

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIS EKSASERBASI AKUT

Nanda Alfiana Miranti

Abstrak

Latar belakang: Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) adalah penyakit dengan angka kejadian dan kematian yang tinggi di seluruh dunia yang disebabkan oleh kelainan saluran napas dan alveolus, dan ditandai dengan keterbatasan sirkulasi udara yang ireversibel. Pada PPOK, bronkitis kronik dan emfisema sering ditemukan bersamaan, meskipun keduanya memiliki proses yang berbeda. **Desain:** Observasi ini bertujuan untuk mengetahui penatalaksanaan fisioterapi pada PPOK. Observasi yang dilakukan merupakan observasi berbentuk studi kasus. Sampel observasi yang diambil merupakan seorang pasien yang didiagnosis medis PPOK Eksaserbasi Akut berjenis kelamin laki-laki berumur 54 tahun. **Hasil:** Pada observasi didapatkan, tidak adanya perubahan pada skala sesak napas, tidak adanya perubahan postur, adanya peningkatan ekspansi pada dinding dada (thoraks), tidak ada perbuahan pada spasme, tidak ada perubahan pada retensi sputum. **Kesimpulan:** Setelah dilakukan empat kali tindakan evaluasi fisioterapi dengan pemberian intervensi menggunakan, *posture correction*, *breathing control*, *huffing*, *purse lip breathing*, dan *chest mobility*, didapatkan hasil dengan pengembangan thoraks.

Kata kunci: PPOK, *Posture Correction*, *Breathing Control*, *Huffing*, *Purse Lip Breathing*, *Chest Mobility*.

PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT IN CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE EXACERBATION

Nanda Alfiana Miranti

Abstract

Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) is a disease with a high incidence and mortality rate worldwide caused by abnormalities of the airways and alveoli, and is characterized by irreversible air circulation limitations. In COPD, chronic bronchitis and emphysema are often found together, although both have different processes. Design: This observation aims to determine the management of physiotherapy in COPD. The observation carried out is an observation in the form of a case study. The observation sample taken was a patient who was medically diagnosed with Acute Exacerbation of COPD, a 54-year-old male. Results: The observation found no changes in the scale of shortness of breath, no changes in posture, increased expansion of the chest wall (thorax), no changes in spasm, no changes in sputum retention. Conclusion: After four physiotherapy evaluations were carried out with interventions using posture correction, breathing control, huffing, purse lip breathing, and chest mobility, results were obtained with thorax development.

Keywords: COPD, Posture Correction, Breathing Control, Huffing, Purse Lip Breathing, Chest Mobility.