HAMORI	FISIOTERAPI PADA BELL'S PALSY					
		No. Dokumen DIR.02.04.01.007	No. Revisi 01	Halaman 1/3		
STANDAR		Tanggal Terbit	Ditetapkan PjS Direktur			
PROSEDUR OPERASIONAL		31 Juli 2023	dr. Vinna Tau	ulna, MMR		
Pengertian	r f r	 Saraf fasialis adalah saraf kranialis ke-7 berperan besar dalam mengatur ekspresi dan indra perasa di kulit wajah manusia. Saraf fasialis memiliki 2 komponen utama. Komponen yang lebih besar merupakan murni saraf motorik dan berperan dalam persarafan otot ekspresi wajah. Bell's palsy adalah kondisi lumpuhnya saraf wajah (saraf ketujuh atau 				
	- F	saraf fasialis) akibat peradangan dan pembengkakan saraf yang mengontrol otot pada salah satu sisi wajah Fisioterapi pada bell's palsy adalah suatu prosedur tindakan pelayanan fisioterapi pada kondisi kelumpuhan nervus facialis akut yang bersifat perifer dengan penyebab yang belum diketahui secara pasti.				
Tujuan	- 5	 Sebagai acuan dalam pelaksanaan dalam fisioterapi pada bell's palsy Sebagai pedoman bagi Fisioterapis dalam melaksanakan pelayanan Fisioterapi pada penderita bell's palsy secara tepat dengan memperhatikan kesehatan dan keselamatan kerja. 				
Kebijakan		Berdasarkan Peraturan Direktur Rumah Sakit Hamori Nomor : Per 047/DIR/VI/2023 Tentang Pedoman Pelayanan Unit Rehabilitas Medik				
Prosedur	j	Fisioterapis menerima rujukan dari layanan rawat inap, layanan rawat jalan atau atas permintaan sendiri dengan mendaftar ke bagian Admisi.				
		memperhatikan : a. Gejala Klinis :				
		 Kelumpuhan unila jarang terjadi bilat 	<i>teral</i> otot – otot wajah <i>eral</i> .	yang bersifat akut,		

JHAMORI

FISIOTERAPI PADA BELL'S PALSY

No. Dokumen DIR.02.04.01.007 No. Revisi 01 Halaman 2/3

- Kelumpuhan didahului oleh rasa nyeri yang terlokalisir di regio mastoideus atau telinga sepihak, sering disertai kekakuan otot wajah.
- Ditemukan jaringan yang oedematous dan vasodilatasi di daerah sekitar foramen stilomastoideus atau didalam canalis facialis, yang memberikan penekanan terhadap nervus facialis.
- b. Pemeriksaan : Pada sisi yang sakit penderita tidak dapat mengerutkan dahinya, menutup mata kurang rapat, pipi tidak dapat menggembung pada waktu meniup, mulut mencong ke arah sisi yang sehat, tidak dapat mengerutkan bibir pada saat bersiul, air ludah dan makanan terkumpul di pipi sisi yang sakit. Dapat terjadi sekresi air ludah dan air mata yang meningkat. Beberapa penderita mengeluh adanya tinitus.

3. Pada masa Akut:

- a. Penderita di anjurkan istirahat dan kompres air hangat pada *regio* foramen stilomastoideus.
- b. Pemberian terapi : MLDV untuk rileksasi dan memperbaiki sirkulasi darah setempat.
- 4. Pada masa pasca akut : Pemberian terapi dapat diberikan sesuai program fisioterapi atau atas permintaan dokter yang merawat :
 - a. II
 - b. Massage pada otot otot wajah yang terkena.
 - c. Stimulasi listrik dengan arus faradik otot otot wajah antara lain
 : M. Frontalis, M. Orbicularis Oris, M. Nasalis, M. Zygomaticum,
 M. Levator Labii Superior, M. Depresor Labii Inferior, M.
 Orbicularis Oculi, M. Depressor Anguilloris.
 - d. Exercise otot otot wajah, yaitu : angkat alis, menutup mata rapat rapat, bersiul, meringis, menghirup lewat hidung, merot ke sisi yang lumpuh, menyebut huruf : L, M, N, B, P dsb.
 - e. Home programe (melatih pasien untuk latihan sendiri di rumah di depan cermin dan mengajarkan massage ringan untuk dikerjakan setiap waktu terutama pada otot otot wajah yang terkena).

HAMORI	FISIOTERAPI PADA BELL'S PALSY					
		No. Dokumen DIR.02.04.01.007	No. Revisi 01	Halaman 3/3		
	5.	 Fisioterapis melakukan evaluasi, meliputi : Nyeri, MMT, aktifita fungsional, gangguan sensoris. Fisioterapis melakukan dokumentasi, meliputi : rekam fisioterapi dar rekam medik. 				
	6.					
Unit Terkait	-			·=		