

## **Bab V**

### **Penutup**

#### **5.1 Kesimpulan**

Berdasarkan pemantauan terapi *Diabetes Foot* pada Tn. EM dengan CAD, PAD dan HF, terdapat *problem medic* yang belum sesuai dengan kondisi pasien. Berdasarkan *British Columbia Guideline*, penatalaksanaan nyeri kaki neuropati tidak seharusnya tidak menggunakan terapi tunggal tramadol, seharusnya menggunakan terapi *adjuvant* untuk mengurangi nyeri neuropati dengan memberikan amitriptilin 1x25mg. Pada penatalaksanaan diabetes, pasien mendapatkan terapi glimepiride dan pioglitazone. Berdasarkan pedoman PERKI, penggunaan pioglitazone pada kondisi *Heart Failure* dapat menyebabkan retensi cairan sehingga harus dihentikan dan digantikan dengan metformin. Dari hasil pemantauan terapi, pasien diberikan antibiotik ceftiaxone yang digunakan untuk mencegah infeksi pada kaki pasien. Berdasarkan IWGDF, penatalaksanaan pasien dengan keparahan infeksi dalam kategori parah dengan faktor tambahan adanya nekrosis pasien disarankan menggunakan antibiotik sefalosporin generasi kedua atau ketiga dengan kombinasi klindamisin atau metronidazole.

#### **5.2 Saran**

Pasien dengan *Diabetic Foot* perlu diberikan edukasi mengenai perawatan luka pasien dan monitoring terhadap pemberian obat antidiabetes terhadap kondisi pasien untuk mencapai tingkat perbaikan kondisi serta tidak adanya penyakit penyerta lainnya.