

MDT ۹۸/۰۹/۲۷

Luteal plan support:

- Luteal phase defect ✓
 - ✓ حداکثر تا ۲ روز بعد از ovum pickup در صورت فراموش شدن پروژسترون شروع شود.
 - ✓ روز شروع پروژسترون از روز ovum pickup باشد.
 - ✓ بصورت روتین در سیکل fresh ، اضافه کردن استروژن به پروژسترون ضرورتی ندارد و در مورد خاص individualized شود.
 - ✓ پروژسترون از ۱۵ هفته به آرامی کم شود تا قطع آن در ۱۲ هفته انجام شود.
- موارد استثناء:
- threatened abortion
 - Recurrent abortion
 - Cervical incompetency
 - Twin pregnancy or multiple pregnancy
- می توان بصورت individualized ادامه داد.
- ✓ در صورت تزریق GNRH agonist بعنوان trigger ترجیحا جنین ها فریز شود.
 - (در موارد خاص که تعداد فولیکول و اووسیت نهایی مهم باشد. در مورد انتقال فردی تصمیم گیری شود).
 - ✓ ساپورت فاز لوتئال با شیاف پروژسترون باشد (توجه شود که اندومترین رکتال استفاده نشود).
 - ✓ در مواردی که شیاف پروژسترون (خروج شدید یا بلافاصله) loss داشته باشد، یا فرم خوراکی اضافه شود یا اینکه فرم عضلانی بعد از توضیح کامل عوارض به بیمار داده شود .
 - ✓ عفونت واژینال بیماران درمان شود. توجه به معاینه و ترشح واژینال بیماران شود.
 - ✓ روز انتقال یا ovum pick up به ترشحات عفونی و خونی توجه شود. در صورتی که احتمال جذب واژینال کمتر باشد، فرم رکتال یا عضلانی یا خوراکی توصیه شود.