

Information om graviditetssukkersyge

Denne information er til dig, der har fået konstateret graviditetssukkersyge

Hvad er svangerskabssukkersyge – og hvorfor og hvordan skal den behandles?

Graviditetssukkersyge er sukkersyge konstateret i forbindelse med graviditet, oftest i forbindelse med en "sukkerbelastning", hvor blodsukkeret er blevet målt først fastende og så igen efter indtagelse af en bestemt mængde sukkervæske. Svangerskabssukkersyge giver sjældent symptomer hos den gravide, men behandles den ikke, øges risikoen for komplikationer under og efter fødslen. Først og fremmest er der øget risiko for det ventede barn.

Er dit blodsukker forhøjet, kan barnet blive for stort, hvilket kan give problemer under selve fødslen. Behandles graviditetssukkersygen ikke, øges barnets risiko for selv at udvikle type 2 sukkersyge i barnealderen markant.

Efter fødslen har barnet af en moder med ubehandlet svangerskabssukkersyge øget risiko for lavt blodsukker, hvilket påvirker iltomsætningen, specielt i hjernen.

Ved at holde moders blodsukker under kontrol gennem hele graviditeten, er det muligt at mindske risikoen væsentligt. Det er derfor vigtigt at overholde diæten.

Hvis diæten alene ikke kan holde blodsukkeret normalt, kan det i enkelte tilfælde blive nødvendigt at behandle med insulin i den sidste del af graviditeten.

Efter fødslen forsvinder sukkersygen igen for langt de fleste. Der vil dog være en større risiko for senere i livet at udvikle en regulær sukkersyge. Det kan til en vis grad forebygges, især er det vigtigt at undgå overvægt.

Alle kvinder i Hospitalsenheden Vest, der får sukkersyge (diabetes) under graviditeten, kontrolleres og føder på regionshospitalet Herning. Du bliver tilknyttet diabetes teamet på gynækologisk/obstetrisk afdeling.

Diabetesteamet består af:

Medicinske overlæger, Obstetriske læger, diætist, diabetessygeplejerske, samt scanningssygeplejersker og – jordemødre.

Generelt om forløbet

Du vil gå til kontrol ved diabetesteamet når sukkersygen er konstateret og resten af graviditeten. Det tilstræbes at gennemføre kontrollerne som ambulante besøg, men afhængig af blodsukkerværdierne kan indlæggelse blive nødvendigt. De ambulante kontroller planlægges fra gang til gang med 1-4 ugers mellemrum.

Vi anbefaler, at du følger de sædvanlige kontroller ved egen læge og egen jordemoder. Har du mere end 50 km. til sygehuset, kan du få kørselsgodtgørelse.

Kontrol af blodsukkeret

Du bliver selv oplært i at måle blodsukker. Du skal ikke være fastende. Blodsukkeret er i orden, hvis det ligger under 7 mmol/l.

Er blodsukkeret forhøjet, kan det være nødvendigt med indlæggelse til en døgnprofil, hvor der tages blodsukker gennem et døgn.

Kost – diabeteskost

Du bliver indkaldt til kostvejledning ved en diætist.

Diætisten vejleder dig i diæten, og han/hun kan kontaktes ved behov.

Du har mulighed for at spise frokost på Svangre-Barselsafsnittet, de dage du kommer i ambulatoriet.

Motion

Motion er vigtig. Daglig motion af ½ times varighed – f.eks. en gåtur, også hvis du bliver indlagt.

Diabetesambulatoriet i Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling

Ved hvert ambulært besøg skal du medbringe urinprøve, din vandrejournale, og - hvis du er oplært i at måle blodsukker – de målte værdier siden sidste kontrol. Du får en samtale med en sygeplejerske, der måler BT, undersøger din urin, evt. måler blodsukker, samt koordinerer de forskellige undersøgelser, du skal til i løbet af graviditeten.

Obstetriske læger + scanningspersonale følger dig m.h.t., om graviditeten forløber normalt.

Den medicinske overlæge træffes ved 1. besøg, og derefter hvis de målte blodsukre er mere end 7 mmol/l, eller hvis du har spørgsmål om sukkersygen.

Da du ved et ambulært besøg har kontakt til flere forskellige afdelinger og personer, må en vis ventetid påregnes.

Fødslen – evt. indlæggelse til igangsætning

Igangsætning af fødslen beror på en individuel vurdering, og er afhængig af barnets størrelse og dit velbefindende. Fødslen sættes oftest i gang ved terminen.

Efter fødslen

Barnet ammes og/eller ligger hud mod hud umiddelbart efter fødslen. Barnet får målt blodsukker 2 timer efter fødslen. Er dette normalt, er der ikke behov for yderligere kontrol. Er barnets blodsukker for lavt, er det nødvendigt, at barnet får lidt ekstra mad.

6 uger efter fødslen skal du til en fornyet sukkerbelastning ved egen læge, for at kontrollere, om din sukkersyge er forsvundet.

Med venlig hilsen Diabetesteamet.

Kontakt

Ved behov, er du velkommen til at kontakte Obstetrisk Ambulatorium på tlf. nr. 7843 4640. Spørg efter en scanningsygeplejerske fra diabetes-teamet.