

خداست آن که صورت شما را در رحم مادران می‌نگارد هر گونه اراده کند. خدایی جز آن ذات یکتا نیست که (به هر چیز) توانا و داناست. (سوره آل عمران - آیه ۶)

تعریف ناباروری

عبارت است از عدم توانایی زوجین به بارداری برای مدت یک سال در زنان کمتر از ۳۵ سال سن و یا مدت ۶ ماه در زنان بیشتر از ۳۵ سال باوجود مقاربت جنسی مناسب و منظم (۳-۴ بار در هفته). شیوع ناباروری در جهان حدود ۱۰-۱۵ درصد از زوجین که ۳۵-۴۵ درصد با عوامل مردانه و ۴۵-۵۵ درصد با عوامل زنانه ارتباط دارد.

علل شایع ناباروری در مردان

ناباروری در مردان وابسته به مشکلات تولید اسپرم و یا انتقال آن می باشد که علت آن

انسداد مسیر اسپرم، عفونت، بیماری مزمن، تماس با مواد مخرب و آسیب رسان، عدم نزول بیضه، واریکوسل، بعضی داروها، استعمال دخانیات و الکل و ... می باشد .

علل شایع ناباروری در زنان

ناباروری در زنان به علت عواملی چون اختلالات تخمک گذاری ، انسداد لوله های رحمی، ناهنجاری و اختلالات در سیستم تناسلی، سن بالای ۳۵ سال، آندومتریوز ، اختلالات هیپوتالاموس، یائسگی زودرس و ... می باشد .

آزمایشات و اقدامات لازم برای زوج نابارور

۱. ویزیت مرد توسط متخصص آندروولوژی و درخواست آزمایشات و تست های عملکردی اسپرم.

۲. ویزیت زن توسط متخصص زنان و درخواست آزمایشات هورمونی، سونوگرافی، HSG ، لاپاراسکوپی ، هیستروسکوپی و ... در صورت لزوم .

لاپاراسکوپی

وسیله ای که از طریق سوراخ کردن شکم زیربیهوشی، وضعیت ارگان های لگن بررسی می شود.

هیستروسکوپی

وسیله ای که زیربیهوشی از طریق دهانه رحم وارد رحم شده و وضعیت رحم و پولیپ و اختلالات رحم بررسی می شود.

HSG

عکس رادیولوژی که پس از وارد کردن ماده حاجب رنگی به داخل رحم وضعیت لوله ها بررسی می شود.



مرکز آموزشی، درمانی الزهرا (س)

علل و درمان ناباروری



گروه هدف: مراجعین مرکز

تدوین:

کارگروه آموزش به بیمار بخش ناباروری

بازنگری زمستان ۱۴۰۱

شماره تماس: ۳۵۵۳۹۱۶۱ داخلی ۶۸۲
واحد مشاوره پرستاری در حوزه کاهش
استرس و اضطراب
، ساختمان شماره ۲، طبقه همکف روزهای
شنبه ۸ الی ۱۴

۴-ICSI (میکرواینجکشن)

این روش مشابه IVF می باشد. با این تفاوت که اسپرم با استفاده از دستگاه میکرواینجکشن به داخل هر یک از تخمک ها تزریق می شود و تقریباً ۴۸ ساعت بعد از آن جنین های مناسب به داخل رحم انتقال می یابد.

تشخیص حاملگی

دوازده روز بعد از انتقال جنین، از بیمار تست حاملگی β HCG به عمل می آید. در صورت مثبت بودن سه روز بعد مجدداً تست انجام می گیرد. در صورت افزایش، دو هفته بعد سونوگرافی به عمل می آید که در صورت دیدن ساک جنینی، به صورت قطعی حاملگی تایید می گردد.

رفرنس: بیماری های زنان نوواک برک ۲۰۰۷-

بیماری های زنان کیسترنر ۲۰۰۸

سامانه پاسخگویی به سوالات و رویت مطالب

آموزش به بیمار:

<https://alzahrahosp.tbzmed.ac.ir>

روش های درمانی

۱- تحریک تخمک گذاری با استفاده از هورمون

درمانی

۲- IUI

در این روش مایع انزال از شوهر گرفته شده و پس از شستشو و جداسازی اسپرم های زنده و متحرک به وسیله کاتتر، همزمان با تخمک گذاری زن که قبلاً به وسیله دارو تحریک شده است، وارد حفره رحم می گردد.

۳- IVF

یعنی لقاح خارج رحمی یا باروری در محیط آزمایشگاه که پس از تحریک تخمدان ها با دارو در روز تعیین شده با استفاده از سوزن هدایت شونده به وسیله سونوگرافی زیر بیهوشی از طریق دیواره واژن، تخمک ها جمع آوری شده و همزمان در آزمایشگاه نمونه انزال مرد تهیه و پس از شستشو و آماده سازی تخمک ها در

مجاورت اسپرم ها قرار می گیرد تا لقاح صورت گیرد و پس از بارور شدن تخمک ها، جنین های مناسب به داخل رحم انتقال می یابد.