**Pasientinformasjon**

## Utgreiing for par som ikkje får barn

Du har fått time ved gynekologisk poliklinikk for utgreiing i samband med at de har problem med å bli gravide. Til denne samtalen må du ha med følgjande:

1. Menstruasjonskalender der du har ført kva dag menstruasjonen starta og slutta. Slik kalender skal vere ført for dei siste tre månadene før samtalen, helst siste seks månader.
2. Partner må vere med. Dette er ei problemstilling de er saman om, og årsaken til problemet kan ligge hos mannen.

Ved fyrste konsultasjon vil spørje dykk om tidlegare sjukdomar, tidlegare graviditeter, infeksjonar, medisiner, alkohol, tobakk og andre faktorar som kan bety noko for om ein vert gravid.

Vi vil undersøke deg med ultralyd for å sjå på livmor og eggstokkar. Det kan bli aktuelt å føre vatn inn i livmora med ein tynn slange medan vi gjer ultralyd, dette for å framstille livmorslimhinna betre. Vidare vil vi måle høgde og vekt.

Mannen vil bli orientert om sædprøve som skal leverast på avtalt tid og stad. Dersom sædprøva er normal, er det ikkje behov for å undersøke mannen vidare. Viss sædprøva ikkje er god nok, skal den kontrollerast etter tre månader.

Ut frå det som kjem fram under denne fyrste samtalen vil det bli lagt ein plan for vidare utgreiing og behandling. For dei fleste kvinner vil det vere aktuelt å påvise eggløysing, dette ser ein ved å ta ei blodprøve ei veke før menstruasjon. I mange tilfelle er det også aktuelt å ta ei blodprøve for å vurdere aldring av eggstokkane, denne heiter anti-Müller hormon

(AMH).

**Velkommen til Kvinneklinikken**

Stavanger universitetssjukehus

hh

[Siter kilden din her.]

Kvinneklinikken SUS, oktober 2017  
[www.sus.no/kvinneklinkken](http://www.sus.no/kvinneklinkken)

**Patient information**

## Assessment for couples who have fertility challenges

You have been given an appointment at the Gynaecological Outpatient's clinic for assessment in connection with problems in becoming pregnant. You must bring along the following to this consultation:

1. A menstrual calendar in which you have registered on what day your period started and finished. This calendar must be filled out for the last three months before the consultation, and preferably for the last six months.
2. You partner must come too. It is a problem you face together, and the cause of the problem may lie with the man.

During the first consultation, we will ask you about previous illnesses, previous pregnancies, infections, medication, alcohol, tobacco, and other factors that can play a role in whether one gets pregnant.

We will examine you using ultrasound to look at the womb and ovaries. It may be necessary to insert water into the womb using a thin tube while we do the ultrasound, in order to better visualise the womb lining. We will also measure your height and weight.

The man will be informed about where and when to deliver a semen sample. If the semen sample is normal, there is no need for the man to undergo further assessment. If the semen sample is below standard, it must be checked again after three months.

The conclusions from the first consultation will form the basis for a plan for further assessment and treatment. It will be appropriate for most women to demonstrate ovulation; this is done by taking a blood sample one week before menstruation. In many cases, it is also relevant to take a blood sample to assess aging of the ovaries, this is called anti-Müller hormone.

**Welcome to the Women`s Clinic**

Stavanger University Hospital

Kvinneklinikken SUS, october 2017  
[www.sus.no/kvinneklinkken](http://www.sus.no/kvinneklinkken)