

לשבור את המיתוס



הטיפולים משמינים? לא נכון. למעשה, לעיתים דווקא ירידה במשקל יכולה להיות בעצמה טיפול פוריות

קשר בין טיפולי פוריות לעלייה בשכיחותו. נכון שסרטן מסוג זה נפוץ יותר בנשים הסובלות מאי פוריות, והריונות והנקה מגינים מפניו. לכן, אי פוריות היא הגורם לעלייה קלה בשכיחות סרטן השד, ולא טיפולי הפוריות.

"תרופות הפוריות יורסו לי את מצב הרוח"

לכל תרופה שעובדת יש תופעות לוואי, חלקן גם משפיעות על מצב הרוח. נדיר שתרופות הפוריות בעצמן ישפיעו השפעה כזו. סביר יותר להניח שהמתח, אי הוודאות, הפסד הזמן והציפייה - הם שיתרמו לשינוי במצב הרוח. בחירה במרפאה ובצוות שמשתף במידע ומתקשר באופן אמפתי ותומך יכולה להקל על קושי זה.

"טיפולי פוריות כואבים"

בתחילת הדרך יש לעיתים צורך בבדיקה המכונה "צילום רחם", ומטרתה להעריך את מצב הרחם והחצוצרות בעזרת סדרת צילומי רנטגן לאחר

לפחות אחד מכל עשרה זוגות חווה אי פוריות בשלב כלשהו בחיים. ישנם זוגות שנמנעים מעצם הפנייה לרופא, מתוך פחד שנובע ממתוסים נפוצים בציבור וברשתות החברתיות. חלקם לא יצליחו להרות ללא עזרה, וחבל על העיכוב המיותר. אנסה לשפוך אור על חלק מהנקודות שמעלים הזוגות.

"טיפולי פוריות משמינים"

לא נכון. בכל מחזור טיפול מדובר בטיפול קצר טווח של שבועיים בחודש, ובדרך כלל לא מתמידים באותה גישה במשך יותר ממספר חודשים. לפעמים, כתוצאה מתגובת יתר השחלות גדלות ויש נוזל בבטן, ולכן היא נראית תפוחה, אך זוהי תופעה חולפת. למעשה, ישנן בעיות פוריות הקשורות להשמנת יתר (תסמונת השחלות הפוליציסטיות), ובהן דווקא הירידה במשקל יכולה להיות בעצמה טיפול פוריות.

"טיפולי פוריות מסרטנים"

החשוד העיקרי הוא סרטן השד, אך עד כה לא הוכח

הכותב הוא סגן מנהל רפואי של בי"ח לניאדו, ומנהל היחידה לפוריות והפריה חוץ-גופית



אהבה בכפולות | בתיה דורון

כל המילים אבדו לי פתאום. אם פעם הראש היה הומה מילים על בסיס קבוע, מערבולות שלמות של מילים - בימים אלו שכחה בי הסופה. יש בזה דברים טובים. אני רוקדת יותר, ממציאה תסרוקות חדשות לתלתלים, פוגשת חברים, מבשלת דברים ניסיוניים אצלי במטבח. ויש בזה דברים קשים יותר - מעין ריק כזה בפנים, כמו מעיין קטן שיבש. אני רואה סיטואציות מתרחשות ולא מצליחה לבטא את מה שאני חושבת עליהן. ניסיתי לחשוב על סיטואציית אימוץ שנגעה לליבי, משהו שעורר בי מחשבה, שיפרוץ שוב את הסכר. ונזכרתי, שכשחזרתי מאיטליה מחופשה שנשעתי אליה יחד עם האחים הביולוגיים שלי, מיד כשנחתי, צלצל הטלפון והתמלא הודעות מכל ההורים שלי בו זמנית. שני אבות ושתי אימהות - כולם רצו לשמוע מה שלום הילדה שלהם. איך הייתה לה הטיסה, איך היא מרגישה והאם, סוף סוף, היא אכלה אוכל שאינו מנה חמה (אם כבר הייתה כשרות באזורים שבהם שהיתי, היא לא הייתה מן המשובחות).

אני זוכרת איך זה היה משמח ומוזר. לעדכן את כולם, לדבר איתם ולספר את החוויות שלי בכפולות. אני זוכרת איך הרגשתי כשדיברתי עם האימא שגידלה אותי כל חי, שחיכתה ערה בבית עד שאנחת ואגיד לה שאני בסדר, ואיך הרגשתי כשדיברתי עם האימא הביולוגית, שחיכתה בשדה התעופה לי ולאחים שהכרתי רק לפני שנתיים. הרגשתי כל כך שונה עם כל אחת מהן, ועם זאת אותו הדבר. קשת רגשות שלמה, מבלבלת ומאוד אוהבת.

הדבר היחיד שהיה ברור לי הוא שלארבעתם אכפת ממני ממש באותה המידה. אותה דאגה בקול, אותו רצון לחבק, אותן שאלות של "הגעת? אכלת? שתית? תעדכני כשאת בבית! מי עוזר לך עם המזוודה? תישני מאמי, תישני, היה לך שבוע איטלקי ארוך". ההרגשה ההיא, של לשים את הראש על הכרית אחרי עשרה ימים בארץ המגף, זכורה לי כאחת מחוויות האימוץ המכוננות ביותר. ולו רק מפני שהבנתי אז, באופן ברור מאוד, עד כמה אני מוקפת. הורים, אחים, אחיות. אני זוכרת איך נוכחתי לדעת בבהירות רבה, שהביולוגיה לא משנה כמו הלב.

לתגובות: betidoron0@gmail.com

הזרקת יוד. הבדיקה אינה נעימה, אך לרוב אי הנוחות הנלווית לה פחותה בהרבה מהמצופה. לבדיקה זו יש גם חלופות, העושות שימוש באולטרה סאונד והזרקת מי מלח סטריליים או קצף מיוחד.

חלק מהטיפולים, בעיקר בשלבים מתקדמים יותר, כרוכים בהזרקה עצמית תת-עורית של תרופות, בעזרת מזרק מוכן לשימוש כשבקצהו מחט דקה. רוב רובן של המטופלות לומדות להזריק לעצמן ללא כל בעיה, וכך אינן תלויות באחות או בבני משפחה.

פעולת שאיבת הזקיקים, שהיא חלק מתהליך הפריה חוץ-גופית ואמורה להיות כואבת, נעשית תוך שטוש עמוק ולכן אינה כואבת כלל.

"אין לנו כסף לטיפולי פוריות"

טיפולי פוריות לזוג שאין לו שני ילדים משותפים כלולים בסל הבריאות. גם זוג שיש לו שני ילדים מקבל בדרך כלל את המשך הטיפולים מהביטוח המשלים של קופת החולים של האישה. קיימת השתתפות עצמית של כחמישה עשר אחוזים בעלות התרופות, ואותה משלמים בבית המרקחת. סכום זה יכול להגיע למאות שקלים (ולעיתים אף יותר), תלוי בתרופות ובמינון. בחירה ברופאים פרטיים עולה כסף, אך אינה הכרחית. המערכת הציבורית נותנת שירות ברמה טובה, ובה עובדים גם רוב הרופאים המצויינים שעובדים גם באופן פרטי לאחר שעות העבודה.

"אי אפשר לשלב טיפולי פוריות עם עבודה"

טיפולי פוריות כרוכים לעיתים בהפסד זמן בשעות הבוקר. מדובר על איחור של כשעתיים במשך כארבע פעמים בחודש של טיפול. למטופלות יש זכויות המעוגנות בחוק, למשל יש לשחררן לבדיקות אלו, ואסור לפטרן.

פעולות של הפריה חוץ-גופית דורשות בדרך כלל יום חופש ועוד חצי יום נוסף במהלך מחזור טיפול. בחלק מהיחידות ניתן גם לעבור טיפול כזה בשעות הערב, בלי להפסיד אף יום עבודה. אם נושא זה חשוב לכן, שתפו בו את הצוות כבר בתחילת הדרך.