

LAPORAN STATUS KLINIK

NAMA MAHASISWA : Deffin Muzada Zulkarnaen
N.I.M. : 2010301037
TEMPAT PRAKTIK : KOST
PEMBIMBING :

Tanggal Pembuatan Laporan :

Kondisi/kasus : FT A/FT B/FT C/FT D/ FT E

I. KETERANGAN UMUM PENDERITA

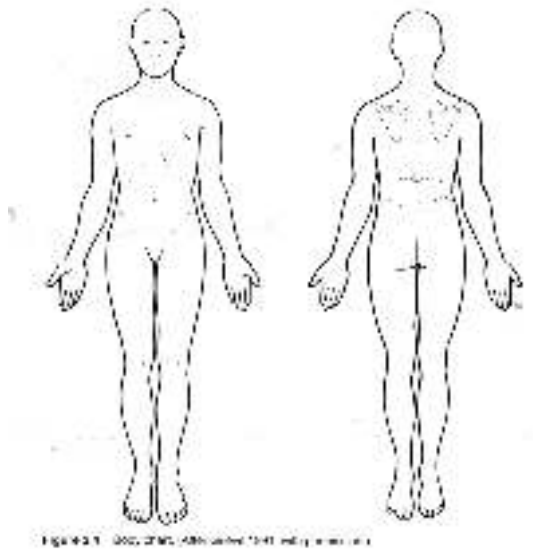
N a m a : MISFAN
Umur : 60 thn
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama : Islam
Pekerjaan : Swasta
Alamat : Desa bumi agung
No. RM : 05

II. DATA DATA MEDIS RUMAH SAKIT

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

III. SEGI FISIOTERAPI

A. PEMERIKSAAN SUBYEKTIF



1. KELUHAN UTAMA

Nyeri pada leher

2. RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

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

Bekerja sebagai guru setiap paginya melakukan perjalanan menuju sekolah dengan waktu tempuh kurang lebih 45 menit, dengan jalan yang cukup jelek

3. RIWAYAT KELUARGA DAN STATUS SOSIAL

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

4. RIWAYAT PENYAKIT DAHULU

sering kaku di bagian leher

B. PEMERIKSAAN OBYEKTIF

1. PEMERIKSAAN TANDA VITAL

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

BP : 120/ 70 mmHg

HR : 78 x/ menit

RR : 23 x/ menit

SUHU : 37 C

HEIGHT: 157 cm

WEIGHT: 67 kg

2. INSPEKSI/OBSERVASI

Saat posisi berdiri leher terlihat agak merunduk

3. PALPASI

Saat dipalpasi spasme ditemukan adanya pada otot splenius capitis

4. PERKUSI

dalam batas normal

5. AUSKULTASI

6. PFGD

Pemeriksaan Gerak Dasar (Gerak aktif)

Pemeriksaan Gerak Pasif

Pemeriksaan Isometris

7. MUSCLE TEST

a. Kekuatan Otot

sternocleidomastoid

b. Antropometri

c. ROM

d. Nyeri (diam, tekan, gerak)

8. KEMAMPUAN FUNGSIONAL

9. PEMERIKSAAN SPESIFIK

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

C. DIAGNOSIS FISIOTERAPI

Impairment

Functional Limitation

Participation restriction

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

E. TEKNOLOGI INTERVENSI FISIOTERAPI

(berikan apa saja yang sesuai dengan diagnosa ft)

F. RENCANA EVALUASI

Tulis pemeriksaan apa saja yang nanti akan dievaluasi

G. PROGNOSIS ke arah buruk)

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

.....,

Pembimbing,

NIP.