

4-3 单元

糖尿病妇女在妊娠期间

概述

患糖尿病妇女可以成功怀孕。但是关键是必须加强孕前及孕期的关顾。最好是产科医生和糖尿病团队一起采取跨专业的关顾方法。如果条件允许，最好选择能提供新生儿专业照顾的医院分娩。

目的

让学员了解患糖尿病妇女在妊娠期间的特别需求

目标

完成本单元以后，学员可以：

- 讨论产前咨询辅导的重要性，包括高危妊娠给身体和心理带来的压力、经济问题以及对家庭生活的影响
- 讨论提孕前计划（包括避孕）咨询的必要性，以及孕前实现血糖控制指标的重要性
- 讨论糖尿病对妊娠的影响、妊娠对血糖控制以及糖尿病并发症的影响
- 讨论患糖尿病妇女进行并发症筛查、调整孕前低血糖、使用胰高血糖素和患病日子计划的必要性
- 针对低血糖风险以及如何应对早孕期晨吐开展教育宣传
- 阐述运用团队(包括糖尿病教育者、营养师、内分泌科医生、产科医生和眼科医生，有时包括肾科医生)的糖尿病管理方法
- 认识到营养在血糖管理和提供母子营养的作用；认识到按需求调整饮食的必要性（参见“3-5单元，营养疗法”）
- 讨论在怀孕之初以及每三个月定期开展并发症筛查的必要性
- 阐述如果患者是采用口服降糖药治疗2型糖尿病的，就需在孕前改为胰岛素疗法的必要性
- 讨论孕前停止血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)治疗，以及改用其他抗高血压药的必要性
- 阐述为何需要进行计划分娩，以及为何建议在具备良好的新生儿关顾条件的大型医院进行分娩
- 阐述为何需要进行计划分娩，以及为何建议在具备良好的新生儿护理条件的大型医院进行分娩
- 略述产后血糖重新稳定、产后胰岛素需求急剧下降以及胰岛素敏感性增强的重要性

4-3 单元

- 针对哺乳期间营养需求增加、低血糖风险增加的情况，认识到向患糖尿病妇女开展宣传教育的必要性（参见“3-5单元，营养疗法”）

教学策略	结合案例分析解决问题 成功怀孕的患糖尿病妇女参与教学
建议学时	2 小时
负责本单元教学的人员	糖尿病教育者和/或内分泌科医生、具有专业知识的产科医生
学习评价	<p>单项选择题</p> <p>描述病史以说明问题，从治疗和社会心理学角度讨论不同的解决方案</p>
参考文献	<p>American Diabetes Association. Medical management of diabetes complicated by pregnancy 3rd edition. ADA. Alexandria, 2000.</p> <p>American Diabetes Association. Clinical practice recommendations 2008. Diabetes Care 2008; 31 (Suppl 1).</p> <p>Butte NF, Wong WW, Treuth MS, et al. Energy requirements during pregnancy based on total energy expenditure and energy deposition. Am J Clin Nutr 2004; 79: 1078-87.</p> <p>Meltzer SJ. Management of diabetes in pregnancy: challenges and trends. Can J Diab 2005; 29: 246-56.</p> <p>Ryan EA, Mereu L. Diabetes management during pregnancy. In Gerstein HC, Haynes RB (Eds). Evidenced based diabetes care. Hamilton, 1999: 344-69.</p>