

様式第7号

吹田市不妊治療に係る自己負担額助成事業指定医療機関における情報提供様式(任意記載)

本項目についての記載は、必須ではありません。下記記載様式を用いて、可能な範囲で記載してください。

医療機関名：大阪大学医学部附属病院

治療実績について																																												
<p>※ 施設における、不妊治療による治療成績を記載してください。</p> <p>(記載様式)</p> <p>当院において、データの揃っている直近の1年間(2020年1月から2020年12月まで)に、治療開始時点において35歳以上40歳未満である女性に対して実施した治療の実績は以下の通りである。</p> <p>【新鮮胚(卵)を用いた治療成績】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 15%;">IVF-ET</th> <th style="width: 15%;">Split</th> <th style="width: 15%;">ICSI</th> <th style="width: 25%;">合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>採卵総回数(回)</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">17</td> </tr> <tr> <td>移植総回数(回)</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td>妊娠数(回)</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td>生産分娩数(回)</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td>移植あたり生産率(%)</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> </tbody> </table> <p>IVF-ET：採卵により得られた全ての卵子に対し、体外受精を実施 Split：採卵により得られた卵子に対し、体外受精と顕微授精に分けて実施 ICSI：採卵により得られた全ての卵子に対し、顕微授精を実施</p> <p>【凍結胚を用いた治療成績】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"></th> <th style="width: 30%;">融解胚子宮内移植</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>移植総回数(回)</td> <td style="text-align: center;">21</td> </tr> <tr> <td>妊娠数(回)</td> <td style="text-align: center;">7</td> </tr> <tr> <td>生産分娩数(回)</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>移植あたり生産率(%)</td> <td style="text-align: center;">23.8</td> </tr> </tbody> </table>						IVF-ET	Split	ICSI	合計	採卵総回数(回)	5	5	7	17	移植総回数(回)	0	0	0	0	妊娠数(回)	0	0	0	0	生産分娩数(回)	0	0	0	0	移植あたり生産率(%)	0	0	0	0		融解胚子宮内移植	移植総回数(回)	21	妊娠数(回)	7	生産分娩数(回)	5	移植あたり生産率(%)	23.8
	IVF-ET	Split	ICSI	合計																																								
採卵総回数(回)	5	5	7	17																																								
移植総回数(回)	0	0	0	0																																								
妊娠数(回)	0	0	0	0																																								
生産分娩数(回)	0	0	0	0																																								
移植あたり生産率(%)	0	0	0	0																																								
	融解胚子宮内移植																																											
移植総回数(回)	21																																											
妊娠数(回)	7																																											
生産分娩数(回)	5																																											
移植あたり生産率(%)	23.8																																											
来院患者情報																																												
<p>※ 施設を受診した患者数について記載してください。</p> <p>(記載様式)</p> <p>データの揃っている直近の1年間(2020年1月から2020年12月まで)に体外受精・顕微授精・胚移植を行った患者数(実数)は</p> <p>25歳未満：(1)名 25歳以上30歳未満：(4)名 30歳以上35歳未満：(11)名 35歳以上40歳未満：(13)名 40歳以上43歳未満：(9)名 43歳以上：(2)名</p>																																												

データの揃っている直近の1年間（2018年1月から2018年12月まで）に精巣内精子採取術を行った患者数（実数）は

20歳未満：（ 0 ）名

20歳以上30歳未満：（ 0 ）名

30歳以上40歳未満：（ 0 ）名

40歳以上50歳未満：（ 0 ）名

50歳以上：（ 0 ）名

治療指針について

※ 施設における統一された治療指針がありましたら記載してください。

（治療指針の例）

- ・治療のステップアップ・ステップダウンに関する考え方
AMH及び年齢を考慮する必要があるが基本的にはタイミング周期5回、人工授精5、6回行った後、体外受精にステップアップを推奨
ステップダウンについてはご本人様の希望があった場合
- ・年齢に応じた治療の選択
40歳以上の患者様に対しては、上記ステップアップに関係なく早めからの体外受精推奨を行なっている
- ・調節卵巣刺激法（自然周期・低刺激、高刺激等）の選択等
AMH、年齢、治療開始時のホルモン値及び超音波ガイド下の胞状卵胞数を考慮して刺激法を決定