een santeon ziekenhuis

Zwangerschap en diabetes

Bij diabetes (suikerziekte) is er te veel suiker (glucose) in het bloed: de bloedsuikerspiegel is te hoog. Diabetes type 1 of 2 kan al bestaan voordat je zwanger bent. Krijg je tijdens je zwangerschap diabetes, dan gaat het meestal om zwangerschapsdiabetes.

Diabetes kan gevolgen hebben voor de zwangerschap of de bevalling, zowel voor de moeder als de baby. Het is belangrijk dat de bloedsuikerspiegel onder controle wordt gehouden en dat je wordt begeleid. Het begeleidingsteam bestaat uit een gynaecoloog, een internist, een diabetesverpleegkundige en eventueel een diëtiste. Daarnaast wordt gedurende je zwangerschap een extra oogfoto (fundusfoto) gemaakt.

Meer over zwangerschap en diabetes

Wat is diabetes?

Wanneer er in de alvleesklier (pancreas) geen of te weinig insuline wordt aangemaakt, of wanneer de hoeveelheid insuline voldoende is maar de behoefte aan insuline (te) hoog dan spreekt men van diabetes (suikerziekte).

Insuline is een hormoon dat samen met andere hormonen de hoogte van de suikerspiegel (het glucosegehalte) in het bloed regelt. Is er te weinig insuline, dan blijft de bloedsuikerspiegel te hoog: je krijgt dorst en gaat veel drinken en plassen. Als de bloedsuikerspiegel langere tijd te hoog is, kan er schade ontstaan aan de bloedvaten. Daardoor kan weer verdere schade ontstaan, onder andere aan de nieren en de ogen.

Als de bloedsuikerspiegel bij de moeder tijdens de eerste weken van de zwangerschap te hoog is, kunnen bij de baby aangeboren afwijkingen ontstaan. De baby kan ook te zwaar worden tijdens de zwangerschap, daardoor kan de bevalling lastiger verlopen. Na de geboorte kan de baby een te lage bloedsuiker krijgen. Dit is vaak goed te behandelen met extra voeding of een infuus.

Soorten diabetes

Er bestaan verschillende vormen van diabetes:

- diabetes mellitus type 1;
- diabetes mellitus type 2, ook wel ouderdomsdiabetes genoemd;
- zwangerschapsdiabetes.

Diabetes type 1

Bij diabetes type 1 (insuline afhankelijke diabetes) wordt er te weinig insuline aangemaakt door een stoornis in de alvleesklier. Dit wordt meestal al duidelijk voor het twintigste jaar.

Diabetes type 2

Bij diabetes type 2 is de aanmaak van insuline voldoende, maar bestaat er meer behoefte aan insuline. Dit is bijvoorbeeld het geval bij ouderen en steeds vaker tegenwoordig ook bij jonge mensen met overgewicht.

Zwangerschapsdiabetes

Ontstaat tijdens de zwangerschap diabetes, dan gaat het meestal om zwangerschapsdiabetes. Veelal ontstaat zwangerschapsdiabetes tussen de 24e en 28e zwangerschapsweek. Ook bij deze vorm van diabetes is de behoefte aan insuline gestegen, net zoals bij diabetes type 2. Meestal heb je hierbij geen klachten, maar het is wel belangrijk de bloedsuikerspiegel zo normaal mogelijk te houden.

Waardoor krijg je zwangerschapsdiabetes?

Je hebt een grotere kans op zwangerschapsdiabetes als:

- er in jouw familie diabetes voorkomt,
- jouw eerdere kinderen een hoog geboortegewicht hadden,
- je bij een vorige zwangerschap zwangerschapsdiabetes had,
- een van jouw kinderen al voor de geboorte is overleden.
- je van Hindoestaanse, Turkse of Marokkaanse afkomst bent.
- je overgewicht hebt (BMI hoger dan 30).
- je PCOS hebt.

Als na de zwangerschap de behoefte aan insuline weer afneemt kan deze vorm van diabetes weer verdwijnen. Wel bestaat er een kans van50% dat je binnen 5 jaar alsnog diabetes type 2 krijgt. Daarom is jaarlijkse controle via de huisarts noodzakelijk.

Onderzoeken

De combinatie van diabetes en zwangerschap vraagt om speciale controles van de bloedsuikerspiegel. Met behulp van verschillende testen wordt de bloedsuikerspiegel onderzocht.

Behandelingen

Zwangerschapsdiabetes is suikerziekte die tijdens de zwangerschap ontstaat onder invloed van de hormonen die het lichaam tijdens de zwangerschap maakt. Zodra de hormoonhuishouding na de bevalling weer normaal is, gaat de diabetes meestal weer over. Echter is het advies om dit wel te behandelen. De behandeling bestaat uit injecties met insuline, een dieet of een combinatie hiervan. De begeleiding bij zwangerschapsdiabetes wordt gedaan door de verpleegkundig specialist en het Team Thuismonitoring. Op de achtergrond kunnen de diëtiste of diabetesverpleegkundige erbij gevraagd worden voor extra ondersteuning en zo nodig kunnen zij de behandeling overnemen. Lees hier meer over thuismonitoring bij zwangerschapsdiabetes. (https://www.antoniusziekenhuis.nl/geboortezorg/thuismonitoring-bij-zwangerschapsdiabetes)

Samenwerking zorgverleners

De behandeling van zwangerschapsdiabetes is een samenwerking tussen de verloskunde en de interne geneeskunde. Je komt hierdoor ook verschillende zorgverleners tegen zoals een gynaecoloog, arts- assistent gynaecologie of physician assistant klinisch verloskundige, verpleegkundig specialist van de interne geneeskunde, een diëtiste, thuismonitoringsverpleegkundigen en team Zelfredzaam Thuis.

De controles van de zwangerschap worden verricht in ons ziekenhuis. Er zullen ook groei echo's van de baby worden gemaakt. Als de zwangerschapssuiker onder controle is met voedingsaanpassingen en de baby heeft een normaal groeipatroon wordt je vaak weer terug verwezen naar je eigen verloskundige.

Lees meer over het diabetesspreekuur voor zwangere (https://www.antoniusziekenhuis.nl/interne-geneeskunde/diabetesspreekuur-voor-zwangeren)n (https://www.antoniusziekenhuis.nl/interne-geneeskunde/behandelingen-onderzoeken/diabetesspreekuur-voor-zwangeren) en bekijk de folder Dieetadvies bij zwangerschapdiabetes. (https://www.antoniusziekenhuis.nl/geboortezorg/dieetadvies-bij-zwangerschapsdiabetes)

Diabetesspreekuur zwangeren

Zie: https://www.antoniusziekenhuis.nl/interne-geneeskunde/diabetesspreekuur-voor-zwangeren
Spreekuur voor zwangere vrouwen met diabetes

Expertise en ervaring

Expertise & ervaring St. Antonius Geboortezorg

Bij St. Antonius Geboortezorg bieden we alle zorg rondom zwangerschap en geboorte. Onze specialisten en verpleegkundigen staan 24 uur per dag klaar om jou, je baby en je partner de beste zorg te kunnen bieden. Bij St. Antonius Geboortezorg werken zorgverleners als gynaecologen, kinderartsen, verloskundigen en verpleegkundigen zeer nauw samen. Samen zorgen we voor de beste start van het leven.
We werken vanuit de overtuiging dat iedere zwangere vrouw en haar partner centraal staan in een heel bijzondere fase van hun leven waar wij als zorgprofessionals graag een bijdrage aan leveren: zorgzaam, met plezier en respect en zo persoonlijk mogelijk. Wij werken met passie en warmte en willen je graag net dat beetje meer geven. Elke familie en gezin is uniek. Jullie persoonlijke wensen vinden wij belangrijk. We vormen samen met jullie een hecht team en kijken naar welke zorg op welk moment gewenst is, het beste past en mogelijk is.

Goed voorbereid met Mijn Antonius

In ons ziekenhuis werken we met het patiëntportaal Mijn Antonius. Log voor uw afspraak in op Mijn Antonius met DigiD om de informatie te bekijken die voor u klaarstaat, zoals uw afspraakgegevens, vragenlijsten of andere belangrijke informatie. Zo bent u goed voorbereid op uw afspraak.

Meer informatie

Meer weten? Bekijk de volgende websites:

- Meer informatie over diabetes: www.diabetesfonds.nl (https://www.diabetesfonds.nl/home)
- Meer informatie over diabetes en zwangerschap, zie: https://www.thuisarts.nl/diabetes-en-zwanger/ik-heb-diabetes-en-ik-ben-zwanger (https://www.thuisarts.nl/diabetes-en-zwanger/ik-heb-diabetes-en-ik-ben-zwanger)

- Meer informatie over diabetes en bevallen, zie:
  https://www.thuisarts.nl/diabetes-en-zwanger/ik-heb-diabetes-en-ik-ga-bevallen
  (https://www.thuisarts.nl/diabetes-en-zwanger/ik-heb-diabetes-en-ik-ga-bevallen)

Gerelateerde informatie

Specialismen

- Voeding & Dieet (Diëtetiek) (https://www.antoniusziekenhuis.nl/voeding-dieet-dietetiek)
- Interne Geneeskunde (https://www.antoniusziekenhuis.nl/interne-geneeskunde)
- Geboortezorg (https://www.antoniusziekenhuis.nl/geboortezorg)

Contact Geboortezorg **T 088 320 64 00**