

I.U.I. (Intra Uteriene Inseminatie)

Start behandeling

Met u is afgesproken dat wij u zullen behandelen met intra uteriene inseminaties, kortweg IUI genoemd. In het kort komt de behandeling hierop neer, dat wij zaadcellen in de baarmoeder (intra uterien) zullen gaan inbrengen (inseminatie), **rondom het tijdstip van de eisprong**.

Zaadcellen kunnen afkomstig zijn van uw partner en bij de KID (kunstmatige inseminatie met donorzaad) van een eigen donor, dan wel donorzaadbank.

Het tijdstip van die eisprong is te voorspellen met behulp van vervolg echo-onderzoek (zie verder) en een urinetest, de zogenaamde "**ovulatie**test", die het hormoon LH (luteïniserend hormoon) in de urine kan "zien". LH is de boodschapper in uw lichaam, die zorg draagt voor de eisprong.

Daarnaast kan de eisprong opgewekt worden door het zwangerschapshormoon hCG (Pregnyl of Ovitrelle) te injecteren (ook wel de "rijpingsinjectie" genoemd). Dit gebeurt bij een echoscopische grootte van de follikel van circa 20 mm.

Dat betekent, dat we dus ook echo's met u zullen afspreken om de grootte van de eiblaas(jes) te meten. Graag willen we op beide signalen (LH test en/of de injectie) reageren met een inseminatie: dat houdt praktisch in dat u gevraagd wordt langs te komen voor het brengen van een zaadmonster (in geval van IUI met het zaad van de partner) en circa één uur later voor de inseminatie.

Bij KID wordt een tijdstip voor IUI met u afgesproken.

Als de LH-test 's ochtends positief is, vindt de inseminatie de volgende dag plaats, is de LH-test echter 's avonds positief, dan komt u niet de volgende dag, maar een dag later voor de inseminatie.

In geval er geen "smiley" optreedt bij de urinetest, volgt de inseminatie 38-40 uur na de hCG injectie.

Wat moet u doen?

Op de eerste dag van uw menstruatie belt u naar Nij Barrahûs (tel. 0561-610030). Mocht uw menstruatie in het weekend vallen, dan kunt u ons maandagochtend bellen. Er zal dan met u een afspraak gemaakt worden voor een vaginale echo later in de cyclus. Voor deze echo hoeft u geen volle blaas te hebben.

In principe starten we met 2 tot 3 behandelingen in een zogenaamde "spontane" cyclus, dat is een cyclus zonder extra hormonen. De resultaten van deze behandelingen (echo, zaadopbrengst) moeten ons daarna adviseren over het verdere beleid. Uiteraard zal het beleid in overleg met u plaatsvinden.

Hormonale stimulatie

Een enkele keer (vanwege problemen met de cyclus) heeft u van uw arts een recept meegekregen voor Clomid tabletten en voor de rijpingsinjectie (Pregnyl of Ovitrelle).

Ook kan het zijn dat er besloten is uw cyclus te stimuleren met injecteerbare hormonen (Puregon, Gonal F, Menopur, Bemfola). Mocht u nog niet weten hoe deze hormonen zelf klaar te maken en te injecteren, **meld ons dan bij uw eerste contact** dat u nog "prikinstructie" nodig hebt.

U hoort van ons wanneer u met de hormoontabletten of injecties kan gaan starten (meestal vanaf de 3e dag van de cyclus) en ook wanneer de eerste echo gemaakt gaat worden.

Afhankelijk van het aantal en grootte van de follikels (= eiblaasjes) wordt besloten wanneer u terug wordt verwacht voor een tweede echo.

Ovulatie testen

Uw arts zal steeds aangeven wanneer u mag beginnen met de ovulatie testen. Hoe een ovulatie test uitgevoerd moet worden, zult u uitgelegd krijgen van de fertiliteitsassistente. U kunt bij haar ook ovulatie testen kopen.

Meestal wordt u gevraagd om vanaf ongeveer de 12e cyclusdag (individueel kan dit verschillen en hangt af van uw cycluslengte) elke dag eenmaal of twee maal (± 7.30 en ± 19.30) een ovulatie test uit te voeren tot deze positief is.

Het kan ook zijn dat uw arts -op basis van het echobeeld/follikelgrootte- besluit al een IUI af te spreken, zonder dat de ovulatie test positief is: u wordt dan vooraf gevraagd de Pregnyl of Ovitrelle op een bepaalde tijd toe te dienen.

Belangrijk is om ons te bellen, zodra de test positief is (dit is als er een "smiley" verschijnt, als teken dat er LH in de urine wordt gezien). Buiten openingstijden van ons centrum kunt u het spoednummer bellen: 06-17436916.

U zult dan gevraagd worden om meteen, als de test positief is, de "rijpingsinjectie"(Pregnyl of Ovitrelle) toe te dienen.

Er zal vervolgens een tijdstip met u worden afgesproken, waarop de inseminatie zal plaatsvinden.

In geval de LH-test geen "smiley" te zien geeft, spreken wij met u af, op basis van de follikelgrootte op de echo, wanneer u de rijpingsinjectie moet nemen.

U hoort dan ook van ons wanneer en op welke tijdstip het sperma op het laboratorium ingeleverd moet worden in geval van IUI met het zaad van uw partner en over het tijdstip van de inseminatie. Ook bij KID wordt dan een tijdstip voor inseminatie met u afgesproken.

Inseminatie

Voor de inseminatie wordt eerst een speculum (spreider) ingebracht en wordt het speciaal bewerkte zaad via een zeer dunne katheter via de baarmoedermond in de baarmoeder gebracht. De inseminatie duurt ongeveer 5 minuten en is niet pijnlijk. Hierna mag u nog 10 minuten blijven liggen.

De inseminatie wordt verricht door de fertiliteitsassistente, fertiliteitsarts of de gynaecoloog.

Na de inseminatie

1. Na de inseminatie mag u 10-15 minuten blijven liggen.
2. Sommige vrouwen dienen, op aangeven van de arts, dezelfde dag te starten met extra progesteron (het hormoon dat u zelf maakt na iedere eisprong en zorg moet dragen voor een goed baarmoederslijmvlies bij de innesteling). Dit is meestal Utrogestan, vaginale capsules van 100 mg: in de ochtend 1 tablet, 's avonds 2 tabletten en Lutinus (eveneens vaginale capsules): 2 tot 3 capsules per dag.
3. Na de inseminatie mag u gewoon uw dagelijkse bezigheden weer uitvoeren.
4. Indien u op de 16e dag na de inseminatie nog niet bent gaan menstrueren, kunt u 's ochtends thuis in de ochtendurine een zwangerschapstest doen. De uitslag hiervan vernemen wij graag van u.
5. Indien u eerder bent gaan menstrueren, dan kunt u ons bellen op de eerste dag van uw menstruatie en wordt er, als u dit wenst, opnieuw een IUI-behandeling gestart.
Bij **twijfel** of wel van een menstruatie gesproken moet worden; overleg dan s.v.p. met ons, bijvoorbeeld over het wel of niet staken van de medicatie (Utrogestan, Lutinus).
Bespreek u s.v.p. met ons elk bloedverlies dat anders is dan uw normale menstruatiepatroon.
6. Bij zwangerschap krijgt u afspraken voor echoscopisch vervolgonderzoek tot aan uw 10^e tot 12e week. Indien alles naar wens verloopt, wordt u terugverwezen naar uw eigen arts/verloskundige.

NB: indien uw partner in de afgelopen 3 maanden een koortperiode heeft doorgemaakt, wilt u dat dan bij de start van uw behandeling aan ons doorgeven? Koorts is van invloed op de zaadkwaliteit.

Hebt u vragen of bent u onzeker, schroom niet om Nij Barrahûs te bellen.

Telefoonnummer: 0561 - 61 00 30 - maandag t/m vrijdag van 08.00 tot 16.00 uur

(voor dringende vragen en het doorgeven van positieve ovulatietesten 's avonds en in het weekend, zijn wij bereikbaar op ons spoednummer 06 - 17 43 69 16)

E-mail: info@nijbarrahus.nl

Tot slot: veel succes!

Uw behandelteam van Nij Barrahûs