



## Informatiefolder Intra uteriene inseminatie behandeling (IUI)

### Inhoudsopgave

*Klik op het onderwerp om verder te lezen.*

<b>Inleiding</b>	<b>2</b>
<b>Algemene informatie</b>	<b>2</b>
<b>Wat is Intra-Uteriene Inseminatie of IUI?</b>	<b>3</b>
<b>De IUI-behandeling</b>	<b>3</b>
<b>De medicijnen en bijwerkingen</b>	<b>3</b>
<b>De kans op zwangerschap</b>	<b>4</b>
<b>Spuitinstructie</b>	<b>4</b>
<b>De dag van de inseminatie</b>	<b>4</b>
<b>Instructie zaadproductie</b>	<b>4</b>
<b>De behandeling</b>	<b>5</b>
<b>De periode na de IUI</b>	<b>5</b>
<b>Aanbevelingen</b>	<b>5</b>
<b>Complicaties van de behandelingen</b>	<b>6</b>
<b>Psychische belasting</b>	<b>6</b>
<b>Enige kanttekeningen bij het begrip 'bevruchting'</b>	<b>6</b>
<b>Enkele belangrijke organisatorische zaken en praktische tips</b>	<b>7</b>
<b>Belangrijke telefoonnummers</b>	<b>7</b>

## **Inleiding**

U heeft een (intake)gesprek bij uw behandelend fertiliteitsarts gehad, waarin werd uitgelegd dat u in aanmerking komt voor een Intra-Uteriene Inseminatie behandeling (IUI).

Uw arts geeft u, naast mondelinge informatie, deze folder mee om u te informeren over de te volgen behandeling. Het is belangrijk dat u deze folder goed doorleest, zodat u niet voor onverwachte situaties komt te staan.

Na enige algemene informatie, wordt er ingegaan op wat IUI precies inhoudt, welke medicijnen u wellicht moet gebruiken en wat uw kans op zwangerschap is. De dag van de inseminatie en de periode daarna worden eveneens beschreven.

Tot slot wordt u geïnformeerd over enige organisatorische zaken, die belangrijk zijn om te weten.

Wij wensen u veel succes met de behandeling.

*Medewerkers Centrum Voortplantingsgeneeskunde Brabant.*

## **Algemene informatie**

### **De menstruele cyclus**

Een normale menstruele cyclus kun je opsplitsen in vier grote fasen:

- de folliculaire fase, de fase waarin de eicel rijpt;
- de ovulatie of eisprong; dit is het vrijkomen van de eicel;
- de luteale fase, de fase waarin de baarmoeder zich klaarmaakt voor een eventuele innesteling van de bevruchte eicel;
- de menstruatie, de fase waarin de baarmoeder de niet-bevruchte eicel afstoot.

### **De folliculaire fase**

Normaal gesproken rijpt er bij de vrouw elke maand een eiblaasje (follikel) in één van de eierstokken. De eicel bevindt zich in dit eiblaasje.

### **De ovulatie of eisprong**

Als de follikel groeit, scheidt hij in toenemende mate hormonen (oestrogenen) af. Dit laat het baarmoederslijmvlies opbouwen tot een mooi bed voor de bevruchte eicel om in te nestelen. In een reactie op de piek in de oestrogenenproductie begint de hypofyse (een klier bij de hersenen die hormonen afscheidt waarmee de cyclus wordt aangestuurd) plots veel LH-hormoon afscheidt, dit heet de LH-piek. Dat stimuleert het vrijkomen van de eicel uit de follikel, de ovulatie.

### **De luteale fase**

Zodra het rijpe eiblaasje openbarst, krijgt het blaasje een nieuwe functie en gaat progesteron aanmaken, een hormoon dat het baarmoederslijmvlies stimuleert om zich klaar te maken voor de innesteling van de bevruchte eicel. De cellen van de follikelwand vullen zich met een gele kleurstof. Zo ontstaat het gele lichaam of corpus luteum. Dat gebeurt onder invloed van het luteïniserend hormoon, vandaar de naam luteale fase. De vrijgekomen eicel bereikt de baarmoeder vijf tot zes dagen na de eisprong.

### **De menstruatie**

Als de eicel na de eisprong niet werd bevrucht, raakt het gele lichaam snel uitgeput. Rond de dertiende

dag neemt de progesteronproductie af. Hiermee houdt ook de stimulatie van het baarmoederslijmvlies op. Het baarmoederslijmvlies sterft af en wordt afgestoten. Dat is het begin van de vierde grote fase in de cyclus: de menstruatie. Het begin van de menstruatie markeert ook de aanvang van een nieuwe cyclus: er is geen zwangerschap. Het signaal staat op groen voor de rijping van een nieuwe eicel.

### **Zaad**

Naast goede eicellen zijn er uiteraard ook goede zaadcellen nodig. De kans op zwangerschap is het grootst als ook de kwaliteit van het zaad optimaal is. De testikels (zaadballen) bevinden zich buiten het lichaam, omdat de zaadvorming alleen goed verloopt als het inwendige van de testikels op 35 graden Celsius wordt gehouden. Het scrotum (balzak) mag daarom niet in zijn koelende functie belemmerd worden.

## **Wat is Intra-Uteriene Inseminatie of IUI?**

Bij Intra-Uteriene Inseminatie, hierna IUI genoemd, worden de zaadcellen rechtstreeks met een dun slangetje via de baarmoedermond in de baarmoederholte gebracht. De zaadcellen gaan via de eileider in de buikholte en komen nog in de eileider in contact met de eicel(len), waarna een spontane bevruchting kan plaatsvinden. (Zie ook [Enige kanttekeningen bij het begrip bevruchting](#).)

### **Wanneer wordt deze vorm van behandeling toegepast?**

Deze vorm van behandeling wordt toegepast wanneer de verminderde vruchtbaarheid veroorzaakt wordt door:

- verminderde vruchtbaarheid bij de man;
- verminderde vruchtbaarheid, waarbij geen duidelijke oorzaak gevonden is.

## **De IUI-behandeling**

### **Behandeling in natuurlijke cyclus**

Normaal gesproken rijpt er bij de vrouw elke maand een eiblaasje (follikel) in één van de eierstokken. Voor het bepalen van de eisprong heeft u een ovulatietest; de LH-test nodig. Deze zogenaamde LH-testen voorspellen circa 24 uur van tevoren het moment van de eisprong en moeten 1x per dag, 's ochtends (het tweede plasje, dus niet de 'nachturine') worden uitgevoerd. Deze testen zijn bij iedere apotheek of drogist verkrijgbaar en moeten bij een regelmatige cyclus, ongeveer vanaf cyclusdag 10, dagelijks worden uitgevoerd.

### **Behandeling in gestimuleerde cyclus**

Om een beter resultaat te bereiken met de behandelingen, wordt soms gestreefd naar de ontwikkeling van meerdere eiblaasjes. Dit is mogelijk door toediening van hypofysehormoon FSH (gonadotrofines). Deze hormonen worden door middel van een injectie toegediend. De met vocht gevulde eiblaasjes kunnen met echoapparatuur zichtbaar worden gemaakt en worden opgemeten. De eicel zelf is nooit te zien. De eiblaasjes krijgen het predikaat 'rijp' als deze een doorsnede van ongeveer 18 mm hebben. Vervolgens wordt een afsluitende injectie toegediend, die de laatste fase van de eicelrijping en de eisprong in gang zet.

## **De medicijnen en bijwerkingen**

### **rFSH**

Het hormoon FSH (eiblaasjes = Follikel Stimulerend Hormoon) zorgt ervoor dat er meerdere eiblaasjes gaan rijpen in de eierstokken. Het wordt door middel van een prikpen onderhuids toegediend.

## rHCG Triggering

Het hormoon HCG zet de laatste rijpingsfase van de eicellen in gang en zorgt normaal gesproken na ongeveer 36-40 uur voor een eisprong.

## Bijwerkingen

Als gevolg van de gebruikte medicijnen kunnen soms bijwerkingen optreden. De meest gehoorde klachten zijn algehele moeheid, buikpijn, gespannen borsten, vocht vasthouden (en daarom aankomen in gewicht) en emotionele labiliteit. Indien nodig, mag u paracetamol innemen. Deze klachten gaan vanzelf weer over, er is dan ook geen reden tot ongerustheid. Ook kunnen er te veel blaasjes groeien. Als dit bij de echo wordt gezien, wordt de behandeling gestaakt.

## De kans op zwangerschap

Zoals al eerder gezegd, wordt geprobeerd met IUI-behandelingen een verlaagde kans op zwangerschap te normaliseren. De kans op zwangerschap wordt door vele factoren beïnvloed. Vooral de kalender- en biologische leeftijd spelen hierbij een belangrijke rol. Heel algemeen kan worden gezegd dat de kans op een doorgaande zwangerschap bij IUI ongeveer 10 tot 15% per behandeling is.

Als een vrouw ouder dan 36 jaar is, zien een kleiner wordende eicelvoorraad en afnemende kwaliteit van de eicellen met invloed op de vruchtbaarheid.

Bij de man ligt dit anders en heeft de leeftijd een minder grote invloed op de zaadkwaliteit.

## Meerlingen

Van de vrouwen die zwanger worden via IUI behandeling, is er een kleine kans op een tweeling zwangerschap. Drielingzwangerschappen komen zéér sporadisch voor. De meeste zwangere vrouwen krijgen een eenling.

## Spuitinstructie

U krijgt een korte uitleg van de verpleegkundige of doktersassistente. Bij onduidelijkheden belt u naar het verpleegkundig spreekuur: (013) 221 30 06 tussen 08.30-09.30 uur of 13.00-14.30 uur, op donderdagmiddag van 13.30-14.30 uur.

## De dag van de inseminatie

### De behandel dag

Instructie zaadproductie

- Het zaad moet geproduceerd worden door massage (masturbatie, zelfbevrediging),
- Er mag geen condoom worden gebruikt.
- De penis mag van tevoren niet met zeep worden gewassen.
- Het zaad mag alleen opgevangen worden in een semenpotje dat is goedgekeurd door het laboratorium en verstrekt is door het Centrum Voortplantingsgeneeskunde Brabant (CVB).
- Het zaad mag thuis worden geproduceerd, echter dan moet het zaad binnen 1 uur na de zaadlozing worden ingeleverd bij het laboratorium van het CVB (route 92). door uw partner met zijn legitimatiebewijs.
- Als dit niet mogelijk is dan is er een ruimte beschikbaar bij het laboratorium waar geproduceerd kan worden.
- Na productie thuis het semenpotje goed afsluiten en niet af laten koelen of te warm laten worden. Het potje kan het best rechtop bewaard en vervoerd worden waar de temperatuur door uw lichaamswarmte het meest geschikt is. Bijvoorbeeld in de binnenzak van een jas of iets dergelijks.

## **Medium**

Als in medium geproduceerd moet worden vanwege de aanwezigheid van antilichamen in het zaad, dan vindt de zaadproductie altijd in het ziekenhuis plaats. Daarvoor is er een ruimte beschikbaar bij het laboratorium waar geproduceerd kan worden.

## **Retrograde ejaculatie**

Als er sprake is van retrograde ejaculatie dan vindt de zaadproductie altijd in het ziekenhuis plaats. Hiervoor zijn aparte instructies nodig die verstrekt worden door de behandelend arts en de laboratoriummedewerkers.

Voor sommige mannen is het 'op commando' aanleveren van zaad lastig. Als u verwacht problemen te hebben met het aanleveren van het zaad, is het van belang dat u dit met het fertiliteitsteam bespreekt. Er kan dan tijdig naar een oplossing gezocht worden. Gedurende en na de behandeling mag u normaal vrijen.

## **De behandeling**

U meldt zich aan bij de baliemedewerker en neemt daarna plaats in de wachtkamer. U wordt opgehaald door de verpleegkundige. Voor de inseminatie plaatsvindt wordt het buisje met het zaad, met de naam en geboortedatum, ter controle aan u getoond. Vervolgens gaat u liggen op de behandelstoel, een eendebek wordt in de schede gebracht en met een flexibel slangetje wordt het zaad in de baarmoeder gebracht. U kunt daarna meteen weer gaan. U mag gewoon de dagelijkse dingen doen.

**Neem bij de IUI uw legitimatiebewijs mee.**

## **De periode na de IUI**

Na de IUI breekt een spannende wachttijd aan. Zal de bevruchting en de innesteling wel of niet lukken? U kunt hier, voor zover bekend, zelf niets aan doen. In het algemeen wordt u geadviseerd gewoon uw dagelijkse bezigheden te hervatten (u mag vrijen).

## **Zwangerschapstest**

Ongeveer 2 weken na de inseminatie, bij uitblijven van de menstruatie, mag u zelf een zwangerschapstest doen. Als blijkt dat u zwanger bent mag u bellen met het telefonisch spreekuur van de verpleegkundige (zie voor tijden achterin deze folder).

## **Als u de menstruatie krijgt**

Dan mag u opnieuw starten met de volgende IUI-behandeling en neemt u contact op tijdens het verpleegkundig spreekuur.

## **Het evaluatiegesprek**

Als u na een aantal IUI-behandelingen niet zwanger bent wordt er een afspraak gemaakt bij de behandelend arts voor een evaluatiegesprek.

## **Aanbevelingen**

### **Foliumzuur**

Door de Gezondheidsraad wordt aan alle vrouwen die zwanger willen worden, geadviseerd om foliumzuurtabletten te gebruiken (tabletten 0,5 mg). Dit verkleint het risico op een kindje met open ruggetje. Het gebruik wordt aanbevolen tot 9 weken in de zwangerschap. Foliumzuur is zonder recept verkrijgbaar bij apotheker of drogist.

## Zaadkwaliteit

Naast goede eicellen zijn er uiteraard ook goede zaadcellen nodig.

Wat kan de man doen om de kans op zwangerschap te vergroten? Het is duidelijk dat de kans op zwangerschap het grootst is als ook de kwaliteit van het zaad optimaal is. De testikels (zaadballen) bevinden zich niet voor niets buiten het lichaam. De zaadvorming verloopt namelijk het meest optimaal als het inwendige van de testikels op 35 graden Celsius wordt gehouden. Koorts kan dus slecht uitpakken voor de zaadkwaliteit. Heeft u hier mee te maken gehad, meldt het ons dan.

Daarnaast kunnen gewoonten zoals saunagebruik, elektrische deken, stoelverwarming in de auto enzovoorts de kwaliteit negatief beïnvloeden.

Daarnaast wordt het steeds duidelijker dat de leefstijl van de man ook van invloed is op de zaadkwaliteit. Een gevarieerd dieet verdient uiteraard de voorkeur. Alcohol en roken worden afgeraden, evenals drugsgebruik, ook cannabis en anabole steroïden. Zelfs overgewicht lijkt van invloed te zijn op het nageslacht, dus een gezond gewicht wordt geadviseerd.

## Complicaties van de behandelingen

Als complicaties worden soms gezien:

- Meerlingzwangerschap (zie ['kans op zwangerschap'](#)).
- Buitenbaarmoederlijke zwangerschap (zeldzaam).

Deze complicaties en eventuele behandeling ervan worden met u besproken.

## Psychische belasting

### Praten of geheimhouden?

Dit zal voor iedereen verschillend zijn. De ervaring van veel patiënten is dat het prettig is een aantal mensen in de omgeving over de behandeling te vertellen. Vooral naaste familie en goede vrienden kunnen morele steun bieden. Vaak is het vanwege frequent bezoek aan het ziekenhuis ook niet gemakkelijk de behandeling verborgen te houden voor bijvoorbeeld de werkgever en kunt u, als u dit nodig vindt, één en ander uitleggen.

Verminderde vruchtbaarheid is soms een moeilijk te bespreken onderwerp. Teveel mensen op de hoogte brengen kan ook weleens tot teleurstellingen leiden. Mensen kunnen soms ongewild opmerkingen maken die kwetsend zijn.

U kunt bij de verpleegkundigen van het fertiliteitsteam, indien nodig, een afspraak maken voor een ondersteunend gesprek tijdens en na de behandeling. Deze afspraak maakt u via het telefonisch spreekuur (zie [Belangrijke telefoonnummers](#)).

Binnen het team zijn een maatschappelijk werker en een klinisch psycholoog werkzaam. U kunt via uw arts of verpleegkundige een beroep op hen doen.

### Heeft spanning of stress invloed op het succes van een behandeling?

Gelukkig heeft de zeer begrijpelijke spanning van de behandeling geen invloed op het resultaat. Iedereen ervaart de behandelingen op zijn of haar eigen manier.

## Enige kanttekeningen bij het begrip 'bevruchting'

Bij een normale vruchtbaarheid (fertiliteit) kunnen zaadcellen tijdens de vruchtbare periode van de vrouw op eigen kracht via het slijm van de baarmoedermond, de baarmoeder en doorgankelijke eileiders, de buikholte bereiken.

Na de eisprong kan één van de vele, in de buikholte aanwezige zaadcellen, de eicelschil doorboren en deze dan meteen voor andere zaadcellen afsluiten. Hierna zal de bevruchting plaatsvinden; het erfelijk materiaal (chromosomen) van de zaadcel versmelt met het erfelijk materiaal van de eicel.

De bevruchte eicel wordt nu embryo genoemd. Dit embryo zal moeten innestelen in de hiervoor

voorbereide baarmoeder, om verder te groeien.

Onder normale omstandigheden is de kans hierop ongeveer 20% per maand, afhankelijk van de leeftijd van de vrouw. Dus 20 van de 100 paren!

Met een maandelijks cyclus wordt de periode van de eerste menstruatiedag tot de daarop volgende eerste menstruatiedag bedoeld.

## **Enkele belangrijke organisatorische zaken en praktische tips**

Het fertiliteitsteam bestaat uit gynaecologen, fertiliteitsartsen, fertiliteits-verpleegkundigen, analisten, microbiologen, een maatschappelijk werker, een klinisch psycholoog, een klinisch psychiater en secretaresses.

### **Registratie**

Bij wijziging van uw persoonsgegevens verzoeken wij u dit door te geven aan de patiëntenregistratie en dit tevens te melden aan de baliemedewerkster van het CVB.

### **Identificatieplicht**

Bij ieder bezoek aan onze kliniek bent u verplicht om uzelf te kunnen identificeren, daarvoor moet u een paspoort/ID-kaart kunnen tonen.

### **Waar vindt u het Centrum Voortplantingsgeneeskunde?**

Vanaf de hoofdingang volgt u route 92 naar het Centrum Voortplantingsgeneeskunde. Houdt u rekening met 10 minuten lopen vanaf de parkeerplaats.

### **Meer informatie**

Meer informatie kunt u vinden op onze website: <http://www.infocvb.nl>

### **Patiëntenvereniging Freya**

Postbus 476

6600 AL Wijchen

(024) 645 10 88

[www.freya.nl](http://www.freya.nl)

e-mail: [secretariaat@freya.nl](mailto:secretariaat@freya.nl)

## **Belangrijke telefoonnummers**

**ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis):**

**(013) 221 00 00**

**Centrum Voortplantingsgeneeskunde Brabant (CVB):**

**(013) 221 00 60**

### **Route 92**

Voor het maken van een afspraak en niet-medische vragen.

### **Telefonisch spreekuur:**

**(013) 221 30 06**

Voor medische vragen en uitslagen kunt u telefonisch contact opnemen van maandag tot en met vrijdag tussen 08.30 en 09.30 uur en tussen 13.00 en 14.30 uur, donderdagmiddag van 13.30 tot 14.30 uur.

### **Noodgevallen:**

**(013) 221 08 00**

In noodgevallen kunt u buiten kantoorurencontact opnemen met Fam.

Meer informatie kunt u vinden op onze website: <http://www.infocvb.nl>

CVB, 45.551 02-20

Copyright© ETZ  
Afdeling Communicatie  
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.