



Bohlool Hospital

(Intra uterine insemination)

تلقیح داخل رحمی اسپرم (IUI)

آی یو آی چیست؟



از کاربردهای آی یو آی می‌توان به درمان ناباراری به علل زیر اشاره کرد:

* نابارایی به دلیل عامل مردانه

* نابارایی بدون علت (توجیه نشده)

* نابارایی به دلیل وجود مشکلاتی لوله‌های رحمی که مانع رسیدن تخمک‌ها از طریق لوله‌های رحمی (فالوپ) به رحم می‌شود، البته در صورت انسداد لوله‌های رحمی آی یو آی انجام نمی‌شود.

* نابارایی به علت اختلالات عملکردی تخمک‌گذاری

* نابارایی به دلیل مشکل در گردن رحم

* نابارایی به علت عامل رحمی



مراقبت‌های پس از عمل IUI

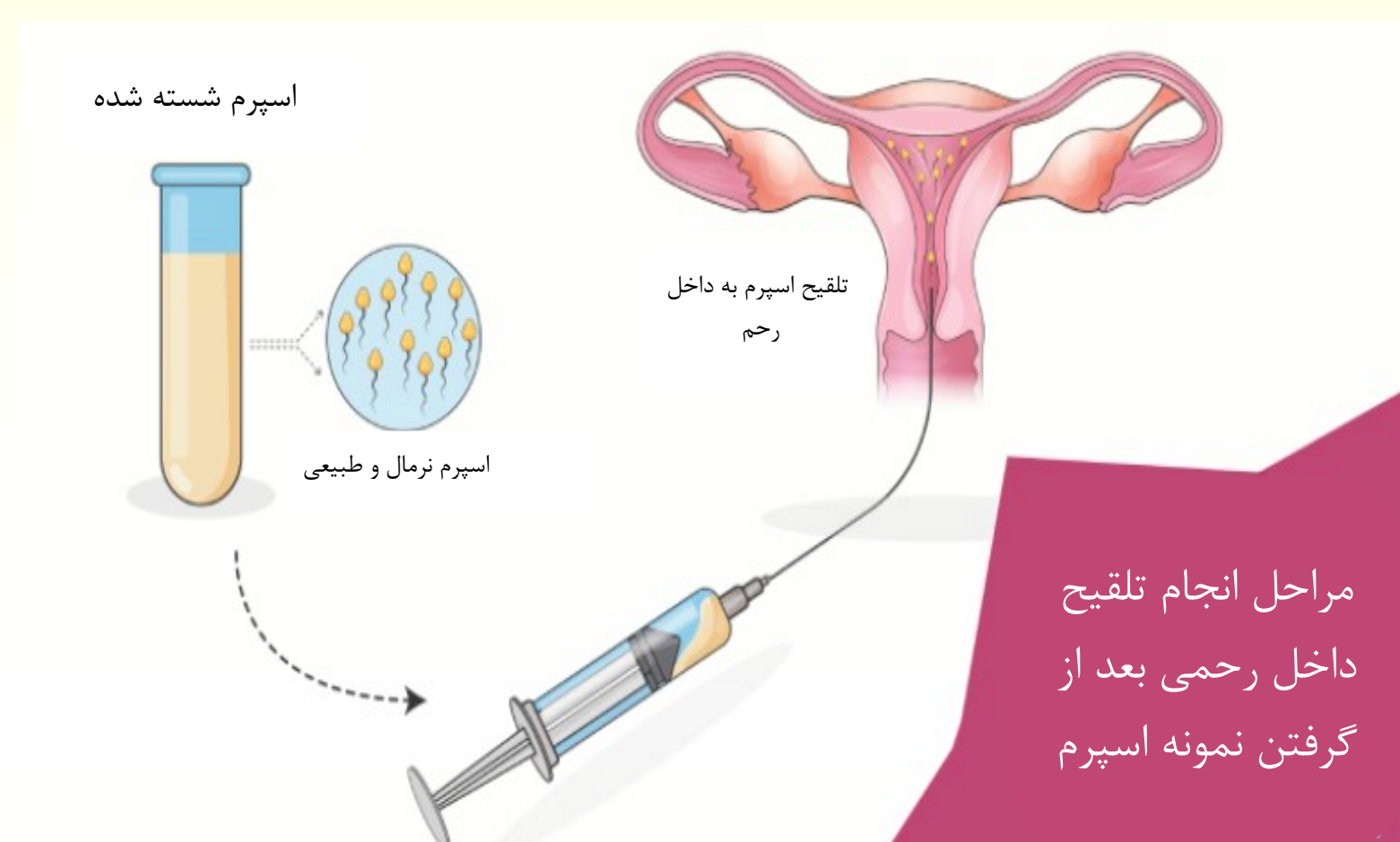
- * استراحت مطلق نیم ساعت پس از عمل همچنین توصیه می‌شود تا یک روز از انجام کارهای سنگین خودداری شود، اما پس از آن می‌توانید به زندگی عادی خود ادامه دهید .
- * انجام مقاربت شب بعد از عمل
- * استراحت نسبی تا نتیجه آزمایش
- * پرهیز از مصرف غذاهای نفاخ و استفاده بیشتر از میوه ها و سبزیجات
- * اجتناب از عوامل استرس زا ، عصبانیت و نگرانی
- * انجام آزمایش تست خون حاملگی در روز ۱۸ پس از IUI
- * تزریق روزانه ۵۰ میلی گرم پروژسترون و یا استعمال شیاف پروژسترون از روز عمل تا مشخص شدن نتیجه آزمایش
- * ادامه تجویز پروژسترون به مدت ۲۰ روز دیگر در صورت مثبت بودن آزمایش
- * در صورت منفی بودن آزمایش، پروژسترون قطع و چنانچه تا ۱۰ روز پس از قطع پروژسترون قاعدگی رخ نداد، آزمایش مجدد تکرار شود.



آی یو آی یا تلقیح داخل رحمی اسپرم، یکی از روش های کمک باروری است که در آن، اسپرم مستقیماً در داخل رحم زن قرار داده می‌شود. در حالت طبیعی اسپرم باید ابتدا وارد واژن شده، سپس از طریق سرویکس (دهانه رحم) وارد رحم شود و در نهایت به لوله های فالوپ (لوله های رحم) راه یابد.

در طی آی یو آی نمونه اسپرم دریافت شده از همسر بیمار، شسته شده و مستقیماً در داخل رحم قرار داده می‌شود تا اسپرم در نزدیک ترین موقعیت به تخمک قرار گیرد.

اکثر مردم این روش را در ابتدا انتخاب می‌کنند زیرا نسبت به سایر روش های کمک باروری از جمله آی وی اف IVF نسبتاً کم‌تهاجمی تر و مقرون به صرفه تر است.



مراحل انجام IUI بطور خلاصه شامل ۵ مرحله می باشد:

۱. سونوگرافی واژینال :

سونوگرافی واژینال، در اوایل سیکل قاعدگی (روز ۴- ۱ سیکل) جهت بررسی رحم و تعداد فولیکولها

۲. تحریک تخمدان با دارو:

در صورت نرمال بودن تخمدان و عدم وجود کیست در سونوگرافی، دارو های محرک تخمدان توسط پزشک متخصص زنان و نابارایی تجویز شده و سونوگرافی در روز ۱۲-۱۰ سیکل جهت بررسی رشد فولیکولها انجام می‌گردد .

۳. تزریق HCG:

به محض رسیده شدن فولیکولها با تعداد و سایز مناسب ، آمپول HCG جهت القا تخمک گذاری تجویز می‌گردد .

۴. آماده سازی اسپرم:

برای آماده سازی اسپرم جهت انجام آی یو آی ، توصیه می‌شود از ۳-۲ روز قبل از انجام آی یو آی زوجها رابطه جنسی نداشته باشند تا روز IUI که نمونه اسپرم به آزمایشگاه تحویل داده می‌شود. در این صورت اسپرم با کیفیت و تعداد مناسب جهت آی یو آی در اختیار آزمایشگاه قرار می‌گیرد. اسپرم با روشهای مخصوص شستشو داده شده، ناخالصی ها واسپرم‌های غیر طبیعی و مرده جدا می‌شود.

۵. تزریق اسپرم داخل رحم (IUI)

پس از آماده سازی اسپرم، آی یو آی حدود ۴۰-۳۲ ساعت بعد انجام می‌شود. مایع حاوی اسپرمهای متحرک بصورت خالص و تغلیظ شده، توسط متخصص نابارایی با سرنگ وکاتتر مخصوص بطور سرپایی از طریق واژن به داخل رحم تزریق می‌شود. بهتر است آی یو آی با مثانه نیمه پر انجام شود. تزریق بدون درد است.

شرایط جمع آوری نمونه اسپرم:

توصیه می‌شود از ۳-۲ روز قبل از نمونه از رابطه جنسی خودداری شود.

نمونه اسپرم در شرایط استریل در یک ظرف مخصوص جمع اوری شده تا احتمال آلودگی به حداقل برسد.

از مواد لوبریکانت یا لغزنده بدلیل آسیب به اسپرمها نباید استفاده شود.