

<u>Meðgöngusykursýki</u>	<u>Skjaldkirtilssjúkdómar</u>	<u>Hjartamagnýl á meðgöngu</u>	
Einn eða fleiri áhættuþættir	Einn eða fleiri áhættuþættir	Einn alvarlegur áhættuþáttur	Tveir eða fleiri miðlungs áhættuþættir
<ul style="list-style-type: none"> 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 eða meðgöngusykursýki í fyrsta ættlið 	<ul style="list-style-type: none"> BMI ≥ 40 Grunur um joðskort t.d. vegna mataræðis Notkun ákveðinna lyfja t.d. Lithium og Amiodaron Saga um brotnám 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 típa 1 eða aðrir sjálfsofnæmissjúkdómar Ættarsaga um skjaldkirtilsjúkdóm í fyrsta ættlið 	<ul style="list-style-type: none"> Langvinnur háþrýstingur Nýrnasjúkdómur Saga um meðgöngu-háþrýsting eða meðgöngueitrun Sjálfsöfnæmissjúkdómar s.s.rauðir úlfar (SLE) og antifosfólípíð heilkenni Sykursýki 	<ul style="list-style-type: none"> Aldur ≥ 40 ár BMI ≥ 35 Fjölbura meðganga Frjósemismeðferð (vegna ófrjósemi*) Fyrsta þungun ≥ 10 ár frá síðustu meðgöngu Ættarsaga um meðgöngueitrun í fyrsta ættlið <p>(*á ekki við um konur sem fara í tæknisæðingu)</p>
<p>Skimun fyrir 16 viku: HbA1c mæling. Skimun 24-28 vikur: Sykurþolspróf</p> <p>Sjá: <u>Meðgöngusykursýki-skimun-greining-meðferð</u></p>	<p>Mæla TSH</p> <p>Sjá: <u>Skjaldkirtilssjúkdómar á meðgöngu</u></p>	<p>ASA 150 mg x 1 að kvöldi frá 12-36 vikum</p> <p>Sjá: <u>Hjartamagnyl/ acetylsalicylsýra í fyrirbyggjandi skyni á meðgöngu</u></p>	<p>ASA 150 mg x 1 að kvöldi frá 12-36 vikum</p>

Blóðsegameðferð á meðgöngu		
Metið í fyrstu skoðun og endurtekið við innlögn eða ný vandamál		
Ábending fyrir segavörn	Einn eða fleiri áhættuþættir bjóða segavörn	≥ 4 áhættuþættir bjóða segavörn alla meðg. 3 áhættuþættir bjóða segavörn frá 28 vikum
<ul style="list-style-type: none"> Saga um bláæðasega, undantekning er stakt tilvik í tengslum við skurðaðgerð 	<ul style="list-style-type: none"> 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 	<ul style="list-style-type: none"> 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
<p>Mikil áhætta</p> <p>Þörf á fyrirbyggjandi meðferð með LMWH heparíni (Fragmin/Klexane). Tilvísun til sérfræðings</p> <p>Sjá: Segavarnir á meðgöngu og eftir fæðingu</p>	<p>Miðlungs áhætta</p> <p>Hugið að fyrirbyggjandi meðferð með LMWH heparíni (Fragmin/Klexane). Leitið ráða hjá sérfræðingi (blóðmeinafræðingi með sérþekkingu á segahneigð)</p>	<p>Miðlungs áhætta</p> <p>Hugið að fyrirbyggjandi meðferð með LMWH heparíni (Fragmin/Klexane). Leitið ráða hjá sérfræðingi (blóðmeinafræðingi með sérþekkingu á segahneigð)</p>
		<p>Ef áhættuþættir eru færri en 3 er lítil áhætta. Hvetja skal til hreyfingar og að forðast ofþornun</p>