

تأثیر روش بیهوشی در بروز هیپوگلیسمی نوزادان مادران دیابتی

*دکتر سیدحسین یحیوی^۱، دکتر طاهره پارسا^۲، دکتر بدیع الزمان رادبی^۲، دکتر فتنه پیرمحمدی^۳

^۱گروه بیهوشی دانشگاه آزاد اسلامی واحد پزشکی تهران

^۲گروه بیهوشی دانشگاه علوم پزشکی تهران

^۳پزشک عمومی

چکیده:

مقدمه: هیپوگلیسمی از مشکلات عمده نوزادان مادران دیابتی است. با توجه به این مسئله در این مطالعه میزان گلوکز سرم و شیوع هیپوگلیسمی در نوزادان متولد شده به روش سزارین با روش بیهوشی عمومی و بی حسی منطقه ای از نوع spinal مورد مقایسه قرار گرفت.

هدف: هدف این تحقیق بررسی نقش و ارتباط روش بیهوشی با بروز شیوع هیپوگلیسمی در نوزادان مادران دیابتی بوده است.

روش بررسی: این پژوهش روی ۲۲ خانم باردار دیابتی که به خوبی کنترل شده بودند و جهت سزارین بیهوشی عمومی یا بی حسی اسپینال استاندارد دریافت کرده بودند، انجام شد. از این تعداد ۱۱ نفر تحت بیهوشی عمومی و ۱۱ نفر تحت بی حسی اسپینال قرار گرفتند و گلوکز سرم در تمام نوزادان طی ۱-۳ ساعت و ۲۴-۳ ساعت بعد از تولد اندازه گیری گردید.

نتایج: شیوع هیپوگلیسمی در نوزادان گروه بیهوشی عمومی ۱۶/۷٪ و در نوزادان گروه بی حسی نخاعی ۶۳/۶٪ بود که با $P_{value} < 0/05$ شیوع بیش تر هیپوگلیسمی از نظر آماری در گروه بی حسی نخاعی مشاهده شد.

نتیجه گیری: بر اساس این یافته ها می توان گفت نوزادان مادران دیابتی که به روش سزارین بای حسی نخاعی متولد می شوند به علت بالاتر بودن خطر هیپوگلیسمی به مراقبت بیش تری نیاز دارند اما نمی توان بر استفاده از روش بیهوشی عمومی در این بیماران تأکید کرد.

کلید واژه ها: ۱- بیهوشی عمومی ۲- بی حسی اسپینال ۳- هیپوگلیسمی ۴- نوزاد مادر دیابتی

مقدمه:

علامت دارند. (۱) مکانیسم ایجاد هیپوگلیسمی در نوزادان

مادران دیابتی، هیپرانسولینمی می باشد. در زمان

هیپوگلیسمی کاهش مصرف اکسیژن مغزی، افزایش

در شکسته شدن ترکیبات ساختمانی سلول های مغزی برای

هیپوگلیسمی از عوارض مهم در نوزادان مادران دیابتی است

و نوزادان مبتلا به هیپوگلیسمی علامت دار، پیش آگهی

بدتری از نظر تکامل مغزی در آینده نسبت به نوزادان بدون