

Hysterosonogram Ultrasound Exam

Instructions:

- Arrive and check in 10 minutes prior to appointment time
- Take antibiotics if prescribed by your doctor
- Take ibuprofen 400mg (ie. 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 the appointment is cancelled two business days prior to the test.

Purpose of the Test

This test is performed to determine if there are any blockages in your fallopian tubes and/or abnormalities of the uterine lining (cavity) where the embryo attaches 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. The SIS will only look at the interior lining of the uterus. This procedure is performed by a Physician and a Sonographer. The test usually takes about 5-10 minutes to complete.

The procedure begins like a pap test. The doctor inserts a speculum into the vaginal canal and clean the cervix with Chlorhexidine (an antiseptic). Please let us know if you have an allergy to chlorhexidine and we will use iodine instead. A small, 2mm catheter is then passed through the cervix into the uterus. The speculum is removed and then the sonographer inserts an ultrasound transducer into the vagina. While watching with ultrasound, a small amount (usually <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 patent (open). Not all tests will involve examination of the tubes.

During the procedure, you may feel some discomfort and cramping as the catheter is placed and when the saline is infused into the uterus.

Please take Ibuprofen (e.g.: Advil or Motrin) 400mg or Naproxen 250mg approximately 1 hour before this test. These medications can be purchased without a prescription and reduce the chance of experiencing cramping during the procedure. They also reduce the risk of a false tubal blockage result due to uterine spasm.

This test is performed in the first part of your menstrual cycle, between days 6 to 12. This timing allows the test to be completed once your bleeding is finished and prior to ovulation. We also require all patients to complete a pregnancy blood test several days prior to the procedure.

While the risks are low (1% or less), very rarely the test can reactivate an old infection or possibly start a new one. Based on your personal history, your doctor may prescribe you antibiotics. All patients are required to have up to date testing for gonorrhea and chlamydia 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. They 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?

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

How to do the Test?

If your doctor has prescribed antibiotics, please take them as follows:

- Doxycycline
 - Night before the ultrasound - Start 1 tablet
 - Morning of the ultrasound – Take 1 tablet
 - Continue this twice per day for a total of 5 days (10 tablets total)

- Azithromycin
 - Day before ultrasound – Take 2 tablets
 - Day of ultrasound – Take 1 tablet
 - Continue 1 tablet daily until finished (you should take a total of 6 tablets)

- Cefixime
 - Take the tablet(s) provided the morning of the ultrasound

1. It is important to take your antibiotics with food (non-dairy products) as they can cause nausea on an empty stomach.
2. Please bring a sanitary pad with you (if you forget, we will provide one for you). You may experience spotting or watery discharge after the test.

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

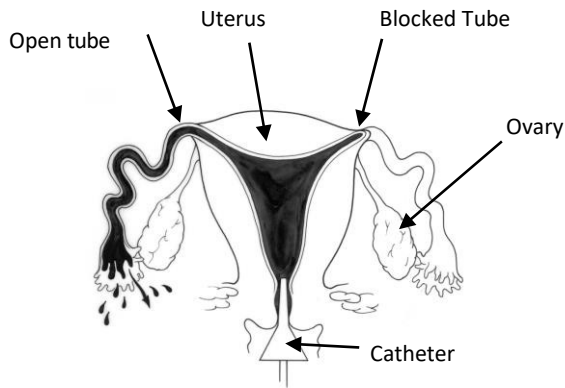


Image B



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.

Hystérosalpingographie

Instructions :

- Présentez-vous à la réception 10 minutes avant l'heure de votre rendez-vous.
- Prenez les antibiotiques prescrits par votre médecin, si c'est le cas.
- Prenez de l'ibuprofène 400 mg (Advil ou Motrin), ou du naproxène 250 mg, une heure avant l'examen.
- N'utilisez pas de produits parfumés dans notre clinique.
- Prenez des dispositions pour faire garder vos enfants (les enfants ne sont pas autorisés dans les zones cliniques pour des raisons de sécurité)
- Frais de non-présentation au rendez-vous** : à moins que vous nous ayez fourni un préavis d'annulation de deux jours ouvrables minimum, des frais vous seront facturés si vous ne vous présentez pas à votre rendez-vous.

Objectif de l'examen

L'objectif de cet examen est de détecter une éventuelle obstruction des trompes de Fallope ou anomalie de la muqueuse utérine (cavité de l'utérus) où l'embryon s'implante.

Déroulement de l'examen

Votre médecin vous a demandé de subir une hystérosalpingographie avec injection de produit de contraste (HyCoSy) ou une échographie avec injection de solution saline (SIS). L'HyCoSy permet d'examiner la cavité de l'utérus et de s'assurer de la perméabilité des trompes de Fallope. Le SIS ne permet d'examiner que la paroi interne de l'utérus. Cet examen est réalisé par un médecin et une échographiste et dure généralement de 5 à 10 minutes.

La procédure commence comme un test Pap. Le médecin insère un spéculum dans le canal vaginal et nettoie le col de l'utérus avec de la chlorhexidine (un antiseptique). Si vous êtes allergique à la chlorhexidine, nous utiliserons de l'iode à la place. Un petit cathéter de 2 mm est ensuite introduit dans le col de l'utérus. Le spéculum est retiré et l'échographiste insère un transducteur à ultrasons dans le vagin. Sous guidage échographique, une petite quantité de solution saline stérile (eau salée) (généralement <10 mL) est injectée lentement dans l'utérus à travers le cathéter. La solution saline met en évidence la présence potentielle de polypes, de fibromes ou de tissu cicatriciel dans la cavité utérine. Une fois la muqueuse utérine examinée, de minuscules bulles d'air provenant de la solution saline agitée sont placées dans l'utérus. Ces bulles permettent de visionner les trompes de Fallope. Cette étape de l'examen nous indique si les trompes sont perméables (ouvertes). Les trompes de Fallope ne sont pas forcément examinées lors des différentes procédures.

Il est possible que vous ressentiez un certain inconfort et des crampes lors de la mise en place du cathéter et de l'injection de la solution saline dans l'utérus.

Nous vous conseillons de prendre de l'ibuprofène 400 mg (ex. : Advil ou Motrin) ou du naproxène 250 mg environ 1 heure avant l'examen. Ces médicaments réduisent le risque de crampes pendant la procédure et vous pouvez vous les procurer sans ordonnance. Ils réduisent également le risque d'un faux résultat d'obstruction des trompes dû à des spasmes utérins.

Cet examen est réalisé au cours de la première partie du cycle menstruel, entre les jours 6 et 12, de façon à s'assurer à la fois que les saignements menstruels sont terminés et que l'ovulation n'a pas commencé. Nous demandons également à toutes les patientes d'effectuer un test sanguin de grossesse plusieurs jours avant la procédure.

Bien que les risques soient faibles (1 % ou moins), cet examen peut, dans de très rares cas, réactiver une ancienne infection ou en déclencher une nouvelle. En fonction de vos antécédents personnels, votre médecin vous prescrira peut-être des antibiotiques. Toutes les patientes doivent se soumettre à des tests de dépistage de la gonorrhée et de la chlamydia afin de réduire davantage le risque d'infection.

Les résultats de ces examens seront envoyés à votre médecin qui sera en mesure de vous les expliquer lors de votre prochaine visite.

Si vous ressentez des effets de la procédure, notamment de la fièvre, des frissons ou des douleurs abdominales allant en s'aggravant, vous devez en informer votre médecin.

Pour quelles personnes l'examen est-il CONTRINDIQUÉ ?

- Les patientes allergiques aux antiseptiques à base de chlorhexidine et d'iode (veuillez en informer votre médecin, si c'est le cas).
- Les patientes ayant récemment contracté une infection vaginale, cervicale, utérine ou tubaire.
- Les patientes enceintes ou susceptibles de l'être.

Comment se préparer pour l'examen ?

Si votre médecin vous a prescrit des antibiotiques, veuillez les prendre comme suit :

- | | |
|---------------|---|
| Doxycycline | <input type="checkbox"/> Nuit avant l'échographie – prenez 1 comprimé.
<input type="checkbox"/> Matin de l'échographie – prenez 1 comprimé.
<input type="checkbox"/> Continuez ainsi deux fois par jour pendant 5 jours au total (10 comprimés en tout). |
| Azithromycine | <input type="checkbox"/> Jour avant l'échographie – prenez 2 comprimés.
<input type="checkbox"/> Jour de l'échographie – prenez 1 comprimé.
<input type="checkbox"/> Continuez à prendre 1 comprimé par jour jusqu'au dernier comprimé (6 comprimés en tout). |
| Céfixime | <input type="checkbox"/> Le matin de l'échographie – prenez le ou les comprimés prescrits. |

1. Il est important de prendre vos antibiotiques avec de la nourriture (produits non laitiers), car ils peuvent provoquer des nausées s'ils sont pris à jeun.
2. Veuillez apporter une serviette hygiénique (si vous l'oubliez, nous vous en fournirons une), car il se peut que vous ayez des pertes aqueuses ou de sang à la suite de la procédure.

Pour toute question, veuillez prendre rendez-vous avec votre médecin directement. Votre médecin discutera des résultats de cet examen lors de votre rendez-vous de suivi.

Image A

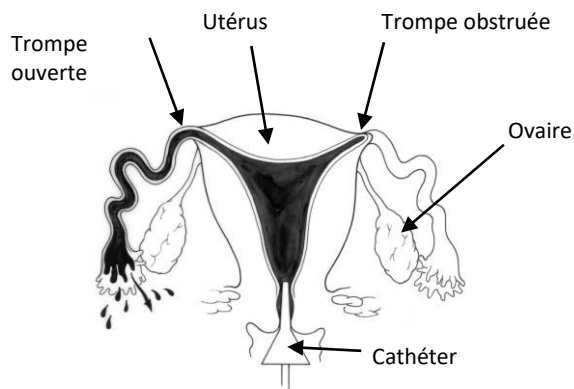


Image B



Image A : Hystérosalpingographie montrant le liquide entrant dans l'utérus et sortant par une trompe de Fallope ouverte.

Image B : Cliché d'une cavité utérine obtenu par hystérosalpingographie et révélant un fibrome.