



Patientinformation

Masthugget gynekologi- och obstetrikmottagning

Att framkalla 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 kur med så kallat gulkroppshormon, som i så fall först ska tvinga fram en startblödning.

Hur framkallas blödning

Ta en tablett Provera 10 mg (gulkroppshormon) varje dag i 10 dagar. Några dagar senare börjar du blöda. Om blödningen kommer redan i slutet av tablettintaget så gör inte detta något, fortsatt med tabletterna och räkna då dagen efter den sista tablett dagen som cykeldag 1.

Hur framkallas ägglossning?

- Cykeldag 1: Första blödningsdagen på din mens alternativt första blödningsdagen efter Proverakur. Skriv upp detta datum!
- Cykeldag 3–7: Svälj en tablett Letrozol® 2,5 mg varje dag.
- 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 kontakta mottagningen i samband med mensstart för att boka in tid omkring cykeldag 10–12.

- 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.
- Cykeldag 21–23: Bästa tidpunkten för att med blodprov kontrollera om given tablett dos resulterat i ägglossning. Ett sådant prov för att analysera progesteronhalten ska göras cykeldag 21–23 och provet tas på provtagningen på gynekologimottagningen. Om du använder ägglossningstest tar du blodprov 7–9 dagar efter omslag på testet. Svaret på blodprovet skickas till din gynekolog som därmed kan bestämma om du behöver höja din tablett dos. Om du ska höja dosen meddelas du i så fall per telefon eller via brev inom två veckor.
- 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.
- Cykeldag 35 eller mer: Vid utebliven mens efter 35 cykeldagar kontrollera graviditetstest! Om svaret är positivt meddelar du gynekologimottagningen. Om menstruationen uteblir men graviditetstestet fortfarande är negativt kontaktar du mottagningen för telefontid till din gynekolog. Kommer det – i väntan på telefonkontakt – ändå en mens kan du först kontrollera med ytterligare ett graviditetstest, och om detta är negativt, sedan starta en ny tablettomgång enligt punkt 2 och 4.

Om du inte blivit gravid efter 3 behandlingscykler, kontakta mottagningen och boka en telefontid till din gynekolog.

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.

Kontakta mottagningen via telefon 031-346 06 50 eller via 1177 e-tjänster.