

UNIVERSITI SAINS MALAYSIA

Peperiksaan Semester Tambahan  
Sidang Akademik 1992/93

Jun 1993

FCP 451 Konsep Asas Farmasi Klinikal

Masa: ( 3jam )

---

Kertas ini mengandungi LIMA soalan

Jawab EMPAT (4) soalan sahaja

Semua soalan mesti dijawab dalam Bahasa Malaysia

...2/-

ANGKA GILIRAN : \_\_\_\_\_

1. Tulis nota-nota ringkas mengenai tajuk-tajuk berikut:

- A. Bincangkan mengenai kebaikan sistem rekod perubatan berorientasi-masalah (POMR) berbanding dengan sistem lama.

( 5 Markah )

- B. Senaraikan lima (5) contoh parameter-parameter pemantauan untuk menilai terapi ubat.

( 5 Markah )

- C. Nyatakan jenis-jenis maklumat yang terdapat di bahagian sejarah perubatan, ulasan sistem organ dan pemeriksaan fizikal yang boleh di gunakan oleh ahli-ahli farmasi untuk tujuan pemantauan terapi ubat.

( 15 Markah )

2. A. Apakah kepentingan keputusan ujian-ujian makmal bagi seseorang ahli farmasi ?

( 5 Markah )

- B. Senaraikan faktor-faktor yang dapat menyebabkan selisihan makmal.

( 4 Markah )

...3/-

ANGKA GILIRAN : \_\_\_\_\_

- C. Bincangkan pemantauan yang perlu dibuat untuk seseorang pesakit yang dirawat dengan drug yang boleh menginduksikan anemia hemolitik.

( 8 Markah )

- D. Bincangkan dua (2) ujian fungsi renal (selain daripada urinalisis) serta bandingkan kebaikan dan keburukan masing-masing.

( 8 Markah )

3. A. En. SP (52 tahun) datang ke farmasi untuk membeli laksatif bagi merawat sembelitnya. Daripada temubual, anda memperolehi maklumat berikut:-

Sejarah sembelit - kekerapan defekasi seminggu sekali selama 2 bulan ( biasanya 3 kali seminggu)  
- najis tidak mengandungi darah atau lendir.  
- tiada kesakitan perut atau muntah.

Sejarah sosial - seorang perokok.  
- baru bersara (50 tahun) dan telah bermula perniagaan sendiri.  
- sering mengembara atas urusan perniagaan.  
- jadual harian amatlah sibuk dan sering tidak hiraukan masa makan.  
- selalu membeli makanan dari restoran makanan segera

Sejarah drug - sering memakan tablet aluminium hidroksida untuk "indigestion".

...4/-

ANGKA GILIRAN : \_\_\_\_\_

(i) Apakah faktor-faktor yang mungkin menyebabkan SP mengalami sembelit?

( 5 Markah )

(ii) Terangkan rawatan tanpa laksatif yang boleh diamalkan oleh SP untuk mengelak daripada sembelit.

( 5 Markah )

(iii) Cadang dan bincangkan dua (2) jenis laksatif yang sesuai untuk SP.

( 8 Markah )

B. Seorang bayi berumur 15 bulan telah didiagnosis mengalami gastroenteritis bakteria dan telah dirawat dengan difenoksilat, ampicillin dan garam rehidrasi oral (ORS). Komen tentang terapi ini.

( 7 Markah )

...5/-

ANGKA GILIRAN : \_\_\_\_\_

4. M seorang kanak-kanak lelaki berumur 2 tahun telah dibawa ke hospital setelah mengalami sawan sebanyak dua kali. Menurut ibunya, M telah mengalami demam dan batuk semenjak 5 hari yang lepas dan tidak reda dengan supositori parasetamol. Pagi tadi M telah mengalami sawan selama 15 minit dan hilang setelah dijelum kepalanya. Semasa di bilik kemalangan dan kecemasan M telah mengalami sawan sekali lagi dan dikawal dengan supositori diazepam. Seterusnya beliau telah dimasukkan ke wad 6 Selatan.

Pemeriksaan fizikal menunjukkan BP:110/65 mmHg.,  
P: 130 denyut/minit, T:39.5°C dan RR : 35/minit.

Ulasan sistem menunjukkan pesakit yang letih dan tenat.

HEENT: mata dan mukosa mulutnya kering.

Leher: ketegangan tengkuk.

Dada: rale, ronkus dan krepitasi pada ke dua belah paru-parunya.

Lain-lain tak signifikan.

Makmal: keputusan masih belum diperolehi.

Diagnosis awal: meningitis.

- A. Terangkan perubahan-perubahan yang mungkin berlaku pada lapuran biokimia bendalir sereberospina M.

(10 markah)

...6/-

ANGKA GILIRAN : \_\_\_\_\_

- B. Berikan rawatan antibiotik empirik yang sesuai untuk M dan berikan alasan untuk menyokong cadangan anda.

(10 markah)

- C. Cadangkan rawatan yang sesuai untuk mengelakkan serangan sawan M daripada berulang.

(5 markah)

5. Huraikan dengan ringkas mengenai perkara-perkara berikut:

- A. Pemilihan antikulat yang sesuai untuk jangkitan meningitis kreptokokus.

(7.5 markah)

- B. Pemberian profilaksis antibiotik yang sesuai untuk pembedahan kecemasan akibat peritonitis.

(7.5 markah)

- C. Pemberian profilaksis antibiotik untuk pesakit neutropenia.

(10 markah)

## Lampiran

## Senarai Nilai Normal Makmal

1.	Ammonia	80-110 mcg/dl atau	47-65 umol/L
2.	Amilase	4-25 IU/ml	
3.	Bilirubin		
-	Langsung	0-0.2 mg/gl	0-3 umol/L
-	Tak langsung	0.2-0.8 mg/dl	30-14 umol/L
-	Total	0.2-1 mg/dl	30-17 umol/L
4.	CO <sub>2</sub>	20-30 mEq/L	24-30 mMol/L
5.	pCO <sub>2</sub>	35-45 mmHg	
6.	Cl	100-106 mEq/L	100-106 mMol/L
7.	Cpk	50-170 U/L	
8.	Kreatinin (SCr)	0.6-1.5 mg/dl	60-130 umol/L
9.	Glukos rawak	70-110 mg/dl	3-10 umol/L
10.	Zat besi	50-150 mcg/dl	9.0-26.9 umol/L
11.	Laktik dehidrogenase	70-210 IU/L	
12.	Magnesium	1.5-2.0 mEq/L	0.8-1.3 mMol/L
13.	pO <sub>2</sub>	75-100 mmHg	
14.	pH	7.35-7.45	
15.	Asid fosfatase		
	lelaki	0.13-0.63 IU/ml	36-176 nmol s <sup>-1</sup> /L
	wanita	0.101-0.65 IU/ml	2.8-156 nmol s <sup>-1</sup> /L
16.	Alkalin fosfatase	39-117 IU/L	
17.	Fosforus	3.0-4.5 mg/dl	1.0-1.5 mMol/L
18.	Kalium (K <sup>+</sup> )	3.5-5.0 mEq/L	3.5-5.0 mMol/L
19.	Kalsium (Ca <sup>2+</sup> )	8.5-10.5 mg/dl	2.1-2.6 mMol/L
20.	Na <sup>+</sup>	135-145 mEq/L	135-145 mMol/L
21.	HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup>	24-38 mEq/L	24-28 mMol/L

22.	Protein		
-	Total	6.0-8.5 g/dl	60-85 g/L
-	Albumin	3.5-5.0 g/dl	35-50 g/L
-	Globulin	2.3-3.5 g/dl	23-35 g/L
-	Transferin	200-400 mg/dl	2.0-9.0 g/L
23.	Transaminase (SGOT)	0-40 IU/L	0-0.32 $\mu\text{mol s}^{-1}/\text{L}$
24.	BUN	8-25 mg/dl	2.9-8.9 mMol/L
25.	Asid urik	3-7 mg/dl	0.18-0.42 mMol/L
26.	Gambaran darah		
	Sel darah merah (RBC)		
	lelaki	$4.8-6.4 \times 10^6/\text{mm}^3$	
	wanita	$4.2-5.4 \times 10^6/\text{mm}^3$	
	Sel darah putih (WBC)	$4.0-11.0 \times 10^3/\text{mm}^3$	
	P	60-75%	
	L	20-40%	
	M	4-8%	
	B	0-1%	
	E	1-3%	
	Platelat (Plt)	$200-400 \times 10^3/\text{mm}^3$	
27.	ESR lelaki	0-10 mm/jam (Wintrobe)	
	wanita	0-15 mm/jam (Wintrobe)	
28.	Hematokrit		
	lelaki	45-52%	
	wanita	37-48%	
29.	Hemoglobin (Hgb)		
	lelaki	13-18 g/dl	
	wanita	12-16 g/dl	
30.	Mass protrombin (PT)	75-100% nilai asas	
31.	APTT	25-37 saat	
32.	Klearens Kreatinin (CrCl)	$105-150 \text{ ml}/\text{min}/1.73 \text{ m}^2$	
33.	TT <sub>4</sub>	3.0-7.5 mcg/dl	
34.	RT <sub>3</sub> U	25-35%	
35.	FTI	1.3-4.2	