Nama : ayu rahmah fadillah

Nim : 1810301179

Resume

**Physiotherapy in Traumatic Spinal Cord Injury (C3-C4)**

 Spinal Cord Injury adalah cedera pada sumsum tulang belakang dari foramen magnum ke cauda equina yang terjadi sebagai akibat dari paksaan, sayatan, atau memar. Akibat cedera tersebut, fungsi sumsum tulang belakang terputus di tingkat distal cedera (Nas K, 2015).

Tetraplegia adalah kerusakan atau kehilangan motorik dan / atau fungsi sensorik di spinal cord segmen servikal karena kerusakan elemen saraf di dalam kanal tulang belakang. Tetraplegia menyebabkan gangguan fungsi pada lengan serta biasanya di batang tubuh, tungkai dan organ panggul, yaitu termasuk empat ekstremitas. (Bromley I, 2006).

1. Klasifikasi SCI

Klasifikasi SCI pertama kali dikemukakan oleh Stokes Manville sebelum PD II. Dipopulerkan oleh Frankel tahun 1970an Skor asli terdiri dari 5 kategori, yaitu:

* no function di bawah level cedera (A)
* sensory only (B)
* some sensory and motor preservation (C)
* useful motor function (D)
* normal (E).

Spinal Cord Injury (SCI) juga diklasifikasikan menggunakan ASIA scale dengan melihat status impairment yang dialami pasien.

1. Pemeriksaan fungsional dan resiko jatuh menggunakan
* Morse fall scale
* Asia scale
* Index barther

Pemeriksaan penunjang

* Xray
* Labratorium
1. Contoh kasus

Nama : Bp. Y

Usia : 56 Tahun

Pekerjaan : Petani

Agama : Islam

Alamat : Blora, Jateng

Vital sign

Tekanan Darah : 90/44 mmHg

Denyut Nadi : 43x /Menit

Pernafasan. : 24x /Menit

Suhu. : 35 C

Kesadaran. : -

Spo2. : 95 %

INTERVENSI

* Breathing Exercise and Postural drainage
* Passive/active Exercise
* Blader and bowel training

Edukasi dan Home program

1. Mengajarkan keluarga pasien terkait latihan untuk menggerakan semua anggota gerak pasien secara berkala,
2. Mengajarkan keluarga pasien terkait latihan *positioning*, mobilisasi dan ambulasi sesuai kemampuan pasien,
3. Mengajarkan keluarga pasien terkait latihan blader dan bowel,
4. Keluarga dianjurkan untuk rutin melakukan latihan yang sudah diajarkan FT.