

Nama : Putri Annisa Savitri

Kelas : 6C2

NIM : 1810301130

PR SST TBI

Skenario No NIM Genap: Tn.X usia 30 tahun terserempet sepeda motor hingga terbentur aspal. Pasien tersebut oleh warga di bawa ke RS terdekat dan segera ditangani tim medis. Hasil radiologi adanya sumbatan dipembuluh darah yang menuju ke cerebrum.kondisi pasien pingsan.Dan fraktur pada radius sinistra.

Pertanyaan: Jelaskan patologi cedera, pemeriksaan dan rencana penatalaksanaan fisioterapi pada pasien tersebut.

Menurut analisis saya

Nama : Tn X

Usia : 30 tahun

- Patologi Cedera  
Cedera intrakranial akibat benturan yang sangat keras. Adanya benturan aspal di kepala secara keras mengakibatkan fraktur cranium dan adanya perdarahan. Vena-vena mengalami kerusakan akibat pergerakan parenkim otak pada saat benturan. Perdarahan menyebabkan terbentuknya hematoma di ruang antara dura dan arakhnoid. Memar atau pe, bengkakan di otak dapat menghambat komunikasi impuls atau rangsangan antar neuron ke sel.
- Pemeriksaan  
Pemeriksaan Subjektif (Identitas pasien)  
Pemeriksaan Objektif (Vital sign, IPPA, saturasi Oksigen)  
Pemeriksaan Khusus :
  - GCS (Gasglow Coma Scale)
  - CT Scan
  - Pemeriksaan Laboratorium
- Penatalaksanaan Fisioterapi  
Jangka Pendek :
  - Menjaga tonus otot dan mencegah penurunan tonus otot
  - Menjaga saturasi Oksigen

- Menjaga vital sign tetap stabil
- Melatih kognitif pasien (waktu, tanggal, tempat dan nama)

Jangka Panjang :

- Mencegah decubitus
- Meningkatkan LGS
- Meningkatkan kualitas hidup
- Memberikan edukasi Transfer ambulasi

## INTERVENSI

- Pemberian profilaksis antibiotik, untuk mencegah infeksi dan pneumonia akibat tindakan medis (intubasi)
- Pemberian steroid dalam menurunkan tekanan intrakranial berhubungan dengan peningkatan mortalitas.
- Stimulus pada tubuh pasien
- Aktif dan Pasif exc
- Lakukan positioning 2 jam sekali untuk mencegah decubitus
- Mobilisasi sangkar thoraks
- Breathing Exercise
- Head and Trunk Mobilisation
- Inhibisi otot, tendon yang tegang
- Penguatan otot antagonis.