Meðgöngusykursýki	**Skjaldkirtilssjúkdómar**	**Hjartamagnýl á meðgöngu**	
Einn eða fleiri áhættuþættir	**Einn eða fleiri áhættuþættir**	**Einn alvarlegur áhættuþáttur**	**Einn eða fleiri miðlungs áhættuþættir**
• Aldur ≥ 35 ára: Skimun 24-28 vikur ef þetta er eini áhættuþátturinn • Aldur ≥ 40 ára • BMI ≥ 30 • Áður fætt þungbura: sama hver meðgöngulengdin var • Áður GDM • Saga um axlarklemmu í fyrri fæðingu • Skert sykurþol fyrir þungun: HbA1c 41-47mmól/mól • Uppruni frá Asíu, Afríku, Mið-og Suður Ameríku, Mið -Austurlöndum • Ættarsaga um sykursýki í fyrsta ættlið	• BMI ≥ 40 • Grunur um joðskort t.d. vegna mataræðis • Notkun ákveðinna lyfja t.d. Lithium og Amiodaron • Saga um brottnám hluta skjaldkirtils eða geislun á háls • Saga um fyrirburafæðingu • Saga um ófrjósemi • Saga um ≥ 3 sjálfkrafa fósturlát í röð • Skjaldkirtilssjúkdómur, saga um skjaldkirtilstruflun, saga um TPO mótefni eða stækkaður skjaldkirtill • Sykursýki týpa 1 eða aðrir sjálfsofnæmissjúkdómar • Ættarsaga um skjaldkirtils-sjúkdóm í fyrsta ættlið	• Langvinnur háþrýstingur • Nýrnasjúkdómur • Saga um meðgöngu-háþrýsting eða meðgöngueitrun • Sjálfsofnæmissjúkdómar s.s.rauðir úlfar (SLE) og antifosfólípíð heilkenni • Sykursýki	• Aldur ≥ 40 ár • BMI ≥ 35 • Fjölburameðganga • Frjósemismeðferð (vegna ófrjósemi*) • Fyrsta þungun • ≥ 10 ár frá síðustu meðgöngu • Ættarsaga um meðgöngueitrun í fyrsta ættlið (*á ekki við um konur án maka sem fara í meðferð án sögu um ófrjósemi)
Skimun fyrir 16 viku: HbA1c mæling. Skimun 24-28 vikur: Sykurþolspróf **Sjá: Meðgöngusykursýki-skimun-greining-meðferð**	**Mæla TSH** **Sjá: Skjaldkirtilssjúkdómar á meðgöngu**	**ASA 150 mg x 1 að kvöldi frá 12-36 vikum** **Sjá: Hjartamagnyl/ acetylsalicylsýra í fyrirbyggjandi skyni á meðgöngu**	**ASA 150 mg x 1 að kvöldi frá 12-36 vikum**

<table>
<tr><th colspan="3">Blóðsegameðferð á meðgöngu
Metið í fyrstu skoðun og endurtekið við innlögn eða ný vandamál</th></tr>
<tr><th>Ábending fyrir segavörn</th><th>Einn eða fleiri áhættuþættir bjóða segavörn</th><th>≥ 4 áhættuþættir bjóða segavörn alla meðg.
3 áhættuþættir bjóða segavörn frá 28 vikum</th></tr>
<tr><td>• Saga um bláæðasega, undantekning er stakt tilvik í tengslum við skurðaðgerð</td><td>• Fengið blóðsega einu sinni í tengslum við skurðaðgerð
• Innlögn á sjúkrahús
• Segamyndunarhneigð en ekki fengið bláæðasega
• Sjúkdómar s.s.
hjartabilun
rauðir úlfar eða aðrir bólgusjúkdómar
krabbamein
nýrnasjúkdómar
sigðkornablóðleysi
sprautufíkn
• Skurðaðgerðir s.s. botnlanganám</td><td>• Aldur ≥ 35 ár
• BMI ≥ 30
• BMI ≥ 40 ATH! Jafngildir tveimur áhættuþáttum
• Fjölburaþungun
• Fjöldi fæðinga ≥ 3
• Frjósemismeðferð
• Langt flugferðalag > 4 klukkustundir
• Langvinnt hreyfingarleysi t.d. tengt lömun eða slæmri grindargliðnun
• Meðgöngueitrun
• Miklir æðahnútar (með einkennum /áberandi /upp fyrir hné)
• Ofþornun / mikil uppköst
• Reykingar
• Ættaraga um tilefnislausan/estrogen tengdan blóðsega í fyrsta ættlið</td></tr>
<tr><td>Mikil áhætta

Þörf á fyrirbyggjandi meðferð með LMWH heparíni (Fragmin/Klexane).
Tilvísun til sérfræðings

Sjá: <u>Segavarnir á meðgöngu og eftir fæðingu</u></td><td>Miðlungs áhætta

Hugið að fyrirbyggjandi meðferð með LMWH heparíni (Fragmin/Klexane). Leitið ráða hjá sérfræðingi (blóðmeinafræðingi með sérþekkingu á segahneigð)</td><td>Miðlungs áhætta

Hugið að fyrirbyggjandi meðferð með LMWH heparíni (Fragmin/Klexane).
Leitið ráða hjá sérfræðingi (blóðmeinafræðingi með sérþekkingu á segahneigð)</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Ef áhættuþættir eru færri en 3 er lítil áhætta. Hvetja skal til hreyfingar og að forðast ofþornun</td></tr>
</table>

MARS 2016. NANNA SIGRÍÐUR KRISTINSDÓTTIR HEIMILISLÆKNIR. BYGGT Á FRÓÐLEIKSMOLUM OG LEIÐBEININGUM ÞÍH. ENDURSKOÐAÐ MÆÐRAVERND ÞÍH APRÍL 2024.