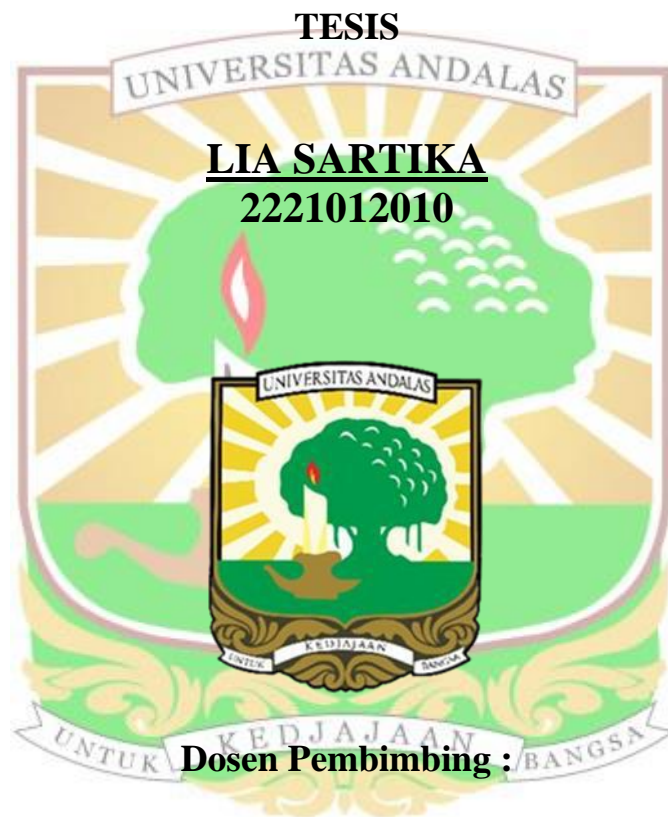


**KAJIAN PENGGUNAAN OBAT ANTI EMETIK PADA
PASIEN LIMFOMA NON-HODGKIN YANG MENDAPAT
KEMOTERAPI CHOP (CYCLOPHOSPHAMIDE,
HYDROXYDAUNORUBICIN, ONCOVIN, PREDNISON)
DI RUANG *ONE DAY CARE*
RSUP DR M DJAMIL PADANG**



- 1. Dr. apt. Hansen Nasif, Sp. FRS**
- 2. apt. Yelly Oktavia Sari, M. Pharm, Ph. D**

**PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM MAGISTER
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS ANDALAS**

2024

**KAJIAN PENGGUNAAN OBAT ANTI EMETIK PADA PASIEN
LIMFOMA NON-HODGKIN YANG MENDAPAT KEMOTERAPI
CHOP (CYCLOPHOSPHAMIDE, HYDROXYDAUNORUBICIN,
ONCOVIN, PREDNISON) DI RUANG ONE DAY CARE
RSUP DR M DJAMIL PADANG**

Oleh : Lia Sartika (221012010)

(Dibawah bimbingan : Dr. apt. Hansen Nasif, Sp.FRS dan apt. Yelly Oktavia Sari, M.Pharm,
Ph.D)

ABSTRAK

Limfoma Non-Hodgkin (LNH) adalah kanker yang menyerang sel darah putih. Pengobatan LNH menggunakan kemoterapi kombinasi Siklofosamid, Doksorubisin, Vinkristin, dan Prednison. Kemoterapi dapat menyebabkan mual dan muntah yang mengganggu pengobatan dan menurunkan kualitas hidup pasien. Penelitian ini bertujuan untuk melihat pola penggunaan antiemetik, kesesuaian antiemetik dengan risiko emetogenik obat kemoterapi kombinasi, dan hubungan kesesuaian dosis antiemetik dengan skor RINVR (Rhodes Index Nausea Vomiting and Retching). Penelitian ini dilakukan pada 30 pasien LNH yang menerima kemoterapi kombinasi. Data diperoleh dari wawancara via telepon dan rekam medis pasien. Skor RINVR digunakan untuk menilai tingkat mual dan muntah. Uji statistik Mann Whitney digunakan untuk membandingkan skor RINVR pada pasien dengan dan tanpa mual muntah. Uji normalitas digunakan untuk melihat distribusi skor RINVR. Pasien dengan mual muntah memiliki skor RINVR akut dan delayed yang lebih tinggi dibandingkan pasien tanpa mual muntah. Distribusi skor RINVR pasien tidak normal. Tidak terdapat hubungan yang signifikan antara penggunaan antiemetik, kesesuaian antiemetik dengan risiko emetogenik obat kemoterapi kombinasi, dan kesesuaian dosis antiemetik dengan skor RINVR. Kemoterapi dengan emetogenik kombinasi masih menyebabkan mual muntah meskipun sudah diberikan antiemetik yang sesuai. Penelitian lebih lanjut diperlukan untuk mengetahui faktor-faktor lain yang mempengaruhi mual dan muntah pada pasien LNH yang menerima kemoterapi kombinasi.

Kata Kunci: Limfoma Non-Hodgkin, Kemoterapi, Antiemetik, Mual, Muntah, RINVR (Rhodes Index Nausea Vomiting and Retching)

**STUDY ON THE USE OF ANTI-EMETIC DRUGS IN NON-
HODGKIN'S LYMPHOMA PATIENTS RECEIVING CHOP
CHEMOTHERAPY (CYCLOPHOSPHAMIDE,
HYDROXYDAUNORUBICIN, ONCOVIN, PREDNISON) IN THE
ONE DAY CARE ROOM OF
DR M DJAMIL RSUP PADANG**

By : LIA SARTIKA (221012010)

(Supervised by : Dr. apt. Hansen Nasif, Sp.FRS and apt. Yelly Oktavia Sari, M.Pharm, Ph.D)

ABSTRACT

Non-Hodgkin lymphoma (NHL) is a cancer that affects white blood cells. NHL treatment involves combination chemotherapy with Cyclophosphamide, Doxorubicin, Vincristine, and Prednisone. Chemotherapy can cause nausea and vomiting, which can disrupt treatment and reduce patients' quality of life. This study aims to investigate the pattern of antiemetic use, the appropriateness of antiemetics according to the emetogenic risk of combination chemotherapy drugs, and the relationship between the appropriateness of antiemetic doses and RINVR (Rhodes Index Nausea Vomiting and Retching) scores. This study was conducted on 30 NHL patients receiving combination chemotherapy. Data were collected through telephone interviews and medical records of patients. The RINVR score was used to assess the severity of nausea and vomiting. The Mann Whitney statistical test was used to compare RINVR scores in patients with and without nausea and vomiting. The normality test was used to see the distribution of RINVR scores. Patients with nausea and vomiting had higher acute and delayed RINVR scores than patients without nausea and vomiting. The distribution of RINVR scores was not normal. There was no significant relationship between antiemetic use, the appropriateness of antiemetics according to the emetogenic risk of combination chemotherapy drugs, and the appropriateness of antiemetic doses with RINVR scores. Combination chemotherapy with emetogenic drugs still causes nausea and vomiting even though appropriate antiemetics are given. Further research is needed to determine other factors that influence nausea and vomiting in NHL patients receiving combination chemotherapy.

Keywords: *Non-Hodgkin Lymphoma, Chemotherapy, Antiemetics, Nausea, Vomiting, RINVR (Rhodes Index Nausea Vomiting and Retching)*