



NetDoktor.dk
 Forældre
 Tema
 Nyheder

Alle emner

ALT OM BARN



Klik her

Sygdomme

Alt om sygdomme

Medicin

Symptomer

Undersøgelser

Kontakt lægen

Vagtlegen

Sundhedsvæsen

Sundhed

Alt om sundhed

Sport og motion

Gravid og baby

Sunde opskrifter

Sundhedstest

Vitaminer

Dødtag

Debet

Test og quiz

Spørg lægen

Besøg også

KVIT

Klik her

INSTRUKTIONER

Klik her

SAMARBEJDSARTIKLER

Klik her

Information

Kontakt

Pressemedie

Om NetDoktor

Annoncering

ASTMA

Artikel-oversigt Brevkasse Debat

Astma og graviditet

Af Charlotte Sørensen, overlæge, lektor, dr.med., speciallæge i medicinske lungesygdomme

Liker 0 Tweet 0 1

Astma og Graviditet

Op mod 10 procent af alle gravide kvinder i Danmark har astma. Graviditet påvirker ofte graden af ens astma og dermed også kontrollen af astmaen. Nogle gravide vil helst undgå at tage astma-medicin, men det er sikrere at blive behandlet med medicin under graviditeten end at have mange astma-symptomer.

Hvad betyder astmaen for fosteret?

Fosteret er afhængigt af, at der er tilstrækkeligt med ilt i dit blod. Svære astma-angreb kan medføre iltmangel hos fosteret, og det vigtigste mål med behandling af astma i graviditeten er derfor bedst mulig astma-kontrol.

Hvad betyder graviditeten for din astma?

Cirka en 1/3 af gravide med astma oplever forværring i løbet af graviditeten, oftest i 4. til 6. måned og får derfor behov for mere medicin. Det er derfor meget vigtigt, at du er meget opmærksom på, om din astma forværres, når du er gravid.

Du skal specielt være opmærksom på:

- Natlige symptomer, også hoste
- Hyppigere tilfælde af pibende vejtrækning
- Mere åndend
- Hoste og slim fra lungerne
- Større behov for anfallsmedicin

Hvis du oplever forværring, har du behov for kontrol hos lægen. Også selvom du ikke mærker ændring i symptomerne, er det en god ide at gå hyppigere til lægen, for eksempel hver 4. til 8. uge. Ved kontrollen hos lægen skal du have målt din lungefunktion. Det er også en god idé, hvis du selv kontrollerer din astma ved at måle peak-flow, registrere symptomer og forbrug af anfallsmedicin.

Hvad betyder astmaen for din graviditet?

Astmatikere med god astma-kontrol har ikke flere komplikationer i forbindelse med graviditet og fødsel end gravide, der ikke har astma. Hvis du inden graviditeten havde hyppige astma-symptomer, skal du være ekstra opmærksom på, om astmaen forværres i graviditeten.

Behandles astma anderledes under graviditet?

Nej, astma behandles ikke anderledes under graviditet. Men generelt bør du som gravid altid rådføre dig med en læge inden brug af medicin.

Er astma-medicinen farlig for fosteret?

Nej, astma-medicin er ikke farlig for fosteret. Undersøgelser viser, at frygten for, at astma-medicinen kan medføre komplikationer og misdannelser hos fosteret, er ubegrundet. Og samtidig ved vi nu, at selv hos gravide med meget svær astma kan tilstrækkelig forebyggende behandling og tæt lægekontakt forebygge komplikationer.

Medicinsk behandling af astma under graviditet

De fleste voksne med astma har behov for fast forebyggende behandling. Målet med behandling af astma – ikke mindst under graviditet – er god astma-kontrol.

God astma-kontrol i graviditeten omfatter:

- Ingen dagsymptomer (maksimalt to gange per uge)
- Ingen symptomer om natten, inklusiv hoste
- Ingen begrænsninger i aktivitetsniveau
- Bedst mulig lungefunktion
- Ingen – om muligt – akutte forværringer
- Mindst mulig risiko for bivirkninger til behandlingen



SYGDOMME FRA A-A

KLIK PÅ DET BØGSTAV SYGDOMMEN STARTER MED



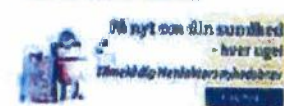
➤ Søg på symptomer ➤ Tjek din medicin
 ➤ Spørg lægen ➤ Spørg i debatten

NYT OM SYGDOM OG SUNDHED HVER UGE

➤ Få månedens nyhedsbrev - helt gratis!



TIL DIG FRA NETDOKTOR



- Så vidt muligt sikre normal udvikling af fosteret
- Så vidt muligt sikre fødsel af sundt og velkøbt barn

De fleste lægemidler, der anvendes til behandling af astma, inhaleres via en pulverinhalator eller en spray med åndingsbeholder. Det betyder, at medicinen kommer direkte ned i luftvejene, hvor den skal virke, og samtidig kommer kun en meget lille del af medicinen med blodbanen rundt i kroppen. Risikoen for bivirkninger til behandlingen er derfor meget lille.

Anfaldsmedicin/Behovsmedicin (farvekode: blå)

Anfaldsmedicinen virker afslappende på de små muskler omkring luftvejene. Det mærkes ved, at symptomerne lindres/forsvinder, oftest inden for et par minutter. Du skal tage anfaldsmedicinen, hvis du får symptomer, for eksempel åndehæb, påvirket vejrtrækning eller hoste. Anfaldsmedicinen skal ikke tages i fast daglig dosering. Hvis du har behov for anfaldsmedicin mere end 10 gange om ugen, har du kontaktet en læge med henblik på at få justeret den forebyggende behandling.

Anfaldsmedicin kan uden problemer anvendes under graviditet og amning.

Forebyggende medicin

Forebyggende astma-medicin skal tages hver dag, også når du føler dig rask og ikke har astma-symptomer. Der findes flere typer af forebyggende astma-medicin:

Inhaleret binyrebarkhormon (farvekode: brun eller orange):

Forebyggende behandling af astma betyder behandling med inhaleret binyrebarkhormon. Inhaleret binyrebarkhormon dæmper irritationstilstanden i luftvejenes slimhinde. Det mærkes ved, at astma-symptomerne aftager – eller forsvinder. Lungefunktion og livskvalitet forbedres, og samtidig bliver risikoen for astma-anfald meget mindre. Inhaleret binyrebarkhormon hjælper ikke ved akutte astma-symptomer, men er den mest effektive type af lægemidler til forebyggende behandling af astma. I de anbefalede doser har medicinen meget få og oftest ubetydelige bivirkninger. Hyppigst er tørke (svamp) i munden og hæshed. Meget ofte kan disse bivirkninger undgås ved grundig tandbørstning og mundskylning efter hver inhalation af medicinen.

Inhaleret binyrebarkhormon kan uden problemer anvendes under graviditet og amning.

Langtidsvirkende luftvejsudvidende medicin (farvekode: grøn eller turkis):

Hvis du fortsat ikke har god astma-kontrol trods behandling med inhaleret binyrebarkhormon, kan behandlingen suppleres med langtidsvirkende luftvejsudvidende medicin. Langtidsvirkende luftvejsudvidende medicin virker ligesom den blå medicin, men virkningen varer i mindst 12 timer. Medicinen tages morgen og aften – sammen med inhaleret binyrebarkhormon – og har derved effekt hele døgnet.

Når behandling med inhaleret binyrebarkhormon fortsættes, kan langtidsvirkende luftvejsudvidende medicin anvendes under graviditet, fødsel og amning.

Kombinationspræparater (farvekode: rød eller lilla):

Hvis du har god effekt på astma-kontrollen af inhaleret binyrebarkhormon og langtidsvirkende luftvejsudvidende medicin, kan behandlingen ændres til en inhalator, der indeholder begge lægemidler. Kombinationspræparaterne er effektive til at opnå god kontrol med astmaen og vælges derfor meget ofte, hvis behandling med inhaleret binyrebarkhormon ikke er tilstrækkelig.

Kombinationspræparater (indeholdende inhaleret binyrebarkhormon og langtidsvirkende luftvejsudvidende medicin) kan anvendes under graviditet, fødsel og amning.

Leukotrien-antagonister (tabletter):

Leukotrien-antagonister virker både luftvejsudvidende og dæmpende på irritationstilstanden i lungene. Tabletterne anvendes som supplement til behandling med inhaleret binyrebarkhormon sammen med eller i stedet for den langtidsvirkende luftvejsudvidende medicin.

Leukotrien-antagonister kan – om nødvendigt – anvendes under graviditet, fødsel og amning.

Binyrebarkhormontabletter:

Hvis astma-symptomerne bliver meget alvorlige, kan det være nødvendigt at behandle med binyrebarkhormontabletter, for eksempel prednison. Tabletterne gives – så vidt muligt – kortvarigt, for eksempel som en 10-dages 'kur'. En kur med binyrebarkhormontabletter giver sjældent anledning til alvorlige bivirkninger, men der er risiko for psykisk ubalance, øget appetit og væksthæmning i kroppen. Længere behandling med binyrebarkhormontabletter (måned) giver muligvis en øget risiko for svangerskabsforstyrrelse og for tidlig fødsel, men det er vanskeligt at afgøre, om det skyldes behandlingen eller den meget svære astma.

Alvorte forværringer i astma hos gravide behandles med en 'kur' med binyrebarkhormontabletter.

Astma, graviditet og rygning

Tobaksrygning er – også for fosteret – meget sundhedsskadeligt. Når man har astma er der – om muligt – endnu flere gode grunde til ikke at ryge. Rygning medfører dårligere astma-kontrol, inklusive flere symptomer og større behov for medicin. Desuden er den forebyggende effekt af inhaleret binyrebarkhormon



NYHEDER FRA VIDENSKAB.DK

- Sværmechallenger kan udløse astma hos elbilerpassagerer
- Hvorfor får vi allergi?
- Mors antistoffer giver ikke astma - dertiligt immunforsvar gør

FØLG MED I DERATTEN

- I blodcirkulationen
- I dag 14:03 af 101122
- I Ulfen
- I dag 13:58 af 101122
- I 10 år siden
- I dag 12:21 af 101122
- I 10 år siden
- I dag 08:41 af 101122
- I 10 år siden
- I dag 08:23 af 101122
- I 10 år siden
- I dag 08:23 af 101122

meget dårligere, hvis du samtidig ryger. Passiv rygning har også negativ effekt på symptomer og medicinbehov.

Hvis du ryger, har astma og er gravid, bør du derfor søge hjælp til rygestop, for eksempel hos din læge eller jordemoder.

Astma, fødsel og amning

Gravide med astma kan – som gravide uden astma – føde normalt, da der kun meget sjældent ses astma-anfald i relation til selve fødslen. Amning anbefales – også når mor har astma – og der skal ikke tages særlige forholdsregler.

Vil du vide mere?

Hvis du vil vide mere om astma, henviser vi til [Astma-Allergi Danmarks hjemmeside](#).



Astma-Allergi Danmark

Læs mere om ASTMA

- [Astma hos børn](#)
- [Astma hos unge](#)
- [Akut astma behandling](#)
- [Følgende behandling](#)
- [SE OVERSIGT OVER ALLE ARTIKLER OM ASTMA](#)

Sidst opdateret: 16.06.2009

OP TIL 50%
RABATT



VOGA

[Læs mere om astma her](#)

[Debat i debatten om astma her](#)

Tag lægen med
i lommen

Hurtigt svar,
når det
passer dig

Aleris
Hamlet

Netdoktor.dk: Forside | Alder | Alle emner

Sygdomme: Alt om sygdom | Medicin | Symptomer | Undersøgelser | Vagtlægen | Sundhedsvæsenet

Sundhed: Alt om sundhed | Sport og motion | Livsstil | Stress | Sundhedsoplysninger | Sundhedstest | Vitaminer | WebTV

Debat: Debat | Test og quiz | Brevkassen

Se også: Alt Om Børn | Kvint | Størstedoktor | Samarbejdspartnere

Information om Netdoktor: Kontakt | Presserum | Om Netdoktor | Annonceinfo

Oplysningerne på denne hjemmeside er kun til orientering og kan ikke erstatte lægebehandling. Indholdet på Netdoktor.dk må ikke og kan ikke bruges som basis for at påføre diagnoser eller fastlægge behandling. [Læs mere om Netdoktor.dk](#)

The documents contained in this web site are presented for information purposes only. The material is in no way intended to replace professional medical care or attention by a qualified practitioner. The materials in this web site cannot and should not be used as a basis for diagnosis or choice of treatment. [Click here - Spørgsmål for læge - Indsendelse af spørgsmål](#)

NetdoktorMedia is C/O Berlingske Media i Pilestræde 34 • 2000-6347 København K
Tlf. 33 17 92 88 • CVR 28 48 61 37 • [Børns rettigheder](#)

© Copyright 1998-2014 NetDoktor.dk - All rights reserved
NetDoktor.dk is a trademark