

مزایا و محدودیت های عمل IVF

- ۱- قبل از انتقال جنین، عمل لقاح قابل مشاهده است و در صورتی که اسپرم با تخمک لقاح پیدا نکند می توان در نوبت های بعدی شرایط لقاح را تغییر داد
- ۲- مزیت دیگر لقاح خارج رحمی این است که اگر فردی فاقد لوله های رحمی باشد نیز قابل انجام است

اقدامات قبل از عمل

- ۱- انجام آزمایشات روتین
- ۲- انجام سونوگرافی

مراقبت های پس از عمل

یک تا دو ساعت پس از عمل انتقال جنین بیمار مرخص می شود. توصیه می شود طی ۳ الی ۴ روز بعد از عمل فعالیت های شدید که منجر به خستگی مفرط می شود نداشته باشد. بدیهی است آرامش روحی و روانی و پرهیز از شرایط پراضطراب می تواند در موفقیت عمل مؤثر باشد و در زمان استحمام از آب گرم استفاده نکند و نیازی به استراحت مطلق نمیباشد.

و با یک بیهوشی کوتاه مدت یا بی حسی موضعی قابل انجام است. با استفاده از دستگاه سونوگرافی، پزشک فولیکول ها را مشاهده می کند و مایع فولیکولی همراه با تخمک کشیده می شود که به این عمل اصطلاحاً "پانچر می گویند.

در مرحله سوم، عمل لقاح اسپرم و تخمک در محیط کشت آزمایشگاه انجام می گیرد. با توجه به اینکه برای بالا بردن درصد موفقیت چندین تخمک لقاح می یابد. تعداد جنین های تشکیل یافته زیاد است. اگر این جنین ها کیفیت مطلوبی داشته باشند تعدادی از آنها با صلاحدید زوج منجمد و نگهداری می شوند تا در صورت نیاز برای بارداری های بعدی از این جنین ها استفاده شود.

در مرحله چهارم یا انتقال جنین نیز نیازی به بیهوشی نیست. جنین یا جنین ها به وسیله یک کاتتر به داخل رحم منتقل می شوند و یکی دو ساعت بعد از انتقال جنین، بیمار مرخص می شود.

هواردک-ارد-رد

در تمام مواردی که شرایط رسیدن اسپرم به تخمک در رحم فراهم نباشد مانند انسداد لوله های رحمی، چسبندگی های حفره لگنی، تعداد کم اسپرم و تحرک پایین اسپرم از روش آی وی اف استفاده می شود.

مراحل انجام عمل

روز عمل، نمونه اسپرم از مرد و تخمک تحت یک بیهوشی کوتاه و موقت از زن گرفته می شود. سپس اسپرم و تخمک در آزمایشگاه جنین شناسی در محیط کشت مجاور یکدیگر قرار داده می شود تا اسپرم خودش وارد تخمک شده و آن را بارور کند

به تخمک لقاح یافته، جنین گفته می شود. جنین تک سلولی شروع به تقسیم می کند و یک جنین چند سلولی ایجاد می کند. جنین پس از ۴۸ تا ۷۲ ساعت به رحم زن منتقل می شود تا در آنجا لانه گزینی کند و بارداری انجام شود. پس می توان مراحل انجام عمل آی وی اف

را به چهار مرحله تقسیم کرد. مرحله اول: تحریک تخمدان، مرحله دوم: تخمک گیری، مرحله سوم: لقاح اسپرم و تخمک، مرحله چهارم: انتقال جنین در مرحله اول برای تحریک تخمدان ها، از داروهای هورمونی استفاده می شود. تزریق عضلانی آمپول منوتروپین، تخمدان ها را برای رشد فولیکول تحریک می کند و تزریق عضلانی آمپول گنادوتروپین جفتی انسان باعث بلوغ تخمک ها و انجام تخمک گذاری می شود. در مرحله اول جهت تحریک تخمدان ها از داروهای هورمونی استفاده می شود. در مرحله عمل تخمک گیری با یکی از روش لاپاراسکوپی و یا سونوگرافی انجام پذیر است.

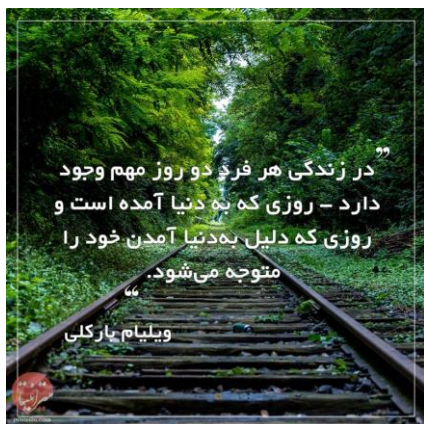


جمهوری اسلامی ایران - مجلس شورای اسلامی

مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین (ع)

واحد آموزش پرستاری

IVF لقاح خارج رحمی



”در زندگی هر فرد دو روز مهم وجود دارد - روزی که به دنیا آمده است و روزی که دلیل به دنیا آمدن خود را متوجه می شود.“

ویلیام بارکلی

لقاح خارج رحمی

۱۴۰۳ بهار

احتمال موفقیت در آی وی اف

با توجه به علت ناباروری زوج‌ها و سن آنها متفاوت است. زنان جوان‌تر به دلیل داشتن تخمک‌های سالم‌تر، احتمال بارداری بیشتری دارند.

معایب روش آی وی اف

گران‌قیمت و زمان‌بر بودن

احتمال چندقلوزایی

خطر سندرم تحریک بیش از حد تخمدان‌ها

امکان ناتمام ماندن عمل تلقیح خارج رحمی

احتمال بارداری خارج از رحم

کلام آخر

درمان ناباروری آی وی اف یک روش درمانی موثر بوده که عوارض ناشی از آن قابل کنترل خواهد بود. مادر شدن غیر ممکن نیست در صورتی که به هر دلیل قادر به بارداری نیستید می‌توانید با مراجعه به یک متخصص زنان و زایمان و نازایی به بررسی مشکل خود بپردازید تا پس از اقدام درمانی لازم بتوانید باردار شوید

خطرات

لقاح خارج رحمی معمولاً بدون درد است؛ ولی زوج را از لحاظ جسمی، عاطفی، مالی و زمانی درگیر می‌کند.

تعریق شبانه

تب بالای ۳۸ درجه

احساس افسردگی یا بدخلقی

سردرد

بی‌قراری

حالت تهوع و استفراغ

نفس‌تنگی

ورم شکم به دلیل تجمع مایع

اگر این علائم را دارید، به ویژه درد و ورم شکم، فوراً به پزشک مراجعه کنید