

ABSTRAK

Pendahuluan: Pada populasi lanjut usia, nyeri merupakan salah satu keluhan yang sering mereka alami. Nyeri itu sendiri sering diabaikan karena pasien sebelumnya sudah mengalami penyakit penyerta lain yang lebih harus dipertimbangkan, seperti penyakit kardiovaskular. Penggunaan OAINS pada pasien dengan komorbiditas kardiovaskular perlu diperhatikan untuk mencegah terjadinya efek samping ataupun interaksi dalam pengobatan, sehingga diperlukan pengobatan nyeri yang tepat sesuai dengan komorbiditas kardiovaskular serta tipe nyeri yang dialami pasien. **Tujuan:** Mengidentifikasi serta menganalisis ketepatan penggunaan obat anti inflamasi non steroid pada pasien lanjut usia dengan keluhan nyeri disertai komorbiditas kardiovaskular. **Metode:** Jenis penelitian ini adalah observasional deskriptif dengan rancangan penelitian *cross-sectional* yang menggunakan data prospektif dari hasil wawancara pasien melalui lembar esesmen nyeri. Ketepatan pola pengobatan nyeri dilihat berdasarkan acuan *American Geriatrics Society's* dan beberapa acuan lain yang mendukung. **Hasil:** Data 48 pasien lansia yang mengalami nyeri terdiri dari 19 laki-laki (40%) dan 29 perempuan (60%); komorbiditas kardiovaskular yang paling sering terjadi adalah hipertensi (77%); ketepatan pengobatan nyeri pada pasien lansia berdasarkan komorbiditas dan risiko GI sebesar 52,1%; ketepatan pengobatan nyeri pada pasien lansia berdasarkan tipe nyeri sebesar 77,1%. **Kesimpulan:** Pemberian terapi OAINS pada pasien lanjut usia dengan keluhan nyeri disertai komorbiditas kardiovaskular dan risiko GI sebesar 52,1% dan ketepatan pengobatan berdasarkan tipe nyeri sebesar 77,1%.

Kata kunci: Nyeri; lanjut usia; OAINS; kardiovaskular; ketepatan pengobatan



ABSTRACT

Introduction: In the elderly population, pain is one of their frequent complaints. The pain itself is often neglected because the patients also have another accompanying comorbidity to be considered more, such as cardiovascular disease. The use of NSAIDs in patients with cardiovascular comorbidity should be observed to prevent adverse effects or interactions in treatment, so that the right treatment of pain is required based on the type of pain and the presence of comorbidities of the patient. **Aim:** To identify and analyze the accuracy of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in geriatric patients with pain and cardiovascular comorbidity. **Methods:** The method used for this study was descriptive observational with cross sectional study design using prospective data from interview result through pain assessment sheet. The accuracy of pain treatment patterns was seen with the reference of American Geriatrics Society's and other supporting references. **Results:** Data of 48 geriatric patients with pain and cardiovascular comorbidities consisted of 19 men (40%) and 29 women (60%); the most common cardiovascular comorbidities are hypertension (77%); the accuracy of pain treatment in geriatric patients based on comorbidity and GI risk is 52,1%; accuracy of treatment of pain in geriatric patients based on the type of pain is 77,1%. **Conclusion:** The accuracy of NSAIDs therapy to geriatric patients with pain accompanied by cardiovascular comorbidity and GI risk is 52,1% and the accuracy based on the type of pain is 77,1%.

Keywords: Pain; geriatric; NSAIDs; cardiovascular comorbidities

