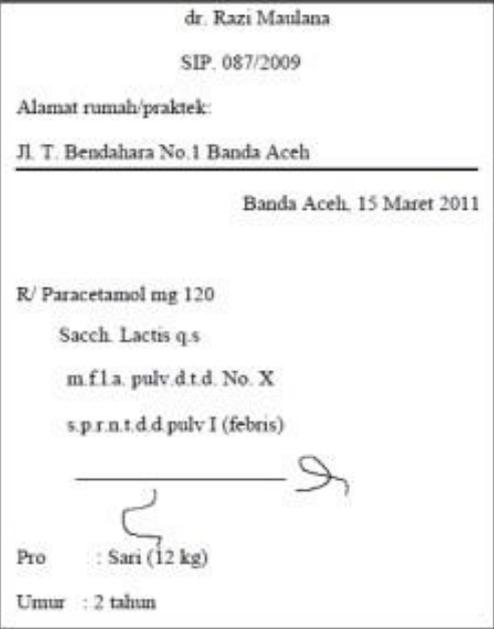
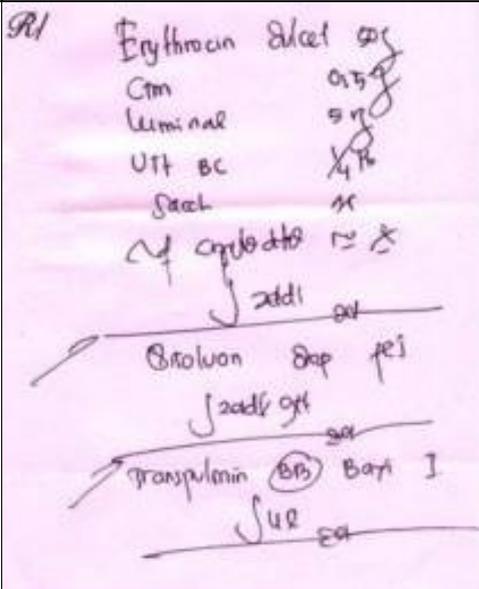


Mata Kuliah	: Farmakologi	
Materi	: Pereseapan (pembacaan resep)	
Nama	: INTAN NUR AULIA DEWI 2010101011	
Kelompok	: KELOMPOK 3 / A1	
NO	KOMPONEN	PEMBAHASAN
1.		<ol style="list-style-type: none"> Bacalah Resep tersebut disamping Resep tersebut berasal darimana? Berasal dari dr. Razi Maulana dengan SIP. 087/2009. Alamat praktek Jl. T. Bedahara No.1 Banda Aceh Resep tersebut dibuat kapan? Banda Aceh. 15 Maret 2011 Ditujukan untuk Siapakah (jelaskan dengan lengkap)? Resep tersebut di buat untuk pasien yang bernama Sari umur 2 tahun dengan BB 12kg Tuliskan obat yang diperlukan dalam resep dan kegunaannya! <ol style="list-style-type: none"> Paracetamol, kegunaannya untuk analgesik/antipiretik yaitu sebagai penurun demam dan meredakan nyeri Sacch Lactis (laktosa) kegunanannya sebagai bahan pengisi atau pemanis pada obat Berapakah dosisnya ? Paracetamol 120 mg dan sachharum lactis secukupnya dicampur dan di buat aturan dalam bentuk puyer sebanyak 10 bungkus Diberikan dalam bentuk apa obat tersebut? Diberikan dalam bentuk pulv yaitu berbentuk oabat puyer / serbuk Bagaimana signa atau aturan

		<p>pemakaian obatnya! s.p.r.n.t.d.d pulv 1 (Febris) yang artinya jika demam dapat diberikan 3x sehari 1 bungkus</p> <p>8. Apakah resep tersebut diatas memenuhi syarat-syarat kelengkapan atau administratif resep? Jelaskan!</p> <p>Sudah memenuhi syarat kelengkapan karena pada resep sudah terdapat sebagai berikut :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identitas dokter Nama,alamat, surat ijin praktek dokter(SIP) 2. Tanggal penulisan resep 3. Superscriptio Tanda R/ pada bagian kiri resep obat 4. Inscription Nama/komponen setiap obat 5. Subscriptio Tercantum bentuk dan sediaan obat serta jumlahnya 6. Signatura Tercantum informasi tentang aturan pemakaian obat tersebut 7. Tanda tangan dokter 8. Tercantum identitas pasien(pro=nama, berat badan, umur)
2.		<p>Bacalah Resep tersebut disamping</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tuliskan obat-obatan yang dibutuhkan dalam masing masing resep! <ol style="list-style-type: none"> a) Erythrocim dulcet 50 b) CTM 0,5 g c) Vitamin BC 1/4 px d) Luminal 5 mg e) Bisolvon f) Transpulmin BB Bayi 2. Sebutkan masing-masing kegunaannya! <ol style="list-style-type: none"> a) Erythrocin Dulcet merupakan obat antibiotik dengan kandungan erythromycin. Digunakan untuk mengobati berbagai infeksi karena bakteri, seperti infeksi saluran pernapasan, infeksi saluran

kemih, dan infeksi kulit.

- b) CTM adalah obat untuk meredakan gejala alergi yang bisa dipicu oleh makanan, obat-obatan, gigitan serangga, paparan debu, paparan bulu binatang, atau paparan serbuk sari. Obat ini juga digunakan untuk meringankan gejala batuk pilek.
- c) vitamin B complex berperan dalam berbagai fungsi tubuh, termasuk produksi energi, hormon, dan kolesterol, pemeliharaan fungsi organ otak, mata, pencernaan, saraf, jantung, metabolisme sel, serta pembentukan sel darah merah.
- d) Phenobarbital atau luminal adalah obat untuk mengontrol dan meredakan kejang, Selain sebagai anti kejang, phenobarbital juga bisa digunakan menjadi obat penenang, sehingga terkadang digunakan insomnia atau susah tidur
- e) Bisolvon drop fei untuk meredakan gejala batuk berdahak yang bisa terjadi saat pilek, flu, atau infeksi saluran pernapasan.
- f) Transpulmin BB Bayi digunakan untuk membantu meringankan hidung tersumbat karena flu, meredakan nyeri di punggung, sakit kepala, sakit perut, hidung tersumbat, dan menghangatkan badan.

3. Diberikan dalam bentuk apa sajakan obat dalam resep tersebut?

Di berikan dalam bentuk pulv atau puyer

4. Bagaimana signa atau aturan pemakaian masing-masing obat dalam resep tersebut?

- a) Erithrocindulcet 50g
- b) CTM 0,5g
- c) Luminal 5g
- d) VIT BC ¼pc
- e) Sacch q.s Dicampur dan buat sesuai aturan dalam bentuk serbuk berikan dalam dosis demikian sebanyak 10. diminum 2x/sehari 1 setelah makan.

		<p>f) Bisolvon dropfei Diminum 2x/hari sehari 1 tetes.</p> <p>g) Transpulmin BB baby 1 Hanya untuk pemakaian</p> <p>5. Apakah resep tersebut diatas memenuhi syarat syarat kelengkapan atau administratif resep? Jelaskan!</p> <p>Resep pada gambar No.2 belum memenuhi syarat dalam penulisan resep karena pada catatan resep tersebut tidak ada identitas dokter , SIP , tanggal penulisan resep, dan tidak tercantum tanda tangan dokter</p>
--	--	--

3.

dr. Mila Anggraini

SIP. 022/2009

Alamat rumah/praktek:

Jln.Lingkar jati no 20b, Banda Aceh

Banda Aceh, 13 Maret 2011

R/ Amoxan mg 250 no X

S. 3 dd 1 Caps

R/ Paracetamol mg 120

Sacch. Lactis q.s

m.f.l.a. pulv.d.t.d. No. X

s.p.r.n.t.d.d.pulv I (febris)

Pro : Sari (12 kg)

Umur : 2 tahun

1. Resep tersebut berasal darimana?

Berasala dari dr. Mila Anggraini, yang beralamat Jln. Lingkar jati no 20b, Banda Aceh

2. Resep tersebut dibuat kapan?

Banda Aceh, 13 Maret 2011

3. Ditujukan untuk Siapakah (jelaskan dengan lengkap)?

Resep tersebut di buat untuk pasien yang bernama Sari umur 2 tahun dengan BB 12kg

4. Tuliskan obat yang diperlukan dalam resep dan kegunaannya!

- Amoxsan, kegunaanya untuk mengobati infeksi saluran pernapasan atas, infeksi saluran cerna, infeksi kulit dan jaringan lunak, serta demam tifoid pada anak.
- Paracetamol 120mg digunakan sebagai penurun demam dan pereda nyeri

5. Berapakah dosisnya ?

- Amoxsan 250 mg
- Paracetamol 120 mg

6. Diberikan dalam bentuk apa obat tersebut?

- Amoxan bentuk kapsul
- Paracetamol bentuk puyer

7. Bagaimana signa atau aturan pemakaian obatnya!

- Amoxan 3 kali sehari 1 kapsul
- Paracetamol 3 kali sehari 1 puyer bila perlu
- m.f.l.a. pulv. d. t. d. No. X yang artinya adalah campur dan buatlah menurut aturan pembuatan puyer sebanyak 10

bungku

8. Apakah resep tersebut diatas memenuhi syarat syarat kelengkapan atau administratif resep? Jelaskan!

Sudah memenuhi syarat kelengkapan karena pada resep sudah terdapat sebagai berikut : 1.

Identitas dokter

Nama,alamat, surat ijin praktek dokter(SIP)

1. Tanggal penulisan resep

2. Superscriptio

Tanda R/ pada bagian kiri resep obat

3. Inscription

Nama/komponen setiap obat

4. Subscriptio

Tercantum bentuk dan sediaan obat serta jumlahnya

5. Signatura

Tercantum informasi tentang aturan pemakaian obat tersebut

6. Tanda tangan dokter

7. Tercantum identitas

pasien(pro=nama, berat badan, umur)

4.

dr. X Sp. A
SIP XYZ
Alamat praktik: Jl. Abc

Bangkalan, 20/11/2012

R/ Amoxsan 125 mg
Glucose q.s
m.f pulv d.t.d no xv
| 3 dd 1

R/ Tremenza 1/10 tab
Avil 2 mg
Romilar 3mg
Salbutamol 0,45 mg
Glucose q.s
m.f pulv d.t.d no xv
| 3 dd 1

R/ Sanmol 75mg
Glucose q.s
m.f pulv d.t.d no xv
| 3 dd 1

Pro : An. Mt
Umur : 4thn
Alamat : Bangkalan

1. Resep tersebut berasal darimana?

Berasal dari dr. X, Sp.A . Alamat Praktik Jl.Abc

2. Resep tersebut dibuat kapan?

Bangkalan, 20/11/2012

3. Ditujukan untuk Siapakah (jelaskan dengan lengkap)?

Obat tersebut di buat untuk An. Mt yang berumur 4 th alamat Bangkalan

4. Tuliskan obat yang diperlukan dalam resep dan kegunaannya!

1. amoxan digunakan untukmengobatipenyakit infeksi saluranpernapasa
2. Tremenza 1/10 tablet (digunakan untuk melegakan pernafasan tersumbat dan pilek
3. Avil digukan meredakan gejala alergi, sepertigatal-gatal, hidung berair, mataberair, ruamkulit, dan lainnya
4. Romilar untuk meredakan batukml berdahak
5. Salbutamo untuk mengobati alergi dan asma
6. Sanmol untuk meredakan demam

5. Berapakah dosisnya ?

1. amoxsan 125 mg
2. tremenza 1/10 tablet
3. avil 2 mg
4. romilar 3mg
5. salbutamol 0,45 mg
6. sanmol 75 mg

6. Diberikan dalam bentuk apa obat tersebut?

1. Amoxan (sirup)
2. Tremenza (sirup)
3. Avil (tablet)
4. Romilar (sirup)

		<p>5. Salbutamol (tablet)</p> <p>6. Sanmol (sirup)</p> <p>7. Bagaimana signa atau aturan pemakaian obatnya! Aturan pemakaiannya 3 x sehari, 1 bungkus setelah makan.</p> <p>8. Apakah resep tersebut diatas memenuhi syarat syarat kelengkapan atau administratif resep? Jelaskan! Sudah memenuhi syarat kelengkapan karena pada resep sudah terdapat sebagai berikut</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identitas dokter Nama,alamat, surat ijin praktek dokter(SIP) 2. Tanggal penulisan resep 3. Superscriptio Tanda R/ pada bagian kiri resep obat 4. Inscription Nama/komponen setiap obat 5. Subscriptio Tercantum bentuk dan sediaan obat serta jumlahnya 6. Signatura Tercantum informasi tentang aturan pemakaian obat tersebut 7. Tanda tangan dokter 8. Tercantum identitas pasien(pro=nama, berat badan, umur)
--	--	---