

使用促排卵药物的过程就叫“促排卵方案”。“长方案”与“短方案”是针对不同身体不同的情况。也许不同的病人适合不同的方案，有关某一个病人在不同的状态之下适合不同的方案，一般来说，长方案是从女性前一个月经周期的第 21 天黄体周期就开始用药了，这个时候用药主要是为了抑制女性自发优势卵泡的形成，而把内源性促发卵泡的激素压到非常低的水平。这样就不会自行优势卵泡发育了，在月经来潮时我们再同时使用高剂量的药物，这时可以促成多个卵泡发育。

传统上来说，这种方案适合比较年轻的女性，为什么呢？前期的药物是把女性自身刺激卵泡的内分泌状态压抑了，完全靠外原性的药物刺激，因为年轻人卵巢储备功能比较好，卵巢中的卵泡比较多，压抑了内源性刺激卵泡的激素再给一定外原性的药，就能使卵泡成长发育。

而年纪大的病人用这种药物剂量就小一些，因为年轻人的卵泡对药物不敏感，需要更多药物才能刺激起来，所以成方案应该是对年龄大的人不采取这么强的前期抑制过程，也就是所谓的短方案，是在女性月经周期第二天开始，就给年轻人前期相似的药物，主要目的是为了使卵泡长大以后不要有自发排卵的过程形成，所以我们说“短方案”，是在月经第二天开始，它一直跟随促排卵的过程，到抑制卵泡成熟以后自发排卵的现象。“长方案”是从月经前开始用，第一步是把卵巢状态全部压在比较低的状态，同步起始刺激，当卵泡成熟后，药物也可以抑制自发排卵的现象，便于我们能够控制住取卵的时间。

这就是方案的长短（之别），其实每种方案针对不同情况都有它的特点和有效的地方。泰嘉运提示您：对于做试管的患者，不管是使用长方案还是短方案，都是需要先让医生为其检查身体才能断定适合哪种方案，所以一切见医生之后定夺。