

## VEJLEDNING

### UNDERSØGELSE AF SÆDKVALITET EFTER STERILISATION

**Din læge skal have henvist dig til sædundersøgelse, og du skal have bestilt tid før du kan aflevere en sædprøve.**

**Tidsbestilling foretages elektronisk ved via [www.RegH-Saedlab.dk](http://www.RegH-Saedlab.dk), menupunktet "Tidsbestilling til sædanalyse på Rigshospitalet".**

For at opnå et pålideligt resultat er det nødvendigt, at du bidrager til, at undersøgelsen kan blive foretaget på den rette måde.

Du må ikke have haft feber på 38 °C eller derover de seneste 3 måneder inden afleveringen af sædprøven.

Sædundersøgelsen skal foretages **mindst 2 døgn (48 timer)** efter forrige sædudtømmelse.

Sædprøven skal laves på laboratoriet i et dertil indrettet lokale med mindre andet er aftalt specifikt. Sædprøven skal laves ved masturbation (onani). Der må ikke bruges cremer eller lignende i forbindelse med masturbationen.

Sædudtømmelsen skal foregå så fuldstændigt som muligt i det store bæger, du får udleveret, når du møder på laboratoriet. Der skrives cpr-nummer på en medfølgende label, som sættes på prøvebægeret.

#### **Sædlaboratoriets adresse er**

Blegdamsvej 58,  
Afsnit 9532, opgang 95, 2. sal,  
2100 København Ø

**Du bedes møde i laboratoriet til den aftalte tid og tage plads i venteværelset.** Vi forsøger at undgå ventetid, men kan desværre ikke udelukke det. Vi vil starte med at forklare dig om sædafleveringen og gennemgå oplysningssedlen nedenfor med dig. Vi vil foreslå, at du udskriver oplysningssedlen og udfylder de dele, du kan, hjemmefra. Alternativt kan du udfylde skemaet, når du møder på laboratoriet. Hvis du møder for sent, kan vi eventuelt blive nødt til afvise at modtage sædprøve fra dig, og du må så booke dig til en ny tid.

**Når du møder på laboratoriet for at aflevere din sædprøve, skal du medbringe dit sygesikringsbevis.**

Din læge vil have svar på undersøgelsen 10-12 dage efter prøvens aflevering.

Med venlig hilsen

Personalet, Sædlaboratoriet afsnit 9532, Rigshospitalet.

## OPLYSNINGSSKEMA, KONTROL EFTER STERILISATION

Navn: \_\_\_\_\_

CPR-nummer: \_\_\_\_\_

1. Har du tidligere fået foretaget denne undersøgelse på laboratoriet her?

\_\_\_\_\_  
(Nej eller Ja)

2. Har du været syg indenfor de sidste 3 måneder?

\_\_\_\_\_  
(Nej eller Ja)

3. Har du haft feber indenfor de sidste 3 måneder? Hvis ja, hvor høj, hvornår og hvor længe?

\_\_\_\_\_  
(Nej eller Ja, hvor høj, hvornår og hvor længe)

4. Hvornår er du blevet steriliseret (vasektomeret)

\_\_\_\_\_  
(Dato, måned, år)

5. Tidspunktet for forrige sædudtømmelse?

Dato: \_\_\_\_\_ ca. kl. \_\_\_\_\_

**Det efterfølgende punkt udfyldes først, når du afleverer sædprøven på laboratoriet**

6. Tidspunktet for aktuelle sædudtømmelse?

Dato: \_\_\_\_\_ ca. kl. \_\_\_\_\_

7. Er der under eller efter sædudtømmelsen gået noget af prøven til spilde?

\_\_\_\_\_  
(Nej eller Ja)