

انتقال جنین فریز

در صورتیکه تعداد تخمک ها زیاد باشد و منجر به تولید جنین های متعدد شود، بنا به دلایلی نظیر مناسب نبودن رحم، یا سندروم هایپر استیمولیشن (تحریک بیش از حد تخمدان) جنین ها برای زوجین فریز می شوند تا در صورت عدم حصول بارداری در آینده مورد استفاده واقع شوند.

در این روش جنین ها درون محلول های مخصوص درون نی هایی گذاشته شده سپس این نی های حاوی جنین درون دستگاه فریز جنین قرار داده می شوند و با استفاده از نیتروژن مایع به سرعت فریز میشوند. جنین ها درون نیتروژن مایع تا منفی ۱۹۶ درجه سانتی گراد برای مدت طولانی قابل نگهداری می باشند. نکته اینجاست که جنین های با کیفیت خوب فریز می شوند زیرا فقط این جنین ها هستند که می توانند فرآیند استرس زای فریز را تحمل نمایند. ظاهراً فرایند فریز به جنین ها آسیبی وارد نمیکند ولی اثبات آن نیاز به زمان و امکانات

بیشتری دارد. در احتمال بروز عوارض بارداری و اختلالات جنینی در جنین های فریز و تازه تفاوتی مشاهده نشده است.

چه مدت زمانی جنین ها را می توان در فریز نگهداری نمود:



زمان مشخصی وجود ندارد. ولی در کل نگهداری جنین در فریز بیش از ۱۰ سال توصیه نشده است.

توجهات قبل از انتقال جنین های فریز:

زمان مراجعه جهت آماده سازی بیمار جهت انتقال جنین فریز حداقل دو ماه پس از عمل تخمک گیری، یک هفته مانده به قاعدگی یا نهایتاً روز اول یا دوم قاعدگی است.

در این زمان بیمار تحت سونوگرافی قرار گرفته و در صورت مطلوب بودن وضعیت تخمدان ها، رحم و

آندومتر و نداشتن عفونت، تحت درمان با ترکیبات استروژن دار به منظور آماده سازی رحم برای پذیرش جنین قرار داده می شود. بیمار مجدداً حوالی روز یازدهم یا دوازدهم سیکل قاعدگی تحت سونوگرافی قرار گرفته و در صورت مناسب بودن رحم و آندومتر جهت لانه گزینی جنین، تحت درمان با ترکیبات استروژن دار و پروژسترون دار (تواما) قرار داده می شود و زمان انتقال جنین برای وی مشخص خواهد شد.

توجهات روز انتقال جنین:

در روز انتقال و یا روز قبل آن زوجین مراجعه نموده و تشکیل پرونده می دهند (به همراه شناسنامه و

کارت ملی هر دو زوجین و سند فریز جنین)

در اتاق عمل بیمار روی تخت معاینه قرار گرفته و برای وی وسیله معاینه گذاشته می شود و با کتر های مخصوص جنین ها به رحم انتقال داده می شود. پس از دو ساعت استراحت در اتاق عمل بیمار مرخص می شود. انتظار می رود که ۷۰ درصد جنین



خود مراقبتی در انتقال جنین به داخل رحم

کد شناسه: wd-pf-40



مشاور علمی: دکتر الهام نقشینه فوق تخصص زنان

و زایمان

واحد آموزش سلامت همگانی و بیماران

مرکز آموزشی و درمانی شهید بهشتی اصفهان

بازبینی زمستان ۱۳۹۹

از بلند کردن یا هل دادن اجسام سنگین و ورزشهای سنگین خودداری کنید.

حمام کردن پس از عمل انتقال بلامانع است.

رژیم غذایی خاصی توصیه نمیشود اما مصرف میوه

و سبزی های تازه و مواد غذایی ملین توصیه می

شود.

استراحت در هر وضعیتی بلامانع است(خوابیدن به

پشت- پهلو و...)

در صورت مشاهده علائمی چون لکه بینی،

خونریزی، درد، تنگی نفس به پزشک خود مراجعه

نمایید.

از تماس با بیماران مبتلا به آنفولانزا سرما خورده یا

بیماری های ویروسی خودداری نمایید.

راه ارتباطی با ما جهت راهنمایی و مشاوره :

۰۰۱-۳۲۳۶۷۰۳۱-۰۳۱ داخلی ۲۳۵۴-

های فریز شده از فریز برگردند و قادر به ادامه حیات در محیط آزمایشگاه بشوند. ولی به احتمال

۳۰٪ ممکن است این حالت رخ ندهد، در این صورت

انتقال جنین کنسل خواهد شد.

نکاتی که پس از انتقال جنین بایستی رعایت شود:

کلیه داروها را طبق روال قبل مصرف کنید و هیچ

دارویی را خودسرانه اضافه یا قطع ننمائید

۱۴-۱۵ روز پس از انتقال جنین، تست خون

حاملگی انجام شود.

در صورت منفی بودن جواب آزمایش به پزشک

مراجعه تا طبق نظر ایشان داروها قطع یا کاهش

یابد.

پس از انتقال جنین استراحت نسبی داشته باشید.

کارهای سبک انجام دهید ولی از کارهای سنگین

خودداری نمایند. نیازی به استراحت مطلق، ویلچر

و یا لگن برای اجابت مزاج نمی باشد و استفاده از

توالت ایرانی بلامانع است.