

Diabetes och graviditet

Gäller för: Region Kronoberg

Faktaägare: Karin Johansson, diabetessamordnare,
Maria Thunander, överläkare, Medicinkliniken Växjö
Marie Dahlman, diabetessjuksköterska, Medicinkliniken Växjö
Eva Prambeg, diabetessjuksköterska, Medicinkliniken, Ljungby
Kajsa Johansson, diabetessjuksköterska, Primärvården
Camilla Svensson, dietist, CLV

Gravid med tidigare känd diabetes

Patienten tar kontakt med diabetesmottagningen så snart hon vet att hon är gravid (Typ 1 och Typ 2). Patienten har regelbunden kontakt med diabetesmottagningen enligt deras utarbetade rutiner. Patienter med Typ 2 som går på vårdcentral remitteras omgående till sjukhusdiabetesmottagning för att följas där under graviditeten.

Patienterna skickar in sina blodsockervärden (alt FGM/CGM) 1 gång/v, vanligen måndagar, då CLV:s diabetes ssk och läkare har mottagning för gravida på tisdagar. Vanligen tas HbA1c, och återbesök, var 3:e vecka under graviditeten.

Vid Mödravården observeras särskilt för:

- Fostertillväxt
- Infektionssjukdomar
- Preeklampsisymtom

Vid misstanke om ökad eller dålig fostertillväxt – tag telefonkontakt med diabetesmottagningen för att samråda om behov av justering av diabetesbehandling. Omvänt vid misstanke om allvarlig situation tar Diabetesmottagningen telefonkontakt med Kvinnokliniken.

Inskrivning på MVC vid graviditetsvecka 7.

Diabetessköterska och MVC-barnmorska har kontakt efter behov, viktigt att patienten inte blir "budbärare".

Barnmorskekontroller planeras vid vecka 19, 24, 30, 34, 37 och 38 graviditetsveckan. Besöken samordnas med diabeteskontrollerna.

Ultraljud KUB enligt önskemål, rutin + hjärtkontroll (läkare) vid 20:e vecka **eller** rutin vid 18:e vecka och (hjärtkontroll, läkare) vid 20: vecka. Tillväxt vid graviditetsvecka 28, 32, och 36. På remissen anges att patienten är diabetiker.

Läkarbesök på MVC vid 12, 28, 32 och 36 graviditetsveckor.
Läkarbesök och ultraljudskontroller samordnas.

Vid kontroll i vecka 36 ställningstagande till förlossningsätt – induktion vid cirka vecka 40 + 0.

- **Patient från västra länsdelen** remitteras från MVC till CLV för hjärtultraljud vid 20 graviditetsveckan.
- Tillväxtkontroll med ultraljud görs av barnmorska i Ljungby vecka 28 och 32.
- Vid vecka 36 remiss till CLV för ultraljud (tillväxtkontroll), och specialistläkarbesök för förlossningsplanering.
- Diabetessjuksköterska från Ljungby ringer och rapporterar patienter som skall förlösas i Växjö till diabetessjuksköterska CLV gravvecka 34.
- **Urinodling** tages rutinmässigt vid 12, 24 och 34 graviditetsveckan.
- **Ögonbottenundersökning** (remiss skickas från diabetesmottagningen).

Efterkontroll 12 veckor efter förlossningen hos barnmorska om graviditeten varit okomplicerad. I annat fall efterkontroll hos specialistläkare på MVC.

Återbesök hos diabetessköterska planeras 4-8 veckor efter förlossningen, visst individuellt intervall efter behov.

Återbesök hos diabetesläkare räcker ofta 3-6 mån efter förlossningen.

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