

Consignes de déclenchement pour le prélèvement ovocytaire

à renseigner lors de l'entretien téléphonique avec l'infirmier

Madame,

Vous êtes programmée pour une **ponction d'ovocytes**. Vous trouverez ci-dessous les informations importantes pour votre ponction. Ce **document** est à **compléter** avec les **consignes** que nous vous transmettrons par téléphone.

- Votre ponction est prévue le/...../.....
- Vous devez réaliser un test anti génique 48h avant le prélèvement ovocytaire et apporter le résultat le jour du prélèvement. S'il est positif prévenir sans délai le centre AMP.
- Vous vous présenterez à la clinique àh..... à
 - l'accueil du service Ambulatoire (du lundi au vendredi)
 - l'accueil du hall central (les samedis et jours fériés)

→ *Munissez-vous de votre pièce d'identité, elle vous sera demandées*
- Votre ponction est prévue sous anesthésie : locale ou générale
- Votre consultation d'anesthésie a été réalisée le/...../.....
→ *Celle-ci doit être datée de moins d'un an, sinon vous devez obligatoirement reprendre RDV au 02 99 85 75 31*
- A votre arrivée dans le service, vous devez :
 - Etre à jeun à partir de 00h00.
→ *Vous avez le droit de prendre un thé ou un café sans lait, sans sucre ou un jus de fruit sans pulpe (ex jus de pomme) 2h00 avant votre heure d'entrée soit :h.....*
 - Etre sans maquillage et avoir enlevé le vernis à ongles, piercing et lentilles
 - Ne pas apporter d'objet de valeur
 - Avoir prévu un accompagnant pour le retour à domicile et la première nuit.
- A domicile :**
 - la veille de la ponction, au coucher**, vous mettez l'ovule de Bétadine* 250mg au coucher. (Prévoir une serviette hygiénique)
 - le jour de la ponction, vous réaliserez** une douche et un shampoing avec un flacon neuf de vos produits d'hygiène habituels.
- Pour le déclenchement de la ponction, le traitement prescrit est :**
 - Décapeptyl*, injection demg le/...../..... àh.....
 - Ovitrelle*, injection demg le/...../..... àh.....
- L'infirmier vous appellera. Nous vous invitons à garder votre téléphone près de vous.

*Merci de votre participation,
L'équipe médicale AMP*