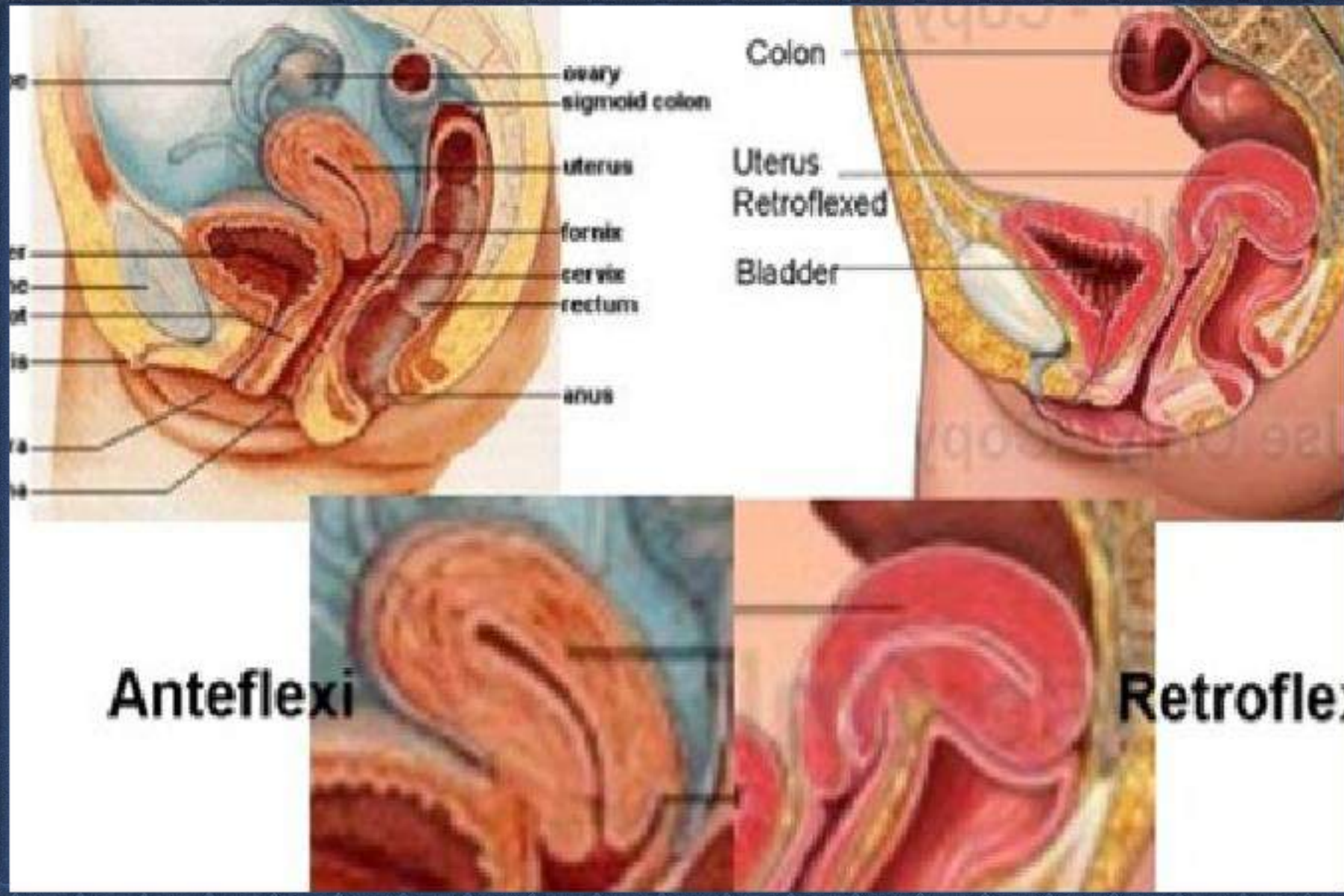


Perabaan vagina

- *Apakah introitus vagina sempit atau luas*
- *Apakah dinding vagina licin atau kasar*
- *Apakah ada tumor*
- *Apakah ada septum vagina*

Perabaan serviks

- ✿ *Harus dilakukan secara sistematis. Berturut-turut diperhatikan :*
- ✿ *Kemana menghadapnya*
- ✿ *Bentuknya*
- ✿ *Besar dan konsistensi*
- ✿ *Apakah agak turun ke bawah*
- ✿ *Apakah kanalis servikalis dapat dilalui oleh jari terutama OUI*



Posisi uterus

Perabaan korpus uteri

- *Pem korpus uteri dilakukan bimanual dgn peranan tangan luar yang sama pentingnya*
- *Kesulitan pem bimanual dpt dialami pd penderita gemuk, tdk tenang, yang menegangkan perutnya, pada tumor yang sangat besar, pada akut abdomen*
- *Kandung kecing yang penuh dpt mempersulit pem ginekologik*

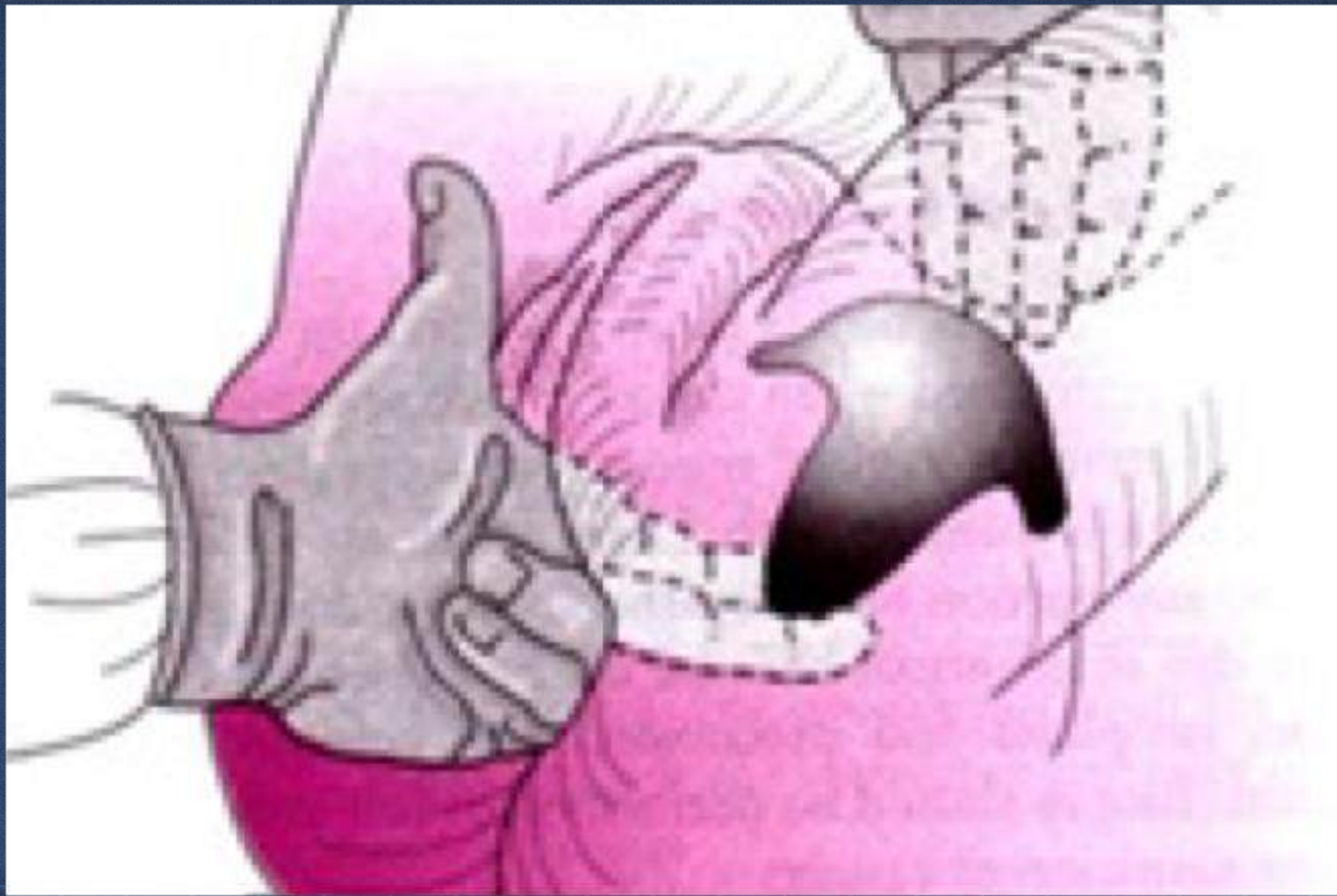
✿ *Perabaan bimanual korpus uteri harus sistematis. Berturut-turut harus diperhatikan :*

✿ *Letaknya*

✿ *Bentuknya*

✿ *Besar dan konsistensi*

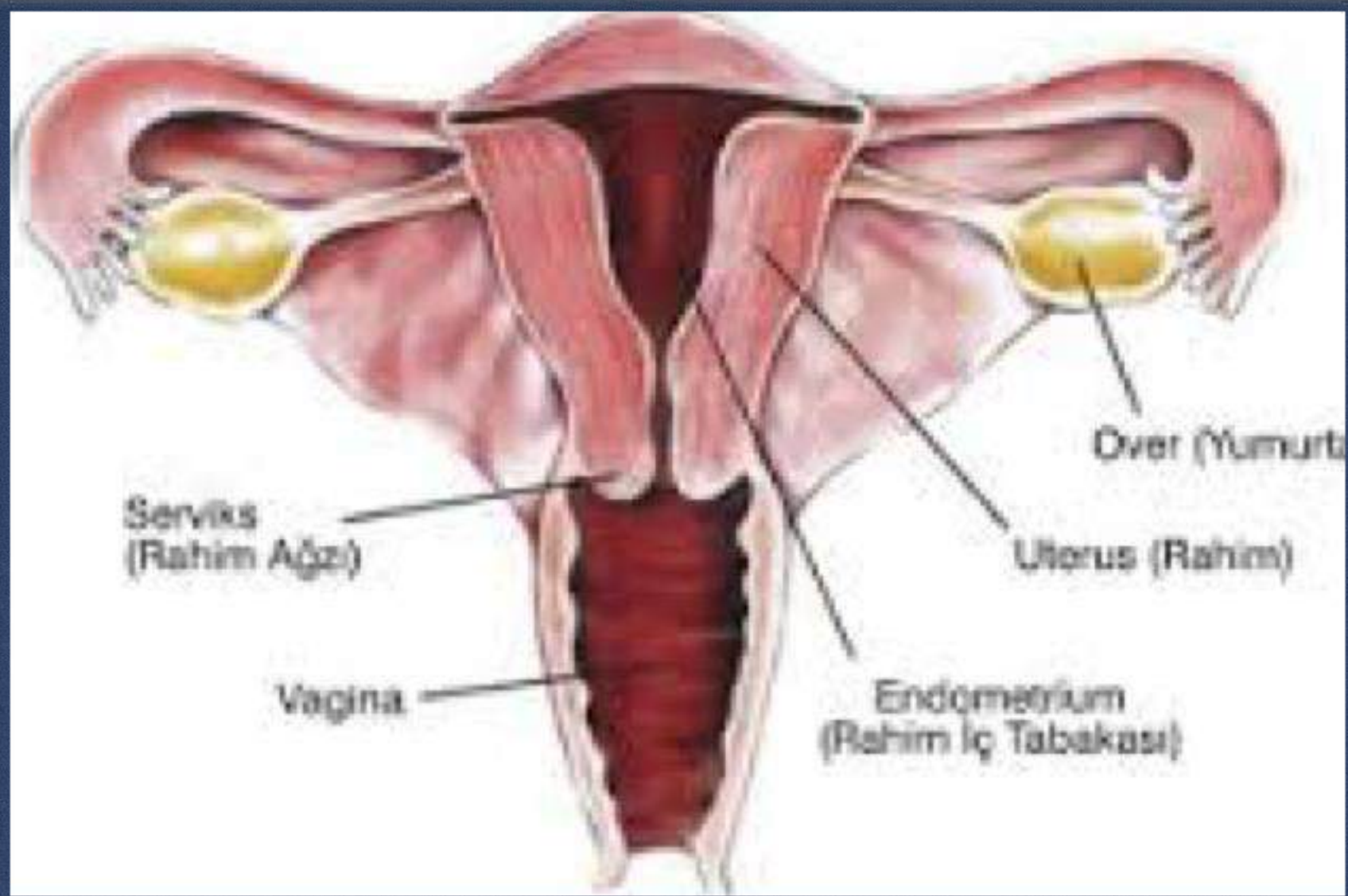
✿ *Permukaan dan gerakannya*



Pem bimanual

Perabaan adneksa

- *Pemeriksaan dimulai dari sisi yang tidak nyeri*
- *Parametrium dan tuba normal tdk teraba*
- *Karena tuba dan ovarium letaknya sangat berdekatan dan dgn perabaan tdk dpt dibedakan apakah suatu proses berasal dari tuba atau ovarium maka lazim digunakan istilah kelainan adneksa*



Perabaan cavum douglasi

- *Dgn menempatkan ujung jari di forniks posterior*
- *Penonjolan CD dapat disebabkan oleh :*
- *Terkumpulnya feses di dalam rectosigmoid*
- *Korpus uteri retrofleksi*
- *Abses di CD*
- *Hematokel retrouterina pada KET*
- *Kutub bawah tumor ovarium atau mioma uteri, tumor rectosigmoid*

Pemeriksaan rektal

- *Dilakukan pada wanita yang masih virgo, pada kelainan bawaan misal atresia vagina, himen imperforata*
- *Dalam keadaan tertentu bisa dilakukan pem rectovaginal atau rectoabdominal*
- *Rectoabdominal : jari telunjuk dimasukkan ke dalam rectum*
- *Rectovaginal : jari telunjuk dimasukkan ke dlm rectum dan ibu jari di dalam vagina*

Terima kasih