



Vruchtbaarheids- onderzoeken

informatie voor patiënten

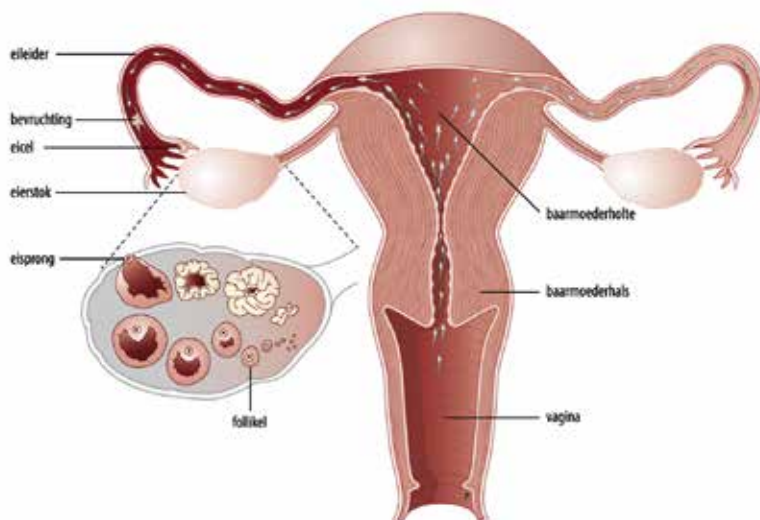
INLEIDING	3
HOE GAAN WE TE WERK?	5
De eerste consultatie	
De onderzoeksfase	
ONDERZOEKEN BIJ DE VROUW	7
Bloedonderzoek	
Gynaecologische echografie	
Controle van de eileiders via Hysterosalpingo-Foam-Sonography (HyFoSy)	
Controle van de baarmoeder via hysteroscopie	
Controle van het baarmoederslijmvlies via endometriumbiopsie	
Controle van de buikholte via laparoscopie of kijkbuisoperatie	
ONDERZOEKEN BIJ DE MAN	13
Bloedonderzoek	
Spermaonderzoek	
Consultatie bij de androloog	
CONSULTATIE CENTRUM VOOR MENSELIJKE ERFELIJKHEID	18
DE BESPREKINGSRAADPLEGING	19
DE BEHANDELFASE	19
Intakegesprek	
PSYCHOLOGISCHE ONDERSTEUNING	20
RELAXATIETHERAPIE	21
CONTACT	22
OVERZICHTSPLANNING VAN UW ONDERZOEKEN	23
Vrouw	
Man	
Koppel	

In deze brochure willen we u informatie geven over de onderzoeken die het Leuvens universitair fertiliteitscentrum uitvoert wanneer een spontane zwangerschap uitblijft.

Ongeveer 85% van de koppels zijn na één jaar onbeschermd vrijen spontaan zwanger. De overige 15% is dat niet. Bij deze mensen groeit een zekere ongerustheid: waarom ben ik nog niet zwanger?

We kunnen hen vaak gerust stellen: de helft van die koppels wordt spontaan zwanger in het volgende jaar. Toch zijn er koppels bij wie een spontane zwangerschap ook na twee jaar uitblijft. In die groep vinden we vaak belangrijke vruchtbaarheidsstoornissen.

Meestal worden vruchtbaarheidsonderzoeken pas gestart nadat een koppel een jaar geprobeerd heeft om zwanger te worden. Uitzonderingen zijn vrouwen met een erg onregelmatige of



afwezige cyclus, vrouwen die verschillende ingrepen ondergingen in het bekken, vrouwen met afgesloten eileiders en vrouwen ouder dan 35 jaar. Ook bij mannen kunnen er factoren aanwezig zijn waarbij het aangewezen is om tijdig onderzoeken uit te voeren. Bijvoorbeeld bij vroegere ingrepen aan de geslachtsorganen of bij problemen met erectie of zaadlozing.

Om vlot spontaan zwanger te kunnen worden, moet aan de volgende voorwaarden voldaan zijn:

- ✓ Er moet elke maand een eisprong optreden.
- ✓ De eicel moet worden opgepikt door de eileider, die op zijn beurt de eicel transporteert naar de baarmoeder.
- ✓ De baarmoeder heeft een ruimte met een mooie driehoekige vorm.
- ✓ De binnenbekleding van de baarmoeder, het endometrium, moet goed voorbereid worden op het innestelen van een embryo door de hormonen die de eierstokken produceren.
- ✓ De slijmprop, die zich in de baarmoederhals bevindt, moet in het midden van de menstruele cyclus doorgankelijk worden voor zaadcellen. Dit gebeurt onder invloed van de hormonen geproduceerd door de eierstokken. Zaadcellen moeten de eicel immers kunnen bereiken tijdens het transport van de eicel doorheen de eileider.
- ✓ Er moeten op het juiste moment voldoende zaadcellen van een voldoende kwaliteit aanwezig zijn. Dat houdt in dat er regelmatig seksuele betrekkingen nodig zijn.
- ✓ Tot slot is er liefst geen endometriose aanwezig.

Als een goed evoluerende zwangerschap uitblijft, is het aangewezen om eerst na te kijken of er vruchtbaarheidsproblemen worden vastgesteld bij u en uw partner.

HOE GAAN WE TE WERK?

DE EERSTE CONSULTATIE

De eerste consultatie biedt ruimte voor een uitgebreid gesprek. De arts stelt gerichte vragen om een duidelijk beeld te vormen van het probleem. Soms wordt het gesprek voorbereid door een gespecialiseerde vroedvrouw.



Om alles vlot te laten verlopen, dient u een ingevulde vragenlijst mee te brengen naar de consultatie. U kunt deze vragenlijst ook terugvinden op onze website.

Is het meer dan 3 jaar geleden dat u een uitstrijkje van de baarmoederhals liet nemen? Dan kan dat gynaecologisch onderzoek tijdens de eerste consultatie plaatsvinden.

Ook worden de onderzoeken bij u en uw partner gepland en krijgt u een vervolgspraak bij de gynaecoloog om alle resultaten te bespreken.

DE ONDERZOEKSFASE

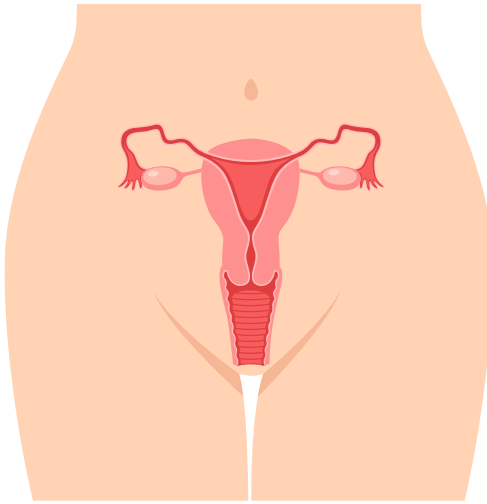
De fase waarin de onderzoeken gebeuren bij de man en de vrouw kan twee tot drie maanden in beslag nemen. Verschillende onderzoeken bij de vrouw moeten namelijk gebeuren op een specifiek tijdstip in de cyclus.

De medische voorgeschiedenis van het koppel, de duur van de onvervulde kinderwens en de leeftijd van de vrouw zijn belangrijke factoren die de onderzoeken en behandelingen bepalen.

ONDERZOEKEN BIJ DE VROUW

BLOEDONDERZOEK

Hormonaal bilan



Verschillende hormonen kunnen invloed hebben op de menstruele cyclus en de eisprong.

De concentraties van sommige hormonen schommelen sterk in de loop van de cyclus. Daarom is een meting op verschillende momenten in de cyclus belangrijk om de goede werking van de verschillende organen na te gaan.

Tijdens de menstruatie, het begin van een nieuwe cyclus, wordt oestradiol, LH, FSH, androgenen, prolactine, schildklierhormoon en AMH bepaald. Ongeveer een week voor de verwachte maandstonden, rond dag 21 van de cyclus, bepalen we het progesteron, om na te gaan of er wel degelijk een eisprong is geweest.

Bloedgroep en Rhesusfactor

Als u uw bloedgroep niet kent of u geen bloedgroepkaartje heeft, kan er een bloedname worden uitgevoerd om dit vast te stellen. Na twee bepalingen in hetzelfde labo kan er een bloedkaartje worden aangevraagd.

Genetisch onderzoek

Via bloedonderzoek worden de chromosomen nagekeken op verschillende afwijkingen die invloed kunnen hebben op uw vruchtbaarheid. Daarnaast is het mogelijk dat er een bepaalde afwijking is, waar u zelf geen last van heeft, maar die wel gevolgen kan hebben voor uw kind(eren).

Screening voor infectieziekten

Op de eerste consultatie wordt er een bloedname uitgevoerd ter controle van HIV, hepatitis B, hepatitis C, syfilis, chlamydia trachomatis, rubella, toxoplasmose en cytomegalovirus.

De bloedanalyse is nuttig voor het opsporen van eventuele antistoffen tegen een aantal infectieziekten. Als u een behandeling krijgt, is het fertiliteitscentrum wettelijk verplicht om HIV, hepatitis en syfilis na te kijken. Mocht u in aanraking zijn gekomen met een van deze ziekten is het uiteraard ook voor uw eigen gezondheid van belang, evenals voor de gezondheid van uw partner en toekomstig kind. Ook bescherming tegen de andere infectieziekten zoals rubella, toxoplasmose en cytomegalovirus, is van belang tijdens de zwangerschap.

GYNAECOLOGISCHE ECHOGRAFIE

Met een vaginale inwendige echografie worden de eierstokken, de eileiders, de baarmoeder en het bekken geëvalueerd. In geval van pijnlijke menstruaties of bij pijn tijdens het vrijen, wordt er soms een gespecialiseerde echografie aangevraagd om endometrioseletsels uit te sluiten.

Wat is endometriose?

Endometriose is een gynaecologische aandoening waarbij cellen van het baarmoederslijmvlies, het endometrium, die normaal de binnenkant van de baarmoeder bekleden, ook buiten de baarmoeder voorkomen. Endometriose is meestal gelokaliseerd in de buikholte, op het buikvlies of op de organen in het bekken.

De aanwezigheid van endometriose verlaagt de zwangerschapskans tot minder dan 10% per maand. Door het operatief verwijderen van endometriose zullen uw kansen op een zwangerschap vergroot worden.

U vindt meer informatie hierover in de brochure endometriose.



CONTROLE VAN DE EILEIDERS VIA HYSTEOSALPINGO-FOAM-SONOGRAPHY (HYFOSY)

Het doel van dit onderzoek is de doorgankelijkheid van de eileiders na te gaan. De eileiders zijn doorgankelijk als men op echografie “schuim”, een mengsel van lucht en vocht, vanuit de baarmoederholte via de eileiders tot in de buikholte kan zien bewegen. U kunt bij dit onderzoek wat krampen voelen in de onderbuik, te vergelijken met de last bij menstruatie.

Een HyFoSy wordt uitgevoerd in de eerste helft van de cyclus, best twee tot vijf dagen na het stoppen van de menstruatie. Het onderzoek kan enkel worden uitgevoerd als er geen bloedverlies is én als u niet zwanger bent. Het onderzoek kan niet doorgaan als er een ontsteking is in de vagina of onderbuik of als op echografie een afgesloten eileider (hydrosalpinx) wordt vastgesteld.

Een halfuur vóór de geplande afspraak neemt u één tablet ibuprofen 400 mg in. Dat is een pijnstiller om krampen van de baarmoeder en eileider te voorkomen of te verminderen. U kunt een tablet thuis innemen of bij het aanmelden op de dienst echografie aan de receptie vragen en innemen. Bij allergie of in het geval dat u geen NSAID mag gebruiken, is paracetamol 500 mg een mogelijk alternatief. Na het onderzoek krijgt u preventief een antibioticum om een infectie te voorkomen. Koorts of toenemende onderbuikspijn enkele dagen na het onderzoek is niet normaal. In dat geval dient u contact op te nemen met uw arts.

CONTROLE VAN DE BAARMOEDER VIA HYSTEOSCOPIE

De baarmoederholte kan gecontroleerd worden aan de hand van een hysteroscopie, een kijkbuis. Daarbij wordt de baarmoederholte gevuld met water en nagekeken op afwijkingen zoals aangeboren

vormafwijkingen van de baarmoederholte, vergroeiingen, poliepen en vleesbomen (fibromen).

Een hysteroscopie kan niet tijdens de menstruatie worden uitgevoerd. U mag tijdens dit onderzoek absoluut niet zwanger zijn. Voor een hysteroscopie hoeft u niet nuchter te zijn. Een halfuur vóór het onderzoek neemt u een pijnstiller, ibuprofen 400 mg, in.

CONTROLE VAN HET BAARMOEDERSLIJMVLIES VIA ENDOMETRIUMBIOPSIE

Het baarmoederslijmvlies wordt gecontroleerd via een echografie of via een endometriumbiopsie. Bij een endometriumbiopsie wordt een klein stukje baarmoederslijmvlies via een dun, soepel buisje opgezogen en voor verder microscopisch onderzoek opgestuurd.

De endometriumbiopsie wordt meestal afgenomen in de week vóór de verwachte menstruatie. Het onderzoek kan ook gecombineerd worden met een hysteroscopie. Een halfuur vóór het onderzoek neemt u een pijnstiller, ibuprofen 400 mg, in. U mag tijdens dit onderzoek absoluut niet zwanger zijn.

CONTROLE VAN DE BUIKHOLTE VIA LAPAROSCOPIE OF KIJKBUISOPERATIE

Een laparoscopie is een kijkbuisoperatie waarbij de verschillende organen in de buikholte kunnen worden nagekeken: baarmoeder, eierstokken, eileiders, blaas en darmen. Het onderzoek kan mogelijke tekens opsporen van infecties, vergroeiingen en endometriose. Tijdens een laparoscopie kan de arts vergroeiingen losmaken, cysten uit de eierstokken verwijderen en endometriosehaarden vernietigen.

Een endometriumbiopsie en doorgankelijkheidstest van de eileiders kunnen gelijktijdig worden uitgevoerd.

Voor een laparoscopie worden kleine sneetjes in de buik gemaakt: ééntje net onder de navel om de kijkbuis in te brengen en enkele kleine sneetjes laag in de buik om hulpinstrumenten in de buikholte te brengen. De ingreep gebeurt onder algemene verdoving.

In uw opnamebrief vindt u de operatiedatum en alle praktische informatie. U krijgt een consultatie bij de anesthesist die verantwoordelijk is voor de verdoving tijdens de laparoscopie. Ook zal u de dag vóór de ingreep een darmvoorbereiding moeten doen.

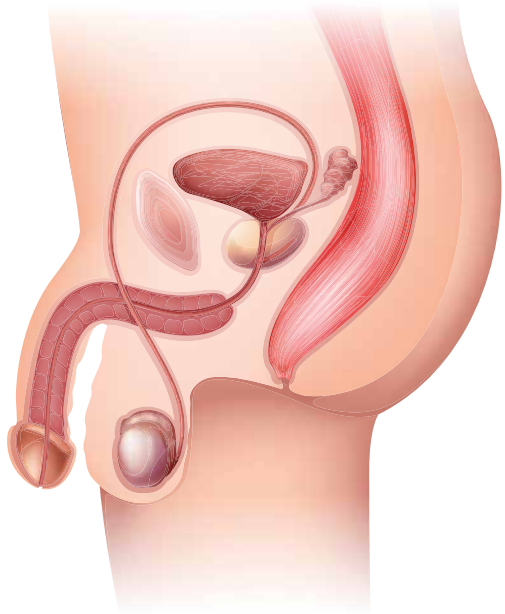


De ingreep vindt plaats in het chirurgisch dagcentrum van UZ Leuven. Enkele uren na de ingreep mag u naar huis, al mag u die dag zelf niet rijden met de wagen. Er wordt één week werkonbekwaamheid voorzien.

ONDERZOEKEN BIJ DE MAN

Wanneer een zwangerschap uitblijft, ligt in ongeveer de helft van de gevallen de oorzaak bij de man. Meestal is het probleem toe te schrijven aan een vermindering van de hoeveelheid of van de beweeglijkheid van de zaadcellen.

Er wordt altijd een spermatoonderzoek gepland bij de man.



BLOEDONDERZOEK

Genetisch onderzoek

Met een bloedonderzoek kunnen chromosomale afwijkingen of gen-defecten (Y-deleties en mucoviscidose) opgespoord worden. Mannelijke vruchtbaarheidsstoornissen kunnen het gevolg zijn van of samenhangen met bepaalde afwijkingen in het erfelijk materiaal. De kans op erfelijke afwijkingen neemt toe naarmate de kwaliteit van de zaadcel afneemt. Bij ongeveer één op tien mannen die minder dan 1 miljoen zaadcellen per milliliter zaadvocht hebben, wordt er een erfelijke afwijking gevonden.

Screening voor infectieziekten

Op de eerste consultatie wordt er een bloedname uitgevoerd ter controle van HIV, hepatitis B, hepatitis C en syfilis.

Als u een behandeling krijgt, is het fertiliteitscentrum wettelijk verplicht om HIV, hepatitis en syfilis na te kijken. Mocht u in aanraking zijn gekomen met een van die ziekten, is dat uiteraard ook voor uw eigen gezondheid van belang, evenals voor de gezondheid van uw partner en toekomstig kind.

SPERMAONDERZOEK

Een spermaonderzoek wordt uitgevoerd om na te gaan hoe het gesteld is met de zaadproductie en de kwaliteit. Het onderzoek verloopt volgens de methodologie van de WHO, met standaard voorwaarden voor het opvangen van het ejaculaat, de aflevering ervan in het laboratorium en de daar te volgen procedure. Hieronder staan de belangrijkste parameters beschreven:

- ✓ **Het volume, de pH en de viscositeit van een spermastaal:**
Het volume varieert tussen de 2 en de 6 ml. De hoeveelheid staal zegt niet meteen iets over de kwaliteit. Daarnaast wordt de zuurtegraad van het staaltje gemeten (pH) en wordt de consistentie (viscositeit) ervan beoordeeld.

✓ **De concentratie:**

Aan de hand van een telling wordt het aantal zaadcellen per milliliter ejaculaat nagegaan.

Een normaal spermastaal bevat minstens 15 miljoen spermacellen per milliliter.

✓ **De beweeglijkheid van de zaadcellen:**

Om de weg van de vagina via de eileiders naar de eicel af te leggen, is de beweeglijkheid van de zaadcellen essentieel. Ze kunnen ingedeeld worden in 3 categorieën: progressief beweeglijke zaadcellen, zaadcellen die ter plaatse bewegen en onbeweeglijke zaadcellen.

In een normaal spermastaal zijn minstens 32% van de zaadcellen progressief beweeglijk. Indien nodig kan de vitaliteit van de zaadcellen nagegaan worden. Niet alle onbeweeglijke zaadcellen zijn ook dode zaadcellen.

✓ **De morfologie van de zaadcellen:**

Via een uitstrijkje worden de vorm en het uitzicht van de zaadcellen geëvalueerd. Hier wordt voornamelijk gekeken naar het de kop en de staart van de zaadcellen.

Bij een normaal spermastaal is het percentage zaadcellen met normale vorm groter dan 4%.

✓ **De aanwezigheid van witte bloedcellen:**

Een te grote aanwezigheid witte bloedcellen kan wijzen op een infectie. In dit geval zijn er mogelijks verdere analyses nodig en kan er eventueel medicatie voorgeschreven worden om de infectie te behandelen.

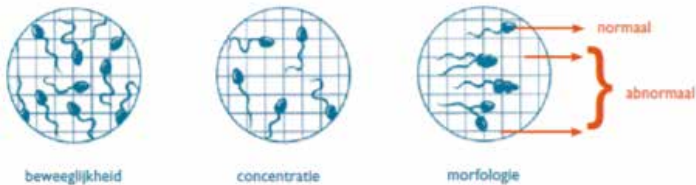
✓ **De capacitatie van een spermastaal:**

Een zaadcel uit een pas opgevangen spermastaal is nog niet in staat om een eikel te bevruchten. Daarvoor moet de zaadcel een aantal veranderingen ondergaan. Dit proces neemt in de natuur plaats in de eileiders en wordt de capacitatie genoemd. In het laboratorium wordt de capacitatie nagebootst en er wordt nagegaan wat de concentratie en beweeglijkheid is na capacitatie.

✓ **De concentratie van een spermastaal:**

Een belangrijke parameter is het aantal zaadcellen per milliliter spermastaal (concentratie). Dit aantal kunnen we bepalen via een telling van het aantal zaadcellen.

Een normaal spermastaal bevat minstens 20 miljoen spermacellen per milliliter.



Al deze testen beschrijven de kwaliteit van een spermastaal en laten toe om grote afwijkingen vast te stellen. Deze testen kunnen echter niet voorspellen of de zaadcellen in staat zullen zijn om uiteindelijk een eikel te bevruchten. Een verminderde spermakwaliteit betekent niet noodzakelijk een verminderde vruchtbaarheid.

Voor een goede beoordeling dient u minimaal 2 dagen en maximaal 5 dagen seksuele onthouding te respecteren. Bij een afwijkend resultaat is het noodzakelijk om een tweede sperma-analyse uit te voeren. Deze controle van het spermastaal kan eventueel gecombineerd worden met het andrologisch onderzoek.

CONSULTATIE BIJ DE ANDROLOOG

In een uitgebreid vraaggesprek bij de androloog wordt de algemene en medische voorgeschiedenis bevraagd, die van belang kunnen zijn voor de vruchtbaarheid: vroegere ziektes, ingrepen aan de geslachtsorganen, infecties, problemen met erectie of ejaculatie.

Tijdens de consultatie voert de androloog een klinisch onderzoek uit van de geslachtsorganen. De teelballen, de bijbal, de zaadleiters, de prostaat en de penis worden gecontroleerd op eventuele afwijkingen.

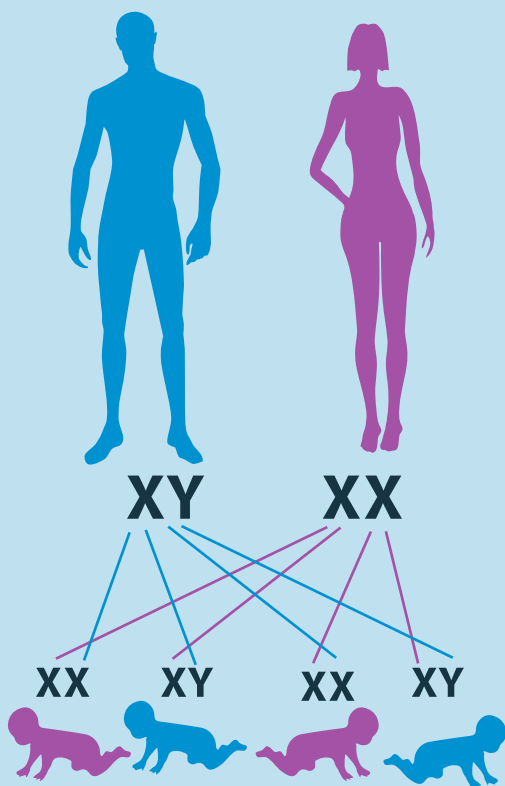
Andrologie betekent letterlijk studie van de man. Het is eigenlijk de mannelijke tegenhanger van gynaecologie.

Een androloog houdt zich bezig met de diagnose en behandeling van afwijkingen van het mannelijk voortplantingsstelsel zoals verminderde mannelijke vruchtbaarheid of stoornissen van de productie van mannelijke hormonen of seksuele functie.

Hormonaal bilan

Een regelmatige en voldoende hoge afscheiding van mannelijke hormonen, androgenen, is nodig voor een normale productie van zaadcellen. Dat kan gecontroleerd worden via een bloedanalyse. Als het nodig is zal de androloog een hormoonbepaling laten uitvoeren of een echografie van de teelballen aanvragen.

CONSULTATIE CENTRUM VOOR MENSELIJKE ERFELIJKHEID



Wanneer u of uw partner een erfelijke ziekte heeft, wordt u doorverwezen naar het centrum voor menselijke erfelijkheid. Tijdens de consultatie met een klinisch geneticus wordt een familiestamboom opgemaakt om de kans op overerving van de erfelijke aandoening in kaart te brengen. Mogelijks wordt er nog een bloedname uitgevoerd.

Er kunnen opties worden besproken om te voorkomen dat uw toekomstig kind de erfelijke aandoening zal krijgen. Dat kan bijvoorbeeld door een genetische screening uit te voeren op een embryo.

DE BESPREKINGSRAADPLEGING

Tijdens de consultatie bespreekt de arts de resultaten van de vooronderzoeken. Indien nodig worden er nog bijkomende onderzoeken gepland.

De arts zal medelen of een behandeling uw kans op een zwangerschap kan vergroten. In overleg met het koppel wordt beslist om al dan niet een vruchtbaarheidsbehandeling op te starten.

DE BEHANDELFASE

Als de kans op een spontane zwangerschap erg groot is, wordt soms gedurende zes maanden tot een jaar een afwachtende houding aangenomen.

Ook na een heelkundige behandeling waarbij een belangrijke oorzaak van onvruchtbaarheid wordt weggenomen, kan beslist worden af te wachten. Dat is bijvoorbeeld na een ingreep om endometriose of bekkenvergroeiingen te verwijderen of na een hersteloperatie na sterilisatie bij de man of de vrouw.

In andere gevallen wordt het opwekken van de eisprong, inseminatie, IVF of ICSI-behandeling voorgesteld.

U vindt meer informatie in de brochure over de vruchtbaarheidsbehandeling die u en uw partner zullen starten.

INTAKEGESPREK

Voordat u opstart met een vruchtbaarheidsbehandeling, wordt de behandeling toegelicht door de arts tijdens de besprekingsraadpleging. Toch vraagt een behandeling ook de nodige praktische instructies.

Tijdens het intakegesprek met de vroedvrouw wordt elke stap toegelicht. Uw behandeling wordt ingepland en er wordt een prik-instructie gegeven zodat u zelf de hormonale medicatie kunt toedienen. Ter voorbereiding dienen u en uw partner alle documenten na te lezen op de website www.mynexuzhealth.be en de contracten ondertekend mee te brengen bij het intakegesprek.

PSYCHOLOGISCHE ONDERSTEUNING

Een vruchtbaarheidsprobleem hebben of een vruchtbaarheidsbehandeling starten is een ervaring die gepaard kan gaan met intense emoties. Op verscheidene tijdstippen kunt u verschillende emoties en gedachten ervaren die voortdurend kunnen wisselen in intensiteit en richting. Vaak kan een gesprek met uw partner of iemand in de omgeving al erg helpend zijn. Merkt u toch dat u met een aantal zaken blijft worstelen, kunt u komen praten met een gespecialiseerde psycholoog.

Bij onze psycholoog kunt u terecht voor een individueel gesprek of een gesprek samen met uw partner. Dat gesprek heeft als doel stil te staan bij alle facetten van de vruchtbaarheidsproblematiek. Er wordt tijd en ruimte gemaakt voor uw specifieke bezorgdheden, er is aandacht voor het individuele en relationele beslissingsproces. Hoe kunt u over uw ervaring met uw partner spreken of met uw naaste omgeving?

Hoe kunt u omgaan met de onzekerheden, hoogtes en laagtes in het behandeltraject? Soms kan informatie krijgen over de normaliteit van gevoelens en gedachten ook al een hele opluchting betekenen. Een gesprek is steeds mogelijk tijdens de onderzoeksfase, gedurende de behandeling of na het stopzetten van de behandeling.

RELAXATIETHERAPIE

Ervaart u veel stress door de behandeling of door een combinatie van verschillende factoren, dan kan onze psychomotorisch therapeute u hierbij ondersteunen.

Psychomotorische therapie is een therapievorm binnen de kinesiotherapie waarbij de focus ligt op het lichaam en lichaamsbeleving. Dat kan u helpen wanneer stress zich uit in lichamelijke klachten zoals spierspanning, onrust, een slechte slaap, zich niet meer kunnen ontspannen, pijn en hyperventilatie. Er wordt gekeken wat uw klachten zijn en afhankelijk daarvan gaat u samen op zoek naar wat voor u zinvol kan zijn om hiermee om te gaan. Er worden tips aangereikt en verschillende technieken aangeleerd. Zo vormt u uw eigen pakket van technieken waarmee u op weg kunt.

CONTACT

Voor het vastleggen van uw afspraken en onderzoeken is het fertiliteitscentrum telefonisch bereikbaar op werkdagen van 9.00 tot 12.00 uur en van 14.00 tot 16.30 uur.
tel. 016 34 36 24

Voor administratieve vragen kunt u ons telefonisch contacteren op werkdagen van 8.00 tot 12.00 uur en van 14.00 tot 16.15 uur.
tel. 016 34 36 50
e-mail: fertiliteitscentrum@uzleuven.be

Onderzoeken en consultaties kunnen op verschillende locaties binnen UZ Leuven plaatsvinden. De plaats van het onderzoek wordt u steeds meegedeeld op het moment van de inschrijving. Bijkomende informatie kunt u terugvinden op onze website <https://www.uzleuven.be/nl/fertiliteitscentrum/leuven-universitair-fertiliteitscentrum> of via de website www.mynexuzhealth.be.

U kunt meer informatie terugvinden over de kostprijsraming op de website <https://www.uzleuven.be/nl/kostenraming>. Voor patiënten zonder Belgische mutualiteit heeft UZ Leuven een specifieke betalingsregeling.

OVERZICHTSPANNING VAN UW ONDERZOEKEN

Voor **elk** onderzoek dient u zich in te schrijven in de centrale hal van het ziekenhuis of via de inschrijvingsautomaat met uw identiteitskaart. Alle onderzoeken en consultaties zijn **op afspraak**. Het is mogelijk dat niet alle onderzoeken van toepassing zijn voor u.

VROUW

Onderzoek	Datum	Bijkomende informatie
<input type="checkbox"/> Bloedonderzoek: genetisch onderzoek	... / ... /20 ...	In UZ Leuven : op afspraak tussen 9 en 10 uur, rode straat, poort 4, verdieping 2, fertilitieitscentrum E 495 Bij de huisarts : resultaten laten doorfaxen naar 016 34 36 07 of doorsturen via mynexuzhealth
<input type="checkbox"/> Bloedonderzoek: screening infectieziekten	... / ... /20 ...	In UZ Leuven : op afspraak tussen 9 en 10 uur, rode straat, poort 4, verdieping 2, fertilitieitscentrum E 495 Bij de huisarts : resultaten laten doorfaxen naar 016 34 36 07 of doorsturen via mynexuzhealth
<input type="checkbox"/> Bloedonderzoek: hormonaal bilan	... / ... /20 ...	Tussen dag 2 en dag 5 van de menstruatie. In UZ Leuven : op afspraak tussen 9 en 10 uur, rode straat, poort 4, verdieping 2, fertilitieitscentrum E 495 Bij de huisarts : resultaten laten doorfaxen naar 016 34 36 07 of doorsturen via mynexuzhealth
<input type="checkbox"/> Bloedonderzoek: progesteron	... / ... /20 ...	1 week vóór de verwachte menstruatie. In UZ Leuven : op afspraak tussen 9 en 10 uur, rode straat, poort 4, verdieping 2, fertilitieitscentrum E 495 Bij de huisarts : resultaten laten doorfaxen naar 016 34 36 07 of doorsturen via mynexuzhealth

Onderzoek	Datum	Bijkomende informatie
<input type="checkbox"/> Gynaecologische echografie	... / ... /20 ...	In UZ Leuven : op afspraak: 016 34 47 50, rode straat, poort 4, verdieping I, echografie gynaecologie E 491
<input type="checkbox"/> Hyfosy	... / ... /20 ...	Bel bij aanvang van de menstruatie voor een afspraak: 016 34 36 42. Een halfuur vóór het onderzoek dient u een ibuprofen 400 mg in te nemen. In UZ Leuven : rode straat, poort 4, verdieping I, echografie gynaecologie E 491 In AZ Diest : Hasseltsestraat 27/29 Diest, gelijkvloers, raadpleging U mag niet zwanger zijn tijdens dit onderzoek.
<input type="checkbox"/> Hysteroscopie	... / ... /20 ...	Bel bij aanvang van de menstruatie voor een afspraak: 016 34 36 24. Een halfuur vóór het onderzoek dient u een ibuprofen 400 mg in te nemen. In UZ Leuven : rode straat, poort 4, verdieping I, dagzaal gynaecologie E 498 U mag niet zwanger zijn tijdens dit onderzoek.
<input type="checkbox"/> Endometriumbiopsie	... / ... /20 ...	Bel bij aanvang van de menstruatie voor een afspraak: 016 34 36 24. Een halfuur vóór het onderzoek dient u een ibuprofen 400 mg in te nemen. In UZ Leuven : rode straat, poort 4, verdieping I, raadpleging gynaecologie E 499 of rode straat, poort 4, verdieping 2, fertiliteitscentrum E495 U mag niet zwanger zijn tijdens dit onderzoek.

MAN

Onderzoek	Datum	Bijkomende informatie
<input type="checkbox"/> Bloedonderzoek: genetisch onderzoek	... / ... /20 ...	In UZ Leuven : op afspraak tussen 9 en 10 uur, rode straat, poort 4, verdieping 2, fertiliteitscentrum E 495 Bij de huisarts : resultaten laten doorfaxen naar 016 34 36 07 of doorsturen via mynexuzhealth
<input type="checkbox"/> Bloedonderzoek: screening infectieziekten	... / ... /20 ...	In UZ Leuven : op afspraak tussen 9 en 10 uur, rode straat, poort 4, verdieping 2, fertiliteitscentrum E 495 Bij de huisarts : resultaten laten doorfaxen naar 016 34 36 07 of doorsturen via mynexuzhealth
<input type="checkbox"/> Bloedonderzoek: hormonaal bilan	... / ... /20 ...	In UZ Leuven : op afspraak tussen 9 en 10 uur, rode straat, poort 4, verdieping 2, fertiliteitscentrum E 495 Bij de huisarts : resultaten laten doorfaxen naar 016 34 36 07 of doorsturen via mynexuzhealth
<input type="checkbox"/> Spermastaal	... / ... /20 / ... /20 ...	2 tot 5 dagen seksuele onthouding. In UZ Leuven : op afspraak, rode straat, poort 4, verdieping 2, fertiliteitslaboratorium E 497
<input type="checkbox"/> Consultatie bij de androloog	... / ... /20 ...	In UZ Leuven : op afspraak: 016 34 47 75, oranje pijl gelijkvloers, consultatie interne geneeskunde E 409

KOPPEL

Onderzoek	Datum	Bijkomende informatie
<input type="checkbox"/> Consultatie bij de fertiliteitsconsulent	... / ... /20 ...	In UZ Leuven : op afspraak, rode straat, poort 4, verdieping 1, gynaecologie E 499
<input type="checkbox"/> Consultatie bij de relaxatietherapeut	... / ... /20 ...	In UZ Leuven : op afspraak, bruine pijl verdieping -1, CERM E 494
<input type="checkbox"/> Consultatie in het centrum menselijke erfelijkheid	... / ... /20 ...	In UZ Leuven : op afspraak: 016 34 59 03, rode straat, poort 4, verdieping 1, centrum menselijke erfelijkheid E 302
<input type="checkbox"/> Besprekings-raadpleging	... / ... /20 / ... /20 / ... /20 ...	In UZ Leuven : op afspraak, rode straat, poort 4, verdieping 1, gynaecologie E 499
<input type="checkbox"/> Intakegesprek bij de vroedvrouw	... / ... /20 ...	Enveloppe met documenten en ondertekende contracten meebrengen. In UZ Leuven : op afspraak, rode straat, poort 4, verdieping 2, fertilitieitscentrum E 495

Een overzicht van uw afspraken en informatie over uw onderzoeken kunt u nakijken op de website www.mynexuz.be.

© december 2018 UZ Leuven

Overname van deze tekst en illustraties is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven.

Ontwerp en realisatie

Deze tekst werd opgesteld door het Leuvens universitair fertiliteitscentrum in samenwerking met de dienst communicatie.

U vindt deze brochure ook op www.uzleuven.be/brochure/700979.

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure kunt u bezorgen via communicatie@uzleuven.be.

Verantwoordelijke uitgever
UZ Leuven
Herestraat 49
3000 Leuven
tel. 016 33 22 11
www.uzleuven.be

 mynexuzhealth

Raadpleeg uw
medisch dossier via
www.mynexuzhealth.be of

