

# Svangerskapsdiabetes\*

Tidlig HbA1c er for å avdekke udiagnostisert diabetes (kriterier under).

Glukosebelastning i uke 24–28 skal gjøres for å stille diagnose svangerskapsdiabetes og har andre kriterier enn HbA1c.

## PRIMÆRHELSETJENESTEN

### Undersøkelse tidlig i svangerskapet, 1. trimester (inntil uke 16)

**HbA1c** på de som oppfyller ett/flere av følgende kriterier:

- har tidligere hatt svangerskapsdiabetes
- har foreldre eller søsken med diabetes
- har etnisk bakgrunn fra land utenom Europa (spesielt fra Asia og Afrika)
- har KMI  $\geq 30$  (fedme)
- har tidligere født barn med fødselsvekt  $> 4500$  g

**HbA1c**  
 $< 41$  mmol/mol

**HbA1c**  
41–47 mmol/mol

**HbA1c**  
 $\geq 48$  mmol/mol

Fortsette vanlig kontroll og ta glukosebelastning i uke 24–28

Fortsette å måle blodglukose fastende og 2 timer etter frokost og middag, 1–2 dager per uke.  
Forutsatt at målingene er innenfor behandlingsmål gjennom resten av svangerskapet vil det ikke være behov for å ta glukosebelastning i uke 24–28.

HENVISNING

HENVISNING

## SPESIALISTHELSETJENESTEN

HbA1c  $\geq 48$  mmol/mol er diagnostisk for diabetes (uansett tidspunkt i svangerskap) og det anbefales umiddelbar henvisning til poliklinikk som behandler kvinner med diabetes i svangerskapet.

- Lære å måle blodglukose Fastende og 2 timer etter frokost og middag. Behandlingsmål:  
**Fastende:**  $< 5,3$  mmol/l og/eller **2 timers:**  $< 6,7$  mmol/l
- Livsstilsråd

Behandlingsmål oppnås, dvs:  
Fastende:  $< 5,3$  mmol/l og 2 timers:  $< 6,7$  mmol/l

TILBAKEFØRING

Behandlingsmål oppnås **ikke**, dvs  $> 3$  målinger  
Fastende:  $\geq 5,3$  mmol/l og/eller  
2 timers:  $\geq 6,7$  mmol/l i løpet av 2 uker

Eventuelt glukosesenkende legemidler; insulin eller metformin

### Undersøkelse i uke 24–28

**Glukosebelastning** på de som oppfyller ett / flere av følgende kriterier:

- Førstegangsfødende og har alder  $> 25$  år
- Flergangsfødende og har alder  $> 40$  år  
– uten andre svangerskapsassosierte risikofaktorer
- har KMI  $\geq 25$
- har foreldre eller søsken med diabetes
- har tidligere svangerskapsdiabetes
- har etnisk bakgrunn fra land utenom Europa

**Fastende:**  
 $< 5,3$  mmol/l  
og **2 timers:**  
 $< 9,0$  mmol/l

**Fastende:**  
5,3–6,9 mmol/l  
og/eller **2 timers:**  
9,0–11,0 mmol/l

**Fastende:**  
 $\geq 7,0$  mmol/l  
og/eller **2 timers:**  
 $\geq 11,1$  mmol/l

Ikke svangerskapsdiabetes

Svangerskapsdiabetes

Diabetes

Ikke ny glukosebelastning selv ved glukosuri

- Lære å måle blodglukose: Fastende og 2 timer etter frokost og middag
- Livsstilsråd

HENVISNING

Behandlingsmål oppnås, dvs:  
Fastende:  $< 5,3$  mmol/l og/eller 2 timers:  $< 6,7$  mmol/l

Behandlingsmål oppnås **ikke**, dvs  $> 3$  målinger  
Fastende:  $\geq 5,3$  mmol/l og/eller 2 timers:  $\geq 6,7$  mmol/l over 2 uker

Ny gjennomgang av livsstilsrådene og blodglukosemålingene og vurdere om dette kan bedres og glukosemålene likevel nås uten behandling med legemidler.

Behandlingsmål oppnås, dvs: Fastende:  $< 5,3$  mmol/l og/eller 2 timers:  $< 6,7$  mmol/l

TILBAKEFØRING

Behandlingsmål oppnås **ikke**, dvs  $> 3$  målinger  
Fastende:  $\geq 5,3$  mmol/l og/eller  
2 timers:  $\geq 6,7$  mmol/l i løpet av 2 uker

Det anbefales umiddelbar henvisning til poliklinikk som behandler kvinner med diabetes i svangerskapet.

Eventuelt glukosesenkende legemidler; insulin eller metformin

Fortsette å måle blodglukose fastende og 2 timer etter frokost og middag, 1–2 dager per uke

HENVISNING

HENVISNING

HbA1c-kontroll 4 måneder etter fødsel, deretter årlig og før neste svangerskap

Ultralyd ved fødepol ved ca. **uke 36** og planlegging av videre oppfølging. Videre oppfølging avgjøres ved kontrollen på fødepoliklinikken, og det vises også til Norsk gynekologisk forenings Veileder i fødselshjelp (2014) og prosedyrer ved de enkelte sykehus.

Revidert januar 2020