

Intra-uteriene inseminatie (IUI)

Informatiebrochure patiënten

© UZA, april 2016. Niets uit deze brochure mag worden overgenomen zonder uitdrukkelijke toestemming. Centrum voor reproductieve geneeskunde, 2128531

Instructies voor de man:

- Het is belangrijk om de urinebuis, waarlangs ook het sperma het lichaam verlaat, kiemvrij te maken. Drink daarom de uren voordien zo veel mogelijk, zodat uw blaas volledig gevuld is. Plas net voor u het sperma-staal gaat produceren.
- Was daarna de eikel en de opening van de urinebuis met water, zeep en een schoon washandje. Spoel af met veel water en droog u af met een schone handdoek. Zorg dat uw eikel daarna niet meer met uw kleding in aanraking komt om besmetting te voorkomen.
- Produceer het zaadstaal volgens de instructies van de arts (bijvoorbeeld in een kweekvloeistof). Sluit het potje meteen goed af.
- Vul het begeleidende informatieblad in en geef het staal af op het secretariaat fertiliteit, route 140.
- Hebt u tijdens de behandeling last van jeuk, roodheid of andere klachten die op een infectie van de geslachtsorganen kunnen wijzen, bespreek dat dan met uw arts.

De inseminatie

Het (donor)spermastaal wordt in het labo voorbereid, wat ongeveer anderhalf uur in beslag neemt. De eigenlijke inseminatie is te vergelijken met een gynaecologisch onderzoek. Het sperma wordt hoog in de baarmoeder ingebracht na het plaatsen van een speculum of eendenbek. De procedure is doorgaans pijnloos en duurt maar een vijftal minuten. Na afloop blijft u 10 minuten rusten, daarna mag u naar huis gaan. Sommige vrouwen krijgen nadien last van krampen, licht bloedverlies of vaginale afscheiding. 15 dagen na de Pregnyl inspuiting of spontane ovulatie krijgt u een afspraak voor een zwangerschapstest. In geval van menstruatie kunt u al meteen een afspraak maken voor een volgende poging. Na telefonische afspraak biedt u zich dan opnieuw aan.

Kans op succes


Per cyclus is er een slaagkans van 10 à 15 procent, afhankelijk van de zaadkwaliteit. Vooraf wordt een welbepaald aantal inseminaties gepland. Het best maakt u al tijdens de laatste cyclus een afspraak met uw arts om het verdere beleid te bespreken.

Contactinfo

Tel. 03 821 36 84 (8 - 12 uur en 13 - 16.30 uur)
Fax 03 828 60 13
e-mail reproductievegeneeskunde@uza.be

Meer info vindt u ook op www.uza.be/fertiliteit

Deze brochure bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw zorgverlener.

UZA / Wilrijkstraat 10 / 2650 Edegem
Tel +32 3 821 30 00 / www.uza.be
Volg ons op facebook  en twitter 



Het UZA draagt het JCI-label voor veilige en kwaliteitsvolle zorg.

UZA

Kennis / Ervaring / Zorg

UZA

Beste patiënt,

Binnenkort ondergaat u intra-uteriene inseminatie (IUI) met sperma van uw partner of van een donor. In deze folder leggen we uit wat de behandeling inhoudt en krijgt u de nodige praktische informatie. Hebt u bijkomende vragen, aarzel dan niet om ons aan te spreken of te contacteren. U vindt de contactinfo achteraan.

Voor u begint

- In dit mapje vindt u verschillende **toestemmings-formulieren**. Die moet u nauwgezet lezen en vervolgens invullen, dateren en ondertekenen. U bezorgt de formulieren terug bij de start van de behandeling.

Ondergaat u hormonale stimulatie? Bezorg dan zo snel mogelijk aan uw ziekenfonds bijgevoegde aanvraag voor **terugbetaling van de medicatie** (*bijlage B1*). Via de post ontvangt u dan *bijlage B2*, dat is de toelating voor terugbetaling. Neem dit document altijd mee naar het ziekenhuis. U hebt het samen met uw voorschrift nodig om uw medicatie aan terugbetalingstarief te krijgen bij de ziekenhuisapotheek. Bij elke inseminatie laat u een beurt aftekenen bij de arts.

- Begin nu al foliumzuur te nemen. Dat verkleint de kans op ernstige aandoeningen bij uw kind, zoals een open ruggetje. Foliumzuur is vrij verkrijgbaar bij de apotheek. U moet elke dag een tablet nemen, te starten vier weken voor de eventuele bevruchting. Zwanger? Dan moet u nog zes weken foliumzuur blijven nemen (0,4 mg per dag).

Wat is IUI?

Bij IUI worden de meest beweeglijke zaadcellen uit het sperma geselecteerd en via een fijn buisje hoog in de baarmoeder gebracht. Daar zoeken ze verder hun weg naar de eicel(len).



Als het om sperma van de partner gaat, is de reden voor de behandeling vaak verminderde zaadkwaliteit of een te laag aantal zaadcellen. Ook als uw baarmoederhalslijm van minder goede kwaliteit is of als u antilichamen aanmaakt tegen sperma, kan de behandeling nodig zijn. Tenslotte wordt IUI soms ook toegepast als er geen verklaring is gevonden voor het uitblijven van een zwangerschap.

KID

Als er donorsperma wordt gebruikt, wordt er gesproken van **KID**, voluit kunstmatige inseminatie met donorsperma. Dat gebeurt als het sperma van de partner ontoereikend is of soms ook als hij drager is van een ernstige erfelijke ziekte. Ook alleenstaande vrouwen of lesbische koppels kunnen voor KID kiezen.

De behandeling kan gebeuren in een natuurlijke cyclus of met een hormoonkuur, die dan meestal vrij licht is. Bij een natuurlijke cyclus komt meestal maar één eicel tot rijping. Met een hormoonbehandeling kunnen er twee of zelfs meer eicellen rijpen.

Moment van eisprong bepalen

Met behulp van echografie volgen we de groei van het eiblaasje. Daarnaast nemen we regelmatig bloed af. Zo kunnen we precies voorspellen wanneer de eisprong plaatsvindt, zowel bij een natuurlijke cyclus als met hormoonstimulatie. Dit noemen we cyclusmonitoring. U komt daarvoor een aantal keer naar het UZA. Indien u moet starten met stimulatie zien we u graag op de 2^{de} dag van de cyclus om op de 3^{de} dag de eerste medicatie te nemen. Indien u gevolgd wordt in een natuurlijke cyclus (zonder stimulerende producten) kan u een afspraak maken voor de 7^{de}-, 8^{ste}-, of 9^{de} dag. De eerste cyclusdag is degene waarop u voor het eerst helder bloedverlies hebt. Cyclusmonitoring kan elke werkdag 's morgens tussen 7.30 uur en 8.30 uur na telefonische afspraak en in het weekend om 8.30 uur, na telefonische afspraak. Normaal bellen we u in de namiddag op voor de resultaten. We maken dan nieuwe afspraken voor de volgende controles, een eventuele aanpassing van uw medicatie en de timing van de IUI.

Als de eisprong zich spontaan aankondigt, wordt de inseminatie de dag daarna gepland. Bij andere patiënten wordt een eenmalige inspuiting met Pregnyl gegeven om de eisprong op te wekken. Dat gebeurt op de avond dat het eiblaasje 18 à 21 mm groot is. De inseminatie wordt dan twee dagen later uitgevoerd.

Productie spermastaal

Tenzij u voor KID kiest, zorgt uw partner op de dag van de inseminatie voor een spermastaal. Aangezien het staal maximum een half uur op kamertemperatuur kan worden bewaard, gebeurt dat bij voorkeur in het UZA. Het best hebt u twee tot zeven dagen vooraf geen betrekkingen.