

受精・培養ご要望書

診察券番号 _____ 氏名 _____

① 以下について培養士の口頭説明を希望しますか？ **それぞれ** どちらかにチェック下さい。

	文書説明箇所	成績	培養士の口頭説明
受精方法	IVF ファイルP4	妊娠実績 報告書参照	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要
SEET法	IVF ファイルP30		<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要
レーザーアシステッドハッチング	裏面	(注1)	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要

概要説明のため当院での採卵が2回目以降の場合でも1回目と同じ説明です。アンケートより、説明省略してほしかったというご意見やその逆の意見もあるため予めご希望をお聞かせ下さい。

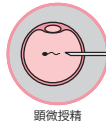
(注1)凍結胚移植の場合は原則全例実施しており、実施しない例が少なく成績を比較したデータがありません。

② 受精方法について次の6選択の中からいずれか1つにチェック下さい。

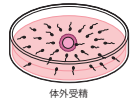
最終的には培養士と直接相談の上、医師の判断のもと決定しますので、現時点のご希望としてご記入下さい。

医師の判断に任せる

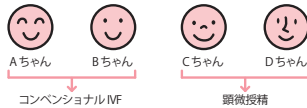
全採取卵をICSI(顕微授精)希望
+ ガラスの針で直接卵に精子を注入する受精方法。採卵当日の精子所見が運動精子2000万/ml以下の場合はこちらをお勧めします。



(精子所見に問題なければ)全採取卵をコンベンショナルIVF希望
+ 卵に精子をふりかけて行う自然な受精方法。採卵当日の精子所見が運動精子2000万/ml以上の場合には実施可能。



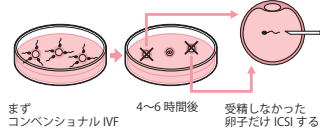
スプリットICSI希望
+ 例えば採卵数が4つあるなら



レスキューICSI希望

IVFで受精しなかった卵子すべてレスキューICSI希望

レスキューICSI希望卵子数に制限がある



③ 培養について次の**5選択**の中からいずれか1つにチェック下さい。

新鮮胚移植希望の方 → 初期胚(採卵から2~3日間培養した胚)
→ 胚盤胞(採卵から5日間培養した胚)

採取卵数が5個以上ある場合、OHSSの可能性がある場合、内膜が薄い場合などは新鮮胚移植をお受け出来ないこともあります。

凍結胚移植希望の方 → 初期胚
→ 胚盤胞 **★推奨**
→ 胚盤胞+内膜刺激SEET法 **★推奨**

胚盤胞の凍結胚移植が最も妊娠率が高い方法。SEET法成績については妊娠実績報告書を参照。

④ レーザーアシステッドハッチング(LAH)について次の**2選択**の中からいずれか1つにチェック下さい。

希望(原則全例行います) 不要

ご要望

受付受領

培養受領

本紙は排卵誘発開始後、採卵当日の朝までに受付にご提出ください。