

Instructions:

- Arrive 10 minutes prior to appointment time for check in
- TAKE ANTIBIOTICS** & ibuprofen 400mg (ex. Advil or Motrin) or Naproxen 250mg, one hour before the test
- Do not wear scented products in our clinic
- Make childcare arrangements when attending this appointment (children are not permitted in the clinical areas for safety reasons)
- No Show Fee:** 'No Show' fee will be applied, unless appointment is cancelled two business days prior to test.

Purpose of the Test

This test is performed to determine if there are any abnormalities of the uterine lining (cavity) where embryos or babies attach inside your uterus.

Explanation of Test

Your physician has asked that you undergo a procedure known as a Hysterosalpingocontrastsonography (HyCoSy) or Saline Infusion Sonogram (SIS). The HyCoSy will look at the interior cavity of the uterus and test the patency of the fallopian tubes. While the SIS will only look at the interior lining of the uterus. This procedure is performed by a Physician and a Sonographer.

The procedure begins like a pap test. The doctor inserts a speculum into the vaginal canal, he or she then cleans the cervix with Chlorhexidine (an antiseptic). A small, 2mm catheter is then passed through the cervix into the uterus. The speculum is removed and then the sonographer inserts a vaginal ultrasound transducer into the vagina. While watching the uterus with ultrasound, a small amount (10mL) of sterile saline (salt water) is injected slowly through the catheter into your uterus. This fills the uterus with saline and highlights any polyps, fibroids or scar tissue that may be inside the uterine cavity. Once the uterine lining has been seen, tiny air bubbles of agitated saline will be placed in the uterus. The bubbles allow the fallopian tubes to be seen. This part of the test can tell us if the tubes are open. Not all tests will 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.

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 helps avoid the possibility of doing this test when you are pregnant; however, we also do require all patients to complete a pregnancy blood test several days prior to the procedure.

While the risks of this test are quite low (1% or less), very rarely the passage of the catheter into the uterus can reactivate an old infection or possibly start a new one. 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. All patients are required to have up to date vaginal cultures completed as a method of further reducing the risk of infection.

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

- | | |
|--------------|--|
| Doxycycline | <input type="checkbox"/> Night before ultrasound - 1 capsule Doxycycline |
| | <input type="checkbox"/> Morning of ultrasound - 1 capsule Doxycycline |
| | <input type="checkbox"/> 1 hr. before ultrasound - 2 pain pills (Advil, Motrin or Anaprox) |
| | <input type="checkbox"/> Evening of ultrasound - 1 capsule of Doxycycline |
| | <input type="checkbox"/> Morning after ultrasound - 1 capsule of Doxycycline OR as directed by your doctor |
| Azithromycin | <input type="checkbox"/> Day before ultrasound - 2 capsules Azithromycin |
| | <input type="checkbox"/> Day of ultrasound - 1 capsule of Azithromycin |
| | <input type="checkbox"/> 1 hr. before ultrasound - 2 pain pills (Advil, Motrin or Anaprox) |
| | <input type="checkbox"/> Each day after ultrasound - 1 capsule of Azithromycin per day until finished |

2. It is important to take your antibiotics with food (non-dairy products) as they can cause nausea on an empty stomach.

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.

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

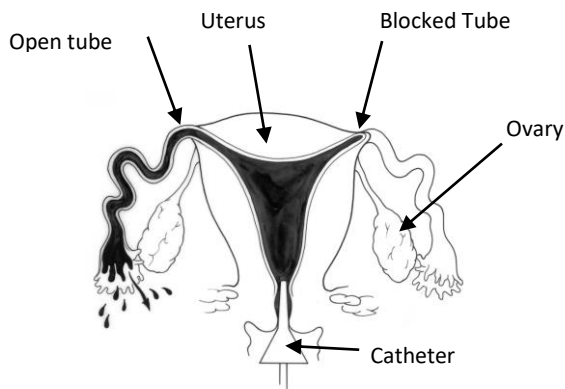


Image B



Image A: Hysterosonogram showing fluid going into the uterus and coming out of one open tube.

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

Instructions :

- Veuillez arriver 10 minutes avant l'heure de votre rendez-vous pour l'enregistrement.
- Prévoyez de fournir un échantillon d'urine à votre arrivée.
- PRENEZ VOS ANTIBIOTIQUES ET** de l'ibuprofène 400 mg (p. ex., Advil ou Motrin) ou du naproxène 250 mg 1 heure avant la procédure.
- Ne portez aucun produit parfumé à la clinique.
- Veuillez prendre les mesures nécessaires pour faire garder vos enfants avant de vous présenter à ce rendez-vous. Pour des raisons de sécurité, les enfants ne sont pas admis dans les zones de soins cliniques.
- Frais en cas de rendez-vous manqué sans préavis.** Des frais s'appliquent pour tout rendez-vous manqué, sauf si vous l'avez annulé au moins 48 heures à l'avance (2 jours ouvrables).

But de l'examen

Cet examen sert à détecter toute anomalie de la cavité utérine dans laquelle l'implantation des embryons ou fœtus s'effectue.

Déroulement de l'examen

Votre médecin vous a demandé de subir une hystérosonographie de contraste ou une échographie avec solution saline. L'hystérosonographie de contraste permet à la fois d'examiner la cavité utérine et de confirmer la perméabilité des trompes de Fallope tandis que l'échographie avec solution saline ne permet que de visualiser la paroi interne de l'utérus. Cet examen est effectué par un médecin et une échographiste.

Lors de la procédure, le médecin insère un spéculum dans l'orifice vaginal (à la manière d'un frottis vaginal). Il ou elle nettoie ensuite le col de l'utérus à l'aide d'un antiseptique, la chlorhexidine. Un fin cathéter de 2 mm est alors inséré à travers le col de l'utérus. Le spéculum est ensuite retiré du vagin et l'échographiste place une sonde échographique dans le vagin. Lors de la visualisation échographique de l'utérus, une petite quantité (10 ml) de solution saline stérile (eau salée) est injectée lentement dans le cathéter jusqu'à l'utérus. La solution saline permet de révéler la présence éventuelle de polypes, de fibromes ou de tissu cicatriciel dans la cavité utérine. Une fois la paroi utérine examinée, de minuscules bulles issues de solution saline agitée sont introduites dans l'utérus. Les bulles permettent la visualisation des trompes de Fallope. Cette partie de l'examen nous indique si les trompes sont perméables. Toutes les procédures ne comprennent pas un examen des trompes.

Durant la procédure, il est possible que vous ressentiez une sensation désagréable lors de l'insertion du cathéter dans le col de l'utérus et de l'injection de la petite quantité de solution saline dans l'utérus. Il est aussi possible que vous ressentiez des crampes, elles restent habituellement minimales.

Veuillez prendre de l'ibuprofène 400 mg (p. ex., Advil) ou du naproxène 250 mg approximativement 1 heure avant l'examen. Ces médicaments sont délivrés sans ordonnance et ils réduisent le risque de douleurs et de spasmes utérins qui pourraient donner lieu à un résultat erroné d'obstruction des trompes.

Nous vous demandons d'effectuer cet examen dans la première partie de votre cycle menstruel, soit 6 à 12 jours après le commencement de votre cycle, ceci afin d'éviter que l'examen soit effectué alors que vous êtes enceinte. Toutes les patientes doivent cependant passer un test sanguin de grossesse plusieurs jours avant la procédure.

Bien que les risques liés à cet examen soient assez faibles (de l'ordre de 1 % ou moins), il arrive, dans de très rares cas, que l'insertion du cathéter dans l'utérus réactive une infection antérieure ou cause une nouvelle infection. Vous êtes par conséquent invitée à prendre les antibiotiques prescrits par votre médecin. Les antibiotiques prescrits pour la plupart des patientes sont la doxycycline ou l'azithromycine, et ils se prennent selon les instructions indiquées sur la page suivante. Afin de réduire davantage le risque d'infection, les cultures vaginales de toutes les patientes doivent être à jour.

Une fois l'examen effectué, les résultats sont envoyés à votre médecin. Il ou elle passera les résultats de l'examen en revue avec vous lors de votre prochain rendez-vous.

Veuillez aviser votre médecin de tout effet secondaire survenant à la suite de la procédure tels que de la fièvre, des frissons ou des douleurs abdominales allant en s'aggravant.

Qui NE DEVRAIT PAS subir l'examen ?

- Les femmes allergiques aux antiseptiques contenant de la chlorhexidine (notifiez votre médecin).
- Les femmes ayant récemment souffert d'une infection vaginale, utérine, tubaire ou du col de l'utérus.
- Les femmes enceintes ou qui pourraient l'être.

Que faire en prévision de l'examen ?

1. Commencez à prendre votre antibiotique (doxycycline ou azithromycine) ainsi que votre analgésique selon les instructions suivantes :

Doxycycline

- Le soir précédant l'échographie – 1 comprimé de doxycycline.
- Le matin de l'échographie – 1 comprimé de doxycycline.
- 1 heure avant l'échographie – 2 comprimés d'analgésique (Advil, Motrin ou Anaprox).
- Le soir suivant l'échographie – 1 comprimé de doxycycline.
- Le matin suivant l'échographie – 1 comprimé de doxycycline OU selon les instructions de votre médecin.

Azithromycine

- Le jour précédant l'échographie – 2 comprimés d'azithromycine.
- Le jour de l'échographie – 1 comprimé d'azithromycine.
- 1 heure avant l'échographie – 2 comprimés d'analgésique (Advil, Motrin ou Anaprox).
- Chaque jour après l'échographie – 1 comprimé d'azithromycine par jour jusqu'au dernier comprimé.

2. Il est important que vous preniez vos antibiotiques avec de la nourriture (mais pas avec des produits laitiers) de façon à éviter les nausées.

3. Veuillez apporter une serviette hygiénique avec vous. Si vous n'en avez pas, nous vous en fournirons une. Il est possible que vous ayez un écoulement aqueux après l'examen. Des pertes de sang légères sont également normales.

Si vous avez des questions, veuillez contacter le bureau de votre médecin pour prendre rendez-vous. Votre médecin discutera des résultats de votre procédure avec vous au cours d'un rendez-vous de suivi.

Image A

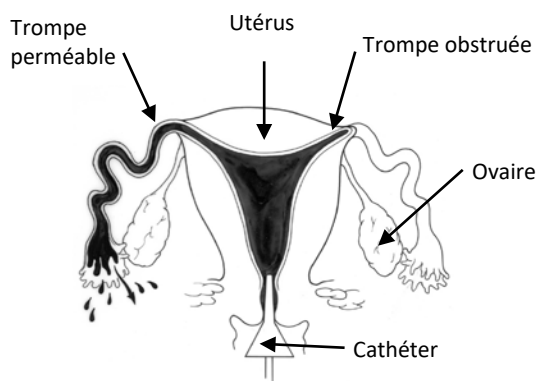


Image B



Image A : Hystérosonographie de contraste ; la solution passe par l'utérus et sort par la trompe perméable.

Image B : Photo d'une hystérosonographie révélant la présence d'un fibrome dans la cavité utérine