

## مرض قند و حاملگی :

طی سالهای اخیر پیشرفت های قابل ملاحظه ای در زمینه مرض قند و حاملگی شده است . با قبول این مطلب که بهتر شدن وضع قند خون مادر موجب سلامت کودک است . امروزه بیشتر از هر زمان دیگر مادران دارای مرض قند کودکان سالم و زیبا بدنیا می آورند . ضروری است که پیش از حاملگی با پزشک خود مشورت کنید و یک برنامه مهم مراقبت از خود به اجرا گذارید . اگر در ابتدای حاملگی کنترل ضعیفی بر مرض قند داشته باشید امکان مشکلات و نارسایی در کودک متولد نشده شما وجود دارد . در صورتی که در آغاز حاملگی تحت کنترل خوبی باشید احتمال مشکلات در نوزاد کمتر است و مانند یک نوزاد طبیعی متولد شده و رشد پیدا خواهد کرد.



## زایمان و مراقبتهای بعد از آن

هدف بیشتر پزشکان زنان برای بیمار مبتلا به مرض قند این است که شرایطی بوجود آورد که حاملگی تا پایان در حالتی معمولی طی شود ، بدون آنکه به جنین آسیب وارد شود و تا حد امکان زایمان حالت طبیعی داشته باشد .

پس از زایمان بدلیل از بین رفتن انرژی در اثر زایمان بهتر است با توجه به نظر پزشک هر چه سریعتر تغذیه خود را شروع کنید تا توانایی شیردهی را داشته باشید . در زمان کنترل مرض قند در شیردهی هیچ مشکلی ایجاد نمی شود . باید به مادر توصیه کرد که مثل قبل با دقت اداره بیماری خود را کنترل و در صورت هر گونه مشکل به پزشک مراجعه کند.

مادران دارای مرض قند را باید تشویق کرد که نوزاد خود را شیر دهند . طبیعی است که در اینحال اشتهای مادر خیلی زیاد می شود و می تواند غذای بیشتری بخورد .

در هر صورت لازم است که یک مادر دارای مرض قند جنین و نوزاد او همچنین مورد توجهات پزشکی و پرستاری باشد .

معرفی این افراد به مراکز دیابت در سراسر کشور می تواند برای آنها مفید واقع شود . این مراکز دارای جلسات آموزشی هستند که والدین می توانند از آن سود ببرند .

## اثرات مرض قند بر جنین و نوزاد تولد یافته

عبارتند از :

- چاق بودن جنین ونوزاد
  - نارس بودن نوزاد
  - مشکلات تنفسی
  - مشکلات قلبی
  - عفونت
  - نقص مادرزادی
  - ممکن است نوزاد دچار مرض قند ارثی شود.
- نوزادان مادران دارای مرض قند اکثرا مثل هم هستند . این نوزادان بدلیل زیاد بودن چربی بدن و بزرگ بودن احشاء شکم ، بزرگ و چاق بوده و صورت آنها پف آلود و قرمز مایل به بنفش به نظر می رسد .
- این نوزادان ممکن است وزن هنگام تولد آنها طبیعی باشد و یا وزن بیشتری داشته باشد .
- این نوزادان بدلیل بزرگ و چاق بودن هنگام زایمان مشکل ایجاد می کنند و زایمان سخت صورت می گیرد .
- و گاهی به علت چاق بودن جنین باعث مرگ او در داخل رحم شده و نارس متولد می شود که در اینصورت خطر بیشتری او را تهدید می کند که در صورتی که پزشک صلاح بداند سزارین صورت می گیرد .

|                                                                            |                                          |                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| شماره سند:<br>92/Q1/102/154<br>شماره بازنگری: ۵<br>تاریخ بازنگری: ۰۶/۱۱/۲۰ | <b>عنوان سند:</b><br><b>پمفلت آموزشی</b> | دفتر بهبود کیفیت<br>بیمارستان ۲۲ بهمن<br><br>بیمارستان خورشید ۲۲ بهمن |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## نوزادان مادران دیابتی (مرض قند)

### ویژه مراجعین



کلینیک آموزش سلامت

بیمارستان ۲۲ بهمن

۰۵۱۴۱۴۴۳ - داخلی ۱۱۷

منبع: بسته خدمتی مراقبت از نوزاد  
کتاب بارداری و زایمان ویلیامز



آدرس سایت آموزش به بیمار بیمارستان ۲۲ بهمن  
<https://22bahman-hospital.com/amouzeshbimar/>

جهت مشاهده فایل های آموزشی بیشتر

لطفا بارکد زیر را اسکن کنید



مشکلات قلبی در نوزاد متولد شده از مادر دارای  
مرض قند بیشتر در اثر بزرگ شدن قلب است که  
علت آن هنوز مشخص نیست .

عفونت در نوزادان متولد شده از مادر دارای مرض قند  
بیش از سایر نوزادان است بخصوص در نوزادان نارس .  
هر نوزاد متولد شده باید از نظر تب کاملا تحت کنترل  
باشد . درجه حرارت طبیعی در یک نوزاد ۳۶.۵ تا  
۳۷.۵ درجه است .

در صورت هر گونه تغییر باید فوراً به پزشک مراجعه  
کند . این نوزادان در یک تا سه روز اول زندگی  
معمولاً بیقرار و لرزش دارند . همچنین ممکن است  
شل یا بی حال باشند و قدرت مکیدن ضعیف داشته  
باشند در صورتی که این نوزادان طبیعی بوده و  
مشکل نداشته باشند به وسیله شیر مادر یا شیر  
خشک تغذیه می شوند که فاصله شیر دهی هر دو تا  
سه ساعت تکرار می شوند . از آنجایی که این دوره  
پدر و مادر مسئول مراقبت از کودک می باشند آنها  
باید در باره بیماری و کنترل آن اطلاعات کافی داشته  
باشند اگر پدر نمی تواند در جلسات آموزشی شرکت  
کند از فرد دیگری از خانواده مثل مادر بزرگ خواسته  
می شود که مادر را همراهی کند و اگر کودک در  
بیمارستان بستری شود مادر باید بیشتر مواقع در کنار  
او بماند .