

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER  
DI RUMAH SAKIT  
16 FEBRUARI - 09 APRIL 2021**



**DISUSUN OLEH :**

<b>HANIFAH FITRIANI, S.Farm</b>	<b>2448720019</b>
<b>JENY MELANSARI SOEPONO, S.Farm</b>	<b>2448720022</b>
<b>NI PUTU JUNIYA RUSMAYANI, S.Farm</b>	<b>2448720032</b>
<b>NOVITA TRI JAYANTI, S.Farm</b>	<b>2448720033</b>

**PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
2021**

**LEMBAR PENGESAHAN  
LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER  
DI RUMAH SAKIT**

**DISUSUN OLEH :**

<b>HANIFAH FITRIANI, S.Farm</b>	<b>2448720019</b>
<b>JENY MELANSARI SOEPONO, S.Farm</b>	<b>2448720022</b>
<b>NI PUTU JUNIYA RUSMAYANI, S.Farm</b>	<b>2448720032</b>
<b>NOVITA TRI JAYANTI, S.Farm</b>	<b>2448720033</b>

**MAHASISWA PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER  
PERIODE LVI  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA**

**DISETUJUI OLEH  
Pembimbing,**



**apt. Diga Albrian Setidadi., S.Farm., M.Farm.**

**NIK. 241.18.0995**

**No.Serkom 16.5319/PP.IAI/I/2021**

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
LAPORAN PKPA**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, kami sebagai mahasiswa Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

1. Nama : Hanifah Fitriani, S.Farm  
NRP : 2448720019
2. Nama : Jeny Melansari Soepono, S.Farm  
NRP : 2448720022
3. Nama : Ni Putu Juniya Rusmayani, S.Farm  
NRP : 2448720032
4. Nama : Novita Tri Jayanti, S.Farm  
NRP : 2448720033

Menyetujui laporan PKPA kami :

Waktu pelaksanaan : Februari – April 2021

Untuk dipublikasikan di Internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi laporan PKPA ini kami buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 25 Juni 2021

Yang menyatakan



Hanifah Fitriani, S.Farm

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunianya, sehingga penulis dapat melaksanakan Praktek Kerja Profesi Apoteker di Rumah Sakit periode Februari – April 2021 dapat terlaksana dengan baik dan lancar. Laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) di Rumah Sakit merupakan salah satu bentuk praktek kerja yang bertujuan untuk memberikan gambaran tentang Rumah Sakit dan segala jenis kegiatannya, termasuk peran dan fungsi seorang Apoteker di dalam Rumah Sakit. Keberhasilan dalam penyelesaian Praktek Kerja Profesi Apoteker ini tidak terlepas dari dukungan, bantuan serta doa dari banyak pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu selama proses Praktek Kerja Profesi ini :

1. Tuhan Yang Maha Esa yang telah menyertai, melindungi, dan membimbing dari awal penyusunan hingga terselesaikannya laporan ini.
2. Bapak apt. Drs. Kuncoro Foe, Ph.D., G.Dip.Sc. selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
3. apt. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
4. apt. Restry Sinansari., M. Farm dan apt. Ida Ayu Andri P., M.Farm selaku Ketua Program Studi Apoteker dan Sekretaris Program Studi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan, dan pengarahan selama pelaksanaan PKPA.
5. apt. Elisabeth Kasih, M.Farm-Klin., selaku koordinator praktek kerja profesi apoteker bidang Rumah Sakit yang telah mengupayakan terlaksananya praktek kerja profesi apoteker ini sehingga dapat berjalan dengan lancar.
6. apt. Diga Albrian., M. Farm. selaku pembimbing dari Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan selama pelaksanaan PKPA.
7. apt. Nur Palestin A, M.Farm-Klin. dan apt. Ridlo Pahlevi., M.Farm-Klin. selaku fasilitator yang telah membimbing dari awal hingga akhir kegiatan PKPA Rumah Sakit, sehingga seluruh kegiatan dapat berjalan dengan baik.
8. Orang Tua serta keluarga kami tercinta yang telah memberikan doa, semangat, dan dukungan kepada kami.

9. Seluruh teman-teman Program Profesi Apoteker di Universitas Widya Mandala Surabaya atas kebersamaan yang telah dilewati selama ini baik dalam suka maupun duka.

Menyadari bahwa laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) ini jauh dari kesempurnaan oleh karena itu segala kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan untuk penyempurnaan laporan ini. Penulis memohon maaf kepada semua pihak apabila selama menyelesaikan PKPA ini, kami telah melakukan kesalahan baik tutur kata maupun tingkah laku yang kurang berkenan. Semoga laporan PKPA ini dapat membantu dan memberikan sumbangan yang berarti bagi banyak pihak dalam memperoleh manfaat, pengetahuan dan informasi bagi generasi yang akan datang dalam melakukan pelayanan kefarmasian kepada masyarakat.

Surabaya, 25 Juni 2021

Penulis

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI .....	iii
DAFTAR TABEL .....	v
DAFTAR GAMBAR.....	viii
<b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Tujuan Praktek Kerja Profesi Apoteker di Rumah Sakit .....	2
1.3 Manfaat Praktek Kerja Profesi Apoteker di Rumah Sakit.....	3
<b>BAB 2 TINJAUAN UMUM .....</b>	<b>4</b>
2.1 Tinjauan tentang Rumah Sakit .....	4
2.1.1 Definisi .....	4
2.1.2 Tugas dan Fungsi Rumah Sakit .....	4
2.1.3 Struktur Organisasi Rumah Sakit .....	5
2.1.4 Klasifikasi RS .....	5
2.1.5 Akreditasi Rumah Sakit.....	6
2.2 Tinjauan tentang Instalasi Rumah Sakit.....	7
2.3 Tinjauan tentang PKPO SNARS .....	9
2.4 Tinjauan tentang Sistem Manajerial di Rumah Sakit.....	10
2.4.1 Pemilihan .....	10
2.4.2 Perencanaan .....	11
2.4.3 Pengadaan .....	17
2.4.4 Penerimaan .....	19
2.4.5 Penyimpanan.....	20
2.4.6 Pendistribusian.....	21
2.4.7 Pemusnahan .....	22
2.4.8 Pengendalian.....	23
2.4.9 Administrasi.....	23
2.5 Tinjauan tentang Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit.....	26
2.5.1 Aktivitas pelayanan Farmasi Klinis di RS sesuai Permenkes Standar Pelayanan Kefarmasian di RS.....	26
2.5.2 Peran IFRS Dalam Program Pengendalian Resistensi Antibiotik .....	36
2.5.3 Peran IFRS Dalam Komite Farmasi dan Terapi (KFT) .....	38
2.5.4 Pengelolaan Obat Emergensi di Rumah Sakit .....	39
<b>BAB 3 LAPORAN HASIL KEGIATAN .....</b>	<b>42</b>
3.1 Peran Farmasi dalam Program Pengendalian Resistensi Antibiotik di Rumah Sakit ..	42
3.1.1 Strategi Pengendalian Resistensi Antimikroba.....	42
3.1.2 Evaluasi Penggunaan Antibiotik di Rumah Sakit.....	46
3.1.3 Peran Farmasi dalam Program Pengendalian Resistensi Antibiotika di Rumah Sakit .....	48
3.1.3.1 Studi Kasus Penggunaan Antibiotik di Rumah Sakit.....	48
3.1.3.2 Pembahasan Studi Kasus Penggunaan Antibiotik di Rumah Sakit.....	48
3.1.3.3 Studi Kasus Penggunaan Antibiotik di Ruang Perawatan Intensif .....	52
3.1.3.4 Pembahasan Studi Kasus Penggunaan Antibiotik di Ruang Perawatan Intensif.....	52
3.2 Compounding dan Dispensing Sediaan Steril (Non-Sitostatika) .....	54
3.2.1 Dispensing Sediaan Steril .....	54
3.2.2 Sarana dan Prasarana Dispensing Steril.....	55
3.2.3 Pencampuran Obat Suntik.....	60
3.2.4 Studi Kasus Compounding dan Dispensing Sediaan Steril (Non Sitostatika)....	63
3.2.5 Pembahasan Studi Kasus Compounding dan Dispensing Sediaan Steril	

(Non Sitostatika) .....	64
3.3 Sindrom Koroner Akut .....	66
3.3.1 Definisi Sindrom Koroner Akut.....	66
3.3.2 Patofisiologi Sindrom Koroner Akut .....	66
3.3.3 Klasifikasi Sindrom Koroner Akut .....	67
3.3.4 Infark Miokard Non ST Elevasi (N-STEMI).....	67
3.3.4.1 Diagnosis .....	67
3.3.4.2 Manajemen Terapi .....	69
3.3.5 Studi Kasus Penyakit Jantung Koroner.....	72
3.3.5.1 Studi Kasus Infark Miokard Non ST Elevasi (N-STEMI).....	72
3.3.5.2 Asuhan Kefarmasian .....	74
3.3.5.3 PIO Nicardipine .....	85
3.3.5.4 Terapi Obat Keluar Rumah Sakit.....	85
3.3.5.5 Drug Related Problem.....	86
3.4 Penyakit Infeksi .....	87
3.4.1 Definisi Infeksi Luka Operasi (ILO).....	87
3.4.2 Klasifikasi Infeksi Luka Operasi (ILO) .....	87
3.4.3 Jenis Luka Operasi dan Penggunaan Antibiotik Sesuai Kelas Operasi .....	88
3.4.4 Operasi Laparatomi.....	88
3.4.5 Apendisitis Akut .....	89
3.4.6 Studi Kasus Penggunaan Antibiotik pada IRNA Bedah.....	89
3.4.6.1 Identitas Pasien.....	89
3.4.6.2 Assesment Pre-OP.....	90
3.4.6.3 Data Pasien.....	90
3.4.6.4 Asuhan Kefarmasian .....	91
3.4.6.5 KIE Terapi Obat KRS .....	98
3.4.6.6 Drug Related Problem.....	98
3.5 Diabetes Melitus.....	99
3.5.1 Definisi Diabetes Melitus .....	99
3.5.2 Patofisiologi Diabetus Melitus.....	99
3.5.3 Klasifikasi Diabetes Melitus .....	100
3.5.4 Diagnosis.....	100
3.5.5 Penatalaksanaan .....	100
3.5.6 Studi Kasus Diabetes Melitus .....	101
3.5.6.1 Identitas Pasien.....	101
3.5.6.2 Data Pasien.....	102
3.5.6.3 Asuhan Kefarmasian .....	103
3.6 Stroke.....	119
3.6.1 Definisi Stroke .....	119
3.6.2 Klasifikasi Stroke.....	119
3.6.3 Patofisiologi Stroke.....	119
3.6.4 Tatalaksana Stroke .....	120
3.6.5 Generalised Tonic-Clonic Seizures (GTCS).....	120
3.6.6 Studi Kasus Stroke Hemoragik .....	121
3.6.6.1 Identitas Pasien.....	121
3.6.6.2 Data Pasien.....	121
3.6.6.3 Asuhan Kefarmasian .....	124
<b>BAB 4 KESIMPULAN.....</b>	<b>131</b>
<b>BAB 5 SARAN .....</b>	<b>132</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>133</b>

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1	Metode Analisa Kombinasi ..... 16
Tabel 3.1	Kategori Kelas Operasi ..... 45
Tabel 3.2	Kategori Hasil Penilaian..... 46
Tabel 3.3	Hasil Analisis Gyssen..... 50
Tabel 3.4	Hasil Analisis Gyssen Cefazolin 2g ..... 51
Tabel 3.5	Hasil Analisis Gyssen Cefazolin 3×1 gram..... 51
Tabel 3.6	Rekap Hasil Surveillance Penggunaan Antibiotik ..... 52
Tabel 3.7	Perhitungan ATC/DDD Antibiotik ..... 52
Tabel 3.8	Perhitungan Analisa Kuantitatif Penggunaan Obat dengan Metode DDD .. 53
Tabel 3.9	Kompatibilitas Amoxicillin Clavulanat ..... 64
Tabel 3.10	Stabilitas dan Tempat Penyimpanan Amoxicillin..... 64
Tabel 3.11	Klasifikasi Sindrom Koroner Akut ..... 67
Tabel 3.12	Jenis dan Dosis Beta Bloker untuk Terapi N-STEMI ..... 69
Tabel 3.13	Jenis dan Dosis Nitrat untuk Terapi N-STEMI..... 70
Tabel 3.14	Jenis dan Dosis Antiplatelet untuk Terapi N-STEMI ..... 70
Tabel 3.15	Jenis dan Dosis Antikoagulan untuk Terapi N-STEMI ..... 71
Tabel 3.16	Jenis dan Dosis ACE-I untuk Terapi N-STEMI..... 72
Tabel 3.17	Data Klinis Kasus N-STEMI..... 73
Tabel 3.18	Data Laboratorium Kasus N-STEMI ..... 73
Tabel 3.19	Profil Pengobatan Kasus N-STEMI ..... 73
Tabel 3.20	Obat KRS Kasus N-STEMI ..... 74
Tabel 3.21	Terapi Anti Iskemik ..... 74
Tabel 3.22	Analisis SOAP Terapi Anti Iskemik ..... 74
Tabel 3.23	Tinjauan Obat Terapi Anti Iskemik ..... 75
Tabel 3.24	Terapi Antikoagulan dan Antiplatelet..... 76
Tabel 3.25	Analisis SOAP Terapi Antikoagulan dan Antiplatelet..... 76
Tabel 3.26	Tinjauan Obat Terapi Antikoagulan dan Antiplatelet ..... 77
Tabel 3.27	Terapi Statin ..... 79
Tabel 3.28	Analisis SOAP Terapi Statin..... 79
Tabel 3.29	Tinjauan Obat Terapi Statin ..... 79
Tabel 3.30	Terapi Hipokalemia..... 79
Tabel 3.31	Analisis SOAP Terapi Hipokalemia ..... 80
Tabel 3.32	Tinjauan Obat Terapi Hipokalemia..... 81
Tabel 3.33	Terapi Hipertensi..... 82
Tabel 3.34	Analisis SOAP Terapi Hipertensi ..... 82
Tabel 3.35	Tinjauan Obat Terapi Hipertensi..... 83
Tabel 3.36	Terapi Anti Anxiety ..... 84
Tabel 3.37	Analisis SOAP Terapi Anti Anxiety ..... 84
Tabel 3.38	Tinjauan Obat Terapi Anti Anxiety ..... 84
Tabel 3.39	Terapi Cairan Elektrolit..... 84
Tabel 3.40	Analisis SOAP Terapi Cairan Elektrolit ..... 85
Tabel 3.41	Tinjauan Obat Terapi Cairan Elektrolit..... 85
Tabel 3.42	Kompatibilitas Nocardipine ..... 85



Tabel 3.43	Terapi Obat KRS .....	86
Tabel 3.44	<i>Drug Related Problem</i> .....	86
Tabel 3.45	Klasifikasi Infeksi Luka Operasi .....	87
Tabel 3.46	Kelas Operasi dan Penggunaan Antibiotik.....	88
Tabel 3.47	Data Klinis Kasus Infeksi Luka Operasi .....	90
Tabel 3.48	Data Laboratorium Kasus Infeksi Luka Operasi .....	90
Tabel 3.49	Profil Pengobatan Pasien Infeksi Luka Operasi .....	91
Tabel 3.50	Obat KRS Pasien Infeksi Luka Operasi .....	91
Tabel 3.51	Terapi Cairan.....	91
Tabel 3.52	Analisis SOAP Terapi Cairan .....	91
Tabel 3.53	Tinjauan Obat Terapi Cairan.....	92
Tabel 3.54	Terapi Infeksi .....	93
Tabel 3.55	Analisis SOAP Terapi Infeksi .....	93
Tabel 3.56	Tinjauan Obat Terapi Infeksi .....	94
Tabel 3.57	Terapi Anti Nyeri .....	95
Tabel 3.58	Analisis SOAP Anti Nyeri .....	95
Tabel 3.59	Tinjauan Obat Terapi Anti Nyeri .....	96
Tabel 3.60	Terapi <i>Anti Emetic Post Operative Nausea Vomiting</i> (PONV) .....	97
Tabel 3.61	Analisis SOAP Terapi Antiemetik PONV .....	97
Tabel 3.62	Tinjauan Obat Terapi Antiemetik PONV.....	97
Tabel 3.63	Terapi Stress Ulcer Post OP .....	97
Tabel 3.64	Analisis SOAP Terapi Stress Ulcer Post OP.....	97
Tabel 3.65	Tinjauan Obat Terapi Stress Ulcer Post OP .....	98
Tabel 3.66	Obat KRS Pasien Kasus Infeksi .....	98
Tabel 3.67	<i>Drug Related Problem</i> Kasus Infeksi.....	98
Tabel 3.68	Klasifikasi DM .....	100
Tabel 3.69	Kadar Tes Laboratorium Darah DM .....	100
Tabel 3.70	Data Klinis Kasus Diabetes Melitus.....	102
Tabel 3.71	Data Laboratorium Kasus Diabetes Melitus .....	102
Tabel 3.72	Profil Pengobatan Pasien Kasus Diabetes Melitus.....	103
Tabel 3.73	Terapi Diabetes Melitus .....	104
Tabel 3.74	Analisa SOAP Problem Medik Diabetes Melitus .....	104
Tabel 3.75	Tinjauan Obat Problem Medik Diabetes Melitus.....	106
Tabel 3.76	Terapi OMI+ICM+LV Trombus.....	107
Tabel 3.77	Analisa SOAP Problem Medik OMI+ICM+LV Trombus.....	108
Tabel 3.78	Tinjauan Obat Problem Medik OMI+ICM+LV Trombus .....	109
Tabel 3.79	Terapi DFC III.....	110
Tabel 3.80	Analisa SOAP Problem Medik DFC III.....	111
Tabel 3.81	Tinjauan Obat Problem Medik DFC III .....	112
Tabel 3.82	Terapi Hiperurisemia.....	114
Tabel 3.83	Analisa SOAP Problem Medik Hiperurisemia.....	114
Tabel 3.84	Tinjauan Obat Problem Medik Hiperurisemia .....	115
Tabel 3.85	Terapi Dislipidemia.....	115
Tabel 3.86	Analisa SOAP Problem Medik Dislipidemia.....	115
Tabel 3.87	Tinjauan Obat Problem Medik Dislipidemia .....	117
Tabel 3.88	Terapi Alkalosis Respiratori.....	118

Tabel 3.89	Analisa SOAP Problem Medik Alkalosis Respiratori.....	118
Tabel 3.90	Data Klinis Kasus Stroke .....	121
Tabel 3.91	Data Klinis Kasus Stroke (Lanjutan) .....	122
Tabel 3.92	Data Laboratorium (Darah) Pasien Kasus Stroke .....	122
Tabel 3.93	Data Kimia Klinik Pasien Kasus Stroke .....	123
Tabel 3.94	Data Analisa Gas Darah (BGA) Pasien Kasus Stroke .....	123
Tabel 3.95	Data Laboratorium (Urine) Pasien Kasus Stroke.....	123
Tabel 3.96	Profil Terapi Pasien Kasus Stroke.....	124
Tabel 3.97	Terapi Problem Medik Asidosis Respiratori .....	124
Tabel 3.98	Analisa SOAP Problem Medik Asidosis Respiratori.....	124
Tabel 3.99	Terapi Problem Medik Status Focal Secondary Tonic Clonic Seizure.....	125
Tabel 3.100	Analisa SOAP Problem Medik Status Focal Secondary Tonic Clonic Seizure.....	125
Tabel 3.101	Tinjauan Obat Problem Medik Status Focal Secondary Tonic Clonic Seizure .....	125
Tabel 3.102	Terapi Problem Medik Stroke Hemoragik .....	126
Tabel 3.103	Analisa SOAP Problem Medik Stroke Hemoragik .....	126
Tabel 3.104	Tinjauan Obat Problem Medik Stroke Hemoragik .....	126
Tabel 3.105	Terapi Problem Medik Infeksi .....	128
Tabel 3.106	Analisa SOAP Problem Medik Infeksi .....	128
Tabel 3.107	Tinjauan Obat Problem Medik Infeksi.....	128
Tabel 3.108	Terapi Problem Medik Stress Ulcer Prophylaxis.....	129
Tabel 3.109	Analisa SOAP Problem Medik Stress Ulcer Prophylaxis.....	129
Tabel 3.110	Tinjauan Obat Problem Medik Stress Ulcer Prophylaxis .....	129
Tabel 3.111	Analisa SOAP Problem Medik Hipertensi.....	130
Tabel 3.112	Tinjauan Obat Problem Medik Hipertensi .....	130

## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1 Struktur Organisasi Rumah Sakit.....	5
Gambar 2.2 Formulir Resep.....	27
Gambar 2.3 Formulir Pengkajian Resep.....	28
Gambar 2.4 Formulir Rekonsiliasi Obat.....	29
Gambar 2.5 Formulir Rekonsiliasi Obat (lanjutan) .....	30
Gambar 2.6 Formulir Rekonsiliasi Obat (lanjutan) .....	30
Gambar 2.7 Formulir Monitoring Efek Samping Obat.....	33
Gambar 2.8 Formulir Monitoring Efek Samping Obat (lanjutan).....	34
Gambar 2.9 Contoh Persediaan Farmasi untuk Keadaan Darurat .....	40
Gambar 2.10 Contoh Persediaan Farmasi untuk Keadaan Darurat (lanjutan).....	41
Gambar 3.1 Alur Gyssen .....	47
Gambar 3.2 Diagram Kuantitas Pengguna Antibiotik di Ruang Perawatan Intensif.....	53
Gambar 3.3 Kegiatan Dispensing Steril .....	54
Gambar 3.4 Desain Tata Ruang untuk Sediaan Steril Non Sitostatika.....	55
Gambar 3.5 Ruang Persiapan.....	56
Gambar 3.6 Ruang Ganti Pakaian.....	56
Gambar 3.7 Ruang Antara .....	56
Gambar 3.8 Ruang Steril .....	57
Gambar 3.9 Horizontal Laminar Air Flow Cabinet.....	58
Gambar 3.10 Pass box .....	59
Gambar 3.11 Barometer dan Termometer .....	59
Gambar 3.12 Wireless Intercom .....	59
Gambar 3.13 Alat Pelindung Diri (APD) .....	60
Gambar 3.14 Label Obat.....	61
Gambar 3.15 Label Pengiriman .....	61
Gambar 3.16 Alur Pencampuran Co-Amoxyclav .....	65
Gambar 3.17 Label Obat Injeksi Amoxicillin Clavulanat .....	66
Gambar 3.18 Label Pengiriman Amoxicillin Clavulanat .....	66
Gambar 3.19 Tatalaksana Diabetes Melitus .....	101
Gambar 3.20 Tatalaksana DCFC III .....	110
Gambar 3.21 Tatalaksana Gout .....	114
Gambar 3.22 Terapi Statin Intensitas Tinggi dan Sedang .....	116
Gambar 3.23 Interpretasi Gangguan Asam Basa.....	118