

מידע והדרכה להחזרת עוברים ולאחריה

ניתן להחזיר את העוברים בין 2-6 ימים לאחר השאיבה. מספר העוברים שיוחזרו נקבע על-פי גיל האישה, איכות העוברים, ומספר טיפולים קודמים. נושא זה יידון ויסוכם עמך/ם או איתך/ם).

החזרת העוברים מתבצעים ברוב המקרים ללא הרדמה ואינה מצריכה צום. ההחזרה מתבצעת בדרך כלל בהנחיית אולטרסאונד בטני ולכן יש צורך למלא את שלפוחית השתן לפני ההחזרה. לצורך כך יש להתחיל בשתיית מים (או משקה אחר) כשעה לפני ההחזרה ולהימנע ממתן שתן עד לאחר ההחזרה.

בתום הפעולה אין צורך בשכיבה וניתן להשתחרר מיידית. עם זאת אנו מאפשרים מנוחה קצרה ביחידה לאחר ההחזרה בהתאם לרצונך.

לאחר השחרור ניתן לחזור לפעילות רגילה כולל חזרה לעבודה. מומלץ להימנע ממאמצים פיזיים חריגים, אין צורך להימנע מיחסי מין.

לאחר החזרת העוברים אנו ממליצים על 3 ימי מנוחה אותם ניתן לקבל מרופא המשפחה על סמך מכתב השחרור.

מיד לאחר ההחזרה יש צורך בנטילת תרופות לתמיכה הורמונאלית. הנחייה תינתן על-ידי רופא / אחות ובמכתב השחרור. התמיכה כוללת נרות פרוגסטרון דרך הנרתיק ו/או זריקות ו/או כדורים במתן פומי בהתאם להנחיות.

חשוב מאוד:

- ☐ אין להפסיק את הטיפול התרופתי בשום מקרה ללא הנחייה מפורשת מרופא/אחות היחידה. גם אם יופיע דימום (דבר העלול להתרחש) יש להמשיך וליטול את התרופות עד להוראה אחרת.
- ☐ במידה ויופיעו סימנים לגירוי יתר שחלתי כגון תפיחות הבטן, כאבים, חולשה, בחילות, קושי בנשימה, קושי במתן שתן או מיעוט שתן יש לפנות למיון נשים בכול שעות היממה עם מכתב השחרור מהיחידה והפניה מקופת חולים.
- כ- 12-14 יום מהחזרת העוברים תבוצע בדיקת דם להריון. במידה ואכן קיים הריון יש צורך בהמשך הטיפול התרופתי עד סוף שבוע 9 להריון. הנחייה תינתן על-ידי רופא / אחות היחידה.
- במידה ולא נקלט העובר - תינתן הנחייה על המשך טיפול על ידי הצוות המטפל.
- אנו ועובדת סוציאלית המחלקה זמינים עבורך לתמיכה ומתן הסברים על המשך התהליך.

אנו זמינים לכל שאלה או הבהרה נוספת בכל נושא