

Graviditet och uppföljning

Länets mödravårdscentraler screenar alla gravida för möjligheten av graviditetsdiabetes.

Graviditetsdiabetes screening - rutin

- **Vid läkemedels krävande graviditetsdiabetes** ska handläggning ske som vid typ 1-diabetes.
- **Vid graviditet och typ 2-diabetes** ska all blodsockersänkande behandling utsättas, förutom Metformin. Om farmakologisk behandling krävs kan insulin och/eller Metformin användas.
- **Vid graviditet och typ 1-diabetes eller insulin/metforminbehandlad typ 2-diabetes** ska handläggning ske enligt gällande rutin.

Graviditetsövervakning vid insulinbehandlad diabetes

Förlossningsvården ska ske enligt länsenheten för obstetrik och gynekologis rutin.

Länsenheten för obstetrik och gynekologi och medicinerna vid sjukhusen i Sunderbyn och Gällivare har ansvar för alla gravida som insulinbehandlas under graviditeten.

Uppföljning

Uppföljning av patienter som haft graviditetsdiabetes är viktig eftersom dessa kvinnor löper en stor risk att utveckla en manifest diabetes. Senast vid sammanfattning av graviditeten på MCV v 37, skall MVC-barnmorskan ordna så att uppföljning sker. Om förlossningen sker tidigare, måste uppföljningen säkerställas i samband med efterkontrollen på MVC.

- kontroll på vårdcentral ett år efter förlossning, därefter med två års intervall
- mottagningsbesöket ska vara inriktat på riskfaktor-intervention (vikt, motion, kost, rökning)
- fastglukos + HbA1c
- lipider
- blodtryck

GÄLLER FÖR VERKSAMHET

Region Norrbotten

GODKÄNT DATUM

2022-05-06

DOKUMENT-ID, VERSION

VARD-5-8642, 4.0

ANSVARIG

Marianne Gjörup

PROCESS

Diabetes

PROCESSLEDARE

Sonia Bertogna