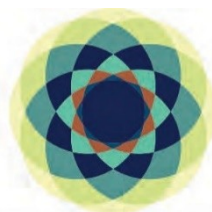


WIJNLAND

Fertilidade

Folheto de Informação ao Paciente

A Wijnland Fertility é uma clínica de fertilidade focada no paciente situada em Stellenbosch. Os nossos planos de tratamento individualizado englobam o seu bem-estar psicológico e cuidados de saúde integrados, mantendo ao mesmo tempo um tratamento clínico baseado nas melhores práticas e comprovado.



WIJNLAND

Fertilidade

Bem-vindo à Wijnland Fertility

"Caminhe connosco e deixe que a nossa família o ajude a começar a sua"

Caro Paciente,

Bem-vindo e obrigado por escolher a Wijnland Fertility. Somos muito sensíveis ao que fazemos e esforçar-nos-emos por tornar a sua experiência tão fácil quanto possível.

Este folheto informativo foi compilado para explicar as nossas políticas e procedimentos clínicos para assegurar que recebe os melhores cuidados focados no paciente. Se tiver alguma questão relacionada com estas políticas, por favor, sinta-se à vontade para pedir assistência a qualquer membro do pessoal. Se tiver alguma sugestão que nos possa ajudar a melhorar o nosso serviço, por favor, informe o pessoal.

Desejamos-lhe o melhor para o seu tratamento!



A nossa equipa

Especialistas em Fertilidade / Medicina Reprodutiva

Dr. Johannes van Waart

Dr. Paul Dalmeyer

Ginecologista e Obstetra

Dr. Candice Morrison (Especialista em Tratamento de Infertilidade)

Coordenadores da FIV

Sr. Celeste Louw (Centro cirúrgico, pacientes obstétricos)

Sr. Ilse Boshoff (FIV e Coordenador de Fertilidade)

Sr. Violet Augustus (FIV e Coordenador de Fertilidade)

Sr. Darrell Marais (Coordenador da Maternidade e Ginecologia)

Pessoal do Centro cirúrgico

Sr. Celeste Louw (Chefe do Centro cirúrgico)

Embriologistas

Birgit Wager

Dylan Ramsay

Cheyenne Steyn

Libby Meiring

Mestre em Aconselhamento Psicológico para Infertilidade

Lizanne Van Waart

Dietista

Dra. Sunita Potgieter

Contabilidade

Hildegard Isaacs (Contabilidade, Van Waart Inc. e Centro cirúrgico do Wijnland)

Sunette Vogel (Contabilidade, Wijnland Fertility)

Receção

Natasha Kotze (Dr. Van Waart) (Dr. Dalmeyer) Anne Fletcher (Dr. Morrison) Sunette Vogel (Wijnland Fertility)

Assistente Administrativo e de Cuidados ao Paciente

Marilyn van der Merwe

Gestor Financeiro (CFO)

Contacte-nos

Horário de expediente

Segunda a quinta-feira: 7h00 - 17h00

Sexta-feira: 7h00 - 16h00

Sábado, Domingo

e feriados: 8h00 - 9h00 (Apenas ecografias e procedimentos do ciclo de fertilidade)

As marcações são feitas até às 17h00. Os pacientes só são vistos ao fim-de-semana durante os ciclos de tratamento. Não serão agendadas visitas de rotina num fim-de-semana.

Chamadas telefónicas

Temos um sistema automatizado para lhe dar o acesso mais rápido ao nosso pessoal. Existem opções de marcação de consultas, faturação, laboratório e enfermeiros. Todo o pessoal tem disponibilidade de correio de voz se não puder atender o telefone. Os enfermeiros atenderão o telefone a menos que estejam a dar assistência ao médico ou a um paciente. Todos os pacientes que telefonarem para o consultório antes das 14h00 receberão uma chamada de volta no mesmo dia. As chamadas telefónicas depois das 14h00 podem não ser devolvidas até ao dia útil seguinte. O *voicemail* dos enfermeiros está disponível 24 horas por dia, caso queira telefonar e deixar uma mensagem fora do horário de expediente. O *voicemail* será processado no dia útil seguinte. As mensagens de *voicemail* deixadas num fim-de-semana são processadas na segunda-feira de manhã. A nossa enfermeira de FIV está de serviço aos fins-de-semana até às 10h00 para pacientes em ciclos de tratamento. Temos um médico de plantão 24 horas por dia para emergências médicas.



E-mail

O nosso consultório tem um sistema de correio eletrónico conveniente para os pacientes. Se desejar a correspondência por e-mail, terá de nos fornecer o seu e-mail pessoal ao preencher o formulário de registo. Por favor, certifique-se de que o formulário está preenchido corretamente.

- Para contactar o nosso pessoal relativamente aos ciclos de tratamento, pode enviar um e-mail para:
ivf@wijnlandfertility.co.za ou treatment@wijnlandfertility.co.za
- Qualquer pedido de informação geral do escritório pode ser enviado para info@wijnlandfertility.co.za.
- Para consultas e reservas no Centro cirúrgico: nursing@wijnlandfertility.co.za
- Finanças: Accounts@wijnlandfertility.co.za ou Accounts@vanwaart.co.za

Os e-mails não serão respondidos após as 16h00 ou durante os fins-de-semana. Se enviar um e-mail após as 16h00 ou durante os fins-de-semana, receberá uma resposta no dia útil seguinte.

Crianças

Em consideração a todos os pacientes, devemos pedir que as crianças não o acompanhem a visitas ao consultório, consultas ou procedimentos laboratoriais. Teremos todo o prazer em tomar providências especiais para que os pacientes tragam os seus "milagres", uma vez que todo o pessoal aguarda com expectativa estas visitas. Mais uma vez, devemos ser sensíveis aos sentimentos e necessidades de todos os nossos pacientes e apreciar a vossa cooperação nesta matéria.

Receitas

Os médicos aprovarão as renovações de receitas apenas durante o horário de expediente. Os pedidos de pílulas anticoncepcionais e receitas de rotina devem ser feitos antes das 14h00 ou podem não ser aprovados até ao dia útil seguinte. Não se esqueça de pedir a sua receita antes de ficar completamente sem medicamentos. Os medicamentos de infertilidade serão dispensados, conforme necessário, à medida que o tratamento progride.

Resultados laboratoriais diários durante o tratamento

Uma vez iniciado o tratamento de fertilidade, virá às nossas instalações para fazer ecografias e análises sanguíneas. As análises ao sangue não são feitas na clínica, mas os pacientes recebem um formulário de pedido para que sejam feitas na Patologia. Um PathCare está convenientemente localizado no nosso bloco de escritórios para este fim. É melhor fazer as análises ao sangue durante o período da manhã. Os resultados das análises ao sangue estão normalmente disponíveis antes das 15h00. Contactá-lo-emos com instruções caso não tenha recebido nenhuma na sua visita. Esforçamo-nos por enviar os resultados das

análises ao sangue por telefone antes das 15h00, mas alguns dias pode ser mais tarde, pois os médicos têm de assinar primeiro todos os resultados e, portanto, os resultados podem ser feitos apenas às 15h00. Se não tiver recebido uma chamada telefónica até às 15h45, por favor telefone e fale com uma enfermeira de fertilidade através do número +27 21 882 9666.

Confidencialidade

O nosso consultório dedica-se a manter a confidencialidade dos nossos pacientes. Todos os detalhes e tratamentos dos pacientes são tratados com a máxima confidencialidade. Para este fim, não divulgaremos qualquer informação sem o consentimento escrito do paciente. Não podemos discutir o tratamento com outros membros da família, tais como mães ou irmãs, a menos que tenha sido concedida autorização nos casos em que seja necessária a tradução.

Marcações não comparecidas e canceladas

Se não puder comparecer a uma marcação agendada, por favor cancele com o nosso escritório com pelo menos 24 horas de antecedência. Isto dá ao nosso consultório a oportunidade de disponibilizar essa hora de consulta a outro paciente. Marcações não comparecidas ou marcações canceladas com menos de 24 horas de antecedência terão uma multa de R350.

Pagamento

Somos contratados sem assistência médica; por conseguinte, será obrigado a pagar a sua conta antes de deixar o consultório. Não serão iniciados novos ciclos de tratamento se houver um saldo pendente na sua conta. Todos os pagamentos são adiantados. Todas as taxas são devidas e pagáveis na data do serviço. Se tiver alguma questão relativa a honorários, por favor contacte o nosso Departamento de Contabilidade para obter assistência. Se estiver num ciclo FIV ou num ciclo de Transferência de Embriões Congelados, é pago um depósito no Dia 3 do seu ciclo. Se o seu Dia 3 cair num fim-de-semana, o depósito pode ser transferido via EFT ou o pagamento pode ser efetuado na segunda-feira seguinte.

Marcações de novos pacientes

A sua primeira consulta, muitas vezes chamada "Consulta a Novos Pacientes", tem normalmente uma duração de 30-45 minutos. Durante esta consulta reunir-se-á com o seu médico para rever o seu historial médico, histórico de fertilidade e, no seu caso, serão discutidas as possíveis causas de infertilidade. Será realizado uma ecografia transvaginal. Sairá com uma compreensão das opções de tratamento mais promissoras e da probabilidade de sucesso.

Temos enfermeiras especializadas registadas, chamadas de Coordenadoras FIV, que se dedicam à assistência a novos pacientes. Podem responder a quaisquer perguntas que possa ter sobre a sua visita à nossa clínica, e podem explicar os formulários e outras informações que terá de fornecer antes da sua primeira marcação. Esta informação fornecerá ao seu médico detalhes que são importantes e relevantes para os seus cuidados reprodutivos.

Idealmente, gostaríamos de receber as suas informações pelo menos alguns dias antes da sua primeira marcação. Isto dará ao seu médico tempo para rever os seus registos antes de se encontrarem. Se não puder enviar a papelada a tempo de nos chegar antes da sua marcação, leve a informação consigo, e chegue pelo menos 30 minutos antes da sua marcação para que possamos preparar o seu ficheiro.

Testes

Por favor, veja abaixo os testes a serem feitos antes da sua primeira visita ao seu especialista em fertilidade.

PARCEIRO FEMININO

- Anticorpos HIV I e II
- RPR (sífilis)
- Antígeno de superfície da hepatite B
- Anticorpos contra a hepatite C
- Imunidade à Rubéola
- Dia 3 FSH (em caso de FIV)
- AMH (pacientes com mais de 37 anos)
- TSH
- Prolactin
- Registos de HSG/Histeroscopia/
Laparoscopia - se previamente feito por outro ginecologista.

PARCEIRO MASCULINO

- Anticorpos HIV I e II
- RPR (sífilis)
- Antígeno de superfície da hepatite B
- Anticorpos contra a hepatite C
- Análise ao sémen
(Este teste deve ser feito de preferência pelo Laboratório de Fertilidade da Wijnland. Por favor, consulte a secção sobre Análise ao Sémen)

*Note que todos os testes acima referidos têm de ter menos de seis meses na altura em que vier fazer o seu tratamento.

Análise ao sémen

Uma análise ao sémen avalia certas características do sémen de um homem e do esperma nele contido. É feito para ajudar a avaliar a fertilidade masculina.

Instruções para transferir uma amostra de sémen para análise ou inseminação

Por favor, siga os passos para permitir a transferência de uma amostra ótima de sémen:

1. É preferível um período de 2-4 dias de abstinência sexual antes de transferir a amostra. Pode transferir o sémen em casa ou na clínica.
2. Marcar / confirmar a sua marcação com o laboratório com pelo menos 1 dia de antecedência (data e hora). O laboratório aceitará amostras de sémen para análise das 8h30 às 13h00 às quintas-feiras. O congelamento do esperma deve ser discutido com o pessoal do Laboratório antes de trazer uma amostra.
3. Esvazie a sua bexiga.
4. Lave as suas mãos com água e sabão. Lave a glande do pénis com água e seque.
5. Transfira a amostra para o recipiente esterilizado fornecido (através da masturbação).
6. Feche bem o recipiente (por favor certifique-se disso!) e preencha o seu nome e a hora na etiqueta.

NOTE: NÃO SERÁ ACEITE NENHUMA AMOSTRA SE O SEU NOME NÃO CONSTAR DO RÓTULO.

7. Devolva a amostra ao laboratório o mais cedo possível, de preferência no prazo de 30 min a 1 hora.

Por favor, mantenha a amostra perto do seu corpo ou perto da temperatura corporal durante o Inverno. A sua esposa/parceiro pode ajudá-lo a transferir a amostra, mas só pode ajudar usando as suas mãos.

Congelamento de esperma

O esperma pode ser congelado para tratamento futuro no caso de um paciente com cancro ou de um paciente com uma contagem muito baixa. Se o parceiro masculino não puder estar presente para tratamento, podemos também armazenar o esperma para quando for necessário num tratamento de fertilidade. Antes que uma amostra possa ser congelada é necessário fazer as seguintes análises ao sangue (se não for feito antes):

- Anticorpos HIV I e II
- RPR (sífilis)
- Antígeno de superfície da hepatite B
- Anticorpos contra a hepatite C

Por favor, marque uma reunião com o laboratório depois de ter feito as análises ao sangue. É importante ter pelo menos 2-4 dias de abstinência antes de fornecer a amostra para congelação. Os custos serão fornecidos pelo laboratório e será cobrada uma taxa mensal de armazenamento. Por favor leia a secção de análise ao sémen para ver como uma amostra deve ser produzida.



Opções de tratamento de fertilidade

1. Indução da ovulação

A indução da ovulação com relações sexuais temporizadas é o primeiro passo na gestão da infertilidade. A paciente virá para uma ecografia no terceiro ou quarto dia do seu ciclo menstrual. Será emitida uma receita para os comprimidos a serem tomados do dia 4 ao dia 8 do ciclo de tratamento. Será feita outra ecografia no dia 10 ou 11 para monitorizar o desenvolvimento folicular. Será feita uma série de análises diárias ao sangue LH na Patologia (note-se que a sua taxa para os testes não está incluída na tarifa do pacote). Uma vez identificado um pico LH, geralmente a ovulação tem lugar 36-40 horas mais tarde. O casal é então aconselhado a ter relações sexuais.

Indicações para a indução de relações sexuais/ ovulação por tempo determinado:

- Pacientes que não tentam engravidar há demasiado tempo.
- Pacientes que são mais jovens e sem fator masculino.
- Se o parceiro feminino não ovular.

2. Inseminação Artificial

A IIU (Inseminação intra-uterina) é também conhecida como Inseminação Artificial (IA) e consiste na indução da ovulação e na inserção de esperma no útero no momento da ovulação. Pelo menos uma trompa de falópio que conduz do útero ao ovário deve funcionar normalmente para que os espermatozoides alcancem um óvulo ovulante. É utilizada uma amostra de sémen do marido/parceiro ou doador de esperma, que precisa de ser lavada e preparada para o procedimento de inseminação a fim de selecionar a população de esperma mais fértil. Isto aumenta três vezes as probabilidades de engravidar em comparação com as

tentativas em casa com indução de ovulação e a taxa média de gravidez é de 5% a 15% por ciclo, dependendo do diagnóstico e da idade feminina. Após três a quatro IIU terem falhado, a fertilização in vitro é normalmente o passo seguinte a considerar.

O paciente virá para uma ecografia no 3º ou 4º dia do seu ciclo menstrual. Será emitida uma receita para comprimidos a serem tomados entre o dia 4 e o dia 8 do ciclo de tratamento ou medicação de estimulação injetável. Será feita outra ecografia no dia 10 ou 11 para monitorizar o desenvolvimento folicular. Será feita uma série de análises diárias ao sangue LH na Patologia (note-se que a sua taxa para os testes não está incluída na tarifa do pacote).

procedimento de aspiração) uma a duas horas antes da ovulação.

Indicações para IIU

Fatores femininos

- Infertilidade inexplicada
- Endometriose leve
- Falha na ovulação (anovulação que pode ser indicada por ciclos menstruais irregulares)
- Casais do mesmo sexo feminino
- Mulheres solteiras

Fatores masculinos

- Parâmetros de espermatozoides normais ou bons
- Esperma congelado (se o marido estiver ausente durante o tempo de ovulação)
- Disfunção sexual ou ejaculação retrógrada
- Espermatozoides doadores

3. Fertilização in vitro (FIV), incluindo injeção intra-citoplasmática de esperma (ICSI)

A fertilização in vitro significa que a fertilização do(s) óvulo(s) pelo esperma ocorre fora do corpo num laboratório especial de cultura de FIV que imita o ambiente das trompas de falópio e do útero o mais próximo possível. Em resumo, a FIV implica uma estimulação inicial para conseguir uma "super" ovulação (estimulação dos ovários para crescerem mais do que um óvulo), seguida da recuperação dos óvulos (chamada

duas horas antes da ovulação. Isto é feito sob sedação no nosso Centro cirúrgico. O sêmen do marido (ou parceiro ou doador) é preparado. O esperma é adicionado aos óvulos e incubado no laboratório de fertilização in vitro durante a noite para permitir a fertilização. Um dos embriões em desenvolvimento resultante é então devolvido (chamado procedimento de transferência de embriões) ao útero cinco dias após a fertilização.

Indicações para ICSI (Injeção intracitoplasmática de espermatozoides – ICSI, na sua sigla em inglês)

Feminino

- Fertilização FIV falhada
- Idade avançada masculina e/ou feminina

Homem

- Fator masculino, incluindo contagem baixa, esperma testicular

Com a FIV, o esperma preparado será colocado com os óvulos e deixado na incubadora durante a noite. Os espermatozoides podem então penetrar e fertilizar os óvulos da mesma forma que aconteceria naturalmente nas trompas de Falópio. A taxa de fertilização (quantos dos óvulos fertilizam) não pode ser prevista. Por vezes, alguns dos óvulos não fertilizam e, muito raramente, nenhum dos óvulos consegue fertilizar. As razões para o fracasso da fertilização nem sempre podem ser estabelecidas, mas nestes casos, a ICSI seria normalmente sugerida no tratamento seguinte.

O método seguinte chama-se ICSI (Injeção intracitoplasmática de espermatozoides) e é uma técnica laboratorial muito especializada. Com a ICSI, um único esperma é injetado com uma micro-agulha

diretamente no óvulo. O método ICSI não garante a fertilização do óvulo - os espermatozoides devem ainda realizar os processos biológicos necessários para fertilizar o óvulo com sucesso.



A decisão sobre o método a ser utilizado será discutida consigo antes do início do tratamento e dependerá de vários fatores, como diagnóstico, historial e outras indicações específicas. No dia da aspiração, o embriologista e/ou o médico podem também decidir alterar o método de inseminação se houver indicações para o fazer (por exemplo, número de óvulos, qualidade dos óvulos e qualidade da amostra de esperma). Isto será discutido consigo.



Cultura e Desenvolvimento Embrionário

Os óvulos serão avaliados no dia seguinte para ver quantos foram fertilizados (Dia 1). Chamá-la-emos para a informar sobre os resultados. Os óvulos fertilizados são agora conhecidos como zigotos e podem começar a desenvolver-se em embriões. Nem todos os óvulos fertilizados se desenvolvem em embriões, mas a maioria desenvolve. A qualidade do desenvolvimento embrionário será avaliada por um sistema de classificação científica, que nos orientará na seleção dos embriões com maior potencial de implantação a colocar no útero. O embriologista irá informá-lo sobre o desenvolvimento embrionário.

A Transferência de Embriões

O procedimento de transferência de embriões será feito no Dia 5 (na opção de custo padrão Dia 3), dependendo principalmente de quantos embriões de boa qualidade se desenvolveram.

O protocolo da nossa clínica é de transferir apenas um embrião por ciclo. Em casos excepcionais, dois embriões podem ser transferidos ao critério do médico assistente e do embriologista assistente. Dependerá em grande parte da qualidade dos embriões.

Se qualquer excesso de blastocistos de alta qualidade permanecer em cultura após a transferência, eles podem ser congelados e armazenados para uso futuro, ou doados ou descartados. Por favor, fale com o médico e/ou o embriologista sobre o congelamento, o descarte ou a doação de embriões excedentários antes de iniciar o tratamento de fertilidade para garantir que você e o seu parceiro tenham tempo suficiente para pensar sobre estas opções e tomar uma decisão bem informada.

A enfermeira ou o embriologista telefonar-lhe-á para a informar quando o procedimento de transferência ocorrerá. Ser-lhe-á dada informação sobre a preparação do procedimento de transferência. Isto incluirá também ter uma bexiga cheia. Estará consciente e o seu marido/parceiro poderá estar consigo na sala de procedimentos.

O seu útero será visualizado através de uma ecografia trans-abdominal e o médico utilizará um espéculo para visualizar o colo do útero. Os embriões serão arrastados para um cateter fino e colocados no útero. Os embriões serão libertados lentamente para o útero - você e o seu parceiro poderão ver isto no ecrã da ecografia! A sua bexiga será então esvaziada pelo médico com o uso de um cateter.

Pode deitar-se e descansar durante 20 a 40 minutos após a transferência. Se tiver embriões excedentários no laboratório, o embriologista falará consigo sobre a sua decisão e/ou instruções sobre o tratamento dos seus embriões excedentários. O embriologista dar-lhe-á os formulários de consentimento aplicáveis para assinar. Também receberá formulários com um resumo do número de óvulos recuperados, o número de fertilizados, quantos embriões foram transferidos, quantos foram deixados em cultura e quando pode fazer os testes de gravidez.

Poderá então ir para casa e continuar com as suas atividades diárias. Aconselhamo-lo a ter calma no dia da transferência. Pode conduzir um carro, se necessário. O embriologista telefonar-lhe-á alguns dias após a transferência para lhe dar feedback sobre o desenvolvimento posterior e/ou congelamento dos seus embriões excedentários, quando aplicável.

O Teste de Gravidez

O teste de gravidez pode ser realizado 12 dias após a recuperação do óvulo. Um teste beta-HCG quantitativo do sangue é o mais preciso e pode ser feito em qualquer laboratório patológico (Pathcare, Ampath, etc.) mais próximo de si. Dar-lhe-emos os formulários de patologia com os testes já marcados após o procedimento de transferência, para que possamos receber os resultados. Pode simplesmente telefonar-

nos no dia em que tiver o seu sangue colhido e iremos acompanhar os resultados e telefonar-lhe assim que estiverem disponíveis.

Se não estiver na África do Sul na altura da sua análise ao sangue, deve ser enviada uma cópia do resultado para o médico ou clínica (via fax ou e-mail).

Preparação para Tratamento

A infertilidade pode ser tanto física como emocionalmente desafiante, mas existem estratégias que o ajudarão no seu tratamento. É importante compreender o mais possível as suas opções de tratamento e estar bem informada sobre os procedimentos.

Encorajamo-la a escrever as suas perguntas e a discuti-las com a sua enfermeira, médico ou conselheiro durante as suas visitas. Também oferecemos eventos educacionais que fornecem informação fidedigna e precisa e programas mente-corpo para ajudar a gerir o stress que frequentemente acompanha a infertilidade. Finalmente, encontrará muita informação aqui no nosso website na secção "Informação ao Paciente".

A maioria das ajudas médicas não cobre o tratamento de fertilidade, nalguns casos poderá reclamar as suas ecografias de volta. No entanto, a consulta tem de ser paga no dia da sua marcação

Para marcar um encontro, pode contactar o nosso rececionista, Maurishin, através do número 021 882 9666, pode também dar uma vista de olhos no nosso sítio web em www.wijnlandfertility.co.za para ver as nossas estatísticas e obter mais informações.

Pacientes Internacionais

A nossa clínica de fertilidade está baseada em Stellenbosch, que fica a cerca de 35 km do Aeroporto Internacional da Cidade do Cabo.

A nova taxa de consulta de pacientes inclui uma ecografia, um teste de Papanicolaou se não tiver feito nenhum recentemente e a conceção de um plano de tratamento personalizado. Receberá um relato separado dos patologistas para analisar o papanicolau.

Todos os custos aplicáveis serão discutidos consigo em detalhe assim que soubermos qual a opção de tratamento que melhor lhe convém. Há também uma opção de custo padrão disponível, no entanto o médico aconselhará se esta for uma opção para si.

Traga todos os resultados de testes aplicáveis (por exemplo, análise de esperma, as suas análises ao sangue, por exemplo, rubéola, TSH, prolactina, relatórios do centro cirúrgico, relatórios de embriões, etc.).

Ao decidir vir para tratamento ou clínica, existem 2 opções:

Três semanas de estadia na África do Sul (Viajará uma vez):

- Chegue à nossa clínica alguns dias antes do seu ciclo menstrual estar previsto.
- Faça todas as análises e ecografias de sangue investigativos na nossa clínica



- Comece a medicação do 3º dia do seu ciclo.

Todos os nossos pacientes internacionais precisam idealmente de estar a tomar uma pílula contraceptiva oral um mês antes de chegarem para o seu ciclo de tratamento, exceto se houver contra-indicações.



Dispomos de alojamento muito acessível a curta distância da nossa clínica - por conseguinte, os nossos pacientes em viagem podem ter a certeza de que este stress está resolvido. O apartamento de self-catering, chamado "Lovemore Shack" está situado em frente a um complexo comercial onde estão disponíveis refeições prontas para comprar para a sua conveniência.

Duas (2) semanas de estadia na África do Sul: (Irá viajar duas vezes para a África do Sul)

- Voar para a África do Sul para a consulta inicial ou se houver outra patologia (por exemplo, uma histeroscopia para remoção de um pólipo ou uma remoção laparoscópica de um fibróide) que precise de ser tratada antes de se iniciar um ciclo de FIV.
- Obterá um plano de tratamento individualizado, receberá medicação de fertilidade e resultados de análises sanguíneas e depois regressará a casa.
- Aguarde o dia 1 do seu período (o início do ciclo de tratamento). No dia 2 do seu ciclo é necessário fazer uma série de análises ao sangue. No dia 3 é feita uma ecografia transvaginal. A medicação é iniciada no Dia 3, desde que as suas análises ao sangue e a sua ecografia acima mencionadas estejam normais.
- Chegada à clínica no Dia 7

Consulta de acompanhamento

Os resultados das suas análises e investigações poderão ter de ser discutidos consigo pelo nosso ginecologista e enfermeira especializada numa consulta de acompanhamento. Estes testes incluem:

- Análise ao sangue
- Análise de espermatozoides

Todas as opções de tratamento serão discutidas em pormenor e ser-lhe-á fornecida informação escrita. Se for um paciente da Wijnland Fertility, também pode obter apoio psicológico de um conselheiro especializado para falar sobre quaisquer questões ou preocupações que possa ter.



Sessão de informação sobre pré-tratamento

Após a sua primeira consulta com um dos médicos, todos os pacientes que frequentam a Wijnland para tratamento de fertilidade terão de assistir a uma sessão de informação de pré-tratamento com o especialista em fertilidade, conselheiro e embriologista antes de iniciarem o seu primeiro ciclo de tratamento de FIV.

Durante esta sessão ser-lhe-á dada informação detalhada sobre o seu tratamento, incluindo possíveis efeitos secundários. Terá também a oportunidade de fazer perguntas e receberá instruções sobre como administrar a sua medicação. No final da sessão, ser-lhe-á pedido que preencha vários formulários de consentimento para que possamos empreender o seu tratamento.

Se estiverem a ser tratados como um casal, ambos os parceiros são obrigados a assistir à sessão de informação.



Sessão de informação sobre o tratamento FIV e ICSI

Esta é uma sessão de informação que deve ser realizada antes do Dia 1 do ciclo da FIV. A sessão inclui informação detalhada sobre o que esperar durante o seu ciclo de tratamento, incluindo uma palestra sobre os aspetos laboratoriais do tratamento por um dos embriologistas. Também será visto individualmente por uma enfermeira de fertilidade antes de preencher os seus formulários de consentimento. Deverá esperar estar na Clínica durante aproximadamente duas horas para esta sessão.

Se o inglês for a sua segunda língua e precisar de um intérprete, marcaremos uma sessão individual para si. Pode trazer o seu próprio tradutor ou contactar uma enfermeira para ajuda na procura de um tradutor.

Sessão de informação IIU/OI/FET (Transferência de Embriões Congelados)

Estas sessões são realizadas como consultas individuais em qualquer manhã para ver a Enfermeira ou Conselheira e duram aproximadamente 30 minutos.

Aconselhamento

A Wijnland Fertility Clinic oferece um serviço de aconselhamento confidencial que está disponível para dar apoio a todos os pacientes encaminhados para o Centro.

O aconselhamento é opcional para a maioria das pessoas, mas se estiver a receber ou a doar óvulos, esperma ou embriões, ser-lhe-á exigido que tenha aconselhamento sobre as implicações como parte do seu tratamento.

Pode optar por vir sozinha ou com o seu

parceiro. Cada sessão individual tem a duração de 50 minutos e tem lugar na Counselling Suite no primeiro andar do Centro. As consultas estão disponíveis de segunda a sexta-feira.

Recomendação de aconselhamento e apoio psicológico

Qualquer membro da equipa de fertilidade pode encaminhá-lo ou pode auto-recomendar-se contactando diretamente a equipa de aconselhamento através do lizanne@vanwaart.co.za ou 021 8829666.

- Quando é o meu Dia 1?

O Dia 1 é o primeiro dia da sua menstruação (fluxo total de sangue vermelho). Se só acontecer muito tarde ou à noite, o Dia 1 será o dia seguinte. A mancha ou uma descarga acastanhada não é considerada como o Dia 1.

- Quem preciso de contactar no Dia 1?

Por favor contacte um dos coordenadores da FIV na clínica de fertilidade no Dia 1 para marcar uma consulta para a sua ecografia no Dia 3. O coordenador de FIV precisa de preparar o seu ficheiro para a sua ecografia, por isso não marque uma consulta diretamente com a receção antes de falar com um coordenador de FIV. Se o Dia 1 começar num fim-de-semana, por favor telefone na segunda-feira de manhã às 8h00 para marcar uma hora para a sua ecografia. Por favor, esteja preparada para entrar ainda na manhã do Dia 3.

- O que acontece no Dia 2?

Por favor, façam as suas análises ao sangue hormonal na manhã do Dia 2. O coordenador da FIV irá fornecer-lhe um formulário de laboratório com todas as análises necessárias assinaladas. Os resultados serão enviados automaticamente ao seu médico para que os possam interpretar no Dia 3, enquanto estiver na clínica para a sua ecografia.

- Porque é que preciso de uma ecografia

no Dia 3?

O médico fará uma ecografia vaginal para verificar que não existem irregularidades no revestimento do seu útero (endométrio) e para se certificar de que não existem quistos ovarianos. O médico também contará quantos folículos (Folículos Antral) existem que possam responder ao medicamento de estimulação. O médico decidirá então sobre o seu protocolo de estimulação. Um dos coordenadores da FIV explicará-lhe a sua medicação e dar-lhe-á o seu plano personalizado para levar para casa.

- Será que a minha bexiga tem de estar cheia para a ecografia?

Não. Por favor esvazie a sua bexiga sempre que vier para uma ecografia durante o seu tratamento de estimulação, antes de consultar o médico.

- Irei sentir algum efeito secundário da minha medicação?

Isto varia de paciente para paciente. Se tiver quaisquer efeitos secundários, eles durarão apenas alguns dias. O ganho de peso é apenas a retenção de líquidos devido à medicação.

- Como eliminar os objetos cortantes (vidro, agulhas)?

Separe os objetos cortantes (cortantes) do plástico e do papel e coloque-os num pequeno recipiente de plástico. Todo o plástico e papel (tampas de agulha, seringas e esfregaços com álcool usado) podem ser eliminados no seu lixo normal em casa. Pode esvaziar o recipiente de plástico com os objetos cortantes nos nossos recipientes especiais para objetos cortantes quando entrar para as suas ecografias.

- Posso continuar com o exercício?

Sim, mas apenas fazer exercício suave (por exemplo, caminhar). Nenhum exercício extenuante, por favor.

- Que alimentos/bebidas devo evitar enquanto tenho estimulação da FIV?

Por favor, evite cafeína e álcool. Pode beber 1 a 2 chávenas de café normal por dia; depois disso, por favor, beba antes café descafeinado ou chá de rooibos. Tente seguir uma dieta saudável e equilibrada.

- É-nos permitido ter relações sexuais durante o programa e quando temos de nos abster?

Pode ter relações sexuais durante o ciclo. Por favor abstenha-se durante dois dias antes da aspiração folicular. Por favor, tenha relações sexuais na noite da injeção do acionador (Ovitrelle/Lucrin) para que possamos obter esperma novo e fresco no dia da aspiração. Por favor abstenha-se de ter relações sexuais durante 10 dias após o dia da aspiração.

- Quanto tempo demora o procedimento?

A aspiração folicular demora cerca de 15 minutos na sala de procedimentos e terá uma recuperação de aproximadamente uma hora e meia. Receberá sedação por este procedimento.

A transferência embrionária demora cerca de 10 minutos na sala de procedimentos e 30 minutos na recuperação. Não é necessária sedação.

- O procedimento de aspiração folicular é doloroso?

Não terá conhecimento de qualquer dor ou desconforto enquanto o procedimento estiver a ser realizado. Pode esperar uma dor semelhante à menstruação após o procedimento. Pode tomar 2 Pando (Paracetamol) a cada 6 horas para qualquer desconforto. Também pode utilizar um saco de água quente.

- A transferência embrionária é dolorosa?

Não é doloroso, mas pode ser um pouco desconfortável porque a sua bexiga precisa de estar muito cheia para a transferência. Isto permite-nos visualizar melhor o útero e ajuda a empurrar para baixo o útero para permitir um acesso fácil e desobstruído para o cateter de transferência de embriões. O médico esvaziará a sua bexiga logo após a transferência do embrião ter sido feita. Ficará confortável quando voltar para a sua

cama na sala de recuperação.

- Estou autorizada a conduzir após o procedimento?

Se estiver a ter uma aspiração folicular, não poderá conduzir durante 24 horas após a sedação.

Pode conduzir após uma transferência de embriões (sem sedação).

- Quando acontece a transferência embrionária?

O embrião será normalmente transferido cinco dias após a aspiração do folículo.

- Quantos embriões são colocados?

A política da nossa clínica é a de transferir apenas um bom embrião de cada vez. Implementar mais do que um embrião, não aumentará as suas hipóteses de uma gravidez. Só irá aumentar as suas hipóteses de uma gravidez múltipla, o que resulta em gravidezes de alto risco (tanto para si como para os bebés). O nosso objetivo é dar-lhe um bebé saudável e uma gravidez saudável de cada vez.

- Os meus embriões podem cair?

Não. O embrião é colocado no útero e não pode cair. Os movimentos intestinais não irão afetar o embrião.

- O que acontece aos nossos embriões em excesso?

Todos os embriões que são de boa qualidade e que se espera que sobrevivam ao processo de congelação serão congelados. Terá de preencher um formulário de consentimento a este respeito. Aplicam-se taxas adicionais à congelação e armazenagem de embriões.

- Quando posso fazer um teste de gravidez?

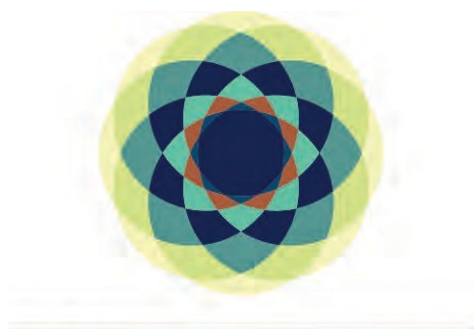
Pode fazer um teste de gravidez sete dias após a transferência do embrião (se um embrião do Dia 5 foi transferido). O coordenador da FIV fornecer-lhe-á

formulários e datas de laboratório que poderá utilizar para a análise ao sangue. Os resultados ser-nos-ão enviados e telefonaremos assim que os tivermos recebido do laboratório de patologia. Pode demorar quatro a cinco horas a receber os resultados. Se o primeiro teste for positivo, terá de o repetir 48 a 72 horas mais tarde para se certificar de que o hemograma sobe adequadamente.

Também precisa de continuar com a sua progesterona (Crinone, Gestone, Prontogest) até ao fim da sua 8ª semana de gravidez. Se o primeiro resultado do teste for negativo, não é necessário ir para o segundo teste.

- Quando posso vir para a minha primeira ecografia se estiver grávida?

A primeira ecografia pode ser feita no final da 6ª ou início da 7ª semana de gravidez (calculado a partir do primeiro dia da sua última menstruação).



WIJNLAN

D