

## **HYSTEROSONOGRAM (SALINE INFUSION SONOGRAM OR HYSTEROSONOGRAPHIC CONTRAST SONOGRAM)**

### **Details:**

- Empty bladder
- Antibiotics
- Advil or Motrin or Ibuprofen
- Arrive 10 minutes prior to appointment time

**No Show Fee:** \$100 'no show' fee, unless appointment cancelled 2 business days prior to test

### **Purpose of the Test**

This test can determine if the cavity of the uterus is normal or abnormal (Saline Infusion Sonogram) and/or it can determine if the fallopian tubes are open (Hysterosonographic Contrast Sonogram).

### **Explanation of Test**

Your physician has asked that you undergo a procedure known as a Saline Infusion Sonogram or Hysterosonographic Contrast Sonogram. This is an ultrasound guided test, which looks at the lining of your uterus and possibly the Fallopian tubes as well. This test is conducted in the ultrasound unit by an ultrasound technologist and a physician skilled in the procedure.

The test involves a speculum examination (like for a Pap smear). The speculum examination allows access to the cervix (opening of the uterus). The cervix is seen and cleansed with an antiseptic. A very small catheter (a tube) is then placed through the cervix into the uterus. The speculum is then removed from the vagina and an ultrasound probe is placed into the vagina. While watching the uterus with ultrasound, a small amount of sterile saline (salt water) is injected slowly through the catheter into your uterus. This fills the uterus with saline and highlights any polyps or fibroids that may be inside the uterine cavity and might interfere with your chances of getting pregnant. Once the uterine lining has been seen, tiny bubbles of agitated saline will be placed in the uterus. The bubbles allow the tubes to be seen. This part of the test can tell us if the tubes are open. Not all tests may involve examination of the tubes.

During the procedure, you may feel some discomfort as the catheter is placed into and through the cervix and as well when the small amount of salt water is injected into the uterus. This may cause some cramping. By and large, this cramping is minimal and stops as soon as the procedure is finished. However, the majority of patients find this test very comfortable and have minimal or no discomfort.

Please take Ibuprofen (eg: Advil) 400mg or Naproxen 250mg approximately 1 hour before this test. These medications can be purchased without a prescription and reduce the chance of experiencing pain during the procedure, as well as reduce the risk of a false tubal blockage result due to uterine spasms.

We ask that this test be performed in the first part of your menstrual cycle, between 6 to 12 days after the start of your cycle. This timing of the procedure avoids the possibility of doing this test when you are pregnant. While the risks of this test are quite low, very rarely the passage of the catheter into the uterus can reactivate an old infection or possibly start a new one. Although the risk of infection from this test quite low (1% or less) you are asked to take the antibiotics for this test as prescribed by your doctor. Most patients receive either doxycycline or azithromycin as described on the following page.

After these tests are performed, the test results will be sent to your physician. He or she will be able to describe the results of the tests at your next visit.

Should you have any problems after the procedure, including fever, chills, or worsening abdominal pain, you should inform your physician of these symptoms.

**Who should NOT have the test?**

- Women who are allergic to chlorhexidine antiseptics (notify your doctor).
- Women with a recent vaginal, cervical, uterine or tubal infection.
- Women who are or might be pregnant.

**How to do the Test?**

1. When you start your period, call your fertility Doctor’s office at (613) 686-3378 and book the test to be done after your menstrual bleeding ends and before Day 12 of your cycle.

2. Start your antibiotic (Doxycycline **or** Azithromycin) and pain pills as follows:

- Doxycycline
- Night before ultrasound - 1 capsule Doxycycline
  - Morning of ultrasound - 1 capsule Doxycycline
  - 1 hr. before ultrasound - 2 pain pills (Advil, Motrin or Anaprox)
  - Evening of ultrasound - 1 capsule of Doxycycline
  - Morning after ultrasound - 1 capsule of Doxycycline OR as directed by your doctor

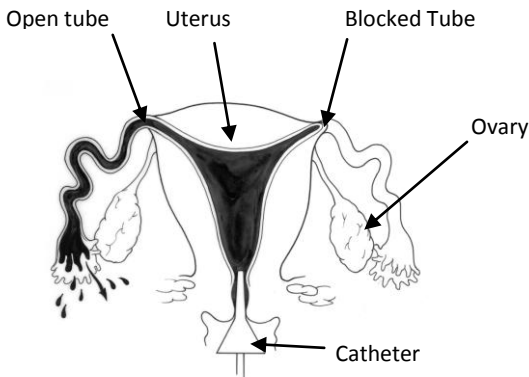
- Azithromycin
- Day before ultrasound - 2 capsules Azithromycin
  - Day of ultrasound - 1 capsule of Azithromycin
  - 2 hrs. before ultrasound - 2 pain pills (Advil, Motrin or Anaprox)
  - Each day after ultrasound - 1 capsule of Azithromycin per day until finished

3. Please bring a sanitary napkin with you or we will provide one for you. You may experience some watery discharge after the test. Some light spotting is also normal.

4. Like you, we celebrate the joy of children. However out of respect for the sensitivity of those attending our centre as well as for safety reasons, we kindly ask that you make childcare arrangements when attending appointments at the Centre.

If you have any questions, please contact the office and arrange for an appointment to discuss your questions with your doctor. Your doctor will discuss the results of this test at your follow up appointment.

Image A



**Image A:** Hysterosonographic contrast sonogram, fluid going into the uterus and coming out of one open tube.

Image B



**Image B:** Sonohysterogram photos of a uterine cavity containing a fibroid.

## **HYSTÉROSONOGRAPHIE (ÉCHOGRAPHIE AVEC SOLUTION SALINE)**

### **Infos :**

- Vessie vide.
- Antibiotiques
- Advil®, Motrin® ou autre marque d'ibuprofène
- Arriver 10 minutes avant l'heure du rendez-vous.

Des frais de 100 \$ s'appliquent si vous ne vous présentez pas au rendez-vous et ne l'avez pas annulé au moins 48 h à l'avance.

### **Objet de l'examen**

Cet examen permet de déterminer si la cavité utérine est normale (examen avec solution saline) ou si les trompes de Fallope sont dégagées.

### **Explications**

Votre médecin a demandé que vous subissiez un examen appelé hystérosonographie avec solution saline ou avec Echovist®. Il s'agit d'une échographie qui permet d'examiner la muqueuse utérine (endomètre) ainsi que les trompes de Fallope, s'il y a lieu. Elle se déroule dans la salle d'échographie sous la supervision d'une technologue spécialisée en échographie et d'un médecin qui effectue couramment cette procédure.

Comme on le fait lors d'un test Pap, on utilise un spéculum pour examiner le col de l'utérus et on nettoie ce dernier avec une solution antiseptique. On installe ensuite un minuscule cathéter (tube) au travers de l'ouverture du col de l'utérus et on insère la sonde échographique après avoir retiré le spéculum. Pendant qu'on procède à l'échographie de l'utérus, on injecte tranquillement une petite quantité d'une solution saline stérile (eau saline) par le cathéter afin de remplir l'utérus, ce qui permet de déceler les polypes et les fibromes utérins qui peuvent se trouver à l'intérieur de l'utérus et diminuer vos chances de tomber enceinte. Après avoir examiné l'endomètre, il est possible que des microbulles obtenues par l'agitation d'une solution saline soient injectées dans votre utérus. Cette partie de l'examen, qui s'applique si votre médecin en a fait la demande, permet de visualiser les trompes de Fallope et de déterminer si elles sont obstruées.

Il se peut que vous ressentiez un certain malaise, qui se présente sous forme de crampes chez la plupart des femmes, lors de l'insertion du cathéter dans le col de l'utérus et au moment de l'injection d'une petite quantité d'eau saline dans l'utérus. Dans la plupart des cas, il s'agit de crampes légères qui cessent dès la fin de l'examen.

Prenez s'il vous plaît Ibuprofen (par exemple : Advil) 400 mgs ou 250 mgs Naproxen environ 1 heure avant cette épreuve. Ces médicaments peuvent être achetées sans une prescription et réduire la chance de connaître la douleur pendant la procédure, aussi bien que réduire le risque d'un résultat de blocage tubal faux en raison des spasmes utérins.

Afin d'éviter d'avoir à procéder à cet examen alors que vous êtes enceinte, nous demandons qu'il soit fait lors de la première partie de votre cycle menstruel, entre le 6e et le 12e jour après le début du cycle. En effet, bien que les risques associés à l'examen soient faibles, il arrive exceptionnellement que l'insertion du cathéter ravive une infection ou en provoque une nouvelle. Si vous êtes à risque de développer une infection, le médecin qui prescrit l'examen vous recommandera la prise d'antibiotiques avant et après l'examen. Les femmes qui ne présentent pas de risques élevés d'infection n'ont généralement pas besoin de prendre d'antibiotiques.

Les résultats seront envoyés à votre médecin une fois l'examen terminé. Il sera en mesure de vous les expliquer lors de votre prochaine visite.

Si vous souffrez d'un quelconque problème après l'examen (fièvre, frissons, douleurs abdominales qui empirent, etc.), vous devez en informer votre médecin.

### Quelles personnes ne doivent PAS subir cet examen?

- Les femmes allergiques aux antiseptiques chlorhexidine (informez-en votre médecin).
- Les femmes qui ont récemment souffert d'une infection vaginale, utérine, du col ou des trompes.
- Les femmes qui sont enceintes ou qui pourraient l'être.

### Que faire en prévision de l'examen?

1. Lorsque vos règles débutent, appelez votre médecin du Centre au (613) 686-3378 et prenez un rendez-vous pour que l'examen ait lieu après la fin de vos saignements menstruels et avant le 12<sup>e</sup> jour de votre cycle.
2. Commencez la prise d'antibiotiques (doxycycline **ou** azithromycine) et d'analgésiques, selon le tableau suivant :

- |             |   |
|-------------|---|
| Doxycycline | <input type="checkbox"/> La nuit avant l'échographie - 1 capsule de doxycycline                                 |
|             | <input type="checkbox"/> Le matin de l'échographie - 1 capsule de doxycycline                                   |
|             | <input type="checkbox"/> 1 heures avant l'échographie - 2 comprimés d'analgésique (Advil®, Motrin® ou Anaprox®) |
|             | <input type="checkbox"/> Le soir de l'échographie - 1 capsule de doxycycline                                    |
|             | <input type="checkbox"/> Le matin après l'échographie - 1 capsule de doxycycline OU tel indiqué                 |

- |              |   |
|--------------|---|
| Azithromycin | <input type="checkbox"/> La nuit avant l'échographie - 2 capsules d'azithromycine                               |
|              | <input type="checkbox"/> Le matin de l'échographie - 1 capsule d'azithromycine                                  |
|              | <input type="checkbox"/> 2 heures avant l'échographie - 2 comprimés d'analgésique (Advil®, Motrin® ou Anaprox®) |
|              | <input type="checkbox"/> Le soir de l'échographie - 1 capsule d'azithromycine                                   |
|              | <input type="checkbox"/> Le matin après l'échographie - 1 capsule d'azithromycine OU tel indiqué                |

3. Veuillez apporter une serviette hygiénique avec vous. Si vous n'en avez pas, nous vous en fournirons une. Il se peut que vous ayez un écoulement aqueux après l'examen. De légères pertes de sang sont aussi normales.
4. Tout comme vous, la présence d'enfants nous réjouit. Toutefois, afin d'éviter de froisser la sensibilité des personnes qui viennent au Centre de même que pour des raisons de sécurité, nous vous demandons de bien avoir la gentillesse de prendre les mesures nécessaires pour faire garder vos enfants lorsque vous vous présentez à vos rendez-vous.

Pour toute question, veuillez contacter le Centre de fertilité et prendre rendez-vous avec votre médecin pour en discuter. Les résultats seront envoyés à votre médecin une fois l'examen terminé. Lors de votre prochaine visite, il sera en mesure de vous expliquer les résultats de l'échographie.

Image A

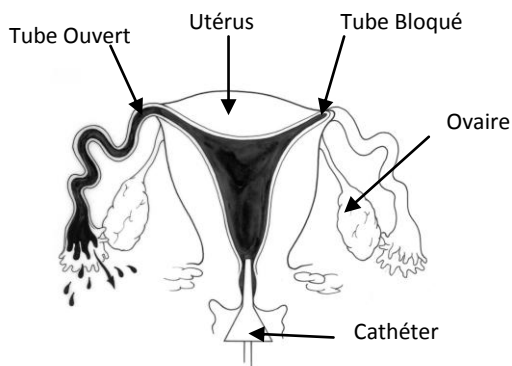


Image B



**Image A:** Hystérogammagraphe met en contraste sonogramme, le liquide entrant dans l'utérus et venant d'un tube ouvert.

**Image B:** Image de l'hystérogammagraphe d'une cavité utérine avec fibrome.