

Zwangerschapsdiabetes

Zwangerschapsdiabetes is een vorm van suikerziekte die kan optreden tijdens de zwangerschap. Het wordt ook wel zwangerschapssuiker of diabetes gravidarum genoemd.

Oorzaken

Insuline is een hormoon dat wordt aangemaakt door de alvleesklier. Het zorgt ervoor dat de suikerhuishouding in het lichaam in balans is. Diabetes wordt veroorzaakt door een tekort aan insuline. Het kan ook worden veroorzaakt door een verminderde gevoeligheid voor insuline, zodat insuline minder goed werkt.

Tijdens uw zwangerschap is er, door uw hormonale gesteldheid, meer insuline nodig om de suiker uit uw voeding te verwerken. Als de alvleesklier dit niet meer kan omdat hij al maximaal insuline aanmaakt, dan wordt uw bloedsuikergehalte te hoog en is er sprake van zwangerschapsdiabetes. Meestal treedt deze pas op na de twintigste week van de zwangerschap.

Gevolgen

Wanneer uw bloedsuikergehalte te hoog is, krijgt ook de baby te veel suiker binnen. Uw baby zet dit teveel aan suiker om in vet. Kinderen van moeders met zwangerschapsdiabetes kunnen dan ook groot en zwaar worden. Als uw baby sterk groeit en uw placenta groeit onvoldoende mee, dan krijgt uw baby aan het eind van de zwangerschap niet genoeg voedingsstoffen. Uw baby moet dan extra in de gaten worden gehouden. Ook kan een groot kind de bevalling bemoeilijken. Om deze twee redenen zal uw bevalling in het ziekenhuis moeten plaatsvinden.

Behandeling

Om een diagnose te stellen, wordt uw bloedsuikergehalte op verschillende momenten van de dag gemeten. Hiervoor wordt wat bloed bij u afgenomen. De eerste keer zal dit plaatsvinden vóór het ontbijt. Het is de bedoeling dat u nuchter bent, dat wil zeggen dat u nog niets heeft gegeten of gedronken. De tweede bloedafname vindt twee uur na het ontbijt plaats.

Dieet

Als uit deze metingen blijkt dat uw bloedsuikers te hoog zijn, gaat u een dieet volgen. Dit is vaak voldoende om uw bloedsuikergehalte te laten dalen tot normale waarden.

Insuline

Mocht een dieet onvoldoende resultaat hebben, dan moet u insuline gaan spuiten. Voor het goed instellen van de juiste dosering insuline is een opname noodzakelijk. Tijdens uw opname leert de verpleegkundige hoe u zelf uw bloedsuikergehalte controleert en hoe u

insuline moet spuiten. De internist regelt de dosering van de insuline, welke afhangt van uw bloedsuikergehalte.

Bevalling

Uw bevalling zal in het ziekenhuis plaatsvinden.

Na de bevalling

Moeder

- Zwangerschapsdiabetes verdwijnt meestal na de geboorte van uw baby. Wanneer u tijdens uw zwangerschap alleen een aangepast dieet had, dan vervalt dit dieet na uw bevalling.
- Wanneer u insuline gebruikte, dan wordt de hoeveelheid insuline veel minder, of u kunt stoppen met insuline spuiten. Als de diabetes niet overgaat, was er waarschijnlijk al sprake van diabetes vóór uw zwangerschap, zonder dat u dit wist.

Baby

- Na de geboorte kan de bloedsuikerspiegel van uw baby laag zijn. Dit komt doordat de verhoogde bloedsuikertoevoer van de moeder is gestopt en de alvleesklier van de baby nog te veel insuline blijft aanmaken. Om het bloedsuikergehalte van uw baby te controleren, wordt een paar keer per dag vóór de voeding een beetje bloed van uw baby afgenomen.
- Wanneer het bloedsuikergehalte te laag blijkt te zijn, krijgt uw baby extra voeding. Mocht dit onvoldoende resultaat hebben, dan kan het nodig zijn dat uw baby een infuus krijgt. Uw baby zal hiervoor worden overgeplaatst naar de couveuse-afdeling.

Vragen?

U kunt ons gewoon bellen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op of kijk op www.olvg.nl
Heeft u vragen over de vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota

Contact

polikliniek Verloskunde, locatie West

T 020 510 86 24 (ma t/m vrij 8.00 – 16.30 uur)

Route 24

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

IJburg
IJburglaan 727
1087 CH Amsterdam

Algemene voorwaarden: www.olvg.nl/algemene_voorwaarden. **Klacht of opmerking:** ga naar www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 22 mei 2017, 2944