

FERTILITY

Patientvejledning

6. Behandling med nedfrosne æg
- hormonstimuleret cyklus

Behandling med nedfrosne æg (FET) i hormonstimuleret cyklus

Du er nu klar til at få lagt dine befrugtede, optøede æg (embryoner) tilbage. Embryoner kan kun optøs og tilbagelægges, såfremt du / begge parter giver skriftligt samtykke ved hver optøning.

Dit fertilitetsforløb

Behandling med optøede embryoner i hormonstimuleret cyklus anvendes, hvis du har uregelmæssig menstruation.

På næste side finder du en oversigt over din fertilitetsbehandling hos os. Du skal forvente at komme 3 - 4 gange i klinikken.

Step 1: Tilmelding til behandling

Når du får din menstruation, bedes du kontakte os på telefon 3817 0740. Se vores telefontider på: www.aleris-fertility.dk.

Du bedes oplyse os om:

- Dit navn
- Dit CPR-nummer
- Dato for menstruationens første dag

Den dag, din menstruation er kommet rigtig i gang, kalder vi for 1. cyklusdag. Du får en tid til ultralydsskanning på 2.-3. cyklusdag.

Step 2: Første besøg med ultralyd (første stimulationsdag)

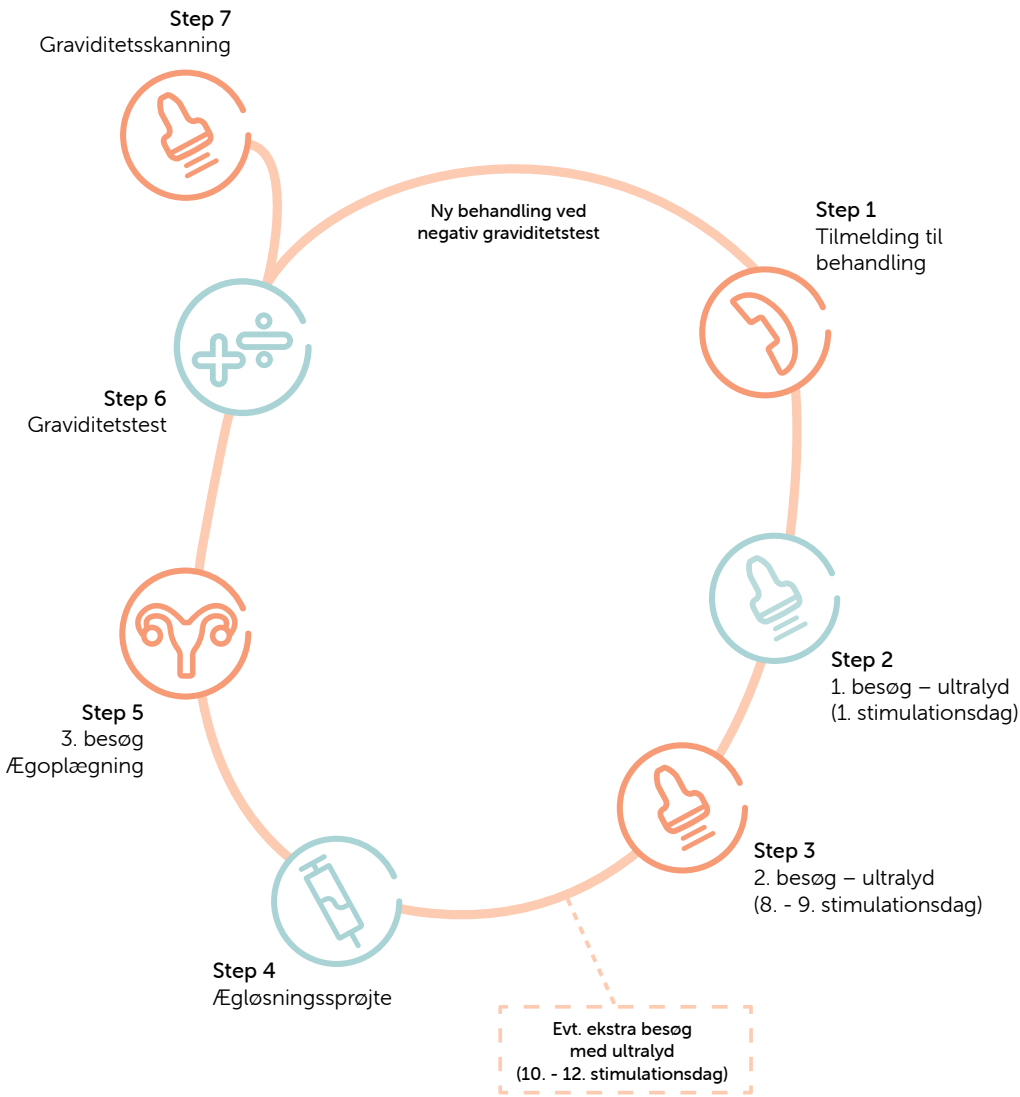
Ved det første besøg bliver du ultralydsskannet, selv om du evt. har din menstruation. Er alt i orden, skal du starte på hormonstimulationen

Den dag, du starter på hormonstimulation, kalder vi for 1. stimulationsdag. Stimulationen kan foregå med flere forskellige hormonpræparater. Alle præparater indeholder FSH og nogle af disse indeholder også LH. Lægen beslutter, hvilket præparat og hvilken dosis, som vil være bedst i din behandling.

FSH er det kvindelige kønshormon, som din krop kender i forvejen. Hormonet skal tages som indsprøjtning.

En sygeplejerske instruerer dig i, hvordan din medicin skal tages, så du kan stikke dig selv. Du skal tage indsprøjtningerne i maven hver aften på nogenlunde samme tidspunkt.

Dit fertilitetsforløb



Step 3: Andet besøg med ultralyd (8. - 9. stimulationsdag)

På dette tidspunkt vurderes størrelsen af folliklen, idet det er afgørende for, hvornår du skal tage din ægløsnings-sprøjte, og hvornår du skal komme til ægoplægning. Nogle gange kan det være nødvendigt med en tid til en ekstra ultralydsskanning, før ægoplægningen kan planlægges.

Step 4: Ægløsnings-sprøjte

Når folliklen måler > 17 mm i diameter, instruerer sygeplejersken dig i, hvordan du skal tage det ægløsenende hormon. Ægløsningshormonet færdigmodner æggene i æggeblæren. Indsprøjtningen er meget vigtig og skal tages på et helt fast klokkeslæt efter aftale med os.

Hvis du uheldigvis skulle glemme at tage ægløsnings-sprøjten, er det ikke muligt at lægge det befrugtede æg, da slimhinden ikke er klar, og denne cyklus må aflyses.

Det optøede, befrugtede æg lægges tilbage 4, 5 eller 7 dage efter ægløsnings-sprøjten.

Step 5: Ægoplægning

Før vi starter ægoplægningen, bliver du identificeret af både lægen og laboratoriepersonalet.

Oplægning af æg er normalt uden smerter og tager kun få minutter. Vi lægger som oftest ét æg op. Beslutningen om et eller to æg afhænger af æggenes kvalitet, din alder, antal

tidligere forsøg og årsagen til din barnløshed.

Det foregår som ved en almindelig gynækologisk undersøgelse, hvor lægen fører et tyndt kateter ind gennem livmoderhalskanalen og lægger ægget omgivet af en smule væske i livmoderen.

Inden du forlader fertilitetsklinikken, får du en tid til at få taget en graviditetsblodprøve. Desuden bliver der lagt en plan for det videre forløb i tilfælde af, at du ikke bliver gravid.

Efter ægoplægningen

Du kan forlade fertilitetsklinikken umiddelbart efter ægoplægningen.

Forholdsregler efter ægoplægning

Vi ved, at en uhensigtsmæssig livsstil nedsætter din chance for at blive gravid. Vi anbefaler, at du lever så sundt som muligt efter ægoplægningen og undgår hård fysisk træning og hårdt arbejde. Du må gerne have samleje og dyrke let motion.

Step 6: Graviditetstesten

11 - 14 dage efter ægoplægningen skal du have taget en graviditetstest i form af en blodprøve. Den viser, om du har graviditetshormonet hCG i blodet – altså om du er gravid eller ej. Denne form for test er mere nøjagtig end en urinprøve.

Det er vigtigt, at graviditetstesten bliver foretaget, også selv om du skulle være begyndt at bløde.

Du kan vælge at få taget blodprøven hos os eller hos din egen læge. Hvis blodprøven tages hos din egen læge, bedes du informere os om resultatet. Hos nogle få kvinder kan det være nødvendigt at gentage blodprøven, så vi kan følge udviklingen af graviditeten. For lave stigninger kan være udtryk for en begyndende abort eller give mistanke om en graviditet uden for livmoderen.

Positiv graviditetstest

Er testen positiv, får du en tid til graviditetsskanning.

Step 7: Graviditetsskanning

Vi foretager en vaginal ultralydsskanning ca. 3 uger efter en positiv graviditetsprøve. Du vil da være i 7. - 8. graviditetsuge.

Lægen kigger efter hjerteblink og antal af fostre. Ved at måle fostret fra hoved til hale, kan fostrets alder beregnes og dermed en terminsdato for forventet fødsel.

Hvis det er nemmest for dig, kan du vælge at få lavet en graviditetsskanning, hvor du bor.

Hvis alt ser ud, som det skal, får du information om det videre forløb.

Fertilitetsklinikken indsamler oplysninger om de enkelte graviditets- og fødselsforløb for at få overblik over

fertilitetsklinikkenes resultater, som skal indberettes til Sundhedsdatastyrelsen.

Efter endt graviditet bedes du udfylde en blanket om dit graviditets- og fødselsforløb. Du får udleveret blanketten i forbindelse med graviditetsskanningen og skal sende den udfyldt til os.

Negativ graviditetstest

Hvis graviditetsprøven er negativ, kan du evt. tilmelde dig til ny behandling efter aftale med lægen.

Mulige bivirkninger og komplikationer

Aflysning af ægoplægning

I meget få tilfælde overlever det befrugtede æg ikke optøningen, og vi kan derfor være nødsaget til at aflyse ægoplægningen.

Graviditet uden for livmoderen

Det befrugtede æg lægges op i livmoderhulen, men det kan hænde, at ægget alligevel bevæger sig ud i æggelederen. Hvis der er mistanke om en graviditet uden for livmoderen, og du får smerter og/eller blødning, skal du kontakte os, din egen læge eller lægevagten.

Tvillingegraviditeter

Ved assisteret reproduktion er der en øget forekomst af tvillingegraviditeter. Tvillingefødsler sker ofte for tidligt og er i det hele taget forbundet med flere komplikationer og risici. Anbefalingen er derfor, at der kun lægges 1 befrugtet æg op med mindre, at der er en lægelig begrundelse for at lægge to befrugtede æg op.

Medicin: Virkning og mulige bivirkninger

Stimulationsbehandling

Med en mild hormonstimulation af æggestokkene kan der udvikles 1-3 follikler. Det kan give kortvarig svie og ømhed på injektionsstedet.

Ægløsningshormonet

Ægløsningshormonet medvirker til at færdigmodne æggene. Det kan give lokal irritation ved injektionsstedet.

Generelle bivirkninger af medicin

For al medicin gælder det, at det kan give allergiske reaktioner. Det er dog yderst sjældent for de anvendte præparater. Øvrige symptomer kan være rødme, hævelse, kløe, feber og i yderst sjældne tilfælde vejrtrækningsbesvær.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Gyngemose Parkvej 66
DK - 2860, Søborg

Tlf. +45 3817 0740

www.aleris-fertility.dk

Telefontider

Se www.aleris-fertility.dk

Åbningstider

Se www.aleris-fertility.dk

Aleris Hospitaler ©

3. udgave november 2023. Udarbejdet af NESO/JPE.
Revideres november 2026. Godkendt af kvalitetsledelsen

