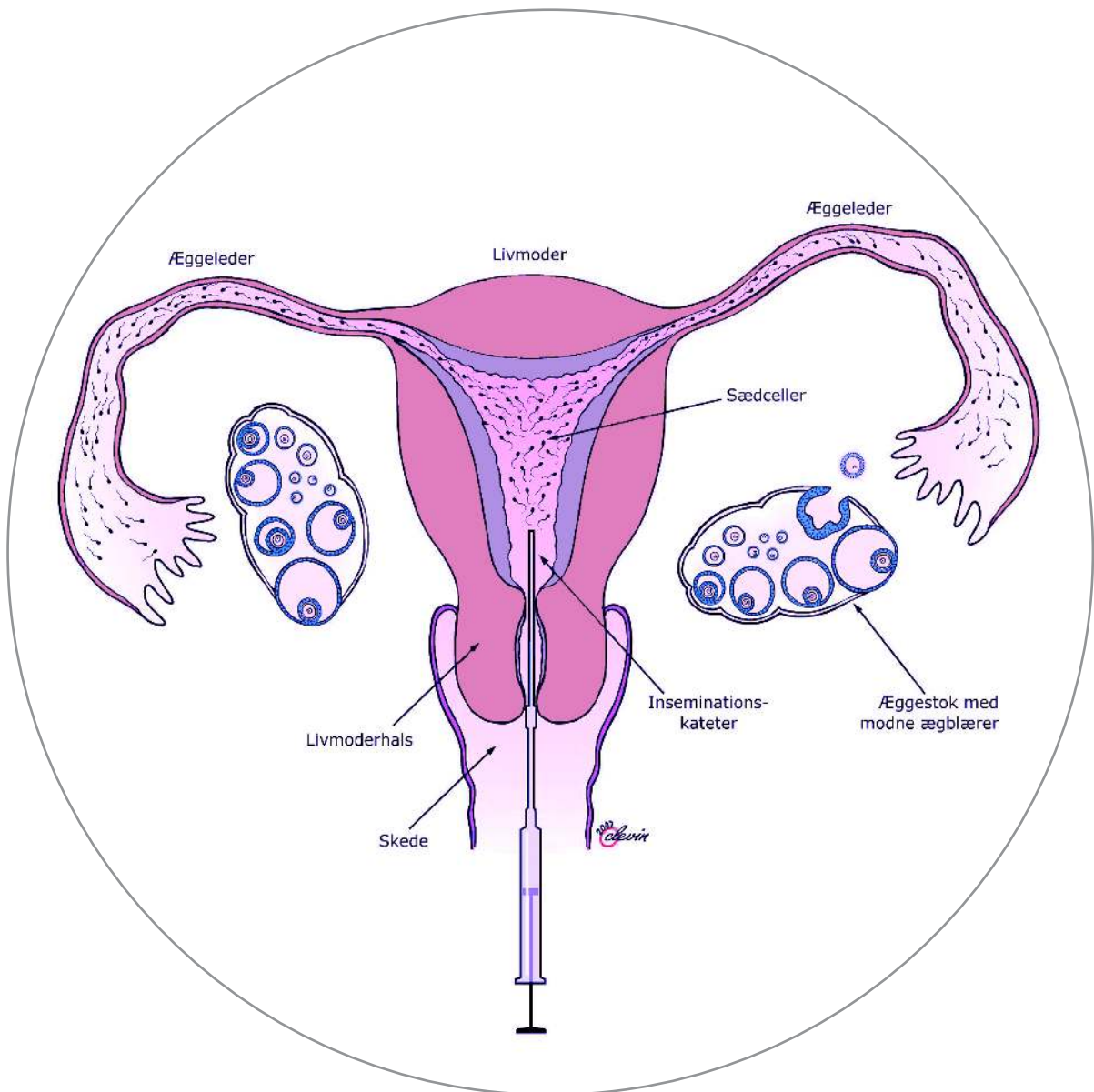
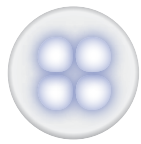


Inseminationsbehandling





Inseminationsbehandling



Inseminationsbehandling – Formål kort fortalt

1. Modning af æg: Ved skanning følger vi den ægblære, du selv modner hver måned. Ofte vælger vi at tilbyde en mild hormonbehandling mhp. at modne flere æg. Modner du 2 æg frem for 1 øger det graviditetschancen ligesom det øger risikoen for tvillinger en smule.

2. Timing: Ved at tilbyde gentagne skanninger kan vi planlægge det optimale tidspunkt for den ægløsnende sprøjte. Den skal tages 36 timer før inseminationen. På den måde rammer vi tidspunktet, hvor du er mest frugtbar.

3. De bedste sædceller det rette sted: Ved en oprensning finder vi de bedst svømmende sædceller. Ved hjælp af et tyndt kateter placeres de i selve livmoderhulen.

Insemination - praktik

Når menstruationen kommer

Ring eller skriv til klinikken på 1. menstruationsdag som også er din 1. cyklusdag. Telefonnummeret er 38 34 90 30 og mailadressen er booking@danfert.dk. Der skal aftales tid til første ultralydskanning som typisk ligger på 8. -12. cyklusdag afhængig af, hvilken type hormonbehandling du får. Når du tilmelder dig behandling kan sekretæren se i journalen, hvilken dag du skal skannes.

Hormonbehandling til ægmodning:

Vi behandler med enten tabletter eller indsprøjtninger. Tabletterne tages 5 dage i træk fra 3 - 7. cyklusdag. Indsprøjtninger starter mellem 2. og 5. cyklusdag, og du skal regne med at tage disse i minimum 7 dage. Enkelte gange kombinerer vi tabletbehandling og indsprøjtning. Vi lægger recepter på al den medicin du skal bruge på receptserveren.

Ultralydskanning:

Skanninger foretages både af sygeplejersker og læger, og de foregår altid gennem skeden. Ved hver skanning måler vi tykkelsen af livmoderslimhinden og størrelsen af ægblærene. Regn med 1 til 2 skanninger før du er klar til den ægløsnende indsprøjtning.

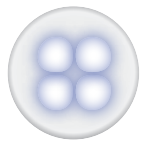
Ægløsning:

Når den eller de modne ægblærer er knap 2 cm i diameter, vil vi instruere dig i at tage en indsprøjtning, der indeholder det ægløsnende hormon. 24-36 timer senere vil du blive insemineret.

Selve inseminationen

Vi starter med at skanne, for dels at se, om du har haft ægløsning, dels for endeligt at afgøre, hvor mange modne ægblærer der er. Er der mod forventning mere end 3 ægblærer aflyser vi inseminationen. Efter du er blevet skannet foretager vi selve inseminationen ved hjælp af et tyndt kateter, hvori vi har de hurtigst svømmende og bedste sædceller. Du vil som regel ikke kunne mærke inseminationen, og efterfølgende kan du forsætte din dag som planlagt.

Det er en god ide at komme med halvfuld blære til inseminationen, så glider kateteret lettere op.

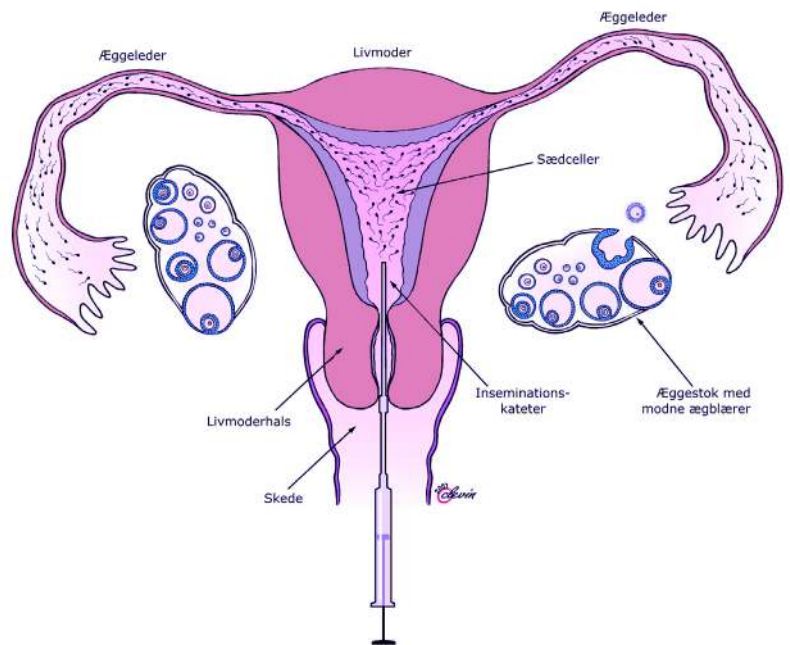


Sædprøven

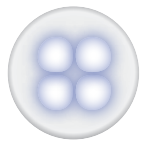
På dagen hvor du skal insemineres, laver din mand en sædprøve derhjemme. Sædprøven laves i et udleveret sædbæger, der mærkes med både mandens og kvindens navn og personnummer. Vi tilråder, at manden ikke har haft sædafgang det seneste døgn forud for inseminationen.

Sædbægeret skal opbevares mod huden under transporten til klinikken. Sædprøven må ikke være mere end 3 timer gammel, når den afleveres til vores sekretær. Vi modtager sædprøverne kl. 7.45. Sædprøven oprenses i laboratoriet.

Da sæd er meget følsom for temperaturstigning, er det vigtigt, at manden forud for behandlingen gør os opmærksom på, hvis han har haft temperaturforhøjelse over 38,5 grader inden for de seneste 3 måneder.



Da sæd er meget følsom for temperaturstigning, er det vigtigt, at manden forud for behandlingen gør os opmærksom på, hvis han har haft temperaturforhøjelse over 38,5 grader inden for de seneste 3 måneder.



Hvad med seksuallivet?

I kan have helt normalt samliv i behandlingsperioden og må også gerne dyrke sex efter inseminationen.

Graviditetstesten

Du får en graviditetstest udleveret på klinikken. 16 dage efter inseminationen foretages graviditetstesten på morgenurin. Hvis graviditetsprøven er positiv, planlægges en graviditetsskanning 3 uger senere. Er testen negativ, kan du begynde på en ny behandling med det samme.

Hvor mange inseminationer?

Vi tilbyder op til 3 inseminationsbehandlinger. Hvis graviditet ikke er opnået efter 3 behandlinger, tager vi stilling til, om der er mulighed for en anden behandlingsmetode.

Risici ved inseminationsbehandling

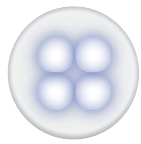
Du kan blive gravid med tvillinger (ganske sjældent trillinger), du kan få en graviditet uden for livmoderen, og I kan give arvelige sygdomme videre til jeres børn. Risikoen for abort stiger med kvindens alder.

Insemination med donorsæd

Donorsæd anvendes, hvis du ikke har nogen mandlig partner, eller hvis mandens sædvalitet ikke er egnet til insemination. Nedsat sædvalitet kan skyldes en arvelig sygdom eller en meget lav koncentration af gode sædceller. I nogle tilfælde kan reagensglasbehandling være et alternativ til insemination med donorsæd.

Behandlingsforløbet er det samme som ved insemination med mandens sæd, men ofte anvender vi ikke hormonbehandling de første gange, hvis du er ung, sund og rask.





Der er mulighed for at købe donorsæd direkte på klinikken. Vi kender til donors hårfarve, øjenfarve, højde og vægt. Vores donorsæd kommer fra certificerede sædbanker. Sædbanken indestår for kvaliteten af sæden samt sundheden af de involverede donorer. Du bestemmer selv om du ønsker anonym eller åben donorsæd.

Har du specielle ønsker vedrørende donor, som for eksempel en speciel etnisk herkomst eller en udvidet profil, kan du købe sæden direkte i sædbanken. Du kommer til at skulle betale for transport, modtagelse og opbevaring af sæden hos os.

Når du er blevet gravid med donorsæd, kan du reservere sæd fra samme donor til søskende ved at oprette et forældredepot i sædbanken.

Hvad skal du selv være opmærksom på

Medicin

Vi anbefaler, at du tager mindst mulig medicin under behandlingen og graviditeten. **Har du brug for daglig medicin, så tal med lægen som har ordineret medicinen, om du bør skifte til et andet præparat før behandlingen.** Fertilitetslægen kan ikke tage stilling til, om din daglige medicinering skal ændres.

Naturlægemidler kan vi generelt ikke anbefale, da vi ved for lidt om deres virkning. Har du brug for almindelig smertestillende medicin, råder vi til, at du bruger paracetamol (Panodil, Pamol). Smertestillende medicin, som hører til gruppen af lægemidler til reumatiske sygdomme eller inflammatoriske lidelser (f.eks. Brufen, Ibumetin, Ipren med flere), bør ikke anvendes under behandlingen eller graviditeten efterfølgende. Er du i tvivl, så spørg på apoteket.

Sygdom

Sygdom eller feber over 38,5 grader påvirker både kvindens og mandens fertilitet, og vi anbefaler ofte at afbryde behandlingen. Husk at fortælle os når du har været syg!

Vitaminer

Vi anbefaler daglig indtagelse af en multivitamin tablet med folinsyre (400 mikrogram) dagligt hele året samt 35 mikrogram vitamin D-3 dagligt fra oktober til april måned til både kvinden og manden.

Se mere på vores hjemmeside www.danfert.dk under Boost din fertilitet.

Medicinen og mulige bivirkninger

GONAL-F® (FSH) og MENOPUR® (HMG) stimulerer væksten af ægblærer i kvindens æggestokke. Bivirkninger (sjældne): Lokalirritation ved indstiksstedet, træthed, oppustethed, brystspænding og trykken i underlivet når æggestokkene vokser.

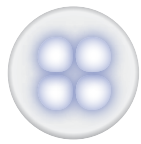
CLOMID® (clomifen), LETROZOL stimulerer væksten af ægblærer i kvindens æggestokke. Bivirkninger: brystspænding, varmemfølelse, hovedpine, søvnløshed, mavesmerter, meget sjældent lever-påvirkning og tågesyn.

OVITRELLE® (hCG) afslutter æggenes modning og medfører ægløsning 38-42 timer efter, at det er givet. Bivirkninger: lokalirritation på indstiksstedet.

FYREMADEL®: hæmmer udskillelsen af kvindens eget FSH og LH fra hypofysen og dermed ægløsningen. Bivirkninger: lokalirritation, sjældent kvalme, hovedpine og udslæt.

CYCLOGEST® & CRINONE®: Progesteron analog, der stabiliserer livmoderslimhinden og dermed gør den modtagelig for det befrugtede æg. Anvendes kun hvis kvindens egen produktion af progesteron er for lav. Bivirkninger: brystspænding, kvalme, væskeophobning, i sjældne tilfælde psykiske bivirkninger.

Du kan finde mere information om medicinen på www.medicin.dk



Behandlingsresultater

Chancen for at blive gravid ved insemination

Graviditetschancen afhænger primært af din alder.

Kvinder under 40 år

Insemination med mandens sæd: 15 - 20 % pr. insemination, afhængig af kvindens alder og sædkvaliteten.

Insemination med donorsæd: 15 - 30 % pr. insemination, afhængig af kvindens alder.

Du kan se resultaterne fra de sidste år på vores hjemmeside:

<https://danfert.dk/om-os/vores-resultater/>

Kvinder 40-43 år

Insemination med mandens sæd: 5 - 10% pr. insemination.

Insemination med donorsæd: 5 - 10% pr. insemination.

Chancen for graviditet er højest for kvinder under 30 år og begynder at falde herefter. Der er stort set ingen kvinder over 43 år, der bliver gravide og føder et levedygtigt barn ved inseminationsbehandling. Vi foretager derfor ikke inseminationsbehandling i denne aldersgruppe, men anbefaler reagensglasbefrugtning eller ægdonation.

Dansk Fertilitetsklinik har overenskomst med Sygesikringen

Det betyder, at samtalen, undersøgelser samt inseminationsbehandling er gratis, bortset fra udgifter til medicin og donorsæd, hvis der er en elektronisk henvisning fra egen læge til både kvinden og manden.

Der ydes ikke tilskud til reagensglasbefrugtning foretaget på klinikken.