

LAPORAN STATUS KLINIK

NAMA MAHASISWA : Solvy Alya Mustarif
N.I.M. : 2010301070
TEMPAT PRAKTIK : jaya
PEMBIMBING : dr bilon

Tanggal Pembuatan Laporan : 16, juli, 2021

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

I. KETERANGAN UMUM PENDERITA

N a m a : rian
Umur : 18 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Pekerjaan : Pelajar
Alamat : jl.Mojimohalo
No. RM : C102876

II. DATA DATA MEDIS RUMAH SAKIT

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

III. SEGI FISIOTERAPI

A. PEMERIKSAAN SUBYEKTIF

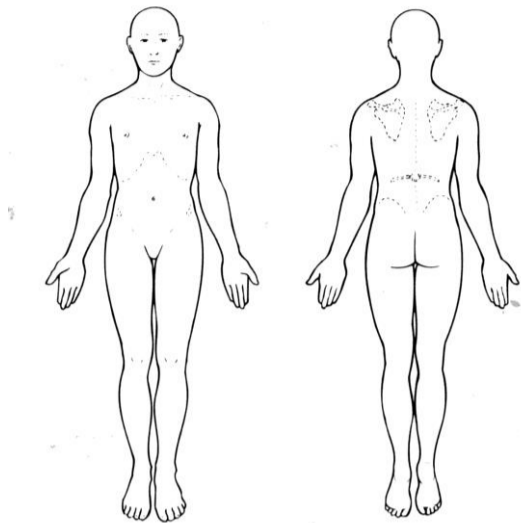


Figure 2.4 Body chart. (After Grievé 1991, with permission.)

1. KELUHAN UTAMA

Keluhan utama: pasien menyelu nyeri di punggung

2. RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

RPS : Pada tanggal 15 Juli 2021 pasien masuk dan dirawat di RS Dr. Bilon kemudian dirujuk ke fisioterapi. Pasien dirawat selama 6 hari. Tanggal 8 Agustus 2021 pasien menjalani rawat jalan di unit rehabilitasi medik RS Dr.Bilon. Pasien mengeluh nyeri seperti nyeri.

3. RIWAYAT KELUARGA DAN STATUS SOSIAL

Pasien adalah seorang pelajar kelas 3 SMA N 1 KULISUSU pada saat itu pasien metode belajarnya dengan mencatat pelajaran yang banyak.Kondisi rumah pasien WC jongkok

4. RIWAYAT PENYAKIT DAHULU

Riwayat jantung

Riwayat trauma

B. PEMERIKSAAN OBYEKTIF

1. PEMERIKSAAN TANDA VITAL

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

BP :120/70 mmHg

HR :78x/menit

RR :23X/menit

SUHU: 36°C

HEIGHT:150 cm

WEIGHT:45 kg

2. INSPEKSI/OBSERVASI

Inspeksi statik (posisi berdiri)

- Postur tubuh berubah, dasar tumpuan melebar
- Tampak kurva lordosis dalam batas normal

Inspeksi dinamis (jalan)

- pada fase stance posisi kaki eksorotasi (evers) pada kaki kiri - fleksi hip tungkai kiri kurang
- rotasi pelvic terbatas

3. PALPASI

-Terdapat radang di punggung

-Terdapat spesma pada otot-otot m paravertebra

4. PERKUSI

tidak di lakukan

5. AUSKULTASI

Tidak di lakukan

6. PFGD

Pemeriksaan Gerak Dasar (Gerak aktif)

- Gerakan fleksi trunk terbatas dikarenakan nyeri
- Gerakan ekstensi trunk bisa full ROM walaupun terdapat nyeri
- Gerakan side fleksi trunk ke kiri lebih terbatas daripada side fleksi trunk ke kanan karena nyeri
- Gerakan hip ke arah fleksi dan adduksi pada hip sebelah kiiri terbatas dikarenakan nyeri

Pemeriksaan Gerak Pasif

- Gerak pasif
- Sendi hip kiri pasien mampu digerakkan ke arah fleksi akan tetapi tidak full ROM dikarenakan terapat nyeri
- Gerak fleksi trunk dari posisi duduk menimbulkan nyeri

Pemeriksaan Isometris

7. MUSCLE TEST

a. Kekuatan Otot

Hip	Dekstra	Sinistra
Flektor hip	4	3-
Ekstensi hp	4	3
Adduksi hip	4	3
Abduksi hip	4	3-

Trunk	Kekuatan otot
Flektor trunk	2
Ekstnsor trunk	4

b. ROM

Dekstra hip = s = 10-0-120

Sinistra hip = s = 5-0-90

c. Nyeri (diam, tekan, gerak)

Diam = 3

Gerak = 4

Tekan = 2

8. KEMAMPUAN FUNGSIONAL

Makan tidak mampu harus di bantu

Ke kamar mandi harus di bantu

9. PEMERIKSAAN SPESIFIK

a. Tes spesifik

b. Pemeriksaan refleks

c. Pemeriksaan dermatome

SLR + pada tungkai kiri

- Nerry + pada tungkai kiri
- Bragard + pada tungkai kiri
- Kontra patrick + pada tungkai kiri
- Sensoris dalam batas normal

Tidak terdapat penurunan reflek pada patella kiri dan kanan

C. DIAGNOSIS FISIOTERAPI

Impairment

Terdapat nyeri di punggung,terdapat keterbatasan lgs trunk

Functional Limitation

Functional Limitation

Kesulitan melakukan aktivitaas fungsional terutama saat sholat, berdiri lama, berjalan jauh, membungkuk, mengangkat barang, BAB, serta duduk lama dan duduk bersila.

Participation restriction

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

- meningkatkan LGS fleksi trunk dan fleksi hip
- meningkatkan kekuatan otot penggerak trunk, serta fleksor, ekstensor abduktor dan addukto hip
- memperbaiki postur

E. TEKNOLOGI INTERVENSI FISIOTERAPI

Terapi latihan

SWD

TENS

F. RENCANA EVALUASI

Tulis pemeriksaan apa saja yang nanti akan dievaluasi

G. PROGNOSIS

QUO AD VITAM
QUO AD SANAM
QUO AD COSMETICAM
QUO AD FUNCTIONAM

Jawaban : (dubia ad bonam : ragu2 ke arah baik, dubia : ragu2, dubia ad malam : ragu2 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

Seorang mahasiswa perempuan mendapat penganangan terapi untuk mengurangi nyeri dan peningkatan LGS

.....,

Pembimbing,

NIP.