

ABSTRAK

Pendahuluan: Pasien nyeri pada geriatri umumnya juga pasien yang sama dengan pasien hipertensi. Nyeri geriatri umumnya merupakan nyeri kronis. Penatalaksanaan terapi nyeri yang digunakan untuk nyeri kronis adalah Obat Anti Inflamasi Non-Steroid (OAINS) baik COX-1 maupun COX-2 selektif. Penggunaan OAINS dapat berefek peningkatan tekanan darah serta peningkatan risiko kardiovaskular. **Tujuan:** Mengidentifikasi karakteristik penggunaan OAINS dalam mengatasi nyeri pada pasien geriatri dengan komorbiditas hipertensi. **Metode:** Jenis penelitian ini merupakan observasional deskriptif dengan rancangan penelitian *cross sectional* dan pengambilan data secara retrospektif. Diberikan gambaran peningkatan tekanan darah sebagai efek penggunaan OAINS serta peningkatan risiko kardiovaskular. **Hasil:** Data 134 pasien, menunjukkan penggunaan OAINS pada laki-laki (47,76%) sedangkan perempuan (52,24%). Derajat nyeri yang paling banyak nyeri sedang (62,69%). Tipe nyeri yang paling banyak adalah nyeri campuran (42,54%). Sifat nyeri yang dominan adalah nyeri kronis (70,90%). Penggunaan OAINS sebagai terbagi atas COX-1 diantaranya OAINS COX-1 diantaranya meloxicam sebesar 76,12%; diklofenak sebesar 13,43%; ibuprofen sebesar 5,97%; asam mefenamat sebesar 2,98%. OAINS COX-2 selektif celecoxib dan etoricoxib masing-masing sebesar 0,75%. **Kesimpulan:** Karakteristik penggunaan OAINS sebagai terapi nyeri dengan komorbiditas hipertensi adalah OAINS COX-1 diantaranya meloxicam sebesar 76,12%; diklofenak sebesar 13,43%; ibuprofen sebesar 5,97%; asam mefenamat sebesar 2,98%. sedangkan OAINS COX-2 selektif diantaranya celecoxib dan etoricoxib masing-masing sebesar 0,75%.

Kata kunci: Nyeri; geriatri; hipertensi; OAINS; karakteristik

ABSTRACT

Introduction: Geriatric pain patients and hypertension frequently coexist in the same patients. Geriatric pain is generally chronic pain. Management therapy for chronic pain generally is non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) both COX-1 and COX-2 selective. NSAIDs can have an effect on increasing blood pressure and increasing cardiovascular risk. **Aim:** To identify the characteristics of NSAID use in dealing with pain in geriatric patients with hypertension as comorbid. **Method:** This type of research is observational descriptive with cross sectional research design and retrospective data collection. An illustration of the increase in blood pressure as an effect of NSAID use and increased cardiovascular risk. **Results:** Data on 134 patients showed NSAID use in men (47.76%) while women (52.24%). The degree of pain is the most moderate pain (62.69%). The most common type of pain is mixed pain (42.54%). The dominant pain characteristic is chronic pain (70.90%). The use of NSAIDs as divided into COX-1 including COX-1 NSAIDs including meloxicam was 76.12%; diklofenak at 13.43%; ibuprofen at 5.97%; mefenamic acid is 2.98%. Selective COX-2 NSAIDs are celecoxib and etoricoxib were 0.75% respectively. **Conclusion:** Characteristics of NSAID use as a therapeutic pain in hypertension as comorbid are COX-1 NSAIDs including meloxicam of 76.12%; diklofenak at 13.43%; ibuprofen at 5.97%; mefenamic acid is 2.98%. while selective COX-2 NSAIDs include celecoxib and etoricoxib of 0.75% respectively.

Keywords: Pain; geriatrics; hypertension; NSAIDs; characteristics