

Intra Uteriene Inseminatie (IUI)

Gynaecologie

Inleiding

U bent verwezen naar de gynaecoloog omdat uw kinderwens niet in vervulling gaat. Een zwangerschap is tot op heden niet gerealiseerd en dat kan heel teleurstellend zijn. De medische term voor uw probleem is infertiliteit of subfertiliteit (verminderde of afgenomen vruchtbaarheid). Medici gebruiken deze term wanneer zwangerschap uitblijft na één jaar geslachtsgemeenschap zonder het gebruik van voorbehoedmiddelen. Waarschijnlijk heeft u deze folder in handen omdat uw gynaecoloog een aantal onderzoeken bij u heeft gedaan en aan u heeft voorgesteld een Intra Uteriene Inseminatie (IUI) behandeling te starten.

Doel

Het doel van de behandeling is om uw condities voor het ontstaan van een zwangerschap te verbeteren. Het is dus *niet* zo dat door deze behandeling meteen een zwangerschap optreedt.

Eicel

Iedere maand rijpt er in de eierstok(ken) een eicel. Het moment dat de eicel de eierstok verlaat, is het tijdstip voor de bevruchting. In een natuurlijke cyclus is het moeilijk het exacte tijdstip te bepalen van de inseminatie. Daarom gebruiken gynaecologen 'cyclusmonitoring'. Hiermee kunnen ze via een vaginale echografie zien of er een eicelblaasje groeit en het moment bepalen waarop de eicel de eierstok verlaat. Bij een eicelblaasje (follikel) van 18-20 millimeter stimuleren ze een eisprong (ovulatie) door een HCG injectie (met Pregnyl of Profasi). Belangrijk is het bepalen van het exacte tijdstip, 40 uur voor de bevruchting (inseminatie).

Sperma

Voor het insemineren ondergaat het te gebruiken sperma een laboratoriumbehandeling, het 'wassen'. Door het wassen verbetert de beweeglijkheid en de kwaliteit van de zaadcellen (spermatozoa). Met behulp van een dun plastic slangetje (een katheter) brengt de gynaecoloog vervolgens het sperma in de baarmoederholte (het insemineren). Via de schede wordt het in de baarmoederholte geleid, tot vlakbij de uitmonding van de eileiders.

Belangrijke informatie

Voor de vrouw

Tijdens de behandeling brengt u wat vaker een bezoek aan de polikliniek Fertiliteit om follikelecho's (vaginale echografie) te laten maken. Daarbij is het volgende van belang:

- Het insemineren kan alleen plaatsvinden op vaste aangegeven tijden. Van deze tijdstippen kan de behandelaar niet afwijken, vanwege de werkzaamheden die het laboratorium verricht.
- Het maken van de follikelecho en het insemineren gebeurt niet altijd door de behandelende gynaecoloog. U kunt dus te maken krijgen met meerdere artsen.

- Bij de behandeling met injecties krijgt u enkele dagen achter elkaar een injectie. U kunt dit laten doen (polikliniek, acute hulp, huisarts) of u krijgt een prikinstructie van de ivf-assistente om te leren hoe u zichzelf kunt spuiten.
- Het insemineren is overigens bijna altijd pijnloos. Het is niet nodig om na het insemineren te blijven liggen.
- Meestal vinden maximaal zes IUI behandelingen plaats.

Voor de man

Op de dag van de inseminatie levert u (of uw partner) het sperma binnen een uur in. Dit gaat als volgt:

- U levert het sperma in bij het Medisch Microbiologisch Laboratorium (MML).
- Houdt u zich aan het tijdstip dat met u is afgesproken.
- De wassing duurt ongeveer twee uur. Daarna kunt u het sperma weer ophalen bij het MML. Het bewerkte materiaal blijft nu langere tijd van dezelfde kwaliteit, dus er is geen haast bij het inbrengen.
- Na het ophalen kunt u zich melden bij de polikliniek Fertiliteit.

Wetenswaardigheden

Het is niet noodzakelijk dat u voor de behandeling iedere keer samen naar de polikliniek komt, maar het mag natuurlijk wel. De behandeling van het sperma door het laboratorium vergt veel tijd en nauwkeurigheid. Daarom worden er per dagdeel maximaal vier 'wassingen' gedaan (= acht per dag). De behandeling vindt niet altijd doorgang:

- In het weekend verricht het laboratorium geen sperma-onderzoek. Er kan dan ook geen inseminatie plaatsvinden. Vanwege het reeds toegediende hormoon, is het advies om gewoon geslachtsgemeenschap te hebben, al vindt geen IUI plaats.
- Het kan zijn dat het laboratorium tijdens vakantieperiodes geen 'wassingen' verricht.
- Het is soms onvermijdelijk om de behandeling af te breken. Bijvoorbeeld als er:
 - te veel follikels rijpen (risico op een meerling zwangerschap);
 - vochtblaasjes (cystes) ontstaan;
 - onvoldoende ontwikkeling naar een rijpe eicel is.

Nogmaals

Realiseert u zich goed dat door deze behandeling niet meteen een zwangerschap optreedt. Wel worden de condities voor het ontstaan van een zwangerschap verbeterd.

Bereikbaarheid

Als u vragen heeft dan kunt u contact opnemen met de polikliniek Fertiliteit van het Amphia Ziekenhuis, locatie Langendijk. Dit kan tussen 8.00 en 13.00 uur. Telefoon: (076) 595 10 41
U kunt ook kijken op de website: www.amphia.nl/vrouw_kind