

Intra Uteriene Inseminatie (IUI)

U krijgt een Intra Uterine Inseminatie (IUI).
Op dit blad informeren wij u over deze behandeling.

Wat is IUI?

IUI is het inbrengen van opgewerkte zaadcellen in de baarmoeder van de vrouw. De zaadcellen worden opgewerkt zodat de meest bewegende cellen overblijven.

Meestal zijn de zaadcellen afkomstig van de eigen partner, maar heel soms maken wij gebruik van (ingevroren) donorzaad.

Wanneer komt u als paar in aanmerking voor IUI?

Bij een slijmprobleem:

Wanneer de baarmoederhals van de vrouw onvoldoende slijm van goede kwaliteit produceert rond de eisprong, is het voor zaadcellen onmogelijk om in de baarmoeder en de eileiders te komen. Door het slechte slijm kan er geen bevruchting van de eicel door een zaadcel optreden. Met IUI worden de zaadcellen voorbij het slechte slijm gebracht.

Bij bepaalde zaadafwijkingen

Wanneer de zaadcellen van de partner van verminderde kwaliteit zijn, is IUI in bepaalde gevallen een mogelijke behandeling.

Welke medicijnen krijgt u bij een IUI-behandeling?

Soms vindt de inseminatie plaats in de natuurlijke cyclus van de vrouw, soms in een met medicatie gestimuleerde cyclus. Dit betekent dat u het **FSH-hormoon** moet krijgen. Dit zijn hormooninjecties die u dagelijks zelf moet injecteren gedurende 10 tot 12 dagen. De polikliniekassistentes kunnen u leren om deze injecties zelf te zetten.

Wanneer het (de) eiblaasje(s) groot genoeg is (zijn), krijgt u één injectie met het **HCG-hormoon** om de eisprong in gang te zetten.

Omdat ongeveer 36 tot 40 uur na de HCG-injectie de eisprong plaatsvindt, kunnen we ook het tijdstip goed vaststellen waarop de IUI uitgevoerd moet worden.

Soms krijgt u geen FSH-injecties, maar alleen het HCG-hormoon. Toediening van HCG-hormoon is nodig om het moment van de eisprong nauwkeurig te kunnen bepalen.

Het FSH hormoon en het HCG hormoon moeten in de koelkast bewaard worden.

De IUI behandeling

Op de eerste dag van de menstruatie belt u met de polikliniek om een afspraak te maken voor een cyclusedagecho. Wanneer wij tijdens deze echo zien dat uw eierstokken er normaal uitzien, wordt begonnen met de FSH-injecties. U krijgt een schema met instructies over de hoeveelheid FSH-hormoon die u moet spuiten en wanneer u voor echocontrole terug moet komen. Aan dit schema moet u zich nauwgezet houden.



Patiënteninformatie

Ook als er geen FSH-injecties nodig zijn, komt u regelmatig voor echo- onderzoek om de groei van het eiblaasje te volgen. Wanneer wij op de echo zien dat het eiblaasje groot genoeg is, wordt een hormooninjectie met HCG afgesproken.

U krijgt de instructie om deze injectie op een bepaalde tijd van de dag te zetten.

Aan de hand van dit tijdstip wordt uitgerekend wanneer de IUI het beste kan plaatsvinden.

Op de dag van de IUI levert u 's ochtends om 8.30 uur vers zaad in op de polikliniek.

Op weekenddagen en op feestdagen spreekt de arts de tijd van inleveren met u af.

Gebruik het potje dat u op de polikliniek hebt gekregen. Tussen de zaadlozing en het tijdstip van inleveren in het ziekenhuis mag niet meer dan één uur zitten. Het zaad moet u in de tussentijd op lichaamstemperatuur bewaren.

Wij adviseren u om 2 tot 7 dagen onthouding te hebben voor het inleveren van het zaad zodat het zaad van optimale kwaliteit is. U hoeft tijdens de IUI geen lege blaas te hebben.

In het laboratorium wordt het zaad "opgewerkt": de goed bewegende zaadcellen worden geconcentreerd in een klein volume van ongeveer 0.25 ml.

Wanneer IUI met ingevroren zaad wordt gedaan, hoeft u 's ochtends vroeg niets in te leveren en komt u alleen voor de inseminatie op het afgesproken tijdstip naar de polikliniek.

Het inbrengen van het zaad gebeurt als bij een gynaecologisch onderzoek. Na het inbrengen van een speculum (eendenbek) wordt er een dun slangetje door de baarmoedermond in de baarmoeder opgeschoven. Via dit slangetje wordt het zaad in de baarmoeder gebracht. U voelt hier niets van. Het slangetje wordt meteen verwijderd en u blijft nog even liggen. Daarna mag naar huis of naar uw werk.

Thuis of op uw werk hoeft u geen speciale maatregelen in acht te nemen. Op de veertiende dag na de IUI kunt u een zwangerschapstest doen. Wij horen uiteraard heel graag van u wat de uitslag is.

Hoe vaak wordt IUI gedaan?

Omdat bekend is dat bijna alle zwangerschappen die met IUI ontstaan binnen de eerste behandelingen tot stand komen, doen wij ten hoogste vier tot zes IUI- behandelingen.

Soms wordt van deze regel afgeweken en worden er meer of minder behandelingen gedaan.

De behandelende arts bespreekt met u voor het begin van IUI uw persoonlijke situatie, en het aantal behandelingen.

Bij de meeste vrouwen is het niet nodig om een pauze te houden na een IUI cyclus die niet tot zwangerschap geleid heeft. De IUI-behandelingen worden dan ook in opeenvolgende cycli uitgevoerd.

Soms wordt op de echo in het begin van de cyclus gezien dat de eierstokken nog cysten (vochtblazen) bevatten van de vorige behandelingscyclus. Dan wordt er een maand rust voor uw eierstokken ingelast.

Wat zijn de kansen?

De kans op zwangerschap hangt samen met de indicatie voor IUI en de leeftijd van de vrouw.

Gemiddeld is de kans op succes ongeveer 10% per behandelingscyclus. In vier behandelingen ontstaat er bij ongeveer een derde van de paren een zwangerschap.

Zijn er risico's verbonden aan IUI?

Bij het inbrengen van het slangetje in de baarmoeder kunnen bacteriën uit de schede of de baarmoederhals in de baarmoeder terecht komen; dit kan een infectie veroorzaken.

Om de kans hierop zo klein mogelijk te maken, wordt u vóór de eerste IUI getest op Chlamydia.

In de praktijk blijkt de kans op een infectie van de baarmoeder of de eileiders heel klein te zijn.

Wanneer de eierstokken met het FSH-hormoon gestimuleerd worden, kunnen er teveel eiblaasjes tot ontwikkeling komen. Aan de hand van een echo kijken wij hoeveel grote eiblaasjes er zijn.

Patiënteninformatie

Wanneer er meer dan twee grote eiblaasjes zijn, wordt er geen IUI uitgevoerd en adviseren wij u om geen samenleving te hebben. Op deze manier voorkomen wij dat drieling- en vierlingzwangerschappen ontstaan.

Wanneer er bij een paar bij twee eiblaasjes IUI wordt uitgevoerd, bestaat er een kans op een tweelingzwangerschap. De kans op een tweelingzwangerschap bij twee eiblaasjes is afhankelijk van de leeftijd van de vrouw en de duur van de onvruchtbaarheid. De behandelend arts zal met u, als u twee eiblaasjes hebt, overleggen over of er wel of geen IUI zal worden gedaan in die cyclus.

Medicijnenlijst

FSH-injecties; worden dagelijks subcutaan (onder de huid) toegediend. Stimuleren het tot ontwikkeling komen van follikels in de eierstokken. Gebruikte preparaten: Menopur, Puregon en Gonal-F. U krijgt een recept voor één van deze middelen. U dient in geen geval verschillende preparaten gelijktijdig te gebruiken.

HCG-injectie; wordt éénmalig subcutaan (onder de huid) toegediend. Zet de laatste fase van de eirijping in gang en leidt na 36-40 uur tot een eisprong. De IUI wordt na de eisprong uitgevoerd. Gebruikte prepaat: Pregnyl.

Contact

Hebt u na het lezen van deze informatie nog vragen, neem dan contact op met ons.

Bij spoed belt u het Centrum voor Voortplantingsgeneeskunde en kiest u optie 1 (spoed). Buiten kantooruren wordt u automatisch doorgeschakeld met de verloskamers.

Centrum voor Voortplantingsgeneeskunde

doktersassistente

043 - 387 53 6 08.30 uur tot 12.00 uur

Centrum voor Voortplantingsgeneeskunde

verpleegkundige

043 - 387 53 60 13.30 uur tot 15.30 uur

Website

- <https://centrumvpg.mumc.nl/>

Odin 049876 Uitgave maart 2019

Bezoekadres
P. Debyelaan 25
6229 HX Maastricht

Postadres
Postbus 5800
6202 AZ Maastricht

Algemeen telefoonnummer
043-387 65 43
www.mumc.nl



Maastricht UMC+