

FORMULIR LAPORAN EFEK SAMPING OBAT							
PENDERITA							
Nama / No RM Ny. Rj / 01.19.xx		Umur : 79 th	Suku : Melayu	Berat badan : 52 kg	Pekerjaan: Tidak bekerja		
Kelamin (beri tanda x) Pria <input type="checkbox"/> Wanita : <input type="checkbox"/> Hamil <input type="checkbox"/> Tidak Hamil <input checked="" type="checkbox"/> Tidak Tahu <input type="checkbox"/>		Penyakit Utama : - Alat kidney Injuri - Bronkopneumonia - Suspek Leukemia akut		Kesudahan (beri tanda x) <input type="checkbox"/> Sembuh <input type="checkbox"/> Meninggal <input checked="" type="checkbox"/> Sembuh dengan gejala sisa <input type="checkbox"/> Belum sembuh <input type="checkbox"/> Tidak tahu			
Penyakit/kondisi lain yang menyertai (beri tanda x) <input checked="" type="checkbox"/> Gangguan ginjal <input type="checkbox"/> Kondisi medis lainnya <input type="checkbox"/> Gangguan hati <input type="checkbox"/> Faktor industri, pertanian, kimia dan lain-lain <input type="checkbox"/> Alergi							
EFEK SAMPING OBAT (ESO)							
Bentuk/manifestasi ES yang terjadi - mual - perasaan tidak nyaman di perut, panas.			Saat / tanggal mulai terjadi : 13-08-2022 15.00 wib		Kesudahan ESO (beri tanda x) <input checked="" type="checkbox"/> Sembuh <input type="checkbox"/> Meninggal <input type="checkbox"/> Sembuh dengan gejala sisa <input type="checkbox"/> Belum sembuh <input type="checkbox"/> Tidak tahu		
Riwayat ESO yang pernah dialami : tidak ada data							
OBAT							
Nama (Nama Dagang/Pabrik)	Bentuk Sediaan	Beri tanda (x) untuk obat yg dicurigai	Pemberian				Indikasi Penggunaan
			Cara	Dosis Waktu	Tgl mulai	Tgl Akhir	
1 Ceftriaxon	inj		i.v	1gr	10 Agt	16 Agt	Malaria
2 Roubidin	inj		i.v	1 Amp	10 Agt	17 Agt	guguphic
3 Parasetamol	tab		p.o	500mg	10 Agt	19 Agt	Anti nyeri
4 n-Acehlisistolin	tab		p.o	200 mg	10 Agt	19 Agt	Mucolitik
5 Amoxicilin	tab		p.o	100 mg	10 Agt	11 Agt	terapi infeksi
6 Amlobipin	tab		p.o	10 mg	13 Agt	19 Agt	& hipertensi
7 Aspirit	tab		p.o	80 mg	13 Agt	19 Agt	& hipertensi
8 Citicholin	tab	x	p.o	250 mg	13 Agt	14 Agt	& nyeri
9 Mehl prednison	inj		i.v	62 mg	12 Agt	17 Agt	& bronk
10 Levofloxacin	tab		p.o	500 mg	16 Agt	18 Agt	Antibiotik
Keterangan tambahan : (misalnya : kecepatan timbulnya ESO, reaksi setelah obat dihentikan, pengobatan yang diberikan untuk mengatasi ESO dan lain-lain) obat diberikan jam 11.00 wib, keluhan pasien dirasakan ± jam 15.20 wib berlanjut pada tgl 14-08-2022. Obat di stop pada 15-08-2022.				Data Laboratorium (bila ada) Ureum 101 Creatinin 3,39 Tgl Pemeriksaan : 10/8-2022 Solok, 14-08-2022 Tanda Tangan Pelapor (Apt. Eryandira)			

Gambar : PENGISIAN FORMULIR LAPORAN EFEK SAMPING OBAT RSUD MOHAMMAD NATSIR

Pelaporan dugaan adanya efek samping obat oleh Profesional Pemberi Asuhan (Dokter/Apoteker/Perawat) dilakukan dengan cara mengisi Formulir Laporan Efek Samping obat dan mengirimkan Lembaran Formulir ke Sekretariat Komite Farmasi dan Terapi (Gedung Apotek rawat jalan) atau dapat dikirimkan melalui WA ke nomor 0852 7680 0400 (apt.Adrizal) atau pada no WA 0852 7400 5580 (apt.Dini Hara)