



*St. Anna Ziekenhuis*



# Intra Uteriene Inseminatie (I.U.I.)

**Anna.** Liefde voor leven.

---

Met uw behandelend arts is met u gesproken over intra-uteriene inseminatie. In deze folder leggen wij u uit 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.

### **Wat is 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 eileider kan dan een bevruchting plaatsvinden, waarna eventueel een innesteling volgt en een zwangerschap ontstaat.

### **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.
- Paren met een verminderde vruchtbaarheid van langer dan 2 à 3 jaar zonder dat 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**

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.

Als 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, namelijk door:

#### 1. Ovulatietest

Bij een regelmatige cyclus kan de ovulatie worden bepaald met ovulatietesten.

Ongeveer 24 tot 30 uur voor de eisprong maakt een kleine klier onder de hersenen (de hypofyse) gedurende een korte periode luteïniserend hormoon (LH) aan. Dit hormoon komt ook terecht in de urine. De urinetest op LH kunt u zelf uitvoeren te starten 1-2 dagen voor de verwachte eisprong. Uw arts zal u uitleggen wanneer dit is.

Wanneer de test positief is, kan 20 tot 30 uur later de inseminatie plaatsvinden. Als de ovulatietest positief is belt u naar de polikliniek

---

gynaecologie voor het plannen van de IUI daags erna. Het opgewerkte zaad blijft voldoende lang in leven om ook een latere eisprong te benutten. Een eikel is ongeveer 12 uur te bevruchten. Het is dus niet nodig op het uur te plannen.

Op zondag vinden geen IUI's plaats. Als de LH test op zaterdag positief is zal de IUI deze maand niet doorgaan en wordt geadviseerd thuis gemeenschap te hebben.

## 2. Hormoontoedieningen echobegeleiding

De cyclus van de vrouw kan ook gevolgd worden met behulp van echoscopie. Als het gevormde eiblaasje groot genoeg is (18-20 mm) wordt de eisprong opgewekt met het zwangerschapshormoon HCG, dat de natuurlijke LH-piek vervangt. Dit gebeurt met een medicijn (pregnyl) dat via een injectie moet worden toegediend. De dag na de Pregnyl injectie wordt de I.U.I. ingepland. Vraag naar de folder Ovulatie-inductie.

### **Vorbereiding**

Op het moment dat de afspraak voor de inseminatie gemaakt is, krijgt u een potje mee voor het opvangen van het zaad (semen). Bewaar dit potje 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, route 55**. Breng een geldig legitimatiebewijs mee.

**Let op:** In het weekend moet het semen worden ingeleverd op de **afdeling gynaecologie, route 67**. Houd er rekening mee dat de hoofdingang pas om 9.00 uur open is in het weekend. Vóór 9.00 uur

---

kunt u via de ingang bij de Spoedeisende Hulp naar binnen.

- 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 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.

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 folder 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:

**Polikliniek gynaecologie (route 32)**

08.30 - 17.00 uur

**: 040 - 286 4820**

**Afdeling gynaecologie (route 67)**

17.00 - 08.30 uur: weekend en feestdagen

**: 040 - 286 4838**

**Het Klinisch Laboratorium**

**: 040 - 286 4866**

Met medische vragen kunt u terecht bij uw behandelend specialist.

**Website**

[www.st-anna.nl](http://www.st-anna.nl)

**St. Anna Ziekenhuis**

**locatie Geldrop**  
Bogardeind 2  
5664 EH Geldrop

**locatie Eindhoven**  
Antoon Coolenlaan 1-03  
5644 RX Eindhoven

T 040 - 286 4040

**COLOFON**

Opmerkingen, suggesties of  
aanvullingen op de folder  
kunt u kenbaar maken bij  
patiëntenvoorlichting:  
[patiëntenvoorlichting@st-anna.nl](mailto:patiëntenvoorlichting@st-anna.nl)

[www.st-anna.nl](http://www.st-anna.nl)

**GYN014  
01-18**