

Oriënterend Fertiliteitsonderzoek (OFO)

Inleiding

Oriënterend Fertiliteitsonderzoek (OFO)



Jullie komen binnenkort naar het ziekenhuis voor een Oriënterend Fertiliteitsonderzoek. Dit wordt ook wel OFO genoemd. Dit is een onderzoek om erachter te komen wat de oorzaak kan zijn, waardoor het niet lukt om zwanger te worden. Meestal vinden we een reden waarom dat niet lukt.

Soms vinden we geen duidelijke reden.

Hier krijgt u meer informatie over het Oriënterend Fertiliteitsonderzoek.

Het Oriënterend Fertiliteitsonderzoek

Video

Video voice-over

Jullie hebben een kinderwens. Helaas is het nog niet gelukt om zwanger te worden.

Daarom komen jullie naar het ziekenhuis voor een OFO. Dit staat voor Oriënterend Fertiliteitsonderzoek.

Tijdens dit onderzoek kijken we of er een oorzaak is, waardoor het niet lukt om zwanger te worden.

Eerst hebben jullie een gesprek met een zorgverlener. Die onderzoekt jullie gezondheid.

De zorgverlener stelt daarvoor verschillende vragen, zoals:

Hoe lang proberen jullie al zwanger te worden?

Bent u eerder zwanger geweest?

Gebruiken jullie medicijnen?

Komen er ziektes voor in jullie familie?

Door alle vragen te beantwoorden krijgt de zorgverlener een goed beeld van jullie situatie.

Na het gesprek krijgen jullie verschillende onderzoeken.

Bijvoorbeeld een bloedonderzoek.

Een echo van de baarmoeder.

Of een spermaonderzoek.

Welke onderzoeken jullie krijgen, hangt af van jullie situatie en wensen.

Na alle onderzoeken hebben jullie weer een gesprek met de zorgverlener. Jullie bespreken dan de uitslagen van alle onderzoeken en of er een behandeling nodig is.

Voorbeelden van vragen



Voorbeelden van vragen zijn:

- Wat is jullie beroep?
- Vragen over Leefstijl: o.a. roken, gewicht, medicatie
- Heeft een van jullie ooit een SOA (seksueel overdraagbare aandoening) gehad?
- Heeft een van jullie negatieve ervaringen met seks?
- Hoe lang duurt uw ongesteldheid?

Vragenlijst

Voor de afspraak krijgen jullie een vragenlijst toegestuurd. Vul deze vragenlijst allebei in.



Schrijf uw vragen op



De zorgverlener stelt u tijdens het gesprek vragen. U mag natuurlijk ook zelf vragen stellen. Bedenk van te voren welke vragen u wilt stellen. Schrijf de vragen op en neem deze mee naar het gesprek met de zorgverlener.

Onderzoeken bij de vrouw

Het vruchtbaarheidsonderzoek bestaat uit verschillende onderzoeken bij de vrouw. Welke onderzoeken er bij u worden gedaan, hangt af van uw situatie.

Vaginale echo



Een vaginale echo is een inwendige echo. De zorgverlener brengt dan een echokop in uw vagina. Zo kan de zorgverlener uw baarmoeder en eierstokken bekijken.

Bloedonderzoek



Soms moet u ook bloed laten prikken. Met een bloedonderzoek kijkt de zorgverlener bijvoorbeeld naar de hormonen in uw bloed.

Cyclus analyse



Bij een cyclus analyse kijkt de zorgverlener naar het patroon van uw ongesteldheid.

Hysterosalpingografie (HSG)

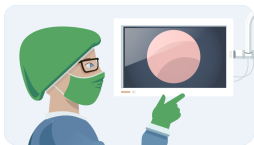


Sommige vrouwen krijgen ook een hysterosalpingografie (HSG). Dit heet ook wel een baarmoederfoto. Met een HSG onderzoekt de zorgverlener of uw eileiders open zijn. Dit gebeurt op de afdeling Radiologie. Via een dun slangetje spuit de zorgverlener contrastvloeistof in uw baarmoeder.

Ondertussen maakt de zorgverlener foto's om te zien of uw eileiders open zijn. Een dag na het onderzoek maakt de zorgverlener nog een buikfoto.

Meestal wordt dit onderzoek in een later stadium verricht.

Kijkoperatie in de buikholte



Soms is het nodig om met een kijkoperatie in de buik te kijken. Tijdens de kijkoperatie onderzoekt de gynaecoloog uw baarmoeder, eileiders en het gebied eromheen.

Onderzoeken bij de man

Het vruchtbaarheidsonderzoek bestaat uit verschillende onderzoeken bij de man. Welke onderzoeken er bij u worden gedaan, hangt af van uw situatie.

Spermaonderzoek

Bij een spermaonderzoek wordt uw sperma onderzocht. De zorgverlener kijkt dan of er zaadcellen in uw sperma zitten, of deze goed bewegen en hoe deze eruit zien.



Bloedonderzoek



Soms moet u ook bloed laten prikken. Met een bloedonderzoek kijkt de zorgverlener naar de hormonen in uw bloed.

Leefstijl

Stoppen met roken



De kans op een zwangerschap is kleiner als u of uw partner rookt. Roken geeft ook meer risico's voor uw ongeboren kind. Ze zijn vaak te klein en komen vaker in de couveuse. Stoppen met roken is niet makkelijk, maar het kan wel. Het is ook een vooraarde om te starten met een eventuele behandeling! Bespreek dit met uw arts.

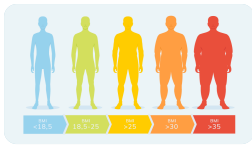
Foliumzuur en vitamine D



Wij adviseren de vrouw om foliumzuur (vitamine B11) en vitamine D te slikken. Doet u dit nog niet? Begin hier dan direct mee.

Overgewicht

Heeft u overgewicht? Dan adviseren wij u om op een gezonde manier af te vallen.



Wij berekenen uw BMI (Body Mass Index). Dat is een internationale maat, die laat zien of u een gezond gewicht hebt voor uw lengte. Is uw BMI hoger dan 35, dan moet u eerst afvallen voordat wij een vruchtbaarheidsbehandeling starten. Hierbij kunnen wij u eventueel

begeleiding aanbieden.

Het kan ook helpen om met een zorgverlener te praten. Bijvoorbeeld met uw arts, een maatschappelijk werker of een psycholoog.

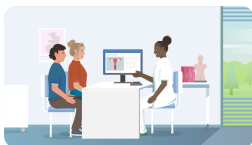
Drugs en alcohol



Alcohol en drugs hebben invloed op de vruchtbaarheid. Het kan ervoor zorgen dat u tijdelijk onvruchtbaar bent. Gebruik daarom geen alcohol en drugs.

De uitslag

In gesprek



Samen met de zorgverlener bespreken jullie de uitslag van de onderzoeken. Ook bespreken jullie wat de kans is om op een natuurlijke manier zwanger te worden.

Reden gevonden



Is de reden waarom u niet zwanger wordt gevonden? Dan bespreken jullie of het mogelijk is om een behandeling te krijgen. De zorgverlener vertelt u dan over de behandeling, de kans op zwangerschap per behandeling en de mogelijke bijwerkingen. Soms is behandeling niet mogelijk. Uw zorgverlener bespreekt dit met u.

Geen reden gevonden

Is er geen reden gevonden waarom u niet zwanger wordt? Dan kan het zijn dat jullie door moeten gaan met het proberen om zwanger te worden op de natuurlijke manier. Jullie proberen dit tussen



de zes en 12 maanden. Bent u daarna nog niet zwanger? Maak dan weer een afspraak met de zorgverlener.

Emoties



Als het niet lukt om zwanger te worden, kan dat veel emoties oproepen. Het is goed om over uw gevoelens te praten. Bijvoorbeeld met uw partner, familie of vrienden. Het kan ook helpen om met een zorgverlener te praten. Bijvoorbeeld met uw gynaecoloog, een maatschappelijk werker of een

psycholoog.

Meer informatie

Patiëntenvereniging



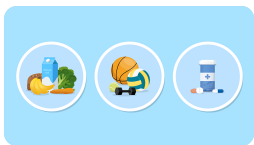
Freya is een bekende patiëntenvereniging voor problemen met de vruchtbaarheid. Kijk op www.freya.nl (<http://www.freya.nl>) voor meer informatie.

Tips



ZwangerWijzer geeft meer informatie over zwanger worden door het beantwoorden van vragen. Kijk op www.zwangerwijzer.nl (<http://www.zwangerwijzer.nl>) voor meer informatie.

Gezond zwanger worden



Wilt u tips over gezond zwanger worden? Kijk dan op <https://www.strakswangerworden.nl/>
[.https://www.strakswangerworden.nl/](https://www.strakswangerworden.nl/).