

KASUS 6

KASUS HIPERTIROID

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 Hipertiroid.

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. Melakukan Pemantauan Terapi Obat pada pasien Hipertiroid
2. Menjelaskan tentang Patofisiologi dan Patologi klinik penyakit (Etiologi, manifestasi klinis, interpretasi data laboratorium, dan patogenesisisnya)
3. Menjelaskan algoritma terapi penyakit Hipertiroid
4. Melakukan tahap-tahap identifikasi DRP pada pasien Hipertiroid
5. Mampu memberikan rekomendasi dari DRP yang ditemukan dan monitoring yang harus dilakukan untuk pasien Hipertiroid

KASUS

Ny. C (46 tahun) bekerja sebagai pedagang ke RS pada tanggal 2 Maret 2020 dengan keluhan utama sesak napas secara tiba-tiba. Sebelumnya pasien tidak pernah merasakan hal yang sama. Sesak napasnya dirasakan ketika pasien berjalan sekitar 200 meter dan ketika pasien berjalan ke ketinggian (seperti menaiki anak tangga). Selain itu pasien juga merasa nyeri seperti ditusuk-tusuk pada dada sebelah kiri ketika bernafas namun tidak menjalar dan dirasakan semakin memberat jika dibuat bernafas atau berubah posisi. Pasien sering merasa berdebar-debar tanpa didahului perasaan yang tidak enak atau sebagainya. Pasien juga sering berkeringat walaupun tidak berada dibawah sinar matahari maupun saat bekerja (saat beristirahat). Jika diminta untuk memilih antara suhu panas dan dingin, pasien lebih memilih suhu yang dingin karena merasa lebih nyaman. Pasien mengalami penurunan berat badan sedangkan nafsu makan meningkat dan pasien sering merasa cepat lapar. Pasien sering merasa lemas dan sedikit gemetar di daerah jari kedua tangan. Pasien juga mengeluhkan merasa sangat mudah lelah walaupun hanya melakukan aktivitas yang sangat sederhana dan ringan. Dari hasil anamnesis,

diketahui pasien sudah tidak mengalami menstruasi lagi. Pada pemeriksaan fisik didapatkan tekanan darah 140/90 mmHg, denyut nadi 120 kali/menit dan suhu tubuh 38°C. Pada daerah leher didapatkan pembesaran kelenjar tiroid dengan ukuran 3x2x5cm. Selain itu, pada pasien ini juga didapatkan tremor halus. Dari pemeriksaan hasil laboratorium didapatkan : 1. Peningkatan Total T₃ : 270 ng/Dl (Normal: 80- 180 ng/Dl) 2. Peningkatan T₄ bebas : 4,5 ng/Dl (Normal: 0,7- 1,9 ng/Dl) 3. Penurunan hasil TSH (0,018 Miu/L) (Normal: 0,5- 4,7 Miu/L) 4. Berdasarkan EKG didapatkan Sinus Takikardia Pasien didiagnosis mengalami hipertiroid dengan score indeks Wayne: 24.

TERAPI

Pasien memperoleh terapi Methimazol 30 mg per hari sebagai dosis awal selama 6 bulan pertama dan dilanjutkan dengan dosis pemeliharaan 5 mg-15 mg yang disesuaikan dengan kondisi pasien. Terapi diberikan selama selama 1 tahun. Selain itu pasien juga memperoleh propranolol 2 x 10 mg sebagai terapi.

FORMULIR PELAYANAN KEFARMASIAN

I. DATA BASE

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

II. LEMBAR CPPT (Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi)

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

LEMBAR EVALUASI

1. Apakah penggunaan propranolol disarankan pada pasien ini?
 2. Apakah penggunaan methimazole dapat meredakan gejala klinis penyakit hipertiroid?
 3. Pemantauan apa saja yang perlu dilakukan terkait pemberian methimazole?
 4. Pemantauan apa saja yang perlu dilakukan terkait efek samping kedua obat tersebut?