SAHLGRENSKA UNIVERSITETSSJUKHUSET VGR

Obstetrisk verksamhet
Kvinnosjukvård

Stödjande dokument
2025-02-27
Innehållsansvarig: Susanna Nygren,
Verksamhetsöverläkare

Ansvarsfördelning gravida och nyförlösta med typ 1 diabetes från och med mars 2025

Obstetrikens ansvar (barnmorska (PAB)/obstetriker)

- Erbjuder patienter med komplicerad sjukdom prekonceptionell rådgivning.
- Skriver in patienter på specialistmödravården i tidig graviditet.
- Bokar första besöket till dietist.
- Informerar patienterna om att kontakta sin diabetesmottagning.
- Inhämtar samtycke till att läsa NPÖ vid första kontakten och journalför detta.
- Ansvarar för alla graviditetskontroller inklusive tillväxtkontroller av barnet.
- Sköter provtagning och bedömer prover enligt PM ”Typ 1 diabetes under graviditet”.
- Informerar om ASA-profylax och skriver recept.
- Planerar och bokar ultraljud och CTG.
- Ansvarar för blodtryckskontroller och ev. medicinering.
- Rådgivning kring graviditetsillamående/hyperemesis.
- Förskriver läkemedel vid hyperemesis.
- Erbjuder iv vätska/TPN vid vissa fall av svår hyperemesis.
- Ansvarar för sjukskrivning vid behov.
- Skriver remiss för ögonbottenfotografering.
- Ansvarar för komorbiditet och kontakt med andra specialister vid behov (t.ex. njurmedicin).
- Skriver sammanfattning av graviditet och plan för postpartumtiden (utom för glukoskontroll och insulin).
- Vid behov av inneliggande sjukhusvård efter v 22+0 vårdas patienten i första hand på obstetriken med stöd av medicinläkare.
- Ansvarar för rådgivning kring graviditetsrelaterade frågor.
- Bokar patienten till diabetes-ronden utifrån behov (om PAS önskar boka patienten till rond kontaktas sektionsledare Spec-MVC för att boka patienten, tel. 031-343 62 99).
- Ansvarar för förlossningsplanering (tidpunkt och förlossningssätt).

Diabetesmottagningens ansvar (diabetessköterska (PAS) och endokrinolog)

Före graviditet

- Ombesörjer prekonceptionell rådgivning där HbA1C <48 mmol/mol eftersträvas flera månader före konceptionen och skriver vid behov remiss till obstetriken i komplicerade fall.
- Rekommenderar 800 mikrogram folsyra /dag helst 3 månader före konception fram till graviditetsvecka 12.
- Sätter ut statiner inför planerad graviditet om inte stark rekommendation att kvarstå finns.
- Byter ACE-hämmare/angiotensinreceptorblockerare till annan behandling inför graviditet.
- Kontaktar obstetriker vid behov gällande läkemedel och graviditet.

Vid graviditet

- Ombesörjer att patienten har uppdaterad och aktuell teknik.
- Förskriver ketonmätare och ketonstickor.
- Ansvarar för den första justeringen av Levaxindos hos patienter som står på Levaxin.
- Tillhandahålla/förskriva läkemedel och medicinsk utrustning som behövs för diabetesbehandlingen.
- Hänvisar frågor gällande graviditet inklusive fosterrörelser till Spec-MVC. Patienten kontaktar Spec-MVC via 1177. Patienten kan också ringa förlossningskoordinatorn 031-343 12 50.
- Kontinuerligt uppdatera patentinformation kopplad till diabetes samt delta i PM/rutinuppdateringar gällande graviditet och diabetes i samarbete med obstetriken.

- Vid behov av inneliggande sjukhusvård före v 22+0 (ex hyperemesis, ketoacidos) vårdas patienten i första hand på medicinkliniken Östra med stöd av obstetriker.
- Dokumenterar en förlossningsplan (mallar finns) i Melior om gällande blodsockerkontroll, målvärden, energiintag och insulindosering i Melior inför förlossningen och postpartumtiden.
- En kopia av förlossningsplanen ges till patienten.

Dietistmottagningens ansvar

- Erbjuda patienten besök enligt PM (v. 6–12, v. 28–30, v. 37, plus ett besök postpartum) samt vid behov.
- Obstetriken bokar första besöket, uppföljande besök bokas av dietist.