

KAJIAN *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPs) PADA PASIEN PENYAKIT JANTUNG KORONER : *SYSTEMATIC REVIEW*

Gracia Kaesatara Marsha

Abstrak

Penyakit Jantung Koroner (PJK) terjadi ketika arteri jantung tidak adekuat mendistribusikan darah kaya oksigen ke jantung. Pemberian obat yang banyak pada pasien PJK dapat menimbulkan kejadian *Drug Related Problems* (DRPs). DRPs adalah kejadian yang tidak diharapkan akibat adanya terapi obat sehingga berpotensi mengganggu keberhasilan pengobatan pada pasien. Identifikasi DRPs penting untuk mengurangi mortalitas, morbiditas, dan biaya terapi obat. Penelitian ini bertujuan mengetahui kategori DRPs yang terjadi pada pasien PJK. Metode penelitian yang digunakan yaitu *Systematic Review*, metode yang digunakan untuk mengumpulkan bukti yang sesuai dengan kriteria inklusi yang ditentukan sebelumnya untuk menjawab pertanyaan penelitian yang menjadi fokus penelitian. Berdasarkan 4 literatur yang digunakan sebagai data dalam penelitian ini ditemukan 6 dari 8 kategori DRPs yang terjadi pada pasien PJK terdiri dari kategori interaksi antar obat, tidak tepat indikasi, dosis tidak sesuai (*underdose* atau *overdose*), frekuensi konsumsi obat salah, waktu minum obat salah, dan obat tanpa indikasi. DRPs pada pasien PJK berbeda-beda pada setiap pasien akibat perbedaan karakteristik pasien berupa penyakit penyerta, obat yang pasien konsumsi, dan durasi tinggal di rumah sakit. Interaksi antar obat adalah kategori DRPs yang paling banyak terjadi pada sebagian besar penelitian. Kombinasi obat omeprazol dan clopidogrel banyak menimbulkan DRPs kategori interaksi obat pada pasien PJK karena golongan obat *pump proton inhibitor* menghambat sitokrom P450 2C19 sehingga bioaktivasi metabolik clopidogrel terhambat.

Kata Kunci : Penyakit Jantung Koroner, *Drugs Related Problems*, Interaksi Obat.

STUDY OF DRUG RELATED PROBLEMS (DRPs) ON CORONARY HEART DISEASE PATIENTS : SYSTEMATIC REVIEW

Gracia Kaesatara Marsha

Abstract

Coronary Heart Disease (CHD) occurs when the heart arteries do not adequately distribute oxygen-rich blood to the heart. Giving a lot of drugs to CHD patients can lead to Drug Related Problems (DRPs). DRPs are unexpected events due to drug therapy that has the potential to interfere the success of treatment in patients. Identification of DRPs is important to reduce mortality, morbidity, and drug therapy costs. The purpose of this study was to determine the category of DRPs that occur in CHD patients. The method of this research used Systematic Review, a method used to gather relevant evidence in accordance with the pre-determined eligibility criteria to answer the research question that becomes focus of the researches. Based on 4 literatures used as data in this study, 6 out of 8 categories of DRPs that occur in CHD patients consist of interactions among drugs, incorrect indications, inappropriate dosages (underdose or overdose), wrong drug consumption frequency, wrong medication time and medications without indication. DRPs in CHD patients differ in each patient due to differences in patient characteristics in the form of comorbidities, drugs that patients consume, and duration of stay in hospital. Drug interactions are the most common DRPs category in most studies. The combination of omeprazole and clopidogrel often causes DRPs in the category of drug interactions in CHD patients because the pump proton inhibitor inhibits cytochrome P450 2C19, so that the metabolic bioactivation of clopidogrel is inhibited.

Keywords : Drug Related Problems, Coronary Heart Disease, and Coronary Arterial Disease