维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2005年第14卷第3期
J Regional Anat & Operative Surg, 2005, Vol.14, No.3

妊娠合并糖尿病的母婴监护体会

Experience in the wardship for the pregnant women with gestational diabetes mellitus and their neonates

袁 军 （百色市人民医院产科，广西 百色 533000）

[关键词] 妊娠；糖尿病；监护
[中图分类号] R714.25 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2005)03-0172-01

妊娠合并糖尿病(GDM)主要指在原有糖尿病基础上合并妊娠者，或妊娠前为隐性糖尿病，妊娠后发展为临床糖尿病患者。现将我院2003年1月至2004年12月对36例GDM患者进行母婴监护的体会介绍如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

GDM者36例，妊娠期糖耐量受损(GIGT)32例，GDM发病率为2.96%。此36例GDM患者年龄在24~39岁，平均29.4岁，孕周24~40周。同时合并妊高征(PIH)8例，胎儿宫内窘迫3例，巨大胎儿4例，羊水过多7例。

1.2 血糖检测方法

将50 g葡萄糖粉溶于200 ml温开水中，空腹时5 min饮完，1 h后抽静脉血检测，血糖值≥7.8 mmol/L则为50 g糖筛查阳性。将糖筛查阳性者收入院，进一步行75 g糖耐量试验，方法为禁食12 h后取75 g葡萄糖粉溶于200 ml水中口服，测空腹及服糖后1 h、2 h、3 h四个时间点的血糖值，正常值分别为5.6 mmol/L、10.5 mmol/L、9.2 mmol/L、8.0 mmol/L。诊断标准：①OGTT试验中有任何两次超过正常值，则诊断GDM；②仅一次高于正常值，则诊断为GIGT；③若50 g糖筛查时血糖≥11.2 mmol/L，则禁用OGTT试验，需再测一次空腹血糖，若≥5.8 mmol/L可诊断为GDM。

1.3 饮食疗法

妊娠合并糖尿病的患者中85%只用饮食疗法即可达到治疗目的，饮食疗法的原则是少量多餐，食物需富含纤维素、维生素，每日总热量约为126 kJ/kg，其中糖类占40%，蛋白质占20%，脂类占40%。如按60 kg体重计算，则每日总热量需7 560 kJ。

2 结果

GDM患者入院经控制饮食治疗后，有30例达到理想血糖水平，占83.33%。其余6例在饮食治疗的基础上结合使用胰岛素，孕期血糖水平控制良好。

36例GDM患者中，阴道分娩16例，剖宫产20例；足月妊娠分娩31例，医源性早产4例，自然早产1例，早产者均为孕35~36周。孕妇分娩顺利，无一例发生子痫、酮症酸中毒、低血糖休克、产后出血等并发症；新生儿均存活，仅一例发生轻度窒息，无一例发生呼吸窘迫综合征(RDS)、低血糖等严重并发症。

3 讨论

GDM患者如血糖控制不良，血糖升高可引起微血管病变，致使血压升高，最终导致妊高征。同时，高渗性利尿作用导致胎儿胎尿排出增多[1]，引起妊娠期糖尿病巨大儿的发生率增加，因此手术产比例增高[2]。

葡萄糖通过胎盘运输，使胎儿血糖升高，刺激胎儿产生大量胰岛素，从而促进蛋白质、脂肪的合成，抑制脂肪的分解，使胎儿巨大。GDM孕妇子宫胎盘供血不足，胎盘绒毛缺血缺氧，可引起胎儿宫内缺血缺氧。GDM患者手术产、早产较多，均可致新生儿存活率下降。另外，由于肺泡表面活性物质合成不足，新生儿易发生呼吸窘迫综合征。

做好健康宣教，指导孕产妇饮食。我科通过电视、画廊、橱窗、宣传册等对孕妇进行健康宣教，讲清GDM对母婴的危害，使GDM孕妇深入了解妊娠期糖尿病知识，认识饮食疗法的重要性，做到自觉合理地控制饮食，使血糖控制在理想水平。

糖尿病患者对感染的抵抗力较弱，在妊娠期、分娩期、产褥期均易发生皮肤、上呼吸道和泌尿生殖道的感染。护士需加强对患者进行卫生宣教，督促其做好个人卫生和环境卫生，一旦出现感染及时报告医生，并积极治疗。GDM孕妇如果血糖控制不佳，必须使用胰岛素治疗。因口服降糖药可通过胎盘，对胎儿有致畸作用，故一般采用皮下注射胰岛素，精确用量，临产后或手术时改用胰岛素静滴。糖尿病产妇分娩的新生儿均属高危儿，出生后易发生低血糖、红细胞增多、高胆红素血症及呼吸窘迫综合征，尤其是母亲孕期血糖控制不良的新生儿须严密观察，出生后应及早、定时喂糖水，每隔30 min一次，以20%葡萄糖注射液15 ml静脉注射，随后以10%葡萄糖注射液静滴维持，以防发生低血糖休克及脑损害。

[参考文献]

[1] 吴琦嫦，谭丽君. 糖尿病对母儿的危害[J]. 实用妇产科杂志，2001，17(5)：255-257.
[2] 谭伟坚. 妊娠期糖尿病孕妇合并妊高征相关因素的探讨[J]. 现代妇产科进展，2001，10(3)：225-256.

[收稿日期] 2005-01-25 [修回日期] 2005-03-18
（编辑：雷 艳）