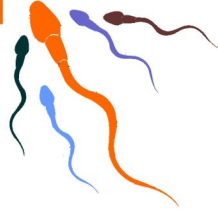


วิธีการเก็บ น้ำอสุจิ เพื่อส่งตรวจ



1. งดร่วมเพศ / งดการหลั่งน้ำอสุจิประมาณ 3-7 วัน ก่อนการเก็บอสุจิเพื่อส่งตรวจ
2. ล้างมือให้สะอาดก่อนเก็บน้ำอสุจิ
3. ควรเก็บน้ำเชื้อด้วยวิธีช่วยตนเอง (Masturbation) ไม่ควรใช้วิธีการร่วมเพศแล้วหลั่งข้างนอกเพราะ น้ำอสุจิจำนวนหนึ่งอาจเล็ดลอดออกมาก่อนการเก็บ และไม่ควรเก็บน้ำอสุจิโดยใช้ถุงยางอนามัยเพราะจะมีสารที่ฆ่าอสุจิ
4. ถ้าทำน้ำอสุจิหกไปบางส่วนควรแจ้งแพทย์หรือเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจด้วย
5. เก็บน้ำอสุจิใส่ในภาชนะปราศจากเชื้อโดยเปิดฝาภาชนะเมื่อตอนจะเก็บน้ำอสุจิเท่านั้นและปิดฝาภาชนะให้สนิท
6. ถ้าเก็บน้ำอสุจิมาจากบ้าน ให้นำส่งห้องปฏิบัติการภายในเวลาไม่เกิน 30 นาที (โดยไม่ต้องแช่น้ำแข็ง)



แนวทางในการรักษา ภาวะมีบุตรยาก

1. การนับวันไข่สุกและมีเพศสัมพันธ์ตามธรรมชาติ
2. การรับประทานยากระตุ้นไข่
3. การฉีดน้ำเชื้อเข้าโพรงมดลูกหรือผสมเทียม (Intrauterine insemination or IUI)
4. การทำเด็กหลอดแก้ว (In Vitro Fertilization or IVF)
5. การฉีดอสุจิเข้าไปในไข่โดยตรงร่วมกับการทำเด็กหลอดแก้ว (Intracytoplasmic sperm injection or ICSI)

ถ้ามีข้อสงสัยหรือต้องการรายละเอียดเพิ่มเติม สามารถรับคำปรึกษาได้ที่

คลินิกสูติ-นรีเวช
รพ.มหาวิทยาลัยนเรศวร

โทรศัพท์ 055-965665
055-965685
ทุกวันจันทร์ - พฤหัสบดี



ภาวะมีบุตรยาก

หน่วยเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์
ภาควิชาสูติศาสตร์ - นรีเวชวิทยา

คณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

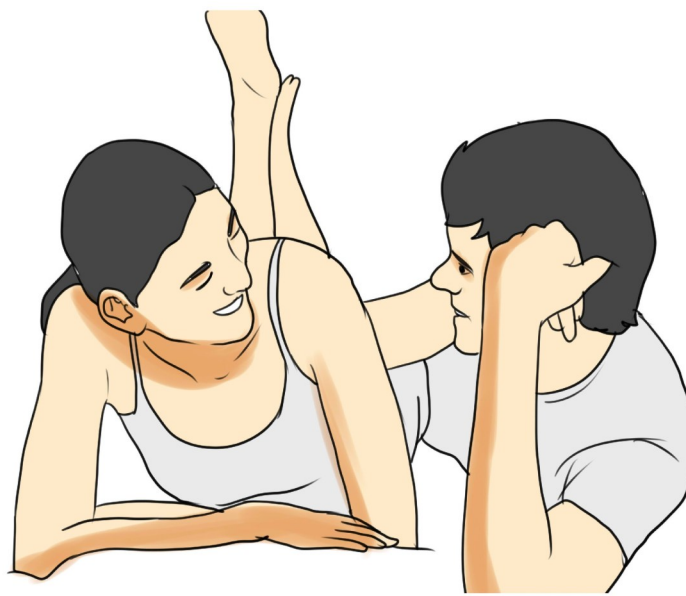


ภาวะมีบุตรยาก

ในปัจจุบันมีคู่สมรสที่มีบุตรยากมีจำนวนเพิ่มขึ้น ซึ่งพบได้ประมาณร้อยละ 10-15 อาจเนื่องมาจากหลายสาเหตุ เช่น สาเหตุจากทางฝ่ายชาย ฝ่ายหญิง หรือไม่ทราบสาเหตุ ดังนั้นการให้คำแนะนำ การตรวจหาสาเหตุของภาวะมีบุตรยาก รวมทั้งการวางแผนการรักษาที่เหมาะสมจะสามารถช่วยให้คู่สมรสมีบุตรได้ตามความตั้งใจ

คำจำกัดความ

ภาวะมีบุตรยากหมายถึง การที่คู่สมรสมีเพศสัมพันธ์สม่ำเสมอ แต่ไม่สามารถตั้งครรภ์ได้ภายใน 1 ปี โดยที่ไม่ใช้วิธีการคุมกำเนิดใด



สาเหตุในฝ่ายชาย เช่น

1. ภาวะไม่มีตัวอสุจิ
2. ตัวอสุจिन้อยหรือมีการเคลื่อนที่ผิดปกติ
3. มีความผิดปกติหรือการอุดตันของทางเดินอสุจิ
4. เส้นเลือดขดที่อัณฑะ

สาเหตุในฝ่ายหญิง เช่น

1. ไม่มีการตกไข่ / ตกไข่ไม่สม่ำเสมอ
2. ท่อนำไข่อุดตัน
3. มีความปกติของมดลูกหรือมีเนื้องอก
4. มีโรคเยื่อโพรงมดลูกเจริญผิดปกติ ซึ่งจะทำให้มีอาการปวดท้องประจำเดือนมาก หรือมีพังพืดในอุ้งเชิงกรานได้
5. เคยติดเชื้อหรือมีพังพืดในอุ้งเชิงกราน



แนวทาง การตรวจหาสาเหตุ ภาวะมีบุตรยาก

1. การซักประวัติฝ่ายชายและหญิง
2. การตรวจร่างกายของทั้งคู่สมรส และการตรวจภายในของฝ่ายหญิง
3. การตรวจเลือดเพื่อตรวจหาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เช่น เอดส์ ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบบี และพาหะโรคเลือดจางธาลัสซีเมีย
4. การตรวจน้ำอสุจิ
5. การตรวจพิเศษเพิ่มเติม ซึ่งจะพิจารณาในผู้ป่วยแต่ละราย เช่น
 - การตรวจอัลตราซาวด์
 - การฉีดสีตรวจท่อนำไข่
 - การส่องกล้องตรวจในอุ้งเชิงกราน

เมื่อได้ข้อมูลและการวินิจฉัยแล้ว แพทย์ก็จะให้คำแนะนำในการวางแผนการรักษาที่เหมาะสมสำหรับแต่ละราย

