Satakunnan hyvinvointialue

Inseminaatiohoito (IUI) - munasarjojen stimulaatio ja inseminaatio

Inseminaatiohoidossa (IUI) eli keinosiemennyksessä siemennesteestä erotetut hyvin liikkuvat siittiöt ruiskutetaan ohuen katetrin avulla suoraan kohtuonteloon. Inseminaatiossa munasolun kypsymistä ja irtoamista avustetaan lääkityksellä ja toimenpide ajoitetaan munasolun irtoamispäivään. Hoitokertoja tehdään yleensä 2-4 ja tulokset ovat 10-15 % hoitokertaa kohti. Inseminaatiohoitoa varten pariskunnan on allekirjoitettava kirjallinen hoitosuostumus.

Hoidon toteutus

Hoitokierto alkaa kuukautisista (1. kierron päivä = ensimmäinen vuotopäivä). FSH-pistoshoidossa (esim. Bemfola®, Gonal-F®, Ovaleap®, Puregon® tai Menopur®, Meriofert®, Pergoveris®) pistokset alkavat yleensä kierron 3.-5. päivänä. Pistoslääkkeet sisältävät gonadotropiinihormonia, joka saa aikaan munarakkuloiden kasvun ja munasolujen kypsymisen munasarjoissa. 5-6 pistoksen jälkeen on uä-kontrolli poliklinikalla. Munarakkulaultraäänitutkimuksia tehdään yleensä 1-3 kertaa ennen inseminaatiotoimenpidettä.

Hoito voidaan toteuttaa myös luonnollisella kierrolla tai suun kautta otettavilla tableteilla. Tabletit otetaan yleensä kierron 3.-5. päivästä alkaen viitenä perättäisenä päivänä. Lääkkeen vaikutus varmistetaan munarakkulan ultraäänitutkimuksella, joka tehdään kierron 11.-13. päivänä.

Hoidon seuranta

Tutkimus tehdään emättimen kautta eli vaginaalisesti, minkä vuoksi virtsarakon tulisi olla tyhjä. Poliklinikkakäynnillä selvitetään, miten hoito jatkuu, ja mukaan annetaan inseminaatiota varten spermapurkki.

Ovulaatio

Munasolun irrotus tapahtuu yleensä Gonasi Set® tai Ovitrelle® -pistoksella. Pistoksen ajankohta kerrotaan poliklinikkakäynnillä ja samalla varataan aika inseminaatiota varten.

Inseminaatio

Inseminaatiopäivänä mies toimittaa spermanäytteen laboratorioon klo 7-7.30 (**kuvallinen henkilöllisyystodistus mukaan, miehen on tuotava näyte itse**). Edellisestä siemensyöksystä tulisi olla 1-3 vrk. Näytteen voi antaa laboratoriossa tai tuoda kotoa, mikäli matkaa laboratorioon on alle tunti. Jos näyte otetaan kotona, se tulee toimittaa laboratorioon mahdollisimman pian

ottamisen jälkeen (ihon lämmössä, esim. puseron alla**). Näytepurkin päällä olevaa tarraa ei saa poistaa, ja naisen nimellä oleva tarra on tuotava mukana.**

Mikäli siemennesteanalyysissa on todettu siittiövasta-aineita, näyte annetaan aina laboratoriossa. Sperman pesukäsittely kestää noin kaksi tuntia.

Inseminaatio tehdään poliklinikalla tutkimushuoneessa. Toimenpiteessä siittiöt ruiskutetaan kohdun kaulakanavan kautta viedyn ohuen muovikatetrin avulla kohtuonteloon. **Inseminaatiossa virtsarakon olisi hyvä olla täynnä**. Toimenpide kestää joitakin minuutteja ja on yleensä kivuton. Inseminaation jälkeen voi lähteä heti liikkeelle eikä mitään rajoituksia ole. Yhdyntä inseminaation jälkeen saattaa lisätä onnistumisen mahdollisuutta.

Mikäli munarakkulan kypsyminen osuu viikonloppuun, inseminaatiota ei voida tehdä.

Jatkohoito

Tee raskaustesti 16 vrk:n kuluttua inseminaatiosta, mikäli kuukautiset eivät ole alkaneet. Jos testi on positiivinen, sovitaan aika ultraäänitutkimukseen poliklinikalle noin raskausviikolle 7. Jos raskaus ei ala, sovitaan uudesta hoidosta.

Hoidon tuloksesta ja jatkohoidosta voit ottaa yhteyttä hoitajan soittoajalla
tiistaina klo 7.30-8.00 ja klo 15.15–15.45, keskiviikkona klo 15.00-15.45 sekä
perjantaina klo 8.00–9.00, puhelin (02) 627 7820.