

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Selesai Penelitian



**PEMERINTAH PROVINSI KEPULAUAN RIAU
RSUD RAJA AHMAD TABIB**

Jalan WR. Supratman No. 100 KM. 8 Tanjungpinang Kode Pos. 29124
Telepon (0771) 733 5203, *Customer Care* : 081275812812
Pos-el: rsud.rat@kepriprov.go.id Laman: www.rsudtpi.kepriprov.go.id

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN
NOMOR : B/000.9/13/RSUD-RAT/2025

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : dr. Bambang Utoyo, M.A.P
Jabatan : Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi
Kepulauan Riau

dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Ruth Eva Betriana
NIM : 2020141023
Program Studi : Sarjana Farmasi
Judul Penelitian : Identifikasi *Drug Related Problems* Pada Pasien
Hipertensi Dengan Gagal Ginjal Kronik Di RSUD Raja
Ahmad Tabib Kepulauan Riau
Lokasi : Instalasi Rekam Medis
Lama Waktu Penelitian : 30 (tiga puluh) hari
Tanggal Penelitian : 2 September 2024 s.d 1 Oktober 2024

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Tanjungpinang, 20 Maret 2025

Plt. Direktur RSUD Raja Ahmad Tabib
Provinsi Kepulauan Riau



dr. Bambang Utoyo, M.A.P
Pembina Tk. I (IV/b)
NIP. 19810129 200904 1 003

Lampiran 2. Formulir Permohonan Pengambilan Data Sekunder

LAMPIRAN 1



PEMERINTAH PROVINSI KEPULAUAN RIAU
RSUD RAJA AHMAD TABIB
 Jalan WR. Supratman No. 100 KM. 8 Tanjungpinang Kode Pos. 29124
 Telp. 0771- 733 5203 Customer Care : 081275812812
 E-mail: rsud.rat@kepriprov.go.id Website: www.rsudtpi.kepriprov.go.id

FORMULIR PERMOHONAN PENGAMBILAN DATA SEKUNDER
RSUD RAJA AHMAD TABIB PROVINSI KEPULAUAN RIAU

1. **PENELITI :**
 Nama
 (Lengkap dengan gelar bila ada) Ruth Eva Betesana

2. **JUDUL PENELITIAN :**
Identifikasi Drug Related Problems pada Pasien Hipertensi dengan gagal ginjal kronik di RSUD Raja Ahmad Tabib Kepulauan Riau.

3. **POPULASI PENELITIAN**
Pasien dengan hipertensi dgn gagal ginjal kronik, dengan periode waktu Januari 2022 - Januari 2023

4. **URAIAN PENGAMBILAN DATA SEKUNDER :**

No.	Nama Data	Unit Kerja (Diisi oleh petugas)
1.	Prevalensi Hipertensi Rawat Jalan & Rawat Inap	
2.	Prevalensi Hipertensi + GIK di rekam medik	
3.	bedakw tanpa terapi	
4.	Pemilihan obat tak tepat	
5.	Terapi tanpa indikasi	
6.	Interaksi obat.	
7.	Dosis tinggi	
8.	Dosis rendah	
9.	Advers drug reaction.	

Tanjungpinang,
 Pemohon,

Ruth Eva Betesana
 (Ruth Eva Betesana.....)

Lampiran 3. Keterangan Persetujuan *Etchical Clearance*



PEMERINTAH PROVINSI KEPULAUAN RIAU
RSUD RAJA AHMAD TABIB
 Jalan WR. Supratman No. 100 KM. 8 Tanjungpinang Kode Pos. 29124
 Telepon (0771) 733 5203, Customer Care : 081275812812
 Pos-el: rsud.rat@kepriprov.go.id Laman: www.rsudtpi.kepriprov.go.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
 No.016/KEPK/VIII/2024

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Ruth Eva Betriana
Principal Investigator

Nama Institusi : Universitas Sahid Surakarta Solo
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"IDENTIFIKASI DRUG RELATED PROBLEMS PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN GAGAL GINJAL KRONIK DI RSUD RAJA AHMAD TABIB KEPULAUAN RIAU"
" IDENTIFICATION OF DRUG RELATED PROBLEMS IN HYPERTENSION PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY FAILURE AT RAJA AHMAD TABIB KEPULAUAN RIAU HOSPITAL "

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

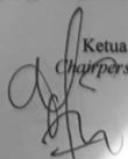
Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 30 Agustus 2024 sampai dengan tanggal 30 Februari 2025.

This declaration of ethics applies during the period August 30, 2024 until February 30, 2025.

Tanjungpinang, 29 Agustus 2024
 Tanjungpinang, August 29, 2024

Ketua
Chairperson,


dr. Dyah Marianingrum, Sp.PA, M.Kes

Lampiran 4. Formulir Permohonan Pelayanan Penelitian

 PEMERINTAH PROVINSI KEPULAUAN RIAU RSUD RAJA AHMAD TABIB Jalan WR. Supratman No. 100 KM. 8 Tanjungpinang Kode Pos. 29124 Telp. 0771- 733 5203 Customer Care : 081275812812 E-mail: rsud.rat@kepriprov.go.id Website: www.rsudtpi.kepriprov.go.id	
Pas Photo	Nomor Register : Tanggal Masuk : Diisi oleh petugas administrasi
	FORMULIR PERMOHONAN PELAYANAN PENELITIAN RSUD RAJA AHMAD TABIB PROVINSI KEPULAUAN RIAU (DIISI OLEH PEMOHON)
1. IDENTITAS PEMOHON :	
Nama (Lengkap dengan gelar bila ada)	Ruth Eva Betsiana
NIP/NIM	2020141023
Tempat / Tanggal Lahir	Tanjungpinang, 23 Juni 2002
Alamat Rumah	Komp. Taman Harapan Indah I No. 9
Nomor Telpon	0813 6446 1823
Alamat Email	Ruthera@gmail.com / Ruthera86@gmail.com
Profesi	☒ Pelajar / Mahasiswa ☐ Pegawai RS ☐ Pegawai Instansi Lainnya
Tingkat Pendidikan (Khusus pelajar/mahasiswa)	☐ SMA Sederejat ☐ D1 / D3 ☒ D4 / Sarjana
Nama Jabatan (Khusus Pegawai RS dan Pegawai Instansi Lainnya)	☐ Magister ☐ Profesi ☐ Disertasi
2. IDENTITAS INSTASI PEMOHON :	
Nama Instansi	Universitas Sahid Surakarta
Nama Bidang / Jurusan	Farmasi
Spesialisasi (Bila Ada)	
Nama Pembimbing/Kepala Instasi Pengawas Penelitian	Apt. Kusma Sakti Pambudi, S.Farm., MSc
Nomor Telpon	08123454397
Alamat Instasi	Jl. Ali Sucipto No. 154, Jayar, solo
Telp.: (0271) 743493	Fax: (0271) 742047 e-mail: fster@bahidSolo.ac.id.
3. JUDUL USULAN PENELITIAN PEMOHON:	
Identifikasi Drug Related Problems Pada Pasien Hipertensi dengan Gagal Ginjal Kronik di RSUD Raja Ahmad Tabib Provinsi Kepulauan Riau.	
4. JENIS PELAYANAN PENELITIAN (Cheklist salah satu dibawah)	
☒ Pengambilan Data Sekunder ☐ Pengambilan Data Survei Pendahuluan (Wawancara/Observasi/Menyebarkan Kuesioner) ☐ Pengambilan Data Uji Validitas dan Reabilitas Kuesioner Penelitian ☒ Penelitian ☒ Telaah Etik Penelitian Kesehatan	
5. Lampiran (Cheklist salah satu dibawah)	
☒ Formulir Pengambilan Data Sekunder (Lampiran 1) ☐ Proposal Survei Pendahuluan (Wawancara/Observasi/Menyebarkan Kuesioner) (Lampiran 2) ☐ Proposal Uji Validitas dan Reabilitas Kuesioner Penelitian (Lampiran 3) ☒ Proposal Penelitian	
Petugas Penerima (.....)	Tanjungpinang, Pemohon (Ruth Eva Betsiana.....)

Lampiran 5 : Data Pasien, Diagnosis, Penyakit Penyerta, Kondisi/ Keluhan, Terapi Dan DRPs

di Instalasi Rawat Inap RSUD Raja Ahmad Tabib Tahun 2022

No.	Umur (Thn)	Jenis kelamin	Diagnosis	Penyakit penyerta	Kondisi/Keluhan	Terapi	DRPs
1	51	L	TD 150/98 mmHg, 130/90; HT stg 1, CKD stg 5 pro HD Hb:11,60	Anemia derajat sedang, DM tipe 2, Sindrom uremik, edem paru akut, SNH, dyspneu berat, hipoglikemia,	os merasa badan lemah cenderung tidur dan sulit dibangunkan. , mual, muntah >2 kali, pucat, sesak nafas, batuk, demam tidak tinggi, tidak nafsu makan, kejang 2 dan dirawat spesialis saraf, pusing, ada riwayat kejang 2.	inj. cefoperazon (dalam NaCL 100 cc) 2x1 gr, inj furosemide 3x 1gr, inj. Phenitoin 3 x 1, inj. Citicolin 2x 500 mg, inj. Pct Drip3x500 mg, inj. CPZ 2x 25 mg, Aspilet 1x80 mg, CPG 1x 75 mg, Carbamazepin 3 x 200 mg, Amlodipine 1x 5 mg, Bisoprolol 1x2,5 mg, Aminefron 3x1, As. Folat 3x1, Bicnat 3x1, Calos 3x1, Fe 3x1, Curcuma 2x1, Combivent 2x1, Curcuma 2x1, Gentamicin salep 2x1	Interaksi Obat
2	46	L	TD 168/90 mmHg, 153/113; HT stg 1, CKD stg 5 pro HD Hb: 10,1, 11,60	hipoglikemia, hipernatremia, asites, terkonfirmasi covid 19, Edem Paru, DM tipe II, bronkopneumonia, elektrolit imbalance	sesak nafas, meracau, gelisah, demam, batuk, mual, lemas, perut membesar, pucat, nyeri kepala, nyeri dada	inj. Ondancentron 2x6 mg, Inj. Pantoprazole 1x40 mg, Inj. Ceftriaxone 2x1 gr, inj Furosemide 3x1/2 ampul (10 mg), Carlos 1x1, As. Folat 1x1, Aminefron 1x1, Bicnat 1x1, Fe 1x1, Candesartan 1x16 mg, Amlodipine 1x10 mg, Bisoprolol 1x5 mg), Avigan 2x, Vit. C 1x500, Vit. D 1x1000, Tgl. 8/3/22 Dosis Furosemide 1x40 mg.	Interaksi Obat

3	60	L	TD 158/98 mmHg, HT stg 2, CKD stg 3, Hb 7,6	Edem Paru akut, Nefropati obstruksi ec BPH, Cystitis kronik, anemia derajat sedang	Kaki dan tangan bengkak, sesak nafas, Sulit BAK, pusing, sesak nafas, nyeri kaki bengkak, mual, pusing	syringe pomp furosemid dlm Nacl 3cc/jam, Inj. Pantoprazole 1x40 mg, inj Ondancentron 1x4 mg, inj.OMZ 40 mg hari pertama aja, Calos 2x1, As. Folat 2x1, Fe 2x1, Aminefron 2x1 tab, Bicnat 2x1, Recolfar 3x1 Meloxicam 2x7,5 mg. Hanal ocas 2x1.	Interaksi Obat
4	47	L	TD 280/140, 198/110 HT stg 2, HT emergency , CKD stg 5 on HD, Hb : 9,0-11,4	anemia, edem paru, stroke hemoragik, di pons, Cholesistitis akut, anemia derajat sedang, HHD	lemah, nyeri kepala, nyeri perut,nyeri perut kanan dirasakan menjalar ke punggung, mual. penurunan kesadaran (pasien koma), sesak nafas, muntah, kelemahan anggota tubuh sebelah.	inj. Ceftriaxone 2x1gr, inj. citicolin 3x500 mg, inj.omeprazole 2x40 mg, ketorolc 2x30 mg, as. tranexamat 3x 500 mg, Calos 2x1 as. folat 2x1,aminefron 2x1, Fe 2x1, Bicnat 2x1, candesartan 1x16 mg, amlodipene 1x10 mg, drip Furosemide 6 amp kecepatan Ceftriaxone + Furosemide. 3cc/jam	Interaksi Obat
5	63	L	TD 187/86, 190/100 HT stg 2 ;CKD stg 5 pro HD (masih menolak) kreatin 7,09 mg/dl, Hb : 6,7	anemia derajat berat, DM tipe 2 , hiperkalemia, hiponatremia, edem paru akut, vertigo	Kaki bengkak, badan lemas, tidak nafsu makan, pusing,sesak nafas, mual, muntah, TD tidak kontrol, kelebihan asupan cairan, dehidrasi cairan isotonik	Drip Nicardipin 1 amp dlm NaCl 0,9 % 500 cc kecepatan 3 cc/jam. Drip Ca Glukonas 4 amp dalam 200 cc 0,5% , inj.Pantoprazole1x1, inj. citicolin 1x1, Inj. Ondancentron 2x1, inj. Novarapid 3x6 , inj.levimir 1x , as. folat 3x1, Fe 2x1, Aminefron 2x1, Bicnat 2x1, Calos 2x1.	Interaksi obat

6	47	L	TD 202/122 , 230/142 mmHg, HT stg 2, CKD stg 5 on HD , Hb 6,3	anemia derajat berat, DM tipe 2 , vertigo	sesak nafas, badan lemah, pusing kepala berputar mual, pucat, nafsu makan ada, kaki bengkak,	syring Furosemide 3cc/jam, inj. ondencentron 2x1, inj. Pantoprazole 1x1, inj. Novarapid 3x8 ui, inj. levimir1x10 ui, bisoprolol, Kalitake 3x1, Candesartan 1x8 mg, amlodipine 1x10 mg, Calos 2x1, As. Folat 2x1, Aminefron 2x1, Fe 2x1, Bicnat 3x1, Laxadine syr 3x1,	Interaksi Obat
7	60	L	TD 159/90, 152/85 mmHg, HT terkontrol HT stg 2, CKD stg 5 on HD , Hb 6,8 -7,3	Anemia derajat berat , riwayat jantung, DM tipe II, neuropati diabetik, HIL (d) reponibe, Hiperkalemia , asites masif.	badan lemah dan lemas , pucat, pusing, mata berkunang-kunang, mual, muntah, sakit kepala, ada benjolan pada lipatan paha kanan yg mengganggu dan sering terasa nyeri.	Inj. Pantoprazole 1x40 mg, inj Ondacentron 1x4 mg, Inj. Levemir 1x10 ui, Inj. Noverapid 3x 8ui, Tgl. 25/10 inj. Levemir 1x6 ui., Candesartan 1x16 mg, amlodipine 1x10 mg, Bicnat 2x1, Fe 2x1, As. Folat 2x1, Calos 2x1, Aminefron 2x1, inj. OMZ, 2x 40 mg Inj Ceftriaxone 1x 1gr, PCT 3x500 mg, Amlodipine 1x10mg, Fentanity 50 mg extra dan fentanity 300 mg dalam Nacl selama 48 jam	Interaksi Obat

8	67	P	TD 214/132 mmHg, HT emergency, HT stg 2 CKD stg V on HD, Hb 7,9-10,9	Edem paru 2 akut, anemia kronik, malfunction of dialisi, DM tipe 2, Malfunction Av. fistula ec trobosis, HHDA anemia derajat berat hb 9,97, Hiperkalemia, sindrom uremik	sesak nafas badan lemah, mual, muntah, tidak nafsu makan, kaki bengkak, pusing, nyeri dada 2. Badan meriang, batuk, demam tidak tinggi, badan pegal, nafsu makan menurun.	Syring pump Furosemide 3 cc/jam, inj. ceftriaxone 2x1 gr, inj Pantoprazole 1x40mg, inj ondancentron 2x 4 mg, Candesartan 1x16 mg, Calos 1x1, as. folat 1x1, Bicnat 1x1, Fe 1x1, Aminefron 1x1, Bisoprolol 1x2,5 gr, Amlodipine 1x10 mg, V Block	Interaksi Obat
9	61	L	TD 157/103, 160/90; CKD stg 5 on HD, Hb: 6	Asam Urat tinggi 9,2, anemia defisiensi Fe, dislipidemia, gout artitis	sesak, mual setiap makan dan minum, demam, BAB, BAK dbn, lemas, pucat, mudah lelah, pucat, lemas dan nyeri badan.	IUFD Nacl, Inj. Ranitidin 2x1 A, inj. Ondancentron 2x4 mg, CaCO3 3x1, Starfolat 3x1, Aminefron 3x2, Bicnat 3x1, Herbeser 200 mg, candesartan 1x8 mg, Recolfar 3x1, Fenofibrate 100 mg 1x1, inj. Dixketoprofen 2x1, nitrokaf 2x2 mg, Candesartan 1x16 mg, Furosemide 1x40mg, Amlodipine 1x10 mg, Nosperinal 1x80mg, Simvastatin 1x20 mg, Eperisone 2x1	Interaksi Obat

10.	57	P	TD 164/94 mmHg, 154/79 HT stg II ;CKD stg 5 on HD, Hb: 9,8 g/dl	DM tipe II tidak terkontrol, , anemia, tendonitis, vomitus profuse dehidrasi berat, hiperglikemiapd DM, elektrolit imbalance, hiponatremia.	nyeri pada bahu menyebar hingga ke lengan atas, lemas,mual, muntah, agak menyesak, BAB cair. 2. lemas, mual agak menyesak, pucat, BAB cair 4x/hari ampas, nyeri bahu kanan DM tipe 2 tdk terkontrol, muntah > 10 kali, nyeri bahu kanan, TD 95/55 mmHg.	IUFD NaCl inj Furosemide 2 x 1 amp, inj. OMZ 2x40 mg, Inj Ondancentron 2x8mg, inj. Ceftriaxone 1x2 gr, Inj. Ketorolac 3x30 mg gr, calos 3x1, as. folat 3x1, Aminefron 3x1, Donperidone 3x1, Novarapid 3x12 ui, Levemir 0014,Albumin 3 Fls, Dulcolac Syr 1x1, Levemir,Novorapid, Eperison 2x1,	Interaksi Obat
11	62	L	TD 178/102 mmHg, 170/100 HT stg 2, CKD stg V on HD	Sindrom uremik, Edem paru 2 akut, Nefropati obstruksi,Benign prostate Hypertrophie {BPH} anemia derajat sedang, Hidronefrosis bilateragrade 3.	sesak nafas, badan lemah, mual, muntah,tidak nafsu makan demam, sakit pinggang, BAK berpasir, sakit pembesaran prostat dan operasi. mual, muntah . 2 kali, sakit pembesaran prostat, OS ingin lakukan operasi prostat menunggu perbaikan kreatin dulu.	IUFD NaCl 3 % 20 fpm, inj. ondancentron 2x4mg, inj. pantoprazole 1x40 mg, inj. Ceftriaxone 2x1gr, Calos 2x1, Bicnat 2x1, Aminefron 2x1, As. Folat 2x1, Kalitake 3x1, Urief 2x1. (sama pasien), amlodipin 1x 5mg, candesartan 1x 8 mg	-
12	75	P	TD 150/90 mmHg, HT stg 2 , CKD stg 4 on HD, hb. 8,40	DM tipe 2, Gastropati erosif, Anemia derajat sedang, dehidrasi sedang, hematemesis melena ec pendarahan cerna bagian bawah,	BAB hitam, muntah hitam >1, badan lemah, pusing, nafsu makan menurun, sesak nafas, minum jamu penghilang nyeri lutut.	inj.Ondancentron 3x4 mg, Pantoprazole 2x40 mg, Ceftriaxone 2x1gr, citicolin 1x500 mg, Vit K 2x1 amp, Rebamipide 2x1, Candesartan 1x8 mg, Sucralfate sy 4x2c, Photomenadion 2x1.	-

13	68	L	TD 198/94, 180/100 mmHg HT stg 2, CKD stg V on HD, hb 6,60 - 11,3	malposisi dari double lumnc jantung, CHF (gagal jantung kongestif) dyspneu, polikistik kidney disease (penyakit kista ginjal kanan), sindrom uremik, HHD, edemaparau.	batuk, badan lemah, nyeri pinggang pusing,mual,: 2. muntah > 3 kali, sesak nafas,3. lemah, CKD stg 5 proHD (OS menolak Cuci darah), pusing,mual nafsu makan, Fatigue	inj. Ondancetron 1x 4 mg, inj. Pantoprazole 1x40 mg, inj furosemide 3x1, amlodipine 1x10 mg, candesartan 1x16 mg, Bicnat 1x1, Starfolat 1x1, aminefron 1x1, Starfolat 1x1, Ceftriaxone 2x1 gr, Hemafort 2x1, Calos 2x1,	interaksi obat
14	45	P	TD 160/100 mmHg, TD 208/123 HT stg 2, CKD stg 3	DM tipe II dengan hipokalemia derajat berat, hiponatremia, koleterol, derajat sedang gastropatik diabetik, terkonfirmasi covid 19	badan lemah, mual, muntah, perut terasa kembung, begah, cepat terasa kenyang, vomitus, DM tipe 2. gastropatidiabetikum. dyspneu berat, DM tipe 2 : levemir, glimepirid, CKD stg 2 : aminefron, Bicnat, anemia derajat sedang : transfusi PRC, Edem paru akut hipertensi stg 2 bisoprolol. , sesak nafas, demam, terkonfirmasi Covid 19 : remdesivir, Elektrolit imbalance : koreksi Nacl 3 , %, Kalitake. batuk,	1 sy ring pump Nicardipin 2 amp + 0,5% dalam 50 cc jaan. 3 cc/jam, Drip KCl 2 pl dalam Nacl 0,9 % 10 tpm hbs stop, Ondancetron 2x1 amp, inj. Pantoprazole 1x40 mg, inj. Cefoprazole 3x1gr, inj. Novorapid 3x10 ui, inj. Gabaxa 1x1, Aminefron 2x1, Candesartan 1x16 mg, amlodipine 1x10mg, Bisoprolol 1x5 mg, KSR 2x1, Inj. OMZ 1x1, Ceftriaxone, Inj. Glimepirid, Kalitake, Bicnat, As. Folat, Glukidon, Drip Resfar 2x1/2 , inj. Vit C 500 mg, inj. Remdesivir, Syring pump Novorapid 50 ui + 50 cc Nacl 0,9% jalan 3 cc/jam, Sucrofate syr 3x1 c, Vit D3 1000 1x1, KSR tab 3x1, Ducolac supp 001. Laxadine syp 3x1,	interaksi obat

15	33	P	TD 161/111, 160/100 HT stg 1, CKD stg V on HD Hb : 7,4 -11,2	anemia derajat sedang, Lupus nefritis, HHD, Gastropati, dyspeptia syndrome, Fatigue, neuropati	fatigue, pusing, mual, riwayat sakit lupus, anemia derajat sedang, batuk, badan lemah (fatigue), nyeri pinggang pusing, mual, muntah > 2 kali, nafsu makan menurun, anemia derajat sedang	1 inj. Ondancetron 3x4 mg, inj. Pantoprazole 1x40 mg, Calos 2x1, Aminefron 2x1, Bicnat 2x1, As. Folat 3x1, Fe 2x1, Donperidome 3x1, Co-amoxidov inj. 3x1. inj. ceftriaxone 2x1 gr, inj. Furosemide 3x1, CaCo3 2x1, Aminefron 2x1, Fe 2x1, As. Folat 2x1, Bicnat 2x1, Candesartan 1x16 mg, amlodipine 1x10 mg, Bisoprolol 1x5 mg.	interaksi obat
16	42	P	TD 163/105, 171/90, HT stg 1, CKD stg V on HD, Hb : 6,6 -11,10	Dyspneu, edem paru akut, Efusi pleura dextra, lupus nephritis. anemia derajat berat	20 -24/9/22 : Dyspnea, sesak nafas ada semakin bertambah sesak apabila beraktifitas, nafsu makan menurun, lupus nephritis, edem paru akut. efusi pleura dextra. 13 -15/9/22 : lemah, sesak, anemia derajat berat hb 6,6, mual ada, batuk, nafsu makan menurun. pusing.	Syring pump Furosemid 4 cc/jam, Inj. Ceftriaxone 2x1, Inj. Pantoprazole 1x1, inj. Ondancetron 2x1, Fe 1x1, Calos 1x1, As. Folat 1x1, Aminefron 1x1, Bicnat 1x1. miodipine 1x1, Candesartan 1x16 mg, Bisoprolol 1x5 mg.	interaksi obat
17	66	L	TD 160/106, 159/99 Hipertensi stg 2, CKD stg 5 on HD, Hb : 7,7 - 12,30	Batu ginjal, Dj stent (D) batu ginjal dan pernah operasi, batu ureter	21 -26/9/22 : Nyeri pinggang Batu ginjal, Dj stent (D) kanan hematuria, pasing stone, 26- 28/7 /22 : Nyeri pinggang kanan hematuria pasing stone + demam.	Inj. Ceftriaxone 2x1 gr, Ketorolac 3x30 mg, Kalmex 3x500 mg, Ranitidin 2x50mg. Lasix 1x1, Dulcolax sy 1x, Alprazolam 1x0,5 mg hanya 1x, amlodipin 1x 5 mg, candesartan 1x8 mg	-

18	76	P	TD 168/98 177/87,197/103 mmHg, HT stg 3, CKD stg 5, Hb 7,6 - 14,3	DM stg 2 tdk terkontrol, anemia derajat berat, edem paru akut (ALO), HHD CHF, chest pain (nyeri dada), sindrom geriatri, dyspneu (sesak nafas)	badan lemah, sesak nafas, pusing, demam, bengkak kaki, kedua tungkai, anemia derajat berat Hb : 7,6 dan tangan, mual, muntah, pucat, nafsu makan menurun, badan lemah, batuk ada, nyeri dada, BAB LTM dan BAK LTM	1 Inj.Ondancentron 1x1, Inj. Pantoprazole 1x1, Inj.Ceftriaxone 2x1, inj. Furosemide 3x1/2 ui, inj.Bisoprolol 1x5 mg, Fe 1x1, As. Folat 1x1, Bicnat 1x1, Aminefron 1x1, Candesartan 1x16 mg, Amlodipin 1x10 mg. inj.OMZ 2x70 mg, inj. Furosemide 2x2amp, ISDN 3x5 mg, Bicnat 3x1, Starfolat 2x1, CaCo3 3x1, Tanapros 1x10 mg,	interaksi obat
19	58	L	TD 188/98, 160/100 mmHg, HT stg 2, CKD stg 5 on HD, Hb 6,3	anemia derajat sedang berat, neuropati, DM tipe 2, hiperkalemia kalium 6,5	Anemia derajat sedang berat, pusing, nyeri ulu hati, badan lemah, mual, derajat sedang berat Hb : 6,3	Inj.Ondancentron 2x1amp, Inj. Pantoprazole 1x1, inj.Furosemide 3x1 amp, Inj. Ceftriaxone 2x1 gr, Cagluconas , Calos 2x1, As. Folat 2x1, Aminefron 2x1, Candesartan 1x16 mg, Amlodipine 1x10 mg, Bisoprolol 1x5 mg.	interaksi obat
20	54	P	TD 170/90 mmHg, HT stg 2, CKD stg 5 on HD, Hb 6,3	gangrene diabetikum digiti, ulkus diabetikum pedis, DM tipe 2, ascites masif /permagna	borok bernanah pada kaki kiri dengan jari kaki menghitam, kesakitan terus menerus, demam, perut semakin membesar, terasa sebah,	DM type 2 terapi : novorapid 1x1 10iu; HT terapi amlodipine 1x10 mg, candesartan 1x16 mg ; CKD stg V terapi dengan HD 2x; ascites masif/permagna terapi dengan punksi ascites	-

21	61	L	TD 179/101, CKD Stg 5 on HD ; Hb 5,3 - 10,10	Anemia, hipokalemia derajat berat, dehidrasi derajat berat, fatigue, AKI	badan lemah, perut semakin membesar, mual, BAK sedikit, BAB dbn, pusing, mual, demam, pucat, nafsu makan menurun, sulit bergerak	Inj. Ceftriaxone 2x1 gr, inj.Pantoprazole 1x40 mg, inj.Ondancetron 2x4 mg, CaCo3 2x1, Bicnat 2x1, As. Folat 2x1, Aminefron 2x1, Candesartan 1x16 mg, Amlodipine 1x10 mg, KSR 600 1x10 mg.	-
22	60	L	TD 176/88, 150/90 mmHg, HT stg 2 146/94 , CKD stg IV on HD	DM tipe II, anemia derajat berat Terkonfirmasi covid 19, sydrom uremik, Edem Paru akut, Dyspneu berat,	sesak nafas, badan lemah, mual, muntah, kedua kaki membengkak, nafsu makan menurun, pusing.	inj. Pantoprazole 1x40 mg, Inj. Ondancetron 1x4 mg, Inj. Levemir 1x12 ui, inj.Novarapid 3x14 ui, inj. Avigan 1x800, inj.Vit D 1x1, CaCo3 1x1, Bicnat 1x1, Fe 1x1, Aminefron 1x1, Candesartan 1x8 mg, ISDN 1x1, Mecobalamin 1x1.	interaksi obat
23	41	P	TD 187/77, 219/109, 156/98, 158/96 mmHg, HT emergency , CKD stg 5 on HD , Hb7	anemia derajat berat, edem paru akut, anemia penyakit kronik, HHD, DM tipe 2, Hiponatremia sedang , sindrom uremik.	sesak nafas, badan lemah, kaki bengkak, demam, mual, muntah, gatal 2 seluruh badan, pusing mata seperti berkunang kunang, sakit darah tinggi, nafsu makan menurun, batuk, pucat, minum obat tidak teratur.	Inj. Ondancetron 2x4mg, Inj. Pantoprazole 1x40 mg, Inj. Furosemide 3x1, Callos 1x1, Fe 1x1, As. Folat1x1, Bicnat 1x1, Aminefron 1x1, Candesartan 1x16 mg, Amlodipin 1x10 mg, Bisoprolol 1x5 mg. Ceftriaxone 2x1gr, inj.Furosemide 2x1, inj.Novorapid 2x6 ui, inj. Levemir 1x100 ui, Candesarta 1x16 mg, Amlodipine 1x10 mg, Aminefron 2x1, As. Folat 2x1, Fe 2x1, Bicnat 2x1, Calos 2x1, ISDN 5 mg	indikasi tanpa terapi

24	53	P	TD 220/110 mmHg, 170/110, Hipertensi emergency, HT stg II, CKD stg V on HD, Hb : 6,5 - 12,6	Anemia berat, Anemia cc hematemesis, DM tipe II terkontrol, HHD Dehidrasi derajat sedang, nefropati diabetik.	muntah darah banyak 3 x, lemas, sesak, pucat, nafsu makan menurun, sering gemetaran, mual, pusing, badan lemah	inj. Ceftriaxone 2x1 gr, inj.pantoprazole 1x1, inj. Furosemide 3x1, Inj. Ondancentron 2x1, Candesartan 1x16 mg, Bisoprolol 1x5 mg, CaCo3 1x1, Bicnat 1x1, Fe 1x1, Aminefron 1x1, As. Folat 1x1.	interaksi obat
25	47	L	TD 200/100 mmHg, 170/100 HT stg 2, CKD stg V on HD, Hb 8,8	anemia berat, DM tipe 2, nefropati diabetik, dysperia, dyspneu, edema paru, covid 19, elektrolit imbalance, pneumonia bilateral	sesak nafas, badan lemah, mual, pusing sakit kepala, tidak bisa makan penurunan nafsu makan, fatigue	CKD on HD terapi Hemodialisis, Elektrolit imbalance terapi koreksi elektrolit; edema paru trapi oksigen dan inj Forusemide, pneumonia bilateral terapi inj sefoperazone dan ventolin nebu.	-
26	66	P	TD 220/130 HT emergency, HT stg 2 CKD stg V on HD, Hb 5,4	Hiperkalemia, Dyspneu berat, anemia derajat berat, edem paru akut, indrom uremik,	sesak nafas semakin bertambah bila beraktifitas, mual ada, muntah ada > 2 kali, pusing, nafsu makan menurun pucat,	Sy Ring pump Furosemide dengan 2 cc/jam, Inj. Ceftriaxone, 2x1, inj. Pantoprazole 2x1, inj. Ondancentron 2x1, inj. Candesartan 1x8 mg, CaCo3 2x1, As. Folat 2x1, Bicnat 2x1, Aminefron 2x1, Candesartan 1x16 mg, Amlodipine 1x10 mg, Kalitake 3x1.	interaksi obat

27	57	P	TD 163/91 mmHg, HT stg 1 146/94 , CKD stg IV	DM tipe II, Ascites, Dysperia, Efusi Pleura Hyperloka, Edem paru akut, Hipoglekimia derajat berat, Hiperkalemia.	sesak nafas, badan lemah, mual, muntah, kedua kaki membengkak, perut membesar, pusing.	Drip Furosemid 3 cc/jam, Inj. Ca Glukonas, inj. Pantoprazole 1x40 mg, 1x12 Ondancentron 3x4 mg., calos 2x1, Aminefron 2x1, As. Folat 2x1, Fe 2x1, Bicnat 2x1, Kalitake 2x1. glimipiride 2x1 Novorapid 3x4, inj. Levemir 1x10 ui, CaCo3 3x1, , Aminefron 3x2, As. Folat 3x1, Dulcolax syp, laxadin 3x1 inj. Ceftriaxone 1x2 gr , inj. OMZ 2x1 amp, inj. Ondancentron 2x8 mg, inj. Furosemid 2x1	interaksi obat
28	52	P	TD 168/69 mmHg, HT stg 2 146/94 , CKD stg 5 pro HD (menolak HD), Hb: 9,6-11,8	DM tipe II, dyspnoe Asidosis metabolik, HHD, terkonfirmasi Covid 19, anemia derajat sedang, Edema Paru	sesak nafas makin memberat, DM tidak terkontrol , demam, batuk, nafsu makan menurun, pusing, HT tidak rutin minum obat,	Covid 19 terapi : Avigan; CKD stg V terapi Aminefron, calos; anemia derajat sedang terapi transfusi PRC, Ht stg 2 terapi amlodipine; Edema paru terapi : Furosemide. inj. Ampicilino, inj. Furosemide, Candesarta 1x16 mg, Amlodipine 1x10 mg, Avidan 1x1600 mg H1, obat ginjal distop, Avigan 2x600 mg H2, obat ginjal dilanjutkan, Vit D 1x1, Calos, As. Folat 11, Bicnat 1x1, Aminefron 1x1, Fe 1x1,	interaksi obat

29	67	P	TD 173/109, 151/81 mmHg HT stg 2, CKD stg 3, Hb :5,10 10,40	anemia, DM stg 2, TB paru +sindrom obstruksi, OAT MDR, asam urat 5,3; Hiponatremia	batuk, .lemah, nyeri dada, sesak nafas dan sesak mmerat saat beraktifitas, nafsu makan menurun, mual, perut terasa perih, mata terasa berkabut dan mudah lelah, tangan kanan terasa sakit dan sulit digerakkan, kedua lutut sakit, keringat malam, nyeri dada saat batuk,	inj. ondancentron, Inj. OMZ, inj. Sucroflat Syp, inj. Novorapid 3x10 ui, Inj. Levemir 1x10 ui, Sucroflat Syp 3x c1, Furosemid tab 1x40 mg, Bisoprolol 1x2,5 mg, Laxadin Syr 3xc1, Ventulin 4x1, Combiven 2x1, OAT MDR	interaksi obat
30	58	L	TD 150/90, 140/90 mmHg, , CKD stg 5 on HD	DM, TB Paru, HHD, asam urat, EPA	Nyeri ulu hati, badan lemah, sesak emakin bertambah bila beraktifitas, muntah>2, pusing pucat,	Drip Furosemid 4 cc/jam, inj. Ondan centron 2x1 amp, Inj. Pantoprazole 1x1, inj. Ceftriaxone 2x1 gr, inj. Allupurinol 1x10ui, Kandesarta 1x8 mg, Amlodipine 1x5 mg, Starfolat 2x1, Bicnat 2x1, Calos 2x1, Fe 2x1, Aminefron 2x1, Ventolin 3x1.	interaksi obat

31	40	L	TD189/113, 208/110 HT emergency , HT stg 2, CKD stg 5 on HD, Hb 6,7 -11	anemia kronik, anemia derajat berat, dehidrasi derajat sedang,	lemah setelah HD , pusing, sesak nafas, pucat, nafsu makan ada, mual ada, muntah tidak ada, badan lemah, edema (kelebihan volume cairan dlm tubuh.	Injeksi Ondancetron 1x1, inj. Pantoprazole 1x1, Inj. Furosemide 2x1, Aminefron 1x1, Fe 1x1, Calos 1x1, Bisoprolol 1x5 mg. Candesartan 1x16 mg, Amlodipin 1x10 mg, Aminefron 1x1, as. folat 2x1, Bicarbonat 2x1, Fe 2x1, Sucraflate Syr 4x2cth	interaksi obat
32	37	P	TD 194/114 mmHg, TD 168/90 HT stg 2, CKD stg 5 on HD Hb.10,30	Penurunan kesadaran ec seps, DM tipe II, hipoglikemia refrakter	penurunan kesadaran , sesak nafas ada, demam, batuk, anggota badan lemah	Inj. Ceftriaxone 2x1 gr, Inj. Pantoprazole 1x40mg, Inj. Ondancetron 1x4 mg, CaCo3 1x1, Binat 1x1, Aminefron 1x1, Fe 1x1,candesartan 1x1, Amlodipin 1x1.	interaksi obat
33	76	L	TD 160/100 HT stg 2 , CKD stg 3	anemia derajat sedang, jantung	lemah, pusing, sesak nafas, pucat, batuk,nafsu makan menurun, nyeri pinggang	inj. Omeprazole 2x4 mg, inj. Antrain 3x1 gr, inj. Metronidazole 3x500,Ceftriaxone 1x2 gr. inj.meropenem 3x1gr, candesartan 1x16 mg.	-

34	42	P	TD 154/93, 170/100 HT Urgensi, HT stg 2 CKD stg V on HD Hb 8	sindrom uremik, anemia hipoalbumenia, hiponatremia, edema anasarka DM Tipe II, Hipokalemia, hiponatremia, hepar metastase, hipoalbuminemia	batuk, tidak nafsu makan, mencret, batuk sesak nafas, lemah , bengkak seluruh tubuh, muntah > 2 kali, BAB encer, demam ada tdk tinggi, pusing, nafsu makan menurun, ada sakit ginjal disarankan cuci darah tp os menolak dan os datang lagi dengan keluhan yg sama dan direncanakan cuci darah, Nyeri perut, mual, bengkak kedua kaki hingga perut, lemas dan mudah lelah.	inj. Ceftriaxone 2x1, Inj. Pantoprazole 1x1 , Bicnat 1x1, Aminefron 1x1, Fe 1x1, ambroxol 3x2 cc Inj. Inbumin 2 fls 1x1, Inj. Ranitidin 2x50 mg, inj. Dulcolac Syrp, Candesartan 1x8 mg, Amlodipin 1x10 mg, Star folat 3x1, Vit. D3 1x1, Zink 1x1, inj. ondancentron 2x4 mg, Syring pump Furosemid 0,5 cc/jam 2x40 mg, Inj. , inj. Albumin , Tanapres 1x5 mg, Glikuidon 3x30 mg, , Laxadyn Syr 3x10 cc, Sucralfate Syr 3x10 cc	interaksi obat
35	45	P	TD 189/76 mmHg , 250/134, Hipertensi emergency, HT stg II , CKD stg V on HD	Dysprenea, Hipokalemia, ulu hati bengkak,	Badan lemas, mual, sesak nafas, ulu hati bengkak, mual setiap makan dan minum,	Drip Furosemide 3 cc/jam, inj. Ceftriaxone 2x1 gr, inj. OMZ 2x40 mg, inj. Ondancentron 2x4 mg, inj. Ranitidin 50 mg, Inj. Ketolorolac 30 mg, CaCo3 3x1, As. Folat 3x1, Bicnat 3x1, Aminefron 3x1, Candesartan 1x16 mg, Amlodipin 1x10 mg.	-

36	32	L	TD 214/132 mmHg, HT emergency, 160/100 HT emergency, CKD stg V on HD	Anemia sedang samapi berat, Suddenly glindless, melena, Hb rendah 6,3 - 9,3, Hiponatremia. krisis hipertensi, Hipertensi refrakter	sesak nafas, badan lemah, mual, muntah, muka bengkak, penglihatan kabur, pucat, BAB hitam, pusing, Nyeri kepala, batuk BAB encer. kejang. mimum jamu untuk penurun tensi setelah minum BAB hitam, Fatigue	Syring Nicardipin 3 cc/jam, inj. Ceftriaxone 2x1 gr, inj. Ondancetron 2x4 mg , inj. Pantoprazole 2x1, inj. Fenitoin 2x1, inj. citicolin 2x500 mg, Candesartan 1x16 mg, Amlodipin 1x10 mg, Bisoprolol 1x5 mg, Calos 1x1, As. Folat 1x1, Fe 1x1, Aminefron 1x1. inj. Omeprazole 2x1, inj. Furosemide 3x1	Interaksi Obat
37	54	L	TD 160/109 160/106, 159/99 Hipertensi stg 2 , CKD stg 5 on HD , Hb : 7,7 - 12,30	Edem paru akut,end stage renal disease, anemia derajat berat, gagal jantung kronis, HHD, efusi pleura, sinitra, DM tipe II	sesak nafas semakin bertambah bila beraktifitas, , batuk, terasa kesemutan, .tangan kiri dan kedua kaki bengkak, batuk, mual, muntah >2, pucat	inj. Ceftriaxone 2x1 gr, inj. Ondancetron 2x4 mg , inj. Pantoprazole 2x1, Candesartan 1x16 mg, Nebu Ventolin Ekstra, Amlodipin 1x5 mg, Bicnat 1x1, Calos 1x1, As. Folat 1x1, Aminefron 1x1, Fe 1x1, Candesartan 1x16 mg.	interaksi obat

38	52	P	TD 195/100, 204/93 190/107 mmHg, HT emergency, HT stg 2 (kontrol tdk teratur, CKD stg V menolak cuci darah., Hb 6,7 - 11,7	dyspnea, DM tipe 2, , HHD (jantung), CHF, edem paru akut, sindrom uremik, hiperkalemia, anemia derajat sedang, elektrolit imbalance, Diabetes ada darah tinggi kontrol tidak teratur.	kaki bengkak, nyeri dada, pusing, mual, muntah ada > 2 kali, pucat, sesak nafas, perut kembung, badan lemah, nyeri kepala, sakit perut. sesak nafas post rawat inap pasien CKD stg 5 ttp menoak cuci darah.	1 Sy pump Furosemide 6ampdalam NaCl 0,9 % 50 cc diberikan 4 cc/jam, : inj. Ceftriaxone 2x1 gr, inj. Ondancetron 2x4 mg , inj. Pantoprazole 1x1, Candesartan 1x16 mg, Amlodipin 1x10 mg, Bicnat 2x1, Calos 2x1, As. Folat 2x1, Aminefron 2x1, Fe 2x1, kalitake 3x1. IUFD PS 200 cc drip Ca Carbonat 4 habis dalam 2 jam, Sy pump Furosemide 6 amp dalam NaCl 0,9 % 50 cc diberikan 3 cc/jam, Bisoprolol 1x5 mg. , inj. Furosemid 1x1,	interaksi obat
39	64	L	TD 201/102 HT emergency HT stg 2 (kontrol tdk terkontrol, CKD stg v on HD	anemia derajat sedang, edem paru akut, Hiperkalemia derajat sedang, DM, syndrme uremik, HHD (jantung), wtroke non hemorogik	tubuh sebelah kiri tiba 2 lemah tidak jatuh, bicara pelo, tegang, kaku	Captopri 25 mg, inj. Ranitidin, Inj. Citicolin 1x500 mg, Sy ring pump Nicardipin 7 cc/jam, inj.ketorolac 2x30 mg,	-

40	48	L	TD 190/121 mmHg, 179/96 156/98 HT stg emergency, CKD stg V on HD	Sindrom disequilibrium, sindrom uremik Edem paru 2 akut, Hiperkalemia	sesak nafas, badan lemah, mual, muntah, pusing, demam, kejang, meracau, cenderung tidur	Inj. Ceftriaxon 2x1g, inj. Pantoprazole 1x1, inj. Ondancetron 2x1, inj. Pantoprazole 2x40 mg, Inj. citicolin 3x500 mg, Candesartan 1x16 mg, CaCo3 1x1, Amlodipin 1x10 mg, Bicnat 1x1, Aminefron 1x1, Fe 1x1, Candesartan 1x16 mg Aspilet 1x80 mg.	interaksi obat
41	56	P	TD 160/100 , 230/120 mmHg, CKD stg V on HD, Hb : 6 -9,8 - 11,50	Acites masif, dyspneu berat, sindrom uremik, anemia derajat berat, Hipertensi emergency, HT stg 2 DM tipe 2	sesak nafas, badan bengkak, BAK semakin menurun, kaki bengkak, mual, perut terasa begah, cepat merasa kenyang bila makan, perut membesar, sakit darah tinggi, pusing, mual, muntah >2 demam tidak tinggi.	Syr Furosemide 4 cc /jam, Inj. Ondancetron 2x4 mg, inj. Pantoprazole 1x40 mg, Candesartan 1x16 mg, Amlodipine 1x10mg, Bicnat 1x1, Calos 1x1, Aminefron 1x1, Fe 1x1, Star folat 1x1. , Drip Ca Gluconic , inj. Ceftriaxone 2x1,	interaksi obat

42	66	P	TD 252/142, 180/100, 170/80 Hipertensi emergency, HT stg 2, CKD stg 5 on HD , Hb 5,88 - 7,1	Edem paru akut, anemia derajat berat, DM tipe 2, anemia penyakit kronik,	keringat dingin, sesak nafas dan semakin memberat, nyeri dada, badan lemah, pucat, nafsu makan hilang, mual, muntah > 1, batuk, kesemutan di anggota gerak, gampang pitam, pusing,	Sy ringpump Furosemide 6 amp dalam 50 cc NaCl 0,9 % jalan 5 cc/jam, inj. ceftriaxone 1x2g, inj hamepo 1x1, inj omeprazole 2x40 mg, CaCo3 3x1, Starfolat 3x1, Aminefron 3x1, Bicnat 2x1, Micardis 1x1 Pantoprazole 1x40 mg, inj furosemide 3x1 , amlodipine 1x10 mg, Fe 2x1, Candesartan 1x 16 mg, Calos 2x1, Sy ringpump Nicardipin 2 amp dalam 50 cc/ 0,9 % jalan 3 cc/jam, i , inj. Ondancetron 2x4 mg, Bisoprolol 1x5 mg, Tracetat syr 3x1. Sy ringpump Furosemide 6 amp dalam 50 cc NaCl 0,9 % jalan 3 cc/jam, inj. , inj Novorapid 3x8 ui, inj. Levemir 1x12 ui, Mecobalami 1x1.	interaksi obat
43	38	L	TD 178/110 mmHg HT stg 2 , CKD stg 5 on HD , Hb 7,5	Anemia derajat sedang, Sindrom uremik, Edem paru akut, Hiperkalemia	Kejang 2 xkali , pusing, sesak nafas semakin bertambah bila beraktivitas, batuk, mual, muntah >1, badan terasa lemah, pucat, gatal gatal, darah tinggi kontrol tidak teratur	inj. ondancetron 1x40 mg, inj Pantoprazole 1x 40 mg, inj Furosemide 3x1 mgr, Candesartan 1x16 mg, Amlodipine 1x 10 mg, Calos 2x1, Fe 2x1, Starfolat 2x1, Bicnat 2x1, Aminefron 2x1, Candesartan 1x8 mg	indikasi tanpa terapi

44	65	P	TD 147/79 , 160/100 mmHg HT stg 1 , CKD stg 5 on HD , Hb 7,5 - 10,2	Dyspneu brat, Covid 19, Bronko pneumonia bilateral, edem paru akut	sesak nafas, sesak semakin bertambah bila beraktifitas, demam, batuk berdahak, mual, nafsu makan menurun dan tidak nyambung bicara, demam	inj. Ondancetron 3x4, inj. Furosemide 3x20, inj. Pantoprazole 2x40 mg, inj. Ceftriaxone 2x1 gr, syring pump Furosemide 6 amp dlm 50 cc ..4cc/jam, Esilgan 001, Sucralflate 4x1,Bicnat 2x1, Aminefron 2x1, As. Folat 2x1, Calos 2x1, Favipiravir 2x3, Vit. C 1x250, Vit D 1x 5000 ui CKD : Hemodialis, HT : amlodipine dan candesartan, Bronkopneumonia bilateral : inj. Ceftriaxone. Edem paru akut : inj. Furosemide	interaksi obat
45	49	L	TD 150/90, HT stg 1, CKD stg V on HD, Hb 8,3	anemia penyakit kronik, malfunction of AV fistula, hiperkalemia, akses dialisis macet	pucah, pusing, mual, muntah, sesak nafas, badan lemah, nafsu makan turun, nyeri ulu hati, intake oral menurun, akses cimino tdk bs digunakan, akses dialisis macet sdh 2 kali tdk menjalani dialisis shg badan terasa lemah, terkadang sesak , pusing ada,	Ca glukonas 4 amp larutan dalam 200 habis dalam 2 jam, Inj. Ondansetron 2x 4 mg, Inj. OMZ 40 mg, Pantoprazole 1x40 mg, Candesartan, Simvastatin 1x40 mg, bicnat 1x1, Pregabalin 2x75 mg, atabion 2x1.	-

46	53	P	TD 187/125, 142/80 mmHg, HT stg 2, CKD stg 5 on HD, Hb 7,88	hiperkalemia, asites permagna, sindrom uremik, edem paru akut, anemia penyakit kronik, asites masif refrakter, HHD, anemia penyakit ginjal.	badan lemah, mual, muntah >3, perut membesar, nyeri sesak nafas batuk, Penurunan kesadaran ec ensefalopati urenikum, akses dialis cimino macet, perut terasa tegang, cepat merasa kenyang.	Syring drip Furosemide 5 cc/jam, Ca Glukonas 4 amp dalam 2 jam, inj. Pantoprazole 1x40mg, inj. ondancetron 1x4 mg, candesartan 1x16 mg, amlodipin 1x10 mg, Fe 1x1, As. Folat 1x1, Bicnat 1x1, Callos 1x1, Aminefron 1x1. Ceftriaxone 2x1	Interaksi obat
47	22	L	TD 212/134, 200/110 mmHg HT emergency HT stg 2, CKD stg 5 on HD, Hb 6,8, 9,2 - 11,60	Asites masif refrakter, anemia derajat sedang, HHD, acites permagna, Febris, covid 19, anemia derajat berat,	Perut mmbesar, terasa menyesak, sesak nafas, pusing, nafsu makan ada, lemas, begah, terasa cepat kenyang, mual, berdebar, demam, batuk, pilek, mual, sebah	Sy. Nicardipin dalam 5 % untuk 3 cc/jam, inj. Pantoprazole 1x40 mg, Inj. Furosemide 3x 1 amp, Candesartan 1x16 mg, Amlodipin 1x10 mg, Bisoprolol 1x5 mg, ISDN 2x1, Bicnat 1x1, As. Folat 1x1, Fe 1x1, Aminefron 1x1 dan Gabapentin 1x100 mgSy. Nicardipin 2 amp dalam 5 % untuk 3 cc/jam, inj. Ondancetron 2x4 mg, inj. Inj. Furosemide 3x 1 amp, Hemafor 3x1, CaCo3 2x1, Zinx 1x1 Vit D3 1x1000, Vit C 2x500, Laxadin Syr, 3xc, Inj. Furosemide 3x 1 amp, inj. Ceftriaxone 2x 1 gr, inj., Calos 3x1, Ambroxol 3x1,	Interaksi obat

48	65	P	TD 184/102, HT stg 2 , CKD stg V on HD	anemia derajat sedang, edem paru akut, Hiperkalemia derajat sedang, Gastropati uremikum, Efusipleura dekta	muntah, lemah, pusing,mual,sakit diperut, sesak nafas semakin kuat bila beraktifitas, nafsu makan menurun, Nyeri perut.	Syring Furosemide 6 amp dlm 50 cc Nacl 0,9 % diberikan 5cc/jam , Sy ring Nicardipin 2 amp +50 cc DS % untuk 4 jj/jam stop. inj. Pantoprazole 1x40 mg, Inj. Ondancentron 1x4mg, Inj. Buscopan, Codeinn 2x10 mg, Kalitake 3x1, ISDN 1x 5 mg, Calos 1x1, Bisoprolol 1x5 mg, Candesartan 1x16 mg, Aminefron 1x1, Calos 2x1, Bicnat 1x1, As. Folat 1x1, Fe 1x1. Trancetat syr 3x2c inj. Ceftriaxone 3x1 gr, inj. Inf. PCT 3x1g , Amlodipin 1x10 mg,	Interaksi obat
49	52	P	TD 170/100, 152/79 mmHg, HT stg 2 146/94 , CKD stg 3-4	DM tipe II dengan hiperglikemia, dyslipidemi, gastropatik diabetik, nefropati diabetic, anemia sedang - berat.	badan lemah, mual, muntah, sulit bergerak, nafsu mkan menurun, pusing, sakit kepala sakit tengkuk, nyeri akut	inj. Ceftriaxone 2x1 gr, inj. Ondancentron 2x 4 mg, inj. Pantoprazole 2x40 mg, inj. Novorapid 3x10, Inj. Levemir 1xui , CaCo3 1x1, Candesartan 1x16 mg, Amlodipin 1x10 mg, Atorvastatin 1x20 mg, Fenofibrate 1x100 mg, Glukuidon3x30mg, Gilmipirid 1x1mg. nj. Ceftriaxone 2x1 gr, inj. O inj. Furosemid 2x20 mg, , Calos 2x1, Bisoprolol 1x5 mg, Aminefron 2x1, Bicnat 2x1, As. Folat 1x1, Calos 2x1,	Interaksi obat

50	61	P	TD 160/90 mmHg, HT stg 2, CKD stg 3, Hb 9	Gastritis dengan vomitus profius, DM tipe II dengan hiperglikemia akut, DM tipe 2 dengan HONK, Hiponatremia, ISK komplikata, dehidrasi sedang	mengeluh mual muntah terus menerus terutama bila diisi makanan	IUFD NaCl 0,9 % 20 , SyringNovorapid 50 %dlm 50% NaCL 0,9 % 4 cc/jam, Pantoprazole 2x40 mg, inj. Ceftriaxone 1x1 gr, inj. Ondancentron 2x 8 mg, Inj.Levemir 1x20 , Inj Novorapid 3x14, Novomix 10-0-8, amlodipin 1x5 mg, Tanapress 1x5 mg, Vit B Komplek, Amitripilin 0-0-25, laxadin Syr 2x3, Dulcolax,	-
51	57	P	TD168/84 162/93 mmHg, TD 168/90 HT stg 2, CKD stg 5 on HD , Hb 14,50	Asam urat, Anemia derajat berat, sindrom dyspepsia, trigliserida 157, asam urat 8,3 mg/dl, glukosa darah puasa 151, kolesterol total 159	penurunan kesadaran saat HD, nyeri ulu hati, pucat lemas , mata berkunang 2, mual, muntah tidak ada, kaki terasa kebas.	inj. Pantoprazole 1x40 mg, inj. Ondancentron 2 x 40 mg, amlodipin 1x10 mg, candesartan 1x16 mg, bisoprolol 1x5 mg, as. folat 1x1, aminefron2x1, Bicnat 2x1, Calos 2x1, Fe 2x1.	Indikasi tanpa terapi
52	66	L	TD 153/75 mmHg CKD stg 3-4 on HD , Hb 10,60, kreatinin 2,85, ureum 87mg/dl	Asam urat, Tofus bursitis ar genudan pedis sinistra, diet rendah purin	Benjolan di lutut dan kaki sudah lama, nyeri jika berjalan dan sembahyang,	inj. Ceftriaxone 1x2 gr , inj. Omeprazole 1x40 mgr, inj. Ondancentron 3x 4 mg, inj. Ranitidin 2x50 mg, inj. Ceftriaxone 1x2 gr, inj OMZ 1x1, Amlodipin 1x10 mg, Candesartan 1x16 mg, recolfar 3x1, meloxicam 1x1 gr, Aminofren 1x1, Calos 1x1, Star folat 1x1	-

53	60	P	TD 150/90 mmHg, TD 208/123 HT stg 1, CKD on HD, Hb 7,2-11,1	anemia derajat berat, asam urat	badan lemah, mual, muntah tidak ada pusing pucat, Nyeri sendi kaki, bengkak, dan lutut, sulit bergerak	Ranitidin 2x50 mg, inj Furosemide 1x10 mg, inj. indexon, dipenhidramin 1x10 mg, Calos chewable, etabion, star folat 1x1, inj. Ceftriaxone 1x2 gr , inj. tanapres 5 mg, alpetin 100 mg, sukralfat Omeprazole 1x40 mgr, inj. Ondancetron 3x 4 mg, inj, inj. pantoprazole 1x40 mg, aminofren, star folat	Indikasi tanpa terapi
54	Juiana 60	P	TD 140/90 mmHg, TD 140/85 HT stg 1, CKD on HD, Hb 11-12	anemia derajat sedang, DM , asam urat	badan lemah, mual, muntah pusing, pucat, sesak nafas, Nyeri sendi kaki, bengkak, dan lutut, sulit bergerak	Ranitidin 2x50 mg, Amlodipine 1x10 mg, inj. Calos chewable, , star folat 1x1, inj. Ceftriaxone 1x2 gr , mg, sukralfat Omeprazole 1x40 mgr, inj. Ondancetron 3x 4 mg, inj. pantoprazole 1x40 mg, aminofren, Inj.Levemir 1x20 , Inj Novorapid 3x14	-
55	62 Wasiati	P	TD 150/90 mmHg, TD 155/95 HT stg 2, CKD on HD, Hb 7,2-11,1	Asam urat, Tofus , diet rendah purin, anemia derajat berat	badan lemah, mual, muntah tidak ada pusing pucat, sesak nafas, kaki bengkak, nyeri jalan dan beraktifitas	inj. Ceftriaxone 1x2 gr , inj. Omeprazole 1x40 mgr, inj. Ondancetron 3x 4 mg, inj. Ranitidin 2x50 mg, inj. Ceftriaxone 1x2 gr, Amlodipin 1x10 mg, Candesartan 1x16 mg, recolfar 3x1, meloxicam 1x1 gr, Aminofren 1x1, Calos 1x1, Star folat 1x1	-

56	58 Herman	L	TD 150/90 mmHg, TD 160/110 HT stg 1, CKD on HD, Hb 7,2-9	anemia derajat berat, DM	badan lemah, mual, muntah tidak ada pusing pucat, Nyeri ulu hati, sesak nafas, demam	Ranitidin 2x50 mg, inj Furosemide 3x10 mg, Candesartan 1x8 mg, Amlodipine 1x10 mg Calos chewable 2x1, star folat 2x1, inj. Ceftriaxone 1x2 gr , sukralfat Omeprazole 1x40 mgr, inj. Ondancetron 3x 4 mg, inj. pantoprazole 1x40 mg, aminofren 2x1 , Glukuidon3x30mg, Fe 2x1 Gilmipirid 1x1mg,	Interaksi obat
57	58 Sniwati	L	TD 154/93, 170/100 HT Urgensi, HT stg 2 CKD stg V on HD Hb 8	sindrom uremik, anemia, HHD,	batuk, tidak nafsu makan, muntah, batuk sesak nafas, lemah , muntah > 2 kali, demam , pusing, nyeri perut, mual, lemas dan mudah lelah.	1 inj. Ceftriaxone 2x1, Inj. Pantoprazole 1x1 , Bicnat 1x1, Aminefron 1x1, Fe 1x1, ambroxol 3x2 cc Inj. Inbumin 2 fls 1x1, Inj, Ranitidin 2x50 mg, inj. Dulcolac Syrp, Candesartan 1x8 mg, Amlodipin 1x10 mg, Star folat 3x1, Vit. D3 1x1, Zink 1x1, inj. ondancetron 2x4 mg, Syring pump Furosemid 0,5 cc/jam 2x40 mg, Tanapres 1x5 mg, Laxadyn Syr 3x10 cc, Bisoprolol 1x5 mg,	interaksi obat
58	60 Zuhastu	L	TD 140/90, 152/79 mmHg, HT stg 2 146/94 , CKD stg 3-4	dyslipidemi, anemia sedang - berat.	badan lemah, mual, muntah, sulit bergerak, nafsu makan menurun, pusing, sakit kepala sakit tengkuk, nyeri akut	inj. Ceftriaxone 2x1 gr, inj. Ondancetron 2x 4 mg, inj. Pantoprazole 2x40 mg, inj. , CaCo3 1x1, Candesartan 1x16 mg, Amlodipin 1x10 mg, Aminefron 1x1, Bicnat 1x1, As. Folat 1x1, Atorvastatin 1x20 mg, inj. Furosemid 2x20 mg, ,	Interaksi obat

59	59 Zulkifli	P	TD148/94 150/93 mmHg, HT stg 2, CKD stg 5 on HD , Hb 12,50	Asam urat, Anemia, sindrom dyspepsia,	nyeri ulu hati, pucat lemas , , mual, muntah , nyeri sendi	inj. Ceftriaxone 2x1, inj. Pantoprazole 1x40 mg, inj. Ondancentron 2 x 40 mg, amlodipin 1x10 mg, candesartan 1x16 mg, as. folat 1x1, aminefron2x1, Bicnat 2x1, Calos 2x1, recolfar 3x1, meloxicam 1x1 gr,	-
60	63 Rumiyati	P	TD 170/100, 182/179 mmHg, HT emergency stg 2 146/94 , CKD stg 3-4	dyslipidemi, Asam urat 6,5 anemia sedang - berat.	badan lemah, mual, muntah, sulit bergerak, nafsu makan menurun, pusing, sakit kepala sakit tengkuk, nyeri akut, pucat, pusing, mata kabur berkunang - kunang.	inj. Ceftriaxone 3x1 gr, inj. Ondancentron 2x 4 mg, inj. Pantoprazole 2x40 mg, inj. Furosemid 2x10 , CaCo3 2x1, Candesartan 1x16 mg, Amlodipin 1x10 mg, Aminefron 1x1, Bicnat 1x1, As. Folat 2x1, Atorvastatin 1x20 mg, , Bisoprolol 1x5 mg, Aminefron 2x1, Bicnat 2x1,	Indikasi tanpa terapi