

به نام خدا



نوزاد مادر دیابتی

تهیه کننده:

(دپارتمان آموزش به بیماران)

نوزاد مادر دیابتی:

دیابت مادر در دوران بارداری موجب ایجاد تغییراتی در قسمتهای مختلف بدن جنین می شود. در صورتیکه دیابت مادر خوب کنترل نشود معمولاً نوزاد با وزن بالا متولد می شود و کبد، طحال و قلب بزرگ دارد. البته مغز و تا حدی کلیه ها از این قاعده مستثنی هستند.

هیپوگلیسمی یا قند پایین:

یکی از عوارض شایع در نوزادان مادران دیابتی و همچنین در نوزادان بزرگ جثه، کاهش قند خون می باشد.

چون تعداد زیادی از این نوزادان بدون علامت می باشند غربالگری پس از تولد ضروری به نظر می رسد. هرچه سن نوزاد به زمان تولد نزدیکتر باشد احتمال وقوع هیپوگلیسمی بیشتر است. حدود ۲۵ تا ۵۰ درصد نوزادانی که دچار هیپوگلیسمی می شوند این عارضه را در ۲۴ ساعت اول زندگی پیدا می کنند. هرچه وزن هنگام تولد بیشتر باشد، احتمال وقوع هیپوگلیسمی بالاتر است. احتمال وقوع مرگ داخل رحمی در اواخر حاملگی در جنین مادران دیابتی افزایش می یابد. به همین دلیل کنترل دقیق قند خون مادر در تمام دوران حاملگی و مخصوصاً در هفته های آخر بارداری را باید مد نظر داشت.

همگام با پیشرفت علم و تکنولوژی در بخش های زنان و نوزادان مرگ و میر و عوارض کاهش یافته اند.

در صورتیکه قند خون قبل از بارداری و در هفته های اول بارداری آن به خوبی کنترل شود، احتمال وقوع ناهنجاری های مادرزادی کاهش می یابد. پیشنهاد می شود که قند ناشتای مادر کمتر از ۸۰ و قند دو ساعت پس از غذای وی در حد کمتر از ۱۲۰ نگهداری شود و یا در صورتیکه قندخون وی بصورت سرپایی کنترل نباشد نیاز به بستری شدن در بیمارستان وجود دارد.

شروع تغذیه در اولین فرصت ممکن با شیر مادر در پیشگیری از هیپوگلیسمی این نوزادان بسیار مؤثر است.

در صورتیکه جثه جنین و لگن مادر تناسب داشته باشد، انجام زایمان به صورت طبیعی ارجحیت دارد.

در طی زایمان باید قند خون مادر دقیقاً کنترل شود. انجام زایمان در مرکزی مجهز به بخش مراقبت نوزادان پیشنهاد می شود.

لازم است در ۲۴ تا ۴۸ ساعت اول تولد قند خون این نوزادان در فواصل زمانی هر ۲ الی ۶ ساعت چک شود.