

# Insemination med mandens sæd

I er blevet tilbudt behandling for ufrivillig barnløshed. Behandlingen består af stimulation af ægløsningen og insemination.

Vi tilbyder sædvanligvis 3 behandlinger. Der er gennemsnitligt cirka 50 % chance for, at opnå-en graviditet i løbet af de 3 behandlinger. Alder og andre individuelle forhold har dog stor indflydelse på det enkelte pars chancer. Hvis I opnår graviditet under behandlingerne, er der over 10 % mulighed for tvillingegraviditet

## SÅDAN FOREGÅR BEHANDLINGEN

Behandlingen foregår ved, at ægløsningen stimuleres med et hormonpræparat. Desuden får kvinden sprøjtet sædcellerne direkte ind i livmoderhulen. Der er flere grunde til, at denne fremgangsmåde øger chancen for graviditet:

- Dannelsen af æg bliver stimuleret, så der ofte dannes 1-2 modne æg per måned, hvor der normalt kun dannes 1 modent æg.
- De bedste og mest bevægelige sædceller bliver adskilt fra de øvrige sædceller ved en oprensning og indføres i selve livmoderhulen. Herved øges antallet af sædceller på det sted i æggelejerne, hvor befrugtningen sker.
- Vi foretager inseminationen i timerne ved ægløsningen, hvor der er størst chance for befrugtning.

### Hormoninjektioner, der skal modne æggene

For at stimulere ægløsningen skal kvinden på 3. blødningsdag i sin menstruationsperiode starte på FSH-injektioner i maveskindet med en lille pen af samme type, som også anvendes af patienter med diabetes. FSH står for folikelstimulerende hormon, og det skal hjælpe til at modne æggene i æggestokkene.

I skal selv udføre injektionerne. I bliver oplært i dette, inden forløbet starter.

### Hvad er årsagen til barnløshed?

En hyppig årsag til barnløshed er forringet sædkvalitet. Sædkvaliteten kan være forringet på grund af tidligere betændelse i testiklerne eller bitestiklerne. Det kan også være på grund af påvirkning fra miljøet eller tidligere operation i pungen.

En anden hyppig årsag til barnløshed kan være manglende eller sjælden ægløsning hos kvinden.

Hos cirka 20 % af de par, der bliver undersøgt for ufrivillig barnløshed, kan der ikke findes en forklaring.

Hormonbehandlingen kan give lette smerter i underlivet omkring tidspunktet for ægløsning og i dagene derefter på grund af hormonstimulationen.

Hos enkelte kvinder kan hormonerne virke så kraftigt, at der dannes for mange modne æg. Det kan medføre, at vi bliver nødt til at afbryde behandlingen midlertidigt. Det kan også medføre, at vi ændrer behandlingen, enten ved at udtage æg (reagensglasmetoden), eller ved at vi reducerer antallet af modne ægblærer før inseminationen.

### Ultralydsskanning af æggestokkene

Cirka 10. dag i menstruationsperioden ultralydsskanner vi æggestokkene. Det gør vi for at finde det bedste egnede tidspunkt for inseminationen.

Vi ultralydsskanner gennem skeden for at se, hvor mange og hvor store ægblærer der er udviklet. En moden ægblære er cirka 18-20 millimeter stor. Hvis ægblæren ikke er stor nok, når vi ultralydsskanner 1. gang, venter vi et par dage, hvorefter vi igen ultralydsskanner for at se, om ægblæren nu har den rette størrelse.

### Hormoninjektionen, der skal give ægløsning

Når ægblæren har den rette størrelse, skal kvinden have en injektion med ægløsnende hormon. Kvinden skal have injektionen cirka klokken 23.00 om aftenen. I vil på forhånd blive lært op i selv at udføre dette.

Ægløsningen sker normalt 36-40 timer senere, og derfor stræber vi efter at foretage inseminationen på dette tidspunkt.

### Insemination

Ved en af undersøgelserne før ægløsningen giver vi jer besked om, hvor og hvornår manden skal aflevere en sædprøve. I får udleveret et specielt glas og en skriftlig vejledning, som det er vigtigt, I følger nøje. Det er vigtigt, at manden ikke har haft sædafgang de sidste 2 døgn, inden I afleverer sædprøven. Sædprøven skal afleveres efter aftale.

De rensede sædceller bliver indført gennem livmoderhalsen ved hjælp af et tyndt, blødt plastrør. Under inseminationen ligger kvinden på et gynækologisk leje. Selve inseminationen varer kun få minutter og er oftest helt smertefri. Efter inseminationen kan der dog hos nogle kvinder komme lette, menstruationsagtige smerter, idet livmoderen trækker sig sammen.

Manden er velkommen til at tage med til alle undersøgelser og behandlinger.

Skemaet til højre er **et eksempel** på et typisk behandlingsforløb for en kvinde, hvis cyklus er 28 dage. Længere behandlingsforløb og anden medicindosis kan også forekomme.

Menstruationsdag	Dato	Behandling
1.		1. menstruationsdag
2.		
3.		Injektion FSH 50 IE
4.		Injektion FSH 50 IE
5.		Injektion FSH 50 IE
6.		Injektion FSH 50 IE
7.		Injektion FSH 50 IE
8.		Injektion FSH 75 IE
9.		Injektion FSH 75 IE
10.		Injektion FSH 75 IE
11.		Ultralydsskanning: 1-2 modne ægblærer i æggestokkene.  Injektion med ægløsnende hormon.
12.		
13.		Insemination

## SÅDAN FORBEREDER I JER

### Før første behandling

I skal booke en tid til sygeplejerskesamtale. Ved samtalen lærer vi jer at give en injektion. Desuden gennemgår vi behandlingsforløbet.

### Send en mail, når kvinden får menstruation

Når kvinden får menstruation, skal I sende en mail til os på mailadressen [ivftilmelding@rn.dk](mailto:ivftilmelding@rn.dk). Oplys navn, fødselsdato, og første menstruationsdag, samt hvilken behandlingstype det drejer sig om, så svarer vi tilbage.

Kvinden skal starte med FSH-injektionerne på 3. blødningsdag. Den dag, hvor der er blødning af menstruationsstyrke fra morgenstunden, er menstruationsdag 1.

## EFTER BEHANDLINGEN

### Undgå intensiv sport

Vi anbefaler, at kvinden ikke dyrker intensiv sport efter behandlingen, og indtil vi ser resultatet af denne.

### Få taget en blodprøve efter 14 dage

14 dage efter behandlingen kan en blodprøve vise, om kvinden er blevet gravid. Blodprøven kan tages på sygehuset eller hos egen læge.

Hvis blodprøven bliver taget på sygehuset inden klokken 9.30, får I svar fra os per telefon dagen efter mellem klokken 13.00 og 15.00.

Hvis blodprøven bliver taget hos egen læge, får vi svaret efter 2 dage. Når vi har fået svaret, giver vi jer besked per telefon mellem klokken 13.00 og 15.00.



Hvis prøven er positiv, vil vi aftale et tidspunkt til ultralydsskanning cirka 3 uger senere. På det tidspunkt kan vi ved en ultralydsskanning se fosteret og se, om fosterets hjerte slår.

## HVIS DU IKKE BLIVER GRAVID

Hvis I ikke opnår graviditet efter det aftalte antal inseminationsbehandlinger, må vi drøfte den videre behandling, der som regel vil være forsøg med reagensglasbefrugtning.

## KONTAKT OG MERE VIDEN

Har I spørgsmål til behandlingen, er I velkomne til at kontakte os.



### Kontakt

#### Fertilitetsenheden

#### Sekretær

Tlf. 97 66 32 03

Vi træffes bedst:

Mandag – fredag 8.00 – 15.00