorapid	4-4-4		
								Paracetamol	1-1-1		
								Inj. Ranitidine	1-0-1		
								02/04/2019			
								Cloidogrel	1-0-0		
								ISDN	1-1-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Novorapid	4-4-4		
								Inj. Ranitidine	1-0-1		
								03/04/2019 -04/04/2019			
								Clopidogrel	1-0-0		
								ISDN	1-1-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Novorapid	4-4-4		
								Inj. Ranitidine	1-0-1		
								Ceftriaxone	0-1-1		
65	315856	L	63	PJK	HHD	3 hari	Gds : 83,8 TD : 140/70 Cr : 4,47 Ur : 109,0 HCT : - Na : - K : - LDL :	24/11/2019 – 26/11/2019			
								Inj. Furosemide	1-0-1	Furosemide + Bisoprolol	Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama

							121,7 HDL : 76,9				pada pasien dengan diabetes
								Nitrokaf	1-0-1	Furosemide + Aspirin	Salisilat dapat menghambat efek ginjal loop diuretik yang dimediasi oleh prostaglandin, termasuk peningkatan ekskresi natrium, aliran darah ginjal, dan aktivitas renin plasma.
								Bisoprolol	1-0-0	Furosemide + Ramipril	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.
								Aspirin	0-0-1	Aspirin + Ramipril	Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari

							ISDN	1-1-1		
							Amlodipine	1-0-1		
							Atorvastatin	0-0-1		
							Clopidogrel	1-0-0		
							HCT	1-0-0		
							Aspirin	0-0-1		
							15/02/2019 – 18/02/2019			
							Captopril	1-1-1	Captopril + HCT	Meskipun HCT dengan captopril sering digabungkan bersama, efeknya mungkin aditif pada penurunan darah
							ISDN	1-1-1		
							Amlodipine	1-0-1		
							Atorvastatin	0-0-1		
							Clopidogrel	1-0-0		
							HCT	1-0-0		
							Alprazolam	0-0-1		
							Aspirin	0-0-1		
67	549704	P	60	PJK		3 hari	09/03/2019 – 11/03/2019			
							TD : 110/60			
							Gds : 147			
							TD : 110/60			
							Cr : -			
							Ur : -			
							HCT : -			
							Na : 142			
							K : 3,1			
							LDL : 91,3			
							Atorvastatin	0-0-1		
							Candesartan	0-0-1		
							Diltiazem	1-0-0		
							Clopidogrel	1-0-0		

							HDL : 43,8					
68	808458	P	67	PJK	HHD	5 hari	Gds : 140 TD : 180/100 Cr : - Ur : - HCT : 35,4 Na : - K : - LDL : - HDL : -	24/05/2019				
								Candesartan	0-0-1			
								Bisoprolol	1-0-0			
								Atorvastatin	0-0-1			
								Inj. Ranitidine	1-0-1			
								25/05/2019 – 27/05/2019				
								Candesartan	0-0-1	Alprazolam +		
										Candesartan (Moderate)		
								Bisoprolol	1-0-0			
								Atorvastatin	0-0-1			
								Inj. Ranitidine	1-0-1			
								Alprazolam	0-0-1			
								28/05/2019				
								Candesartan	0-0-1			
Bisoprolol	1-0-0											
Atorvastatin	0-0-1											
Alprazolam	0-0-1											
69	815955	L	62	PJK	HHD	4 hari	Gds : 125 TD : 130/80 Hb : 14,4 Cr : 1,18 Ur : 13,5 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -	16/10/2019 – 18/10/2019				
								Atorvastatin	0-0-1	Furosemide + Bisoprolol	Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes	
								Ramipril	0-0-1	Furosemide + Ramipril	Diuretik dan penghambat	

											enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.
								Bisoprolol	1-0-0		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Inj. Furosemide	1-0-1		
								19/10/2019			
								Furosemide	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Ramipril	0-0-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Clopidogrel	1-0-0		
70	559076	P	62	PJK	DM	11 hari	Gds : 192 TD : 140/80 Hb : 11,6 Cr : - Ur : - HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -	03/05/2019 – 06/05/2019			
								ISDN	1-1-1	Furosemide + Meloxicam	Meloxicam menurunkan efek furosemid dengan antagonisme farmakodinamik
								Clopidogrel	1-0-0	Furosemide + Novorapid	
								Amlodipine	0-0-1	Furosemide + Levemir	Efek dari levemir dapat dikurangi oleh obat-obat tertentu, termasuk furosemide

								Furosemide	1-0-1	Clopidogrel + Meloxicam	Meningkatkan efek yang lain dengan sinergisme farmakodinamik
								Atorvastatin	0-0-1		
								Novorapid	10-10-10		
								Levemir	0-0-16		
								07/05/2019 – 09/05/2019			
								ISDN	1-1-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Amlodipine	0-0-1		
								Furosemide	1-0-0		
								Meloxicam	1-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Novorapid	10-10-10		
								Levemir	0-0-16		
								10/05/2019 – 13/05/2019			
								ISDN	1-1-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Amlodipine	0-0-1		
								Furosemide	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Novorapid	10-10-10		
								Levemir	0-0-16		
								11/11/2019			
								Clopidogrel	1-0-0		
								Aspirin	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								12/11/2019 – 14/11/2019			
								ISDN	1-1-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Amlodipine	0-0-1		
71	508339	P	65	PJK	HHD	4 hari	Gds : 203 TD : 130/80 Cr : 1,24 Ur : 32,1 HCT : - Na : - K : -				

							LDL : - HDL : -	Aspirin Bisoprolol Atorvastatin Alprazolam	0-0-1 1-0-0 0-0-1 0-0-1		
72	00171025	L	61	PJK	HHD	3 hari	Gds : 129 TD : 150/100 Cr : 1.45 Ur : 25,9 HCT : - Na : 142 K : 3,9 LDL : - HDL : -	11/04/2019 – 12/04/2019			
								Nitrokaf Spironolakton Inj. Furosemide Atorvastatin	1-0-1 ½-0-1/2 1-0-1 0-0-1		
								13/04/2019			
								Nitrokaf Spironolakton Furosemide Atorvastatin	1-0-1 1/2-0-1/2 1-0-1 0-0-1		
73	568507	L	60	PJK	DM	7 hari	Gds : 217 TD : 110/80 Cr : - Ur : - HCT : - Na : - K : - LDL : 133,0 HDL : 38,5	02/05/2019 – 03/05/2019			
								ISDN Ambroxol Ceftriaxone Atorvastatin	1-1-1 1-1-1 0-1-0 0-0-1	Aspirin + Novorapid	Efek hipoglikemik insulin dapat diperkuat oleh obat-obatan tertentu, termasuk Aspirin

								Aspirin	0-0-1		
								Novorapid	4-0-4		
								04/05/2019 – 08/05/2019			
								ISDN	1-1-1		
								Ceftriaxone	0-1-0		
								Inj. Ranitidine	1-0-1		
								Ambroxol	1-1-1		
								Novorapid	4-0-4		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Aspirin	0-0-1		
74	257670	P	62	PJK	DM	5 hari	Gds : 202 TD : 140/80 Hb : 14,6 Cr : 0,95 Ur : 29,6 HCT : 43,6 Na : - K : - LDL : - HDL : -	13/05/2019 – 17/05/2019			
								ISDN	1-1-1	Captopril + Metformin	Captopril dapat meningkatkan toksisitas metformin
								Captopril	1-0-1	Captopril + Glimepiride	Efek dari glimepiride dapat diperkuat oleh obat-obatan tertentu, termasuk captopril. Obat ini dapat meningkatkan risiko hipoglikemia
								Glimepiride	1-0-0	Captopril + ISDN	Penghambat ACE dapat menurunkan resistensi pembuluh darah sistemik dan kerja jantung, yang selanjutnya meningkatkan

												efektivitas ISDN.
								Metformin	0-1-1	Captopril + Aspirin		Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari penghambat ACE
								Aspirin	0-0-1			
								Atorvastatin	0-0-1			
75	262325	P	60	PJK		3 hari	Gds : 136 TD : 140,80 Hb : 10,7 Cr : 1,47 Ur : 43,0 HCT : 34,5 Na : - K : - LDL : - HDL : -	29/12/2019				
								Atorvastatin	0-0-1			
								Clopidogrel	1-0-0			
								Furosemide	1-0-1			
								30/12/2019 – 31/12/2019				
								Furosemide	1-0-1			
								Candesartan	0-0-1			
								Atorvastatin	0-0-1			
								ISDN	1-1-1			
								Amlodipine	1-0-0			
								Clopidogrel	1-0-0			
76	835641	L	66	PJK	HHD	6 hari	Gds : - TD : 180/100 Cr : - Ur : - HCT : - Na : - K : - LDL : 98,0 HDL : 47,0	20/11/2019 – 23/11/2019				
								Furosemide	1-0-1	Furosemide + Bisoprolol		Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisidemia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
								Amlodipine	0-0-1	Amlodipine		Bisoprolol dan

									+ Bisoprolol	amlodipine memiliki efek tambahan dalam menurunkan tekanan darah dan detak jantung		
									Ramipril	0-0-1	Furosemide + Ramipril	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.
									Atorvastatin	0-0-1	ISDN + Ramipril	Penggunaan ramipril dan ISDN secara bersamaan dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi
									Bisoprolol	0-0-1		
									ISDN	1-1-1		
									24/11/2019 – 25/11/2019			
									Furosemide	1-0-0		
									Amlodipine	0-0-1		
									Ramipril	0-0-1		
									Atorvastatin	0-0-1		

								Bisoprolol	0-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								Arixtra	1-0-0		
77	298716	L	64	PJK	DM	9 hari	Gds : 325 TD : 160/70 Hb : 12,7 Cr : 1,70 Ur : 65,4 HCT : 40,4 Na : - K : - LDL : - HDL : -	14/02/2019			
								Clopidogrel	1-0-0	ISDN + Ramipril	Penggunaan ramipril dan ISDN secara bersamaan dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi
								Atorvastatin	0-0-1	Ramipril + Metformin	Ramipril meningkatkan toksisitas metformin
								Metformin	1-0-1		
								15/02/2019 – 18/02/2019			
								Clopidogrel	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								Amlodipine	1-0-0		
								Ramipril	0-0-1		
								Metformin	1-0-1		
								Ranitidine	1-0-1		
								19/02/2019 – 22/02/2019			
								Clopidogrel	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								Amlodipine	1-0-0		
								Ramipril	0-0-1		
								Metformin	1-0-1		
								Ranitidine	0-0-1		
78	278917	P	65	PJK	DM	4	Gds : 328	11/06/2019 – 14/06/2019			

						hari	TD : 150/90 Cr : 0,86 Ur : 89,5 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -	Aspirin	0-0-1	Aspirin + Lovenox	NSAID dapat meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan LMWH atau terapi heparinoid. NSAID mengganggu adhesi dan agregasi platelet.
								Clopidogrel	1-0-0	Bisoprolol + Glimepiride	Penggunaan bisoprolol dengan glimepiride dapat meningkatkan risiko hiperglikemia, hipoglikemia, dan hipertensi
								Lovenox	1-0-1	Clopidogrel + Lovenox	Meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan penggunaan heparin
								ISDN	1-1-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Glimepiride	1-0-0		
79	821985	L	68	PJK	HHD	8 hari	Gds : - TD : 110/60 Cr : - Ur : - HCT : -	02/01/2019 – 04/01/2019			
								ISDN	1-1-1	ISDN + Ramipril	Penggunaan ramipril dan ISDN secara bersamaan dapat meningkatkan

							Na : - K : - LDL : 104,2 HDL : 24,3				efek vasodilatasi dan hipotensi
								Amlodipine	0-0-1		
								Ramipril	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Inj. Ranitidine	1-0-1		
								Inj. Furosemide	1-0-0		
								05/01/2019			
								ISDN	1-1-1	Furosemide + Sucralfat	Sucralfat menurunkan efek furosemid dengan menghambat absorpsi GI
								Amlodipine	0-0-1		
								Ramipril	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Sucralfat syr	2-2-2		
								Furosemide	1-0-0		
								06/01/2019-10/01/2019			
								ISDN	1-1-1		
								Amlodipine	0-0-1		
								Ramipril	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Alprazolam	0-0-1		
								Sucralfat syr	2-2-2		
								Furosemide	1-0-0		
80	01004525	L	62	PJK	Hipoglikemia	7 hari	Gds : 52 TD : 140/100 Cr : 4,7 Ur : 124 HCT : 56,7 Na : -	02/05/2019			
								Clopidogrel	1-0-0	Furosemide + Bisoprolol	Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremi

						K : - LDL : - HDL : -				a pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
							Bisoprolol	1-0-0	Furosemide + Ramipril	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.
							Ramipril	0-0-1		
							Paracetamol	1-1-1		
							Inf. Dextrose			
							Inj. Furosemide	1-1-1		
							03/05/2019 – 04/05/2019			
							Clonidogrel	1-0-0		
							Bisoprolol	1-0-0		
							Ramipril	0-0-1		
							Paracetamol	1-1-1		
							Inj. Ceftriaxone	1-0-1		
							Furosemide	1-0-0		
							Inf. Dextrose			
							05/05/2019 – 08/05/2019			
							Furosemide	1-0-0		
							Clonidogrel	1-0-0		
							Bisoprolol	1-0-0		

								Ramipril	0-0-1		
								Paracetamol	1-1-1		
								Inf. Dextrose			
81	187229	P	60	PJK	HHD	4 hari	Gds : 189 TD : 130/80 Hb : 10,4 Cr : 0,84 Ur : 24,8 HCT : 31,3 Na : 120 K : 3,7 LDL : - HDL : -				
								27/12/2019			
								Ramipril	0-0-1	Nitrokaf + Ramipril	Angiotensin converting enzyme (ACE) inhibitors apat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi dari nitrogliserin
								Atorvastatin	0-0-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Inj. Ranitidine	1-0-1		
								28/12/2019 – 29/12/2019			
								Ramipril	0-0-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Nitrokaf	1-0-1		
								Inj. Ranitidine	1-0-1		
								30/12/2019			
								Ramipril	0-0-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Nitrokaf	1-0-1		
								Alprazolam	0-0-1		
								Inj. Ranitidine	1-0-1		
82	461692	L	68	PJK	HHD	3 hari	Gds : 126 TD : 150/100 Hb : 12,3 Cr : 0,61				
								17/06/2019 – 18/06/2019			
								Bisoprolol	1-0-0	Furosemide + Bisoprolol	Diuretik dan beta- blocker dapat meningkatkan risiko

							Ur : 29,7 HCT : 37,4 Na : - K : - LDL : 123 HDL : 33				hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
								Clopidogrel	1-0-0	Furosemide + Lisinopril	Penggunaan furosemide dan lisinopril mungkin memiliki efek aditif
								Lisinopril	0-0-1	Nitrokaf + Lisinopril	Angiotensin converting enzyme (ACE) inhibitors dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi dari nitroglicerina
								Nitrokaf	1-1-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Inj. Furosemide	1-0-1		
								19/06/2019			
								Bisoprolol	1-0-0		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Lisinopril	0-0-1		
								Nitrokaf	1-1-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Furosemide	1-0-0		
83	344557	L	66	PJK		3 hari	Gds : - TD : 110/90 Hb : -	11/10/2019 – 13/10/2019			
								Furosemide	1-0-0	Captopril + Furosemide	Diuretik dan penghambat enzim pengubah

							Cr : - Ur : - HCT : 32,4 Na : - K : - LDL : 108 HDL : 39				angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.
								Captopril	1-1-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Paracetamol	1-1-1		
84	450955	L	64	PJK	CHF	4 hari	Gds : - TD : 130/90 Hb : 14,2 Cr : 0,77 Ur : 28,9 HCT : - Na : 139 K : 4,07 LDL : 138 HDL : 46	09/09/2019			
								Simvastatin	0-0-1		
								Candesartan	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								10/09/2019 – 12/09/2019			
								Simvastatin	0-0-1		
								Candesartan	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Furosemide	1-0-0		
								Bisoprolol	0-0-1		
85	1001687	P	80	PJK	HHD	9 hari	Gds : - TD : 130/80 Hb : 13,7 Cr : 1,47 Ur : 40,3 HCT : 40,8 Na : -	06/03/2019			
								Clopidogrel	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								07/03/2019 – 10/03/2019			
								Clopidogrel	1-0-0	Furosemide + Bisoprolol	Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko

							K : - LDL : - HDL : -				hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
								Atorvastatin	0-0-1	Furosemide + Ramipril	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.
								Ramipril	0-0-1		
								Amlodipine	0-0-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Inj. Furosemide	1-0-1		
								11/03/2019 – 14/03/2019			
								Clopidogrel	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Ramipril	0-0-1		
								Amlodipine	0-0-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Inj. Furosemide	1-0-0		
86	519547	L	63	PJK		3 hari	Gds : 80 TD : 120/90	13/08/2019 – 15/08/2019			
								Ranitidine	1-0-1	ISDN + Ramipril	Penggunaan ramipril dan

							Cr : 1,36 Ur : 37,8 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -				ISDN secara bersamaan dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi
								Ramipril	0-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								Bisoprolol	1-0-1		
87	812262	L	67	PJK	HHD	6 hari	Gds : 112 TD : 140/90 Cr : 3,01 Ur : 77 HCT : - Na : - K : - LDL : 110 HDL : 42	04/07/2019			
								Atorvastatin	0-0-1		
								05/07/2019 – 07/07/2019			
								Bisoprolol	1-0-0	Nitrokaf + Amlodipin	Penggunaan nitrokaf dengan amlodipine secara bersamaan dapat meningkatkan risiko hipotensi
								Amlodipine	0-0-1	Furosemide + Bisoprolol	Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisidemia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
								Clopidogrel	1-0-0		
								Nitrokaf	1-0-1		
								Candesartan	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Inj. Furosemide	1-0-1		

								08/07/2019 – 09/07/2019			
								Bisoprolol	1-0-0		
								Amlodipine	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Nitrokaf	1-0-1		
								Candesartan	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Inj. Furosemide	1-0-0		
								06/11/2019-08/11/2019			
88	490635	L	64	PJK	HHD	4 hari	Gds :- TD : 140/110 Cr :- Ur :- HCT : 43,6 Na :- K :- LDL : 140 HDL : 35	Aspirin	0-0-1	Codein + Alprazolam	Menggunakan codein dengan alprazolam secara bersamaan dapat meningkatkan risiko hipotensi
								Clopidogrel	1-0-0	Aspirin + Ramipril	Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari penghambat ACE
								Lansoprazol	0-1-0	Furosemide + Aspirin	Salisilat dapat menghambat efek ginjal loop diuretik yang dimediasi oleh prostaglandin, termasuk peningkatan ekskresi natrium, aliran darah ginjal, dan

										aktivitas renin plasma.	
								Furosemide	1-0-1	Codein + Furosemide	Pemberian bersamaan dengan antihipertensi dan agen hipotensi lainnya, khususnya vasodilator dan alpha-blocker, dapat menyebabkan efek aditif pada tekanan darah
								Alprazolam	0-0-1	Furosemide + Ramipril	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.
								Codein	1-1-1	Codein + Clopidogrel	
								Ramipril	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								09/11/2019			
								Aspirin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		

								Lansoprazol	0-1-0		
								Furosemide	1-0-1		
								Codein	1-1-1		
								Ramipril	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
89	841491	L	62	PJK		4 hari	Gds : 120 TD : 130/90 Hb : 14,4 Cr : 0,73 Ur : 24,8 HCT : 50,7 Na : - K : - LDL : - HDL : -	06/08/2019			
								Aspirin	0-0-1	Aspirin + Lovenox	NSAID dapat meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan LMWH atau terapi heparinoid. NSAID mengganggu adhesi dan agregasi platelet.
								Atorvastatin	0-0-1	Clopidogrel + Lovenox	Meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan penggunaan heparin
								07/08/2019 – 09/08/2019			
								Aspirin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Lovenox	1-0-1		
								Amlodipine	0-0-1		
90	1004579	L	60	PJK		3 hari	Gds : - TD : 130/90 Hb : 17,4	20/09/2019 – 22/09/2019			
								Ramipril	0-0-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Ceftriaxone	0-1-0		

							Cr : 1,13 Ur : 25,8 HCT : 42,4 Na : - K : - LDL : - HDL : -	atorvastatin	0-0-1		
91	439519	P	66	PJK	HT	7 hari	Gds : - TD : 140/90 Hb : 15,1 Cr : 1,48 Ur : 37,7 HCT : 41,0 Na : - K : - LDL : 165 HDL : 46	01/08/2019			
								Aspirin	0-0-1	Spiro nolakton + Ramipril	Penggunaan spironolakton dan ramipril secara bersamaan dapat meningkatkan risiko hiperkalemia
								Atorvastatin	0-0-1	Furosemide + Bisoprolol	Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertrigliseridemia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
								Ramipril	0-0-1	Furosemide + Aspirin	Salisilat dapat menghambat efek ginjal loop diuretik yang dimediasi oleh prostaglandin, termasuk peningkatan ekskresi natrium,

										aliran darah ginjal, dan aktivitas renin plasma.	
									02/08/2019 – 05/08/2019		
								Spironolakton	1-0-1	Furosemide + ramipril	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.
								ISDN	1-1-1	Aspirin + Ramipril	Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari penghambat ACE
								Aspirin	0-0-1	ISDN + Ramipril	Penggunaan ramipril dan ISDN secara bersamaan dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi
								Clopidogrel	1-0-0	Spironolakton +	Penggunaan bersama

										Bisoprolol	spironolakton dengan bisoprolol dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes		
										Atorvastatin	0-0-1		
										Ramipril	0-0-1		
										Bisoprolol	0-0-1		
										Inj. Furosemide	1-0-1		
										06/08/2019 – 07/08/2019			
										Spironolakton	1-0-1		
										ISDN	1-1-1		
										Aspirin	0-0-1		
										Clopidogrel	1-0-0		
										Atorvastatin	0-0-1		
										Ramipril	0-0-1		
										Bisoprolol	0-0-1		
										Furosemide	1-0-0		
92	495670	L	72	PJK	HHD	6 hari	Gds : - TD : 140/110 Cr : - Ur : - HCT : 29,8 Na : 134 K : 4,78 LDL : 123			12/09/2019			
										Aspirin	0-0-1		
										Amlodipine	0-0-1	Clopidogrel + Arixtra	Dapat meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan penggunaan heparin berat

							HDL : 25				molekul rendah (LMWH), heparinoid, atau fondaparinux
								Alprazolam	0-0-1		
								13/09/2019 – 16/09/2019			
								Aspirin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Arixtra	1-0-0		
								ISDN	1-1-1		
								Amlodipine	0-0-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Alprazolam	0-0-1		
								17/09/2019			
								Aspirin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Arixtra	1-0-0		
								ISDN	1-1-1		
								Amlodipine	0-0-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
93	120104	P	61	PJK	DM	5 hari	Gds : 275 TD : 140/90 Cr : 5,32 Ur : 76 HCT : - Na : - K : - LDL : 177 HDL : 39	03/10/2019 – 04/10/2019			
								Candesartan	0-0-1	Bisoprolol + Novorapid	Beta-blocker dapat menghambat beberapa respon fisiologis normal terhadap hipoglikemia sehingga menunda pemulihan kadar glukosa darah normal.

							Atorvastatin	0-0-1	Aspirin + Novorapid	Efek hipoglikemik insulin dapat diperkuat oleh obat-obatan tertentu, termasuk Aspirin
							Aspirin	0-0-1	Aspirin + Candesartan	Penggunaan NSAID dan antagonis reseptor angiotensin II secara bersamaan dapat menyebabkan penurunan fungsi ginjal, terutama pada pasien yang sudah lanjut usia
							Novorapid	4-4-4	Candesartan + Novorapid	Efek hipoglikemik insulin dapat diperkuat oleh obat-obatan tertentu, termasuk penghambat ACE, penghambat reseptor angiotensin (ARB)
							05/10/2019			
							Candesartan	0-0-1		
							Amlodipine	0-0-1		
							Atorvastatin	0-0-1		
							ISDN	1-1-1		

								Bisoprolol	1-0-0		
								Aspirin	0-0-1		
								Novorapid	4-4-4		
								06/10/2019 – 07/10/2019			
								Candesartan	0-0-1		
								Amlodipine	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Aspirin	0-0-1		
								Novorapid	4-4-4		
								Inj. Diviti	1-0-0		
94	1018365	P	64	PJK		3 hari	Gds : - TD : 130/110 Cr : 0,95 Ur : 41,5 HCT : 35,8 Na : - K : - LDL : - HDL : -	12/07/2019 – 14/07/2019			
								Clopidogrel	1-0-0	Enoxaparin + Clopidogrel	Meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan penggunaan heparin
								Aspirin	0-0-1	Aspirin + Enoxaparin	Penggunaan Aspirin bersama dengan enoxaparin dapat meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan LMWH atau terapi heparinoid
								Atorvastatin	0-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								Enoxaparin	1-0-1		
95	478541	L	61	PJK	Aritmia	4	Gds : 99	06/04/2019 – 08/04/2019			

						hari	TD : 140/80 Cr : 1,58 Ur : 38,3 HCT : 49,5 Na : - K : - LDL : - HDL : -	ISDN	1-1-1	Codein + Furosemide	Pemberian bersamaan dengan antihipertensi dan agen hipotensi lainnya, khususnya vasodilator dan alpha-blocker, dapat menyebabkan efek aditif pada tekanan darah
								Codein	1-1-1	Furosemide + Digoxin	Menggunakan furosemide bersama dengan digoxin dapat meningkatkan efek dari digoxin
								Digoxin	½-0-0		
								Inj. Furosemide	1-1-1		
								Valsartan	0-0-1		
								09/04/2019			
								ISDN	1-1-1		
								Codein	1-1-1		
								Digoxin	½-0-0		
								Inj. Furosemide	1-0-0		
								Valsartan	0-0-1		
96	811230	P	61	PJK	HT	7 hari	Gds : 96 TD : 180/80 Cr : 1,30 Ur : 33,8 HCT : 40,8	14/07/2019 – 16/07/2019			
								Aspirin	0-0-1	Aspirin + Ramipril	Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan

						Na : - K : - LDL : 51 HDL : 32				hipotensi dari penghambat ACE
							Atorvastatin	0-0-1	ISDN + ramipril	Penggunaan ramipril dan ISDN secara bersamaan dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi
							Ramipril	0-0-1	Ramipril + Enoxaparin	Angiotensin converting enzyme (ACE) inhibitors atau angiotensin receptor blockers (ARBs) dan heparin dapat meningkatkan risiko hiperkalemia
							Clopidogrel	1-0-0	Aspirin + enoxaparin	Penggunaan Aspirin bersama dengan enoxaparin dapat meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan LMWH atau terapi heparinoid
							17/07/2019 – 20/07/2019			
							ISDN	1-1-1		
							Aspirin	0-0-1	Enoxaparin +	Meningkatkan risiko komplikasi

										Clopidogrel	perdarahan yang terkait dengan penggunaan heparin		
										Atorvastatin	0-0-1		
										Ramipril	0-0-1		
										Clopidogrel	1-0-0		
										Amlodipine	1-0-0		
										Lovenox	1-0-1		
97	514941	P	80	PJK	HHD	6 hari	Gds : 134 TD : 100/70 Cr : 1,42 Ur : 25,7 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -	11/07/2019					
										Atorvastatin	0-0-1	Furosemide + Bisoprolol	Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
										Clopidogrel	1-0-0	Furosemide + Ramipril	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.
										Ramipril	0-0-1		

							Omeprazole	1-0-1		
							12/07/2019			
							Atorvastatin	0-0-1	Clopidogrel + Arixtra	Dapat meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan penggunaan heparin berat molekul rendah (LMWH), heparinoid, atau fondaparinux
							Clopidogrel	1-0-0	Omeprazole + Clopidogrel	Omeprazole mengurangi efek clopidogrel dengan mempengaruhi metabolisme enzim hati CYP2C19
							Ramipril	0-0-1		
							Amlodipine	0-0-1		
							Bisoprolol	1-0-0		
							Furosemide	1-0-1		
							Omeprazole	1-0-1		
							13/07/2019 – 16/07/2019			
							Clopidogrel	1-0-0		
							Atorvastatin	0-0-1		
							Ramipril	0-0-1		
							Amlodipine	0-0-1		
							Bisoprolol	1-0-0		
							Furosemide	1-0-1		

								Arixtra	1-0-1		
98	810934	P	68	PJK	HHD	5 hari	Gds : 99 TD : 140/90 Hb : 11,1 Cr : 1,19 Ur : 16,4 HCT : 34,8 Na : - K : - LDL : - HDL : -	11/07/2019-14/07/2019			
								ISDN	1-1-1	Aspirin + Ramipril	Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari penghambat ACE
								Ramipril	0-0-1	Furosemide + Ramipril	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.
								Atorvastatin	0-0-1		
								Furosemide	1-0-1		
								Aspirin	0-0-1		
								Allopurinol	1-1-1		
								Ranitidine	1-0-1		
								15/07/2019			
								ISDN	1-1-1	Allopurinol + Ramipril	Pemberian bersama allopurinol dengan inhibitor

										angiotensin converting enzyme (ACE) telah dikaitkan dengan risiko reaksi hipersensitivitas	
								Ramipril	0-0-1	ISDN + Ramipril	Penggunaan ramipril dan ISDN secara bersamaan dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi
								Atorvastatin	0-0-1	Furosemide + Aspirin	Salisilat dapat menghambat efek ginjal loop diuretik yang dimediasi oleh prostaglandin, termasuk peningkatan ekskresi natrium, aliran darah ginjal, dan aktivitas renin plasma.
								Furosemide	1-0-0		
								Aspirin	0-0-1		
								Allopurinol	1-0-1		
								Ranitidine	1-0-1		
99	477418	P	65	PJK		3 hari	Gds : 120 TD : 130/80	22/05/2019 -24/05/2019			
								Ranitidine	1-0-1	ISDN + Ramipril	Penggunaan ramipril dan

							Cr : 2,5 Ur : 45 HCT : - Na : - K : - LDL : 172 HDL : 39				ISDN secara bersamaan dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi
								Ramipril	0-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
100	526973	P	69	PJK	HHD	5 hari	Gds : - TD : 150/100 Cr : - Ur : - HCT : - Na : - K : - LDL : 214,7 HDL : 32,2	25/06/2019			
								Bisoprolol	1-0-0	Omeprazole + Clopidogrel	Omeprazole mengurangi efek clopidogrel dengan mempengaruhi metabolisme enzim hati CYP2C19
								Amlodipine	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0	Alprazolam + Omeprazole	Omeprazol dapat meningkatkan efek farmakologis dan kadar serum benzodiazepin tertentu melalui penghambatan enzim hati
								Nitrokaf	1-0-1	Nitrokaf + amlodipine	Penggunaan nitrokaf dengan amlodipine secara bersamaan dapat meningkatkan risiko hipotensi
								Candesartan	0-0-1	Alprazolam +	

										Candesartan			
										Atorvastatin	0-0-1		
										Inj. Omeprazole	1-0-1		
										26/06/2019			
										Bisoprolol	1-0-0		
										Amlodipine	0-0-1		
										Clopidogrel	1-0-0		
										Nitrokaf	1-0-1		
										Candesartan	0-0-1		
										Atorvastatin	0-0-1		
										Alprazolam	0-0-1		
										Inj. Omeprazole	1-0-1		
										27/06/2019 – 30/06/2019			
										Bisoprolol	1-0-0		
										Amlodipine	0-0-1		
										Clopidogrel	1-0-0		
										Nitrokaf	1-0-1		
										Candesartan	0-0-1		
										Atorvastatin	0-0-1		
										Alprazolam	0-0-1		
										27/10/2019			
101	277514	L	64	PJK	HHD	3 hari	Gds : 61 TD : 110/70 Hb : 14,2 Cr : - Ur : - HCT : 45,2 Na : - K : - LDL : - HDL : -			Aspirin	0-0-1	Codein + Alprazolam	Menggunakan codein dengan alprazolam secara bersamaan dapat meningkatkan risiko hipotensi
										Clopidogrel	1-0-0	Aspirin + Ramipril	Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari

											hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.
									28/10/2019 – 29/10/2019		
								Aspirin	0-0-1	Codein + Clopidogrel	
								Clopidogrel	1-0-0	Lansoprazol + Clopidogrel	Lansoprazole menurunkan efek clopidogrel dengan mempengaruhi enzim hati CYP2C19
								Furosemide	1-0-1		
								Lansoprazol	1-0-1		
								Alprazolam	0-0-1		
								Codein	1-1-1		
								Ramipril	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
102	842428	P	65	PJK	HHD	10 hari	Gds : - TD : 140/80 Cr : 1,73 Ur : 37,1 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -		21/12/2019		
								Aspirin	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
									22/12/2019 – 24/12/2019		
								Furosemide	1-0-0	ISDN + Lisinopril	ACEi dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi dari nitroglicerine
								Atorvastatin	0-0-1	Clopidogrel + Arixtra	Dapat meningkatkan

							150/90 Hb : 14,4 Cr : 0,67 Ur : 37,8 HCT : 38,4 Na : 137,4 K : 4,72 LDL : - HDL : -	Bisoprolol Ceftriaxone Atorvastatin Clopidogrel	1-0-0 0-1-0 0-0-1 1-0-0		
104	505113	P	65	PJK		5 hari	Gds : 123 TD : 150/80 Cr : 4,58 Ur : 83,6 HCT : - Na : - K : - LDL : - HDL : -	13/01/2019 Clopidogrel Aspirin Atorvastatin 14/01/2019 – 15/01/2019 Aspirin Clopidogrel Atorvastatin Amlodipine ISDN 16/01/2019 -17/01/2019 Aspirin Clopidogrel Atorvastatin Amlodipine ISDN Alprazolam	1-0-0 0-0-1 0-0-1 0-0-1 1-0-0 0-0-1 0-0-1 1-1-1 0-0-1 1-0-0 0-0-1 0-0-1 1-1-1 0-0-1		
105	329364	L	64	PJK	HHD	7 hari	Gds : - TD : 140/90 Hb : 12,1 Cr : - Ur : - HCT : 45,7	15/07/2019 Aspirin	0-0-1	Furosemide + Ramipril	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif.

						Na : - K : - LDL : - HDL : -				Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.
							Atorvastatin	0-0-1	ISDN + Ramipril	Penggunaan ramipril dan ISDN secara bersamaan dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi
							Ramipril	0-0-1	Aspirin + Ramipril	Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari penghambat ACE
							16/07/2019 – 19/07/2019			
							Diltiazem	1-0-0	Allopurinol + Ramipril	Pemberian bersama allopurinol dengan inhibitor angiotensin converting enzyme (ACE) telah dikaitkan dengan risiko reaksi hipersensitivitas
							Ramipril	0-0-1	Clopidogrel	NSAID dapat

										+ Diviti	meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan penggunaan fondaparinux		
										Clopidogrel	1-0-0	Furosemide + Aspirin	Salisilat dapat menghambat efek ginjal loop diuretik yang dimediasi oleh prostaglandin, termasuk peningkatan ekskresi natrium, aliran darah ginjal, dan aktivitas renin plasma.
										Aspirin	0-0-1		
										Atorvastatin	0-0-1		
										ISDN	1-1-1		
										Allopurinol	1-1-1		
										Inj. Diviti	1-0-0		
										Inj. Furosemide	1-0-1		
										20/07/2019 – 21/07/2019			
										Diltiazem	1-0-0		
										Ramipril	0-0-1		
										Clopidogrel	1-0-0		
										Aspirin	0-0-1		
										Atorvastatin	0-0-1		
										ISDN	1-1-1		
										Allopurinol	1-1-1		

								Inj. Diviti	1-0-0		
								Inj. Furosemide	0-0-1		
106	1014642	L	76	PJK	HHD	8 hari	Gds : 97 TD : 150/90 Cr : 1,47 Ur : 25,7 HCT : 36,8 Na : - K : - LDL : - HDL : -	06/04/2019 – 07/04/2019			
								Omeprazole	1-0-0	Omeprazole + Clopidogrel	Omeprazole mengurangi efek clopidogrel dengan mempengaruhi metabolisme enzim hati CYP2C19
								ISDN	1-1-1	Aspirin + Ramipril	Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari penghambat ACE
								Clopidogrel	1-0-0	ISDN + Ramipril	Penggunaan ramipril dan ISDN secara bersamaan dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi
								Amlodipine	1-0-0	Lansoprazol + Clopidogrel	Lansoprazole menurunkan efek clopidogrel dengan mempengaruhi enzim hati CYP2C19
								Aspirin	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		

							Ramipril	0-0-1		
							Lansoprazol	1-0-0		
							08/04/2019 – 12/04/2019			
							ISDN	1-1-1		
							Clopidogrel	1-0-0		
							Amlodipine	1-0-0		
							Aspirin	0-0-1		
							Atorvastatin	0-0-1		
							Ramipril	0-0-1		
							Sucralftat syr	1-1-1		
							13/04/2019			
							ISDN	1-1-1		
							Clopidogrel	1-0-0		
							Amlodipine	1-0-0		
							Aspirin	1-0-0		
							Atorvastatin	0-0-1		
							Ramipril	0-0-1		
107	237471	P	68	PJK		4 hari	Gds : - TD : 130/90 Hb : 13,7 Cr : 0,71 Ur : 35,8 HCT : 42,3 Na : - K : - LDL : - HDL : -	18/03/2019 – 21/03/2019		
							ISDN	1-1-1	Enoxaparin + Clopidogrel	Meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan penggunaan heparin
							Bisoprolol	1-0-0	Aspirin + Enoxaparin	Penggunaan Aspirin bersama dengan enoxaparin dapat meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan LMWH atau

							Na : - K : - LDL : - HDL : -				
111	279378	L	73	PJK	HT	6 hari	Gds : - TD : 140/90 Hb : 15,2 Cr : 1,45 Ur : 43,6 HCT : 44,5 Na : - K : - LDL : 107 HDL : 36	03/09/2019			
								Aspirin	0-0-1	Aspirin + Lovenox	NSAID dapat meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan LMWH atau terapi heparinoid. NSAID mengganggu adhesi dan agregasi platelet.
								Captopril	0-0-1	Clopidogrel + Lovenox	Meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan penggunaan heparin
								04/09/2019			
								Aspirin	0-0-1	Captopril + furosemide	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi

										heparin dapat meningkatkan risiko hiperkalemia.	
								Atorvastatin	0-0-1	Captopril + Aspirin	Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari penghambat ACE
								Bisoprolol	1-0-0	Captopril + ISDN	Penghambat ACE dapat menurunkan resistensi pembuluh darah sistemik dan kerja jantung, yang selanjutnya meningkatkan efektivitas ISDN.
								Furosemide	1-0-1		
								05/09/2019 – 08/09/2019			
								Aspirin	0-0-1		
								Clopidogrel	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								Captopril	1-1-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Furosemide	1-0-1		
								15/01/2019 -17/01/2019			
112	840906	L	61	PJK	HHD	3 hari	Gds : - TD : 130/80	Aspirin	0-0-1	Aspirin + Ramipril	Pemberian bersama dengan

							Cr : 2,73 Ur : 24,8 HCT : 29,3 Na : - K : - LDL : - HDL : -				aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari penghambat ACE
										ISDN + Ramipril	Penggunaan ramipril dan ISDN secara bersamaan dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi
								Ramipril	0-0-1		
								Ranitidine	1-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								ISDN	1-1-1		
113	1008654	L	63	PJK	DM	8 hari	Gds : 350 TD : 140/90 Cr : 3,5 Ur : 84 HCT : Na : - K : - LDL : 121 HDL : 45	23/10/2019			
								Aspirin	0-0-1	Aspirin + Ramipril	Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari penghambat ACE
								Atorvastatin	0-0-1	Bisoprolol + Novorapid	Beta-blocker dapat menghambat beberapa respon fisiologis normal terhadap hipoglikemia sehingga menunda pemulihan kadar

									glukosa darah normal.	
							Omeprazole	0-0-1	ISDN + Ramipril	Penggunaan ramipril dan ISDN secara bersamaan dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi
							Novorapid	0-0-6		
							24/10/2019 – 27/10/2019			
							ISDN	1-1-1	Ramipril + Novorapid	Efek hipoglikemik insulin dapat diperkuat oleh obat-obatan tertentu, termasuk penghambat ACE.
							Bisoprolol	1-0-0	Aspirin + Novorapid	Efek hipoglikemik insulin dapat diperkuat oleh obat-obatan tertentu, termasuk Aspirin
							Ramipril	0-0-1		
							Clopidogrel	1-0-0		
							Aspirin	0-0-1		
							Atorvastatin	0-0-1		
							Omeprazole	0-0-1		
							Ambroxol	1-1-1		
							Novorapid	6-6-6		
							28/10/2019 – 30/10/2019			

								ISDN	1-1-1		
								Ramipril	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Aspirin	0-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Omeprazole	0-0-1		
								Novorapid	6-6-6		
114	146909	P	66	PJK		3 hari	Gds :- TD : 130/80 Cr :- Ur :- HCT : 30,7 Na :- K :- LDL : 102 HDL : 38	03/06/2019 – 06/06/2019			
								Atorvastatin	0-0-1		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Fenofibrat	1-0-0		
								Omeprazole	0-0-1		
								Aspirin	0-0-1		
115	331355	L	67	PJK	HT	5 hari	Gds :- TD : 150/90 Hb : 12,5 Cr : 0,97 Ur : 19,3 HCT : 45,1 Na :- K :- LDL : 152 HDL : 45	02/04/2019 – 03/04/2019			
								Omeprazole	0-0-1	Clopidogrel + Diviti	NSAID dapat meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan penggunaan fondaparinux
								ISDN	1-1-1	ISDN + Ramipril	Penggunaan ramipril dan ISDN secara bersamaan dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi

								Clopidogrel	1-0-0		
								Sucralfat syr	1-1-1		
								Amlodipine	1-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								04/04/2019 – 05/04/2019			
								Omeprazole	0-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Sucralfat syr	1-1-1		
								Amlodipin	1-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Inj. Diviti	1-0-0		
								06/04/2019			
								ISDN	1-1-1		
								Clopidogrel	1-0-0		
								Omeprazole	0-0-1		
								Amlodipine	1-0-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Inj. Diviti	1-0-0		
								11/06/2019 – 12/06/2019			
116	01014920	L	62	PJK	HHD	5 hari	Gds : 107 TD : 130/70 Hb : 12,5 Cr : - Ur : - HCT : - Na : 135 K : 3,5 LDL : 142 HDL : 59,5	Aspirin	0-0-1	Nitrokaf + Lisinopril	Angiotensin converting enzyme (ACE) inhibitors dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi dari nitroglicerol
								Clopidogrel	1-0-0	Aspirin + Nitrokaf	Aspirin dapat meningkatkan

										efek antihipertensi nitroglicerin	
								Simvastatin	0-0-1	Aspirin + Lisinopril	Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari penghambat ACE
								ISDN	1-1-1	ISDN + Lisinopril	ACEi dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi dari nitroglicerin
								13/06/2019 – 15/06/2019			
								Clopidogrel	1-0-0		
								Aspirin	0-0-1		
								ISDN	1-1-1	Clopidogrel + Diviti	NSAID dapat meningkatkan risiko komplikasi perdarahan yang terkait dengan penggunaan fondaparinux
								Atorvastatin	0-0-1		
								Lisinopril	0-0-1		
								Paracetamol	1-1-1		
								Fenofibrat	1-0-0		
								Nitrokaf	1-0-1		
117	495596	P	60	PJK		5 hari	Gds : 97 TD : 130/90	10/02/2019 – 13/02/2019			
								ISDN	1-1-1		
								Atorvastatin	0-0-1		

						Cr : 1,25 Ur : 25,8 HCT : 35,6 Na : - K : - LDL : - HDL : -	Aspirin	0-0-1		
							Clopidogrel	1-0-0		
							Bisoprolol	1-0-0		
							Inj. Furosemide	1-0-1		
							Inj. Omeprazole	1-0-1		
							14/02/2019			
							ISDN	1-1-1	Furosemide + Bisoprolol	Diuretik dan beta-blocker dapat meningkatkan risiko hiperglikemia dan hipertriglisideremia pada beberapa pasien, terutama pada pasien dengan diabetes
							Atorvastatin	0-0-1	Furosemide + Aspirin	Salisilat dapat menghambat efek ginjal loop diuretik yang dimediasi oleh prostaglandin, termasuk peningkatan ekskresi natrium, aliran darah ginjal, dan aktivitas renin plasma.
							Aspirin	0-0-1	Omeprazole + Clopidogrel	Omeprazole mengurangi efek clopidogrel dengan mempengaruhi

											metabolisme enzim hati CYP2C19
								Clopidogrel	1-0-0		
								Bisoprolol	1-0-0		
								Inj. Furosemide	1-0-0		
								Inj. Omeprazole	1-0-1		
118	1008982	P	66	PJK	HT	5 hari	Gds : - TD : 150/90 Hb : 12,1 Cr : 1,82 Ur : 37,6 HCT : 35,8 Na : - K : - LDL : 96 HDL : 43	08/04/2019			
								Atorvastatin	0-0-1	Codein + Alprazolam	Menggunakan codein dengan alprazolam secara bersamaan dapat meningkatkan risiko hipotensi
								Aspirin	0-0-1	Aspirin + Ramipril	Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari penghambat ACE
								ISDN	1-1-1	ISDN + Ramipril	Penggunaan ramipril dan ISDN secara bersamaan dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi
								Codein	1-1-1	Codein + Clopidogrel	
								09/04/2019 – 11/04/2019			
								Atorvastatin	0-0-1		
								Clopidogrel	1-0-0		

								ISDN	1-1-1		
								Aspirin	0-0-1		
								Ramipril	0-0-1		
								Amlodipine	1-0-1		
								Codein	1-1-1		
								Alprazolam	0-0-1		
								12/04/2019			
								Clopidogrel	1-0-0		
								Atorvastatin	0-0-1		
								ISDN	1-1-1		
								Aspirin	0-0-1		
								Ramipril	0-0-1		
								Amlodipine	1-0-1		
								Codein	1-1-1		
119	1016703	L	62	PJK		3 hari	Gds : 121 TD : 140/80 Hb : 20,1 Cr : 0,87 Ur : 33,6 HCT : - Na : - K : - LDL : 178 HDL : 35	05/05/2019 -07/05/2019			
								ISDN	1-1-1	Aspirin + Ramipril	Pemberian bersama dengan aspirin dapat mengurangi efek vasodilator dan hipotensi dari penghambat ACE
								Clopidogrel	1-0-0	Furosemide + Aspirin	Salisilat dapat menghambat efek ginjal loop diuretik yang dimediasi oleh prostaglandin, termasuk peningkatan ekskresi natrium, aliran darah ginjal, dan

										aktivitas renin plasma.	
								Aspirin	0-0-1	Furosemide + Ramipril	Diuretik dan penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE) memiliki efek aditif. Pemberian bersama membuat hipotensi dan hipovolemia lebih mungkin terjadi daripada obat tunggal.
								Atorvastatin	0-0-1	ISDN + Ramipril	Penggunaan ramipril dan ISDN secara bersamaan dapat meningkatkan efek vasodilatasi dan hipotensi
								Ramipril	0-0-1		
								Inj. Furosemide	1-0-1		
120	85208	L	60	PJK		3 hari	Gds : 77 TD : 120/90 Cr : 2,4 Ur : 98 HCT : - Na : - K : - LDL : -				
								01/08/2019-02/08/2019			
								Aspirin	1-0-0		
								ISDN	1-1-1		
								Atorvastatin	0-0-1		
								Inj. Furosemide	1-0-1		
								03/08/2019			
								Clopidogrel	1-0-0		
								ISDN	1-1-1		

							HDL : -	Atorvastatin	0-0-1			
								Furosemide	1-0-0			
121	142374	L	67	PJK	CHF, DM	3 hari	Gds : 261 TD : 160/90 Hb : 8,6 Cr : 2,67 Ur : 44,9 HCT : - Na : - K : - LDL : 76 HDL : 34	13/10/2019				
								Aspirin	1-0-0	Aspirin + Novorapid	Efek hipoglikemik insulin dapat diperkuat oleh obat-obatan tertentu, termasuk Aspirin	
								Simvastatin	0-0-1	Furosemide + Aspirin	Salisilat dapat menghambat efek ginjal loop diuretik yang dimediasi oleh prostaglandin, termasuk peningkatan ekskresi natrium, aliran darah ginjal, dan aktivitas renin plasma.	
								Novorapid	8-8-8	ISDN + Furosemide		
								ISDN	1-1-1	Furosemide + Novorapid	Efek dari insulin dan agen antidiabetik lainnya dapat dikurangi oleh obat-obatan tertentu, termasuk diuretik.	
								14/10/2019				

								Aspirin	1-0-0		
								Novorapid	8-8-8		
								Simvastatin	0-0-1		
								Fenofibrat	1-0-0		
								Furosemide	1-1-1		
								Candesartan	0-0-1		
								Novorapid	8-8-8		
								15/10/2019			
								Aspirin	1-0-0		
								Simvastatin	0-0-1		
								Candesartan	0-0-1		
								Furosemide	1-0-0		
								Fenofibrat	1-0-0		