

Zwangerschapsdiabetes

Beste mevrouw

Er werd onlangs vastgesteld dat u zwangerschapsdiabetes hebt. Zwangerschapsdiabetes is een verhoging van het bloedsuikergehalte tijdens het verloop van de zwangerschap. Het ontstaat vanaf het tweede trimester van de zwangerschap. Hier volgt wat meer informatie over de aanpak bij de vaststelling van zwangerschapsdiabetes.

De diensten gynaecologie en endocrinologie

Behandeling

De behandeling bestaat in de eerste plaats uit een dieet en het opvolgen van uw glycemiewaarden. Vandaar dat u een afspraak krijgt bij een verpleegkundig-diabeteseducator en bij een diëtist-diabeteseducator. Nadat u bij de verpleegkundige bent geweest, krijgt u ook een afspraak bij de arts-endocrinoloog.

De **diabetesverpleegkundige** zal:

- info geven over wat zwangerschapsdiabetes precies inhoudt
- uitleggen wat het betekent voor het verdere verloop van uw zwangerschap en voor uw baby
- aanleren hoe u uw bloedsuikergehalte zelf kunt bepalen
- indien nodig aanleren hoe u insuline kunt inspuiten
- samen met u de administratie voor de ‘diabetesconventie’ in orde brengen zodat de kosten voor het zelfcontrole materiaal voor u minimaal zullen zijn. (Enkel de aankoop van naaldjes zijn voor uw rekening als u insuline zou moet inspuiten.)
- het project ZoetZwanger toelichten (zie ook www.zoetzwanger.be)

De **diabetesdiëtist** geeft tips voor

- een gezonde voeding en
- gezonde leefstijl tijdens uw zwangerschap én daarna

De **arts-endocrinoloog**

- volgt de resultaten mee op en
- stelt de behandeling van uw diabetes hierop in.

U hoeft niet ongerust te zijn: in de meeste gevallen verloopt de zwangerschap goed en zal uw kindje gezond zijn. Uw diabetes moet wel worden gecontroleerd en behandeld, om risico's voor u en uw baby te vermijden. Het voornaamste risico is dat uw baby overgewicht (meer dan 4 kg) kan hebben als uw diabetes niet goed opgevolgd wordt.

Na de bevalling

Na de bevalling wordt de bloedsuikerwaarde bij uw baby goed gevolgd. Bij een té lage glucosewaarde kan de kinderarts beslissen om uw baby gedurende 24 uur te observeren op de afdeling neonatologie.

- Zwangerschapsdiabetes wordt niet 'overgedragen' op uw baby: het risico dat uw baby met diabetes geboren wordt, is uitzonderlijk klein.
- U kunt net als elk andere vrouw en zo lang u wil borstvoeding geven aan uw baby.
- In principe zal deze vorm van diabetes bij u verdwijnen na de bevalling, zelfs als u insuline hebt gekregen.

Het feit dat u zwangerschapsdiabetes hebt gehad is wel een risico om later type 2 diabetes te ontwikkelen.

Daarom krijgt u een 12-tal weken na de geboorte, een nieuwe afspraak bij uw endocrinoloog.

Vooraf laat u een OGTT-test (orale glucose tolerantietest) afnemen in het laboratorium.

Als uw waarden weer normaal zijn, volstaat het om jaarlijks een glycemie (nuchter) te laten bepalen bij uw huisarts. Als u zich registreert voor het project 'Zoet Zwanger' krijgt u jaarlijks een herinnering toegestuurd om deze controle bij uw huisarts te laten uitvoeren.

Vragen?

Diabeteskliniek AZ Delta

Campus Rumbeke

Secretariaat endocrinologie

t 051 23 74 30

Campus Menen

Secretariaat inwendige geneeskunde

t 056 52 22 43

Campus Rembert Torhout

secretariaat inwendige geneeskunde

t 050 23 24 01