

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian dari Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang ke
Kepala Bidang Diklat Rumah Sakit Advent Bandar Lampung



Kementerian Kesehatan
Politeknik Kesehatan
Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 783852
<http://poltekkes-tj.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XLIII/10455/2024
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

27 Desember 2024

Yth, Direktur RS Advent Bandar Lampung
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Arif Syaputra NIM: 2248401033	Gambaran Penggunaan Obat Pada Pasien Pasca Stroke Di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Advent Kota Bandar Lampung Tahun 2024	RS. Advent Bandar Lampung
2.	Harum Puapita Ningrum NIM: 2248401052	Gambaran Interaksi Obat Potensial Pada Peresepan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Advent Kota Bandar Lampung Tahun 2024	

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang.



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:
1. Ka. Jurusan Farmasi
2. Ka. Bid. Diklat

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian dari Rumah Sakit Advent Bandar Lampung

 **Rumah Sakit Advent Bandar Lampung**
Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)
Jl. Terak Umr No. 48, Bandar Lampung 35148, Telp. 081366396618

SURAT PERSETUJUAN MENGADAKAN PENELITIAN DI RS. ADVENT BANDAR LAMPUNG

NO: 007/KEP- RSABL/1/2025

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN RUMAH SAKIT ADVENT BANDARALAMPUNG
SETELAH MEMPELAJARI DENGAN SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG
DIUSULKAN DENGAN MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN :

NAMA : Harum Puspita Ningrum

NPM : 2248401052

INSTITUSI : Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang Program DIII Farmasi

Judul Penelitian : "Gambaran Intensi Obat pada Persepsi Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di
Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Advent Kota Bandar Lampung Tahun 2024"

LOKASI : Instalasi Farmasi RS Advent Bandar Lampung

DINYATAKAN SETUJU DILAKUKAN DI RS.ADVENT BANDAR LAMPUNG

Bandar Lampung, 17 Januari 2025

Ketua KEPK

Ns.Renny Sura Astuti, Ns.Kep.,M.Kep

Catatan :

Keterangan Persetujuan ini berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal dikeluarkan.

Pada akhir Penelitian, Laporan Pelaksanaan harus diserahkan kepada Komite Etik Penelitian Rumah Sakit Advent Bandar Lampung dalam bentuk soft copy. Jika ada perubahan protokol atau perpanjangan Penelitian harus mengajukan kembali permohonan Kajian etik Penelitian.

Lampiran 3. Surat Keterangan Selesai Penelitian dari Rumah Sakit Advent Bandar Lampung



Rumah Sakit Advent Bandar Lampung
Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)

Jl. Teuku Umar No. 48, Bandar Lampung 35148, Telp. 081366395618

SURAT KETERANGAN

Nomor : 007/KEP- RSABL/I /2025

KOMISI ETIK PENELITIAN RUMAH SAKIT ADVENT BANDAR LAMPUNG SETELAH MEMANTAU DENGAN SEKSAMA PENELITIAN YANG TELAH DILAKUKAN, MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN :

JUDUL	:	Gambaran Interaksi Obat pada Persepsi Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Advent Kota Bandar Lampung Tahun 2024
NPM	:	2248401052
NAMA	:	Harum Puspita Ningrum
INSTITUSI	:	Poltekkes Kemeskes Tanjung Karang Program DIII Farmasi
LOKASI	:	Instalasi Farmasi RS Advent Bandar Lampung
WAKTU	:	10 Februari – 14 Februari 2025

DINYATAKAN TELAH MENYELESAIKAN PENELITIAN

Bandar Lampung, 24 April 2025

Ketua KEP - RSAD



Ns. Renny Sara Asih Nababan, S.Kep., M.Kep

Catatan :

Pada akhir Penelitian, Laporan Pelaksanaan harus diserahkan kepada Komite Etik Penelitian Rumah Sakit Advent Bandar Lampung dalam bentuk soft copy.

Lampiran 4. Lembar Konsultasi Pembimbing Utama

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Harum Puspita Ningrum

NIM : 2248401052

DOSEN PEMBIMBING : apt. Elma Vlorentina Sembiring, S.Farm., M.Clin.Pharm.

[illegible]

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
6.	15/1/2025	Konsultasi BAB 3 dan BAB II.	- Pada BAB I, hapus BAB II di bagian bawah karena sudah ada Sistem Integrasi.		
7.	15/1/2025	Konsultasi BAB 3 dan BAB II.	- Pada BAB II, definisi operasional. Perbaikan sesuai urut jumlah item dan menjadi minimal.		
8.	17/1/2025	Konsultasi BAB 3, BAB II, dan BAB II.	- Pada BAB II, definisi operasional. Perbaikan variabel-variabel. Item dua menjadi variabel item dua dan konsep. - Pada BAB II, perbaikan gambar dan sampel menjadi lembar kerja. Perbaikan kriteria (nilai dan kriteria). Sama sekali sempurna.		
9.	21/1/2025	Konsultasi BAB 3, BAB II, dan BAB II.	- Pada BAB II, perbaikan kriteria (nilai dan kriteria). Sama sekali sempurna. - Pada BAB II, perbaikan kriteria (nilai dan kriteria). Sama sekali sempurna.		
10.	24/1/2025	Konsultasi BAB 3, BAB II, dan BAB II.	- Pada BAB II, perbaikan kriteria (nilai dan kriteria). Sama sekali sempurna. - Pada BAB II, perbaikan kriteria (nilai dan kriteria). Sama sekali sempurna.		
11.	30/1/2025	Konsultasi BAB 3, BAB II, dan BAB II.	- Pada BAB II, perbaikan kriteria (nilai dan kriteria). Sama sekali sempurna. - Pada BAB II, perbaikan kriteria (nilai dan kriteria). Sama sekali sempurna.		
12.	3/2/2025	Konsultasi revisi lembar Penyelesaian data.	- Ace lembar penyelesaian data.		

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
13.	5/2/2015	Konsultasi bab 1, bab 2, dan bab 3.	- Revisi latar belakang, pendahuluan, tujuan, manfaat, metode, dan kesimpulan. - Bab 1, revisi 10 penulisan variabel penelitian dan pembahasan metode. - Bab 2, revisi konsep disesuaikan dengan teori. - Bab 3, revisi teori sampling. - Revisi penulisan hasil.		
14.	7/2/2015	Pengumpulan revisi bab 1, bab 2, dan bab 3.	- Bab 1, revisi penulisan latar belakang ke bab 2, revisi latar belakang. - Bab 2, penulisan tabel awal dari bab 1.		
15.	8/4/2015	Konsultasi pengumpulan data.	- Ace data, wawancara pengumpulan data.		
16.	14/4/2015	Konsultasi pengolahan data.	- Cara interpretasi data di drug-use untuk obat yang diberikan di bedside. - Tambahkan kode jenis obat per bangkai obat di 10. - Lanjutkan mengumpul Bab 4 (Kopi).		
17.	24/4/2015	Konsultasi pengolahan data dan Bab 5.	- Revisi latar belakang penelitian (drug-use). - Tambahkan rangkai obat di tabel hasil uji pasar. - Cara interpretasi data di jurnal ilmiah obat yang diberikan di bedside & drug-use.		
18.	2/5/2015	Konsultasi revisi Bab 5.	- Lanjutkan ke Bab 5.		
19.	5/5/2015	Konsultasi Bab 5.	- Revisi samar. - Ace Seminar Hasil LTA.		

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
20.	14/5/2015	Seminar Hasil LTA	- Revisi tabel hasil penelitian menjadi diagram sesuai dengan letak penelitian. - Tambahan silsilah & daftar pustaka dari artikel yang dikutip.		
21.	19/5/2015	Pengumpulan revisi seminar hasil.	- Acc hasil revisi - Lampir foto hasil dan beresnya.		
21.	20/5/2015	Konsultasi revisi setelah seminar hasil.	- Acc LTA Pengumpul		
22.	23/5/2015	Konsultasi hasil akhir.	- Acc hasil akhir		

Lampiran 5. Lembar Konsultasi Pembimbing Pendamping

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR (II)

NAMA MAHASISWA : Harum Puspita Ningrum

NIM : 2248401052

DOSEN PEMBIMBING : Apt. Ageng Hasna Fauziyah, S.Farm., M.Farm.

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1.	7/2/2025	Penyusunan draft Bab 1, bab 2, dan bab 3.	Acc revisi Bab 1, bab 2, dan Bab 3.		
2.	26/5/2025	Penyempurnaan revisi seminar horti.	Revisi penyusunan abstrak dan skripsi dasar dasar kasus.		
3.	27/5/2025	Penyempurnaan revisi abstrak skripsi dan daftar pustaka.	Acc draft LTA/skripsi		
4.	20/5/2025	Konsultasi hasil skripsi	Acc skripsi akhir		

Lampiran 6. Lembar Perbaikan Seminar Hasil Tugas Akhir

LEMBAR PERBAIKAN
SEMINAR HASIL TUGAS AKHIR

Hari / Tanggal
Nama Mahasiswa
Judul Tugas Akhir

Rata / 19 Mei 2025
Harmon, Bulptila Ningsrum
Cetakan harmoni: Cetak Harmoni pada Penerimaan (Pener)
Dibawah ini: Tipe 2 di lapangan Band Jura Kumpul
Garis Merah Putih Bendera Lampung, Tahun 2024

HASIL MASUKAN

Pengujian 1 :

Silakan mengurut pada Jurnal ini 60 tentang Intensi dan Rangsang total hasil penelitian, yang lebih baik. Tabel dan/atau diagram mungkin, khususnya dengan bentuk struktur Difusi/teori dari yang α dan yang ada intensitas: dari dari yang hasil baik. Berapa pada dengan ada/ditambah dari penyerta. Harun harus lebih mangkatari itu formatologi.

Penguji 2 :

Alasan pembelian materi tersebut adalah tipe 2 & sebagainya. Alasan pembelian materi tersebut adalah...

Pengujian 3 :

Mangelstufi

Penguji 1.

Penguji 2

Penguji 3,

1118 - 1980 1010 1000-09 2014

119, 1993, 1001-2424, 72pp.

DOI: 10.1002/ps.2562

Lampiran 7. Hasil Pengecekan Turnitin

ORIGINALITY REPORT			
27%	24%	16%	11%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	2%	
2	repository.usd.ac.id Internet Source	2%	
3	Submitted to Universitas Brawijaya Student Paper	1%	
4	vdocuments.mx Internet Source	1%	
5	id.scribd.com Internet Source	1%	
6	www.scribd.com Internet Source	1%	
7	repository.ar-rum.ac.id Internet Source	1%	
8	repository.setiabudi.ac.id Internet Source	1%	
9	repository.uinjkt.ac.id Internet Source	1%	
10	eprints.ums.ac.id Internet Source	1%	
11	repositori.unsil.ac.id Internet Source	1%	
12	stradapress.org Internet Source	1%	

Lampiran 8. Lembar Pengambilan Data Karakteristik Sociodemografi dan Karakteristik Klinis

Karakteristik Sociodemografi					Karakteristik Klinis			
No.	No. RM	Inisial	Usia	Jenis Kelamin	Jumlah Obat	Jenis Obat DM	Golongan Obat DM	Jenis Obat Penyerta
1.	10xxxx	Tn. B	61 tahun	L	6	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Glucophage xr 750 mg (Metformin) Trajenta 5 mg (Linagliptin)	Sulfonilurea Biguanid DPP IV Inhibitor	Nospirinal 80 mg (Asetosal) Prelin 75 mg (Pregabalin) Vardipin 5/160 (Amlodipine & Valsartan)
2.	11xxxx	Tn. I	57 tahun	L	7	Galvus 50 mg (Vildagliptin) Metformin 500 mg	DPP IV Inhibitor Biguanid	Lansoprazole 30 mg Nospirinal 80 mg (Asetosal) Ramipril 10 mg Simvastatin 20 mg Vosea 10 mg (Metoclopramide HCL)
3.	11xxxx	Ny. I	69 tahun	P	5	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg	Sulfonilurea Biguanid	Furosemid 40 mg Ramipril 10 mg Simvastatin 20 mg
4.	79xxxx	Tn. M	60 tahun	L	2	Gliquidon 30 mg	Sulfonilurea	Ramipril 2,5 mg
5.	47xxxx	Ny. Y	55 tahun	P	3	Glimepirid 3 mg	Sulfonilurea	Lansoprazole 30 mg Vitamin B12 50 mcg
6.	18xxxx	Ny. B	65 tahun	P	4	Gliquidon 30 mg	Sulfonilurea	Bicnat 500 mg (Natrium Bicarbonat) Nospirinal 80 mg Visela tab (Asam Folat, Vitamin B6, Vitamin B12)
7.	53xxxx	Ny. A	70 tahun	P	6	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Galvus 50 mg (Vildagliptin) Metformin 500 mg	Sulfonilurea DPP IV Inhibitor Biguanid	Adalat Oros 30 mg (Nifedipine) Furosemid 40 mg Ramipril 10 mg
8.	50xxxx	Ny. H	56 tahun	P	10	Galvus 50 mg (Vildagliptin) Glimepirid 2 mg Metformin 500 mg	DPP IV Inhibitor Sulfonilurea Biguanid	Amoxycillin 500 mg Betahistine 24 mg Cetirizine 10 mg

Karakteristik Sosiodemografi					Karakteristik Klinis			
No.	No. RM	Inisial	Usia	Jenis Kelamin	Jumlah Obat	Jenis Obat DM	Golongan Obat DM	Jenis Obat Penyerta
								Codikaf 20 mg (Codeine) Hypofil 300 mg (Gemfibrozil) Paracetamol 500 mg Tremenza Tab (Pseudoefedrin & Triprolidin)
9.	92xxxx	Ny. T	54 tahun	P	3	Glucodex 80 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg	Sulfonilurea Biguanid	Simvastatin 20 mg
10.	12xxxx	Tn. E	61 tahun	L	2	Metformin 500 mg	Biguanid	Ramipril 5 mg
11.	98xxxx	Ny. E	55 tahun	P	3	Metformin 500 mg	Biguanid	Ramipril 5 mg Visela tab (Asam Folat, Vitamin B6, Vitamin B12)
12.	94xxxx	Tn. S	63 tahun	L	7	Glimepirid 1 mg	Sulfonilurea	Adalat Oros 30 mg (Nifedipine) Boost D 1000 (Vitamin D3) Lansoprazole 30 mg Lisinopril 10 mg Simvastatin 20 mg Vitamin B12 50 mcg
13.	87xxxx	Ny. A	29 tahun	P	2	Lantus Solostar Novorapid 100 IU/ml 3 ml Flexpen	Insulin Long-acting Insulin Rapid-acting	-
14.	39xxxx	Tn. S	65 tahun	L	6	Trajenta 5 mg (Linagliptin)	DPP IV Inhibitor	Clogin 75 mg (Clopidogrel) Ezefer 10 mg (Ezetimibe) Intervask 5 mg (Amlodipine) Orvast 20 mg (Atorvastatin) Sikstop 120 mg (Etoricoxib)
15.	57xxxx	Ny. T	68 tahun	P	3	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Sitagliptin 100 mg	Sulfonilurea DPP IV Inhibitor	Lansoprazole 30 mg
16.	99xxxx	Tn. F	60 tahun	L	4	Glimepirid 2 mg	Sulfonilurea	Ramipril 5 mg

Karakteristik Sosiodemografi					Karakteristik Klinis			
No.	No. RM	Inisial	Usia	Jenis Kelamin	Jumlah Obat	Jenis Obat DM	Golongan Obat DM	Jenis Obat Penyerta
						Metformin 500 mg Pioglitazone 30 mg	Biguanid Thiazolidinedione	
17.	22xxxx	Ny. N	60 tahun	P	3	Metformin 500 mg	Biguanid	Acetylcysteine 200 mg Vitamin B12 50 mcg
18.	56xxxx	Ny. S	64 tahun	P	7	Apidra Solostar Insulin Lantus Solostar	Insulin Rapid-acting Insulin Long-acting	Bicnat 500 mg (Natrium Bicarbonat) Etoricoxib 120 mg Gabapentin 300 mg Atorvastatin 20 mg Vitamin B12 50 mcg
19.	54xxxx	Tn. A	54 tahun	L	4	Vildagliptin 50 mg Glimepirid 2 mg	DPP IV Inhibitor Sulfonilurea	Vitamin B12 50 mcg Visela tab (Asam Folat, Vitamin B6, Vitamin B12)
20.	40xxxx	Ny. M	60 tahun	P	5	Levemir 100 IU/ml 3 ml Flexpen Novorapid 100 IU/ml 3 ml Flexpen	Insulin Long-acting Insulin Rapid-acting	Ciprofloxacin 500 mg Nospirinal 80 mg (Asetosal) Ramipril 2,5 mg
21.	10xxxx	Tn. A	49 tahun	L	3	Glimepirid 2 mg Metformin 500 mg	Sulfonilurea Biguanid	Vitamin B12 50 mcg
22.	17xxxx	Ny. M	67 tahun	P	4	Novorapid 100 IU/ml 3 ml Flexpen	Insulin Rapid-acting	Daneuron 300 mg (Vitamin B1, vitamin B6, vitamin B12) Dexketoprofen 25 mg Ofloxacin 400 mg
23.	91xxxx	Tn. N	63 tahun	L	5	Gliquidon 30 mg	Sulfonilurea	Bicnat 500 mg (Natrium Bicarbonat) Boost D 1000 (Vitamin D3) Fermia Tab (Asam Folat, Zat Besi, Vitamin B6) Ramipril 5 mg

Karakteristik Sosiodemografi					Karakteristik Klinis			
No.	No. RM	Inisial	Usia	Jenis Kelamin	Jumlah Obat	Jenis Obat DM	Golongan Obat DM	Jenis Obat Penyerta
24.	18xxxx	Tn. M	37 tahun	L	2	Pioglitazone 30 mg Sitagliptin 100 mg	Thiazolidinedione DPP IV Inhibitor	-
25.	70xxxx	Ny. S	56 tahun	P	4	Glucodex 80 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg	Sulfonilurea Biguanid	Calitox 500 mg (Calcium Carbonat) Dexketoprofen 25 mg
26.	95xxxx	Tn. G	47 tahun	L	5	Glimepirid 2 mg Metformin 500 mg Pioglitazone 30 mg	Sulfonilurea Biguanid Thiazolidinedione	Lisinopril 5 mg Simvastatin 20 mg
27.	00xxxx	Ny. S	48 tahun	P	4	Metformin 500 mg	Biguanid	Adalat Oros 30 mg (Nifedipine) Pregabalin 75 mg Ramipril 10 mg
28.	95xxxx	Ny. M	61 tahun	P	4	Diamicon Mr 60 mg (Gliclazide) Glucophage xr 500 mg (Metformin)	Sulfonilurea Biguanid	Ezetrol 10 mg (Ezetimibe) Liproqy Caps (Coenzyme Q10, Likopen, Vitamin E, serta ekstrak biji anggur dan teh hijau)
29.	99xxxx	Ny. N	45 tahun	P	3	Glucodex 80 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg	Sulfonilurea Biguanid	Pregabalin 75 mg
30.	95xxxx	Ny. A	67 tahun	P	4	Glimepirid 2 mg Metformin 500 mg Pioglitazone 30 mg	Sulfonilurea Biguanid Thiazolidinedione	Daneuron 300 mg (Vitamin B1, vitamin B6, vitamin B12)
31.	50xxxx	Ny. M	48 tahun	P	4	Glucodex 80 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg	Sulfonilurea Biguanid	Dexketoprofen 25 mg Pregabalin 75 mg
32.	73xxxx	Tn. M	56 tahun	L	6	Glimepirid 1 mg Pioglitazone 30 mg	Sulfonilurea Thiazolidinedione	Domperidone 10 mg Glancer 100 mg (Rebamipide) Lansoprazole 30 mg Sucralfate 500mg/5ml 100ml
33.	95xxxx	Ny. K	55 tahun	P	4	Gliquidon 30 mg	Sulfonilurea	Ascardia 80 mg (Aspirin)

Karakteristik Sosiodemografi					Karakteristik Klinis			
No.	No. RM	Inisial	Usia	Jenis Kelamin	Jumlah Obat	Jenis Obat DM	Golongan Obat DM	Jenis Obat Penyerta
						Metformin 500 mg	Biguanid	Vitamin B12 50 mcg
34.	49xxxx	Tn. S	45 tahun	L	3	Metformin 500 mg Ryzodeg Insulin (insulin aspart dan insulin degludec)	Biguanid Insulin rapid-acting & long-acting	Cobazim 3000 mcg (Coenzym B12)
35.	52xxxx	Tn. Y	57 tahun	L	6	Glimepiride 4 mg Metformin 500 mg	Sulfonilurea Biguanid	Domperidone 10 mg Lactulose 3,3g/5ml 60 ml Xepazym Kapl (Pancreatin & Simethicone) Gabapentin 100 mg
36.	57xxxx	Ny. S	64 tahun	P	3	Lantus Solostar Novorapid 100 IU/ml 3 ml Flexpen	Insulin Long-acting Insulin Rapid-acting	Vardipin 5/80 (Valsartan & Amlodipine)
37.	18xxxx	Ny. J	53 tahun	P	2	Metformin 500 mg	Biguanid	Ramipril 2,5 mg
38.	92xxxx	Ny. M	55 tahun	P	2	Glimepirid 2 mg	Sulfonilurea	Pregabalin 75 mg
39.	15xxxx	Tn. Y	69 tahun	L	3	Vildagliptin 50 mg Glimepirid 2 mg Metformin 500 mg	DPP IV Inhibitor Sulfonilurea Biguanid	-
40.	18xxxx	Ny. K	70 tahun	P	4	Glimepirid 1 mg Pioglitazone 15 mg	Sulfonilurea Thiazolidinedione	Ezero 10mg/10mg (Rosuvastatin & Ezetimibe) Divask 5 mg (Amlodipine)
41.	83xxxx	Tn. Z	52 tahun	L	3	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg	Sulfonilurea Biguanid	Cetirizine 10 mg
42.	15xxxx	Tn. O	54 tahun	L	5	Glimepiride 4 mg Metformin 500 mg	Sulfonilurea Biguanid	Furosemid 40 mg Lisinopril 5 mg Spironolactone 25 mg
43.	19xxxx	Tn. M	64 tahun	L	3	Glucodex 80 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg	Sulfonilurea Biguanid	Amlodipine 5 mg
44.	92xxxx	Ny. S	68 tahun	P	3	Glimepiride 2 mg	Sulfonilurea	Vitamin B12 50 mcg

Karakteristik Sosiodemografi					Karakteristik Klinis			
No.	No. RM	Inisial	Usia	Jenis Kelamin	Jumlah Obat	Jenis Obat DM	Golongan Obat DM	Jenis Obat Penyerta
						Galvus 50 mg (Vildagliptin)	DPP IV Inhibitor	
45.	15xxxx	Tn. S	41 tahun	L	6	Glimepiride 2 mg Lantus Solostar	Sulfonilurea Insulin Long-acting	Bicnat 500 mg (Natrium Bicarbonat) Ofloxacin 400 mg Paracetamol 500 mg Visela tab (Asam Folat, Vitamin B6, Vitamin B12)
46.	53xxxx	Tn. A	74 tahun	L	7	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Sitagliptin 100 mg	Sulfonilurea DPP IV Inhibitor	Amlodipine 10 mg Interflox 500 mg (Ciprofloxacin) Methycobal 500 mg (Mecobalamin) Ramipril 5 mg Sanmol 500 mg (Paracetamol)
47.	97xxxx	Ny. A	42 tahun	P	2	Glimepirid 2 mg Metformin 500 mg	Sulfonilurea Biguanid	-
48.	11xxxx	Tn. T	45 tahun	L	4	Gliquidon 30 mg Pioglitazone 15 mg	Sulfonilurea Thiazolidinedione	Bicnat 500 mg (Natrium Bicarbonat) Visela tab (Asam Folat, Vitamin B6, Vitamin B12)
49.	26xxxx	Tn. J	55 tahun	L	2	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Trajenta 5 mg (Linagliptin)	Sulfonilurea DPP IV Inhibitor	-
50.	21xxxx	Tn. I	56 tahun	L	6	Gliquidon 30 mg	Sulfonilurea	Amlodipine 10 mg Amoxycillin 500 mg Cetirizine 10 mg Fermia Tab (Asam Folat, Zat Besi, Vitamin B6) Visela tab (Asam Folat, Vitamin B6, Vitamin B12)
51.	97xxxx	Ny. W	63 tahun	P	3	Lantus Solostar	Insulin Long-acting	Alprazolam 0,5 mg Paracetamol 500 mg
52.	19xxxx	Ny. S	50 tahun	P	4	Metformin 500 mg	Biguanid	Pregabalin 75 mg

Karakteristik Sosiodemografi					Karakteristik Klinis			
No.	No. RM	Inisial	Usia	Jenis Kelamin	Jumlah Obat	Jenis Obat DM	Golongan Obat DM	Jenis Obat Penyerta
						Sitagliptin 100 mg	DPP IV Inhibitor	
53.	51xxxx	Tn. Y	52 tahun	L	7	Janumet 50/500 mg (Sitagliptin & Metformin) Trajenta Duo 2,5mg/500mg (Linagliptin & Metformin)	DPP IV Inhibitor & Biguanid DPP IV Inhibitor & Biguanid)	Artrodar 50 mg (Diacerein) Coveram 10mg/10mg (Perindopril Arginine & Amlodipine) Fenolip 160 mg (Fenofibrate) Prelin 75 mg (Pregabalin) Removchol 40 mg (Atorvastatin)
54.	91xxxx	Tn. M	54 tahun	L	5	Glimepiride 2 mg Metformin 500 mg Pioglitazone 30 mg	Sulfonilurea Biguanid Thiazolidinedione	Doxycycline 100 mg Loratadine 10 mg
55.	42xxxx	Ny. A	53 tahun	P	6	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Jardiance 25 mg (Empagliflozin) Trajenta 5 mg (Linagliptin)	Sulfonilurea SGLT2 inhibitor DPP IV Inhibitor	Bisovell 2,5 mg (Bisoprolol) Orvast 20 mg (Atorvastatin) Vardipin 5/80 (Valsartan & Amlodipine)
56.	96xxxx	Ny. W	56 tahun	P	3	Metformin 500 mg	Biguanid	Ibuprofen 400 mg Paracetamol 500 mg
57.	97xxxx	Ny. S	69 tahun	P	4	Glucodex 80 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg	Sulfonilurea Biguanid	Lansoprazole 30 mg Lodia 2 mg (Loperamid HCl)
58.	89xxxx	Tn. A	72 tahun	L	4	Metformin 500 mg	Biguanid	Lansoprazole 30 mg Simvastatin 20 mg Sucralfate 500mg/5ml 100ml
59.	34xxxx	Ny. S	67 tahun	P	4	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide)	Sulfonilurea	Cerini 10 mg (Cetirizine) Nospirinal 80 mg (Asetosal) Simvastatin 20 mg
60.	28xxxx	Ny. S	61 tahun	P	4	Metformin 500 mg	Biguanid	Betahistine 24 mg Mecola Tab (Alpha-lipoic Acid (ALA) & Vitamin

Karakteristik Sosiodemografi					Karakteristik Klinis			
No.	No. RM	Inisial	Usia	Jenis Kelamin	Jumlah Obat	Jenis Obat DM	Golongan Obat DM	Jenis Obat Penyerta
								B12) Removchol 40 mg (Atorvastatin)
61.	43xxxx	Ny. Y	71 tahun	P	4	Gliclazide 80 mg Sitagliptin 100 mg	Sulfonilurea DPP IV Inhibitor	Pregabalin 75 mg Vitamin B12 50 mcg
62.	96xxxx	Tn. S	68 tahun	L	3	Metformin 500 mg Sitagliptin 100 mg	Biguanid DPP IV Inhibitor	Vitamin B12 50 mcg
63.	80xxxx	Ny. M	81 tahun	P	5	Metformin 500 mg Sitagliptin 100 mg	Biguanid DPP IV Inhibitor	Lansoprazole 30 mg Paracetamol 500 mg Sucralfate 500mg/5ml 100ml
64.	10xxxx	Ny. R	54 tahun	P	3	Metformin 500 mg	Biguanid	Ramipril 5 mg Vitamin B12 50 mcg
65.	69xxxx	Tn. A	32 tahun	L	2	Glucophage xr 500 mg (Metformin HCL)	Biguanid	Methycobal 500 mg (Mecobalamin)
66.	32xxxx	Ny. N	73 tahun	P	5	Vildagliptin 50 mg Glimepiride 1 mg	DPP IV Inhibitor Sulfonilurea	Daneuron 300 mg (Vitamin B1, vitamin B6, vitamin B12) Lactulose 3,3g/5ml 60 ml Vosea 10 mg (Metoclopramide HCL)
67.	53xxxx	Ny. F	72 tahun	P	5	Metformin 500 mg Sitagliptin 100 mg	Biguanid DPP IV Inhibitor	Lansoprazole 30 mg Simvastatin 20 mg Sucralfate 500mg/5ml 100ml
68.	09xxxx	Tn. H	68 tahun	L	6	Nevox xr 500 mg (Metformin) Sitagliptin 100 mg	Biguanid DPP IV Inhibitor	Intervask 10 mg (Amlodipine) Methycobal 500 mg (Mecobalamin) Prelin 75 mg (Pregabalin) Truvaz 20 mg (Atorvastatin)
69.	99xxxx	Tn. S	53 tahun	L	3	Vildagliptin 50 mg Glimepiride 2 mg	DPP IV Inhibitor Sulfonilurea	-

Karakteristik Sosiodemografi					Karakteristik Klinis			
No.	No. RM	Inisial	Usia	Jenis Kelamin	Jumlah Obat	Jenis Obat DM	Golongan Obat DM	Jenis Obat Penyerta
						Metformin 500 mg	Biguanid	
70.	29xxxx	Ny. W	61 tahun	P	3	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide)	Sulfonilurea	Lansoprazole 30 mg Vitamin B12 50 mcg
71.	93xxxx	Ny. T	63 tahun	P	2	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide)	Sulfonilurea	Pregabalin 75 mg
72.	32xxxx	Tn. D	67 tahun	L	6	Amaryl-M 2/500 mg (Glimepiride & Metformin) Sitazit 100 mg (Sitagliptin)	Sulfonilurea & Biguanid DPP IV Inhibitor	Methycobal 500 mg (Mecobalamin) Prelin 75 mg (Pregabalin) Sikstop 60 mg (Etoricoxib) Tanapress 10 mg (Imidapril HCl)
73.	23xxxx	Ny. M	61 tahun	P	3	Janumet 50/500 mg (Sitagliptin & Metformin)	DPP IV Inhibitor & Biguanid	Rosufer 20 mg (Rosuvastatin) Ulsidex 500mg/5ml 100ml (Sucralfate)
74.	52xxxx	Ny. T	74 tahun	P	8	Apidra Solostar Insulin	Insulin Rapid-acting	Amlodipin 5 mg Bicnat 500 mg (Natrium Bicarbonat) Candesartan 8 mg Etoricoxib 120 mg Lansoprazole 30 mg Nospirinal 80 mg (Asetosal) Visela tab (Asam Folat, Vitamin B6, Vitamin B12)
75.	12xxxx	Tn. M	56 tahun	L	5	Glucodex 80 mg (Gliclazide) Sitagliptin 100 mg	Sulfonilurea DPP IV Inhibitor	Allopurinol 100 mg Nospirinal 80 mg (Asetosal) Tanapress 10 mg (Imidapril HCl)
76.	39xxxx	Ny. S	34 tahun	P	4	Glimepiride 3 mg Metformin 500 mg	Sulfonilurea Biguanid	Gabapentin 100 mg Vitamin B12 50 mcg
77.	84xxxx	Nn. A	23 tahun	P	4	Glimepiride 1 mg Metformin 500 mg Sitagliptin 100 mg	Sulfonilurea Biguanid DPP IV Inhibitor	Vitamin B12 50 mcg

Karakteristik Sosiodemografi					Karakteristik Klinis			
No.	No. RM	Inisial	Usia	Jenis Kelamin	Jumlah Obat	Jenis Obat DM	Golongan Obat DM	Jenis Obat Penyerta
78.	93xxxx	Ny. P	45 tahun	P	3	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg	Sulfonilurea Biguanid	Nospirinal 80 mg (Asetosal)
79.	40xxxx	Tn. Z	73 tahun	L	3	Metformin 500 mg	Biguanid	Cetirizine 10 mg Nitrokaf Retard 2,5 mg
80.	29xxxx	Ny. N	65 tahun	P	6	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg	Sulfonilurea Biguanid	Lansoprazole 30 mg Pregabalin 75 mg Sucralfate 500mg/5ml 100ml Vitamin B12 50 mcg
81.	29xxxx	Ny. M	60 tahun	P	5	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg	Sulfonilurea Biguanid	Adalat Oros 30 mg (Nifedipine) Paracetamol 500 mg Tanapress 10 mg (Imidapril HCl)
82.	82xxxx	Ny. S	28 tahun	P	4	Vildagliptin 50 mg Glimepirid 2 mg	DPP IV Inhibitor Sulfonilurea	Amlodipine 5 mg Ramipril 5 mg
83.	58xxxx	Ny. A	51 tahun	p	8	Glimepirid 3 mg Metformin 500 mg	Sulfonilurea Biguanid	Amlodipine 10 mg Azithromycin 500 mg Nitrokaf Retard 2,5 mg Nospirinal 80 mg (Asetosal) Paracetamol 500 mg Simvastatin 10 mg
84.	67xxxx	Ny. M	61 tahun	P	3	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg	Sulfonilurea Biguanid	Tanapress 10 mg (Imidapril HCl)
85.	42xxxx	Ny. H	64 tahun	P	7	Ezelin 300 IU/3 ml Insulin Novorapid 100 IU/ml 3 ml Flexpen	Insulin Long-acting Insulin Rapid-acting	Fenofibrate 300 mg Gabapentin 300 mg Nospirinal 80 mg (Asetosal) Vitamin B12 50 mcg

Karakteristik Sosiodemografi					Karakteristik Klinis			
No.	No. RM	Inisial	Usia	Jenis Kelamin	Jumlah Obat	Jenis Obat DM	Golongan Obat DM	Jenis Obat Penyerta
								Simvastatin 20 mg
86.	47xxxx	Ny. N	59 tahun	P	3	Novorapid 100 IU/ml 3 ml Flexpen	Insulin Rapid-acting	Sikstop 90 mg (Etoricoxib) Volox 500 mg (Levofloxacin)
87.	29xxxx	Tn. A	48 tahun	L	4	Levemir 100 IU/ml 3 ml Flexpen	Insulin Long-acting	Amlodipine 5 mg Bicnat 500 mg (Natrium Bicarbonat) Carvilol 6,25 mg (Carvendilol)
88.	00xxxx	Tn. Y	59 tahun	L	5	Gliclazide 80 mg Metformin 500 mg Sitagliptin 100 mg	Sulfonilurea Biguanid DPP IV Inhibitor	Cetirizine 10 mg Methyl Prednisolon 16 mg
89.	00xxxx	Tn. A	55 tahun	L	4	Glimepirid 1 mg Metformin 500 mg	Sulfonilurea Biguanid	Amlodipine 5 mg Ramipril 5 mg
90.	44xxxx	Tn. P	62 tahun	L	5	Glimepirid 2 mg Metformin 500 mg	Sulfonilurea Biguanid	Amlodipine 10 mg Kalium Diklofenak 50 mg Mecobalamin 500 ug
91.	53xxxx	Ny. R	69 tahun	P	7	Apidra Solostar Insulin Lantus Solostar	Insulin Rapid-acting Long-acting	Gabapentin 300 mg Ibuprofen 400 mg Nospirinal 80 mg (Asetosal) Vitamin B12 50 mcg Reinpid 0,5 mg (Dutasteride)
92.	93xxxx	Ny. N	63 tahun	P	10	Ezelin 300 IU/3 ml Insulin Glimepirid 2 mg Sitagliptin 100 mg	Insulin Long-acting Sulfonilurea DPP IV Inhibitor	Amlodipine 5 mg Atorvastatin 20 mg Candesartan 8 mg Codikaf 20 mg (Codeine) Furosemid 40 mg Methyl Prednisolon 4 mg

Karakteristik Sosiodemografi					Karakteristik Klinis			
No.	No. RM	Inisial	Usia	Jenis Kelamin	Jumlah Obat	Jenis Obat DM	Golongan Obat DM	Jenis Obat Penyerta
								Nospirinal 80 mg (Asetosal)
93.	33xxxx	Tn. A	50 tahun	L	4	Gliquidon 30 mg	Sulfonilurea	Nospirinal 80 mg Ramipril 5 mg Spironolactone 100 mg
94.	10xxxx	Tn. H	54 tahun	L	3	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Metformin 850 mg Sitazit 100 mg (Sitagliptin HCL)	Sulfonilurea Biguanid DPP IV Inhibitor	-
95.	97xxxx	Tn. N	54 tahun	L	4	Glimepiride 2 mg Metformin 500 mg	Sulfonilurea Biguanid	Paracetamol 500 mg Tramadol 50 mg
96.	92xxxx	Tn. S	60 tahun	L	11	Vildagliptin 50 mg Acarbose 50 mg Fonylin MR 60 mg (Gliclazide)	DPP IV Inhibitor Inhibitor α -Glukosidase Sulfonilurea	Bicnat 500 mg (Natrium Bicarbonat) Calitoz 500 mg (Calcium Carbonat) Furosemid 40 mg Ibuprofen 400 mg Paracetamol 500 mg Pregabalin 75 mg Spironolactone 25 mg Valisanbe 5 mg (Diazepam)
97.	01xxxx	Tn. B	56 tahun	L	3	Gliclazide 80 mg Metformin 500 mg Sitagliptin 100 mg	Sulfonilurea Biguanid DPP IV Inhibitor	-
98.	58xxxx	Ny. H	57 tahun	P	4	Vildagliptin 50 mg Fonylin MR 60 mg (Gliclazide)	DPP IV Inhibitor Sulfonilurea	Ramipril 5 mg Vitamin B12 50 mcg
99.	53xxxx	Ny. H	61 tahun	P	4	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Sitagliptin 100 mg	Sulfonilurea DPP IV Inhibitor	Adalat Oros 30 mg (Nifedipine) Paracetamol 500 mg
100.	49xxxx	Ny. M	58 tahun	P	8	Metformin 500 mg	Biguanid	Atorvastatin 20 mg

Karakteristik Sosiodemografi					Karakteristik Klinis			
No.	No. RM	Inisial	Usia	Jenis Kelamin	Jumlah Obat	Jenis Obat DM	Golongan Obat DM	Jenis Obat Penyerta
						Sitagliptin 100 mg	DPP IV Inhibitor	Domperidone 10 mg Lansoprazole 30 mg Pregabalin 75 mg Visela tab (Asam Folat, Vitamin B6, Vitamin B12) Amitriptyline 25 mg Vitamin B12 50 mcg

Lampiran 9. Lembar Pengolahan Data Penelitian Karakteristik Sociodemografi dan Klinis

No.	Karakteristik Sosiodemografi											Karakteristik Klinis																														
	No. RM	Inisial	Usia							Jenis Kelamin		Jumlah Item Obat		Jenis Obat DM															Golongan Obat DM									Jenis Obat Penyerta				
			1	2	3	4	5	6	7	1	2	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			
1.	10xxxx	Tn. B				√				√		√											√						√												√	
														√																	√											
																			√																							
2.	11xxxx	Tn. I				√				√			√												√																√	
													√																													
3.	11xxxx	Ny. I					√				√	√											√						√												√	
													√																													
4.	79xxxx	Tn. M				√				√		√														√			√												√	
5.	47xxxx	Ny. Y				√					√	√																	√												√	
6.	18xxxx	Ny. B				√					√	√														√			√												√	
7.	53xxxx	Ny. A					√				√	√											√						√												√	
																								√																		
8.	50xxxx	Ny. H				√					√		√													√															√	
9.	92xxxx	Ny. T				√					√	√																	√												√	
10.	12xxxx	Tn. E				√				√		√																													√	
11.	98xxxx	Ny. E				√					√	√																													√	
12.	94xxxx	Tn. S				√				√			√																√												√	
13.	87xxxx	Ny. A		√							√	√																													√	
14.	39xxxx	Tn. S				√			√			√																													√	
15.	57xxxx	Ny. T					√				√	√												√																	√	
16.	99xxxx	Tn. F				√				√		√																	√												√	
														√																												
17.	22xxxx	Ny. N				√					√	√		√																											√	
18.	56xxxx	Ny. S				√					√			√																											√	
19.	54xxxx	Tn. A				√				√		√																													√	
															√														√													

No.	Karakteristik Sosiodemografi											Karakteristik Klinis																											
	No. RM	Inisial	Usia							Jenis Kelamin		Jumlah Item Obat		Jenis Obat DM															Golongan Obat DM									Jenis Obat Penyerta	
			1	2	3	4	5	6	7	1	2	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2
20.	40xxxx	Ny. M				√					√											√													√			√	
21.	10xxxx	Tn. A				√					√																		√									√	
22.	17xxxx	Ny. M						√			√											√														√		√	
23.	91xxxx	Tn. N				√					√														√			√										√	
24.	18xxxx	Tn. M				√					√																√										√		
25.	70xxxx	Ny. S				√					√												√					√										√	
26.	95xxxx	Tn. G				√					√																	√										√	
27.	00xxxx	Ny. S				√					√																											√	
28.	95xxxx	Ny. M				√					√																	√										√	
29.	99xxxx	Ny. N				√					√																	√										√	
30.	95xxxx	Ny. A						√			√																	√										√	
31.	50xxxx	Ny. M				√					√																	√										√	
32.	73xxxx	Tn. M				√					√																	√										√	
33.	95xxxx	Ny. K				√					√																											√	
34.	49xxxx	Tn. S				√					√																											√	
35.	52xxxx	Tn. Y				√					√																		√									√	
36.	57xxxx	Ny. S				√					√																											√	
37.	18xxxx	Ny. J				√					√																											√	
38.	92xxxx	Ny. M				√					√																		√									√	
39.	15xxxx	Tn. Y						√			√																										√		

No.	Karakteristik Sosiodemografi											Karakteristik Klinis																													
	No. RM	Inisial	Usia							Jenis Kelamin		Jumlah Item Obat		Jenis Obat DM															Golongan Obat DM									Jenis Obat Penyerta			
			1	2	3	4	5	6	7	1	2	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2		
40.	18xxxx	Ny. K					√				√	√		√														√			√										√
41.	83xxxx	Tn. Z				√				√		√											√				√		√											√	
42.	15xxxx	Tn. O				√				√		√			√												√			√										√	
43.	19xxxx	Tn. M				√				√		√											√				√		√											√	
44.	92xxxx	Ny. S					√				√	√			√											√		√												√	
45.	15xxxx	Tn. S				√				√		√			√										√		√													√	
46.	53xxxx	Tn. A					√			√			√										√		√		√		√											√	
47.	97xxxx	Ny. A				√					√	√			√											√		√											√		
48.	11xxxx	Tn. T				√				√		√													√		√													√	
49.	26xxxx	Tn. J				√				√		√											√			√		√											√		
50.	21xxxx	Tn. I				√				√		√													√		√													√	
51.	97xxxx	Ny. W				√					√	√										√															√			√	
52.	19xxxx	Ny. S				√					√	√		√														√												√	
53.	51xxxx	Tn. Y				√				√			√														√													√	
54.	91xxxx	Tn. M				√				√		√			√													√												√	
													√																√												
55.	42xxxx	Ny. A				√					√	√											√				√		√											√	
56.	96xxxx	Ny. W				√					√	√		√																√										√	

No.	Karakteristik Sosiodemografi											Karakteristik Klinis																														
	No. RM	Inisial	Usia							Jenis Kelamin		Jumlah Item Obat		Jenis Obat DM															Golongan Obat DM									Jenis Obat Penyerta				
			1	2	3	4	5	6	7	1	2	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			
57.	97xxxx	Ny. S					√				√	√			√								√						√			√										√
58.	89xxxx	Tn. A					√			√		√		√																	√										√	
59.	34xxxx	Ny. S					√				√	√		√									√						√												√	
60.	28xxxx	Ny. S					√				√	√		√																√											√	
61.	43xxxx	Ny. Y					√				√	√		√									√						√												√	
62.	96xxxx	Tn. S					√			√		√		√												√						√									√	
63.	80xxxx	Ny. M						√			√	√		√												√					√										√	
64.	10xxxx	Ny. R					√				√	√		√																	√										√	
65.	69xxxx	Tn. A				√				√		√		√																	√										√	
66.	32xxxx	Ny. N						√			√	√													√																√	
67.	53xxxx	Ny. F						√			√	√		√																√											√	
68.	09xxxx	Tn. H						√		√		√		√																		√									√	
69.	99xxxx	Tn. S					√			√		√													√															√		
70.	29xxxx	Ny. W					√				√	√												√					√												√	
71.	93xxxx	Ny. T					√				√	√												√					√												√	
72.	32xxxx	Tn. D						√		√		√				√													√												√	
73.	23xxxx	Ny. M					√				√	√															√														√	
74.	52xxxx	Ny. T						√			√		√																		√										√	
75.	12xxxx	Tn. M					√			√		√												√					√												√	
76.	39xxxx	Ny. S			√						√	√				√													√												√	
77.	84xxxx	Nn. A			√						√	√				√														√											√	

No.	Karakteristik Sosiodemografi											Karakteristik Klinis																												
	No. RM	Inisial	Usia							Jenis Kelamin		Jumlah Item Obat		Jenis Obat DM															Golongan Obat DM									Jenis Obat Penyerta		
			1	2	3	4	5	6	7	1	2	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	
78.	93xxxx	Ny. P			√						√												√						√			√								√
79.	40xxxx	Tn. Z					√			√		√																			√								√	
80.	29xxxx	Ny. N				√					√	√											√					√											√	
81.	29xxxx	Ny. M				√					√	√											√						√										√	
															√																√									
82.	82xxxx	Ny. S		√							√	√												√										√					√	
83.	58xxxx	Ny. A				√					√		√															√											√	
84.	67xxxx	Ny. M				√					√	√											√					√											√	
														√																√										
85.	42xxxx	Ny. H				√					√		√									√														√			√	
																							√													√				
86.	47xxxx	Ny. N				√					√	√										√																	√	
87.	29xxxx	Tn. A				√				√		√										√															√		√	
88.	00xxxx	Tn. Y				√				√		√											√					√											√	
															√																√									
89.	00xxxx	Tn. A				√				√		√														√													√	
															√		√															√								
90.	44xxxx	Tn. P				√				√		√																√											√	
91.	53xxxx	Ny. R					√				√		√										√														√		√	
																							√													√				
92.	93xxxx	Ny. N				√					√		√									√																√		√
																√													√											
93.	33xxxx	Tn. A				√				√		√													√														√	
94.	10xxxx	Tn. H				√				√		√										√					√										√			
															√															√										
																										√														

No.	Karakteristik Sosiodemografi											Karakteristik Klinis																													
	No. RM	Inisial	Usia							Jenis Kelamin		Jumlah Item Obat		Jenis Obat DM															Golongan Obat DM									Jenis Obat Penyerta			
			1	2	3	4	5	6	7	1	2	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2		
95.	97xxxx	Tn. N				√				√		√			√													√			√										√
96.	92xxxx	Tn. S				√				√			√											√						√					√					√	
97.	01xxxx	Tn. B				√				√		√									√						√											√			
98.	58xxxx	Ny. H				√					√	√											√			√													√		
99.	53xxxx	Ny. H				√					√	√										√					√												√		
100.	49xxxx	Ny. M				√					√		√													√				√									√		

Keterangan :

Usia	Jenis Kelamin	Jumlah Item Obat	Jenis Obat DM Tipe 2	Golongan Obat DM Tipe 2	Obat Penyerta
1 = Remaja akhir (18 - 21 tahun)	1 = Laki-laki	1 = < 7 obat	1 = Metformin	9 = Acarbose	1 = Sulfonilurea
2 = Dewasa dini (21 – 35 tahun)	2 = Perempuan	2 = ≥ 7 obat	2 = Glimepirid	10 = Insulin	2 = Glinid
3 = Dewasa madya (36 – 45 tahun)			3 = Glibenclamide	11 = Gliclazide	3 = Biguanide
4 = Dewasa akhir (46 – 65 tahun)			4 = Sulfonilurea	12 = Vildagliptin	4 = Tiazolidindion
5 = Lansia muda (66 – 74 tahun)			5 = Meglitinide	13 = Gliquidone	5 = Penghambat α glukosidase
6 = Lansia tua (75 – 90 tahun)			6 = Thiazolidinediones	14 = Sitagliptin	6 = Penghambat DPP-IV
7 = Lansia sangat tua (>90 tahun)			7 = Linagliptin	15 = Pioglitazone	7 = Penghambat SGLT-2
			8 = Empagliflozin		8 = Insulin
					9 = Agonis GLP-1

Lampiran 10. Interaksi Obat

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
1.	10xxxx	Tn. B	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Glucophage xr 750 mg (Metformin) Trajenta 5 mg (Linagliptin) Nospirinal 80 mg (Asetosal) Prelin 75 mg (Pregabalin) Vardipin 5/160 (Amlodipine & Valsartan)	Amlodipine + Metformin	Moderate	Farmakodinamik	Amlodipine menurunkan efek metformin melalui antagonisme farmakodinamik.	Kehilangan kendali glukosa darah, hipoglikemia.	Gunakan dengan hati-hati/pantau. Pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui adanya kehilangan kendali glukosa darah; ketika obat dihentikan dari pasien yang menerima metformin, pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui adanya hipoglikemia.
				Asetosal + Valsartan	Moderate	Farmakodinamik	Aspirin menurunkan efek valsartan melalui antagonisme farmakodinamik. NSAID menurunkan sintesis prostaglandin ginjal yang bersifat vasodilatasi, dan dengan demikian memengaruhi homeostasis cairan.	Penurunan efek antihipertensi (Hipertensi).	Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat.
				Asetosal + Valsartan	Moderate	Farmakokinetik	Valsartan dan aspirin sama-sama meningkatkan kalium serum.	Hiperkalemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Asetosal + Valsartan	Moderate	Farmakokinetik	Keduanya meningkatkan toksisitas yang lain dengan Lainnya.	Dapat mengakibatkan penurunan fungsi ginjal,	Gunakan dengan Hati-hati/Pantau.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
								terutama pada orang lanjut usia.	
				Asetosal + Gliclazide go.drugbank.com	Moderate	Farmakokinetik	Dosis besar salisilat memiliki efek hipoglikemik dan dapat meningkatkan efek penurunan glukosa dari agen hipoglikemik oral, yang mengakibatkan kasus hipoglikemia. Mekanisme interaksi ini kurang dipahami, namun, beberapa penelitian menunjukkan bahwa asam asetilsalisilat dapat memodulasi metabolisme glukosa, yang menyebabkan penurunan glukosa darah.	Peningkatan risiko hipoglikemia.	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Pregabalin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Baik subjek maupun obat yang terpengaruh dikaitkan dengan hipoglikemia, baik berdasarkan rancangan (misalnya antihiperglikemik pada diabetes) atau sebagai bagian dari profil efek samping. Penggunaan beberapa obat yang dapat menurunkan glukosa darah dapat menyebabkan efek penurunan glukosa darah tambahan dan hipoglikemia simptomatik berikutnya.	Peningkatan risiko hipoglikemia.	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Linagliptin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Linagliptin dapat meningkatkan aktivitas hipoglikemik Gliclazide.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
				Amlodipine + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Metabolisme Gliclazide dapat menurun bila dikombinasikan dengan Amlodipine. Inhibitor CYP2C19 dapat meningkatkan paparan substrat CYP2C19, sehingga meningkatkan risiko efek samping dan toksisitas. Hal ini terjadi karena kurangnya metabolisme akibat penghambatan CYP2C19.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Valsartan + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Metabolisme Gliclazide dapat menurun bila dikombinasikan dengan Valsartan. Obat yang dimaksud diketahui merupakan penghambat CYP2C9 sementara obat yang terpengaruh dilaporkan dimetabolisme oleh CYP2C9. Pemberian agen-agen ini secara bersamaan dapat menyebabkan peningkatan konsentrasi serum obat yang terpengaruh akibat penurunan metabolisme oleh CYP2C9, yang dapat mengakibatkan peningkatan kejadian dan/atau keparahan efek samping yang terkait dengan obat yang terpengaruh.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
2.	11xxxx	Tn. I	Galvus 50 mg (Vildagliptin) Metformin 500 mg Lansoprazole 30 mg Nospirinal 80 mg (Asetosal) Ramipril 10 mg	Asetosal + Ramipril	Mayor	Farmakodinamik	Aspirin, ramipril melalui antagonisme farmakodinamik. NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor. Mekanisme interaksi ini kemungkinan terkait dengan kemampuan NSAID untuk mengurangi	Dapat mengakibatkan penurunan fungsi ginjal yang signifikan. Penurunan efek antihipertensi	Hindari atau Gunakan Obat Alternatif.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
			Simvastatin 20 mg Vosea 10 mg (Metoclopramide HCL)				sintesis prostaglandin ginjal yang bersifat vasodilatasi.	(Hipertensi).	
				Ramipril + Asetosal	Moderate	Farmakokinetik	Keduanya meningkatkan toksisitas yang lain dengan Lainnya.	Dapat mengakibatkan penurunan fungsi ginjal, terutama dengan dosis tinggi asetosal pada orang lanjut usia.	Gunakan dengan Hati-hati/Pantau.
				Ramipril + Metformin	Moderate	Tidak ditentukan	Ramipril meningkatkan toksisitas metformin melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan.	Meningkatkan risiko hipoglikemia dan asidosis laktat.	Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
3.	11xxxx	Ny. I	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg Furosemid 40 mg Ramipril 10 mg Simvastatin 20 mg	Ramipril + Furosemida	Moderate	Farmakodinamik	Mekanisme: sinergisme farmakodinamik.	Risiko hipotensi akut, gagal ginjal.	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Ramipril + Metformin	Moderate	Tidak ditentukan	Ramipril meningkatkan toksisitas metformin melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan.	Meningkatkan risiko hipoglikemia dan asidosis laktat.	Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
				Furosemida + Metformin	Minor	Tidak ditentukan	Furosemide meningkatkan kadar metformin melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan.	Hilangnya kontrol glukosa darah; hipoglikemia.	Pasien harus diobservasi secara ketat.
				Furosemida + Metformin	Minor	Tidak ditentukan	Metformin menurunkan kadar furosemide melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan.	Hipertensi	Pasien harus diobservasi secara ketat.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
				Simvastatin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Metabolisme Gliclazide dapat menurun bila dikombinasikan dengan Simvastatin. Obat yang dimaksud diketahui merupakan penghambat CYP2C9 sementara obat yang terpengaruh dilaporkan dimetabolisme oleh CYP2C9. Pemberian agen-agen ini secara bersamaan dapat menyebabkan peningkatan konsentrasi serum obat yang terpengaruh akibat penurunan metabolisme oleh CYP2C9, yang dapat mengakibatkan peningkatan kejadian dan/atau keparahan efek samping yang terkait dengan obat yang terpengaruh.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Furosemide + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Efek terapi Gliclazide dapat menurun jika digunakan bersamaan dengan Furosemide. Agen yang secara langsung atau tidak langsung menyebabkan hiperglikemia sebagai efek samping dapat mengubah respons farmakologis dan tindakan terapeutik agen penurun glukosa darah jika diberikan bersamaan. Mekanisme interaksi dapat bervariasi, termasuk penurunan sekresi insulin, peningkatan pelepasan adrenalin, penurunan kalium tubuh total, efek negatif pada metabolisme glukosa, dan penambahan berat	Hiperglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
							badan akibat obat yang menyebabkan peningkatan resistensi jaringan.		
4.	79xxxx	Tn. M	Gliquidon 30 mg Ramipril 2,5 mg	-	-	-	-	-	-
5.	47xxxx	Ny. Y	Glimepirid 3 mg Lansoprazole 30 mg Vitamin B12 50 mcg	Lansoprazole + Vitamin B12	Minor	Farmakokinetik	Lansoprazole menurunkan kadar Vitamin B12 dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.		
6.	18xxxx	Ny. B	Gliquidon 30 mg Bicnat 500 mg (Natrium Bicarbonat) Nospirinal 80 mg (Asetosal) Visela tab (Asam Folat, Vitamin B6, Vitamin B12)	Natrium Bikarbonat + Asetosal	Minor	Farmakokinetik	Reabsorpsi tubulus ginjal pasif akibat peningkatan pH. Kadar salisilat meningkat pada dosis sedang; kadar salisilat menurun pada dosis besar.	Peningkatan ekskresi asam salisilat yang tidak berubah melalui ginjal.	Monitoring kadar asetosal dalam darah.
				Asetosal + Asam Folat	Minor	Farmakokinetik	Asetosal menurunkan kadar asam folat dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen tersebut.	Kadar asam folat menurun (kekurangan asam folat).	Monitoring kadar asam folat dalam tubuh.
				Asetosal + Vitamin B12	Minor	Farmakokinetik	Asetosal menurunkan kadar Vitamin B12 dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.	Kadar Vitamin B12 menurun (Kekurangan Vitamin B12).	Monitoring kadar Vitamin B12 dalam tubuh.
7.	53xxxx	Ny. A	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Galvus 50 mg (Vildagliptin) Metformin 500 mg Adalat Oros 30 mg (Nifedipine)	Nifedipine + Metromin	Moderate	Farmakodinamik	Nifedipine menurunkan efek metformin melalui antagonisme farmakodinamik. Pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui adanya kehilangan kontrol glukosa darah; ketika obat dihentikan dari pasien yang menerima metformin, pasien harus diobservasi	Kehilangan kontrol glukosa darah; hipoglikemia.	Gunakan dengan hati-hati/pantau.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
			Furosemida 40 mg Ramipril 10 mg				secara ketat untuk mengetahui adanya hipoglikemia.		
				Ramipril + Furosemida	Moderate	Farmakodinamik	Mekanisme: sinergisme farmakodinamik.	Risiko hipotensi akut, gagal ginjal.	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Ramipril + Metformin	Moderate	Tidak ditentukan	Ramipril meningkatkan toksisitas metformin melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan.	Meningkatnya risiko hipoglikemia dan asidosis laktat.	Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
				Furosemida + Metformin	Minor	Tidak ditentukan	Furosemide meningkatkan kadar metformin melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui hilangnya kontrol glukosa darah; ketika obat ditarik dari pasien yang menerima metformin, pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui hipoglikemia.	Kehilangan kontrol glukosa darah; hipoglikemia.	Monitoring kadar glukosa dalam darah.
				Furosemida + Metformin	Minor	Tidak ditentukan	Metformin menurunkan kadar furosemide melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan.	Penurunan kadar furosemide (Hipertensi).	Monitoring tekanan darah.
				Nifedipin + Metformin	Minor	Farmakokinetik	Nifedipine meningkatkan kadar metformin dengan meningkatkan penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.	Hipoglikemia.	Monitoring kadar glukosa dalam darah.
				Vildagliptin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Vildagliptin dapat meningkatkan aktivitas hipoglikemik Gliclazide. Jika inhibitor DPP-IV digunakan bersamaan	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
							dengan sulfonilurea, tindakan gabungan yang bersifat aditif dari kedua jenis obat tersebut dapat meningkatkan risiko, kejadian, dan/atau tingkat keparahan hipoglikemia bagi pasien.		
				Nifedipine + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Risiko atau tingkat keparahan hipoglikemia dapat meningkat jika Nifedipine dikombinasikan dengan Gliclazide.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Furosemide + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Efek terapi Gliclazide dapat menurun jika digunakan bersamaan dengan Furosemide. Agen yang secara langsung atau tidak langsung menyebabkan hiperglikemia sebagai efek samping dapat mengubah respons farmakologis dan tindakan terapeutik agen penurun glukosa darah jika diberikan bersamaan. Mekanisme interaksi dapat bervariasi, termasuk penurunan sekresi insulin, peningkatan pelepasan adrenalin, penurunan kalium tubuh total, efek negatif pada metabolisme glukosa, dan penambahan berat badan akibat obat yang menyebabkan peningkatan resistensi jaringan.	Hiperglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
8.	50xxxx	Ny. H	Galvus 50 mg (Vildagliptin) Glimepirid 2 mg Metformin 500 mg Amoxycillin 500 mg Betahistine 24 mg Cetirizine 10 mg Codikaf 20 mg (Codeine) Hypofil 300 mg (Gemfibrozil) Paracetamol 500 mg Tremenza Tab (Pseudoefedrin & Triprolidin)	Triprolidin + Codein	Moderate	Farmakokinetik	Keduanya meningkatkan sedasi.	Mengantuk.	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Gemfibrozil + Glimepirida	Moderate	Farmakokinetik	Gemfibrozil meningkatkan efek glimepiride melalui kompetisi pengikatan protein plasma.	Hipoglikemia.	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Cetirizine + Betahistine	Moderate	Farmakodinamik	Efek terapi Betahistine dapat menurun jika digunakan bersamaan dengan Cetirizine. Betahistine bekerja sebagai agonis reseptor histamin-1 parsial dan antagonis reseptor histamin-2 yang dianggap berkontribusi terhadap efek terapinya. Dengan demikian, pemberian antagonis histamin secara bersamaan dapat mengurangi khasiat terapi betahistine. Begitu pula sebaliknya, betahistine dapat mengurangi efek terapi antagonis histamin.	Vertigo	Gunakan dengan hati-hati/pantau.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
				Pseudoefedrine + Betahistine	Moderate	Farmakokinetik	Pseudoefedrin dapat menurunkan aktivitas sedatif Betahistine. Amfetamin dapat menurunkan konsentrasi serum antagonis histamin.	Hipertensi	Monitoring tekanan darah pasien.
				Triprolidine + Betahistine	Moderate	Farmakodinamik	Efek terapi Betahistine dapat menurun jika digunakan bersamaan dengan Triprolidin. Betahistine bekerja sebagai agonis reseptor histamin-1 parsial dan antagonis reseptor histamin-2 yang dianggap berkontribusi terhadap efek terapinya. Dengan demikian, pemberian antagonis histamin secara bersamaan dapat mengurangi khasiat terapi betahistine. Begitu pula sebaliknya, betahistine dapat mengurangi khasiat terapi antagonis histamin.	Vertigo	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
9.	92xxxx	Ny. T	Glucodex 80 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg Simvastatin 20 mg	Simvastatin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Metabolisme Gliclazide dapat menurun jika dikombinasikan dengan Simvastatin. Obat yang dimaksud diketahui sebagai penghambat CYP2C9 sementara obat yang terpengaruh dilaporkan dimetabolisme oleh CYP2C9. Pemberian bersamaan agen-agen ini dapat menyebabkan peningkatan konsentrasi serum obat yang terpengaruh karena penurunan metabolisme oleh CYP2C9, yang dapat	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
							mengakibatkan peningkatan kejadian dan/atau keparahan efek samping yang terkait dengan obat yang terpengaruh.		
10.	12xxxx	Tn. E	Metformin 500 mg Ramipril 5 mg	Ramipril + Metformin	Moderate	Tidak ditentukan	Ramipril meningkatkan toksisitas metformin melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan.	Meningkatnya risiko hipoglikemia dan asidosis laktat.	Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
11.	98xxxx	Ny. E	Metformin 500 mg Ramipril 5 mg Visela tab (Asam Folat, Vitamin B6, Vitamin B12)	Ramipril + Metformin	Moderate	Tidak ditentukan	Ramipril meningkatkan toksisitas metformin melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan.	Meningkatnya risiko hipoglikemia dan asidosis laktat.	Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
				Metformin + Asam Folat	Minor	Tidak ditentukan	Metformin menurunkan kadar asam folat melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan.	Kekurangan asam folat.	Monitoring kadar asam folat.
				Metformin + Vitamin B12	Minor	Tidak ditentukan	Metformin menurunkan kadar vitamin B12 melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Mungkin diperlukan beberapa tahun terapi metformin untuk mengembangkan defisiensi vitamin B12.	Defisiensi vitamin B12.	Monitoring kadar vitamin B12.
12.	94xxxx	Tn. S	Glimepirid 1 mg Adalat Oros 30 mg (Nifedipine)	Nifedipin + Simvastatin	Mayor	Farmakokinetik	Nifedipine akan meningkatkan kadar atau efek simvastatin dengan memengaruhi metabolisme enzim CYP3A4 di hati/usus.	Hipokolesterolemia.	Hindari atau Gunakan Obat Alternatif.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
			Boost D 1000 (Vitamin D3) Lansoprazole 30 mg Lisinopril 10 mg Simvastatin 20 mg Vitamin B12 50 mcg	Lisinopril + Glimepirida	Moderate	Farmakodinamik	Lisinopril meningkatkan efek glimepiride melalui sinergisme farmakodinamik.	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Lansoprazole + Vitamin B12	Minor	Farmakokinetik	Lansoprazole menurunkan kadar Vit B12 dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.	Defisiensi vitamin B12	Monitoring kadar vitamin B12.
13.	87xxxx	Ny. A	Lantus Solostar Novorapid 100 IU/ml 3 ml Flexpen (Insulin Aspart)	-	-	-	-	-	-
14.	39xxxx	Tn. S	Trajenta 5 mg (Linagliptin) Clogin 75 mg (Clopidogrel) Ezefer 10 mg (Ezetimibe) Intervask 5 mg (Amlodipine) Orvast 20 mg (Atorvastatin) Sikstop 120 mg (Etoricoxib)	-	-	-	-	-	-
15.	57xxxx	Ny. T	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Sitagliptin 100 mg Lansoprazole 30 mg	Lansoprzole + Gliclazide	Mayor	Farmakokinetik	Metabolisme Gliclazide dapat menurun jika dikombinasikan dengan Lansoprazole. Inhibitor CYP2C19 dapat meningkatkan paparan substrat CYP2C19, sehingga meningkatkan risiko efek samping dan toksisitas. Hal ini terjadi karena kurangnya metabolisme akibat penghambatan CYP2C19.	Hiperglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Sitagliptin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Sitagliptin dapat meningkatkan aktivitas hipoglikemik Gliclazide. Jika inhibitor DPP-IV digunakan bersamaan	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
							dengan sulfonilurea, tindakan gabungan yang bersifat aditif dari kedua jenis obat tersebut dapat meningkatkan risiko, kejadian, dan/atau tingkat keparahan hipoglikemia bagi pasien		
16.	99xxxx	Tn. F	Glimepirid 2 mg Metformin 500 mg Pioglitazone 30 mg Ramipril 5 mg	Ramipril + Glimepirida	Moderate	Farmakodinamik	Ramipril meningkatkan efek glimepiride melalui sinergisme farmakodinamik.	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Ramipril + Metformin	Moderate	Tidak ditentukan	Ramipril meningkatkan toksisitas metformin melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan.	Meningkatnya risiko hipoglikemia dan asidosis laktat.	Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
17.	22xxxx	Ny. N	Metformin 500 mg Acetylcysteine 200 mg Vitamin B12 50 mcg	Metformin + Vitamin B12	Minor	Tidak ditentukan	Metformin menurunkan kadar Vitamin B12 melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Mungkin diperlukan beberapa tahun terapi metformin untuk mengembangkan defisiensi vitamin B12.	Defisiensi vitamin B12.	Monitoring kadar vitamin B12.
18.	56xxxx	Ny. S	Apidra Solostar Insulin Lantus Solostar Bicnat 500 mg (Natrium Bikarbonat) Etoricoxib 120 mg Gabapentin 300 mg Atorvastatin 20 mg Vitamin B12 50 mcg	Natrium Bikarbonat + Gabapentin	Moderate	Farmakokinetik	Natrium bikarbonat menurunkan kadar gabapentin dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral kedua agen.	Kejang, nyeri.	Gunakan dengan hati-hati/pantau. Beri jarak 2 jam.
				Gabapentin + Vitamin B12	Minor	Farmakokinetik	Gabapentin menurunkan kadar Vitamin B12 dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.	Defisiensi vitamin B12.	Monitoring kadar vitamin B12.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
19.	54xxxx	Tn. A	Vildagliptin 50 mg Glimepirid 2 mg Vitamin B12 50 mcg Visela tab (Asam Folat, Vitamin B6, Vitamin B12)	-	-	-	-	-	-
20.	40xxxx	Ny. M	Levemir 100 IU/ml 3 ml Flexpen (Insulin Detemir) Novorapid 100 IU/ml 3 ml Flexpen (Insulin Aspart) Ciprofloxacin 500 mg Nospirinal 80 mg (Asetosal) Ramipril 2,5 mg	Asetosal + Ramipril	Mayor	Farmakodinamik	Asetosal, ramipril melalui antagonisme farmakodinamik. Pemberian bersamaan dapat mengakibatkan penurunan fungsi ginjal yang signifikan. NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor. Mekanisme interaksi ini kemungkinan terkait dengan kemampuan NSAID untuk mengurangi sintesis prostaglandin ginjal yang bersifat vasodilatasi.	Penurunan fungsi ginjal	Hindari atau Gunakan Obat Alternatif.
				Ciprofloxacin + Insulin aspart	Moderate	Farmakodinamik	Ciprofloxacin meningkatkan efek insulin aspart melalui sinergisme farmakodinamik. Hiperglikemia dan hipoglikemia telah dilaporkan pada pasien yang diobati secara bersamaan dengan kuinolon dan agen antidiabetik.	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/Pantau. Pemantauan glukosa darah secara cermat dianjurkan.
				Asetosal + Ciprofloxacin	Moderate	Tidak ditentukan	Asetosal menurunkan kadar ciprofloxacin dengan cara lain. Asetosal yang dibuffer dapat menurunkan penyerapan kuinolon.	Infeksi bakteri	Gunakan dengan hati-hati/pantau. Pertimbangkan

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
									pemberian 2 jam sebelum atau 6 jam setelah pemberian asetosal yang dibuffer.
				Asetosal + Insulin aspart	Moderate	Farmakodinamik	Asetosal meningkatkan efek insulin aspart melalui sinergisme farmakodinamik. Pemberian insulin bersamaan dengan salisilat dosis tinggi (3 g/hari atau lebih) dapat meningkatkan risiko hipoglikemia. Penyesuaian dosis insulin dan peningkatan frekuensi pemantauan glukosa mungkin diperlukan.	Meningkatnya risiko hipoglikemia.	Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat. . Penyesuaian dosis insulin dan peningkatan frekuensi pemantauan glukosa mungkin diperlukan.
				Asetosal + Insulin Detemir	Moderate	Farmakodinamik	Asetosal meningkatkan efek insulin detemir melalui sinergisme farmakodinamik. Pemberian insulin bersamaan dengan salisilat dosis tinggi (3 g/hari atau lebih) dapat meningkatkan risiko hipoglikemia. Penyesuaian dosis insulin dan peningkatan frekuensi pemantauan glukosa mungkin diperlukan.	Meningkatnya risiko hipoglikemia.	Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat. Penyesuaian dosis insulin dan peningkatan frekuensi pemantauan glukosa mungkin diperlukan.
				Ramipril + Asetosal	Moderate	Farmakokinetik	Keduanya meningkatkan toksisitas yang lain dengan Lainnya. Dapat mengakibatkan penurunan fungsi ginjal, terutama dengan dosis tinggi aspirin, pada orang lanjut usia.	Penurunan fungsi ginjal.	Gunakan dengan Hati-hati/Pantau.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
				Ramipril + Insulin aspart	Moderate	Farmakodinamik	Ramipril meningkatkan efek insulin aspart melalui sinergisme farmakodinamik.	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Ramipril + Insulin Detemir	Moderate	Farmakodinamik	Ramipril meningkatkan efek insulin detemir melalui sinergisme farmakodinamik.	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
21.	10xxxx	Tn. A	Glimepirid 2 mg Metformin 500 mg Vitamin B12 50 mcg	Metformin + Vitamin B12	Minor	Tidak ditentukan	Metformin menurunkan kadar vitamin B12 melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Mungkin diperlukan beberapa tahun terapi metformin untuk mengembangkan defisiensi vitamin B12.	Defisiensi vitamin B12	Monitoring kadar vitamin B12.
22.	17xxxx	Ny. M	Novorapid 100 IU/ml 3 ml Flexpen (Insulin Aspart) Daneuron 300 mg (Vitamin B1, Vitamin B6, Vitamin B12) Dexketoprofen 25 mg Ofloxacin 400 mg	Ofloxacin + Insulin aspart	Moderate	Farmakodinamik	Ofloxacin meningkatkan efek insulin aspart melalui sinergisme farmakodinamik. Pemberian antibiotik kuinolon dapat mengakibatkan hiperglikemia atau hipoglikemia. Gatifloksasin paling mungkin menyebabkan disglukemia: moksifloksasin paling kecil kemungkinannya.	Hiperglikemia atau hipoglikemia.	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Ofloxacin + Vitamin B1	Minor	Farmakokinetik	Ofloxacin akan menurunkan kadar atau efek vitamin B1 dengan mengubah flora usus. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen tersebut.	Gangguan pencernaan.	Beri jarak 30 menit – 1 jam.
				Ofloxacin + Vitamin B6	Minor	Farmakokinetik	Ofloxacin akan menurunkan kadar atau efek vitamin B6 dengan mengubah flora usus. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen tersebut.	Gangguan pencernaan.	Beri jarak 30 menit – 1 jam.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
				Ofloxacin + Insulin aspart	Minor	Tidak ditentukan	Mekanisme interaksi tidak ditentukan.	Potensi disglukemia.	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Dexketoprofen + Ofloxacin	Minor	Farmakodinamik	Dexketoprofen dapat meningkatkan aktivitas neuroeksitatori Ofloksasin. NSAID tampaknya memperkuat kemampuan fluorokuinolon untuk menghambat reseptor GABA-A. Oleh karena itu, pasien yang mengonsumsi NSAID dan fluorokuinolon mungkin berisiko lebih tinggi mengalami reaksi neuroeksitatori. Frekuensi sebenarnya dari efek ini dalam praktik belum ditentukan dan insidensinya diyakini rendah.	Potensi kejang.	Monitoring gejala pada pasien.
23.	91xxxx	Tn. N	Gliquidon 30 mg Bicnat 500 mg (Natrium Bicarbonat) Boost D 1000 (Vitamin D3) Fermia Tab (Asam Folat, Zat Besi, Vitamin B6) Ramipril 5 mg	Natrium Bicarbonat + Zat Besi	Moderate	Farmakokinetik	Natrium bikarbonat akan menurunkan kadar atau efek zat besi dengan meningkatkan pH lambung. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen tersebut.	Meningkatnya pH lambung.	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Natrium Bicarbonat + Ramipril	Moderate	Tidak ditentukan	Natrium bikarbonat menurunkan efek ramipril melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan.	Hipertensi	Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
24.	18xxxx	Tn. M	Pioglitazone 30 mg	-	-	-	-	-	-

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
			Sitagliptin 100 mg						
25.	70xxxx	Ny. S	Glucodex 80 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg Calitoz 500 mg (Calcium Carbonate) Dexketoprofen 25 mg	Dexketoprofen + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Risiko atau keparahan efek samping dapat meningkat jika Dexketoprofen dikombinasikan dengan Gliclazide. Karena tingkat ikatan protein yang tinggi dengan albumin, ketoprofen dapat bersaing untuk mendapatkan tempat ikatan dengan obat lain yang terikat protein, seperti sulfonamida, sehingga mengurangi kemanjuran terapi.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Dexketoprofen + Metformin	Minor	Farmakokinetik	Dexketoprofen dapat menurunkan laju ekskresi Metformin yang dapat mengakibatkan kadar serum yang lebih tinggi. Obat yang dimaksud adalah agen nefrotoksik yang berpotensi mengganggu fungsi ginjal dan menurunkan ekskresi obat yang sebagian besar mengalami ekskresi ginjal sebagai cara utama pembersihan, seperti obat yang dimaksud. Ekskresi ginjal yang menurun dari obat yang dimaksud dapat meningkatkan konsentrasi obat, yang menyebabkan peningkatan risiko efek samping terkait obat.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
26.	95xxxx	Tn. G	Glimepirid 2 mg Metformin 500 mg	Lisinopril + Glimepirid	Moderate	Farmakodinamik	Lisinopril meningkatkan efek glimepiride melalui sinergisme farmakodinamik.	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
			Pioglitazone 30 mg Lisinopril 5 mg Simvastatin 20 mg	Lisinopril + Metformin	Moderate	Tidak ditentukan	Lisinopril meningkatkan toksisitas metformin melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Meningkatkan risiko hipoglikemia.	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
				Pioglitazone + Simvastatin	Moderate	Farmakodinamik	Pioglitazone meningkatkan toksisitas simvastatin oleh Lainnya. Inhibitor OATP1B1 dapat meningkatkan risiko miopati.	Peningkatan risiko miopati.	Gunakan dengan Hati-hati/Pantau.
27.	00xxxx	Ny. S	Metformin 500 mg Adalat Oros 30 mg (Nifedipine) Pregabalin 75 mg Ramipril 10 mg	Ramipril + Pregabalin	Mayor	Farmakokinetik	Keduanya meningkatkan toksisitas yang lain dengan Obat Lain. Pemberian bersamaan mengakibatkan risiko tambahan berupa angioedema pada wajah, mulut, dan leher. Angioedema dapat mengakibatkan gangguan pernapasan.	Angiodema dan gangguan pernapasan.	Hindari atau Gunakan Obat Alternatif.
				Nifedipin + Metformin	Moderate	Farmakodinamik	Nifedipine menurunkan efek metformin melalui antagonisme farmakodinamik. Pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui adanya kehilangan kontrol glukosa darah; ketika obat dihentikan dari pasien yang menerima metformin, pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui adanya hipoglikemia.	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Ramipril + Metformin	Moderate	Tidak ditentukan	Ramipril meningkatkan toksisitas metformin melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Meningkatkan risiko hipoglikemia.	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
				Nifedipin +	Minor	Farmakokinetik	Nifedipine meningkatkan kadar metformin	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
				Metformin			dengan meningkatkan penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.		darah pasien.
28.	95xxxx	Ny. M	Diamicron Mr 60 mg (Gliclazide) Glucophage xr 500 mg (Metformin) Ezetrol 10 mg (Ezetimibe) Liproqy Caps (Coenzyme Q10, Likopen, Vitamin E, serta ekstrak biji anggur dan teh hijau)	-	-	-	-	-	-
29.	99xxxx	Ny. N	Glucodex 80 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg Pregabalin 75 mg	Pregabalin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Risiko atau tingkat keparahan hipoglikemia dapat meningkat jika Pregabalin dikombinasikan dengan Gliclazide.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
30.	95xxxx	Ny. A	Glimepirid 2 mg Metformin 500 mg Pioglitazone 30 mg Daneuron 300 mg (Vitamin B1, Vitamin B6, Vitamin B12)	Metformin + Vitamin B12	Minor	Tidak ditentukan	Metformin menurunkan kadar vitamin B12 melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Mungkin diperlukan beberapa tahun terapi metformin untuk mengembangkan defisiensi vitamin B12.	Defisiensi vitamin B12.	Monitoring kadar vitamin B12.
31.	50xxxx	Ny. M	Glucodex 80 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg Dexketoprofen 25 mg	Pregabalin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Risiko atau tingkat keparahan hipoglikemia dapat meningkat jika Pregabalin dikombinasikan dengan Gliclazide.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
			Pregabalin 75 mg	Dexketoprofen + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Risiko atau keparahan efek samping dapat meningkat jika Dexketoprofen dikombinasikan dengan Gliclazide. Karena tingkat ikatan protein yang tinggi dengan albumin, ketoprofen dapat bersaing untuk mendapatkan tempat ikatan dengan obat lain yang terikat protein, seperti sulfonamida, sehingga mengurangi kemanjuran terapi.	Hipoglikemia	Monitroing kadar gula darah pasien.
				Dexketoprofen + Metformin	Minor	Farmakokinetik	Dexketoprofen dapat menurunkan laju ekskresi Metformin yang dapat mengakibatkan kadar serum yang lebih tinggi. Obat yang dimaksud adalah agen nefrotoksik yang berpotensi mengganggu fungsi ginjal dan menurunkan ekskresi obat yang terutama mengalami ekskresi ginjal sebagai cara utama pembersihan, seperti obat yang dimaksud. Ekskresi ginjal yang berkurang dari obat yang dimaksud dapat meningkatkan konsentrasi obat, yang menyebabkan peningkatan risiko efek samping terkait obat.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Dexketoprofen + Pregabalin	Moderate	Farmakokinetik	Dexketoprofen dapat menurunkan laju ekskresi Pregabalin yang dapat mengakibatkan kadar serum yang lebih tinggi. Obat yang dimaksud adalah agen nefrotoksik	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
							yang berpotensi mengganggu fungsi ginjal dan menurunkan ekskresi obat yang terutama mengalami ekskresi ginjal sebagai cara utama pembersihan, seperti obat yang dimaksud. Ekskresi ginjal yang berkurang dari obat yang dimaksud dapat meningkatkan konsentrasi obat, yang menyebabkan peningkatan risiko efek samping terkait obat.		
32.	73xxxx	Tn. M	Glimepirid 1 mg Pioglitazone 30 mg Domperidone 10 mg Glancer 100 mg (Rebamipide) Lansoprazole 30 mg Sucralfate 500mg/5ml 100ml	Sucralfate + Lansoprazole	Minor	Farmakokinetik	Sucralfate menurunkan kadar lansoprazole dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.	Tukak lambung.	Beri jarak 30 menit.
33.	95xxxx	Ny. K	Gliquadone 30 mg Metformin 500 mg Ascardia 80 mg (Asetosal) Vitamin B12 50 mcg	Asetosal + Vitamin B12	Minor	Farmakokinetik	Asetosal menurunkan kadar vitamin B12 dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.	Defisiensi vitamin B12.	Beri jarak 30 menit – 1 jam.
				Metformin + Vitamin B12	Minor	Tidak ditentukan	Metformin menurunkan kadar vitamin B12 melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Mungkin diperlukan beberapa tahun terapi metformin untuk mengembangkan defisiensi vitamin B12.	Defisiensi vitamin B12.	Monitoring kadar vitamin B12.
34.	49xxxx	Tn. S	Metformin 500 mg	Metformin + Insulin	Moderate	Farmakodinamik	Keduanya meningkatkan efek yang lain	Hipoglikemia.	Gunakan dengan hati-

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
			Ryzodeg Insulin (insulin aspart dan insulin degludec) Cobazim 3000 mcg (Coenzym B12)	degludec/insulin aspart			melalui sinergisme farmakodinamik. Agen antidiabetik sering digunakan dalam kombinasi: penyesuaian dosis mungkin diperlukan saat memulai atau menghentikan agen antidiabetik.		hati/pantau.
35.	52xxxx	Tn. Y	Glimepiride 4 mg Metformin 500 mg Domperidone 10 mg Lactulose 3,3g/5ml 60 ml Xepazym Kapl (Pancreatin & Simethicone) Gabapentin 100 mg	-	-	-	-	-	-
36.	57xxxx	Ny. S	Lantus Solostar Novorapid 100 IU/ml 3 ml Flexpen (Insulin aspart) Vardipin 5/80 (Valsartan & Amlodipine)	Valsartan + Insulin glargine	Moderate	Tidak ditentukan	Valsartan meningkatkan efek insulin glargine melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Penggunaan insulin dan ARB secara bersamaan mungkin memerlukan penyesuaian dosis insulin dan peningkatan pemantauan glukosa.	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Valsartan + Insulin aspart	Moderate	Tidak ditentukan	Valsartan meningkatkan efek insulin aspart melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Penggunaan insulin dan ARB secara bersamaan mungkin memerlukan penyesuaian dosis insulin dan peningkatan pemantauan glukosa.	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/Pantau.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
37.	18xxxx	Ny. J	Metformin 500 mg Ramipril 2,5 mg	Ramipril + Metformin	Moderate	Tidak ditentukan	Ramipril meningkatkan toksisitas metformin melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan.	Meningkatnya risiko hipoglikemia dan asidosis laktat.	Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
38.	92xxxx	Ny. M	Glimepirid 2 mg Pregabalin 75 mg	-	-	-	-	-	-
39.	15xxxx	Tn. Y	Vildagliptin 50 mg Glimepirid 2 mg Metformin 500 mg	-	-	-	-	-	-
40.	18xxxx	Ny. K	Glimepirid 1 mg Pioglitazone 15 mg Ezero 10mg/10mg (Rosuvastatin & Ezetimibe) Divask 5 mg (Amlodipine)	Pioglitazon + Rosuvastatin	Moderate	Farmakokinetik	Pioglitazone meningkatkan toksisitas rosuvastatin oleh Lainnya. Komentar: Inhibitor OATP1B1 dapat meningkatkan risiko miopati.	Hipolipidemia	Gunakan dengan Hati-hati/Pantau.
41.	83xxxx	Tn. Z	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg Cetirizine 10 mg	-	-	-	-	-	-
42.	15xxxx	Tn. O	Glimepiride 4 mg Metformin 500 mg Furosemid 40 mg Lisinopril 5 mg Spironolactone 25 mg	Spironolactone + Furosemid	Moderate	Farmakokinetik	Spironolactone meningkatkan kadar kalium serum dan furosemide menurunkan kadar kalium serum. Efek interaksi tidak jelas.	Saling menguntungkan.	Gunakan dengan hati-hati. Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat.
				Lisinopril + Spironolactone	Moderate	Farmakodinamik	Mekanisme: sinergisme farmakodinamik. Risiko hiperkalemia.	Meningkatnya risiko hiperkalemia.	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Lisinopril +	Moderate	Farmakodinamik	Mekanisme: sinergisme farmakodinamik.	Meningkatnya risiko	Gunakan dengan hati-

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
				Furosemid			Risiko hipotensi akut, gagal ginjal.	hipotensi akut, gagal ginjal.	hati/pantau.
				Lisinopril + Glimepiride	Moderate	Farmakodinamik	Lisinopril meningkatkan efek glimepiride melalui sinergisme farmakodinamik.	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Lisinopril + Metformin	Moderate	Tidak ditentukan	Lisinopril meningkatkan toksisitas metformin melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Meningkatkan risiko hipoglikemia dan asidosis laktat.	Meningkatnya risiko hipoglikemia.	Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
				Furosemid + Metformin	Minor	Tidak ditentukan	Furosemide meningkatkan kadar metformin melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui hilangnya kontrol glukosa darah; ketika obat ditarik dari pasien yang menerima metformin, pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui hipoglikemia.	Hipoglikemia	Pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui hilangnya kontrol glukosa darah; ketika obat ditarik dari pasien yang menerima metformin, pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui hipoglikemia.
				Metformin + Furosemide	Minor	Tidak ditentukan	Metformin menurunkan kadar furosemide melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan.	Hipotensi	Monitoring tekanan darah.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
43.	19xxxx	Tn. M	Glucodex 80 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg Amlodipine 5 mg	Amlodipine + Metformin	Moderate	Farmakodinamik	Amlodipine menurunkan efek metformin melalui antagonisme farmakodinamik. Pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui adanya kehilangan kontrol glukosa darah; ketika obat dihentikan dari pasien yang menerima metformin, pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui adanya hipoglikemia.	Mengetahui adanya kehilangan kontrol glukosa darah.	Gunakan dengan hati-hati/pantau. Pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui adanya kehilangan kontrol glukosa darah; ketika obat dihentikan dari pasien yang menerima metformin, pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui adanya hipoglikemia.
				Amlodipine + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Metabolisme Gliclazide dapat menurun jika dikombinasikan dengan Amlodipine. Inhibitor CYP2C19 dapat meningkatkan paparan substrat CYP2C19, sehingga meningkatkan risiko efek samping dan toksisitas. Hal ini terjadi karena kurangnya metabolisme akibat penghambatan CYP2C19.	Hipoglikemia	Monitroing kadar gula darah pasien.
44.	92xxxx	Ny. S	Glimepiride 2 mg Galvus 50 mg (Vildagliptin) Vitamin B12 50 mcg	-	-	-	-	-	-

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
45.	15xxxx	Tn. S	Glimepiride 2 mg Lantus Solostar Bicnat 500 mg (Natrium Bicarbonat) Ofloxacin 400 mg Paracetamol 500 mg Visela tab (Asam Folat, Vitamin B6, Vitamin B12)	Natrium bikarbonat + Ofloxacin	Mayor	Farmakokinetik	Natrium bikarbonat menurunkan kadar ofloxacin dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen tersebut.	Infeksi bakteri atau resistensi antibiotik.	Hindari atau Gunakan Obat Alternatif. Beri jarak 2 jam.
				Glimepirid + Insulin glargine	Moderate	Farmakodinamik	Keduanya meningkatkan efek yang lain melalui sinergisme farmakodinamik. Agen antidiabetik sering digunakan dalam kombinasi; penyesuaian dosis mungkin diperlukan saat memulai atau menghentikan agen antidiabetik.	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Ofloxacin + Insulin glargine	Moderate	Farmakodinamik	Ofloxacin meningkatkan efek insulin glargine melalui sinergisme farmakodinamik. Pemberian antibiotik kuinolon dapat menyebabkan hiperglikemia atau hipoglikemia. Gatifloksasin paling mungkin menyebabkan disglukemia: moksifloksasin paling kecil kemungkinannya.	Dapat menyebabkan hiperglikemia atau hipoglikemia.	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Ofloxacin + Glimepiride	Moderate	Farmakodinamik	Ofloxacin meningkatkan efek glimepiride melalui sinergisme farmakodinamik. Pemberian antibiotik kuinolon dapat mengakibatkan hiperglikemia atau hipoglikemia. Gatifloksasin paling mungkin menyebabkan disglukemia: moksifloksasin paling kecil kemungkinannya.	Dapat menyebabkan hiperglikemia atau hipoglikemia.	Gunakan dengan hati-hati/pantau.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
				Ofloxacin + Insulin glargine	Minor	Tidak ditentukan	Mekanisme: mekanisme interaksi tidak ditentukan. Potensi disglukemia.	Potensi disglukemia.	Monitoring kadar gula darah.
				Ofloxacin + Vitamin B6	Minor	Farmakokinetik	Ofloxacin akan menurunkan kadar atau efek vitamin B6 dengan mengubah flora usus. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen tersebut.		
				Ofloxacin + Glimepiride	Minor	Tidak ditentukan	Mekanisme: mekanisme interaksi tidak ditentukan. Potensi disglukemia.	Potensi disglukemia.	Monitoring kadar gula darah.
46.	53xxxx	Tn. A	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Sitagliptin 100 mg Amlodipine 10 mg Interflox 500 mg (Ciprofloxacin) Methycobal 500 mg (Mecobalamin) Ramipril 5 mg Sanmol 500 mg (Paracetamol)	Ciprofloxacin + Sitagliptin	Moderate	Farmakodinamik	Ciprofloxacin meningkatkan efek sitagliptin melalui sinergisme farmakodinamik. Hiperglikemia dan hipoglikemia telah dilaporkan pada pasien yang diobati secara bersamaan dengan kuinolon dan agen antidiabetik.	Hiperglikemia dan hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau. Pemantauan glukosa darah secara cermat sangat dianjurkan.
				Sitagliptin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Sitagliptin dapat meningkatkan aktivitas hipoglikemik Gliclazide. Jika inhibitor DPP-IV digunakan bersamaan dengan sulfonilurea, tindakan gabungan yang bersifat aditif dari kedua jenis obat tersebut dapat meningkatkan risiko, kejadian, dan/atau tingkat keparahan hipoglikemia bagi pasien.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Amlodipine + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Metabolisme Gliclazide dapat menurun jika dikombinasikan dengan Amlodipine. Inhibitor CYP2C19 dapat meningkatkan	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
							paparan substrat CYP2C19, sehingga meningkatkan risiko efek samping dan toksisitas. Hal ini terjadi karena kurangnya metabolisme akibat penghambatan CYP2C19.		
				Ciprofloxacin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Efek terapi Gliclazide dapat ditingkatkan bila digunakan dalam kombinasi dengan Ciprofloxacin. Fluoroquinolone meningkatkan pelepasan insulin dengan menghalangi saluran kalium sensitif ATP dalam sel beta pankreas dan karenanya memiliki efek insulinotropik.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
47.	97xxxx	Ny. A	Glimepirid 2 mg Metformin 500 mg	-	-	-	-	-	-
48.	11xxxx	Tn. T	Gliquidon 30 mg Pioglitazone 15 mg Bicnat 500 mg (Natrium Bicarbonat) Visela tab (Asam Folat, Vitamin B6, Vitamin B12)	-	-	-	-	-	-
49.	26xxxx	Tn. J	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Trajenta 5 mg (Linagliptin)	Gliclazide + Linagliptin	Moderate	Farmakokinetik	Linagliptin dapat meningkatkan aktivitas hipoglikemik Gliclazide. Jika inhibitor DPP-IV digunakan bersamaan dengan sulfonilurea, tindakan gabungan yang bersifat aditif dari kedua jenis obat tersebut dapat meningkatkan risiko, kejadian, dan/atau	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
							tingkat keparahan hipoglikemia bagi pasien.		
50.	21xxxx	Tn. I	Gliquidon 30 mg Amlodipine 10 mg Amoxycillin 500 mg Cetirizine 10 mg Fermia Tab (Asam Folat, Zat Besi, Vit B6) Visela tab (Asam Folat, Vitamin B6, Vitamin B12)	-	-	-	-	-	-
51.	97xxxx	Ny. W	Lantus Solostar (Insulin Glargine) Alprazolam 0,5 mg Paracetamol 500 mg	-	-	-	-	-	-
52.	19xxxx	Ny. S	Metformin 500 mg Sitagliptin 100 mg Pregabalin 75 mg	-	-	-	-	-	-
53.	51xxxx	Tn. Y	Janumet 50/500 mg (Sitagliptin & Metformin) Trajenta Duo 2,5mg/500mg (Linagliptin & Metformin) Artrodar 50 mg (Diacerein) Coveram 10mg/10mg	Perindopril + Pregabalin	Mayor	Farmakokinetik	Keduanya meningkatkan toksisitas obat lain dengan Obat Lain. Komentar: Pemberian bersamaan mengakibatkan risiko tambahan berupa angioedema pada wajah, mulut, dan leher. Angioedema dapat mengakibatkan gangguan pernapasan.	Angioedema pada wajah, mulut, dan leher. Angioedema dapat mengakibatkan gangguan pernapasan.	Hindari atau Gunakan Obat Alternatif.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
			(Perindopril Arginine & Amlodipine) Fenolip 160 mg (Fenofibrate) Prelin 75 mg (Pregabalin) Removchol 40 mg (Atorvastatin)	Fenofibrate + Atorvastatin	Mayor	Farmakodinamik	Keduanya meningkatkan efek yang lain melalui sinergisme farmakodinamik. Fenofibrate dapat meningkatkan risiko rhabdomyolysis lebih lanjut jika ditambahkan ke rejimen statin yang optimal untuk menurunkan TG dan meningkatkan HDL lebih lanjut.	Kolesterol	Hindari atau Gunakan Obat Alternatif.
				Amlodipine + Metformin	Moderate	Farmakodinamik	Amlodipine menurunkan efek metformin melalui antagonisme farmakodinamik. Pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui adanya kehilangan kendali glukosa darah; ketika obat dihentikan dari pasien yang menerima metformin, pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui adanya hipoglikemia.	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau. Pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui adanya kehilangan kendali glukosa darah atau hipoglikemia.
				Perindopril + Metformin	Moderate	Tidak ditentukan	Perindopril meningkatkan toksisitas metformin melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Meningkatkan risiko hipoglikemia dan asidosis laktat	Meningkatnya risiko hipoglikemia dan asidosis laktat.	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
54.	91xxxx	Tn. M	Glimepiride 2 mg Metformin 500 mg Pioglitazone 30 mg Doxycycline 100 mg	-	-	-	-	-	-

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
			Loratadine 10 mg						
55.	42xxxx	Ny. A	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Jardiance 25 mg (Empagliflozin) Trajenta 5 mg (Linagliptin) Bisovell 2,5 mg (Bisoprolol) Orvast 20 mg (Atorvastatin) Vardipin 5/80 (Valsartan & Amlodipine)	Atorvastatin + Valsartan	Moderate	Farmakokinetik	Atorvastatin akan meningkatkan kadar atau efek valsartan oleh Lainnya. Hasil dari studi in vitro dengan jaringan hati manusia menunjukkan bahwa valsartan adalah substrat dari transporter penyerapan hati OATP1B1; pemberian bersamaan dengan inhibitor OATP1B1 dapat meningkatkan paparan sistemik valsartan	Hipotensi	Gunakan dengan Hati-hati/Pantau.
				Bisoprolol + Amlodipin	Moderate	Farmakodinamik	Keduanya meningkatkan efek yang lain melalui sinergisme farmakodinamik. Kedua obat ini menurunkan tekanan darah.	Hipotensi	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Bisoprolol + Valsartan	Moderate	Farmakodinamik	Mekanisme: sinergisme farmakodinamik. Risiko gangguan janin jika diberikan selama kehamilan.	Risiko gangguan janin jika diberikan selama kehamilan.	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Valsartan + Atorvastatin	Moderate	Farmakokinetik	Valsartan meningkatkan toksisitas atorvastatin oleh Lainnya. Komentar: Inhibitor OATP1B1 dapat meningkatkan risiko miopati	Hipolipidemia	Gunakan dengan Hati-hati/Pantau.
				Valsartan + Bisoprolol	Moderate	Farmakokinetik	Keduanya meningkatkan kalium serum.	Hiperkalemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Bisoprolol + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Keefektifan terapi Gliclazide dapat ditingkatkan bila digunakan dalam kombinasi dengan Bisoprolol. Pasien diabetes yang mengonsumsi beta	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
							blocker memiliki kemungkinan 1,27 kali lebih besar untuk mengalami hipoglikemia dibandingkan mereka yang tidak mengonsumsi beta blocker.		
				Empagliflozin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Empagliflozin dapat meningkatkan aktivitas hipoglikemik Gliclazide.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Linagliptin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Linagliptin dapat meningkatkan aktivitas hipoglikemik Gliclazide.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Amlodipine + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Metabolisme Gliclazide dapat menurun jika dikombinasikan dengan Amlodipine. Inhibitor CYP2C19 dapat meningkatkan paparan substrat CYP2C19, sehingga meningkatkan risiko efek samping dan toksisitas. Hal ini terjadi karena kurangnya metabolisme akibat penghambatan CYP2C19.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Valsartan + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Metabolisme Gliclazide dapat menurun jika dikombinasikan dengan Valsartan. Obat yang dimaksud diketahui sebagai penghambat CYP2C9 sementara obat yang terpengaruh dilaporkan dimetabolisme oleh CYP2C9. Pemberian bersamaan agen-agen ini dapat menyebabkan peningkatan konsentrasi serum obat yang terpengaruh karena penurunan metabolisme oleh CYP2C9, yang dapat	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
							mengakibatkan peningkatan kejadian dan/atau keparahan efek samping yang terkait dengan obat yang terpengaruh.		
56.	96xxxx	Ny. W	Metformin 500 mg Ibuprofen 400 mg Paracetamol 500 mg	-	-	-	-	-	-
57.	97xxxx	Ny. S	Glucodex 80 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg Lansoprazole 30 mg Lodia 2 mg (Loperamid HCl)	Lansoprazole + Gliclazide	Mayor	Farmakokinetik	Metabolisme Gliclazide dapat menurun jika dikombinasikan dengan Lansoprazole. Inhibitor CYP2C19 dapat meningkatkan paparan substrat CYP2C19, sehingga meningkatkan risiko efek samping dan toksisitas. Hal ini terjadi karena kurangnya metabolisme akibat penghambatan CYP2C19.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
58.	89xxxx	Tn. A	Metformin 500 mg Lansoprazole 30 mg Simvastatin 20 mg Sucralfate 500mg/5ml 100ml	Sucralfate + Lansoprazole	Minor	Farmakokinetik	Sucralfate menurunkan kadar lansoprazole dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.	Tukak lambung	Beri jarak 30 menit.
59.	34xxxx	Ny. S	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Cerini 10 mg (Cetirizine) Nospirinal 80 mg (Asetosal) Simvastatin 20 mg	Asetosal + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Risiko atau tingkat keparahan hipoglikemia dapat meningkat jika Asam asetilsalisilat dikombinasikan dengan Gliklazid. Dosis besar salisilat memiliki efek hipoglikemik dan dapat meningkatkan efek penurunan glukosa dari agen hipoglikemik oral, yang mengakibatkan kasus hipoglikemia. Mekanisme interaksi ini kurang	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
							dipahami, namun, beberapa penelitian menunjukkan bahwa asam asetilsalisilat dapat memodulasi metabolisme glukosa, yang menyebabkan penurunan glukosa darah.		
				Simvastatin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Metabolisme Gliclazide dapat menurun bila dikombinasikan dengan Simvastatin.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
60.	28xxxx	Ny. S	Metformin 500 mg Betahistine 24 mg Mecola Tab (Alpha-lipoic Acid (ALA) & Vitamin B12) Removchol 40 mg (Atorvastatin)	Metformin + Vitamin B12	Minor	Tidak ditentukan	Metformin menurunkan kadar vitamin B12 melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Mungkin diperlukan beberapa tahun terapi metformin untuk mengembangkan defisiensi vitamin B12.	Defisiensi vitamin B12.	Monitoring kadar vitamin B12.
				Metformin + Alpha Lipoic Acid (ALA) Drugs.com	Minor	Farmakodinamik	Asam alfa-lipoat dapat meningkatkan efek hipoglikemik insulin dan agen antidiabetik oral. Asam alfa-lipoat telah terbukti meningkatkan sensitivitas insulin dan penggunaan glukosa pada pasien diabetes tipe II.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
61.	43xxxx	Ny. Y	Gliclazide 80 mg Sitagliptin 100 mg Pregabalin 75 mg Vitamin B12 50 mcg	Sitagliptin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Sitagliptin dapat meningkatkan aktivitas hipoglikemik Gliclazide.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Pregabalin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Risiko atau tingkat keparahan hipoglikemia dapat meningkat ketika Pregabalin dikombinasikan dengan Gliclazide.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
62.	96xxxx	Tn. S	Metformin 500 mg Sitagliptin 100 mg Vitamin B12 50 mcg	Metformin + Vitamin B12	Minor	Tidak ditentukan	Metformin menurunkan kadar vitamin B12 melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Mungkin diperlukan beberapa tahun terapi metformin untuk mengembangkan defisiensi vitamin B12.	Defisiensi vitamin B12.	Monitoring kadar vitamin B12.
63.	80xxxx	Ny. M	Metformin 500 mg Sitagliptin 100 mg Lansoprazole 30 mg Paracetamol 500 mg Sucralfate 500mg/5ml 100ml	Sucralfate + Lansoprazole	Minor	Farmakokinetik	Sucralfate menurunkan kadar lansoprazole dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.	Tukak lambung.	Beri jarak 30 menit.
64.	10xxxx	Ny. R	Metformin 500 mg Ramipril 5 mg Vitamin B12 50 mcg	Ramipril + Metformin	Moderate	Tidak ditentukan	Ramipril meningkatkan toksisitas metformin melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Meningkatkan risiko hipoglikemia dan asidosis laktat.	Meningkatnya risiko hipoglikemia dan asidosis laktat.	Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
				Metformin + Vitamin B12	Minor	Tidak ditentukan	Metformin menurunkan kadar vitamin B12 melalui mekanisme interaksi yang tidak	Defisiensi vitamin B12.	Monitoring kadar vitamin B12.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
							ditentukan. Mungkin diperlukan beberapa tahun terapi metformin untuk mengembangkan defisiensi vitamin B12.		
65.	69xxxx	Tn. A	Glucophage xr 500 mg (Metformin HCL) Methycobal 500 mg (Mecobalamin)	-	-	-	-	-	-
66.	32xxxx	Ny. N	Vildagliptin 50 mg Glimepiride 1 mg Daneuron 300 mg (Vitamin B1, vitamin B6, vitamin B12) Lactulose 3,3g/5ml 60 ml Vosea 10 mg (Metoclopramide HCL)	-	-	-	-	-	-
67.	53xxxx	Ny. F	Metformin 500 mg Sitagliptin 100 mg Lansoprazole 30 mg Simvastatin 20 mg Sucralfate 500mg/5ml 100ml	Sucralfate + Lansoprazole	Minor	Farmakokinetik	Sucralfate menurunkan kadar lansoprazole dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.	Tukak lambung.	Beri jarak 30 menit.
68.	09xxxx	Tn. H	Nevox xr 500 mg (Metformin) Sitagliptin 100 mg Intervask 10 mg	Amlodipine + Metformin	Moderate	Farmakodinamik	Amlodipine menurunkan efek metformin melalui antagonisme farmakodinamik. Pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui adanya kehilangan kontrol glukosa	Pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui adanya kehilangan kontrol	Gunakan dengan hati-hati/pantau.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
			(Amlodipine) Methycobal 500 mg (Mecobalamin) Prelin 75 mg (Pregabalin) Truvaz 20 mg (Atorvastatin)				darah; ketika obat dihentikan dari pasien yang menerima metformin, pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui adanya hipoglikemia.	glukosa darah atau hipoglikemia.	
69.	99xxxx	Tn. S	Vildagliptin 50 mg Glimepiride 2 mg Metformin 500 mg	-	-	-	-	-	-
70.	29xxxx	Ny. W	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Lansoprazole 30 mg Vitamin B12 50 mcg	Lansoprazole + Vitamin B12	Minor	Farmakokinetik	Lansoprazole menurunkan kadar vitamin B12 dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.	Defisiensi vitamin B12.	Beri jarak 30 menit – 1 jam.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
				Lansoprazole + Gliclazide	Mayor	Farmakokinetik	Metabolisme Gliclazide dapat menurun jika dikombinasikan dengan Lansoprazole. Inhibitor CYP2C19 dapat meningkatkan paparan substrat CYP2C19, sehingga meningkatkan risiko efek samping dan toksisitas. Hal ini terjadi karena kurangnya metabolisme akibat penghambatan CYP2C19.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
71.	93xxxx	Ny. T	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Pregabalin 75 mg	Pregabalin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Risiko atau tingkat keparahan hipoglikemia dapat meningkat ketika Pregabalin dikombinasikan dengan Gliclazide.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
72.	32xxxx	Tn. D	Amaryl-M 2/500 mg (Glimepiride & Metformin) Sitazit 100 mg (Sitagliptin) Methycobal 500 mg (Mecobalamin)	Imidapril + Pregabalin	Mayor	Farmakokinetik	Keduanya meningkatkan toksisitas yang lain melalui sinergisme farmakodinamik. Risiko tambahan terjadinya angioedema pada wajah, mulut, dan leher, termasuk gangguan pernapasan.	Terjadi angioedema pada wajah, mulut, dan leher, termasuk gangguan pernapasan.	Hindari atau gunakan obat alternatif.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
			Prelin 75 mg (Pregabalin) Sikstop 60 mg (Etoricoxib) Tanapress 10 mg (Imidapril HCl)	Imidapril + Glimepiride	Moderate	Farmakodinamik	Imidapril meningkatkan efek glimepiride melalui sinergisme farmakodinamik.	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Imidapril + Metformin	Moderate	Tidak ditentukan	Imidapril meningkatkan toksisitas metformin melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Meningkatkan risiko hipoglikemia dan asidosis laktat.	Meningkatnya risiko hipoglikemia dan asidosis laktat.	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Sitagliptin + Glimepiride	Minor	Farmakodinamik	Keduanya meningkatkan efek yang lain melalui sinergisme farmakodinamik. Risiko hipoglikemia dengan kombinasi tidak diketahui.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
73.	23xxxx	Ny. M	Janumet 50/500 mg (Sitagliptin & Metformin) Rosufer 20 mg (Rosuvastatin) Ulsidex 500mg/5ml 100ml (Sucralfate)	-	-	-	-	-	-
74.	52xxxx	Ny. T	Apidra Solostar Insulin (Insulin glulisin) Amlodipin 5 mg Bicnat 500 mg (Natrium Bicarbonat) Candesartan 8 mg	Candesartan + Insulin glulisin	Moderate	Tidak ditentukan	Candesartan meningkatkan efek insulin glulisine melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Penggunaan insulin dan ARB secara bersamaan mungkin memerlukan penyesuaian dosis insulin dan peningkatan pemantauan glukosa.	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/Pantau.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
			Etoricoxib 120 mg Lansoprazole 30 mg Nospirinal 80 mg (Asetosal) Visela tab (Asam Folat, Vitamin B6, Vitamin B12)	Candesartan + Asetosal	Moderate	Farmakokinetik	Candesartan dan asetosal sama-sama meningkatkan kalium serum.	Hiperkalemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Candesartan + Asetosal	Moderate	Farmakodinamik	Keduanya meningkatkan toksisitas yang lain dengan Lainnya. Komentar: Dapat mengakibatkan penurunan fungsi ginjal, terutama pada orang lanjut usia.	Penurunan fungsi ginjal.	Gunakan dengan Hati-hati/Pantau.
				Asetosal + Insulin Glulisin	Moderate	Farmakodinamik	Asetosal meningkatkan efek insulin glulisine melalui sinergisme farmakodinamik. Pemberian insulin bersamaan dengan salisilat dosis tinggi (3 g/hari atau lebih) dapat meningkatkan risiko hipoglikemia. Penyesuaian dosis insulin dan peningkatan frekuensi pemantauan glukosa mungkin diperlukan.	Hipoglikemia	Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat.
				Asetosal + Candesartan	Moderate	Farmakodinamik	Asetosal menurunkan efek candesartan melalui antagonisme farmakodinamik. NSAID menurunkan sintesis prostaglandin ginjal yang bersifat vasodilatasi, dan dengan demikian memengaruhi homeostasis cairan dan dapat menurunkan efek antihipertensi.	Hipertensi	Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat.
				Natrium bicarbonat + Asetosal	Minor	Farmakokinetik	Reabsorpsi tubulus ginjal pasif akibat peningkatan pH. Kadar salisilat meningkat pada dosis sedang; kadar salisilat menurun pada dosis besar (d/t peningkatan ekskresi	Toxicitas	Beri jarak 30 menit – 1 jam.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
							asam salisilat yang tidak berubah melalui ginjal).		
				Asetosal + Asam Folat	Minor	Farmakokinetik	Asetosal menurunkan kadar asam folat dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen tersebut.	Anemia	Beri jarak 30 menit – 1 jam.
				Asetosal + Vitamin B12	Minor	Farmakokinetik	Asetosal menurunkan kadar vitamin B12 dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.	Defisiensi vitamin B12.	Beri jarak 30 menit – 1 jam.
				Lansoprazole + Vitamin B12	Minor	Farmakokinetik	Lansoprazole menurunkan kadar vitamin B12 dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.	Defisiensi vitamin B12.	Beri jarak 30 menit – 1 jam.
75.	12xxxx	Tn. M	Glucodex 80 mg (Gliclazide) Sitagliptin 100 mg Allopurinol 100 mg Nospirinal 80 mg (Asetosal) Tanapress 10 mg (Imidapril HCl)	Asetosal + Imidapril	Minor	Farmakodinamik	Asetosal menurunkan efek imidapril melalui antagonisme farmakodinamik. NSAID menurunkan sintesis prostaglandin.	Hipertensi	Monitoring tekanan darah pasien.
				Sitagliptin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Sitagliptin dapat meningkatkan aktivitas hipoglikemik Gliclazide.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Asetosal + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Risiko atau tingkat keparahan hipoglikemia dapat meningkat ketika Asam Asetilsalisilat dikombinasikan dengan Gliklazid.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
76.	39xxxx	Ny. S	Glimepiride 3 mg Metformin 500 mg Gabapentin 100 mg Vitamin B12 50 mcg	Gabapentin + Vitamin B12	Minor	Farmakokinetik	Gabapentin menurunkan kadar vitamin B12 dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.	Defisiensi vitamin B12.	Beri jarak 30 menit – 1 jam.
				Metformin + Vitamin B12	Minor	Tidak ditentukan	Metformin menurunkan kadar vitamin B12 melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Mungkin diperlukan beberapa tahun terapi metformin untuk mengembangkan defisiensi vitamin B12.	Defisiensi vitamin B12.	Monitoring kadar vitamin B12.
77.	84xxxx	Nn. A	Glimepiride 1 mg Metformin 500 mg Sitagliptin 100 mg Vitamin B12 50 mcg	Metformin + Vitamin B12	Minor	Tidak ditentukan	Metformin menurunkan kadar vitamin B12 melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Mungkin diperlukan beberapa tahun terapi metformin untuk mengembangkan defisiensi vitamin B12.	Defisiensi vitamin B12.	Monitoring kadar vitamin B12.
				Sitagliptin + Glimepiride	Minor	Farmakodinamik	Keduanya meningkatkan efek yang lain melalui sinergisme farmakodinamik. Risiko hipoglikemia dengan kombinasi tidak diketahui.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
78.	93xxxx	Ny. P	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg Nospirinal 80 mg (Asetosal)	Asetosal + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Risiko atau tingkat keparahan hipoglikemia dapat meningkat ketika Asam Asetilsalisilat dikombinasikan dengan Gliklazid.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
79.	40xxxx	Tn. Z	Metformin 500 mg Cetirizine 10 mg Nitrokaf Retard 2,5 mg	-	-	-	-	-	-

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
			(Nitroglycerin)						
80.	29xxxx	Ny. N	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg Lansoprazole 30 mg Pregabalin 75 mg Sucralfate 500mg/5ml 100ml Vitamin B12 50 mcg	Lansoprazole + Vitamin B12	Minor	Farmakokinetik	Lansoprazole menurunkan kadar vitamin B12 dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.	Defisiensi vitamin B12.	Beri jarak 30 menit – 1 jam.
				Metformin + Vitamin B12	Minor	Tidak ditentukan	Metformin menurunkan kadar vitamin B12 melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Mungkin diperlukan beberapa tahun terapi metformin untuk mengembangkan defisiensi vitamin B12.	Defisiensi vitamin B12.	Monitoring kadar vitamin B12.
				Sucralfate + Lansoprazole	Minor	Farmakokinetik	Sucralfate menurunkan kadar lansoprazole dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.	Tukak lambung.	Beri jarak 30 menit.
				Lansoprazole + Gliclazide	Mayor	Farmakokinetik	Metabolisme Gliclazide dapat menurun jika dikombinasikan dengan Lansoprazole. Inhibitor CYP2C19 dapat meningkatkan paparan substrat CYP2C19, sehingga meningkatkan risiko efek samping dan toksisitas. Hal ini terjadi karena kurangnya metabolisme akibat penghambatan CYP2C19.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Pregabalain + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Risiko atau tingkat keparahan hipoglikemia dapat meningkat ketika Pregabalin dikombinasikan dengan Gliclazide.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
81.	29xxxx	Ny. M	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Metformin 500 mg Adalat Oros 30 mg (Nifedipine) Paracetamol 500 mg Tanapress 10 mg (Imidapril HCl)	Imidapril + Metformin	Moderate	Tidak ditentukan	Imidapril meningkatkan toksisitas metformin melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Meningkatkan risiko hipoglikemia dan asidosis laktat.	Meningkatnya risiko hipoglikemia dan asidosis laktat.	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Nifedipine + Metformin	Moderate	Farmakodinamik	Nifedipine menurunkan efek metformin melalui antagonisme farmakodinamik. Pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui adanya kehilangan kendali glukosa darah; ketika obat dihentikan dari pasien yang menerima metformin, pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui adanya hipoglikemia.	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Nifedipine + Metformin	Minor	Farmakokinetik	Nifedipine meningkatkan kadar metformin dengan meningkatkan penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.	Hipoglikemia	Beri jarak 30 menit – 1 jam.
				Nifedipine + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Risiko atau tingkat keparahan hipoglikemia dapat meningkat ketika Nifedipine dikombinasikan dengan Gliclazide.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
82.	82xxxx	Ny. S	Vildagliptin 50 mg Glimepirid 2 mg Amlodipine 5 mg Ramipril 5 mg	Ramipril + Glimepiride	Moderate	Farmakodinamik	Ramipril meningkatkan efek glimepiride melalui sinergisme farmakodinamik.	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
83.	58xxxx	Ny. A	Glimepirid 3 mg Metformin 500 mg Amlodipine 10 mg Azithromycin 500 mg Nitrokaf Retard 2,5 mg (Nitroglycerin) Nospirinal 80 mg (Asetosal) Paracetamol 500 mg Simvastatin 10 mg	Amlodipine + Simvastatin	Mayor	Farmakokinetik	Amlodipine meningkatkan kadar simvastatin dengan Obat Lain. Komentar: Manfaat terapi kombinasi harus dipertimbangkan secara cermat terhadap potensi risiko kombinasi. Potensi peningkatan risiko miopati/rabdomiolisis.	Hipolipidemia	Hindari atau Gunakan Obat Alternatif. Batasi dosis simvastatin tidak lebih dari 20 mg/hari bila digunakan bersamaan.
				Amlodipine + Metformin	Moderate	Farmakodinamik	Amlodipine menurunkan efek metformin melalui antagonisme farmakodinamik. Pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui adanya kehilangan kontrol glukosa darah; ketika obat dihentikan dari pasien yang menerima metformin, pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui adanya hipoglikemia.	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Asetosal + Glimepiride	Moderate	Tidak diketahui	Asetosal meningkatkan efek glimepiride melalui mekanisme yang tidak diketahui.	Risiko hipoglikemia.	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Azithromycin + Simvastatin	Moderate	Farmakokinetik	Azithromycin akan meningkatkan kadar atau efek simvastatin dengan memengaruhi metabolisme enzim hati/usus CYP3A4.	Hipolipidemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Asetosal + Glimepiride	Minor	Farmakokinetik	Asetosal meningkatkan efek glimepiride melalui kompetisi pengikatan protein plasma. Dosis besar salisilat.	Hipoglikemia	Beri jarak 30 menit – 1 jam.
84.	67xxxx	Ny. M	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide)	Imidapril + Metformin	Moderate	Tidak ditentukan	Imidapril meningkatkan toksisitas metformin melalui mekanisme interaksi yang tidak	Meningkatnya risiko hipoglikemia dan	Gunakan dengan hati-hati/pantau.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
			Metformin 500 mg Tanapress 10 mg (Imidapril HCl)				ditentukan. Meningkatkan risiko hipoglikemia dan asidosis laktat.	asidosis laktat.	
85.	42xxxx	Ny. H	Ezelin 300 IU/3 ml Insulin (Insulin Glargine) Novorapid 100 IU/ml 3 ml Flexpen (Insulin Aspart) Fenofibrate 300 mg Gabapentin 300 mg Nospirinal 80 mg (Asetosal) Vitamin B12 50 mcg Simvastatin 20 mg	Fenofibrate + Simvastatin	Mayor	Farmakodinamik	Keduanya meningkatkan efek yang lain melalui sinergisme farmakodinamik. Fenofibrate dapat meningkatkan risiko rhabdomyolysis lebih lanjut jika ditambahkan ke rejimen statin yang optimal untuk menurunkan trigliserida dan meningkatkan HDL (High Density Lipoprotein) lebih lanjut.	Meningkatnya risiko rhabdomyolysis (kerusakan jaringan otot).	Hindari atau Gunakan Obat Alternatif.
				Asetosal + Insulin glargine	Moderate	Farmakodinamik	Asetosal meningkatkan efek insulin glargine melalui sinergisme farmakodinamik. Pemberian insulin bersamaan dengan salisilat dosis tinggi (3 g/hari atau lebih) dapat meningkatkan risiko hipoglikemia. Penyesuaian dosis insulin dan peningkatan frekuensi pemantauan glukosa mungkin diperlukan.	Meningkatnya risiko hipoglikemia.	Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat.
				Asetosal + Insulin aspart	Moderate	Farmakodinamik	Asetosal meningkatkan efek insulin aspart melalui sinergisme farmakodinamik. Pemberian insulin bersamaan dengan salisilat dosis tinggi (3 g/hari atau lebih) dapat meningkatkan risiko hipoglikemia. Penyesuaian dosis insulin dan peningkatan	Meningkatnya risiko hipoglikemia.	Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
							frekuensi pemantauan glukosa mungkin diperlukan.		
				Fenofibrate + Insulin glargine	Moderate	Tidak ditentukan	Fenofibrate meningkatkan efek insulin glargine melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Hipoglikemia; peningkatan risiko hipoalbuminemia.	Hipoglikemia; peningkatan risiko hipoalbuminemia.	Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
				Fenofibrate + Insulin aspart	Moderate	Tidak ditentukan	Fenofibrate meningkatkan efek insulin aspart melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Hipoglikemia; peningkatan risiko hipoalbuminemia.	Hipoglikemia; peningkatan risiko hipoalbuminemia.	Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
				Gabapentin + Vitamin B12	Minor	Farmakokinetik	Gabapentin menurunkan kadar vitamin B12 dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.	Defisiensi vitamin B12.	Beri jarak 30 menit – 1 jam.
				Asetosal + Vitamin B12	Minor	Farmakokinetik	Asetosal menurunkan kadar vitamin B12 dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.	Defisiensi vitamin B12.	Beri jarak 30 menit – 1 jam.
86.	47xxxx	Ny. N	Novorapid 100 IU/ml 3 ml Flexpen (Insulin Aspart) Sikstop 90 mg (Etoricoxib) Volox 500 mg (Levofloxacin)	Levofloxacin + Insulin aspart	Moderate	Farmakodinamik	Levofloxacin meningkatkan efek insulin aspart melalui sinergisme farmakodinamik. Pemberian antibiotik kuinolon dapat mengakibatkan hiperglikemia atau hipoglikemia.	Hiperglikemia atau hipoglikemia.	Gunakan dengan hati-hati/pantau.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
87.	29xxxx	Tn. A	Levemir 100 IU/ml 3 ml Flexpen (Insulin Detemir) Amlodipine 5 mg Bicnat 500 mg (Natrium Bicarbonat) Carvilol 6,25 mg (Carvedilol)	Natrium bicarbonate + Carvedilol	Moderate	Farmakokinetik	Natrium bicarbonate menurunkan kadar carvedilol dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral kedua agen.	Hipertensi	Gunakan dengan hati-hati/pantau. Beri jarak 2 jam.
				Carvedilol + Amlodipine	Moderate	Farmakodinamik	Carvedilol dan amlodipine keduanya meningkatkan pemblokiran saluran anti-hipertensi.	Hipertensi	Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat.
88.	00xxxx	Tn. Y	Gliclazide 80 mg Metformin 500 mg Sitagliptin 100 mg Cetirizine 10 mg Methyl Prednisolon 16 mg	Methyl prednisolon + Metformin	Minor	Farmakodinamik	Methyl prednisolon menurunkan efek metformin melalui antagonisme farmakodinamik.	Hiperglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Methyl prednisolon + Sitagliptin	Minor	Farmakodinamik	Methyl prednisolon menurunkan efek sitagliptin melalui antagonisme farmakodinamik.	Hiperglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Sitagliptin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Sitagliptin dapat meningkatkan aktivitas hipoglikemik Gliclazide.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Methyl prednisolon + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Risiko atau tingkat keparahan hiperglikemia dapat meningkat ketika Metilprednisolon dikombinasikan dengan Gliklazid.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
89.	00xxxx	Tn. A	Glimepirid 1 mg Metformin 500 mg Amlodipine 5 mg	Amlodipine + Metformin	Moderate	Farmakodinamik	Amlodipine menurunkan efek metformin melalui antagonisme farmakodinamik. Pasien harus diobservasi secara ketat untuk	Kehilangan kontrol glukosa darah; hipoglikemia.	Gunakan dengan hati-hati/pantau.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
			Ramipril 5 mg				mengetahui adanya kehilangan kontrol glukosa darah; ketika obat dihentikan dari pasien yang menerima metformin, pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui adanya hipoglikemia.		
				Ramipril + Glimepiride	Moderate	Farmakodinamik	Ramipril meningkatkan efek glimepiride melalui sinergisme farmakodinamik.	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Ramipril + Metformin	Moderate	Tidak ditentukan	Ramipril meningkatkan toksisitas metformin melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Meningkatkan risiko hipoglikemia dan asidosis laktat.	Meningkatnya risiko hipoglikemia dan asidosis laktat	Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
90.	44xxxx	Tn. P	Glimepirid 2 mg Metformin 500 mg Amlodipine 10 mg Kalium Diklofenak 50 mg Mecobalamin 500 ug	Amlodipine + Metformin	Moderate	Farmakodinamik	Amlodipine menurunkan efek metformin melalui antagonisme farmakodinamik. Pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui adanya kehilangan kontrol glukosa darah; ketika obat dihentikan dari pasien yang menerima metformin, pasien harus diobservasi secara ketat untuk mengetahui adanya hipoglikemia.	Kehilangan kontrol glukosa darah; hipoglikemia.	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Amlodipine + Kalium Diklofenak	Moderate	Farmakokinetik	Metabolisme Kalium Diklofenak dapat menurun bila dikombinasikan dengan Amlodipine.	Hipertensi, nyeri dada	Monitoring tekanan darah pasien.
				Kalium Diklofenak + Glimepiride	Moderate	Farmakokinetik	Ikatan protein Glimepiride dapat menurun bila dikombinasikan dengan Diklofenak. NSAID	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
							terikat secara luas pada protein plasma. NSAID mampu menggantikan obat sulfonilurea dari protein plasma sehingga menghasilkan peningkatan konsentrasi bebas dan karenanya efek hipoglikemik yang lebih besar.		
				Kalium Diklofenak + Metformin	Minor	Farmakokinetik	Diklofenak dapat menurunkan laju ekskresi Metformin yang dapat menyebabkan kadar serum yang lebih tinggi.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
91.	53xxxx	Ny. R	Apidra Solostar Insulin (Insulin Glulisine) Lantus Solostar (Insulin Glargine) Gabapentin 300 mg Ibuprofen 400 mg Nospirinal 80 mg (Asetosal) Vit B12 50 mcg Reinpid 0,5 mg (Dutasteride)	Ibuprofen + Asetosal	Mayor	Farmakodinamik	Ibuprofen menurunkan efek asetosal dengan cara lain. Komentar: Ibuprofen menurunkan efek antiplatelet aspirin dosis rendah dengan cara memblokir situs aktif siklooksigenase platelet.	Penurunan efek asetosal atau pembekuan darah.	Hindari atau Gunakan Obat Alternatif. Berikan ibuprofen 8 jam sebelum aspirin atau setidaknya 2-4 jam setelah aspirin.
				Ibuprofen + Asetosal	Mayor	Farmakokinetik	Ibuprofen meningkatkan toksisitas asetosal melalui antikoagulasi. Meningkatkan risiko pendarahan.	Meningkatnya risiko pendarahan.	Hindari atau Gunakan Obat Alternatif.
				Asetosal + Insulin Glulisin	Moderate	Farmakodinamik	Asetosal meningkatkan efek insulin glulisine melalui sinergisme farmakodinamik. Pemberian insulin bersamaan dengan salisilat dosis tinggi (3 g/hari atau lebih) dapat meningkatkan risiko hipoglikemia.	Meningkatnya risiko hipoglikemia.	Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat. Penyesuaian dosis insulin dan peningkatan frekuensi pemantauan glukosa mungkin diperlukan.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
				Asetosal + Insulin Glargine	Moderate	Farmakodinamik	Asetosal meningkatkan efek insulin glargine melalui sinergisme farmakodinamik. Pemberian insulin bersamaan dengan salisilat dosis tinggi (3 g/hari atau lebih) dapat meningkatkan risiko hipoglikemia.	Meningkatnya risiko hipoglikemia.	Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat. Penyesuaian dosis insulin dan peningkatan frekuensi pemantauan glukosa mungkin diperlukan.
				Asetosal + Ibuprofen	Moderate	Farmakokinetik	Asetosal dan ibuprofen keduanya meningkatkan antikoagulasi.	Pendarahan	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Asetosal + Ibuprofen	Moderate	Farmakokinetik	Asetosal dan ibuprofen keduanya meningkatkan kalium serum.	Hiperkalemia	Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
				Gabapentin + Vitamin B12	Minor	Farmakokinetik	Gabapentin menurunkan kadar vitamin B12 dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.	Defisiensi vitamin B12.	Beri jarak 30 menit – 1 jam.
				Asetosal + Vitamin B12	Minor	Farmakokinetik	Asetosal menurunkan kadar vitamin B12 dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.	Defisiensi vitamin B12.	Beri jarak 30 menit – 1 jam.
				Asetosal + Ibuprofen	Minor	Farmakokinetik	Asetosal akan meningkatkan kadar atau efek ibuprofen melalui persaingan obat asam (anionik) untuk pembersihan tubulus ginjal.	Pendarahan, tukak lambung.	Beri jarak 30 menit – 1 jam.
				Asetosal + Ibuprofen	Minor	Farmakokinetik	Asetosal akan meningkatkan kadar atau efek ibuprofen melalui persaingan obat asam (anionik) untuk pembersihan tubulus ginjal.	Pendarahan, tukak lambung.	Beri jarak 30 menit – 1 jam.
92.	93xxxx	Ny. N	Ezelin 300 IU/3 ml Insulin (Insulin Glargine) Glimepirid 2 mg Sitagliptin 100 mg	Atorvastatin + Methyl Prednisolon	Moderate	Farmakodinamik	Atorvastatin akan meningkatkan kadar atau efek methyl prednisolon melalui transporter efluks P-glikoprotein (MDR1).	Tukak lambung	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Candesartan +	Moderate	Tidak ditentukan	Candesartan meningkatkan efek insulin	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
			Amlodipine 5 mg Atorvastatin 20 mg Candesartan 8 mg Codikaf 20 mg (Codeine) Furosemid 40 mg Methyl Prednisolon 4 mg Nospirinal 80 mg (Asetosal)	Insulin Glargine			glargine melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan.		hati/pantau. Penggunaan insulin dan ARB secara bersamaan mungkin memerlukan penyesuaian dosis insulin dan peningkatan pemantauan glukosa.
				Candesartan + Furosemide	Moderate	Farmakokinetik	Candesartan meningkatkan kadar kalium serum dan furosemide menurunkan kadar kalium serum. Efek interaksi tidak jelas, gunakan dengan hati-hati.	Saling menguntungkan.	Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
				Candesartan + Asetosal	Moderate	Farmakodinamik	Candesartan dan asetosal sama-sama meningkatkan kalium serum.	Hiperkalemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Candesartan + Asetosal	Moderate	Farmakokinetik	Keduanya meningkatkan toksisitas yang lain dengan Lainnya. Komentar: Dapat mengakibatkan penurunan fungsi ginjal, terutama pada orang lanjut usia.	Penurunan fungsi ginjal.	Gunakan dengan Hati-hati/Pantau.
				Asetosal + Insulin Glargine	Moderate	Farmakodinamik	Asetosal meningkatkan efek insulin glargine melalui sinergisme farmakodinamik. Pemberian insulin bersamaan dengan salisilat dosis tinggi (3 g/hari atau lebih) dapat meningkatkan risiko hipoglikemia.	Hipoglikemia	Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat. Penyesuaian dosis insulin dan peningkatan frekuensi pemantauan glukosa mungkin diperlukan.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
				Asetosal + Candesartan	Moderate	Farmakodinamik	Asetosal menurunkan efek candesartan melalui antagonisme farmakodinamik. NSAID menurunkan sintesis prostaglandin ginjal yang bersifat vasodilatasi, dan dengan demikian memengaruhi homeostasis cairan dan dapat menurunkan efek antihipertensi.	Hipertensi	Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat.
				Asetosal + Furosemide	Moderate	Farmakokinetik	Asetosal meningkatkan kadar kalium serum dan furosemide menurunkan kadar kalium serum. Efek interaksi tidak jelas, gunakan dengan hati-hati.	Saling menguntungkan.	Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
				Asetosal + Glimepiride	Moderate	Tidak diketahui	Asetosal meningkatkan efek glimepiride melalui mekanisme yang tidak diketahui.	Risiko hipoglikemia.	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Asetosal + Methyl Prednisolon	Moderate	Farmakokinetik	Keduanya meningkatkan toksisitas yang lain melalui sinergisme farmakodinamik. Peningkatan risiko ulserasi GI.	Penurunan fungsi ginjal.	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Glimepiride + Insulin Glargine	Moderate	Farmakodinamik	Keduanya meningkatkan efek yang lain melalui sinergisme farmakodinamik. Agen antidiabetik sering digunakan dalam kombinasi; penyesuaian dosis mungkin diperlukan saat memulai atau menghentikan agen antidiabetik.	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Sitagliptin + Insulin Glargine	Moderate	Farmakodinamik	Keduanya meningkatkan efek yang lain melalui sinergisme farmakodinamik. Agen antidiabetik sering digunakan dalam	Hipoglikemia	Gunakan dengan hati-hati/pantau.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
							kombinasi; penyesuaian dosis mungkin diperlukan saat memulai atau menghentikan agen antidiabetik.		
				Methyl Prednisolon + Atorvastatin	Moderate	Farmakokinetik	Methyl prednisolon akan menurunkan kadar atau efek atorvastatin dengan memengaruhi metabolisme enzim hati/usus CYP3A4. s	Kolesterol	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Asetosal + Furosemide	Minor	Farmakodinamik	Asetosal menurunkan efek furosemide melalui antagonisme farmakodinamik. NSAID menurunkan sintesis prostaglandin.	Hipertensi	Monitoring tekanan darah pasien.
				Asetosal + Glimepiride	Minor	Farmakokinetik	Asetosal meningkatkan efek glimepiride melalui kompetisi pengikatan protein plasma. Dosis besar salisilat.	Hipoglikemia	Beri jarak 30 menit – 1 jam.
				Sitagliptin + Glimepiride	Minor	Farmakodinamik	Keduanya meningkatkan efek yang lain melalui sinergisme farmakodinamik. Risiko hipoglikemia dengan kombinasi tidak diketahui.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Methyl Prednisolon + Insulin Glargine	Minor	Farmakodinamik	Methyl prednisolon menurunkan efek insulin glargine melalui antagonisme farmakodinamik.	Hiperglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Methyl Prednisolon + Furosemide	Minor	Farmakodinamik	Mekanisme: sinergisme farmakodinamik. Risiko hipokalemia, terutama dengan aktivitas glukokortikoid yang kuat.	Hipokalemia	Monitoring kadar kalium pasien.
				Methyl Prednisolon + Asetosal	Minor	Farmakokinetik	Methyl prednisolon menurunkan kadar asetosal dengan meningkatkan pembersihan ginjal.	Pembekuan darah.	Beri jarak 30 menit – 1 jam.
				Methyl Prednisolon	Minor	Farmakodinamik	Methyl prednisolon menurunkan efek	Hiperglikemia	Monitoring kadar gula

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
				+ Glimepiride			glimepiride melalui antagonisme farmakodinamik.		darah pasien.
				Methyl Prednisolon + Sitagliptin	Minor	Farmakodinamik	Methyl prednisolon menurunkan efek sitagliptin melalui antagonisme farmakodinamik.	Hiperglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
93.	33xxxx	Tn. A	Gliquidon 30 mg Nospirinal 80 mg (Asetosal) Ramipril 5 mg Spironolactone 100 mg	Asetosal + Ramipril	Mayor	Farmakodinamik	Asetosal, ramipril melalui antagonisme farmakodinamik. Pemberian bersamaan dapat mengakibatkan penurunan fungsi ginjal yang signifikan. NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor. Mekanisme interaksi ini kemungkinan terkait dengan kemampuan NSAID untuk mengurangi sintesis prostaglandin ginjal yang bersifat vasodilatasi.	Penurunan fungsi ginjal.	Hindari atau Gunakan Obat Alternatif.
				Spironolactone + Asetosal	Moderate	Farmakokinetik	Spironolactone dan asetosal keduanya meningkatkan kalium serum.	Hiperkalemia	Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat.
				Asetosal + Spironolactone	Moderate	Tidak ditentukan	Asetosal menurunkan efek spironolactone melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Bila digunakan bersamaan, dosis spironolacton mungkin perlu dititiasi ke dosis pemeliharaan yang lebih tinggi dan pasien harus diobservasi secara ketat untuk menentukan apakah efek yang diinginkan tercapai.	Hipertensi	Gunakan dengan hati-hati/pantau. Bila digunakan bersamaan, dosis spironolactone mungkin perlu dititiasi ke dosis pemeliharaan yang lebih tinggi.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
				Ramipril + Spironolactone	Moderate	Farmakodinamik	Mekanisme: sinergisme farmakodinamik. Risiko hiperkalemia.	Risiko hiperkalemia.	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Ramipril + Asetosal	Moderate	Farmakokinetik	Keduanya meningkatkan toksisitas yang lain dengan Lainnya. Komentar: Dapat mengakibatkan penurunan fungsi ginjal, terutama dengan dosis tinggi aspirin, pada orang lanjut usia.	Dapat mengakibatkan penurunan fungsi ginjal.	Gunakan dengan Hati-hati/Pantau.
94.	10xxxx	Tn. H	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Metformin 850 mg Sitazit 100 mg (Sitagliptin HCL)	Sitagliptin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Sitagliptin dapat meningkatkan aktivitas hipoglikemik Gliclazide.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
95.	97xxxx	Tn. N	Glimepiride 2 mg Metformin 500 mg Paracetamol 500 mg Tramadol 50 mg	-	-	-	-	-	-
96.	92xxxx	Tn. S	Vildagliptin 50 mg Acarbose 50 mg Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Bicnat 500 mg (Natrium Bicarbonat) Calitoz 500 mg (Kalsium	Spironolactone + Furosemide	Moderate	Farmakokinetik	Spironolactone meningkatkan kadar kalium serum dan furosemide menurunkan kadar kalium serum. Efek interaksi tidak jelas.	Saling menguntungkan. Tidak ada efek.	Gunakan dengan hati-hati. Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat.
				Spironolactone + Ibuprofen	Moderate	Farmakokinetik	Keduanya meningkatkan kalium serum.	Hiperkalemia	Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
			Karbonat) Furosemid 40 mg Ibuprofen 400 mg Paracetamol 500 mg Pregabalin 75 mg Spironolactone 25 mg Valisanbe 5 mg (Diazepam)	Pregabalin + Diazepam	Moderate	Farmakodinamik	Keduanya meningkatkan efek yang lain melalui sinergisme farmakodinamik. Pemberian bersamaan depresan SSP dapat mengakibatkan depresi pernapasan yang serius, mengancam jiwa, dan fatal.	Dapat mengakibatkan depresi pernapasan yang serius, mengancam jiwa, dan fatal.	Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat. Gunakan dosis serendah mungkin dan pantau depresi pernapasan dan sedasi.
				Ibuprofen + Furosemide	Moderate	Farmakokinetik	Ibuprofen meningkatkan kadar kalium serum dan furosemide menurunkan kadar kalium serum. Efek interaksi tidak jelas, gunakan dengan hati-hati.	Saling menguntungkan. Tidak ada efek.	Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
				Spironolactone + Calcium Carbonate	Minor	Farmakokinetik	Spironolactone menurunkan kadar kalsium karbonat dengan meningkatkan pembersihan ginjal.	Hipokalsemia	Beri jarak 30 menit – 1 jam.
				Furosemide + Calcium Carbonate	Minor	Farmakokinetik	Furosemide menurunkan kadar kalsium karbonat dengan meningkatkan pembersihan ginjal.	Hipokalsemia	Beri jarak 30 menit – 1 jam.
				Diazepam + Paracetamol	Minor	Farmakokinetik	Diazepam menurunkan kadar paracetamol dengan meningkatkan metabolisme. Peningkatan metabolisme meningkatkan kadar metabolit hepatotoksik.	Hepatotoksik	Beri jarak 30 menit – 1 jam.
				Ibuprofen + Furosemide	Minor	Farmakodinamik	Ibuprofen menurunkan efek furosemide melalui antagonisme farmakodinamik. NSAID menurunkan sintesis prostaglandin.	Hipertensi	Monitoring tekanan darah pasien.
				Vildagliptin +	Moderate	Farmakokinetik	Vildagliptin dapat meningkatkan aktivitas	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
				Gliclazide			hipoglikemik Gliclazide.		darah pasien.
				Acarbose + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Risiko atau tingkat keparahan hipoglikemia dapat meningkat ketika Acarbose dikombinasikan dengan Gliclazide.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Ibuprofen + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Ikatan protein Gliclazide dapat menurun bila dikombinasikan dengan Ibuprofen. NSAID terikat secara luas pada protein plasma. NSAID mampu menggantikan obat sulfonilurea dari protein plasma sehingga menghasilkan peningkatan konsentrasi bebas dan karenanya efek hipoglikemik yang lebih besar.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Furosemide + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Efek terapi Gliclazide dapat menurun jika digunakan bersamaan dengan Furosemide. Agen yang secara langsung atau tidak langsung menyebabkan hiperglikemia sebagai efek samping dapat mengubah respons farmakologis dan tindakan terapeutik agen penurun glukosa darah jika diberikan bersamaan. Mekanisme interaksi dapat bervariasi, termasuk penurunan sekresi insulin, peningkatan pelepasan adrenalin, penurunan kalium tubuh total, efek negatif pada metabolisme glukosa, dan penambahan berat badan akibat obat yang menyebabkan	Hiperglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
							peningkatan resistensi jaringan. Efek hipoglikemik yang menurun dari terapi antidiabetik mungkin memerlukan peningkatan dosis.		
				Diazepam + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Metabolisme Gliclazide dapat menurun jika dikombinasikan dengan Diazepam. Substrat enzim CYP2C19 bersaing untuk dimetabolisme oleh enzim ini, yang menyebabkan peningkatan paparan terhadap salah satu obat substrat CYP2C19.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Pregabalin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Risiko atau tingkat keparahan hipoglikemia dapat meningkat ketika Pregabalin dikombinasikan dengan Gliclazide.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
97.	01xxxx	Tn. B	Gliclazide 80 mg Metformin 500 mg Sitagliptin 100 mg	Sitagliptin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Sitagliptin dapat meningkatkan aktivitas hipoglikemik Gliclazide.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
98.	58xxxx	Ny. H	Vildagliptin 50 mg Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Ramipril 5 mg Vitamin B12 50 mcg	Vildagliptin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Vildagliptin dapat meningkatkan aktivitas hipoglikemik Gliclazide.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
99.	53xxxx	Ny. H	Fonylin MR 60 mg (Gliclazide) Sitagliptin 100 mg Adalat Oros 30 mg (Nifedipine) Paracetamol 500 mg	Sitagliptin + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Sitagliptin dapat meningkatkan aktivitas hipoglikemik Gliclazide.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Nifedipine + Gliclazide	Moderate	Farmakokinetik	Risiko atau tingkat keparahan hipoglikemia dapat meningkat ketika Nifedipine dikombinasikan dengan Gliclazide.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
100.	49xxxx	Ny. M	Metformin 500 mg Sitagliptin 100 mg Atorvastatin 20 mg Domperidone 10 mg Lansoprazole 30 mg Pregabalin 75 mg Visela tab (Asam Folat, Vitamin B6, Vitamin B12) Amitriptyline 25 mg Vitamin B12 50 mcg	Atorvastatin + Amitriptyline	Moderate	Farmakodinamik	Atorvastatin akan meningkatkan kadar atau efek amitriptyline melalui transporter efluks P-glikoprotein (MDR1).	Depresi, nyeri neuropatik.	Gunakan dengan hati-hati/pantau.
				Pregabalin + Amitriptyline	Moderate	Farmakodinamik	Keduanya meningkatkan efek yang lain melalui sinergisme farmakodinamik. Pemberian bersamaan depresan SSP dapat mengakibatkan depresi pernapasan yang serius, mengancam jiwa, dan fatal.	Depresi pernapasan yang serius, mengancam jiwa, dan fatal.	Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat. Gunakan dosis serendah mungkin dan pantau depresi pernapasan dan sedasi.
				Lansoprazole + Vitamin B12	Minor	Farmakokinetik	Lansoprazole menurunkan kadar Vitamin B12 dengan menghambat penyerapan GI. Hanya berlaku untuk bentuk oral dari kedua agen.	Defisiensi vitamin B12.	Beri jarak 30 menit – 1 jam.
				Amitriptyline + Metformin	Minor	Farmakodinamik	Amitriptyline meningkatkan efek metformin melalui sinergisme farmakodinamik.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.
				Amitriptyline + Sitagliptin	Minor	Farmakodinamik	Amitriptyline meningkatkan efek sitagliptin melalui sinergisme farmakodinamik.	Hipoglikemia	Monitoring kadar gula darah pasien.

No.	No. RM	Inisial	Nama Obat	Obat yang Berinteraksi	Jenis Interaksi		Mekanisme Interaksi	Efek Interaksi	Saran
					Berdasarkan Tingkat Keparahan	Berdasarkan Mekanisme Kerja			
				Metformin + Asam Folat	Minor	Tidak ditentukan	Metformin menurunkan kadar asam folat melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan.	Anemia	Monitoring gejala pada pasien.
				Metformin + Vitamin B12	Minor	Tidak ditentukan	Metformin menurunkan kadar vitamin B12 melalui mekanisme interaksi yang tidak ditentukan. Mungkin diperlukan beberapa tahun terapi metformin untuk mengembangkan defisiensi vitamin B12.	Defisiensi vitamin B12.	Monitoring kadar vitamin B12.