



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

بیمارستان شهدای سلامت نی ریز

نوزاد مادران دیابتی

تهیه کننده: سمانه بهدادفر

کارشناس پرستاری

تاریخ تهیه: بهار 1401

تاریخ بازنگری: بهار 1404

مترجم دکتر leifer منبع: کتاب پرستاری مادران و نوزادان

زیبا تقی زاده

تایید کننده: دکتر زهراسعدت متخصص اطفال

نوزادان مادران دیابتی

نوزادانی که از مادران مبتلا به دیابت متولد می شوند در معرض خطر ابتلا به عوارض متعدد می باشند.

قند خون کمتر از 40 میلی گرم/دسی لیتر در نوزاد ترم و یا نارس در سه روز اول زندگی و سپس کمتر از پنجاه میلی گرم/دسی لیتر نیاز به پیگیری و کنترل مکرر دارد.

عوارض ناشی از دیابت مادر در جنین و نوزاد به شرح زیر می باشد:

1. ناهنجاری های مادرزادی

2. نارسی

3. آسفکسی پریناتال

4. وزن نوزاد بیش از چهار کیلو

5. قند و کلسیم پایین

6. هایپر بیلی روبینمی

کنترل قندخون

در نوزادانی که در معرض خطر ابتلا به کاهش قند خون هستند اندازه گیری قند خون ضروری است.

این گروه از نوزادان عبارتند از:

1. نوزادان با وزن تولد بالاتر از صدک 90 سن داخل رحمی

2. نوزادان با وزن تولد بیشتر از 4 کیلوگرم

3. نوزادان با وزن تولد کمتر از صدک 10 سن داخل رحمی

4. نوزادان با وزن تولد کمتر از 2500 میلی گرم

5. نوزادان با مادران دیابتیک

6. کلیه ی نوزادان اعم از آنهایی که در بخشهای مراقبت

ویژه نوزادان یا بخشهای عمومی نوزادان بستری می شوند.

کنترل قند خون در نوزادان فوق در ساعت اول تولد و سپس 2 تا 4 ساعت بعد تولد صورت میگیرد. در صورت وجود قندخون اندازه گیری قند خون هر 4 ساعت یک بار تکرار می گردد. در صورت کنترل کاهش قند خون اندازه گیری قندخون هر 4 تا 6 ساعت تکرار میگردد. در صورت عدم کنترل هر 2 تا 3 ساعت بررسی مجدد صورت میگیرد.

علائم بالینی نوزادان مادر دیابتی:

چاقی و صورت پف کرده و پر خون و ترمور در سه روز اول و سردی بدن و گیجی و کاهش قندخون و کاهش کلسیم خون ممکن است توام با هم وجود داشته باشد. معمولاً تظاهر بالینی این علائم به علت کاهش قندخون تظاهر دیررس به علت کاهش کلسیم خون می باشد.

علائم کاهش قندخون:

1. پرش یا لرزش عضلانی
2. کبودی نوزاد
3. گریه ضعیف
4. اختلال در شیر خوردن
5. داشتن حرکات چرخشی در چشمها

درمان

در نوزادانی که در معرض خطر افت قند خون هستند باید هر چه سریعتر تغذیه با شیر مادر یا شیرخشک شروع شود. اگر تغذیه از راه خوراکی ضرر داشته باشد از گلوکز هایپرتونیک 10 درصد داخل وریدی استفاده می شود.

مداخلات پرستاری:

1. آموزش جهت تغذیه به موقع و مناسب نوزاد

2. کنترل عوامل محیطی مانند استرس و سرما و

مشکلات تنفسی

3. اندازه گیری میزان قندخون هر دو ساعت بعد از

درمان

4. تزریق گلوکز هایپرتونیک از ورید بزرگ و مناسب و

تنظیم قطرات



وب سایت : nevytshp.sums.ac.ir
شماره تماس : ۵۲۴۳۰۱۱۰۲
پورتال : ۵۲۴۳۰۱۱۴

با استفاده از نرم افزار بارکد خوان از طریق تلفن همراه می توانید فایل متنی پمفلت را دانلود نمایید.