



# IVF/ICSI - Antagonistenschema

Centrum voor kinderwens Dijklander Ziekenhuis



## IVF/ICSI - Antagonistenschema

Binnenkort starten jullie met de IVF-/ICSI-behandeling in een antagonistenschema. Deze folder sluit aan op de informatie op onze website [www.ivfdijklander.nl](http://www.ivfdijklander.nl) en de folder *IVF/ICSI - Algemene informatie* en geeft in detail weer hoe de behandeling er uit zal zien en welke stappen jullie gaan zetten. Naast deze folder ontvang je voor aanvang ook je persoonlijke *Instructiekaart IVF/ICSI - Antagonist* op papier.

De behandeling in stappen

1. De behandeling start op de eerste dag van de menstruatie. Dit is de eerste dag met helderrood vaginaal bloedverlies voor 12 uur 's middags (cyclusdag 1). Deze eerste dag kan je aan ons doorgeven via een e-consult, zodat wij definitief kunnen aangeven wanneer je kan starten.
2. Als je van ons gehoord hebt dat je kan starten, begin je meestal op de tweede dag van de menstruatie met de follikelstimulatie. Afhankelijk van jouw schema zijn dit meestal injecties met Menopur of Gonal F; dit is vooraf met je besproken, evenals de definitieve startdag en dagelijkse dosering. Het beste kan je elke avond rondom hetzelfde tijdstip de injecties zetten. Gemiddeld duurt deze stimulatieperiode 10 tot 14 dagen.
3. In sommige gevallen (bijvoorbeeld bij cystes in de voorgeschiedenis of twijfel over de eierstokken of baarmoeder) kan er ook een vaginale echo op dag 2 of 3 van de cyclus worden afgesproken, de zogenaamde uitgangsecho. Bij deze echo bekijken we of de eierstokken en de baarmoeder er goed uit zien en of je inderdaad door kan met de behandeling.
4. Wanneer je 5 dagen bezig bent met de Gonal F/Menopur (cyclusdag 6) start je ook met de Cetrotide injecties om de eisprong te onderdrukken. Vanaf dit moment zet je dus elke avond 2 injecties.
5. Rondom de tiende cyclusdag krijg je opnieuw een echo-onderzoek, om het effect van de medicijnen te kunnen volgen. We bekijken dan de groei van de eiblaasjes en de dikte van het baarmoederslijmvlies.

6. Elk echo-onderzoek van elke patiënte bespreken we tussen de middag in ons team. In Agenda-Toekomstig van MijnDijklander kun je na 17:00 uur kijken wanneer je vervolgspraak is gepland. Eventuele aanvullende informatie vind je in MijnDijklander onder Dossier - Behandelverslagen
7. Zolang de eiblaasjes nog niet groot genoeg zijn om de punctie af te spreken, blijf je (ongeveer om de dag) terugkomen voor echo-controles. Tot het moment dat we tevreden zijn over het resultaat.
8. Wanneer de eiblaasjes groot genoeg zijn om een eicelpunctie te plannen, bellen we je in de middag tussen 14:00 en 18:00 uur (zorg dus dat je bereikbaar bent; we bellen altijd met een anoniem nummer) en krijg je van ons te horen wanneer je de beide injecties voor het laatst moet gebruiken en wanneer je jezelf de Pregnyl-injectie kunt toedienen (hCG). Deze Pregnyl wordt gezet precies 36 uur voor de punctie. Dit tijdstip bepaalt daarmee ook het tijdstip van de punctie. Let op: Het is erg belangrijk dat deze injectie precies op het afgesproken tijdstip wordt gespoten!
9. Precies 36 uur na het prikken van de Pregnyl verrichten we de punctie van de eicellen. Je partner wordt gevraagd voorafgaand aan de punctie op het Centrum voor kinderwens het zaad te produceren zodat we de eicellen en zaadcellen direct na de punctie bij elkaar kunnen brengen voor de bevruchting (zie folder *Opwekken zaad in het Centrum voor kinderwens*). In de folder *IVF/ICSI - De punctie praktische informatie* kun je lezen wat je bij de punctie kan verwachten.
10. Op de avond van de punctie begin je met de vaginale progesteron capsules (Utrogestan). Vanaf de volgende dag (dag na de punctie) is het de bedoeling dat je 's ochtends, 's middags en 's avonds een capsule van 200 mg inbrengt. Dat is best een vervelend gedoe, maar is belangrijk ter ondersteuning van de behandeling. Krampen, minimaal bloedverlies en lichte pijn zijn normale verschijnselen na een punctie. Koorts (>38 graden) en/of hevige buikpijn zijn redenen om ons spoednummer te bellen.

11. In de dagen na de punctie hoor je vanuit het laboratorium of er eicellen bevrucht zijn en zo ja hoeveel.

12. Als er embryo's zijn ontstaan, overleggen we in ons team of we na 5 dagen een 'vers' embryo terugplaatsen of dat het verstandiger is om embryo's in te vriezen en deze in een andere cyclus terug te plaatsen (de zgn. freeze-all strategie). Je hoort vanuit het lab ook of en hoe laat de terugplaatsing plaatsvindt (zie ook folder IVF/ ICSI Terugplaatsing – praktische info).

13. Bij de terugplaatsing vragen we je om met een gevulde blaas te komen. Dat betekent dat je thuis 1-2 glazen drinkt en daarna niet meer plast. Bij de terugplaatsing wordt vaginaal een spreider ingebracht, waardoor met behulp van een katheter (dun slangetje) het embryo in de baarmoeder kan worden geplaatst. Wanneer het embryo in de baarmoeder geplaatst is, kan je direct opstaan en de dingen doen die je anders ook zou doen. Het embryo kan niet uit de baarmoeder 'vallen'.

14. Hierna begint de spannende wachttijd van (bijna) twee weken. Veel mensen vinden dit de meest stressvolle tijd, de baarmoeder moet nu zelf het werk doen om te zorgen dat het embryo innestelt. Roken, alcohol en andere gezonde leefgewoontes moet je echt staken om het embryo de beste start te geven. Verder kan je in deze periode alles doen wat je gewend was te doen. Soms ervaren mensen krampen, die zijn volledig onschuldig.

15. Vanaf de twaalfde dagen na de terugplaatsing kan je in het laboratorium van het ziekenhuis bloed laten prikken op het zwangerschapshormoon HCG (dit kan op al onze priklocaties (Enkhuizen, Hoorn, Purmerend en Volendam). Je kan in MijnDijklander de volgende dag de uitslag terugzien.

16. Wat te doen met welke HCG uitslag?

HCG <5 IU/L = niet zwanger; wacht tot je menstruatie begint (je kan natuurlijk een of meerdere maanden time-out nemen) en meld je via MijnDijklander e-consult aan voor een nieuwe cryocycclus (indien je nog ingevroren embryo's hebt) of voor een nieuwe stimulatie (als je nog vergoede pogingen hebt). Houd er dan wel

rekening mee dat er altijd minimaal een volledige cyclus zit tussen de IVF- / IVSI-behandeling en de eerstvolgende cryocyclus of nieuwe stimulatie. Bekijk hiervoor ook de folder IVF/ICSI - Cryocyclus.

Als je aan het eind van al je behandelingen zit dan plannen we een conclusie-gesprek met je in. Doe daarvoor ook een aanvraag in MijnDijklander via e-consult en we bellen je terug.

HCG tussen de 5 en 50 IU/L: de zwangerschapstest is positief, maar de waarde is aan de lage kant, en de kans op een miskraam is helaas groot. We adviseren je om deze na een week te herhalen. Maak een e-consult aan: 'positieve zwangerschapstest' en we nemen telefonisch contact met je op.

HCG > 50 IU/L betekent dat de zwangerschapstest positief is! We zullen een zwangerschapsecho voor je inplannen bij ongeveer 7 weken, maak hiervoor een e-consult aan via MijnDijklander: positieve zwangerschapstest en zie ook de folder: *Zwanger, en nu?*

We wensen jullie veel succes met de behandeling!

*Contact met het Centrum voor kinderwens is 24 uur per dag mogelijk via e-consulten in MijnDijklander, ons beveiligde, digitale patiëntenportaal. Op onze website [www.ivfdijklander.nl](http://www.ivfdijklander.nl) vind je ook veel informatie, veelgestelde vragen, (spoed)telefoonnummers en de tijden van onze telefonische spreekuren.*



**Locatie Enkhuizen**

Molenweg 9b  
1601 SR Enkhuizen  
T. 0228 312 345

**Locatie Hoorn**

Maelsonstraat 3  
1624 NP Hoorn  
T. 0229 257 257

**Locatie Purmerend**

Waterlandlaan 250  
1441 RN Purmerend  
T. 0299 457 457

**Locatie Volendam**

Heideweg 1b  
1132 DA Volendam  
T. 0229 257 500

**Postbus 600, 1620 AR Hoorn**

[www.dijklander.nl](http://www.dijklander.nl)  
[info@dijklander.nl](mailto:info@dijklander.nl)



FLD-01740-NL 17-06-2021