

Diabetes Mellitus type 2 en zwangerschap

In deze folder staat informatie over Diabetes Mellitus type 2 en zwangerschap. Diabetes kan gevolgen hebben voor de baby. Het is belangrijk dat de glucosewaarden niet te hoog zijn en niet te veel schommelen vóór en tijdens de zwangerschap.

Werking van insuline

Bij diabetes is de bloedsuiker (glucose) hoger dan normaal. In voeding zitten allerlei voedingsstoffen zoals eiwitten, vetten, vitaminen en koolhydraten. Koolhydraten worden omgezet in suiker, waarvan het lichaam afhankelijk is voor haar 'energie'. Daarvoor moet de suiker in de lichaamscellen (spier- en hersencellen) worden opgenomen. Dit gebeurt met behulp van insuline. Insuline helpt om de glucose op te nemen.

Voor de zwangerschap

Het is belangrijk dat de bloedsuiker goed is vóór de zwangerschap. Hoge waarden zijn slecht voor de baby. Zeker in de eerste weken van de zwangerschap. U weet vaak nog niet weet dat u zwanger bent. De organen van de baby ontstaan in deze tijd.

Tijdens een zwangerschap

Tijdens een zwangerschap is het lichaam door de zwangerschapshormonen minder gevoelig voor insuline. Het lichaam is dan niet altijd voldoende in staat insuline aan te maken. De hoeveelheid glucose in het bloed kan dan niet in de lichaamscellen worden opgenomen, waardoor de glucosewaarde te hoog wordt. Vaak is medicatie nodig.

Behandeling Diabetes in de zwangerschap

Niet alle medicijnen zijn veilig in de zwangerschap. Insuline is een veilig medicijn tijdens de zwangerschap. Zwangere vrouwen met diabetes worden gedurende de zwangerschap in het ziekenhuis begeleid door een diabetesverpleegkundige, een diëtist en een gynaecoloog. U bevalt in het ziekenhuis. Tijdens de zwangerschap moet u streven naar een glucose tussen de 4 mmol/l en 7 mmol/l.

Dieet

U wordt verwezen naar een diëtist voor een uitleg over voeding. Volg het advies van de diëtist op.

Bewegen

Door voldoende te bewegen, verbrand u suikers en daalt de glucose. Hiermee is de glucose makkelijker binnen de juiste waarden te houden.

Glucosedagcurves meten

U krijgt een glucosemeter met instructies mee. Hiermee gaat u uw eigen glucose meten.

- U gaat 4 keer per dag meten: nuchter, 2 uur na ontbijt, 2 uur na lunch en 2 uur na diner.
- De streefwaarde nuchter is een glucose lager of gelijk aan 5.3. De streefwaarde 2 uur na de maaltijd is een glucose lager of gelijk aan 6.7.

Ook is het mogelijk dat u uw glucosewaarden gaat monitoren met een glucosesensor, zoals de FreeStyle Libre. De diabetesverpleegkundige zal de verschillende opties met u bespreken.

Hoge bloedsuikers

Het is normaal dat u gedurende de zwangerschap hogere bloedsuikers (glucosewaarden) krijgt. De diabetesverpleegkundige en de diëtist begeleiden u gedurende de zwangerschap over uw dieet en medicatie.

Risico van verhoogde bloedsuikers

Bij verhoogde bloedsuikers krijgt het ongeboren kind een hoog aanbod van suiker. Hierdoor gaat het kind te snel groeien en wordt het te groot en te zwaar. Dit kan leiden tot een moeilijker bevalling met meer risico's voor moeder en kind.

Een zwangerschap kan bepaalde gevolgen van diabetes bij de moeder verergeren. Door hoge bloedsuikers kunnen uw nieren beschadigd raken. Tijdens de zwangerschap kan dit erger worden. Zijn de nierklachten ernstig, dan is er een grotere kans op zwangerschapsvergiftiging en hoge bloeddruk. Ook kan door diabetes het netvlies van uw oog beschadigd raken. Door de zwangerschap kunnen deze klachten erger worden, of voor het eerst tijdens een zwangerschap ontstaan.

De kans op deze problemen is veel kleiner als de glucosewaarden tijdens de zwangerschap goed zijn.

Na de geboorte

Kind

Kort na de geboorte kan de glucose bij de baby te laag zijn. Daarom wordt het kind na de geboorte gecontroleerd op glucose. Mocht de bloedsuiker te laag zijn, dan krijgt de baby een glucose-infuus totdat de waarden zijn hersteld. Het kind wordt voor het glucose-infuus opgenomen op de afdeling Neonatologie. Voor het kind zijn er geen blijvende gevolgen van de diabetes.

Moeder

Na de bevalling verdwijnen de zwangerschapshormonen die de insuline tegenwerken. De medicatie kan dan afgebouwd of gestopt worden. Dit hangt af van uw glucosewaarden na de bevalling. Soms blijft medicatie noodzakelijk. Bij borstvoeding zijn niet alle medicijnen veilig. Uw diabetesbehandelaar zal dit met u bespreken. Dieet- en leefstijladviezen blijven ook na de bevalling van belang om uw bloedsuiker goed te houden. Meld het altijd tijdig bij uw diabetesbehandelaar wanneer u opnieuw een zwangerschapswens heeft of zwanger bent.

Vragen

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u bellen met de diabetesverpleegkundigen.

Het telefonisch spreekuur diabetesverpleegkundigen is op maandag tot en met vrijdag van 9.00-9.30 uur en 14.00-14.30 uur U kunt bellen naar telefoonnummer: 070-210 2605.

Bronnen

Thuisarts.nl: [Ik heb diabetes en ik ben zwanger | Thuisarts](#)

Diabetes.nl: [Zwanger zijn met diabetes type 2 - diabetes.nl](#)

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

589218032026