

Gäller för: Diabetesmottagning Uddevalla sjukhus, Diabetesmottagning NÄL

Giltig från: 2025-04-10

Innehållsansvar: Åsa Tizzard, (asati), Överläkare

Giltig till: 2027-04-10

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Typ 2 Diabetes mellitus, kontrollschema under graviditet Diabetesmottagningen NÄL

Förändringar sedan föregående version

- Telefonkontakt diabetessjuksköterska/patient:
 - Komplettering utsättning av Lipidsänkare.
- Nybesök läkare och sjuksköterska:
 - Komplettering kombination läkare/sjuksköterska vid första besök.
 - Maxdos Metformin tas bort.
 - Bevakningsmeddelande istället för remiss till dietist.
 - Korrigering provtagning, anti TPO.
 - Korrigering CGM, övervakning, Is CGM tas bort, tillägg Libreview.
 - Avvakta kostbehandling, tas bort.
 - Indikation ASA profylax? Tas bort, beslut via specialist MVC.
- Återbesök:
 - Korrigering CGM system. Tillägg Libreview.
 - Remiss till vårdcentral för uppföljning postpartum.
 - Tillägg amningsplan.

Bakgrund

Skapa enhetliga rutiner vid Diabetesmottagningarna i NU-sjukvården för handläggning av Typ 2 Diabetes mellitus under graviditet.

Sammanfattning och syfte

Strukturerad rutin för handläggning av Typ 2 Diabetes mellitus under graviditeten med syfte att sträva efter optimala förhållanden för moder och foster.

Remiss från Specialist MVC, BMM

Telefonkontakt diabetessköterska/patient

- Blodsockermätare?
- Dygnsprofil blodsocker, Sjukpunktsvärde (före samt 1.5 timmar efter måltid)
- Information målvärde
Målvärden samma som för Typ 1 diabetes mellitus
- Diabetesläkemedel? Kvarstå Metformin. Andra diabetesläkemedel utsätts. Lipidsänkare utsätts.
- Folsyra 400 mikrogram/dag
- Sätt upp nybesök till läkare och sjuksköterska inom 1-2 veckor
- Informationsblad hemskickas ” Bra mat för dig som är gravid”

Nybesök läkare och sjuksköterska

- Rökning och alkohol
- Annan sjukdom förutom diabetes
- Senkomplikationer att ta hänsyn till
- LM-anamnes;
lipidsänkare utsätts, eventuell antihypertensiv LM värderas.
Metforminbehandling värderas.
- Remiss ögonmottagning
- Bevakningsmeddelande dietist.
- Provtagning vid nybesök;
Hb, Na, K, Krea, Ca, ALAT, ALP, Fritt T4, TSH, anti TPO,
HbA1c, Alb/krea samt t-U alb om känd njurpåverkan. B12
Holotranskobalamin (markör för aktivt B12)

- Status
- Information målvärden samt indikation god metabol kontroll
- CGM ordnas
- Genomgång Glooko Libreview samt insulinjustering
- Insättning insulin? Metformin?
- Kontrollmarkör aktivt B12, om värde <21 pmol/L förskrivning Betolvex 1 mg 2 x 2 i 2 veckor och därefter 1 x 1 under graviditet.
- Indikation Levaxin? Enligt [SFOG-riktlinje 2017](#)
[Thyreoidesjukdom i samband med graviditet](#) Eventuell Levaxinsubstitution sköts av ansvarig läkare. Nybesök.

Återbesök/Telefonåterbesök/videobesök läkare eller diabetessköterska

- Läkare varannan gång
- Sköterska varannan gång
- Återbesöksintervall: Varannan vecka. Individuell bedömning
- Genomgång Glooko Libreview.
- Vid insulininställning meddelas Specialist MVC
- Vid förmodat sista återbesök ställningstagande insulin samt p o diabetesläkemedel post partum. Remiss till vårdcentral för uppföljning.
- Förlossningsplan upprättas cirka vecka 35 - vecka 37 om insulinbehandling.
- Amningsplan upprättas vid förväntat kvarstående insulinbehov postpartum.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Diabetesmottagning Uddevalla sjukhus,
Diabetesmottagning NÄL

Innehållsansvar: Åsa Tizzard, (asati), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10039-1260372692-29

Version: 12.0

Giltig från: 2025-04-10

Giltig till: 2027-04-10