

Intra Uteriene Inseminatie



Intra Uteriene Inseminatie (I.U.I.)

Een veel voorkomende behandeling van ongewenste kinderloosheid is intra-uteriene inseminatie, kortweg I.U.I. genaamd.

Bij deze behandeling wordt opgewerkt zaad van uw partner ingebracht (inseminatie) in de baarmoeder (intra- uterien). Intra-uteriene inseminatie kan de kans op een zwangerschap verhogen doordat op het juiste moment in de cyclus de meest beweeglijke zaadcellen van de man in hoge concentratie dicht bij de vrijgekomen eicel worden gebracht.

Zo wordt een moeilijke barrière, de baarmoedermond, gepasseerd. In de baarmoeder of eileider kan dan een bevruchting plaatsvinden, waarna eventueel een innesteling volgt en een zwangerschap ontstaat.

In deze brochure zullen we u uitleggen voor wie deze behandeling is en hoe de controles plaatsvinden. We geven uitleg over hoe het tijdstip van de inseminatie bepaald wordt en welke medicatie gebruikt wordt. Ook de risico's worden besproken.

Wie komen in aanmerking voor I.U.I.?

In principe is intra-uteriene inseminatie geschikt voor alle paren die ongewenst kinderloos zijn, mits er voldoende beweeglijke zaadcellen zijn en doorgankelijke eileiders. Er zijn echter wel een aantal specifieke indicaties:

- Paren waarvan de man zaad met een verminderde kwaliteit heeft. Dat wil zeggen dat er sprake is van te weinig beweeglijke zaadcellen of te veel zaadcellen met een afwijkende vorm.
- Paren waarbij de baarmoedermond van de vrouw geen of “vijandig” slijm produceert, waardoor de zaadcellen niet tot in de baarmoeder kunnen zwemmen.
- Paren met een onvruchtbaarheid van langer dan 2 à 3 jaar zonder dat er een duidelijke oorzaak te vinden is.

Aan de hand van de onderzoeken is gebleken dat voor u I.U.I. een reële optie is. U dient zich wel te realiseren dat het geen wonderbehandeling is. Het kan de kans op een zwangerschap voor u verhogen, maar nooit een zwangerschap garanderen.

Soms wordt de behandeling gecombineerd met milde ovariële hyperstimulatie (hormoonbehandeling) om de kansen te vergroten.

De behandeling van stap tot stap

Met de arts is besproken dat u in aanmerking komt voor behandeling met I.U.I., al dan niet in combinatie met ovariële hyperstimulatie. De arts zal met u de behandeling, eventuele alternatieven, de complicaties en verwachtingen bespreken.

Indien u instemt met deze behandeling zal samen met u besloten worden in welke maand gestart wordt. Tevens wordt het aantal behandelingen met u besproken.

Planning

De timing van de inseminatie is van groot belang. Dit kan op twee manieren:

- **Door een urine test, de zogeheten LH-test of ovulatietest**

Bij een regelmatige cyclus kan de ovulatie worden bepaald met ovulatietesten. Dagelijks dient 's ochtend de LH-test te worden gedaan, te starten 1-2 dagen voor de verwachte eisprong. Uw arts zal u uitleggen wanneer dit is.

Als de test positief is dient u de polikliniek gynaecologe te bellen tussen 10.00 en 12.00 uur voor het plannen van de I.U.I. In het weekend belt u het klinisch laboratorium, telefoonnummer: 040-2864866, tussen 10.00 en 12.00 uur voor het plannen van I.U.I. Deze zal dan op maandag worden ingepland, ook als de test al op zaterdag positief is.

Normaal treedt ongeveer 36 uur na de LH-piek de eisprong op.

De LH-piek zal 24-48 uur na de positieve test plaatsvinden. Het zaad blijft voldoende lang in leven om ook een latere eisprong te benutten. Een eicel is ongeveer 12 uur te bevruchten. Het is dus niet nodig op het uur te plannen.

- **door hormoontoediening. (vraag naar de folder Ovulatie– inductie)**

De cyclus van de vrouw kan ook gevolgd worden met behulp van echoscopie. Indien het gevormde eiblaasje groot genoeg is (18 – 20 mm) wordt de eisprong opgewekt met het zwangerschapshormoon HCG, dat de natuurlijke LH-piek vervangt. Het is een medicijn dat via een injectie moet worden toegediend.

Vorbereiding

Op het moment dat de afspraak voor de inseminatie gemaakt is krijgt u een potje mee voor het opvangen van het zaad, ook wel semen genoemd. Dit potje bewaart u tot de dag van inseminatie bij kamertemperatuur.

De dag van de inseminatie

Op de dag van inseminatie produceert de man sperma dat hij opvangt in het potje dat u heeft meegekregen. Dit mag gewoon thuis.

U heeft een tijdstip doorgekregen waarop het sperma verwacht wordt.

Voor de opwerking is het nodig dat u het sperma binnen één uur na de zaadlozing inlevert op het laboratorium of in het weekend op de afdeling gynaecologie. U moet dus rekening houden met het tijdstip waarop het sperma geproduceerd wordt. Het sperma mag niet te koud worden. Om de temperatuur tijdens vervoer te garanderen, houdt u het potje bij voorkeur tegen uw lichaam, bijvoorbeeld in het borstzakje van uw overhemd of in uw broekzak. Zorg er ook voor dat het potje rechtop blijft. U mag het potje net voor afgifte in de bijbehorende envelop doen.

De opwerking in het laboratorium duurt ongeveer anderhalf uur.

Na anderhalf uur wordt de vrouw verwacht op de polikliniek of op de afdeling. Na opwerken van het sperma gaat de kwaliteit niet snel achteruit, toch zullen we bij u de IUI zo spoedig mogelijk verrichten. In principe wordt u zo spoedig mogelijk geholpen, echter ook als u niet meteen wordt geholpen, hoeft u zich geen zorgen te maken. Nadat het zaad is bewerkt

gaat de kwaliteit van het zaad niet meer zo snel achteruit. Aan het spuitje met het bewerkte zaad wordt een katheter (slangetje) bevestigd. De arts brengt vervolgens een speculum in en schuift de katheter via de baarmoedermond tot in de baarmoeder, waarna het spuitje wordt leeggespoten. Dit is meestal pijnloos. Nadien laten we u nog een kwartiertje liggen. Voor de rest van de dag gelden geen beperkingen. Soms kunt u een krampend gevoel in de onderbuik hebben of een spoortje bloedverlies. Dit heeft geen invloed op het resultaat.

Zwanger of niet?

Ongeveer 2 weken na de inseminatie kan men de menstruatie verwachten of 'over tijd' raken. U en wij kunnen helaas in deze weken niets extra's doen of laten om de kans op zwangerschap te vergroten. De kans op zwangerschap ligt meestal tussen 5 en 15 procent per cyclus, afhankelijk van de reden van de I.U.I.-behandeling.

Omdat elk paar meerdere behandelingscycli met I.U.I. krijgt aangeboden zien we, afhankelijk van de reden tot behandeling, ongeveer een op de vier paren zwanger worden met I.U.I.

Wanneer u ongesteld wordt, is deze poging helaas niet gelukt. Uw kansen voor een volgende poging zijn daarmee niet kleiner geworden.

Wanneer u een paar dagen "over tijd" bent, kunt u een zwangerschapstest doen. In principe is een simpele test van de drogist even betrouwbaar als een duur merk. Als de test positief is en u dus zwanger bent, belt u om een afspraak te maken voor een zwangerschapsecho. We doen dit in de regel bij een termijn van 7 weken (u bent dan 3 weken "over tijd"). Bij deze termijn kunnen we, als alles goed is, in de baarmoeder een embryo zien met een kloppend hartje. Soms zal er een meerlingzwangerschap te zien zijn, met name als er meerdere eicellen rijp waren voor de I.U.I. behandeling.

Heeft u last van vaginaal bloedverlies of heftige buikpijn, dan kunt u natuurlijk altijd eerder contact met ons opnemen. Soms is het dan nodig eerder een echo te maken. Voor de termijn van 6 – 7 weken kunnen we dan helaas nog niet altijd met zekerheid vaststellen of de zwangerschap intact is. Wel is te zien of de embryo in de baarmoeder zit of niet.

Afhankelijk van de bevindingen zullen wij 2 of 3 echo's maken voor u voor verdere controles verwezen wordt naar de verloskundige of u blijft bij de gynaecoloog onder behandeling. Dit laatste is afhankelijk van uw voorgeschiedenis en gezondheid.

Heeft u nog vragen?

Deze brochure is niet bedoeld als vervanging van mondelinge informatie, maar als aanvulling daarop. Hierdoor is het mogelijk alles nog eens rustig door te lezen. Heeft u nog vragen, neem dan contact op met:

de polikliniek gynaecologie, telefoonnummer: 040-286 4820 of

Het klinisch laboratorium, telefoonnummer: 040-286 4866

Met medische vragen kunt u terecht bij uw behandelend specialist.

Bent u van mening dat in deze brochure bepaalde informatie ontbreekt, onjuist of onduidelijk is, dan vernemen wij dit graag. U kunt uw opmerkingen, suggesties of aanvullingen op de brochure kenbaar maken bij patiëntenvoorlichting

Patiëntenvoorlichting is geopend van maandag t/m vrijdag van 9.00-16.00 uur en vrijdag van 9.00-12.30 uur.

Telefoon: 040-286 4874

Email: patiëntenvoorlichting@st-anna.nl