

**Mat á áhættuþáttum  
Mæðravernd**

<u>Áhættuþættir sykursýki</u>	<u>Áhættuþættir skjaldkirtilssjúkdóms</u>	<u>Þörf á fyrirbyggjandi hjartamagnyl á meðgöngu</u>	
Einn eða fleiri áhættuþættir	Einn eða fleiri áhættuþættir	Einn alvarlegur áhættuþáttur	Tveir eða fleiri miðlungs áhættuþættir
BMI > 30	BMI > 40	Langvinnur háþrýstingur	BMI > 35
Aldur > 40 ár	Ófrjósemi	Undirliggjandi sykursýki	Aldur > 40
Uppruni: annar en hvítur	≥ 3 sjálfkrafa fósturlát	Sjálfsöfnæmissjúkdómur, s.s. rauðir úlfar (SLE) og antifosfólípríðheilkenni	Fyrsta þungun
Áður GDM	Stækkaður skjaldkirtill	Nýrnasjúkdómur	Fjölburameðganga
Fyrri barn > 4500g	Fyrirburafæðing	Saga um meðgöngueitrun eða meðgönguháþrýsting	> 10 ár frá síðustu meðgöngu
Fyrri saga um skert sykurþol	Joðskortur t.d. vegna mataræðis		Hvítsloppaháþrýstingur
Ættarsaga um sykursýki 1 <sup>o</sup> ættlingjar	Þekktur skjaldkirtilssjúkdómur eða fyrri saga um skjaldkirtilssjúkdóm		Fjölskyldusaga um meðgöngueitrun
	Saga um brotnám hluta skjaldkirtils eða geislun á háls		
	Sjálfsöfnæmissjúkdómar (sjá mola)		
	Ættarsaga um skjaldkirtilssjúkdóm Ákveðin lyf, t.d. Lithium og Amiodaron		
<b>Mæla fastandi blóðsykur Sjá klínískar leiðbeiningar um meðgöngusykursýki</b>	<b>Mæla TSH Um meðferð og eftirlit sjá mola um skjaldkirtilssjúkdóma</b>	<b>ASA 150 mg x1 að kvöldi frá 12 -36 vikum</b>	<b>ASA 150 mg x1 að kvöldi, frá 12 -36 vikum</b>

**Þörf á fyrirbyggjandi blóðsegameðferð á meðgöngu**  
(metið í fyrstu skoðun og endurtekið við innlögn eða ný vandamál)

Ábending fyrir segavörn	Bjóða segavörn ef einn eða fleiri áhættuþættir	Bjóða segavörn alla meðgönguna ef ≥4 áhættuþættir en frá 28 vikum ef 3 áhættuþættir.
Saga um bláæðasega, undantekning er stakt tilvik í tengslum við skurðaðgerð	Fengið blóðsega einu sinni í tengslum við skurðaðgerð	Aldur > 35 ár
	Segamyndunarhneigð en ekki fengið bláæðasega	BMI > 30 BMI > 40 (jafngildir tveimur áhættuþáttum)
	Innlögn á sjúkrahús	Fjöldi fæðinga ≥ 3
	Skurðaðgerðir s.s. botnlanganám	Fjölburapungun
	Sjúkdómar s.s. hjartabilun rauðir úlfar eða aðrir bólgusjúkdómar krabbamein nýrnasjúkdómar sigðkornablóðleysi sprautufíkn	Tækniþrýstingur Reykingar Meðgöngueitrun Ofþornun / mikil uppköst Miklir æðahnútar (með einkennum / áberandi / upp fyrir hné) Langt ferðalag > 4 tímar Langvinnt hreyfingarleysi t.d. tengt lömun eða slæmri grindargliðnun Saga um tilefnislausan/estrogen tengdan blóðsega hjá 1 <sup>o</sup> ættingja
<b>Mikil áhætta Þörf á fyrirbyggjandi heparínmeðferð Tilvísun til sérfræðings</b>	<b>Miðlungs áhætta Hugið að fyrirbyggjandi meðferð með heparíni. Leitið ráða hjá sérfræðingi (blóðmeinafræðingi með sérþekkingu á segahneigð)</b>	<b>Miðlungs áhætta Hugið að fyrirbyggjandi meðferð með heparíni. Leitið ráða hjá sérfræðingi (blóðmeinafræðingi með sérþekkingu á segahneigð)</b>
		<b>Ef áhættuþættir eru færri en 3 er lítil áhætta. Hvetja skal til hreyfingar og forðast ofþornun.</b>