

THÔNG BÁO: Khám hiếm muộn và bệnh tình trùng vào buồng trứng

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 7, 13 Tháng 7 2022 18:09 - Lần cập nhật cuối Thứ 7, 13 Tháng 7 2022 18:15

Khoa Phẫu Sản -

Sau thời gian dài đầu tư đào tạo nhân lực, và xây dựng cơ sở hạ tầng nhằm phục vụ nhu cầu khám, chữa bệnh của người dân, từ tháng 7 năm 2022, Khoa Phẫu Sản BVĐK tỉnh Quảng Nam triển khai khám, tư vấn và điều trị hiếm muộn.

Với đội ngũ y bác sĩ khoa phòng và sự hợp tác tận tâm và hỗ trợ kỹ thuật của trung tâm hiếm muộn Bệnh viện Phẫu Sản Nhi Đà Nẵng, chúng tôi sẽ hướng dẫn mọi cách có hiệu quả cho các cặp vợ chồng hiếm muộn, đặc biệt đối với những bệnh nhân có chỉ định bệnh tình trùng vào buồng trứng.

Nhân dịp khai trương, Khoa sẽ chọn 10 cặp vợ chồng hiếm muộn đầu tiên đăng ký bệnh tình trùng vào buồng TC để miễn phí khám và điều trị.

Gia đình nào có nhu cầu xin liên hệ khoa phòng hoặc trang fanpage khoa Phẫu Sản để được tư vấn! Xin trân trọng cảm ơn!

Hotline 02353821090



Hiếm muộn

✓ Là tình trạng vợ chồng sống chung sau một năm, đối với bệnh nhân <35 tuổi và >6 tháng đối với bệnh nhân >35 tuổi, không áp dụng biện pháp tránh thai nào mà vẫn chưa thể có thai.

Thu tinh nhân tạo là gì?

✓ Thu tinh nhân tạo hay còn gọi là bơm tinh trùng vào buồng tử cung, là phương pháp đưa tinh dịch chứa tinh trùng sau khi đã lọc rửa vào buồng tử cung người phụ nữ khi đã gây phóng noãn, nhằm tạo điều kiện thuận lợi cho tinh trùng và trứng gặp nhau để thụ tinh.

Bạn cần làm gì khi hiếm muộn?

✓ Khi bạn đủ tiêu chuẩn chẩn đoán hiếm muộn nên đến bệnh viện để được khám và tư vấn phương pháp điều trị thích hợp.

Các thông tin cần biết về thụ tinh nhân tạo (IUI)

1. Kích thích buồng trứng và IUI sẽ cải thiện đáng kể cơ hội có thai cho các cặp hiếm muộn. Tỷ lệ thành công trung bình đối với mỗi chu kỳ là 15-20%.
2. IUI không hiệu quả trong trường hợp người chồng có số lượng tinh trùng quá ít, hình dạng tinh trùng bất thường nặng, phụ nữ có bệnh lý 2 vòi trứng.
3. Nếu IUI không thành công trên 3 chu kỳ, nên chuyển sang làm Thu tinh trong ống nghiệm - IVF.

Quy trình bơm tinh trùng được thực hiện như thế nào?

Quy trình bao gồm các bước:

1. Kích thích buồng trứng, dùng thuốc trong khoảng 10 ngày hoặc nhiều ngày hơn để có được khoảng 2, 3 nang noãn phát triển và trưởng thành.
2. Siêu âm nang noãn, siêu âm theo dõi kích thước, số nang noãn phát triển và điều chỉnh liều thuốc phù hợp khi kích thích buồng trứng.
3. Kích thích rụng trứng, siêu âm khi xác định nang noãn trưởng thành, người vợ được hướng dẫn tiêm thuốc kích thích rụng trứng. 36-42 giờ sau sẽ được bơm tinh trùng vào buồng tử cung.
4. Lọc rửa tinh trùng, vào ngày bơm tinh trùng, người chồng đến bệnh viện để lấy mẫu tinh trùng cho nhân viên y tế lọc rửa. Những tinh trùng khỏe mạnh, di động tốt sẽ được chọn để bơm vào buồng tử cung người vợ.
5. Bơm tinh trùng vào buồng tử cung, sau khi tiêm thuốc gây rụng trứng, 36-42 giờ sau, tinh trùng đã được lọc rửa sẽ được bơm trực tiếp vào buồng tử cung của người vợ bằng một catheter chuyên dụng.
6. Thử thai 14 ngày sau bơm tinh trùng, bệnh nhân đến xét nghiệm máu thử thai. Nếu có thai, bệnh nhân sẽ được hẹn đến siêu âm kiểm tra số túi thai, tim thai vào 3 tuần sau.