

PROJECT ZOET ZWANGER

Bij zwangerschapsdiabetes krijg je een folder van het Project Zoet Zwanger.

Zoet Zwanger is een preventieproject van de Diabetes Liga, gesteund door de Vlaamse overheid dat zich richt tot vrouwen met zwangerschapsdiabetes en hun zorgverleners.

Het doel van het project Zoet Zwanger is ervoor zorgen dat zoveel mogelijk vrouwen met zwangerschapsdiabetes na de bevalling de nodige stappen zetten om diabetes te voorkomen en vroegtijdig op te sporen. Zowat de helft van de vrouwen met zwangerschapsdiabetes zullen al in de eerste 5 à 10 jaar na de bevalling blijvende diabetes ontwikkelen.

Dit betekent dat leefstijlaanpassingen, die diabetes helpen voorkomen, worden gepromoot en dat een jaarlijkse screening bij de huisarts wordt geadviseerd om diabetes vroegtijdig op te sporen

Voor meer informatie: www.zoetzwanger.be.

Voor meer info raadpleeg:

Kraamafdeling

☎ 055/33 61 99

Of jouw gynaecoloog

✉ zwangerschapsdiabetesteam@azoudenaarde.be

Heb je nog vragen
of opmerkingen
over deze brochure?
We houden graag
rekening met
jouw suggesties!

AZ Oudenaarde vzw

Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be

AZ OUDENAARDE
VZW



AZO/MAT/291

Laatst aangepast op 30/11/2020

V.U.: AZ Oudenaarde

Gynaecologie
Verloskunde



SCREENEN NAAR ZWANGERSCHAPS- DIABETES

Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE
VZW



www.azoudenaarde.be

Volg ons op



ZWANGERSCHAPSDIABETES

Wat is zwangerschapsdiabetes?

Zwangerschapsdiabetes betekent dat er tijdens de zwangerschap abnormaal hoge bloedsuikerwaarden vastgesteld worden. Tijdens elke zwangerschap wordt de normale werking van insuline door de zwangerschapshormonen wat bemoeilijkt ("insulineresistentie") waardoor de bètacellen in de pancreas meer insuline moeten maken om de bloedsuikerwaarden normaal te houden. In sommige gevallen kan de pancreas echter de toegenomen vraag naar insuline niet volgen waardoor de bloedsuikerwaarden te hoog worden. Indien deze waarden over een bepaalde drempel komen, stelt men de diagnose van zwangerschapsdiabetes.

Systematische opsporing

Omdat de aandoening bijna altijd zonder enig symptoom verloopt, maar zonder behandeling wel gevolgen kan hebben voor de foetus, moet elke zwangere vrouw tussen de 24ste en 28ste zwangerschapsweek worden onderzocht.

Het vaststellen gebeurt aan de hand van een suikertest, de zogenaamde challenge-test. Zwangeren met een gastric bypass moeten geen suikertest ondergaan. Zij moeten een week lang hun bloedsuikerwaarden controleren. De endocrinoloog beslist dan of er sprake is van zwangerschapsdiabetes.

Challenge-test

Je gynaecoloog schrijft een aanvraagformulier en tijdens wekdagen kan je je aanmelden vanaf 8u in het labo (zonder afspraak). Je komt het **liefst nuchter** voor de test. Bij de 'challenge-test' krijg je een drankje met 50 gram glucose.

Er is een nuchtere bloedafname en een bloedafname na 1 uur. Na 1 uur moet de glycemie ≤ 130 mg/dl zijn. Indien de waarde hoger is, moet een tweede test gebeuren, de zogenaamde OGTT-test.

Orale Glucose Tolerantie Test (OGTT)

Voor de OGTT moet je **nuchter** komen naar het labo.

Bij de OGTT krijg je een drankje met 75 gram glucose.

Er wordt onmiddellijk aansluitend een eerste bloedafname gedaan. Deze nuchtere waarde moet ≤ 92 mg/dl zijn.

Na 1 uur gebeurt een tweede bloedafname. Deze waarde moet ≤ 180 mg/dl zijn.

Na 2 uur gebeurt opnieuw een bloedafname. Deze waarde moet ≤ 153 mg/dl zijn.

Bij 1 afwijkende waarde wordt er gesproken van zwangerschapsdiabetes.

Tijdens de duur van beide testen mag je maar minimaal bewegen, niets eten en zo weinig mogelijk drinken.

Resultaten van de OGTT-test

Bij afwijkende waarden neemt je gynaecoloog contact met je op en worden er afspraken gemaakt bij de endocrinoloog, de referentie vroedvrouw diabetes en de diëtiste/diabeteseducator voor verdere opvolging.

Behandeling bij diagnose zwangerschapsdiabetes

Meestal volstaan enkele leefstijlaanpassingen (gezonde diabetesvoeding, voldoende beweging, gezond lichaamsgewicht, ...) om de stoornis onder controle te krijgen. Je moet de gemeten bloedglucosewaarden op regelmatige tijdstip doormailen voor verdere opvolging tijdens de zwangerschap.

In andere gevallen is gebruik van insuline nodig. Het opstarten van insuline wordt bepaald door de endocrinoloog.

Bij zwangerschapsdiabetes word je in de diabetesconventie opgenomen voor de duur van de zwangerschap. Op die manier financiert het R.I.Z.I.V. het gebruik van een glycemie meettoestel en bloedglucose-teststrips.

Je krijgt het bloedglucosemeettoestel in bruikleen van het ziekenhuis gedurende de duur van de zwangerschap.