

Patientinformation

Tablettstimulering av ägglossning

Du har fått utskrivet tabletter Letrozol® vilka ska förbättra dina äggstockars funktion. Eventuellt har du sista tiden haft så långt mellan varje mens att du också har fått tabletter för en veckokur med så kallat gulkroppshormon, som i så fall först ska tvinga fram en startblödning.

Tabletterna finns att hämta på valfritt apotek.

En **normal** "menstruationscykel" omfattar cirka 26 - 30 ("cykel"-dagar) eller tiden mellan en menstruations första dag ända fram till starten av nästa månads blödning.

1. **Cykeldag 1:** Första blödningsdagen på din nästa mens. Skriv upp detta datum.
2. **Cykeldag 3 - 7:** Svälj en tablett Letrozol® varje dag.
3. **Cykeldag 10 - 12:** Vid **enstaka** tillfällen kan det vara aktuellt med återbesök och ultraljudskontroll av behandlingens effekt vid denna tidpunkt. Din läkare har i så fall gett dig besked och du får i så fall själv ringa till din gynnottagning i samband med mensstart för att boka in tid omkring cykeldag 10 - 12.
4. **Cykeldag 12 - 17:** Vid denna tid är sannolikheten för ägglossning (och därför graviditet!) som bäst. Viktigt alltså att denna period också rymmer tid för ert samliv. Kontrollera med så kallade "ägglossningsstickor" (finns att köpa på apoteket) under denna period för att mer exakt reda ut **om** och på vilken cykeldag ägglossning sker.
5. **Cykeldag 21 - 23:** Bästa tidpunkten för att med blodprov kontrollera om given tabletteddos resulterat i ägglossning. Ett sådant prov för att analysera progesteronhalten ska göras cykeldag 21 - 23 och prov kan lämnas på närmaste vårdcentral eller gynnottagning. Om din läkare har ordinerat ett sådant prov får du i samband med ditt besök en remiss för provtagning på fritt vald vårdinrättning. Svaret på blodprovet skickas till din gynekolog som därmed kan bestämma om du behöver höja din tabletteddos. Detta meddelas du i så fall per telefon eller via brev inom två veckor.
6. **Cykeldag 28 - 35:** Om du inte blivit gravid under tablettbehandlingen inträffar vanligen en "normal" mens under denna period. Det betyder alltså att en ny cykel tar sin början (=notera cykeldag 1 på nytt) och du kan i så

fall upprepa behandlingen som under punkt 2 och 4 här ovan. Eventuellt kan också din läkare hör av sig för eventuell doshöjning i denna/nästa cykel.

7. **Cykeldag 40 eller mer:** Vid utebliven mens efter 40 cykeldagar kontrollera med ett graviditetstest! Om svaret är positivt meddelar du din gynnottagning. Efter ytterligare två veckor är det dags att kontakta närmste mödravårdscentral.

Om menstruationen uteblir men graviditetstestet fortfarande är negativt beställer du istället en telefontid till din gynläkare. Kommer det – i väntan på telefonkontakt – ändå en mens kan du först kolla med ytterligare ett graviditetstest, och om detta är negativt, sedan starta en ny tablettomgång enligt punkt 2 och 4. Normalt avråds från fler än sex behandlingar i rad utan uppehåll. Ofta görs en månads uppehåll efter tre behandlingsomgångar.

8. **Biverkningar:** Biverkningar vid tablettbehandling är ovanliga och i så fall lindriga. Dimsyn, illamående, hjärtklappningar och svettningar förekommer. Enstaka gånger mognar mer än ett ägg samtidigt och risken för flerbörd/tvillingar ökar i så fall något lite. Om du upplever ovanlig/stark underlivssmärta dagarna omkring/efter ägglossning bör du kontakta mottagningsköterskan för råd och eventuellt tid för läkarbesök.

Kontakt

Gynnottagningen NÄL

Tel: 010-435 22 00

Telefontid måndag – fredag 08.00 – 11.30

måndag, tisdag och torsdag 13.00 – 15.00