

### היחידה לפוריות והפרייה חוץ-גופית

08-6400562, 08-6403761, פקס 08-6403057

מזכירות: 08-6400259, 08-6400557, אחיות 08-6403687, פקס 08-6403941

תאריך: \_\_\_\_\_

שם המטופלת: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_

שם בן הזוג: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_

## הנחיות לקראת ביצוע טיפולי פוריות והפרייה חוץ-גופית

מטופלים יקרים,

על פי הנחיות של משרד הבריאות - כתנאי לחידוש או להמשך הטיפול, על כל מטופלת ובן זוגה לבצע אחת לשנה בדיקות שגרה (מפרט להלן ובהתאם להנחיית הצוות).

לפניכם מפרט הבדיקות הנדרשות לקראת ביצוע טיפולי פוריות והפרייה חוץ-גופית בהפניית הרופא המטפל במרפאה בקהילה (קופת חולים).

ביום הביקור במרפאה, אתם מתבקשים להביא אלינו תוצאות מודפסות של כל הבדיקות המפורטות:

בדיקות סקר גנטיות טרום הריוניות לפני תחילת טיפול

בדיקות כירורג שד

#### בדיקות דם לאישה:

בדיקות דם לנוגדני HIV

בדיקות דם לדלקת כבד נגיפית: HBs Ag, HBs Ab, Anti HCV

בדיקות דם ל- VDRL, TPHA

בדיקות דם לסוג דם, RH, Anti Body Sceen

ספירת דם מלאה ותפקודי קרישה (PT, PTT)

בדיקות דם לכימיה מלאה כולל גלוקוז, אלקטרוליטים, תפקודי כליה, תפקודי כבד

ושומנים (בצום של 6 שעות)

בדיקות דם ל- CMV

פרופיל הורמונלי לאישה בדימום הווסתי (שעתיים לאחר הקימה בבוקר):

FSH, LH, PROLACTIN, ESTRADIOL, TESTOSTERON TOTAL,

TESTOSTERON FREE, DHEAS, ANDROSTENDIONE, TSH

#### בדיקות דם לבן זוג:

בדיקות דם לנוגדני HIV

בדיקות דם לדלקת כבד נגיפית: HBs Ag, HBs Ab, Anti HCV

בדיקות דם ל- VDRL, TPHA

בדיקות דם לסוג דם, RH, Anti Body Sceen

ספירת דם מלאה ותפקודי קרישה (PT, PTT)

בדיקות דם לכימיה מלאה כולל גלוקוז, אלקטרוליטים, תפקודי כליה, תפקודי כבד

ושומנים (בצום של 6 שעות)

פרופיל הורמונלי (שעתיים לאחר הקימה בבוקר):

FSH, LH, PROLACTIN, TESTOSTERON TOTAL, TSH

בדיקת זרע

#### נשים בגיל 40 ויותר:

ממוגרפיה

אק"ג

## ההכנות הנדרשות לקראת ביצוע טיפול במרפאת פוריות או הפריה חוץ-גופית:

1. מהרופא המטפל במרפאה בקהילה (קופת חולים):  
 סיכום מידע רפואי עדכני שלך ושל בן זוגך הכולל: אבחנות, טיפול תרופתי, רגישות לתרופות וחומרים, מדדים של גובה, משקל, BMI ולחץ דם  
 תוצאות של הבדיקות המפורטות בעמוד הראשון.
2. מרופא נשים  
 סיכום ביקור הכולל ממצאים של בדיקה גניקולוגית ושל בדיקת אולטרסאונד ורישום ביצוע של בדיקת משטח צוואר רחם. כחודש לאחר ביצוע הבדיקה, ניתן לקבל את התוצאה מהרופא המטפל במרפאה או מרופא הנשים.
3. נבקשך להמציא לנו גם את המסמכים הבאים:  
 צילום ת"ז כולל ספח - שלך ושל בן זוגך  
 פנקס חיסונים שלך המעיד על קבלת שני חיסוני MMR. אם אינך מחוסנת עלייך לפנות לתחנה לבריאות המשפחה באזור מגוריך לקבלת שני חיסוני MMR.
4. ביום הביקור נא להביא אלינו:  
 תוצאות מודפסות של כל הבדיקות המפורטות. התחלת הטיפול מותנית בהשלמה ובהמצאת כל הבדיקות  
 התחייבות של הקופה המבטחת לביקור במרפאת פוריות/מרפאה להפריה חוץ-גופית בהתאם למקרה.
5. משרד הבריאות ממליץ לכל אישה בתקופת הפריון, לקחת חומצה פולית במינון של 400 מק"ג ביום ובהתאם להנחיות הצוות המטפל.

**תודה על שיתוף הפעולה!**  
**בברכת בריאות טובה ובהצלחה,**  
**צוות היחידה לפוריות והפריה חוץ-גופית**