

Diabetes - uppföljning av graviditetsdiabetes

Gäller för: Region Kronoberg

Faktaägare: Karin Johansson, diabetessamordnare

Maria Thunander, överläkare, medicinkliniken Växjö

Camilla Svensson, dietist

Marie Dahlman, diabetessjuksköterska

Eva Pramberg, diabetessjuksköterska

Kajsa Johansson, diabetessjuksköterska

Karin Johansson, diabetessamordnare

Uppföljning av graviditetsdiabetes i Kronoberg

- **Efterkontroll** hos barnmorska vid okomplicerad graviditet, annars hos specialistgynekolog.
- **Diabetesmottagningen** vid sjukhus skall under slutet av graviditeten, eller BB-tiden, eller efter att ha avslutat uppföljning av patientens blodsockervärden efter förlossningen, och funnit att de är normala, --förse patienten med skriftlig standardinformation, och --utfärda remiss till patientens vårdcentral för uppföljning.
- **Vid vårdcentralen** skall uppföljning ske genom att patienten kallas till ett besök efter 6-12 månader.

Första uppföljningen i primärvården bör innefatta kontroll av:

- HbA1c, fp-glukos, blodfetter och urinäggvita.
- Blodtryck, vikt, längd, BMI och midjeomfång.
- Besöket skall innefatta samtal om levnadsvanor, och inkludera ett folkhälso- och riskfaktor- perspektiv.

Härefter bör återbesök ske med 1-2 års mellanrum för uppföljning, så länge dessa kvinnor är friska.(Vid manifest diabetes uppföljning på sedvanligt sätt avseende diabetes). Besöken kan ske antingen hos vårdcentralens läkare eller diabetessköterska. Patienten ska kallas till besöken. Vid osäkerhet om diabetes tillstött eller ej kan vid behov glukosbelastning utföras för att klargöra situationen.

Giltig fr.o.m: 2012-01-01

Giltig t.o.m: 2016-03-01

Identifierare: 33352

Diabetes - uppföljning av graviditetsdiabetes



Om p-glukos inte normaliseras efter förlossningen sker uppföljning vid specialistdiabetesmottagning på sjukhus hos läkare och diabetessköterska.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.