

FERTILITY

Patientvejledning

3. IUI-inseminationsbehandling
i spontan cyklus

IUI-inseminations- behandling i spontan cyklus

Ved IUI-insemination i spontan cyklus insemineres sæden direkte i livmoderen. Derved øger vi antallet af sædceller på befrugtningsstedet i æggelederne. Insemineringen foretages i timerne omkring ægløsningen, hvor chancen for graviditet er størst.

Insemination kan enten foretages med din partners sæd (IUI-H) eller med donorsæd (IUI-D).

Insemination med partners sæd (IUI-H) tilbydes til par hvor:

- Barnløsheden er uforklarlig
- Mandens sædkvalitet er let til moderat nedsat
- Kvinden har uregelmæssige blødninger
- Kvinden har let endometriose

Insemination med donorsæd (IUI-D) tilbydes til:

- Enlige
- Lesbiske par
- Par, hvor mandens sæd ikke opfylder kravene til fertilitetsbehandling

En forudsætning for insemination er, at der er passage igennem kvindens æggeledere.

Proceduren og forløbet ved insemination med donorsæd er det samme som ved insemination med din partners sæd.

Dit fertilitetsforløb

På næste side finder du en oversigt over din fertilitetsbehandling hos os. Du skal forvente at komme 2 - 3 gange i fertilitetsklinikken.

Step 1: Den indledende samtale

Du kommer først til en indledende samtale, hvor vi tager os god tid til at tale om din fertilitetsbehandling.

Der foretages en ultralydsskanning af livmoder og æggestokke, og vi drøfter din generelle helbredstilstand samt sikrer, at du har gennemgået den nødvendige fertilitetsudredning. Ud fra dette lægger lægen en plan for den optimale fertilitetsbehandling for dig.

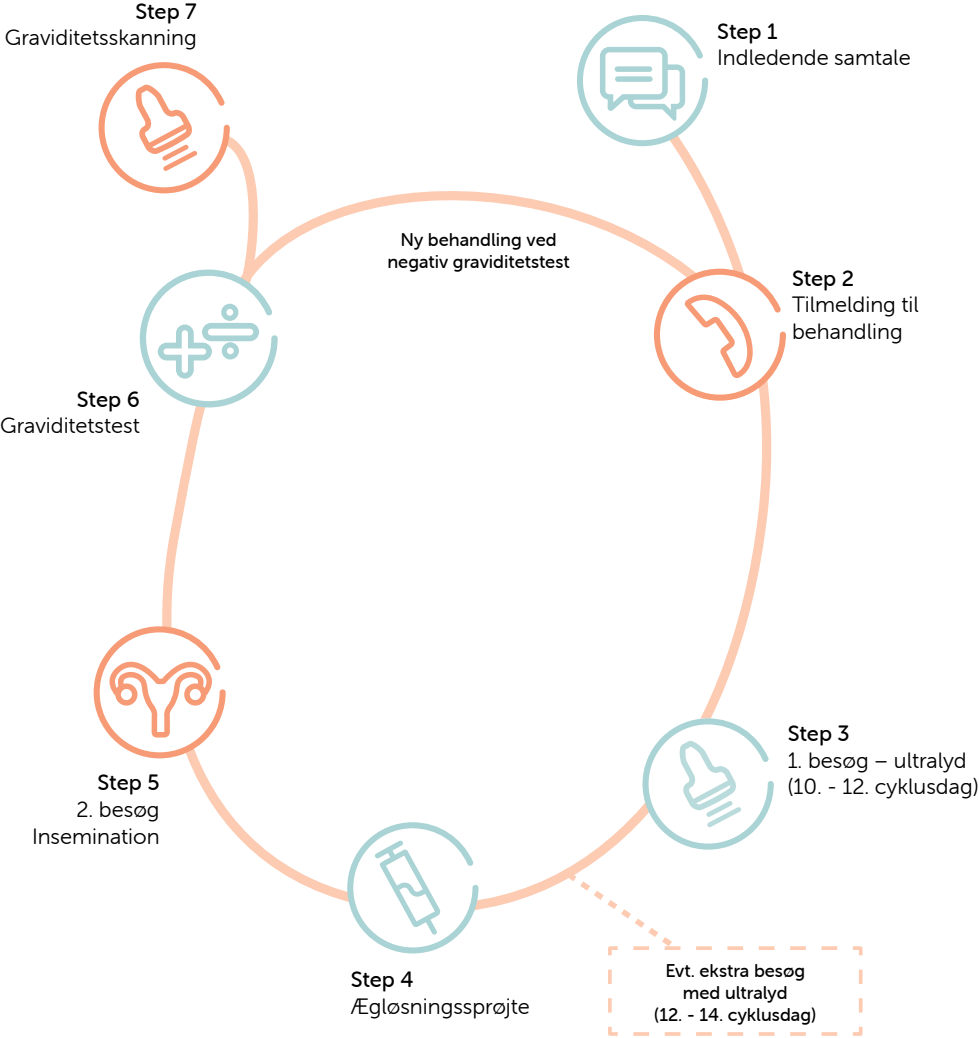
Step 2: Tilmelding til behandling

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:

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

Dit fertilitetsforløb



Den dag, din menstruation er kommet rigtig igang, kalder vi for 1. cyklusdag. Du får en tid til ultralydsskanning på 10. - 12. cyklusdag.

Step 3: Første besøg (10. - 12. cyklusdag)

Ved det første besøg bliver du ultralydsskannet. På dette tidspunkt vurderes antallet af follikler (ægblærer) og størrelsen af disse. Størrelsen på folliklerne er afgørende for, hvornår du skal tage din ægløsningssprøjte, og hvornår du skal komme til insemination.

Når folliklen har en diameter >17 mm ved vi, at ægget er modent. Nogle gange kan det være nødvendigt med en tid til en ekstra ultralydsskanning.

Hvis du har en partner, der skal aflevere sæd til behandlingen, får I udleveret et sædbæger.

Step 4: Ægløsningssprøjten

Når folliklerne er modne, instrueres du i at tage det ægløsnende hormon til den aftalte tid. Ægløsningshormonet færdigmodner æggene.

Indsprøjtningen er meget vigtig og skal tages på et helt fast klokkeslæt efter aftale med os.

Ægløsningen sker inden for 36 - 40 timer efter denne indsprøjtning. Det er i dette tidsrum, vi foretager inseminationen.

Step 5: Inseminationen Sædprøven – information til manden

Sædprøven skal med den tilhørende blanket afleveres på inseminationsdagen efter aftale.

På blanketten skal du udfylde følgende oplysninger:

- Navn og CPR- nummer på både dig og din partner
- Dato og tidspunkt for sædprøven
- Din underskrift

Du bør undgå at have sædudtømning det sidste døgn, før prøven opsamles. Længere tids afholdenhed forbedrer ikke sædkvaliteten.

Sædprøven laves i det bæger, som I har fået udleveret. Den laves max. 1 time, før den skal afleveres. Hvis du har længere transporttid, kan du lave sædprøven i fertilitetsklinikken.

Det er vigtigt, at prøven ikke indeholder urenheder og parfume. Prøven skal opsamles ved masturbation. Under transporten til fertilitetsklinikken skal bægeret med sædprøven opbevares helt ind til kroppen direkte på huden, så den holder sig varm.

Ved modtagelsen af sædprøven kontrollerer vi, at oplysningerne på sædbæger og på den udleverede blanket stemmer overens.

I laboratoriet adskilles sædcellerne fra sædvæsken og oprensnes inden inse-

minationen. På den måde vil befrugtningen ske med de bedste sædceller.

I de sidste 8 - 10 uger før inseminationen bør du undgå varme karbade og sauna, idet varme kan påvirke sædcellerne. Sygdom med feber kan også have en negativ indvirkning på sædkvaliteten. Du skal derfor informere os, hvis du inden for de sidste 3 måneder før behandlingen har været syg med høj feber >38 C.

Det sker nogle gange, at der er problemer med at få sædprøven lavet.

Hvis du ved, at det er et problem, så tal med os om det forinden. Så kan vi aftale, hvordan vi finder en løsning.

Sæddonor

Skal der anvendes sæddonor i din behandling, henviser vi til særskilt patientinformation om valg af sæddonor.

Hvordan foregår inseminationen i livmoderen?

Livmodermunden afvaskes med sterilt vand, og et tyndt kateter med den oprensede sæd føres op gennem livmoderhalskanalen og op i livmoderhulen. Inseminationen er som regel helt smertefri og tager kun få minutter.

Step 6: Graviditetstesten

15 dage efter inseminationen skal du selv foretage en urin-graviditetstest. Du skal ringe svaret til os på det aftalte telefonnummer og tidspunkt.

Hvis urin-graviditetstesten er positiv, skal du have taget en blodprøve for måling af graviditetshormonet.

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.

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.

Hvor tit kan behandling gentages?

Normalt kan vi gentage behandlingen hver måned, hvis du ønsker det. Lægen vil dog i nogle tilfælde vurdere, at det er nødvendigt med en måneds pause mellem behandlingerne.

Hvis graviditet ikke opnås?

Hvis du ikke har opnået graviditet efter det aftalte antal behandlinger, må det videre behandlingsforløb drøftes.

Mulige bivirkninger og komplikationer

Risikoen for bivirkninger og komplikationer ved insemination er meget små.

Graviditet uden for livmoderen

Ved insemination kan der opstå graviditet uden for livmoderen på samme måde som ved en normalt opstået graviditet.

Hvis der er mistanke om en graviditet uden for livmoderen, og du får smerter og/eller blødning, skal du kontakte fertilitetsklinikken, din egen læge eller ringe 1813.

Medicin: Virkning og mulige bivirkninger

Ægløsningshormonet

Ægløsningshormonet medvirker til at færdigmodne æggene. Det tages én gang ca. 36 - 40 timer inden inseminationen. 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 det anvendte hormonpræparat. 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

