

دیابت حاملگی چیست؟

دیابت حاملگی از اختلالات مهم دوران بارداری است که به صورت عدم تحمل گلوکز در طول دوران بارداری تعریف می شود. در دیابت حاملگی هم نظیر دیابت های تیپ 1 و 2 گلوکز به جای رفتن به درون سلول ها و تبدیل شدن به انرژی، در داخل خون باقی می ماند. دیابت حاملگی در 3 و 4 درصد موارد رخ می دهد و این افراد مستعد ابتلا به دیابت نوع 2 در آینده می باشند. نیمی از مادرانی که در دوران بارداری به دیابت حاملگی دچار می شوند بعدها به بیماری دیابت نوع 2 مبتلا می گردند.

تشخیص دیابت آشکار در حاملگی : قند خون

ناشتا بیشتر از 126 و قند خون در یک نمونه تصادفی بیشتر از 200 می باشد.

غربالگری دیابت حاملگی:

این تست در هفته 24 تا 28 حاملگی انجام می شود و بدین صورت است که : در ابتدا شما یک نوشیدنی حاوی 50 گرم گلوکز را بدون توجه به آخرین وعده

غذایی دریافت می کنید و یک ساعت بعد یک نمونه خون از شما گرفته می شود اگر قند خون شما طبیعی بود (کمتر از 140) شما مبتلا به دیابت بارداری نیستید. اگر میزان قند خون شما بالا باشد نیاز به تست دیگری تحت عنوان تست تحمل گلوکز (GTT) دارید که قند خون شما به صورت ناشتا و در یک، دو و سه ساعت بعد از خوردن 100 گرم گلوکز اندازه گیری می شود.

اثر حاملگی بر دیابت: هورمون هایی که از جفت

ترشح می شوند باعث کاهش اثر انسولین شده و قند خون را بالا می برند.

افراد در معرض خطر : داشتن سابقه خانوادگی

دیابت، داشتن سابقه دیابت در حاملگی قبلی، سن بالا، افزایش وزن، سابقه تولد نوزاد بیش از 4 کیلوگرم ، سابقه تولد نوزاد ناهنجار یا مرده متولد شده

اثر دیابت بر حاملگی : دیابت باعث افزایش

احتمال مسمومیت حاملگی (افزایش فشار خون در حاملگی)، افزایش شیوع عفونت، سقط، زایمان زودرس، افزایش احتمال سزارین، افزایش خونریزی بعد از زایمان، پلی هیدروآمیوس و آسیب به کانال زایمانی می شود.

اثر دیابت بر جنین:

- 1- چاق و درشت شدن بیش از اندازه نوزاد
- 2-افت قند خون بلافاصله بعد از تولد که می تواند منجر به تشنج شود.
- 3- مشکلات تنفسی
- 4- زردی
- 5- افزایش احتمال ابتلا به دژنیت نوع 2 در



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بومس

دیابت و حاملگی

کد: F/08



سایت آموزش به بیمار بیمارستان

ولي عصر(عج)

<http://www.bums.ac.ir/valiasr/fa/educatio>

هر سه سال یکبار

قبل از حاملگی بعدی

همچنین این افراد باید سعی کنند تا مصرف قند را کاهش داده و وزن خود را در حد مطلوب نگه دارند. عوارض کلیوی و چشمی در دوران بارداری تشدید می شود بنابراین این پیگیری از طریق آزمایش آلبومین ادرار و بررسی افتالموسکوپیک ضروری است.

مراقبت های دوران بارداری:

سه ماهه اول: کنترل دقیق قند خون تحت نظر پزشک معالج و تنظیم برنامه رژیم غذایی و در صورت نیاز به انسولین درمانی

سه ماهه دوم : انجام سونوگرافی برای ارزیابی و وضعیت جنین

سه ماهه سوم : سونوگرافی و تخمین وزن جنین و برنامه ریزی برای نوع زایمان، انجام تست های ارزیابی سلامت جنین، کنترل حرکات جنین توسط مادر

پس از تولد نوزاد باید چه کرد؟

مادران مبتلا به دیابت بارداری در خطر ابتلا به دیابت هستند، بنا بر این لازم است که در فواصل معین شده از نظر ابتلا به دیابت بعد از زایمان غربالگری شوند.

1-3 روز بعد از زایمان

6 تا 12 هفته پس از زایمان

هر ساله