

دیابت بارداری نوعی دیابت است که بطور ناگهانی در دوران بارداری بروز می کند و هر نوع افزایش گلوکز خون در طی بارداری، دیابت بارداری خوانده می شود.

بدن شما گلوکز را برای تأمین انرژی مصرف می کند ولی مقدار زیاد گلوکز در خون، می تواند بسیار مضر باشد؛ به خصوص زمانی که شما حامله هستید، زیادی گلوکز می تواند به جنین شما آسیب بزند.

چنانچه شما مبتلا به دیابت نوع ۱ یا ۲ هستید و تصمیم دارید باردار شوید حتماً پیش از آن با پزشک معالج خود مشورت کنید.



دیابت بارداری، ۱۸ درصد بانوان باردار را درگیر می کند و یکی از عوامل خطر برای نتایج بد بارداری است؛ همچنین این وضعیت مستقلاً می تواند باعث ایجاد دیابت نوع ۲ شود.

تحقیقات نشان داده است که ۵۰ درصد از این زنان طی ۲۰-۳۰ سال بعد دچار دیابت خواهند شد، در سال های اخیر افزایش میزان ابتلا به دیابت بارداری مشاهده شده است.

دیابت بارداری می تواند منجر به عوارض جدی و گسترده برای مادر و نوزاد شود، این عوارض را می توان با تشخیص و درمان مناسب کاهش داد، زنان دارای ریسک بالای ابتلا با تست تحمل گلوکز در اولین ویزیت بعد از بارداری آزمایش می شوند و آزمایش مجددی نیز در ۲۴ تا ۲۸ هفتهگی بارداری انجام می شود.



درمان دیابت بارداری در ابتدا با رژیم غذایی و فعالیت بدنی است و در صورت عدم پاسخ برای کنترل قند از درمان با انسولین استفاده می شود، این زنان پس از اتمام بارداری هم بطور منظم مورد آزمایش قرار می گیرند.

کلید داشتن بارداری سالم در مبتلایان به دیابت، تنظیم دقیق قندخون از ۳ ماه مانده به بارداری و ادامه آن در طول بارداری است، ۳ ماهه اول بارداری، اندام های جنین در حال تشکیل و رشد بوده و میزان نبودن قندخون، می تواند باعث ایجاد ناهنجاری جنین شود.



در شروع زایمان نیاز به انسولین کم می شود به گونه ای که گاهی اوقات در طول زایمان و یا ۲۴-۷۲ ساعت بعد از تولد نیز به تزریق انسولین احتیاجی نیست.

شناخت و مهار هیپوگلیسمی (افت قند خون) یکی از راههای رسیدن به مهار قند خون قبل از بارداری است.

در شروع زایمان نیاز به انسولین کم می شود به گونه ای که گاهی اوقات در طول زایمان و یا ۲۴ تا ۷۲ ساعت بعد از تولد نیز به تزریق انسولین احتیاجی نیست.



گردآورنده: غلامرضا خلیلی؛ کارشناس پرستاری