



NoP۱۱



در مورد

هیپوگلیسمی (افت قند خون)

چه می دانید؟

پمفلت آموزشی مددجو

تابستان ۱۳۹۹

➡ در صورتیکه با تزریق سرم قندی ۱۲/۰۵٪ مشکل نوزاد حل نشود، نیاز به بررسی های بیشتر شامل مشاوره ی غدد اطفال می باشد.

جهت دسترسی به مطالب آموزش سلامت و دانلود پمفلت های آموزش به بیمار

یا <http://ziaeian.ir>

<http://help.tums.ac.ir>

جهت ارائه پیشنهاد و انتقاد

Ziaeian@tums.ac.ir

مداخلات پرستاری:

❖ فراهم کردن تغذیه ی وریدی در صورت ممنوعیت شیردهی.

❖ آموزش جهت تغذیه به موقع و مناسب نوزاد.

❖ کنترل عوامل محیطی مانند استرس و کاهش درجه حرارت.

❖ کنترل مشکلات تنفسی.

❖ اندازه گیری گلوکز خون در ساعات مقرر و اطلاع نتایج بحرانی به پزشک.

درمان هایپو گلیسمی:

➡ اندازه گیری قندخون.

➡ تغذیه مکرر با شیر مادر.

➡ کنترل قندخون ۲ ساعت بعد از شیردهی.

➡ در صورت تداوم هایپوگلیسمی، شروع سرم قندی

۱۰٪ وریدی همراه با تغذیه ی دهانی.

هایپوگلیسمی به کاهش سطح سرمی قند (**گلوکز**) خون گفته می‌شود تقریباً از هر ۱۰۰۰ تولد ۲ نوزاد در ۷۲ ساعت اول پس از تولد دچار هایپوگلیسمی می‌شوند.

هایپوگلیسمی در مورد نوزادان نارس به مقادیر کمتر از **۲۵ میلی گرم در دسی لیتر** و در نوزادان نرم به مقادیر کمتر از **۴۰ میلی گرم در دسی لیتر** گلوکز سرم اطلاق می‌شود.

مغز به گلوکز خون به عنوان یک منبع اصلی سوخت و ساز وابسته است، گلوکز پایین می‌تواند به توانایی عملکردی مغز آسیب برساند. هایپوگلیسمی شدید یا طولانی ممکن است باعث آسیب جدی مغز شود.

چه نوزادانی بیشتر مستعد هایپوگلیسمی هستند:

* نوزادانی که مادر دیابتی دارند.

* نوزادان نارس به خصوص آنهایی که وزن کمی دارند.

(علی الخصوص با سن حاملگی کمتر از **۳۷ هفته** و وزن تولد کمتر از **۲۵۰۰ gr**)

* نوزادانی که بیماری‌های متابولیک و کبدی دارند.

* مادرانی که در اواخر حاملگی داروهایی مانند: سالبوتامول، پروپرانول و تربوتالین مصرف کرده‌اند.

* نوزادانی که کم کاری مادرزادی هیپوفیز دارند.

* در ناسازگاری **Rh** جنین و نوزادانی که تعویض خون می‌شوند.

* مادرانی که در دوران بارداری تغذیه ناکافی داشته‌اند.

* آسفسی نوزاد (استرس سرما).

علل هایپوگلیسمی:

تغییرات نامناسب در ترشح هورمون انسولین باعث:

❖ کم شدن مقدار گلوکز خون.

❖ کاهش ذخیره گلوکز به دنبال مصرف ذخایر کبد.

علل هایپوگلیسمی در نوزاد:

در بیش از **۵۰٪** موارد ممکن است در ظاهر علایمی وجود نداشته باشد و در هر نوزادی ممکن است علایم متفاوت باشد، علایم شامل:

* لرزش

* بی حالی و بی قراری

* اختلال هوشیاری و بی تفاوتی

* وقفه‌ی تنفسی و سیاه شدن بدن نوزاد

* تنفس تند و سطحی به همراه ناله

* افزایش تعداد ضربان قلب و تعریق

* رنگ پریدگی و مشبک به نظر رسیدن پوست

* گریه ضعیف یا بلند

* تشنج

* ناپایداری درجه حرارت پوست

روش شناخت هایپوگلیسمی در نوزاد:

با یک تست خون ساده که سطح گلوکز خون را نشان می‌دهد می‌توان هایپوگلیسمی را تشخیص داد، خون ممکن است به وسیله‌ی یک سوزن از بازوی نوزاد یا از یک کاتتر نافی کشیده شود.