

תאריך: _____

הנחיות לקראת שאיבת ביציות

אחות נכבדה,

נא להזריק לגברת _____ על פי ההנחיות הבאות:

ת"ז

שם משפחה ופרטי

S.C Decapeptyl 0.2 mg

S.C Ovitrelle 250 mcg (בבטן)

בתאריך: _____ בשעה: 23:45 / 23:30 / 23:00 / 22:30 / 22:00 / 21:30 / 21:00 / 20:30

חתימה וחותמת הרופא: _____ חתימה וחותמת האחות: _____

הנחיות למטופלת

יום לפני שאיבת הביציות:

1. יום זה הוא יום ללא תרופות
2. עליך להיות בצום מלא משעה 24:00, (ללא שתית מים, אוכל, מסטיק, סוכריה וללא עישון).

ביום שאיבת הביציות:

1. עליך להגיע עם בן הזוג בתאריך _____ בשעה 7:15 / _____ למזכירות מיון נשים לקבלת מדבקות זיהוי פרטים
2. עליך להגיע בצום מוחלט, ללא עישון וללא תכשיטים
3. בן הזוג יתן זרע בבית (לאחר רחיצת ידיים) לתוך כוסית מיוחדת וימסור את הזרע לצוות המעבדה
4. בן הזוג מתבקש להישאר לידך, ושחרורך הביתה יתבצע רק בנוכחותו
5. עליך להישאר באשפוז-יום עד לשחרורך על ידי רופא היחידה, (לאחר שיחה עם האמברולוגית)
6. במעמד השחרור תקבלי מכתב ומרשם חדש לתרופות והנחיות להמשך טיפול על ידי הצוות.

לתשומת לב:

במקרים שבהם מטופלת אינה מקפידה על הוראות הטיפול או שאינה מגיעה ליחידה בשעה שזומנה, יתכן שצוות היחידה יאלץ לבטל לה את הפעולה.

בברכת בריאות טובה ובהצלחה - צוות היחידה לפוריות והפריה חוץ-גופית