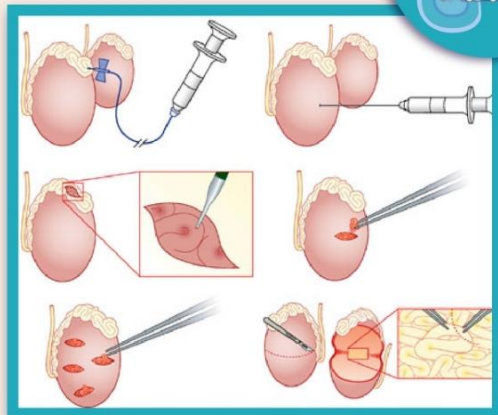


การเก็บเชื้ออสุจิ โดยวิธีการศัลยกรรมด้วย การตัดชิ้นเนื้อจากอัณฑะ

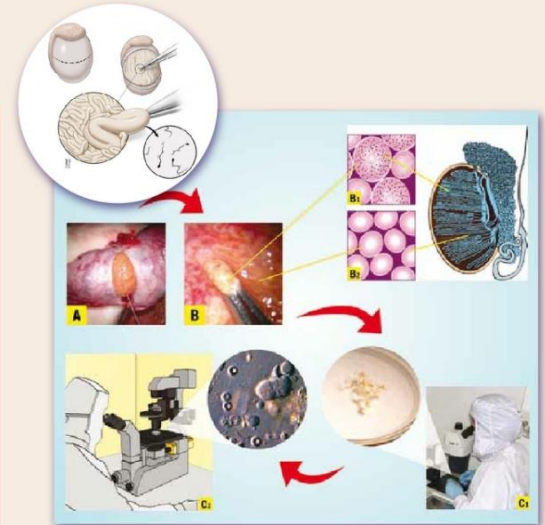
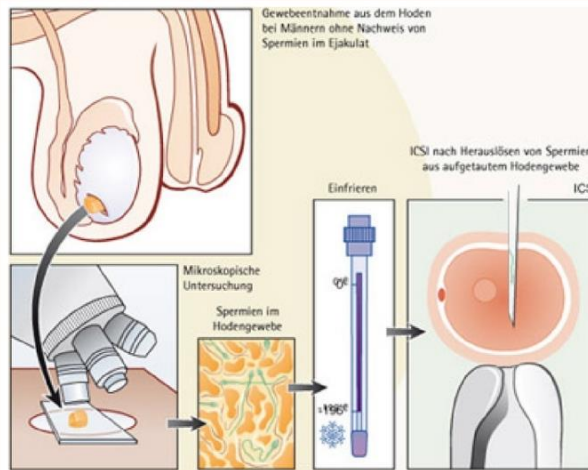
การเก็บเชื้ออสุจิ โดยวิธีการศัลยกรรม เพื่อนำมาปฏิสนธิกับไข่เป็นขั้นตอนหนึ่งของการรักษาภาวะมีบุตรยากในฝ่ายชายที่ตรวจไม่พบอสุจิจากการตรวจวิเคราะห์น้ำเชื้ออสุจิตามวิธีมาตรฐาน



ในอดีต ผู้ที่มีปัญหาดังกล่าวจะไม่สามารถมีบุตรของตนเองได้ นอกจากจะใช้อสุจิของผู้บริจาคเท่านั้น แต่ปัจจุบันด้วยเทคโนโลยีและความก้าวหน้าทางการแพทย์สามารถช่วยให้ฝ่ายชายที่ประสบปัญหานี้สามารถมีบุตรจากอสุจิของตนเองได้ โดยการใส่เข็มเจาะดูดอสุจิจากท่อนำอสุจิส่วนต้น (PESA) หรือโดยการตัดชิ้นเนื้อที่อัณฑะ (TESE) ซึ่งส่วนใหญ่จะพบว่ายังมีการสร้างตัวอสุจิอยู่ จากนั้นจึงนำอสุจิมาฉีดเข้าสู่เซลล์ไข่ให้เกิดการปฏิสนธิขึ้น (ICSI)

TESE (Testicular Sperm Extraction)

คือ การเก็บอสุจิจากลูกอัณฑะทำโดยใช้ใบมีดขนาดเล็กเปิดที่เนื้อลูกอัณฑะและนำชิ้นเนื้ออัณฑะออกมาเล็กน้อย จากนั้นนำชิ้นเนื้อที่ได้ไปตรวจหาตัวอสุจิภายใต้กล้องจุลทรรศน์ การทำหัตถการดังกล่าวทำภายใต้การให้ยาระงับปวดและยาระงับความรู้สึกทางหลอดเลือดดำร่วมกับการใช้ยาชาเฉพาะที่



ข้อบ่งชี้

ฝ่ายชายที่ตรวจไม่พบตัวอสุจิในน้ำเชื้อที่หลังออกมา ซึ่งอาจเกิดจาก

- การอุดตันของท่อนำอสุจิ
- มีปัญหาการหลั่งน้ำอสุจิ
- ไม่มีท่อนำอสุจิมาตั้งแต่กำเนิด
- อัณฑะไม่สร้างอสุจิ

ข้อดี

1. สามารถนำอสุจิไปเพื่อใช้ปฏิสนธิในร่างกาย (การทำเด็กหลอดแก้ว)
2. สามารถให้การวินิจฉัยสาเหตุของภาวะที่ไม่มีตัวอสุจิ
3. สามารถแช่แข็งอสุจิเพื่อเก็บไว้ใช้ในอนาคต

ข้อเสีย

1. ต้องให้ยาระงับความรู้สึกก่อนทำหัตถการ
2. มีโอกาสเกิดการติดเชื้อและมีเลือดคั่งในอัณฑะได้

การปฏิบัติตัวก่อนทำหัตถการ

1. ตรวจสอบร่างกายกับแพทย์ที่รักษา และตรวจเลือดเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนทำหัตถการ
2. หากมียาที่ใช้ประจำให้แจ้งแพทย์ผู้รักษาทราบ
3. ผู้รับบริการต้องงดน้ำงดอาหารตั้งแต่หลังเที่ยงคืนก่อนมาทำหัตถการ ต้องตัดเล็บมือเล็บเท้าให้สั้น ทำความสะอาดร่างกายให้เรียบร้อย หากมีคอนแทคเลนส์ หรือฟันปลอมให้ถอดออก หรือมีฟันโยกโปรดแจ้งเจ้าหน้าที่
4. งดใส่เครื่องประดับ เช่น สร้อยคอ แหวน นาฬิกา
5. เตรียมกางเกงชั้นในแบบกระชับพอดีตัวเพื่อใส่ในช่วงพักฟื้นหลังทำหัตถการจนกว่าแผลจะหาย
6. ให้มาถึงรพ.ก่อนเวลานัด 1 ชั่วโมง เพื่อเตรียมตัวก่อนทำหัตถการ
7. เซ็นหนังสือให้ความยินยอมทำหัตถการ
8. ปัสสาวะทิ้งก่อนทำหัตถการ

หากมีข้อสงสัยหรือต้องการรายละเอียดเพิ่มเติมสามารถรับคำปรึกษาได้ที่

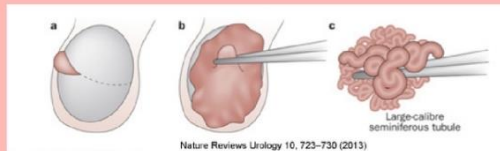
ศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

โทรศัพท์ 0 5596 5653 หรือ 0 5596 5685
วันจันทร์-ศุกร์ ในเวลาราชการตั้งแต่
08:00 น. - 16:00 น.



การปฏิบัติตัวหลังทำหัตถการ

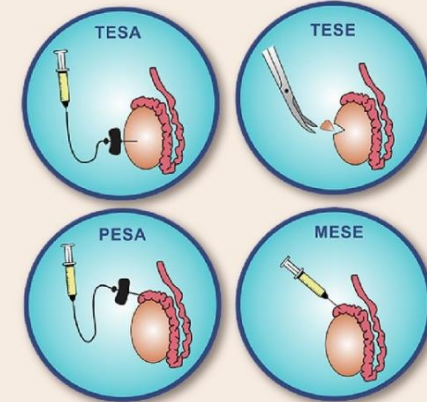
1. เมื่อทำหัตถการเสร็จจะต้องสังเกตอาการที่ห้องพักฟื้นจนอาการดีขึ้น จึงกลับบ้านได้
2. หลังทำหัตถการ ตอนเย็นสามารถอาบน้ำได้ ให้เปิดผ้าก๊อชที่ปิดแผล แผลสามารถถูกน้ำได้และหลังจากอาบน้ำทุกครั้งควรเช็ดบริเวณแผลให้แห้งด้วยผ้าสะอาด
3. หากมีอาการปวดสามารถรับประทานยาแก้ปวดพาราเซตามอล เพื่อบรรเทาอาการได้ หากรับประทานแล้วไม่ดีขึ้นให้มาพบแพทย์
4. รับประทานยาปฏิชีวนะให้ครบตามแพทย์สั่ง
5. หมั่นสังเกตบริเวณแผล หากมีสารคัดหลังซึมออกจากแผล มีรอยบวมแดงรอบแผล ปวดบริเวณอวัยวะมาก หรือมีไข้สูง ให้รีบมาพบแพทย์ทันที
6. ไหมที่ใช้เย็บแผลเป็นไหมละลาย ไม่ต้องมาตัดไหมแต่ให้มาพบแพทย์ตามนัด
7. งดยกของหนัก เดินหรือยืนเป็นเวลานานในช่วง 1 สัปดาห์ หลังการทำหัตถการ
8. สามารถรับประทานอาหารได้ตามปกติ



โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
Faculty of Medicine Naresuan University

การเก็บเชื้ออสุจิ

โดยวิธีทางศัลยกรรม
ด้วยการตัดชิ้นเนื้อจากอวัยวะ



Testicular Sperm Extraction (TESE)

ศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

