

IUI met milde ovariële hyperstimulatie

Inseminatie met milde ovariële hyperstimulatie



Binnenkort begint u met IUI met milde ovariële hyperstimulatie (MOH-IUI). IUI staat voor intra-uteriene inseminatie. Dit betekent dat er opgewerkte zaadcellen direct in uw baarmoeder worden gebracht. Voordat u start met IUI, geeft u zichzelf eerst hormonen.

Hier vindt u meer informatie over de behandelingen en hoe u zich hierop kunt voorbereiden.

Doel van de behandeling



Er kan voor IUI worden gekozen wanneer:

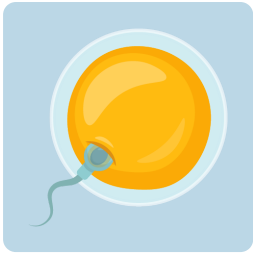
- De kwaliteit van het sperma van uw partner minder is;
- Er geen oorzaak is gevonden waarom u niet zwanger wordt.

Woordenboek

U krijgt een uitleg wat MOH-IUI is en hoe het werkt. Het is belangrijk om eerst een paar woorden uit te leggen:

Bevruchting

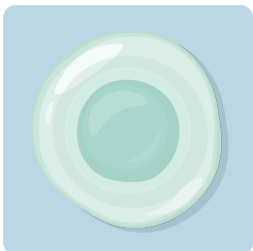
Het samensmelten van een eicel en een zaadcel wordt bevruchting genoemd.



Hormonen

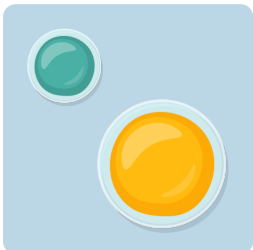


Hormonen zijn speciale stofjes die allerlei lichamelijke processen regelen, zoals de eisprong en de groei van eiblaasjes. U kunt hormonen nemen in de vorm van pillen of injecties.



Eiblaas

Een eiblaas wordt ook wel een follikel genoemd. Dit is een met vocht gevuld blaasje. Hierin zit de eicel.



Rijpen

Eicellen zijn niet direct klaar voor gebruik. Ze moeten eerst verder groeien en ontwikkelen. Dit proces wordt rijpen genoemd.



Eisprong

De eisprong wordt ook wel ovulatie genoemd. Het is het openbarsten van een eiblaasje waar een rijpe eicel in zit. Dit gebeurt 1 keer per maand.



Inseminatie

Bij inseminatie worden zaadcellen direct in de baarmoeder gebracht.

Menstruatiecyclus

De 1e dag van de cyclus is de dag waarop u ongesteld wordt. De laatste dag van de cyclus is de dag vóór de volgende ongesteldheid. Bij de meeste vrouwen duurt de cyclus ongeveer 28 dagen.



Opgewerkte zaadcellen

Het sperma wordt kort voor de IUI in het laboratorium opgewerkt. Hierbij worden de best bewegende zaadcellen gescheiden van de andere zaadcellen.

Hormonen slikken of spuiten

Video

Video voice-over

Voordat u start met IUI, geeft u zichzelf eerst hormonen. Dit doet u met een prik. De hormonen zorgen ervoor dat er in uw eierstokken meerdere eiblaasjes gaan groeien.

Op de dag dat u ongesteld wordt, neemt u contact op met het ziekenhuis. Je maakt dan een afspraak voor een echo. U krijgt de echo op de tweede of derde dag van uw ongesteldheid.

Tijdens de echo brengt de zorgverlener een lange, dunne echokop in uw vagina. De echokop is verbonden aan een scherm. Zo kan de zorgverlener uw baarmoeder en eierstokken beoordelen.

Na de echo begint u met het nemen van de hormonen. U krijgt hier de eerste keer uitleg over. De zorgverlener laat u dan zien hoe dit moet. U neemt de hormonen elke dag op de afgesproken tijd. U kunt de prik het beste in uw buik, been of bil spuiten.

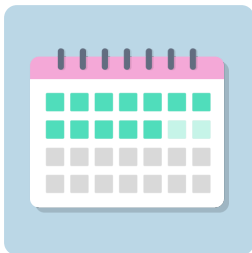
In deze periode komt u regelmatig naar het ziekenhuis voor echo's. De zorgverlener kijkt tijdens de echo's hoe en hoeveel uw eiblaasjes groeien.

Zijn de eiblaasjes groot genoeg? Dan geeft u uzelf een spuit. Uw zorgverlener vertelt u wanneer u dit moet doen. In deze spuit zit een ander hormoon. Dit hormoon zorgt ervoor dat u een eisprong krijgt.

De zorgverlener vertelt wanneer u naar het ziekenhuis komt voor de IUI-behandeling.

Belangrijk

Let op: in het MCL krijgt u geen echo op de 2e of 3e dag.



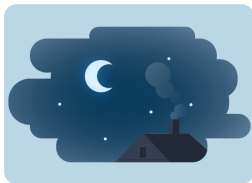
Duur van deze periode

U neemt de hormonen net zo lang tot de eiblaasjes genoeg zijn gegroeid. Deze periode duurt ongeveer 7 tot 14 dagen.



Prik

U dient zelf hormonen toe middels een prik.



Innemen hormonen

Neem de hormonen elke dag op de afgesproken tijd.



Lege blaas voor de echo('s)

Voor de echo is het belangrijk dat uw blaas leeg is. Ga daarom nadat u zich op de poli heeft gemeld nog even naar de wc.

Onthouding



We raden aan dat uw partner ongeveer 2 dagen voor uw eisprong niet klaarkomt. Dit noemen we onthouding. Een kortere of langere onthoudingsduur kan de kwaliteit van het zaad verslechteren.

Sperma inleveren



Op de dag van de behandeling moet uw partner het sperma opvangen in een potje. Dit kan zowel thuis als in het ziekenhuis. Het potje moet binnen 1 uur in het ziekenhuis worden ingeleverd. Daarna wordt het sperma in het laboratorium bewerkt. Het sperma wordt bewerkt zodat alleen goede zaadcellen overblijven.

Volle blaas voor de IUI-behandeling



Als u tijdens de behandeling een volle blaas heeft, kan de arts beter bij de baarmoeder komen. Ook kan het slangetje met sperma makkelijker de baarmoeder in gaan. Zorg er dus voor dat u voor de behandeling niet plast en voldoende drinkt.

De IUI-behandeling

Video

Video voice-over

U gaat starten met IUI. Dit staat voor intra-uteriene inseminatie.

Voordat de IUI-behandeling begint, gaat u op een speciale tafel liggen.

U ligt met gespreide benen in een steun.

Om uw baarmoeder goed te kunnen zien, plaatst de zorgverlener een spreider in uw vagina.

Dit wordt ook wel een speculum of een eendenbek genoemd.

Daarna brengt de zorgverlener een klein slangetje in uw baarmoeder.

Daaraan zit een spuitje met de opgewerkte zaadcellen.

Via het slangetje spuit de zorgverlener langzaam de opgewerkte zaadcellen in uw baarmoeder.

Dit is de inseminatie.

Bij de inseminatie komen de beste zaadcellen op het juiste moment dicht bij de eicel.

Dit maakt de kans op bevruchting groter.

Na de inseminatie mag u naar huis.

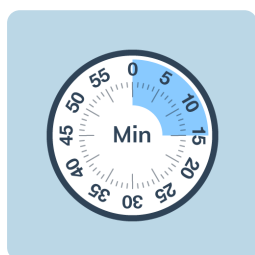
Wordt u in de 15 dagen na de behandeling niet ongesteld?

Dan mag u thuis een zwangerschapstest doen.

Bent u niet zwanger, of wordt u binnen 15 dagen wél ongesteld?

Dan mag u de behandeling nog een keer laten uitvoeren.

De inseminatie duurt ongeveer 15 minuten



Wat voelt u tijdens de behandeling?

Het naar binnen brengen van de eendenbek kan een drukkend gevoel geven. Sommige mensen vinden dit een vervelend gevoel, maar doet meestal geen pijn.

Van het inbrengen van het sperma voelt u weinig tot niets .



Opnieuw behandelen



Bent u niet zwanger geworden? Dan mag u de behandeling nog een keer laten uitvoeren. Het totaal aantal pogingen spreekt u af met uw zorgverlener.

Stoppen met de behandeling



Als er teveel eiblaasjes groeien, dan wordt de behandeling gestopt. De kans op een zwangerschap van meerdere kinderen (meerlingzwangerschap), is dan te groot. De behandeling wordt dan verplaatst naar uw volgende cyclus.

Risico's en bijwerkingen

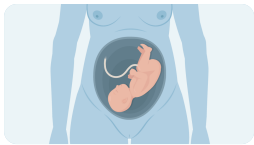


Bij MOH-IUI heeft u een grotere kans op het krijgen van een tweeling. Omdat meerdere eiblaasjes groeien en er dus meerdere eitjes bevrucht kunnen worden.

Krijgt u buikpijn, een opgezette buik of bent u benauwd? Neem dan contact op met het ziekenhuis.

Meer informatie

Kans op slagen



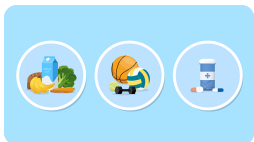
Per behandeling is de kans op een zwangerschap zo'n 15 procent. Na 6 behandelingen is ongeveer 30 tot 35 procent van de patiënten zwanger.

Patiëntenvereniging



Freya is een bekende patiëntenvereniging voor problemen met de vruchtbaarheid. Kijk op www.freya.nl (<http://www.freya.nl>) voor meer informatie.

Gezond zwanger worden



Wilt u tips over gezond zwanger worden? Kijk dan op <https://www.strakswangerworden.nl/> (<https://www.strakswangerworden.nl/>).