KASUS 2

KASUS INFEKSI JAMUR

KOMPETENSI DASAR

Mahasiswa mampu melakukan pemilihan obat untuk terapi yang rasional dan mengevaluasi penggunaan obat dengan menentukan Drug Related Problem (DRP) dan memberikan solusi untuk DRP yang ditemukan pada penyakit infeksi jamur (Kandidiasis).

INDIKATOR CAPAIAN

- a. Ketepatan dalam menjelaskan kasus penyakit dan pilihan obatnya
- b. Ketepatan dalam menjelaskan DRP dan solusi yang diberikan

TUJUAN PRAKTIKUM

Setelah melakukan praktikum ini, mahasiswa diharapkan mampu:

- 1. menjelaskan tentang patofisiologi dan patologi klinik penyakit (etiologi, manifestasi klinis, interprestasi data laboratorium, dan patogenesisnya)
- 2. menjelaskan algoritma terapi penyakit infeksi jamur (Kandidiasis)
- 3. melakukan tahap-tahap identifikasi DRP pada pasien infeksi jamur (Kandidiasis)
- 4. mampu memberikan rekomendasi dari DRP yang ditemukan dan monitoring yang harus dilakukan untuk pasien infeksi jamur (Kandidiasis)
- 5. praktek pemberian informasi obat ke pasien

KASUS

Seorang pasien perempuan berusia 56 tahun (BB:45kg) ke poli gigi mengeluhkan demam serta adanya lapisan putih tebal pada permukaan lidah yang disadari sejak ± 2 bulan yang lalu. Lapisan putih tersebut terkadang terasa pedih, sehingga tidak pernah dibersihkan oleh pasien. Berdasarkan anamnesis yang dilakukan, sebelum masuk rumah sakit, pasien mengeluhkan adanya demam, rasa nyeri serta sulit menelan makanan, dan adanya rasa yang mengganjal pada bagian tenggorokan kanan. Pemeriksaan intraoral menunjukkan bahwa pada lidah pasien terdapat lesi plak putih yang tersebar pada 2/3 anterior dorsum lidah, berbatas jelas, dan dapat dihapus, saat dihapus meninggalkan bekas kemerahan. Nilai tingkat kebersihan rongga mulut pasien (OHI-S) yakni 4 dan termasuk dalam ketegori buruk. Keadaan umum pasien yakni pasien terlihat kurus dan lemah. Pemeriksaan penunjang berupa pemeriksaan gula darah dilakukan dengan nilai glukosa puasa 306 mg/dl dan HbA1c 7,5%. Swab pada lidah juga dilakukan untuk pemeriksaan mikrobiologi. Gambaran awal lidah pasien terdapat pada Gambar



Gambar 1. Kondisi awal lidah pasien, tampak adanya kandidiasis pseudomembran akut pada lidah

Pemeriksaan penunjang dilakukan untuk membantu menegakkan diagnosis. Hasil dari pemeriksaan mikrobiologi berupa pemeriksaan kultur jamur dan dijumpai (+) Candida albicans. Berdasarkan anamnesis, pemeriksaan klinis, dan pemeriksaan penunjang, maka diagnosis dari lesi pada lidah pasien yakni kandidiasis pseudomembran akut et causa diabetes.

TERAPI

Pasien diberikan medikasi berupa:

- a. Nystatin Drop 12 ml dengan instruksi pemakaian 1 ml 4x/hari diteteskan ke seluruh bagian yang terinfeksi kandida (pada dorsum lidah), dikumur dan ditahan dalam mulut lalu ditelan.
- b. Betadin kumur 1% 100 ml dengan instruksi pemakaian 3x/hari 10 ml dengan cara berkumur sehingga cairan berkontak dengan seluruh bagian yang terinfeksi kandida yakni dorsum lidah.
- c. Ranitidine 150 mg 2x/hari setelah makan
- d. Insulin glargine dengan dosis 0,2 unit/kg/hari selama dirumah sakit dan metformin 500 mg 3x/hari setelah makan untuk obat pulang.

FORMULIR PELAYANAN KEFARMASIAN

I. DATA BASE

Nama	Umur, BB, TB	
Alamat	Alergi	
Riwayat	Riwayat obat	
penyakit		

II. LEMBAR CPPT (Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi)

1.	Data Subjektif	Data Objektif
2.	Assessment	
3.	Planning	

LEMBAR EVALUASI

1.	Apakah penggunaan betadine kumur, ranitidine disarankan pada pasien?
2.	Apakah penggunaan nystatin dapat meredakan gejala klinis penyakit kandidiasis oral?
3.	Pemantauan apa saja yang perlu dilakukan terkait pemberian nystatin?
	Pemantauan apa saja yang perlu dilakukan terkait efek samping kedua obat tersebut?
•••	
•••	
•••	
•••	
•••	
•••	
•••	
•••	
•••	
•••	
•••	
•••	
•••	