

## INTISARI

Komplikasi merupakan ancaman sesungguhnya dari penyakit diabetes mellitus. Komplikasi akut pada diabetes mellitus yang paling serius dan termasuk dalam kasus gawat darurat yang perlu diperhatikan adalah hiperglikemia (kadar gula darah tinggi) dan hipoglikemia (kadar gula darah rendah). Jika penanganan pada kedua komplikasi tersebut tidak segera dilakukan dengan tepat maka akan menjadi sesuatu yang sangat fatal yaitu menyebabkan keadaan diabetes mellitus menjadi lebih mengerikan dan bahkan dapat mempercepat terjadinya kematian.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengevaluasi penatalaksanaan terapi hiperglikemia dan hipoglikemia pada pasien diabetes mellitus di instalasi rawat inap Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta pada tahun 2005. Penelitian ini termasuk penelitian non-eksperimental dengan rancangan deskriptif-evaluatif, pendekatan *cross-sectional* yang bersifat retrospektif. Analisis hasil dari penelitian ini dilakukan secara deskriptif.

Dari penelitian pada sebanyak 25 pasien diabetes mellitus diperoleh hasil bahwa 100% berusia di atas 40 tahun dan menderita diabetes tipe 2 dengan pasien perempuan 64%, komplikasi hipoglikemia 72%, komplikasi lain 40%, dan penyakit penyerta 60%. Obat-obatan yang mempengaruhi gizi dan darah paling sering diberikan. Terapi hiperglikemia dengan pemberian natrium intravena, insulin, dan antibiotika, sedangkan terapi hipoglikemia dengan pemberian glukosa intravena. Pasien hiperglikemia 100% mengalami masalah-masalah yang berkaitan dengan obat (DRPs) kategori dosis terlalu rendah dan perlu penambahan terapi obat, pasien hipoglikemia 56% mengalami DRPs kategori dosis terlalu tinggi. Tidak semua pasien memperoleh terapi yang rasional. Hasil terapi hiperglikemia yaitu 14% sembuh, masing-masing 43% membaik dan atas permintaan sendiri, 57% memiliki lama tinggal >6 hari, dan 43% membutuhkan waktu <1 hari untuk mencapai kadar gula darah normal. Hasil terapi hipoglikemia yaitu 44% sembuh, masing-masing 28% membaik dan atas permintaan sendiri, 39% memiliki lama tinggal >6 hari, dan 33% membutuhkan waktu sekitar 1-3 jam untuk mencapai kadar gula darah normal.

Kata kunci: Diabetes Mellitus, hiperglikemia, hipoglikemia, evaluasi penatalaksanaan

## ***ABSTRACT***

Complication is the real threat of diabetes mellitus. The most acute and serious complication of diabetes mellitus that must be noticed and in which included into emergency case is hyperglycemia (high plasma glucose) and hypoglycemia (low plasma glucose). If treatment for these both complications is not be quick and appropriate responded, the condition of diabetes melitus will be worse and speed the death up.

This research aimed to evaluate the management therapy of hyperglycemia and hypoglycemia of the diabetes mellitus inpatients at Panti Rapih Hospital Yogyakarta year 2005. This research is included into non-experimental research with deskripttif-evaluatif design, and cross-sectional approach character of retrospective. The analysis of research result was analysed through descriptive way.

The research in 25 patients of diabetes mellitus found that 100% in the age above 40 years old and has diabetes type 2 with patients number of female 64%, hypoglycemia complication 72%, other complication 40%, and accompany disease 60%. The most often used class therapy is therapy influence of the nutrient and blood. The hyperglycemia therapy given are sodium intravenous, insulin, and antibiotics; while hypoglycemia therapy is glucose intravenous. Drug Related Problems low dose and need addition drug therapy category in the 100% patients of hyperglycemia, 56% patients of hypoglycemia experienced in DRPs with high dose category. Not every patient gets rational therapy. The outcomes of hyperglycemia therapy are 14% recovered, each of 43% get better and self demand, 57% have more than 6 days stays, and 43% need less than an hour to achieve normal plasma glucose. The outcomes of hypoglycemia therapy are 44% recovered, each of 28% get better and self demand, 39% have more than 6 days stays, and 33% need about 1-3 hours to achieve normal plasma glucose.

Key words: Diabetes Mellitus, hyperglycemia, hypoglycemia, evaluation of management