

5

にんしんとうによびょう 妊娠糖尿病 (ໂຮກເປົາຫວານຂະນະຖືພາ)



妊娠中に血糖値がたかくなって、糖尿病にちかい状態と判断されたとき、妊娠糖尿病(GDM)と診断されます。ママの体は、赤ちゃんに糖を送ろうとしすぎて、血糖が高い状態になってしまいます。そのため、妊娠中に血糖をコントロールしないと赤ちゃんが大きくなりすぎたり、また、赤ちゃんが生まれるとすぐに血糖が低くなって、発作をおこしたりします。

もともと糖尿病ではなかった人が、妊娠して血糖値が基準値をこえた場合と、妊娠24週ごろのスクリーニング検査で異常値をしめして、75gOGTT という検査でも血糖値が基準値をこえた場合に、GDM と診断されます。75gOGTT の方法は、朝から何もたべずに病院にいき、ブドウ糖をのんで検査をします。のむ前、のんで1時間後、2時間後と、3回採血をされます。

Q: 体の中で何がおこるの?

A: 妊娠糖尿病は自分で感じる症状がありません。しかし、ママの血糖がたかくなると赤ちゃんも血糖がたかくなり、いろいろな悪い影響が出ます。

- ママへの影響: 妊娠高血圧症候群 (HDP)、羊水がふえることにもなる切迫早産、産後の糖尿病 など
- 赤ちゃんへの影響: 流産、先天奇形、巨大児、心臓への悪影響、生まれたあとの低血糖、黄疸、死亡など

Q: どんな治療をするの?

A: 妊娠期間を通して、血糖が高くないようにします。はじめは、食事を4~6回にわけてたべるようにしますが、それでも血糖がたかい場合は、注射でインスリンを使用します。とくに妊娠後半期は、体重が1週間で300g以上ふえないようにしましょう。多くの場合、出産あとにママの血糖は正常にもどりますが、将来的に糖尿病になりやすかったり、そのまま糖尿病になってしまったりすることもあります。

ແມ່ຍິງທີ່ພວມຖືພາຈະມີນ້ຳຕານໃນເລືອດສູງຂຶ້ນໆ ແລະ ມີອາການຕ່າງໆ ຄ້າຍກັບໂຮກເປົາຫວານ ສະນັ້ນເມື່ອນ້ຳຕານໃນເລືອດສູງຂຶ້ນຈະຖືກບັງມະຕິວ່າເປັນໂຮກເປົາຫວານຂະນະຖືພາ (GDM) ຖ້າຮ່າງກາຍແມ່ມີນ້ຳຕານສູງຂຶ້ນ ເດັກໃນທ້ອງກໍ່ຈະໄດ້ຮັບນ້ຳຕານສູງຂຶ້ນໄປນຳ ຖ້າຄວບຄຸມນ້ຳໜັກເວລາຖືພາບໍ່ໄດ້ ຈະສົ່ງຜົນເຮັດໃຫ້ເດັກນ້ອຍໂຕໃຫຍ່ເກີນໄປ ເມື່ອເດັກນ້ອຍເກີດອອກມາຈະເກີດພາວະນ້ຳຕານໃນເລືອດຕ່ຳກະທັນຫັນ ແລະ ອາດຊ້ອກໄດ້ນຳອີກ.

ກໍລະນີຜູ້ທີ່ບໍ່ເຄີຍເປັນເປັນໂຮກເປົາຫວານມາກ່ອນ ເມື່ອຖືພາແລ້ວນ້ຳຕານໃນເລືອດຜັດສູງຂຶ້ນ ກາຍເກນລະດັບປົກກະຕິ ເວລາຖືພາໄດ້ 24ອາທິດ ຈະໄດ້ກວດຊອກຫາຄວາມຜິດປົກກະຕິ ໂດຍໃຊ້ການທົດລອງຄວາມຫິນຕໍ່ກລູໂຄສ 75 ກຼາມ (OGTT) ຖ້າຝົບວ່າຄ່ານ້ຳຕານໃນເລືອດສູງກາຍກວ່າເກນປົກກະຕິ ຈະຖືກບັງມະຕິວ່າປວຍເປັນໂຮກເປົາຫວານຂະນະຖືພາ (GDM) ວິທີການທົດລອງຄວາມຫິນຕໍ່ກລູໂຄສ 75 ກຼາມ (OGTT) ຈະຕ້ອງອິດອາຫານໄປໂຮງໝໍແຕ່ເຊົ້າ ເພື່ອຕົ້ມນ້ຳກລູໂຄສ ແລະ ເຈາະເລືອດໄປກວດ 3 ຄັ້ງຄື: ກ່ອນຕົ້ມ ຫຼັງຕົ້ມໄດ້ 1 ຊົ່ວໂມງ ແລະ ຫຼັງຕົ້ມໄດ້ 2 ຊົ່ວໂມງ.

Q: ຈະເກີດຜົນແນວໃດຕໍ່ຮ່າງກາຍ?

A: ໂຮກເປົາຫວານຂະນະຖືພາ ຜູ້ປ່ວຍອາດຈະບໍ່ຄ່ອຍຮູ້ສຶກຫຍັງກັບອາການປ່ວຍຂອງຕົນເອງ ແຕ່ຖ້າລະດັບນ້ຳຕານຂອງແມ່ສູງຂຶ້ນ ລະດັບນ້ຳຕານຂອງລູກນ້ອຍໃນທ້ອງກໍ່ຈະສູງຂຶ້ນໄປນຳ ເຊິ່ງຈະສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ເດັກໃນທ້ອງໄດ້.

- ຜົນກະທົບຕໍ່ແມ່: ເປັນໂຮກຄວາມດັນເລືອດສູງຂະນະຖືພາ (HDP) ນ້ຳຄາວປາຈະເຜີມສູງຂຶ້ນ ເຮັດໃຫ້ເກີດກ່ອນກຳນົດ ຫຼື ປ່ວຍເປັນໂຮກເປົາຫວານຫຼັງເກີດລູກແລ້ວ.
- ຜົນກະທົບຕໍ່ລູກໃນທ້ອງ: ເກີດພາວະລູກ ເດັກຜິດປົກກະຕິ ຕົວໃຫຍ່ກວ່າປົກກະຕິ ເກີດຜົນເສຍຕໍ່ຫົວໃຈ ຫຼັງເກີດແລ້ວນ້ຳຕານໃນເລືອດຕ່ຳ ຕົວເຫຼືອງ ແລະ ເສຍຊີວິດໄດ້.

Q: ຕ້ອງຮັກສາແນວໃດ?

A: ການຄວບຄຸມນ້ຳຕານບໍ່ໃຫ້ສູງຂຶ້ນໃນຂະນະຖືພາເຊັ່ນ: ແປງມື້ອາຫານເປັນມື້ລະ 4-6 ຄັ້ງ ຖ້າລະດັບນ້ຳຕານໃນເລືອດຍັງສູງຫຼາຍ ຕ້ອງໄດ້ສັກອິນຊູລິນ. ໂດຍສະເພາະຊ່ວງຖືພາໄກ້ໆຈະເກີດຄວນໃຫ້ນ້ຳໜັກໂຕຂອງແມ່ເຜີມຂຶ້ນພຽງແຕ່ 300 ກຼາມໃນແຕ່ລະອາທິດ. ສ່ວນໃຫຍ່ຫຼັງເກີດລະດັບນ້ຳຕານຂອງແມ່ຈະກັບເຂົ້າສູ່ເກນປົກກະຕິ ແຕ່ແມ່ອາດຈະປ່ວຍເປັນໂຮກເປົາຫວານໄດ້ໆຍໃນອະນາຄົດ ຫຼື ປ່ວຍເປັນໂຮກເປົາຫວານຕໍ່ເນື່ອງ.