

www.clhospital.com / www.clwhivf.com



CL Hospital



CL official



시엘병원  
카카오 공식채널



난임부부를 위한 가이드북

# 새 생명 탄생을 위하여



시엘병원

Creation & Love Women's Hospital

시엘병원 APP



안드로이드용



아이폰용

## 생리주기에 따른 난임검사 시기



## 인공수정(IUI- Intrauterine Insemination) 이란?

적절한 과배란 후 유효한 배란일에 맞추어 활동성을 높이는 정자처리 후 자궁강내 정자를 주입하는 시술  
난임원인검사를 시행한 후 건강보험 적용여부 확인 및 보건소지원여부 (인공수정진단서발급) 확인 후 시작

필요한 서류 : 부부신분증, 혼인관계증명서(또는 보건소발급 사실혼증명지원결정서), 인공수정동의서(본원서류), 인공수정전후확인서(본원서류), 보건소지원결정통지서(대상자에 한함)

### 생리시작 #2~#3일

- 배란유도 시작을 위해 초음파검사 및 혈액검사
- 경구용 배란유도제 처방
- 부부신분증, 인공수정전후확인서, 시술동의서, 보건소추가지원서류 확인

### #3 ▶ #13~#16, 난포성장시기

- 난포크기와 자궁내막 체크를 위한 초음파 검사 2~3회 진행
- 자가 주사제 처방
- 배란과 관련된 소변검사 또는 혈액검사
- 인공수정 D-day 전 주의사항 안내

### 인공수정 D-day

- 인공수정 당일 남편 정자채취(신분증 지참)
- 정자채취 후 2시간 후 인공수정 시행(신분증 지참)
- 인공수정 후 사용될 질경이나 주사제 처방 및 주의사항 설명
- 임신반응혈액검사(인공수정일+14일) 예약

D-day+14 : 임신반응 혈액검사 

## 체외수정(IVF) - 신선배아(FRESH EMBRYO) 이식(또는 동결보관) 과정은?

난임원인검사를 시행한 후 건강보험 적용여부 확인 및 보건소지원여부 (체외수정진단서발급) 확인 후 시작!

필요한 서류 : 부부신분증, 혼인관계증명서(3개월 이내 발급서류 또는 보건소발급 사실혼증명지원결정서), 체외수정-신선배아동의서(본원서류), 체외수정-신선배아전후확인서(본원서류), 신선배아보건소지원결정통지서(대상자에 한함), 배아생성동의서

### 생리시작 #2~#3일에 병원 방문

- 배란유도 시작을 위해 초음파검사 및 혈액검사
- 경구용 배란유도제 또는 주사제 처방
- 부부신분증, 체외수정전후확인서, 시술동의서, 배아생성동의서, 보건소추가지원서류 확인



#### 초음파로 난포크기 관찰 1

- 난포성장을 위한 자가주사제1,2



#### 초음파로 난포크기 관찰 2

- 난포성장을 위한 자가주사제1,2
- 미성숙난자성장예방 및 조기배란억제 주사제

### 과배란 시작 후 ▶ #13~#16일 즈음까지는 난포성장시기



#### 초음파로 난포크기 관찰 3

- 마지막 난포성숙을 위한 주사제 및 난자채취날 결정, 난자채취전 주의사항 안내

### 난자채취 D-day+정자채취



- 5층 새생명탄생센터에서 난자채취
- 7층 생식의학연구소에서 정자채취
- 오전 11시30분 전후 귀가 전 난자채취 후 주의사항 안내

### 배아 배양발달시기



- 난자채취(+정자채취) 후 수정한 다음 최첨단 배아 인큐베이터에서 3일배양 또는 4일배양 또는 5일배양

### 배아이식 또는 배아동결

- 배아이식 진행 (필요시 수액요법) 이식 후 주의사항 안내 또는 배아동결 결과 연락



### 임신확인

- 배아이식 후 만9일째(3일배양), 만8일째(4일배양), 만7일째(5일배양) 혈액검사

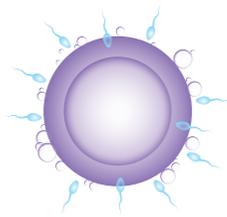




# 높은 임신성공률을 위해 최고만을 추구합니다.

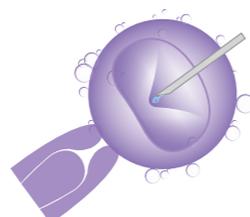
Step 1  
**수정**

**일반 체외수정 (Conventional- IVF)**



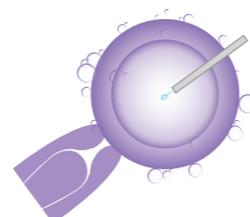
정자의 자연 선별을 통해 수정을 유도하는 방법

**세포질 내 정자 주입술 (ICSI)**



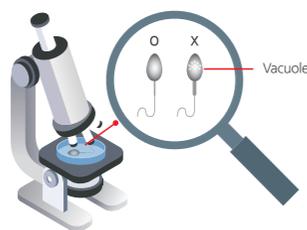
현미경하에서 정자 선별 후 미세유리관과 물리적 자극을 통해 난자에 직접 주입하는 방법

**PIEZO 세포질 내 정자 주입술 (PIEZO ICSI)**



현미경하에서 정자 선별 후 특수유리관과 초미세 파동을 이용하여 난자에 주입하는 방법

**정자형태 선별 미세조작술 (IMSI)**



고배율 현미경을 이용하여 정자 내 공포 (Vacuole) 와 같은 기형적 요소를 선별하고 미세수정에 이용함으로써 양질의 배아 생산을 기대해 볼 수 있다.

**성숙정자 선별 미세조작술 (PICSI)**



히알루론산(hyaluronic acid)과 결합하는 정자만을 선별하여 미세수정에 이용하는 방법으로 염색체 손상이 적은 성숙정자를 선별할 수 있다는 장점이 있다.

**방추사 관찰 미세조작술 (Polscope)**



특수현미경을 이용하여 난자의 염색체 위치를 파악(방추사 위치 확인) 한 후 염색체가 손상되지 않도록 미세수정함으로써 양질의 배아 생산을 기대해 볼 수 있다.

**난자 및 배아 활성화**

- 1. 난자 활성화(Oocyte Activation)**  
미세수정을 시행했음에도 수정이 이루어지지 않았거나 수정율이 낮은 경우, 난자 내 칼슘농도를 증가시켜 활성화 과정을 유도함으로써 정상적인 수정 및 배아발달을 도와줌
- 2. 배아 활성화(Embryo Activation)**  
배아 발달이 늦거나 원활하지 않은 경우 기계적 진동을 이용하여 배아를 자극함으로써 세포간 통신을 유도하고 증폭시켜 배아 발달 및 궁극적 임신율 향상에 도움을 줌

Step 2  
**배양**

**건식배양기 (K-system incubator)**



개별 챔버형 배양기로 교차 오염을 방지하고 배양에 최적화된 pH와 온도 및 가스 환경을 제공함

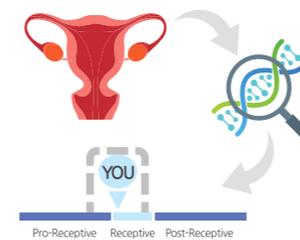
**실시간배아관찰시스템 (Timelapse system)**



체의 배양 시 배아의 외부 노출에 따른 환경적 스트레스를 최소화하며 성장단계를 실시간으로 기록 및 분석하는 장비

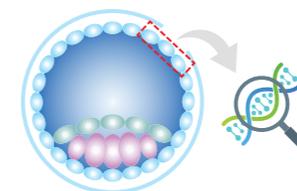
Step 3  
**배아 이식**

**자궁내막수용성검사 (ERA)**



자궁내막이 착상을 수용할 수 있는 상태인지 분석하여 이식에 적합한 날을 알려주는 개인 맞춤형 테스트

**착상전 유전자검사 (PGT)**



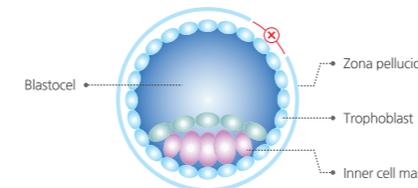
시험관아기 시술로 수정된 배아를 자궁에 이식하기 전 염색체 또는 유전자 검사를 통해 정상 배아를 선별하고, 이식하기 위한 검사

**자가 혈소판 풍부 혈장 주입술 (PRP)**



혈액을 원심분리하여 혈소판 풍부혈장을 추출한 후 필요 부위에 주입하는 방법으로 자궁내막 상태 개선 및 착상에 도움 받을 수 있음

**레이저 보조부화술 (AH)**



이식 전 레이저를 이용하여 배아의 투명대를 얇게 깎거나 구멍을 내어 배아의 부화 hatching 과정이 용이하도록 도와주는 시술

**배아 글루 (Glue)**



히알루론산을 포함한 배양액으로 배아와 자궁내막의 상호작용 촉진 및 점성이 높은 자궁 내 환경 조성을 통해 착상에 도움을 주는 방법



## 난임부부 시술비지원사업

### 난임부부 치료지원

**하나** 건강보험 특정산례 부여 (본임부담율 30%)

**둘** 추가 의료비 지원(관할 보건소사업) :  
1. 난임부부 시술비 지원사업(정부형)  
2. 관할 시도(지자체) 난임의료비 지원사업

**총비용 : 아래 1)항목에서 2)항목 + 3)항목 지원! - 신선배아 기준**

- 1) 450~500만원 (건강보험 미적용시)
- 2) 200~300만원 (건강보험 본인부담금 30% 적용 후)
- 3) 100~180만원 (보건소 추가지원 110만원 적용 후)

**총비용 : 아래 1)항목에서 2)항목 + 3)항목 지원! - 동결배아 기준**

- 1) 170~250만원 (건강보험 미적용시)
- 2) 100~180만원 (건강보험 본인부담금 30% 적용 후)
- 3) 50~110만원 (보건소 추가지원 50만원 적용 후)

인공수정 및 체외수정 시술용 진단서는 시술전 최초 1회만 보건소에 제출합니다.

### 보건소 추가지원

적용대상 (출산당)		건강보험	보건소 추가지원
체외수정	신선 / 동결 (20회)	본인부담 30%	최대 110만원
			최대 50만원
인공수정 (1~5회)	최대 30만원		

#### 관할보건소 난임 지원 담당자 전화번호 안내

광주광역시 동구보건소 : 062-608-3333    북구보건소 : 062-410-8123  
서구보건소 : 062-350-4169    광산구(수완건강생활지원센터) : 062-960-8756  
남구보건소 : 062-607-4333



### 전문센터 안내

1

- 난임센터
- 시험관아기 시술센터
- 복강경·자궁내시경 수술센터
- 자궁내막증센터
- 다낭성 난소증후군센터

2

- 습관성 유산
- 갱년기 클리닉
- 부인과 검진
- 국가암검진기관(여성)

3

- 남·여 가임력 보존센터 (난자동결, 정자동결)
- 남·여 임신전 검사



광주광역시 서구 무진대로 957(광천동)  
문의전화 / 062-368-1700  
팩스 / 062-368-1703  
www.clhospital.com

#### 찾아오시는 길

