

ABSTRAK

Pendahuluan : Nyeri punggung bawah (NPB) akut adalah nyeri yang terjadi merupakan penyakit umum dan penyebab keterbatasan dalam bekerja maupun melakukan aktivitas sehari-hari yang terjadi selama kurang dari 12 minggu atau terjadi selama 6 bulan dengan interval tanpa nyeri. Pada penelitian sebelumnya diberikan hasil bahwa penambahan metilprednisolon untuk terapi NPB tidak memberikan hasil yang baik dibandingkan dengan tanpa metilprednisolon. **Tujuan** : Mengukur penurunan nilai VAS serta mengidentifikasi *outcome* dan efek samping aktual yang terjadi pada penambahan metilprednisolon pada pasien NPB akut di instalasi rawat jalan rumah sakit Bethesda Yogyakarta. **Metode** : Observasional-analitik dengan rancangan kohort. Subyek penelitian pada penelitian ini adalah pasien NPB akut yang dikelompokkan berdasarkan jenis terapi yang diterima yaitu kelompok analgesik nonsteroid dengan atau tanpa tambahan metilprednisolon 4 mg. Data diukur dengan VAS (*Visual Analog Scale*), dan diidentifikasi dengan kuisioner subyektif dan obyektif. **Hasil** : Diperoleh 30 NPB akut yang terdiri dari 11 pasien laki-laki (36.67%) dan 19 pasien perempuan (63.33%) dengan 40% pasien berusia > 62 tahun, 46.67% 41-62 tahun, dan 13.33% pasien berusia 18-41 tahun. Sebanyak 15 pasien masuk dalam kelompok terapi NPB akut tanpa metilprednisolon dan 15 pasien masuk dalam kelompok dengan tambahan metilprednisolon 4 mg untuk terapi NPB akut. Hasil analisis penambahan metilprednisolon 4 mg terhadap pengurangan nyeri tidak terdapat perbedaan bermakna pada rata-rata penurunan nilai VAS sebelum dan setelah terapi ($p = 0.253$), *outcome* terapi berupa pengurangan nyeri saat beraktivitas ($p = 0.589$) dan menjelang atau saat tidur ($p = 0.330$), efek samping aktual pada kedua kelompok, dan rata-rata selisih nilai VAS pada tiga kelompok berdasarkan regimen dosis metilprednisolon tidak berbeda bermakna ($p = 0.792$). **Kesimpulan** : Penambahan metilprednisolon untuk terapi NPB akut dapat menurunkan nilai intensitas nyeri, tercapainya *outcome* terapi, dan tidak terdapat perbedaan efek aktual namun tidak berbeda bermakna dengan terapi NPB akut tanpa metilprednisolon.

Kata Kunci : Nyeri Punggung Bawah, Kortikosteroid, Metilprednisolon

ABSTRACT

Introduction : Acute low back pain (LBP) is a pain commonly known as the major cause of working and daily activities limitation that happened in less than 12 weeks or it happened in 6 months with intervals without pains. In previous researches the results of the use of methylprednisolone didn't give any better results in reducing low back pain compared to reducing low back pain without methylprednisolone. **Aims :** To measure the reducing of VAS score, and to identify therapy outcomes and actual side effects of acute low back pain patients in ambulatory department of Bethesda Hospital Yogyakarta.. **Study method :** Observational-analytic with cohort design. Subjects of this research are acute low back pain patients that were divided into two groups based on addition of methylprednisolone 4 mg in acute low back pain therapy. Data measured with VAS (Visual Analog Scale) and identified with subjective and objective questionnaire. **Results :** there were 11 male patients (36.67%) and 19 female patients (63.33%) with 40% of them are on age > 62 years old, 46.67% are 41-62 years old and 13.33% are 18-40 years old. Fifteen patients are in analgetic alone group and 15 patients are in analgetic with addition of methylprednisolon 4 mg for acute low back pain therapy group. Results of the addition of methylprednisolone for pain reducing analysis not significantly different on the average of VAS scores before and after taking methylprednisolone ($p = 0.253$), the therapy outcomes on reducing pain while doing an activity ($p = 0.589$) and reducing pain before or at sleep time ($p = 0.330$), the side effects between two groups, and the average of VAS score differences between the three groups that were divided based on the dose regimen of Methylprednisolone ($p = 0.792$) compared to the analgetic alone group in low back pain therapy. **Conclusions :** The use of methylprednisolone for acute low back pain reduced the average of pain intensities before and after therapy, achieved the therapy outcomes, and there were no differences in side effects but the statistically not significant different compared to the analgetic alone group in low back pain therapy.

Key words : Low Back Pain, Corticosteroid, Methylprednisolone