



بیمارستان حضرت آیت ... العظمی گلپایگانی (ره)
مدیریت خدمات پرستاری و مامائی



دیابت حاملگی



تهیه کننده:
واحد آموزش به بیمار و ارتقاء سلامت همگانی

www.golpayegani-h.ir

۰۲۵ ۳۶۱۶۱۱۱۱

تدابیر درمانی:

□ رژیم غذایی دیابتی

□ ورزش

□ اندازه گیری قند خون

روزی ۴ بار پایش به صورت ناشتا و ۱ یا ۲

ساعت پس از هر وعده غذایی انجام شود.

□ درمان با انسولین

□ پایش حرکات جنین در سه ماه سوم

منبع: ویلیامز، جلد سوم، ترجمه بهرام قاضی

جهانی، انتشارات گلبن، ۲۰۱۵.



بیشترین خطر ابتلا در موارد چاقی شدید

و سابقه ی قبلی دیابت حاملگی دیده شده

است.

غربالگری دیابت حاملگی:

انجام تست تحمل گلوکز خوراکی در هفته

های ۲۴-۲۸ حاملگی به تمامی زنان با درار

توصیه می شود.

غربالگری دیابت بعد از زایمان:

۱-۳ روز بعد از زایمان

۶-۱۲ هفته بعد از زایمان

یک سال بعد از زایمان

سپس هر سه سال یکبار

قبل از حاملگی مجدد

دیابت حاملگی با سقط خود به خودی، زایمان زودتر از موعد، اختلالات رشدی جنین، افزایش حجم کیسه آب، مرگ بدون علت جنین و اختلالات قلبی- عروقی در جنین همراه است.

در هنگام تولد نیز می تواند باعث افت کلسیم و قند خون نوزاد، زردی، خطر ابتلا به دیابت گردد.

در مادر مبتلا به دیابت بارداری احتمال مسمومیت حاملگی، اختلالات کلیه، اختلالات شبکیه چشم و عفونت افزایش می یابد.

عوارض دیابت حاملگی:

در مادران باردار با سن کمتر از ۲۵ سال، وزن طبیعی قبل از بارداری و در هنگام زایمان، فقدان سابقه متابولیسم غیر طبیعی گلوکز و فقدان سابقه ی پیامد های مامایی کمترین خطر ابتلا وجود دارد. دیابت دوران حاملگی با اثرات نامطلوب مادری، جنینی و نوزادی همراه است.



دیابت حاملگی:

دیابت شایع ترین عارضه طبی در دوران حاملگی است. دیابت حاملگی به دو گروه تقسیم بندی می شود.

گروه A1 که میزان قند خون ناشتای آن ها کمتر از ۱۰۵ و میزان آن بعد از غذا کمتر از ۱۲۰ می باشد که درمان آن با محدودیت رژیم غذایی است.

گروه A2 میزان قند خون ناشتای آن ها بیشتر از ۱۰۵ و میزان آن بعد از غذا بیشتر از ۱۲۰ است و درمان آن توسط انسولین می باشد.