

## SPERMA ONDERZOEK FERTILITEIT

Rode Kruis Ziekenhuis

Medisch Specialistische Zorg

Dr. H.J. Huijgen  
Dr. S. van Wilpe  
Klinisch Chemisch Laboratorium  
Tel: 0251 - 26 56 75

## DOEL

Via klinisch-chemisch en microscopisch onderzoek van een spermamonster aanwijzingen verkrijgen over de mannelijke vruchtbaarheid.

**Het is van groot belang dat het monster voorafgaand aan het onderzoek zorgvuldig en geheel volgens instructie behandeld wordt!**

## AFSPRAAK

Het onderzoek vindt plaats op maandag-, woensdag- en vrijdagochtend. Hiervoor dient een afspraak gemaakt te worden bij het Klinisch Chemisch Laboratorium. Afspraken kunnen maandag t/m vrijdag van 8.00-16.30u gemaakt worden voor de volgende inlevertijden: 10.45 uur en 11.00 uur. Van deze tijden kan helaas niet worden afgeweken. Indien u een afspraak heeft gemaakt maar toch verhinderd bent, dient u zo snel mogelijk het laboratorium in te lichten. Voor het maken van een afspraak en voor eventuele vragen kunt u bellen met het laboratorium, telefoonnummer 0251 - 26 56 75.

## UITVOERING

1. Het kan zijn dat uw arts instructie geeft voor een onthoudingsperiode van drie dagen of meer. Indien u een dergelijke instructie niet heeft gekregen, dan is een onthoudingsperiode niet noodzakelijk.
2. Het onderzoek is slechts betrouwbaar indien het sperma (zaad) door handmassage (masturbatie) is verkregen.
3. Het sperma mag niet vooraf in een condoom opgevangen worden.
4. Het wordt afgeraden om onderbroken geslachtsgemeenschap te gebruiken als methode om sperma te verkrijgen.
5. Het sperma moet opgevangen worden in een (steriel) potje dat verstrekt is door de arts of door het laboratorium. Dit potje mag niet vooraf gespoeld worden.
6. Het potje goed dichtdraaien en rechtop vervoeren tussen 20<sup>o</sup> en 35<sup>o</sup>C, bijvoorbeeld in de binnenzak van uw jas.
7. Als een deel van het sperma verloren gaat, dan is het onderzoek niet betrouwbaar. Er moet dan (na een eventuele nieuwe onthoudingsperiode) nogmaals een spermamonster verzameld worden. Het oude opvangpotje mag niet weer gebruikt worden.
8. Het is belangrijk dat het spermamonster zo snel mogelijk, doch uiterlijk **binnen 40 minuten** na de zaadlozing wordt ingeleverd bij het laboratorium van het Rode Kruis Ziekenhuis.
9. Graag de vragenlijst op de achterkant van dit formulier volledig invullen. Deze geeft u aan de laboratorium medewerker samen met het spermamonster.
10. U krijgt van uw arts een ingevuld aanvraagformulier mee. Deze geeft u aan de laboratorium medewerker samen met het spermamonster.
11. Het spermamonster moet op het **afgesproken tijdstip** worden ingeleverd bij het laboratorium van het Rode Kruis Ziekenhuis op de **1<sup>e</sup> verdieping bij balie 40a** (de 2<sup>e</sup> balie bij het laboratorium). Indien er geen medewerker aanwezig is bij de balie kunt u op de bel drukken, er komt dan zo snel mogelijk een medewerker. Spermamonters op een andere tijd ingeleverd kunnen wij helaas niet accepteren.
12. Wilt u eraan denken dat u ingeschreven moet zijn bij het Rode Kruis Ziekenhuis. U kunt dit doen bij de medewerkers van de inschrijfbalie op de begane grond. U moet hierbij een **geldig legitimatiebewijs** en uw **verzekeringspas** overleggen. Tevens kunt u hier uw gegevens aan laten passen als er wijzigingen zijn in uw persoonsgegevens (bijv. verhuizing of verzekering).
13. Het resultaat van het onderzoek verneemt u van uw arts.

**SPERMA ONDERZOEK FERTILITEIT****Vragenlijst:**

Aanvrager/arts:	
Plaats hier patiëntenetiket	
Patiëntnummer	
Naam	
Geboortedatum	
Straatnaam / nr.	
Postcode / plaats	
Handtekening	
<b>VRAGENLIJST SPERMAMONSTER</b>	
Tijdstip productie	Datum: <span style="float: right;">Tijd:</span>
Totale hoeveelheid sperma opgevangen in het potje?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Indien nee, welk deel is verloren gegaan, bijv. de eerste druppels of de laatste druppels?
Bent u ziek geweest of heeft u koorts gehad de afgelopen 3 maanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Indien ja, welke datum/data was u ziek of had u koorts?
Heeft u medicijnen gebruikt de afgelopen 3 maanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Indien ja, welke medicijnen en wanneer?
Is het transport volgens instructie verlopen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Indien nee, wat is er anders verlopen?
Bijzonderheden:	

<b>ONTVANGST EN CONTROLE</b> (door laboratoriummedewerker)			
Naam/paraaf	Datum	Tijd	Bijzonderheden: