

Gäller för: Endokrinologimottagning Uddevalla sjukhus, Endokrinologimottagning  
NÄL, Diabetesmottagning Uddevalla sjukhus, Diabetesmottagning NÄL  
Innehållsansvar: Eva Ekerstad, (evaek9), Överläkare  
Granskad av: Jenny Andersson, (jenan9), Överläkare  
Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-03-04

Giltig till: 2027-03-04

# Levaxinsubstitution vid graviditet

## Förändringar sedan föregående version

Nytt dokument.

## Bakgrund och syfte

Fostret är helt beroende av moderns thyroxin fram till cirka graviditetsvecka 18 och är därefter delvis beroende av moderns thyroxin fram till cirka graviditetsvecka 28. Därefter har fostret full egenproduktion av thyreoideahormon. Adekvata thyreoideahormoner är mycket viktigt för fostrets cerebrala utveckling.

Detta dokument syftar till att informera om hur thyroxinbehandlingen bör justeras och följas upp i samband med graviditet.

## Känd välinställd Levaxinsubstitution före graviditeten

Höj direkt Levaxindosen med 25-30 % vid konstaterad graviditet. Kontrollera fT4 och TSH var 4:e vecka till ca graviditetsvecka 25 och justera Levaxindosen vid behov. TSH bör vara under 3 under graviditet. FT4 sjunker normalt under slutet av graviditeten.

Om patienten har en välinställd stabil Levaxindos vid graviditetsvecka 25 behöver inga ytterligare thyreoideaprover tas under graviditeten. Patienten får då fortsätta med oförändrad Levaxindos under resten av graviditeten.

Direkt efter partus bör Levaxindosen sänkas tillbaka till pregravid dos. Ny

kontroll av fT4 och TSH 6 veckor postpartum. Under amningsperioden kan ibland Levaxindosen variera något, så patienten kan då behöva följas upp med thyreoideaprovtagning var 3:e månad tills hon slutat amma, därefter uppföljning som vanligt.

## Nyupptäckt primär hypothyreos i samband med graviditet

Fulldos Levaxin skall sättas in direkt för att skydda fostret. Vg se SFOG:s riktlinjer Tyreoideasjukdom i samband med graviditet. Ring endokrinkonsulten i NU-sjukvården vid behov.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Endokrinologimottagning Uddevalla sjukhus,  
Endokrinologimottagning NÄL, Diabetesmottagning Uddevalla  
sjukhus, Diabetesmottagning NÄL

**Innehållsansvar:** Eva Ekerstad, (evaek9), Överläkare

**Granskad av:** Jenny Andersson, (jenan9), Överläkare

**Godkänd av:** Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10039-96128731-40

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2025-03-04

**Giltig till:** 2027-03-04