

LAPORAN STATUS KLINIK

NAMA MAHASISWA : Amelia Pangestu
N.I.M. : 2010301041
TEMPAT PRAKTIK : Klinik Pratama Fisoterapi
PEMBIMBING : Ibu. Tyas Sari Ratna Ningrum

Tanggal Pembuatan Laporan : 16 Juli 2021

Kondisi/kasus : FT B

I. KETERANGAN UMUM PENDERITA

N a m a : Mesya
Umur : 38 thn
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Pekerjaan : Karyawan Swasta
Alamat : Jl. A.Yani, Kelurahan Baru, Kecamatan Arut Selatan
No. RM : 1599994

II. DATA DATA MEDIS RUMAH SAKIT

(Diagnosis medis, catatan klinis, medika mentosa, hasil lab, foto ronsen, dll)

SEGI FISIOTERAPI

A. PEMERIKSAAN SUBYEKTIF → Pada Knee

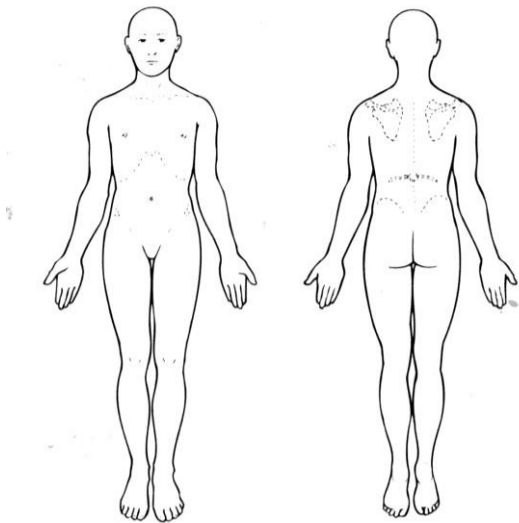


Figure 2.4 Body chart. (After Grievie 1991, with permission.)

1. KELUHAN UTAMA

Rasa nyeri pada lutut kanan terutama saat naik turun tangga, berjalan dengan jarak yang jauh, berdiri pada posisi jongkok dan nyeri berkurang saat istirahat. keluhan nyeri sudah 1 bulan yang lalu.

2. RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

(Termasuk didalamnya lokasi keluhan, onset, penyebab, factor-2 yang memperberat atau memperringan, iritabilitas dan derajat berat keluhan, sifat keluhan dalam 24 jam, stadium dari kondisi)

Nyeri pada lutut kanan terutama saat naik turun tangga, berjalan dengan jarak yang jauh, berdiri pada posisi jongkok.

3. RIWAYAT KELUARGA DAN STATUS SOSIAL

(Lingkungan kerja, lingkungan tempat tinggal, aktivitas rekreasi dan diwaktu senggang, aktivitas sosial)

Tidak ada riwayat keluarga, nyeri dirasakan pada saat naik turun tangga, berjalan dengan jarak jauh, berdiri ketika dari jongkok.

4. RIWAYAT PENYAKIT DAHULU

Tidak ada riwayat penyakit terdahulu

B. PEMERIKSAAN OBYEKTIF

1. PEMERIKSAAN TANDA VITAL

(Tekanan darah, denyut nadi, pernapasan, temperatur, tinggi badan, berat badan)

BP :130/80mmHg

HR : 60X/Menit

RR : 21 X/MENIT

SUHU: 36⁰C

HEIGHT: 155 Cm

WEIGHT: 63 Kg

2. INSPEKSI/OBSERVASI

Inspeksi

- Statis : deformitas varus pada lutut kanan
- Dinamis : gangguan pola jalan (Antalgic gait)

3. PALPASI

Adanya nyeri tekan pada lutut bagian kanan, suhu pada lutut kanan dan kiri sama

4. PERKUSI

5. AUSKULTASI

Terdengar adanya krepitasi pada Knee

6. PFGD

Pemeriksaan Gerak Dasar (Gerak aktif)

Nyeri pada saat digerakan

Pemeriksaan Gerak Pasif

Pemeriksaan gerak pasif : Ada keterbatasan LGS, firm end feel, fleksi < ekstensi, capsular pattern

Pemeriksaan Isometris

Pemeriksaan gerak isometric melawan tahanan : Tidak ditemukan gangguan yang khas

7. MUSCLE TEST

a. Kekuatan Otot

b. Antropometri

c. ROM

Tidak dapat full ROM

d. Nyeri (diam, tekan, gerak)

Nyeri tekan

8. KEMAMPUAN FUNGSIONAL

9. PEMERIKSAAN SPESIFIK

- a. Tes spesifik**
- b. Pemeriksaan refleks**
- c. Pemeriksaan dermatome**

C. DIAGNOSIS FISIOTERAPI

Impairment

- Bangkit dari duduk
- Jongkok
- Berjalan
- Naik turun tangga

Functional Limitation

- Inflamasi
- Nyeri
- Hypomobility
- Kelemahan otot-otot tungkai bawah

Participation restriction

- Keterbatasan dalam pekerjaan
- Keterbatasan dalam beribadah
- Keterbatasan dalam olahraga
- Keterbatasan dalam rekreasi (bermain dengan keluarga, belanja jalan-jalan)

D. TUJUAN FISIOTERAPI (*jangka panjang dan Pendek*)

Participation Restriction :

- Keterbatasan dalam pekerjaan
- Keterbatasan dalam beribadah
- Keterbatasan dalam olahraga
- Keterbatasan dalam rekreasi (bermain dengan keluarga, belanja, jalan-jalan)

E. TEKNOLOGI INTERVENSI FISIOTERAPI

(berikan apa saja yang sesuai dengan diagnosa ft)

Ultrasound, TENS, MWD

F. RENCANA EVALUASI

Tulis pemeriksaan apa saja yang nanti akan dievaluasi

Pemeriksaan pada saat gerakan fleksi, ekstensi, berjalan, ekso, endo

G. PROGNOSIS

QUO AD VITAM

QUO AD SANAM

QUO AD COSMETICAM: dubia ad bonam

QUO AD FUNCTIONAM: dubia ad bonam

H. DOKUMENTASI INTERVENSI FISIOTERAPI

I. EVALUASI

Lakukan pemeriksaan ulang sesuai yang telah dilakukan sebelumnya. Tuliskan Kembali. Lihat perubahannya untuk tindak lanjut.

J. EDUKASI

K. HASIL TERAPI AKHIR

Yogyakarta, 16 Juli 2021

.....,

Pembimbing,

Tyas Sari Ningrum

NIP.