

LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
ANGKATAN LX
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SOETOMO SURABAYA
Jalan Mayjen Prof. Dr. Moestopo No. 6-8, Airlangga, Kec. Gubeng, Kota Surabaya



DISUSUN OLEH :

Brigita Connie Laydinia, S.Farm	NRP. 2448722016
Jeremy Marcelino, S.Farm.	NRP. 2448722045
Margaretha Agnes Gunawan, S.Farm.	NRP. 2448722057
Rizky Windi Pratama, S.Farm.	NRP. 2448722068
Xena Angeline Setiarto, S.Farm.	NRP. 2448722081

PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
PERIODE APRIL – JUNI 2023
INSTALASI FARMASI RSUD Dr. SOETOMO
2023

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER ANGKATAN LX

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DR. SOETOMO

Jalan Mayjen Prof. Dr. Moestopo No. 6-8, Airlangga, Kec. Gubeng, Kota Surabaya

DISUSUN OLEH :

Brigita Connie Laydinia, S.Farm.	NRP. 2448722016
Jeremy Marcelino, S.Farm.	NRP. 2448722045
Margaretha Agnes Gunawan, S.Farm.	NRP. 2448722057
Rizky Windi Pratama, S.Farm.	NRP. 2448722068
Xena Angeline Setiarto, S.Farm.	NRP. 2448722081

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

DISETUJUI OLEH:

Pembimbing I,



apt. Halim P. Jaya, S.Farm., M.Farm-Klin.
NIP: 198603202011011009

Pembimbing II,

apt. Yufita Ratnasari, S.Farm., M.Farm-Klin.
NIK: 241.19.1061

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
LAPORAN PKPA**

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

1. Nama : Brigita Connie Laydunia, S.Farm.
NRP : 2448722016
2. Nama : Jeremy Marcelino, S.Farm.
NRP : 2448722045
3. Nama : Margaretha Agnes Gunawan, S.Farm.
NRP : 2448722057
4. Nama : Rizky Windi Pratama, S.Farm.
NRP : 2448722068
5. Nama : Xena Angeline Setiarto, S.Farm.
NRP : 2448722081

Menyetujui laporan PKPA kami:

Tempat : RSUD dr. Soetomo Surabaya

Alamat : Jalan Mayjen Prof. Dr. Moestopo No. 6-8, Airlangga, Kec. Gubeng,
Kota Surabaya

Waktu pelaksanaan : 03 April – 16 Juni 2023

Untuk dipublikasikan atau ditampilkan 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, 03 Juli 2023



Brigita Connie Laydunia, S.Farm.
NRP. 2448722016

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) di RSUD dr. Soetomo selama 12 minggu dari tanggal 03 April 2023 hingga 16 Juni 2023 dengan baik dan lancar. Kegiatan PKPA merupakan salah satu persyaratan agar penulis dapat memperoleh gelar Apoteker di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Penulis menyadari bahwa kegiatan PKPA dan penyusunan laporan ini dapat terselesaikan dengan baik karena bantuan dan dukungan dari berbagai pihak secara langsung maupun tidak langsung. Maka dari itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Tuhan Yesus yang telah menyertai dan memberkati sepanjang kegiatan PKPA dan penyusunan laporan.
2. apt. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D., selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan yang telah diberikan untuk mengikuti pelaksanaan PKPA di RSUD Dr. Soetomo.
3. apt. Sumi Wijaya, Ph.D. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan yang telah diberikan untuk mengikuti pelaksanaan PKPA di RSUD dr. Soetomo.
4. apt. Irvina Harini Sp.FRS. selaku Kepala Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Daerah dr. Soetomo, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis sehingga penulis dapat melaksanakan Praktik Kerja Profesi Apoteker di Rumah Sakit Umum Daerah dr. Soetomo.
5. apt. Halim Priyahau Jaya, M.Farm-Klin., apt. Dra. Siti Wahyuni, Sp.FRS., apt. Drs. Sujatno, apt. Dra. Dwi Rahayu R., Sp.FRS., apt. Dra. Worokarti, Sp.FRS., apt. Mariyatul Qibtiyah, Sp.FRS., apt. Irvina Harini, Sp.FRS., apt. Dra. Endang Martiani, M.Farm., apt. Drs. Muhammad Yahya, Sp.FRS., apt. Dra. Agustina, MMR., apt. A. C. Aditya Natalia G. A., Sp.FRS., apt. Elfri Padolo, Sp.FRS., apt. Siti Aisyah, S.Farm., apt. Sukma Ratih Kharisma, Sp.FRS., apt. Umi Fatmawati, M.Farm-Klin., apt. Ririn Prasetyo U., Sp.FRS., apt. Dewi Makmuroh N. Q. P. S., S.Farm., apt. Novi Aryanti, M.Farm-Klin., apt. Evi Octavia, M.Farm-Klin., apt. Nuril Auliya Husna, M.Farm-Klin., apt. Anugraheny Ayu P., M.Farm-Klin., apt. Ria Fitrah Arfiani, M.Farm-Klin., apt. Husna Anindita, M.Farm-Klin., apt. Rizkiyanti Ramadhani, M.Farm-Klin., apt. Ni

Luh Putu Diah Fitriyanti, S.Farm., apt. Yuni Aryanti, S.Farm., selaku pembimbing PKPA di RSUD dr. Soetomo yang telah berkenan meluangkan waktu dan membagikan ilmu kepada penulis selama menjalani PKPA.

6. apt. Restry Sinansari, M.Farm. selaku Ketua Program Studi Profesi Apoteker Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah mengupayakan terlaksananya Praktik Kerja Profesi Apoteker ini.
7. apt. Ida Ayu Andri Parwitha, S.Farm., M.Farm. selaku Koordinator PKPA Rumah Sakit Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah membantu dan mengkoordinir terlaksananya PKPA Rumah Sakit khususnya di Rumah Sakit Umum Daerah dr. Soetomo.
8. apt. Yufita Ratnasari, M.Farm-Klin. selaku pembimbing PKPA Rumah Sakit Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah berkenan meluangkan waktu dan memberikan saran kepada penulis selama pelaksanaan PKPA dan penyusunan laporan sehingga semua dapat terlaksana dengan baik.
9. Seluruh karyawan RSUD dr. Soetomo yang memberikan bantuan, bimbingan, dan ilmu pengetahuan selama penulis melaksanakan PKPA Rumah Sakit.
10. Orang tua dan keluarga penulis yang senantiasa memberikan dukungan moral dan material sehingga pelaksanaan kegiatan PKPA selesai dengan lancar dan tanpa hambatan.
11. Seluruh rekan apoteker periode LX dan pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu per satu oleh penulis yang telah memberikan bantuan dan dukungan selama kegiatan PKPA.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan, maupun pustaka yang ditinjau, penulis menyadari kekurangan dalam penulisan laporan PKPA di RSUD Dr. Soetomo ini. Akhir kata penulis sangat mengharapkan saran dan kritik agar laporan PKPA ini dapat lebih disempurnakan dan dapat memberikan manfaat kedepannya.

Surabaya, 03 Juli 2023

Tim Penyusun

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN	xii
LAMBANG DAN SINGKATAN	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan Praktek Kerja Profesi Apoteker	3
1.3 Manfaat Praktek Kerja Profesi Apoteker	3
BAB 2 TINJAUAN UMUM INSTANASI TEMPAT PKPA	4
2.1 Sejarah, Riwayat dan Akreditasi Rumah Sakit	4
2.2 Lokasi dan Bangunan RSUD dr. Soetomo.....	5
2.3 Visi, Misi, Struktur Organisasi dan Personalia di RSUD dr. Soetomo	5
2.4 Manajemen Risiko.....	7
2.5 Instalasi Farmasi di RSUD dr. Soetomo	10
BAB 3 PELAYANAN KEFARMASIAN INSTALASI FARMASI (IFRS) RSUD dr. SOETOMO.....	13
3.1 Tinjauan Sistem Pengelolaan dan Manajerial di RSUD dr. Soetomo	13
3.1.1 Perencanaan.....	13
3.1.2 Pengadaan.....	14
3.1.3 Penerimaan	17
3.1.4 Penyimpanan	18
3.1.5 Pendistribusian Sediaan Farmasi dan Alat Kesehatan di Rawat Inap	19
3.1.6 Pemusnahan.....	20
3.1.7 Pelaporan	20
3.2 Tinjauan Pelayanan Farmasi Klinis di RSUD dr. Soetomo	20
3.2.1 Unit Pelayanan Pembuatan Obat	20
3.2.2 Unit Pelayanan Informasi Obat (PIO)	23
3.2.3 Unit Pengelolaan Perbekalan Farmasi.....	25

3.2.4	Unit Pengawasan Mutu.....	25
3.2.5	Unit Pelayanan Farmasi Gedung Bedah Pusat Terpadu (GBPT)	26
3.2.6	Unit Pelayanan Farmasi Instalasi Gawat Darurat (IGD)	38
3.2.7	Unit Pelayanan Farmasi Instalasi Rawat Jalan (IRJ) dan Konseling	60
3.2.8	Unit Pelayanan Farmasi Instalasi Rawat Inap (IRNA) Anak	62
3.2.9	Unit Pelayanan Farmasi Instalasi Rawat Inap Obgyn	65
3.2.10	Unit Pelayanan Farmasi Instalasi Rawat Inap Bedah.....	67
3.2.11	Unit Pelayanan Farmasi Instalasi Rawat Inap Penyakit Dalam, Saraf, Paru, Jantung (Medik)	69
3.3	Implementasi Program Pengendalian Resistensi Antibiotik dan Peran IFRS	71
3.4	Peran IFRS dalam Komite Farmasi dan Terapi (KFT)	75
BAB 4	LAPORAN HASIL KEGIATAN.....	78
4.1	Kasus IRNA Anak.....	78
4.1.1	Definisi Pneumonia	78
4.1.2	Definisi Campak.....	78
4.1.3	Etiologi dan Faktor Resiko Penyakit	79
4.1.4	Patofisiologi Penyakit.....	80
4.1.5	Diagnosis Penyakit	81
4.1.6	Pemeriksaan Penunjang.....	84
4.1.7	Manifestasi Klinis.....	85
4.1.8	Tatalaksana Terapi.....	87
4.1.9	Studi Kasus	95
4.1.10	Pembahasan	119
4.1.11	Daftar Pustaka Kasus IRNA Anak	125
4.2	Kasus IRNA Obgyn	127
4.2.1	Definisi Penyakit	127
4.2.2	Etiologi dan Faktor Resiko Penyakit	128
4.2.3	Patofisiologi Penyakit.....	128
4.2.4	Diagnosis Penyakit	131
4.2.5	Pemeriksaan Penunjang.....	131
4.2.6	Manifestasi Klinis.....	132
4.2.7	Tatalaksana Terapi.....	133
4.2.8	Studi Kasus	136

	4.2.9	Pembahasan	147
	4.2.10	Daftar Pustaka Kasus IRNA Obgyn	149
4.3		Kasus IRNA Bedah	151
	4.3.1	Definisi Penyakit	151
	4.3.2	Etiologi dan Faktor Resiko Penyakit	152
	4.3.3	Patofisiologi Penyakit.....	153
	4.3.4	Diagnosis Penyakit	154
	4.3.5	Pemeriksaan Penunjang.....	155
	4.3.6	Manifestasi Klinis.....	156
	4.3.7	Tatalaksana Terapi.....	156
	4.3.8	Studi Kasus	164
	4.3.9	Pembahasan	190
	4.3.10	Daftar Pustaka Kasus IRNA Bedah.....	194
4.4		Kasus IRNA Medik 1	195
	4.4.1	Definisi Penyakit	195
	4.4.2	Etiologi dan Faktor Resiko Penyakit	196
	4.4.3	Patofisiologi Penyakit.....	197
	4.4.4	Diagnosis Penyakit	202
	4.4.5	Pemeriksaan Penunjang.....	205
	4.4.6	Manifestasi Klinis.....	206
	4.4.7	Tatalaksana Terapi.....	207
	4.4.8	Studi Kasus	216
	4.4.9	Pembahasan	243
	4.4.10	Daftar Pustaka Kasus IRNA Medik 1	246
4.5		Kasus IRNA Medik 2	248
	4.5.1	Definisi Stroke Intracerebral Hemorrhage - Ventricular Hemorrhage (ICH-IVH)	248
	4.5.2	Definisi Hipertensi.....	248
	4.5.3	Etiologi dan Faktor Resiko Penyakit	249
	4.5.4	Patofisiologi Penyakit.....	250
	4.5.5	Diagnosis Pasien.....	251
	4.5.6	Pemeriksaan Lanjutan	252
	4.5.7	Manifestasi Klinis.....	252

		vi
4.5.8	Tatalaksana Terapi.....	253
4.5.9	Studi Kasus	259
4.5.10	Pembahasan	277
4.5.11	Daftar Pustaka Kasus IRNA Medik 2	282
BAB 5	KESIMPULAN DAN SARAN	283
5.1	Kesimpulan.....	283
5.2	Saran.....	283
	DAFTAR PUSTAKA.....	284
	LAMPIRAN	288

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1	Klasifikasi risiko menurut tindakan 9
Tabel 3.1	Klasifikasi pengelompokkan barang 18
Tabel 3.2	Pembagian ruang rawat inap dan penyakit yang ditangani di IRNA anak..... 62
Tabel 4.1	Penyebab pneumonia pada anak berdasarkan usia..... 79
Tabel 4.2	Patogenesis infeksi campak..... 81
Tabel 4.3	Data klinik kasus IRNA anak..... 95
Tabel 4.4	Data laboratorium kasus IRNA anak..... 99
Tabel 4.5	Regimen obat kasus IRNA anak. 102
Tabel 4.6	Identifikasi masalah terkait obat kasus IRNA anak. 104
Tabel 4.7	Monitoring efek samping obat (MESO) kasus IRNA anak. 109
Tabel 4.8	Rencana kerja dan pemantauan kasus IRNA anak. 112
Tabel 4.9	Konseling kasus IRNA anak. 115
Tabel 4.10	Data klinik kasus IRNA obgyn. 136
Tabel 4.11	Data laboratorium kasus IRNA obgyn. 137
Tabel 4.12	Regimen obat kasus IRNA obgyn. 139
Tabel 4.13	Identifikasi masalah terkait obat kasus IRNA obgyn. 141
Tabel 4.14	Monitoring efek samping obat (MESO) kasus IRNA obgyn. 143
Tabel 4.15	Rencana kerja dan pemantauan kasus IRNA obgyn. 144
Tabel 4.16	Konseling kasus IRNA obgyn. 146
Tabel 4.17	Gejala klinis tumor mediastinum. 156
Tabel 4.18	Terapi <i>germ cell tumor</i> mediastinum. 158
Tabel 4.19	Regimen kemoterapi pada jenis tumor mediastinum. 159
Tabel 4.20	Data klinik kasus IRNA bedah..... 164
Tabel 4.21	Data laboratorium kasus IRNA bedah..... 168
Tabel 4.22	Regimen obat kasus IRNA bedah. 170
Tabel 4.23	Identifikasi masalah terkait obat kasus IRNA bedah. 173
Tabel 4.24	Monitoring efek samping obat (MESO) kasus IRNA bedah. 181
Tabel 4.25	Rencana kerja dan pemantauan kasus IRNA bedah..... 183
Tabel 4.26	Konseling kasus IRNA bedah. 185

Tabel 4.27	Kriteria <i>Quick</i> SOFA.....	203
Tabel 4.28	Kadar Tes Laboratorium Darah untuk Diagnosis Diabetes dan Prediabetes	204
Tabel 4.29	Data klinik kasus IRNA medik 1.	216
Tabel 4.30	Data laboratorium kasus IRNA medik 1.	217
Tabel 4.31	Regimen obat kasus IRNA medik 1.	220
Tabel 4.32	Identifikasi masalah terkait obat kasus IRNA medik 1.....	222
Tabel 4.33	Rencana kerja dan pemantauan kasus IRNA medik 1.	236
Tabel 4.34	Konseling kasus IRNA medik 1.....	240
Tabel 4.34	Klasifikasi hipertensi pada orang dewasa (DiPiro <i>et al.</i> , 2020).....	249
Tabel 4.35	Penjelasan etiologi ICH-IVH.	250
Tabel 4.36	Pemeriksaan penunjang pasien stroke dengan HT akut (PERHI, 2019; PERDOSSI, 2011).....	251
Tabel 4.37	Manifestasi klinis pasien stroke perdarahan (ICH) (DiPiro <i>et al.</i> , 2020).....	253
Tabel 4.38	Data klinik kasus IRNA medik 2.	259
Tabel 4.39	Data laboratorium kasus IRNA medik 2.	260
Tabel 4.40	Regimen obat kasus IRNA medik 2.....	262
Tabel 4.41	Identifikasi masalah terkait obat kasus IRNA medik 2.....	264
Tabel 4.42	Monitoring efek samping obat (MESO) kasus IRNA medik 2.....	268
Tabel 4.43	Rencana kerja dan lembar pemantauan kasus IRNA medik 2.	272
Tabel 4.44	Konseling kasus IRNA medik 2.....	274

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Denah lengkap RSUD dr. Soetomo Surabaya	5
Gambar 2.2 Struktur personalia RSUD dr. Soetomo	6
Gambar 2.3 Klasifikasi risiko menurut probabilitas	9
Gambar 3.1 Alur pengadaan barang/jasa RSUD dr. Soetomo.....	13
Gambar 3.2 Alur pengadaan e-catalogue	16
Gambar 3.3 Tahap pra-kualifikasi dan pasca-kualifikasi tender	17
Gambar 3.4 Denah unit pelayanan informasi obat	23
Gambar 3.5 Alur permohonan informasi obat	24
Gambar 3.6 Formulir permohonan informasi obat	24
Gambar 3.7 Formulir permintaan perbekalan farmasi.....	29
Gambar 3.8 Troli emergency (kiri) dan kotak emergensi (kanan).....	30
Gambar 3.9 Lemari penyimpanan obat high alert di ruang OK lantai 5 GBPT	36
Gambar 3.10 Lemari penyimpanan obat high alert di ruang OK lantai 6 GBPT	38
Gambar 3.11 Formulir distribusi (kiri) dan permintaan (kanan) obat dan alkes	42
Gambar 3.12 Tas ambulans (kiri) dan formulir penggunaan obat dan alkes tas ambulans (kanan)	45
Gambar 3.13 Fomulir stok opname tas ambulans.....	45
Gambar 3.14 UDD untuk obat injeksi	52
Gambar 3.15 Lemari UDD dengan jolly box untuk masing-masing pasien.....	52
Gambar 3.16 Formulir distribusi obat dan alkes melalui sistem defekta.....	53
Gambar 3.17 Lemari penyimpanan obat reguler	54
Gambar 3.18 Lemari penyimpanan obat high alert	54
Gambar 3.19 Lemari penyimpanan obat narkotika psikotropika.....	54
Gambar 3.20 Lemari pendingin untuk penyimpanan obat dengan suhu khusus	55
Gambar 3.21 Lemari penyimpanan untuk alat kesehatan.....	55
Gambar 3.22 Troli emergensi di ROI	56
Gambar 3.23 Alur pelayanan di ruang OK IGD	57
Gambar 3.24 Kotak pre-medikasi general anesthesia (GA)	58
Gambar 3.25 Area penyimpanan perbekalan farmasi UPF lantai 5 IGD	60
Gambar 3.26 Jadwal pemberian obat di RSUD dr. Soetomo	69

Gambar 3.27	Struktur organisasi KPRA dan PGA RSUD dr. Soetomo.....	72
Gambar 3.28	Alur persepan antimikroba di RSUD dr. Soetomo.....	72
Gambar 3.29	Alur kerja KPRA RSUD dr. Soetomo secara mendetail.....	73
Gambar 3.30	Skema persepan antibiotik golongan access	73
Gambar 3.31	Skema persepan antibiotik golongan watch.....	74
Gambar 3.32	Skema persepan antibiotik golongan reserve	74
Gambar 3.33	Contoh formularium rumah sakit khusus obat milik RSUD dr. Soetomo	77
Gambar 3.34	Contoh formularium rumah sakit khusus alkes dan BMHP milik RSUD dr. Soetomo	77
Gambar 4.1	Kriteria tingkat keparahan CAP pada anak.....	83
Gambar 4.2	Tahapan manifestasi klinis campak pada anak	86
Gambar 4.3	Ruam makulopapular pada campak	86
Gambar 4.4	Bagan tatalaksana terapi CAP pada anak.....	87
Gambar 4.5	Pilihan terapi empiris untuk CAP pada anak	87
Gambar 4.6	Pilihan antibiotika untuk CAP sesuai dengan patogen penyebab	88
Gambar 4.7	Rekomendasi tipe isolasi pada pasien campak	91
Gambar 4.8	Beberapa terapi simptomatik pada kasus campak anak.....	92
Gambar 4.9	Rekomendasi terapi untuk pasien campak dengan diare tanpa dehidrasi	92
Gambar 4.10	Rekomendasi terapi diare pada kasus campak sesuai dengan derajat keparahan dehidrasi.....	93
Gambar 4.11	Rekomendasi terapi antibiotik pada campak dengan pneumonia serta terapi oksigen	94
Gambar 4.12	Struktur parasetamol	120
Gambar 4.13	Struktur vitamin A	121
Gambar 4.14	Struktur zinc	121
Gambar 4.15	Struktur gentamicin.....	122
Gambar 4.16	Struktur ampicillin	123
Gambar 4.17	Struktur ceftriaxone.....	124
Gambar 4.18	Patofisiologi asites sirotik	130
Gambar 4.19	Patofisiologi asistes non-sirotik	130
Gambar 4.20	Patofisiologi ISK.....	130
Gambar 4.21	Tampilan USG ovarium: transvaginal potongan axial; kiri transabdominal, lateral dari uterus.....	132

Gambar 4.22	Derajat dan terapi asites (Maghfirah, Abubakar and Yusuf, 2018)	134
Gambar 4.23	Tatalaksana terapi infeksi saluran kemih (PMK Nomor 28, 2021)	135
Gambar 4.24	Klasifikasi kompartemen mediastinum (Roden et al., 2020)	151
Gambar 4.25	Histogenik klasifikasi tumor germ cell	153
Gambar 4.26	Tatalaksana terapi tumor timus berdasarkan stadiumnya	157
Gambar 4.27	Patofisiologi penyakit sepsis	198
Gambar 4.28	Kriteria diagnosis diabetes mellitus	204
Gambar 4.29	Protokol terapi EGDT	209
Gambar 4.30	Manajemen terapi farmakologis PPOK	212
Gambar 4.31	Algoritma pengobatan DM tipe 2	214
Gambar 4.32	Antibiotik empiris untuk terapi pneumonia	215
Gambar 4.33	Anatomi pembuluh darah arteri utama otak (Fagan et al., 2008)	248
Gambar 4.34	Etiologi ICH-IVH	249
Gambar 4.35	Patofisiologi penyakit ICH-IVH	250
Gambar 4.36	Pemeriksaan lanjutan pasien stroke (PERDOSSI, 2011).....	252
Gambar 4.37	Algoritma terapi ICH dengan hipertensi (AHA, 2008).....	253
Gambar 4.38	Regimen terapi pasien hipertensi akut (Fagan et al., 2020).....	254
Gambar 4.39	Regimen dosis osmoterapi	255
Gambar 4.40	Regimen dosis PPI	256
Gambar 4.41	Regimen terapi analgesik	256
Gambar 4.42	Rekomendasi agen oral antihipertensi (Saseen et al., 2008).....	257
Gambar 4.43	Regimen dosis oral antihipertensi (PERHI, 2019).....	257

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Tugas Membuat Leaflet Unit PIO	288
Lampiran 2 Formulir Konseling	293
Lampiran 3 Daftar Obat dan Alkes Troli Emergensi	295
Lampiran 4 Formulir Pemakaian Troli Emergensi	297
Lampiran 5 Formulir Monitoring Obat dan Alkes Troli Emergensi	298
Lampiran 6 Daftar Obat Kotak Emergensi	300
Lampiran 7 Formulir Monitoring Kotak Emergensi.....	301
Lampiran 8 Formulir Protokol Kemoterapi	302
Lampiran 9 Contoh Lembar Penanganan Tumpahan Sitostatika	303
Lampiran 10 Daftar Gambar Ruang Dispensing IRNA Bedah	304
Lampiran 11 Contoh Poster Obat High Alert	307
Lampiran 12 Contoh Poster Prosedur Rekonstitusi Obat	308
Lampiran 13 Contoh Laporan Stok Opname Perbekalan Farmasi	309

LAMBANG DAN SINGKATAN

Alkes	: Alat Kesehatan
APD	: Alat Pelindung Diri
APJ	: Apoteker Penanggung Jawab
BMHP	: Badan Medis Habis Pakai
DPJP	: Dokter Penanggung Jawab Pelayanan
FEFO	: First Expired First Out
FIFO	: First In First Out
FMEA	: Failure Mode and Effect Analysis
GBPT	: Gedung Bedah Pusat Terpadu
ICU	: Intensive Care Unit
IFRS	: Instalasi Farmasi Rumah Sakit
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
IRJ	: Instalasi Rawat Jalan
IRNA	: Instalasi Rawat Inap
KFT	: Komite Farmasi dan Terapi
KIE	: Komunikasi, Informasi, Edukasi
KPRA	: Komite Pengendalian Resistensi Antimikroba
KSM	: Kelompok Staf Medik
LASA	: Look Alike Sound Alike
Obgyn	: Obstetri dan Ginekologi
OK	: Ruang Operasi
PGA	: Penatagunaan Antimikroba
PIO	: Pelayanan Informasi Obat
RCA	: Root Cause Analysis
ROI	: Ruang Observasi Intensif
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
TPN	: Total Parenteral Nutrition
TTK	: Tenaga Teknis Kesehatan
UDD	: Unit Dose Dispensing
UPF	: Unit Pelayanan Farmasi
WFS	: Ward Floor Stock