

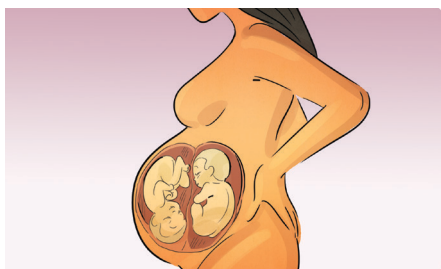
3 妊娠期糖尿病

妊娠期糖尿病常发生于妊娠期的第二和第三个三月期（即妊娠第四个月至第九个月），在孩子出生后消失。约有7%-10%的妊娠期妇女会患有妊娠期糖尿病，若要正确控制妊娠期血糖水平，必须改变生活方式（饮食 和身体锻炼）；若改变生活方式还不够，则必须通过医疗方式来控制血糖水平。妊娠期糖尿病唯一的有效治疗方法就是使用胰岛素。

哪些人的风险最高？



妊娠前体重超重或肥胖者，年满35岁者，父母患有2型糖尿病者，前次妊娠时患有妊娠期糖尿病者。



妊娠前或妊娠最初几周的空腹血糖水平介于 100 - 125mg/dl 者，其所属种族对2型糖尿病高危者，及怀有双胞胎者。

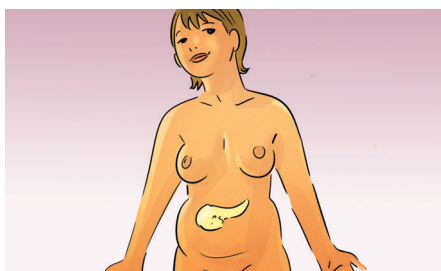


接受人工辅助生殖治疗者，妊娠期体重增加过多者，超声检查提示胎儿生长过快者。

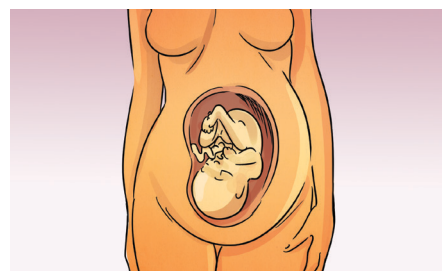
什么是妊娠期糖尿病？



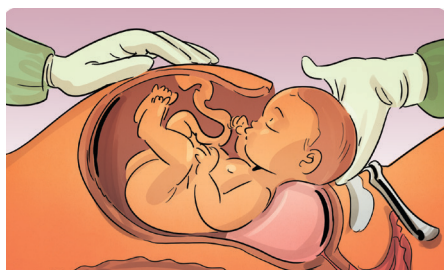
在妊娠期的第二个三个月中，胎盘会产生干扰胰岛素受体的激素。母体会因此而产生更大量的胰岛素。



但是，若产生的激素仍不足以对抗胎盘产生的激素的效应，血糖就会升高而发生妊娠期糖尿病。



葡萄糖穿过胎盘进入胎儿体内（胰岛素不能穿过胎盘），使得胎儿过度生长。若出生时婴儿体重超过4千克，则被称为巨大胎儿或胎儿过度生长。



自然分娩巨大婴儿会很困难，有时需要借助剖宫产。



这些婴儿有时出生时会患上低血糖症，很罕见的情况下会发生呼吸困难或黄疸。这些情况均是暂时性的，可以通过在妊娠期内适当检测血糖水平而避免。



妊娠期糖尿病的诊断对母亲也很重要，因为这种疾病会增加其患上妊娠期高血压和产后患上2型糖尿病的危险。