

Graviditet efter gastric bypass

Berörda enheter

Mödrahälsovård och specialismödravård i Norrbotten.

Syfte

Enhetlig och säker handläggning av graviditet hos kvinnor som genomgått gastric bypass operation.

Allmänt

De kvinnor som genomgått gastric bypass är i allmänhet väl uppföljda av opererande klinik och primärvård. Operationen medför dock en livslång risk att utveckla allvarlig brist av vissa näringsämnen, vilket kan förvärras under graviditet. Vikten bör ha stabiliserats efter operationen och bristtillstånd korrigerats innan graviditet planeras. Som tumregel anges 18 månader.

Kontroller på mvc

Rutinprover vid inskrivning. B12, folat, ferritin kan därutöver kontrolleras.

Vägning enligt basprogram.

Hänvisning till smvc vid misstanke om tillväxthämning, samt om graviditeten uppkommit innan viktneidgången stabiliserats. I övrigt fordras inte rutinmässig tillväxtkontroll.

Substitution under graviditeten

Följande kan ses som ett förslag:

MittVal Kvinna 1x2.

T Folacin 5 mg x1 under 3-6 mån före graviditet fram till v 12, därefter 400ugx1 (därtill ger MittVal Kvinna 500 ug).

T Behepan 1 mg x1, alt inj Behepan v 3 mån.

T Duroferon 1x1, tas till middagsmålet och inte tillsammans med Calcichew-D3 för att optimera upptaget. K Niferex kan vara svåra att svälja, kapslarna kan öppnas och innehållet lösas i dryck.

T Calcichew-D3 1x2, ökas till 2x2 i graviditetsvecka 28+1.

Baricol och MedMade

Patienter som genomgått GBP eller gastric sleeve-operation rekommenderas idag tillskott med Baricol (tuggtablett 3 tabl/dag alt. brustablett 2 tabl/dag alt. sväljtablett 5 tabl/dag) eller MedMade (4 tabl/dag). Baricol och MedMade följer de Nordiska riktlinjerna för vitamin/mineraltillskott efter överviktskirurgi.

Vid graviditet är innehållet inte med säkerhet tillräckligt i dessa doseringar, framför allt av B 12, folsyra och calcium. Enklast är att komplettera MedMade/Baricol under graviditeten med följande:

T Behepan 1 mg x 1.

Huvudprocess Graviditet och förlossning	Ansvarig Robert Råman	Processledare Robert Råman	Sida 1 av 2
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id VARD-5-3920	Godkänt datum 2024-09-10	Version 9.0

T Folacin 5 mg till vecka 12 (men helst börja 3-6 månader före graviditetsförsök), sänk till 400 ug x 1 efter vecka 12.

Calcichew D3 1x2.

Något järnpreparat med lägre dos än 100 mg eftersom Baricol och MedMade ger 50 resp 45 mg järn.

Allvarliga komplikationer under graviditeten

Vid uttalade graviditetskräkningar kan allvarlig brist på Tiamin (vitamin B1) uppkomma. Bristen kan leda till Wernickes encefalopati (yrsel, dubbelseende, ögonmuskelpareser, konfusion). Tillståndet kan utlösas/förvärras av glukosdropp! Inj Neurobion innehåller bl.a. vitamin B1.

Inre bråck kan uppkomma. Vid operationen bildas slitsar i tarmkåset. Dessa ökar i storlek under graviditeten. Dubbelvikta tarmslyngor kan klämmas in och gå i nekros. Symtomen är knipsmärter i övre delen av buken, men sällan kräkningar. Vid misstanke akut remiss till kirurgen.

Huvudprocess Graviditet och förlossning	Ansvarig Robert Råman	Processledare Robert Råman	Sida 2 av 2
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id VARD-5-3920	Godkänt datum 2024-09-10	Version 9.0