

CONSENTEMENT A L'INSEMINATION INTRA-UTERINE

Nom de la femme : Date de naissance (j/m/a)...../...../.....

Nom de l'homme : Date de naissance (j/m/a)...../...../.....

Adresse :

.....

Nous avons demandé au **Centre de Fertilité de Montréal** et à son équipe médicale d'effectuer un traitement impliquant la préparation du sperme de mon conjoint, ci-haut mentionné, par migration descendante et une insémination intra-utérine (IIU) dans le but de concevoir un embryon humain dans le système reproducteur de la femme ci-haut mentionnée.

Nous affirmons que nous avons reçu et lu l'information écrite (à l'endos de cette feuille) concernant cette technique et que nous comprenons le but de la procédure.

Nous reconnaissons également qu'on nous a donné l'opportunité de poser des questions et que toutes nos questions concernant les risques et bénéfices de l'IIU ont été répondues à notre entière satisfaction.

Nous affirmons que nous désirons avoir une insémination intra-utérine.

Enfin, nous comprenons qu'il est dans notre droit de retirer notre consentement à l'IIU en tout temps mais qu'il est de notre devoir d'en informer le Centre par écrit. Ce retrait de consentement ne pourra être fait que dans le cas où du matériel de reproduction i.e. du sperme n'a pas encore été utilisé par la conjointe ci-haut mentionnée. Nous reconnaissons également que notre relation avec le **Centre de Fertilité de Montréal** sera en tout temps régie par la loi en vigueur dans la Province du Québec.

SIGNATURE DE LA FEMME : **DATE** :...../...../.....
(jr/mois/an)

SIGNATURE DE L'HOMME : **DATE** :...../...../.....
(jr/mois/an)

SIGNATURE DU TEMOIN : **DATE** :...../...../.....
(jr/mois/an)

Je confirme que j'ai expliqué les procédures, les risques et bénéfices ainsi que les alternatives au(x) patient(s). De plus, je lui (leur) ai donné l'opportunité de poser des questions et j'ai répondu à toutes leurs questions.

Neal Mahutte ou Sophia Ouhilal MD : **DATE** :...../...../.....
(jr/mois/an)

L'INSÉMINATION INTRA-UTÉRINE

L'insémination intra-utérine (IIU) est une procédure dans laquelle du sperme préalablement lavé est inséré dans la cavité utérine (utérus) à l'aide d'un cathéter souple.

Le but de l'insémination est de faciliter la fertilisation de l'ovule ou des ovules qui seront relâchés par l'ovaire. L'IIU permet au spermatozoïde de se rendre dans la cavité utérine sans avoir à passer à travers le col de l'utérus et la glaire cervicale. En d'autres mots l'IIU raccourcit la distance que le sperme devra parcourir pour se rendre à l'ovule. Si l'ovule est fertilisé, un embryon en résultera et pourra alors s'implanter au niveau de la cavité utérine et donner une grossesse.

Le matin de l'insémination, vous serez invités au laboratoire afin de visualiser et constater le résultat de l'échantillon de sperme avant et après le lavage. Par la suite on vous installera sur un lit en position gynécologique. Le médecin introduira un spéculum, préalablement réchauffé à la température du corps, dans votre vagin comme pour un Pap test. Cet instrument permet de visualiser le col de l'utérus. Ensuite le médecin prendra le cathéter rempli avec le sperme et l'insérera dans la cavité utérine.

L'insémination en elle-même n'est pas douloureuse et ne dure que quelques minutes. On vous recommandera cependant de rester allongée pendant environ 10-15 minutes après l'insémination avant de repartir. Nous vous suggérons de continuer votre rythme de vie habituel pour les 2 prochaines semaines, tout en évitant les exercices vigoureux, la natation et les bains. Il faudra attendre 2 semaines avant de faire un test de grossesse parce que le médicament utilisé pour déclencher l'ovulation (Ovidrel, HCG) sera encore dans votre système et pourrait donner de faux résultats.

Dans la majorité des cas l'IIU est une procédure efficace et sécuritaire pour faciliter une grossesse. Cependant certaines complications peuvent survenir dans de très rares cas.

Risques possibles d'une IIU sont :

- Crampes abdominales
- Infection virale ou microbienne pouvant résulter en douleur pelvienne, de la fièvre, le besoin d'un traitement antibiotique et dans des cas plus sévères en la formation d'un abcès pelvien avec/ou sans adhérences pelviennes.
- Saignement
- Grossesse multiple, i.e. jumeaux, triplets, etc.
- Grossesse ectopique, i.e. grossesse dans la trompe de fallope.