

复诊流程及注意事项

每周一和五就诊的病友最多，特别是上午就诊的人多，建议大家错开高峰时间就诊，尽量不要在周一、周五来医院、尽量利用下午的时间就诊，特别是初诊，没有必要挤在这两天就诊。人太多等待的时间长，大家的感觉都不好。周二艾医生休息，周三傅医生休息，人流量会少很多，很重要的是超声室不紧张，蔡医生和我同时做超声，看的快。蔡医生和洪医生都是很有经验的医生，超声检查的技术很好，请大家放心。

准备做试管婴儿和人工授精的病友夫妻双方体检报告出来后，夫妻双方同时复诊、挂号，带未生育证明、结婚证、身份证原件和复印件和体检报告来院建卡、看男科、身份信息录入。就诊时告诉前台护士来建卡。除非有特别交代，一般建卡日不需要超声检查。建卡后产生临时病历号，请牢记。外地的病友也可以月经第2-3天夫妻同时就诊，带齐报告和证件，如果卵巢状态合适就可以当天建卡、看男科、身份信息录入，当天立即用药；如果想黄体期促排卵做试管婴儿的，可以自己监测排卵，排卵后再来九院用药，当然注意排卵前严格避孕。具体细节参考“黄体期超排卵”。请大家一定要注意，体检项目不全、三证不合格是不能开始用药的，更不会取卵。

复诊流程如下：挂号▶▶前台登记（复诊病人交超声单并告诉护士病历号，初诊病人和未建大卡的病人要交门诊病历）—复诊病人等待做超声，初诊病人等待助手呼叫写病史，初诊病人病史

写完后按照助手的要求做精液、激素、体检等检查，然后将超声单交到前台，等待主管医生做超声检查和白带检查，不要直接找主管医生 ►►在做超声检查时候主管医生将根据你的病史和检查结果做出治疗计划，请充分利用这个时间和主管医生交流，听清主管医生的交代以及治疗计划的安排，如果你对主管医生的治疗安排有不同的意见，请及时和主管医生说明，因为检查结束后治疗计划就给助手给你安排，主管医生没有时间再和你讨论 ►►超声检查结束后主管医生会当场作出判断哪些病人不用检验报告结果就可以处理，哪些病人需要等检验报告结果出来后才能做处理，并会告诉你。不需要等待检验报告结果出来就可以做出处理的病友在候诊区等待助手呼叫，按照助手的吩咐做，助手的吩咐就是主管医生的意见，请大家放心。一般大部份病友可以在上午就诊结束。需要等待检验报告结果出来才能做出治疗决定的病友按照主管医生交代的时间回医院，一般做自然周期取卵的病友中午 11 点带激素检验报告找助理，其他病友回候诊区等待呼叫。检验报告出来后主管医生根据检验结果作出处理意见，助理会按照主管医生的医嘱向你交代，请不要直接找主管医生。助理交代时请记录清楚，以免出错 ►►助理开好的医嘱要到前台交给护士核对，以防止出错—每次就诊我们都会安排好下次的就诊时间、需要做的检查，建议你带好纸和笔记录清楚，就诊时间写在超声单上，请仔细看。护士核对好以后就诊结束，请按照计划执行医嘱。

超声单上记录有重要的信息，如治疗计划、用药、特殊的激素

变化和超声变化、是否有冷冻有胚胎及冷冻胚胎的数目等等，这些信息能够提示主管医生，有利于主管医生在超声检查时重点观察并作出判断。经常有病人丢失超声单或忘记把超声单交给前台，这样不利于主管医生作出正确的判断，就诊时间会延长。一般每次就诊都会抽血，助理会和你交代，医院执行无纸化医疗，除宫颈刮片、超声有检查单外，其它化验如抽血检查、心电图、尿检等等没有单子，这些检查开在你的磁卡里。当日开的检查必须在当日缴费，否则下次要重新开检查，会增加你的就诊等待时间。注射证明不要丢掉，如果用药剂量没有变化可以继续使用。

为了提高你的诊疗效率，请在超声检查时带上你磁卡和上次就诊时所做的性激素检查报告（自助机上打印），超声检查时一定将磁卡和激素报告拿在手里，以备急时之需。注意以下几点能减少你的就诊等待时间：

1. 磁卡预先充值：磁卡充值有很多好处，节省你很多时间，当然充值的钱不能太少，至少 250 元，如果应该缴纳的费用超过磁卡里预充值的费用，缴费不能完成，还是得去缴费窗口排队，保留足够的充值才能保证直接扣费，不用去缴费窗口排队，扣费成功后直接化验或者拿药。如果你下次就诊的计划只是超声和激素检验或其他化验，预充值后直接扣费就可以走人，不用去前台确认。

需要核对药物的、决定取卵或者移植的还是要到前台去，这是为了保证安全，防止出错。

2. 尿 LH 测定：轻微刺激、人工授精、自然周期等促排卵方案，需要监测 LH 峰，采用这样的促排卵方案监测频度稍高，每次就诊都要抽血。为了减少等待时间，我们采用血激素测定和尿 LH 测定相结合的方法，不用等血报告出来就可以完成就诊，在上午离开医院。建议采用这种促排卵方案的病友提前开好 LH 测定试纸，超声前先测尿 LH，超声的时候给我看，这样我们马上可以做出初步判断，助理很快就会把你的医嘱开出来，就诊速度加快。血激素出来后我们会检查你的报告，没有变化不会打电话给你，有问题打电话给你。

3. 带好血激素报告：带上你上次就诊的激素测定报告以备我参考，很多病友已经养成了这样的好习惯，但还有一些病友没有这么做，就诊的时间就会长。如果是中午或下午超声检查的病友，血报告可能已经出来，一定打印出来带着，超声检查的时候给我看，我当场就会做出判断，助理很快就会开出医嘱，就诊时间缩短。

4. 磁卡拿手上：进超声室前把磁卡拿在手上，需要使用磁卡的时候可以立即递给我们，这样效率高。

5. 及早体检及时看男科：现在周一到周日都有男科，体检报告、精液检查报告出来后就可以建卡、看男科，少数人男方检查不及时，会延误诊治。

6. 需要等血报告出来的，做完超声检查就可以离开，估计血报告出来后来医院；或者中午抽血，下午拿到血报告后超声检查，

检查完就可以开医嘱。计划自然周期取卵的病友要一早抽血，11点把血报告给助理看。

7. 不要错过呼叫：请大家特别注意自己的超声号，注意听清楚在哪个超声室做超声。外走廊听呼叫器最清楚，不容易错过叫号，等在诊室容易错过呼叫。

8. 做完超声后等待处理的注意叫号器说的是第几诊室，要看清楚。

复诊时请将超声检查单交给前台护士，我们按照交超声单的顺序做超声，一般每批做 20 个人，大约半小时一批，请提前排尿。



初(复)诊指南

流程

说明



温馨提示：

1. 良好的就医环境需要每个人来共同营造，就诊时请保持安静，把手机调到静音状态，遵从工作人员的指引。
2. 挂号缴费可刷银联卡；周日自动挂号机不能使用。

经典问答

Q1、我的医联卡失磁了应该怎么办？

医联卡失磁可凭本人身份证原件/原医联卡至一楼挂号窗口重新换取新卡，如原医联卡内有余额，必须在一号窗口进行补办。

Q2、我这是第二次就诊，还是有点懵懵懂懂，我应该怎么办呢？

完成挂号后，需将挂号小单、B 超单交至护士台；如你的 B 超号比较靠后，可先至一楼完成抽血检查。

Q3、如果我想换个医生，可以不？要怎样操作？

上海九院执行主管医生负责制，如对主管医生不满意，可以更换其他医生。只要告知前台护士更换哪位医生即可。不过提醒大家，不要滥用这种政策，不停地换医生，会引起医生的反感。不孕症原因复杂，要充分认识到自身的状况，困难过的病例不是通过换个医生就能解决问题的。

Q4、哪些药在医院取，哪里药是在童涵春堂药取？

电脑打印处方药物需至医院取，手写处方药物需至童涵春堂药店取。
注意药店只能支付现金。

Q5、哪些药是需要冷藏的呢？我路远怎么携带比较好？

如果不小心放进冷冻柜了应该怎么办？

需要冷藏保管的工作人员均会事先告。如路途较远，建议购买冰袋、保温桶。如不小心将药放入冷冻柜，需重新至九院开药。

Q6、助理开好医嘱后我就可以离开医院了吗？

助理开好的医嘱需到前台交给护士核对，以防止出错。每次就诊都会安排好下次的就诊时间、需要做的检查，建议带好纸和笔记录清楚，就诊时间写在超声单上。护士核对好以后就诊结束，之后按照计划执行医嘱即可。九院生殖科的就诊流程以超声单为核心，超声单上纪录有重要的信息，一定妥善保管。每次就诊都应该将超声单和挂号单交给前台。

Q7、通过和病友的交流，我发现我的促排时间和别人不一样？

促排卵有两个窗口期，月经 2-3 天，或者排卵后 1-3 天。月经 1-3 天是试管婴儿、普通促排卵或人工授精卵泡期促排卵的开始时间。排卵后 1-3 天是试管婴儿黄体期促排卵的开始时间，特别适用于卵巢功能很好的患者，也就是排卵后窦卵泡多的患者。准备黄体期促排卵促排卵的病友月经干净后至排卵前一定严格避孕。

Q8、为什么我的促排是微刺激方案，而少数病友的是短方案？为什么我的药量和别人不一样？

主治医生根据每个病人不同的病情，来制定用药方案、时机和剂量。上海九院主要采用轻微刺激的促排卵方案，我做过大量的对比研究，轻微刺激和传统的超排卵相比更加安全、对生理干扰少、痛苦少、效率高。

Q9、我促排需要打好几天的针，打针的时间需要固定一个时间吗？可以自己打吗？

建议尽量固定某一个时间段注射，但不需要太严格。如您已掌握注射方法，也可自行注射，如方便仍建议至附近医院/诊所注射。

Q10、我促排后发现乳房胀痛、小腹变大、阴道分泌物增多，是否正常？

均为正常现象。

Q11、促排期间是否可以同房？

可以。但如为黄体期促排卵的病友请在月经干净后至排卵这段时间避孕，以免因意外怀孕可能导致严重的卵巢过度刺激。

Q12、我们夫妻查出来均有支原体阳性，是否影响试管婴儿？

支原体是条件致病菌，人体内广泛存在，如果不合并其它炎症，支原体阳性没有临床意义。而且支原体对阿奇霉素、强力霉素等药物敏感，容易清除。在精子处理液中、胚胎培养液中都含有抗生素，即使不治疗，支原体在胚胎培养中也会被抗生素杀死。

Q13、来曲唑促排，吃到第四天流血，还能继续吃药吗？

部分患者服用来曲唑后，原本干净了的月经会再次出现，这是来曲唑抑制雌激素合成的效果，请继续按原计划服药。