

# Ovulatie-inductie

Maatschap Gynaecologie IJsselland Ziekenhuis

*In deze folder leest u meer over de gang van zaken rond ovulatie-inductie. Dit is een behandeling voor vrouwen die graag zwanger willen worden, maar die geen eisprong (ovulatie) hebben. De behandeling bestaat uit tabletten en zo nodig ook injecties die de eisprong stimuleren.*

## **Eisprong, bevruchting en zwangerschap**

Uw behandelend arts heeft u geadviseerd te starten met medicijnen om een eisprong te krijgen. Als er geen eisprong is, komt er geen eikel vrij uit de eierstok en is een zwangerschap uitgesloten.

Meestal wordt gestart met het medicijn Clomid<sup>®</sup>. Als dit niet het gewenste effect heeft, kan op een later moment worden overgegaan op injecties (Puregon<sup>®</sup>).

Heeft er een eisprong plaatsgevonden, dan is de kans op zwangerschap per behandeling nooit groter dan 10%. Dit is vergelijkbaar met een spontane eisprong.

De kans op een meerlingzwangerschap na Clomid<sup>®</sup> of Puregon<sup>®</sup> is anderhalf keer zo groot als in een spontane situatie.

## **Menstruatie opwekken**

Als u al enige tijd geen menstruatie heeft gehad, wordt eerst de menstruatie opgewekt met een kuur met Primolut®:

- Neem 1 tot 3 maal daags 1 tablet, gedurende 7 tot 12 dagen. U kunt hiermee starten na een negatieve zwangerschapstest.
- Hoeveel dagen u Primolut® moet slikken, hoort u van uw arts.
- De bloeding begint ongeveer 4 dagen nadat u gestopt bent met het slikken van de Primolut®. Als de bloeding uitblijft, moet u contact opnemen met de polikliniek Gynaecologie.
- Mogelijke bijwerkingen zijn buikpijn en een hevige menstruatie.

## **Clomifeencitraat (Clomid®)**

Als er geen problemen (meer) zijn met de menstruatie, wordt gestart met een medicijnkuur om de eisprong te stimuleren.

- De kuur Clomid® duurt 5 dagen: van dag 3 tot en met dag 7 van uw menstruatiecyclus. U begint dus met de kuur op de tweede dag ná de dag dat uw menstruatie doorzet.
- U hoort van uw behandelend arts hoeveel tabletten u per dag moet innemen.
- Uw eerste cyclus wordt gecontroleerd met een echografisch onderzoek én met ovulatietesten.

Daarmee wordt zo goed mogelijk 'voorspeld' wanneer de eisprong zal plaatsvinden.

- In uw eerste cyclus wordt een week na de vermoedelijke eisprong bloed geprikt (progesteron).
- Na het prikken maakt u een telefonische afspraak met uw arts voor de uitslag.
- De uitslag is na ruim 1 week bekend:
  - Als er voldoende progesteron in uw bloed is aan te tonen, heeft u een eisprong gehad. De maanden erna hoeft u alleen de ovulatietesten te gebruiken.
  - Als er geen eisprong heeft plaatsgevonden, kan de dosering van de Clomid<sup>®</sup> worden verhoogd of krijgt u andere medicijnen.
- Maak via de polikliniek Gynaecologie een telefonische afspraak met uw arts als de ovulatietesten negatief blijven of als uw cyclus langer wordt dan 35 dagen.

## **FSH-injecties (Puregon<sup>®</sup>)**

Als de kuur met het medicijn Clomid<sup>®</sup> niet het gewenste effect heeft, kan worden overgegaan op FSH-injecties (Puregon<sup>®</sup>). Deze injecties zetten de eierstokken aan tot het laten rijpen van eicellen.

- Eerst wordt er een zogenaamde 'uitgangsecho' gemaakt. U belt op de 1<sup>e</sup> dag van uw menstruatie de polikliniek Gynaecologie om een afspraak voor deze echo te maken op dag 3 van uw cyclus. Dit is de tweede dag ná de dag dat uw menstruatie doorzet.

Als uw menstruatie op vrijdagavond of in het weekend begint, kunt u op zaterdag of zondag vóór 12.00 uur contact opnemen met de arts-assistent van afdeling C3: tel. 010 – 258 3121.

- Op dag 3 van uw cyclus begint u ook met de injecties. Uw arts spreekt af met welke dosering u start.
- Vanaf dag 10 van uw cyclus wordt een aantal maal echografisch gecontroleerd om te zien wat de reactie is:
  - Als de follikel (eiblaasje) groot genoeg is (18-20 mm), wordt een afspraak gemaakt op afdeling C3 voor een hCG-injectie (Pregnyl®). Deze injectie zorgt voor een eisprong.
  - Als een reactie uitblijft of als er juist sprake is van overstimulatie, kan uw arts u adviseren geen Pregnyl®-injectie te nemen.

## **Gemeenschap**

De eisprong vindt plaats tussen 24 en 40 uur na de Pregnyl®-injectie of na de positieve ovulatietest.

Het wordt aangeraden om in die periode gemeenschap te hebben.

## **Menstruatie**

- Uw menstruatie kan soms eerder komen dan u had verwacht. In dat geval is zwangerschap is vrijwel uitgesloten. De ovulatie-inductie behandeling kan dan opnieuw worden gestart.
- Als u over tijd bent (16 dagen na de Pregnyl®-injectie of na de positieve ovulatietest), kunt u een zwangerschapstest doen.

## **Bijwerkingen en risico's**

De meest voorkomende bijwerkingen van Clomid<sup>®</sup> en Puregon<sup>®</sup> zijn:

- opvliegers;
- milde maagdarmlachten;
- lichte buikpijn.

Deze klachten verdwijnen vanzelf kort na de behandeling.

Soms kan het voorkomen dat de eierstokken te heftig reageren. Bij **ernstige buikpijn** en **gewichtstoename** (meer dan 2 kilo) is het verstandig uw behandelend arts te waarschuwen.

## **Veel gestelde vragen**

### **Wat is 'dag 1 van de cyclus'?**

Dit is de eerste dag dat de menstruatie doorzet, ook als de menstruatie 's avonds pas begint.

### **Wat zijn ovulatietesten?**

- Bij een cyclus van 28 dagen start u op dag 10 van uw menstruatiecyclus met dagelijks LH-testen (oftewel ovulatietesten) in de tweede urine 's ochtends. Heeft u een andere cyclusduur, dan hoort u wanneer de eerste testdag wordt. De ovulatietesten krijgt u via de polikliniek Gynaecologie.
- Als u 6 dagen geen positieve ovulatietest heeft gehad of als de uitslag onduidelijk is, bel dan de polikliniek Gynaecologie voor overleg. Mogelijk wordt die dag een echo gemaakt.

## Heeft u nog vragen?

- Neem dan contact op met de polikliniek Gynaecologie. De polikliniek is te bereiken van maandag t/m vrijdag van 8.30 tot 16.30 uur op telefoonnummer **010 – 258 59 20**.
- In het weekend kunt u vóór 12.00 uur de arts-assistent van afdeling C3 bellen: telefoonnummer 010 – 258 3121.

## Meer lezen?

Kijk voor aanbevolen websites op [www.ysl.nl](http://www.ysl.nl) bij uw specialisme.

*Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.*