

IUI-behandeling

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

Inleiding

De gynaecoloog heeft u voor intra uteriene inseminatie (afgekort tot IUI) verwezen naar de Fertiliteitspolikliniek.

In deze folder leest u meer over de IUI-behandeling en de voorbereiding daarvoor.

Verwijzing voor een IUI-behandeling

Uw gynaecoloog heeft uw gegevens doorgestuurd naar de fertiliteitsarts.

Tijdens uw afspraak met de fertiliteitsarts wordt samen met u een behandeling 'op maat' gemaakt. Bij de afspraak bij de verpleegkundige krijgt u praktische uitleg over de behandeling en leert u hoe u uzelf moet injecteren.

Tijdens de IUI-behandeling blijft u onder controle op de Fertiliteitspolikliniek op locatie Zwijndrecht.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Wat is IUI?

IUI is de afkorting voor intra uterine inseminatie. Hierbij wordt op het meest vruchtbare moment een hoeveelheid beweeglijke zaadcellen via een dun slangetje zo hoog mogelijk in uw baarmoeder gebracht. Het sperma wordt voor de inseminatie bewerkt, zodat het geconcentreerd is.

Hierover leest u meer in de folder 'Spermaonderzoek en opwerking voor inseminatie'.

Voor wie is IUI geschikt?

Een IUI-behandeling kan worden gedaan als:

- De baarmoederhals geen zaadcellen doorlaat. Soms kan met IUI dit probleem worden omzeild in een natuurlijke cyclus.
- Er een afwijking in het zaad van de man is geconstateerd. Er zijn bijvoorbeeld te weinig beweeglijke zaadcellen of te weinig zaadcellen. Ook kan het zijn dat er antistoffen zijn gemaakt tegen de zaadcellen waardoor ze niet voldoende functioneren. In die situaties kunnen met IUI de zaadcellen veel dichterbij de eikel worden gebracht, waardoor de kans op zwangerschap groter wordt.
- Tenslotte is er een indicatie bij echtparen waar een onbegrepen vruchtbaarheidsstoornis bestaat.

Hormonen

De kans op een zwangerschap wordt soms vergroot met zogeheten milde ovariële hyperstimulatie.

Dit betekent dat u hormonen gaat injecteren om meerdere eicellen te laten uitgroeien. Er zijn verschillende hormonen die gegeven kunnen worden.

De arts bespreekt met u welke voor u het meest geschikt zijn. De hormonen die gebruikt worden zijn:

- **Follikel stimulerend hormoon (FSH)**

Dit hormoon spuit u dagelijks onder de huid. Het FSH-hormoon stimuleert de eierstok tot uitgroeï van één of meerdere eiblaasjes (follikels). De gynaecoloog of fertiliteitsarts bepaalt de dosering. Dit is van verschillende factoren afhankelijk.

Meestal wordt gestart met 75 eenheden per dag. U gaat door met de injecties tot de eiblaasjes voldoende zijn ontwikkeld. Dit wordt gecontroleerd door het maken van vaginale echo's.

Als de eiblaasjes groot genoeg zijn wordt het moment bepaald dat u een tweede hormoon moet inspuiten. Dit hormoon is bedoeld om de eisprong te regelen (meestal 40 uur later). Ongeveer 36 uur na injectie van het tweede hormoon wordt de IUI gedaan.

Met het laboratorium wordt een tijdstip afgesproken om te insemineren. Er is hiervoor een aantal plekken beschikbaar op het laboratorium en samen met u bekijken we welk moment u het beste uitkomt.

- **Luteïniserend hormoon (LH)**

Dit hormoon wordt van nature gemaakt door de hypofyse als een eiblaasje (follikel) een bepaalde grootte heeft bereikt. De oestrogene hormonen, die bij de ontwikkeling van het eiblaasje ontstaan, zorgen hiervoor. Het LH zorgt ervoor dat het eitje in het eiblaasje loslaat en dat 40 uur later de eisprong plaatsvindt.

Om de inseminatie te kunnen plannen, moeten we zeker weten dat er een eisprong gaat plaatsvinden. Dit gebeurt met een injectie met LH (Ovitrelle).

- **Clomifeen/ Letrozol**

Dit is een geen hormoon, maar een middel dat de hypofyse stimuleert. De hypofyse is een klier onder de hersenen waardoor de hormoonregulatie geschiedt. Dit middel stimuleert de hypofyse om FSH (follikel stimulerend hormoon) af te geven.

Hierbij neemt u één of meerdere tabletten (de arts zal dit bepalen) vanaf de derde tot en met de zevende dag van de cyclus. Met echografisch onderzoek wordt daarna gekeken wanneer de eisprong ongeveer zal zijn. Deze behandeling wordt weinig gedaan in combinatie met IUI.

Risico's

Meerlingen

Bij alle stimulaties is er een grotere kans om in verwachting te raken van een meerling. Bij hormonale stimulaties is die kans het grootst. De artsen streven ernaar zo min mogelijk risico te nemen op het ontstaan van meerlingen. Daarom is ook het dringende advies om tussen de start van de menstruatie geen gemeenschap te hebben zonder condoom.

Als er teveel eiblaasjes groeien wordt de behandeling gestopt. Bij de volgende cyclus wordt met een lagere dosering gestart. U krijgt dan uitleg voor de periode erna. Meestal is het voldoende om een lagere hormoon dosering te gebruiken.

Overstimulatie

Bij teveel eiblaasjes spreken we van een dreigende overstimulatie (OHSS). Dit heeft, naast het risico op meerlingen, ook een medisch risico voor uzelf. U kunt bijvoorbeeld buikpijn krijgen door een zwelling van de eierstokken en vochtophoping in de buik. De kans op OHSS is kleiner dan 1%.

Zwangerschap buiten de baarmoeder

Er bestaat, net als bij een spontaan ontstane zwangerschap, een kans op een zwangerschap buiten de baarmoeder (EUG). Dit kan soms met moeite vroegtijdig worden vastgesteld, maar meestal levert dit schade op aan de eileider waar de zwangerschap zich in nestelt. Een laparoscopische operatie is dan nodig.

Naar de Poliklinische Apotheek

De hormonen kunt u alleen halen bij de Poliklinische Apotheek op locatie Zwijndrecht. Let u er zelf goed op dat u voldoende medicijnen heeft voor het weekend en eventuele feestdagen? De Poliklinische Apotheek is dan namelijk niet geopend. De apotheek declareert de medicijnen direct bij de Fertiliteitskliniek.

Wat kost het?

U kunt bij uw zorgverzekering informeren naar de vergoeding van deze behandeling. Dit is per verzekering verschillend.

Vragen over de kosten

Als u nog vragen heeft over de kosten, dan kunt u mailen met de Verrichtingenadministratie van het Albert Schweitzer ziekenhuis: watkosthet@asz.nl

Prijsinformatie achteraf

Als u vragen heeft over verzonden facturen, kunt u mailen met de afdeling Debiteuren: factureninfo@asz.nl

Tot slot

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen over deze behandeling? Bel dan gerust tijdens het telefonisch spreekuur van de verpleegkundige, tel. (078) 654 12 66. Zij beantwoordt uw vragen graag. U kunt bellen van maandag t/m vrijdag tussen 11.00-12.00 uur.

U kunt ook een bericht sturen via de beter dichtbij app.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
september 2026
pavo 0689