

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **5.1 Kesimpulan**

Berdasarkan kondisi yang dialami pasien maka kesimpulan yang didapatkan berupa :

1. Pada kondisi Acute Lung Oedema (ALO) yang dialami pasien terapi yang didapatkan pasien sudahlah tepat berupa pemberian oksigen dan furosemide.
2. Pada kondisi pasien berupa hyperkalemia terapi Ca Glukonas, D40 50 cc + Actrapid 10 IU, Kalitake, dan Ventolin Nebulizer sudahlah tepat
3. Pada kondisi pasien berupa asidosis metabolik pemberian Natrium Bicarbonat sudahlah tepat
4. Pada kondisi pasien dalam tatalaksana anemia kuranglah tepat . Jika kadar ferritin pasien <200 ng/ml Perlu dipertimbangkan untuk penambahan suplemen zat besi dan juga penambahan dua bahan aktif asam folat dan vitamin B12 guna koreksi defisiensi folat dan juga vitamin B12. Terapi EPO juga direkomendasikan pada kondisi pasien yang memiliki kadar hemoglobin <9 g/dl PGK/CKD.
5. Hipertensi yang dialami pasien tidak tepat tatalaksana pada hari pertama masuk karena hanya diberikan Clonidine tanpa diberikan pengobatan lini pertama pasien CKD berupa ACEi/ARB dan CCB. Pada obat pulang pasien hendaknya perlu pertimbangan pergantian obat pada obat golongan ARB untuk tidak memperparah batuk yang dialami pasien. Penambahan obat statin guna mencegah risiko ASCVD.
6. Obat tambahan seperti obat mengatasi demam, batuk, dan mual sudahlah tepat. Obat dalam mengatasi gejala yang diberikan pada saat di IGD juga sudahlah tepat.

#### **5.2 Saran**

Saran yang dapat saya berikan agar selalu memperhatikan stok obat guna mencegah kekosongan stok obat dan dapat memberikan warna merah pada rak obat High-Alert untuk mempertegas bahwa obat tersebut golongan obat High-Alert.