

Hypotyreos i samband med graviditet

Provtagning på barnmorskemottagningen

I tidig graviditet kontrolleras ett blodprov som speglar sköldkörtelns funktion (TSH). Syftet är att upptäcka eventuell underfunktion av sköldkörteln, hypotyreos.

Vad är hypotyreos?

Sköldkörteln styr kroppens ämnesomsättning. Vid hypotyreos bildas för lite hormoner. Det kan till exempel leda till att man känner sig trött och frusen. Hypotyreos är vanligt och många har sjukdomen hela livet. Det finns bra behandling mot hypotyreos.

Hur påverkar hypotyreos graviditeten?

Obehandlad hypotyreos kan påverka fostrets utveckling. Det ökar också risken för till exempel missfall och för att kvinnan får högt blodtryck under graviditeten.

Hur behandlas hypotyreos?

Hypotyreos behandlas genom att man tillför sköldkörtelhormon så att hormonnivåerna blir normala. Hormonet, levotyroxin, finns i tablettform (Levaxin, Euthyrox) och tas en gång per dag. Läkemedlet ska inte tas samtidigt som järntabletter, det ska gå minst 2 timmar emellan.

Vad händer efter förlossningen?

I de flesta fall fortsätter behandlingen med levotyroxin även efter förlossningen men med en lägre dos. Din barnmorska eller läkare på barnmorskemottagningen kommer att informera dig om vilken dos du ska ta efter förlossningen. Man blir även kallad till sin vårdcentral för uppföljning med blodprover några veckor efter förlossningen.

Redan känd hypotyreos

Gravida med behandlad hypotyreos behöver i de allra flesta fall öka sin läkemedelsdos i tidig graviditet eftersom behovet av sköldkörtelhormon ökar. De sker via barnmorskemottagningen om det inte redan är gjort av ordinarie läkare. Efter förlossningen kan de flesta återgå till samma dos som före graviditeten.

Vid frågor

Kontakta barnmorskan på din barnmorskemottagning.