



بیمارستان امام خمینی بناب

دیابت حاملگی

تهیه و تنظیم:

هاجر بیرامی

کارشناس پرستاری (سوپرروایزر)

آموزش سلامت

شادی ولیزاده

(کارشناس مامایی)

تدوین: ۱۴۰۲

بازنگری: ۱۴۰۴



کد: PA-PHE-۱۳۲

نکات کلیدی:

خانم های بارداری باید ۶ هفته بعد از ختم بارداری از نظر وجود دیابت پیگیری و کنترل شوند.

عوارض کلیوی و چشمی در دوران بارداری تشدید

می شود. بنابراین انجام آزمایش و معاینه چشمی برای پیشگیری ضروری می باشد (سونوگرافی مدام جهت ارزیابی رشد جنین از هفته ۲۳ بارداری).

بستری در بیمارستان از هفته ۲۶ بارداری بر حسب شرایط مادر

علائم افزایش شدید قند خون:

پرنوشتی

خستگی

خشکی دهان

خواب آلودگی

علائم کاهش قند خون:

گرسنگی ناگهانی

خستگی ناگهانی

سر درد

سرگیجه

تهوع

تاری دید و تبش قلب

بییهوشی و تشنج

دیابت بارداری از اختلالات مهم دوران بارداری است که

به صورت عدم تحمل گلوکز در دوران بارداری محسوب می شود.

در دیابت حاملگی هم نظیر دیابت نوع ۱ و ۲ گلوکز به جای رفتن به درون سلولها و تبدیل شدن به انرژی، داخل خون، باقی می ماند.

عوامل مستعد کننده:

افزایش وزن

سن بالای ۲۳ سال

سابقه داشتن دیابت در خانواده

سابقه زایمان نوزاد با وزن بیش از ۴ کیلو گرم

افزایش فشار خون

تشخیص دیابت حاملگی:

در آزمایشات انجام شده در هفته ۲۸-۲۴ بارداری آزمایش تشخیص دیابت انجام میشود. در صورت مثبت شدن جواب آزمایش اقدامات درمانی شروع میشود.

خطرات و عوارض دیابت:

افزایش فشار خون

افزایش میزان مایع آمنیوتیک (مایع اطراف جنین)

زایمان زودرس

درشت بودن جنین و افزایش احتمال سزارین

افزایش عفونت های ادراری و واژینال

افزایش مرده زایی

ابتلاء مادر به مسمومیت حاملگی

درمان دیابت حاملگی:

دیابت با رژیم غذایی مناسب در حد مطلوبی درمان میشود اگر دیابت با کنترل رژیم غذایی درمان نشود باید درمان دارویی با تزریق انسولین زیر نظر متخصص داخلی شروع شود.

ورزش های منظم که بهترین ورزش پیاده روی و شنا میباشد.

افزایش قند خون در دوران بارداری سبب رشد بیش از حد جنین می شود از این رو لازم است قند خون به طور مرتب کنترل گردد مادران باردار باید از برنامه غذایی مناسب پیروی کنند.

استفاده از وعده های غذایی کوچک و بیشتر ۶-۴ وعده در روز باعث میشود قند خون کنترل شود. داشتن میان وعده ها از اهمیت خاصی برخوردار می باشد