

Patientinformation

Uppföljning efter nedsatt sköldkörtelfunktion i samband med graviditet

Om du sedan tidigare har en känd underfunktion i sköldkörteln och medicinerar med Levaxin så behöver dosen av läkemedel ofta öka under graviditeten.

Efter förlossningen ska du oftast återgå till den Levaxindos du hade innan du blev gravid.

Om du fått konstaterat en underfunktion i sköldkörteln i samband med graviditet så innebär det en ökad risk att utveckla brist på sköldkörtelhormon även senare i livet.

Detta är viktigt att känna till och betyder att du behöver följas upp efter förlossningen.

Följande uppföljning rekommenderas för dig:

(Fylls i av patientansvarig barnmorska eller läkare)

Under graviditeten har din sköldkörtelfunktion varit nedsatt och du har fått behandling med Levaxin. Behandlingen har nu avslutats. Du rekommenderas att söka vårdcentral vid symtom som kan tyda på funktionsrubbnig i sköldkörteln samt nästa gång du planerar för graviditet.

Under graviditeten har din sköldkörtelfunktion varit nedsatt och du har fått behandling med Levaxin. Dosen har sänkts i samband med förlossningen. Du ska fortsätta behandlingen tills proverna har återgått till normala värden. Din barnmorska har skickat remiss till vårdcentralen för uppföljning med provtagning om 6 månader.

I samband med graviditeten har provtagning påvisat antikroppar mot sköldkörtelns receptorer (TPO-Ak). Om man har sådana antikroppar innebär det en ökad risk att utveckla underfunktion i sköldkörteln senare i livet. Din barnmorska har skickat remiss till vårdcentralen för uppföljning med provtagning om 6 månader.

Du har en känd underfunktion i sköldkörteln och har redan behandling med Levaxin. Dosen har justerats under graviditeten. Efter förlossningen ska du återgå till den Levaxindos du hade innan du blev gravid. Uppföljning ska ske hos din ordinarie läkare.

Amning

Det går bra att amma när man medicinerar med Levaxin.