

טיפול באיקקלומין

ספירת ימי המחזור נעשית על פי יום קבלת הוסת, הנחשב כיום מספר 1 במחזור, ונמשכת באופן עוקב (28... 3, 2, 1) עד ליום קבלת הוסת הבא.

עליך לקחת את התרופות עפ"י ההנחיות הבאות:

1. **איקקלומין:** החל מהיום ה-4 או ה-5 לוסת, במשך 5 ימים עליך לקחת 1-3 טבליות ליום (על פי הנחיית הרופא). אין חשיבות לשעת הנטילה ואם את נוטלת יותר מכדור אחד ליום אפשר לבלוע אותם ביחד.
2. **אסטרופם 2 מ"ג:** החל מהיום ה-8 למחזור, טבליה אחת בבקר ואחת בערב למשך כשבוע או עד לקבלת זריקת כוריון/ אוביטרל. מטרת תרופה זו לשפר את הריר הצוארי ואת רירית הרחם.
3. עליך לקבוע מועד ל בדיקת אולטרסאונד בימים 12-14 למחזור. מטרת הבדיקה, מעקב להתפתחות הזקימים ולקביעת מועד הביוץ.
4. עפ"י תוצאות האולטרסאונד תקבלי הנחיות למועד מתן זריקת **אוביטרל**. זריקה זו ניתנת לשריר העכוז (כוריון) או תת-עורית (אוביטרל) ומטרתה לגרום לביוץ. עליך להביא את אמפולות אוביטרל כאשר את מגיעה לבדיקת האולטרסאונד.
5. לאחר מתן האוביטרל תקבלי הנחיות למועד קיום יחסי מין או מועד ביצוע הזרקה זרע תוך רחמית.
6. במידת הצורך תקבלי הנחיות לנטילת תכשיר פרוגסטטיבי, טבליות או נרות, במשך שבועיים לאחר מתן האוביטרל.
7. במידה ולא תופיע וסת במועד הצפוי יש לבצע בדיקת דם להריון ולפנות למרפאה. במידה ותופיע וסת, ויש מקום/ תכנון לטיפול נוסף, עליך לפנות למרפאה עד היום השלישי למחזור.

טיפול באיקקלומין עלולות להיות תופעות לוואי כמו גלי חום, כאבי בטן קלים, אי נוחות בשדיים, בחילות והקאות והפרעות ראייה. תופעות אלו אינן שכיחות ועל פי רוב נעלמות עם הפסקת הטיפול. במידה ומופיעה הפרעת ראייה יש להפסיק את הטיפול מיידית. בטיפול איקקלומין קיים סיכון להריון מרובה עוברים.

בהצלחה,

מכון אורלי

צוות