1. **移植以后，为什么孕酮和雌激素一直在下降？**

雌孕激素在一定的正常水平范围内可以维持正常妊娠，一般移植后4天，E2大于200pg/mol，P大于20ng/mol，若血值偏低会相应加药补充控制。

2. **病历讨论时，为什么上次的方案跟这次是一样的？**

上周期该方案获得胚胎情况较好，个体反应效果较好，所以本周期有可能选择同样的方案。

3. **我移植失败的原因是什么？**

胚胎未着床与很多因素相关，类似于播种种子，种子不发芽，可能是种子自身发育潜能问题，可能是土壤问题，也可能与种子成长环境有关，或者是这些综合因素导致。

4. **我为什么会胎停？**

胚胎停育同上解释 ，胚胎自身发育潜能有限，生长到一定阶段就停止发育，也属于自然选择过程，也有可能是胚胎生长环境影响胚胎继续生长发育，或多种综合因素影响。

5. **冻胚移植前，激素达到怎样的标准才可以？**

E2大于200pg/mol，P小于20ng/mol

6. **李主任说要吃这个药，但是我刚刚问弓院长说不用吃，我该听谁的？**

生殖中心治疗原则和用药方案方向是固定不变的，有部分药物，因各专家可能会持有自己用药意见，总体治疗原则不变。

7. **我怀孕8周，肚子有时候觉得很痛，但是不出血，孕吐反应也没有了，怎么办？**

首先孕吐反应消失与是否继续妊娠无直接关系，无出血，腹痛，不需要特殊处理，若患者担心，可行B超检查明确。

8. **我怀孕以后为什么一直出血？**

孕期出血提示先兆流产可能，卧床休息，观察持续有出血须住院保胎治疗。

9. **我心电图异常，医生不给我写病历怎么办？**

专科咨询治疗，换家综合医院，专科治疗。

10. **血沉异常说明什么问题？需要医生写病历吗？**

血沉复查若仍异常，很多因素可能导致血沉升高，如感染，结核，免疫因素等，需专科就诊排查原因。

11. **我为什么需要做轻创或者诊刮？**

轻创和诊刮都是有适应症的，若内膜回声异常，或既往有结核感染病史排除内膜结核，须行诊刮，轻创是胚胎移植之前整理内膜。

12. **取卵之后多久可以同房？**

卵巢恢复正常大小后，一般2个月左右

13. **移植四天后，激素很低，还有可能怀孕吗？**

维持妊娠确实需要一定的雌孕激素浓度，但激素水平与是否能怀孕无直接联系，激素低于正常范围可加药调整。

14. **移植以后，为什么有的人打HCG，有的人不打？**

黄体支持的方法不尽相同。反复移植失败或高龄患者，部分加用HCG辅助着床发育。

15. **我后天就要抽血查HCG了，为什么我啥感觉都没有呢？**

胚胎着床一般不会有特殊反应和感觉。

16. **促排期间，拉肚子怎么办？**

调整饮食，建议内科就诊治疗。

17. **当日夜针患者，测尿板有两条杠怎么办？**

当日夜针患者，测尿板有两条杠的情况，5楼住院部护士会跟李主任或者陈主任联系

18. **夜针以后为什么抽血查E2、P、HCG？**

夜针以后抽血查E2、P、HCG，查HCG的目的是看扳机以后的量是否足够，理论上结果是应该大于100的，有时候HCG血值在70--90左右的，也没有给予药物补充，具体情况听医生医嘱，查血时间与夜针时间对应，相差少许分钟内，是不影响的

19. **移植以后14天查血，P低于20怎么办？**

移植以后14天查血E2、P、HCG ，如果P低于20 ，根据患者用药情况看是否需要调整；如果患者问过几个医生的意见，通常是以第一个医生意见为主，尽量不更改首诊医生医嘱

20. **移植以后血值翻倍不好怎么办？**

翻倍问题：100≦HCG≦300，建议3天以后复查，翻到原来血值的2倍左右，认为翻倍还可以，HCG不是随着时间的延长，血值越高，达到一定峰值（8-10周）以后就不在是成倍翻，也受到检验限制，有的地方血值达到10000，就在测不出来

21. **促排期间还吃参茸固本还少丸吗？**

参茸固本还少丸 促排期间不吃了

22. **移植前塞的药移植后要接着塞吗？**

移植前有塞的药，冲洗以后，移植之前改为口服，移植以后照常塞

23. **我的检查结果有异常怎么办？**

患者所有异常化验单，特别是女方，要求写专科病例

24. **有囊肿怎么办？**

B超提示有囊肿的，15毫米以下不处理

25. **打促排针的时间可以改吗？**

进入促排阶段，必须按照医生交代时间来院，如患者要求更改时间，请直接本人跟医生沟通

26. **什么时候打夜针？打夜针的地点是哪里？**

促排结束当天晚上夜针，要求患者夜针日都在医院5楼注射

27. **冻胚移植要注意什么？**

TET患者，第一次月经，见血1-3天来院就诊，内膜太厚或者P过高，常规交代等待3天后复诊，内膜在5毫米以下，并且P小于1，常规人工周期用药拟定移植日期后，夫妻双方在冲洗日携带两本身份证，两本结婚证，证件带原件，双方来院办理签字相关手续。

28. **移植后必须打黄体酮吗？**

移植后，黄体酮针剂较少使用，大多用安琪坦、雪诺酮、益玛欣、地屈孕酮等药品

29. **移植后怀孕了，出血怎么办？**

移植后怀孕，孕周超过5周出血，先做B超排除宫内宫外，孕周超过9周出血，建议当地住院，不随便给予用药

30. **甲状腺功能异常可以试管吗？**

TSH异常，用药遵内分泌科/甲乳科专科医生意见

溴隐亭、二甲双胍见孕囊、胎心直接停药

反复性流产、习惯性流产患者，肝素用药情况，遵开单医生意见

31. **D2聚体血值偏高，是否需要用药治疗？**

D2聚体血值是否正常，是否使用肝素争议较大，主流观念认为治疗意义不大

32. **移植前必须做宫腔灌注吗？**

宫腔灌注对是否怀孕影响不大，心理安慰为主，尤其是有宫腔分离的患者，不建议做宫腔灌注

33. **移植14天血值多少是正常人？**

移植14天200≦血HCG≦3000以内都属于正常，血值太高担心葡萄胎的可能性，血值小于100建议停药，如患者要求用药，必须患者本人签字，血值小于50强制停药，没有继续用药的价值

34. **移植以后P低需要加药吗？**

（1）使用黄体酮针剂P低，会加药

（2）安琪坦在血液里面不体现，只是子宫里面局部浓度高，加药没有意义

（3）地屈孕酮也不是通过血液体现出血值高，加益玛欣血值会增高

35. **什么类型的患者建议使用坤泰：**

（1）卵巢功能不好的患者

（2）打了3.75以后，出现了更年期的症状潮热盗汗

如果使用不舒服，就停药

36. **移植后阿司匹林和泼尼松需要吃多久？**

阿司匹林、泼尼松常规见胎心停药，若果是习惯性流产的患者，建议用到超过上次流产时间以后停药

37. **DHEA月经期可以吃吗？**

DHEA、所有中成类的用药月经期不能吃，其他调理性的用药月经期可以用

38. **刚移植完，感冒了怎么办，可以吃药吗？**

可以使用对孕妇无影响的药物，如青霉素、头孢类药物均可用。

39. **明天移植，芬吗通继续塞吗？**

阴道冲洗准备完后，可将阴道用药改舌下含服或口服。

40. **我取完卵以后，来了一次月经，这次月经量特别少，肚子特别疼，怎么办？**

药物替代治疗撤退性出血，出血量较少，颜色偏暗，若腹痛剧烈，与平时痛经感觉差别太大，需行B超观察。

41. **我内膜很薄，吃什么可以增厚吗？**

来院检查后医生有用药调整内膜的方案，饮食方面无特殊可增长内膜的方案。

42. **今天过来启动，为什么医生说我卵泡蛮小不能启动啊？**

启动前都是使用降调节药物抑制卵泡生长，个体对于降调药物反应不同，可能压制太深，卵泡太小需待卵泡长大，B超，激素结果符合启动标准才能启动。

43. **取完卵以后，月经量特别少，周期很短怎么办？**

卵巢经促排卵治疗后需一段时间恢复功能，若无特殊不适，先观察，若既往月经不规律，找医生用药调月经。

44. **我怀孕了，溴隐亭需要吃多久？**

溴隐亭需口服至临床妊娠（B超确认宫内妊娠）。

45. **外院或者微商上面推销的妇科药品可以用吗？**

有不舒服随时看医生，遵医嘱用药，不要自行乱用药。

46. **医生说我宫寒怎么办？**

宫寒是中医的说法，我们是根据患者的检查结果来判断身体情况的。

47. **我的月经量特别少，颜色很深怎么办？**

月经量的多少及颜色与怀孕并非直接关联，我们更关注的是胚胎着床时子宫内膜的厚度。

48. **我有输卵管积水，我需要结扎切除还是保守治疗？**

这需要根据积水的具体情况再决定。有的积水不影响，有的积水需要治疗，看医生后听医生的建议。

49. **PPOS方案跟温和刺激的方案有什么区别？**

PPOS方案多用于年龄大、卵巢功能特别差的患者；

温和刺激方案多用于年龄大、卵巢功能不是很好，或多囊卵巢综合症的患者。

50. **为什么我B超里面总是有积液啊？**

宫腔积液可能是血，也可能是炎症；

盆腔积液可能为正常、炎症、或排卵后。具体情况需做B超后决定和处理。

51. **我移植失败了，二甲双胍还要继续吃吗？**

是的，要继续吃。

52. **移植前，孕酮跟雌二醇有什么标准吗？**

雌二醇>200pg/ml，孕酮>20ng/ml。

53. **我的雌激素比较低，用了药以后，为什么我的雌激素没有上升吗？**

这与用药后检查时间及药物吸收有关。若药物用上后到了半衰期而今日的药还没用上，此时去抽血查激素，检测结果可能偏低。有的药为局部用药，局部血药浓度高而血中浓度未必高（如芬吗通、爱斯妥等）。

54. **我的封闭抗体需要治疗吗？**

封闭抗体（—）易致流产，需行免疫治疗，一般建议治疗至转（+）后怀孕，怀上后需打加强针。

55. **为什么我取了这么多卵，只有几个受精啊？**

可能是卵子的原因，也可能是精子的原因，也可能是精卵结合有问题。

56. **如果直接ICSI，胚胎会不会多受精几个呢？**

的确，若直接ICSI可能会受精多几个，但我们会根据精液的情况，能做一代试管的，我们不会做二代，只有需要做二代（如多次精液检查结果不好符合直接做第二代条件的；或开始定的第一代，但精子、卵子不能自然受精或受精率低于30%等）时会做第二代，因为毕竟做第二代（ICSI）有第二代的风险：显微注射可能对卵子造成不可知的损伤；虽然男方染色体检查正常，但仍可能将我们携带的致病基因通过这一过程传递给下一代。

57. **我月经量很少，还是第二天来院吗？**

可以第一天来。

58. **移植以后的一周内，不能洗头不能洗澡吗？**

像正常孕妇一样生活就可以了。

59. **移植以后第四天雌激素和孕酮很低，是不是我怀孕的几率很低啊？**

怀孕需要雌激素和孕激素的支持，但是跟激素水平低没有什么直接的关系

60. **我要怀孕，你让我做胸片，别的医院医生都说有辐射，你们还要求我做？**

电离辐射确实对人体有害，高剂量的电离辐射会导致胎儿畸形，影响胎儿智力。胸片是X光的检查中辐射剂量最小的，一次胸片检查的辐射剂量远远达不到影响胎儿发育的剂量。另外超声和核磁共振没有辐射。请大家不要过度担心。

61.  **取卵前查的激素偏高，已定冻胚移植，但是我想在看胚胎结果的当天再查一下激素，如果正常可以移植吗？**

取卵前打夜针日至取卵日是雌激素高峰时间，看胚胎时间为取卵后三天，雌激素会下降。统计学依据夜针日雌激素水平及获卵数总结，雌激素水平>5000或卵子数达22个发生过激的风险不可避免，为预防发生严重的过度刺激综合征，在夜针日、取卵日即确定不能移植。另有部分患者激素及卵子数未达到以上水平，可以在取卵后2.3天根据临床症状及超声检查确定是否可以移植。

62. **我在促排期间，为什么我每次来医生什么都不说，就让我继续打？**

促排卵治疗是连续性的，用药时间大约需要10-15天左右，异常或不理想情况下医生会有特殊交待，没有特殊情况就需要继续用药即可。在进周期治疗之前的培训听课需要认真听讲，就会明白这个治疗过程。如果有不理解或不明白可以随时咨询，医生会耐心解答。

63. **为什么我在你们医院做的检查说不正常，要我拿去别的医院看？**

我们所做的检查为健康及遗传筛查，结果不正常情况下需要内科就诊或咨询，了解目前身体健康状况是否需要治疗，妊娠期身体负担加重，身体在目前状况下能否承担妊娠。遗传方面的问题需要遗传科专家给予建议，咨询遗传发生的问题对后代的影响及生育正常后代的机会，确定需要助孕的方式。

64. **取卵后多久我会得到养囊胚的通知？**

取卵后7天我们会电话通知囊胚培养的结果，是否有囊胚形成及形成囊胚数量。

65. **移植完后，别人打HCG，用肝素，为什么我没有用？**

（1）自然周期移植的患者可能会用HCG，进一步支持黄体功能，并提高内膜对胚胎的接受性。人工周期患者没有卵泡生长即没有黄体生成，HCG没有靶器官，不能发挥作用，所以不需打HCG。

（2）对冻胚移植、反复移植失败或年龄偏大患者考虑可能子宫供血不足、血栓前状态可给予肝素治疗。鲜胚移植及年轻患者一般不需肝素治疗。

66. **为什么移植后不查血了？我没有怀上是不是因为没查血，没有调整用药？**

据我院两年数据统计，雌孕激素与妊娠没有相关性，所以取消了这项检查。

67. **移植后注意事项？**

移植后禁性生活及禁食生冷刺激性食物。性生活可能导致子宫收缩，生冷刺激食物可能导致腹泻，引起子宫的收缩，影响胚胎着床，降低成功率。

68. **移植失败后两次了，医生也没跟我说原因，我到底移植失败的原因是什么？**

移植失败原因复杂，首先最常见的原因可能在于胚胎发育的潜能问题，卵裂胚可能有30%以上能够让我们获得成功。其次宫腔因素也可能导致失败，宫腔粘连或息肉会降低成功率，必要时需宫腔镜检查。精神紧张焦虑也是影响成功的很重要的因素，我们需要尽量调整心态，避免过度焦虑。

69. **促排期间注意事项？**

促排卵是连续性的治疗，用药期间不要间断，不能随意停药；促排卵药一般应在上午进行注射，每天注射时间尽量在同一时间段，以保证体内药物水平稳定；促排卵药物应冷藏保存；

规律作息，不要熬夜，早睡早起，保证充足睡眠，适当运动，促进血液循环，保持心情愉快情绪稳定，不要过度紧张焦虑，避免生气。多进食高蛋白及新鲜蔬菜，禁食生冷，避免腹泻及感冒。禁性生活及剧烈运动。不涂指甲，不用味道浓烈的香味剂，不喷香水，不烫染头发。

以上生活方面注意事项同样适用于男性，另外，男性忌泡热水澡及蒸桑拿，在女方促排卵8-10天左右手淫排精1次。

70. **我药吃错了，怎么办？**

如果是周期性药物，如雌孕激素、避孕药，吃错了一定要尽快联系助理，确定是否有影响；如果不是周期性药物，辅助用药不影响周期对治疗影响不大。

71. **降调后出血了，怎么回事？**

降调节后出血并不少见，降调节药物会导致激素波动，影响子宫内膜发生出血，如果出血不多，持续时间7天内类似月经不需处理。若出血量大，持续时间超过7天，就要联系医生用药治疗。

72. **我退合同办理后十几天了，为什么到现在都没有收到钱？**

我们会在退合同手续后7-10个工作日（节假日周末除外）把钱款退回到患者账户。

73. **精子DNA碎片高，吃药调整了两月，复查反而越高，象这种情况该怎么办？**

精子DNA碎片率受多种因素影响，生活及饮食习惯如吸烟、喝酒、熬夜、挑食、营养不良、接触有毒物质，用药期间更要注意生活习惯的纠正和改善。另外，每个人对药物的反应不尽相同，如果药物效果不明显，可考虑调整药物。

74. **是不是年龄大了都容易长囊肿？**

随年龄增长，卵巢功能减退且不稳定，卵泡黄素化或激素波动导致卵泡发育异常，形成小囊肿。生理性囊肿可以吸收，观察即可。

75. **试管期间是不是都必须要喝蛋白粉？**

试管需要促排卵治疗，会有多个卵泡发育，可能发生过度刺激，需要高蛋白减轻过激症状。

76. **取卵和移植后的饮食有什么需要注意的？**

**我今天刚取完卵，喝了冬瓜水，利尿效果还不错，还可以吃什么利尿的吗？**

高蛋白饮食，禁食生冷。保持大便通畅。

77. **宫外孕过做试管成功几率有多大？前期需要注意些什么？**

宫外孕大多数情况下是输卵管炎症导致，发生过宫外孕对试管助孕影响不大。

78. **AMH是什么检查？检查这个是有什么作用？**

AMH是抗苗勒管激素，最主要临床应用是评估卵巢储备功能 ，为女性生育力评估提供依据，是评估卵巢储备最准确、可靠而稳定的生物学指标。在周期中波动很小，可在月经期间任意时间测定，AMH数值越高，代表卵子储备越多，数值越低，卵子储备越差。

79. **内膜厚度要达到几才能够移植？**

一般情况下，如果内膜达到7mm以上符合移植条件的。

80. **女方促排期间，男方感冒了，是否可以用感冒药？对精子有影响吗？**

精子生成后进入附睾继续成熟约16天左右，促排卵时间精子已进入附睾成熟期，如果不是持续发烧，感冒对精子影响不大。可以多饮水，多吃新鲜蔬菜水果。

81. **什么是卵裂期胚胎？什么是融合胚胎？**

受精卵早期的细胞分裂称为卵裂，受精后第2-3天的胚胎称为卵裂期胚胎。第3天卵裂期胚胎一般8细胞左右。融合胚胎是桑葚胚，是胚胎发育的一个阶段，快要发育到囊胚的时期，即囊胚前期。

82. **为什么有的人移植前要做B超，但是我没有做？**

一是对于可能发生过度刺激的患者移植前B超观察卵巢大小及有无腹水，考虑是否可以移植。另外，宫腔积液患者移植前B超观察宫腔内是否有积液潴留。

83. **为什么胚胎到期了不给我打电话？我也不知道我的要到期了**

我们胚胎到期会电话通知，如果电话有变化请及时告诉我们，如果您电话没有打通的话，我们还会以短信形式告知，请留意您的短信。

84. **为什么促排卵的药价格差别那么大？**

果纳芬、金赛恒是利用基因重组技术生产的纯化促卵泡素，纯度高、活性强，不含LH和尿蛋白杂质，无产品批间差异，并能保证不同批间产品间的剂量稳定。金赛恒效果更好，价格更低。丽申宝又名高度纯化尿促卵泡素，内LH活性小于0.1IU和含有少于5%尿蛋白杂质，产品批间差异小。乐宝得是尿促性素，为绝经后促性腺激素，主要是促卵泡激素，另外有作用甚微的促黄体生成素，产品批间有差异性。因技术制作过程及稳定标准不同，药物价格不同。