



SJÚKRAHÚSIÐ Á AKUREYRI
AKUREYRI HOSPITAL

Sæðisrannsókn

Nafn:

Kennitala:

Heimilisfang:

Sjúkdómsgreining eða ástæða til rannsóknar

BEIÐANDI Læknanr. Læknir

Innliggjandi sjúklingur á SAK. Deild

GREIÐANDI Ef þessi reitur er ekki útfylltur greiðir beiðandi rannsókn

Stofnun.....

Innliggjandi sjúklingur á annarri stofnun

Tryggingastofnun ríkisins

TR greiðir fyrir rannsóknir sjálfstætt starfandi lækna

AMBULANT Framhaldsrannsókn

Vinsamlegast pantið tíma í sæðisrannsóknir í síma 463-0238 eða 463-0232 hjá rannsóknardeild SAK

Leiðbeiningar við skil á sæðissýni

- Við komu á Rannsóknadeild þarft þú sjálfur að skila sæðissýninu og framvísa skilríkjum.
- Koma skal með sýnið til rannsóknar innan klukkustundar frá töku. Það má ekki kólna né ofhitna (20-37°C) svo æskilegt er að bera það innan klæða á leiðinni.
- Það er mikilvægt að viðhafa hreinlæti áður en sýnið er búið til. Þvoðu liminn með sápu og vatni daginn áður, en bara með vatni sama dag og sýnið er tekið. Sáðlát á að framkalla án samafara og allt sýnið sett í ílátið. Það er mikilvægt að hafa sáðlát minnst tveimur dögum áður en sýnið er tekið. Einungis má nota þvagprufudós sem hægt er að kaupa í næsta apóteki.
- Þú ert sjálfur ábyrgur fyrir því að ílátið sé merkt með nafni þínu og kennitölu.
- **Ekki er tekið á móti ómerktum ílátum.**

Svaraðu eftirfarandi spurningum EFTIR að þú hefur búið til sýnið

- | | |
|--|--|
| 1. Hvenær var sýnið tilbúið? | _____ / _____ : _____ |
| 2. Kom allt sýnið í ílátið? | Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> |
| 3. Hefur þú haft háan hita síðustu 3 mánuði? | Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> |
| 4. Hvenær hafðir þú sáðlát síðast? | _____ dagar |
| 5. Lyf síðustu 3 mánuðina? | Nafn: _____ |
| 6. Hefur þú farið í ófrjósemisaðgerð? | Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> |

Fyllist út af starfsmanni Rannsóknadeildar

Sýni mótttekið dag: _____ kl. : _____
Skilríkjum framvísað Já Nei

Undirskrift starfsmanns: _____