

Nama: Chyntia Azzahwa

NIM: 2010301104

1). Sebutkan dan jelaskan masing-masing pemeriksaan Subjektif!

- Anamnesis = Proses tanya jawab, sebelum proses tanya jawab pastikan fisioterapis memperkenalkan diri terlebih dahulu. Proses itu adalah: Identitas pasien, Gambaran letak gangguan pasien, Keluhan Utama, Riwayat penyakit Sekarang, riwayat penyakit dulu, Riwayat keluarga, Riwayat sosial, Hal tersebut dapat langsung ditanyakan pasien / klien (Auto Anamnesis) atau kepada orang lain (Heteroanamnesis)

2). Sebutkan dan jelaskan masing-masing pemeriksaan Objektif! (Vital Sign)

- Tekanan darah alat yang dipakai adalah Sphygmomanometer & Stetoskop, tata cara:
 - Posisi pasien bisa terlentang atau duduk
 - Raba arteri brachialis
 - Pasang manset 3 jari di atas elbow joint
 - Letakkan stetoskop di arteri brachialis

- Pengukur berat badan alatnya, tipe manual & digital
- Pengukur tinggi badan alatnya, meteran tinggi badan

3). Sebutkan & jelaskan Masing-masing pemeriksaan IPPA!

• Inspeksi (Melihat)

Pemeriksaan yang dilakukan dgn cara melihat secara langsung pada saat pasien bergerak & diam

Hal yg didapatkan :

- Keadaan Umum Penderita
- Adanya deformitas
- Bersalan / Gait
- Oedema
- Atrofi Otot
- Perubahan warna kulit
- Daerah yg lesi

• Palpasi (Mengentuh)

Dilakukan dengan cara Meraba ataupun dengan tekanan pada daerah yang mengalami masalah

Hal yang didapatkan :

- Suhu lokal
- Spasme Otot
- Nyeri tekanan
- Tonus Otot

- tutup pengunci pompa, pompa melebihi batas tekanan darah yang bisa dimiliki pasien
- lepas pengunci pompa perlahan sampai terdengar suara
- Nilai normal : 120/80 mmHg

• Pemeriksaan HR

- Posisi pasien duduk atau terlentang
- Raba pergelangan tangan hingga teraba arteri radialis
- Siapkan stopwatch atau dalam satu menit
- Hitung selama satu menit
- Nilai normal 60-100 kali per menit

• Pemeriksaan RR

- Posisi pasien di posisi fisioterapis mudah melihat pernafasan pasien
- Siapkan stopwatch atau dalam satu menit
- lihat pernafasan pasien dan hitung selama 1 menit
- Nilai normal 16-22 kali permenit

• Pengukuran Suhu tubuh

- Posisi pasien duduk/terlentang
- letakkan thermometer di tempat yg tepat dan pastikan dahulu thermometer bekerja baik
- Normal suhu 36° - 37° Celcius

• Perkusi (Mengetuk)

Pemeriksaan ini dilakukan dengan cara mengetuk dengan perantara jari pada bagian tubuh yg berongga suara:

- Normal: Sonor
- Pneumothorax: hypersonor → lebih nyaring seperti gendang
- Atelektasis: Redup → Alveolus berisi jaringan fibrous
- Efusi pleura: pekak → berisi cairan

• Auskultasi (Mendengarkan)

Merupakan suatu proses untuk mendengarkan suara yang ditimbulkan oleh thorax dengan alat bantu stethoscope. Fungsinya untuk mendengarkan:

- Suara Nafas normal: Bronchial pada trakea dan leher, Broncho Vasikuler pada daerah trakea area sternum, Vasikuler pada semua lapang paru
- Suara Nafas tambahan:
 - a). Crackles = bunyi yang berlainan
 - b). Wheezing = suara yang kontinu
 - c). Ronchi
 - Kering = bunyi tambah & kontinu waktu Ekspirasi
 - Basah = bunyi tambahan & kontinu waktu Inspirasi