

RINGKASAN**STUDI PENGGUNAAN OBAT PADA PENDERITA
LOW BACK PAIN
(Penelitian di Instalasi Rawat Jalan Divisi Reumatologi
Departemen Ilmu Penyakit Dalam RSUD Dr. Soetomo Surabaya)**

Reni Candra Palupi

Low Back Pain (LBP) atau Nyeri Punggung Bawah (NPB) atau juga biasa disebut dengan nyeri pinggang atau nyeri boyok merupakan keluhan yang sering dijumpai di masyarakat. LBP merupakan nyeri yang dirasakan pada daerah punggung bawah (lumbal, lumbosakral dan sakroliac), dikarakterisasi berdasarkan gejala yang meliputi nyeri, ketegangan atau kekakuan otot dengan atau tanpa penyebaran ke kaki. Penyakit ini dapat mengakibatkan ketidakmampuan dalam beraktivitas, penurunan produktivitas kerja serta besarnya biaya pemeliharaan kesehatan. LBP dapat disebabkan oleh adanya berbagai faktor mekanik maupun faktor medik (suatu penyakit).

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis pola penggunaan obat pada pasien LBP meliputi macam/jenis obat, dosis, aturan pakai, serta mengidentifikasi kemungkinan terjadinya *Drug Related Problem* (DRP) selama terapi. Penelitian dilakukan secara observasional dengan rancangan retrospektif dan analisa deskriptif dengan sampel berupa DMK pasien LBP di Instalasi Rawat Jalan Divisi Reumatologi Bagian Ilmu Penyakit Dalam RSUD Dr. Soetomo Surabaya pada periode 1 Januari 2006 hingga 31 Mei 2007. Penelitian ini menggunakan sampel sebanyak 51 pasien dengan kriteria pasien diagnosa akhir LBP dengan atau tanpa penyakit penyerta.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa jenis obat yang digunakan pada pasien LBP adalah analgesik non opioid (parasetamol), analgesik opioid (tramadol, kodein), NSAID (meloksikam, Na diklofenak, piroksikam, etodolak, asam mefenamat), DMARDs (metotrexat, sulfasalazin, kloroquin). Jenis obat yang digunakan pada pasien LBP untuk mencegah dan mengatasi efek samping antara lain antasida, H₂ antagonis (ranitidin), proton pump inhibitor (omeprazol), asam folat. Dosis obat yang diberikan sesuai dengan dosis yang direkomendasikan. Efektivitas terapi obat ditunjukkan dari penurunan rasa nyeri. *Drug Related Problems* (DRPs) yang terjadi yaitu efek samping obat meliputi: gangguan GIT (4 pasien) dikarenakan penggunaan Na diklofenak atau meloksikam dan stomatitis (2 pasien) dikarenakan penggunaan metotrexat atau sulfasalazin.

Dari hasil penelitian disarankan perlu dilakukan penelitian lebih lanjut dengan data prospektif agar dapat diperoleh data penelitian yang lebih lengkap, mengingat dalam studi prospektif dapat melihat secara langsung kondisi pasien baik data klinik maupun laboratorium terkait sehingga kajian yang dilakukan lebih mendalam.

ABSTRACT

Drug Utilization Study in Ambulatory Patients with Low Back Pain (Study at Dr. Soetomo General Hospital Surabaya)

Background: Low Back Pain (LBP) is one of the most prevalent health problems in Indonesia. LBP has a high rate of disability associated with it, which has led to an escalation in the medical based costs as result of LBP.

Objectives: The aims of this study was to analyze the drug utilization profile on patients with LBP, to learn the drug utilization based on the clinical and laboratory data, and to identify Drug Related Problems (DRPs) occurred.

Methods: This study was using retrospective data by descriptive analysis. The research was performed from January 1st, 2006 until May 31st, 2007.

Results: The sample which met the inclusion criteria were 51 patients. The results showed that LBP patients were 73% female and 27% male, with 86% adult and 14% elderly. The analgesic and antiinflammatory drugs applied to all LBP patients consist of the group of NSAID, i.e. meloxicam (80.4%), diclofenac sodium (56.9%), piroxicam (2%), etodolac (2%) and mefenamic acid (2%). The adjuvant analgesic mostly applied was diazepam (muscle relaxant). The DMARDs used to the medical LBP was methotrexate (73,1%), sulfasalazine (23,1%) and chloroquin (30,8%). The others to prevent and to treat the adverse effect were ranitidine (68,6%), antacid (7,8%), omeprazole (2%) and folic acid (25,5%). The dosage of the drugs used had adhered the recommended dosage. The efficacy of therapy was showed by the decrease of pain intensity in 32 pasien (63,7%). The drug related problems (DPRs) occurred were adverse drug reactions which including the GIT disturbances due to diclofenac sodium or meloxicam in four patients and stomatitis due to methotrexate or sulfasalazine in two patients.

Conclusion: Drugs used in LBP patients were non opioid analgesic (paracetamol), opioid analgesic (tramadol, codeine), NSAID (meloxicam, diclofenac sodium, piroxicam, etodolac, mefenamic acid), DMARDs (methotrexate, sulfasalazine, chloroquin) and the others to prevent and to treat the adverse effect of the drugs used.

Keyword: Drug Utilization Study, Low Back Pain, analgesic