

# 糖尿病母亲婴儿 36 例早期并发症分析尝试

台德华

邻水县人民医院 四川 邻水 638500

**【摘要】目的：**本文就妊娠期糖尿病婴儿的早期并发症情况进行探究分析。**方法：**选取 2020 年 1 月至 2021 年 1 月本院收治的 36 例糖尿病母亲婴儿作为观察组，选取同期正常婴儿 36 例作为对照组，通过回顾性调查分析的方式就两组婴儿的早期并发症情况进行对比分析。**结果：**观察组的婴儿在大于胎龄儿、巨大儿、低血糖症以及早产儿等早期并发症发生率要显著高于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论：**妊娠期糖尿病母亲对于新生儿还会产生比较大的危害，婴儿各种早期并发症的发生概率也比较高，也就需要加强对糖尿病母亲婴儿的严密监测力度，做好各种早期并发症的及时干预治疗，保障婴儿的健康生长。

**【关键词】**糖尿病母亲婴儿；早期并发症；新生儿**【中图分类号】** R722.1**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1674-1412(2021)26-0184-01

近年来，随着人们生活模式的不断转变，妊娠期糖尿病的数量也越来越多，并且呈现出逐年增加的趋势。患有妊娠期糖尿病的母亲所生的新生儿也被称为糖尿病母亲婴儿 (IDMS)。对于糖尿病母亲婴儿而言，如果没有做好早期的干预工作，还会导致新生儿出现各种早期并发症，对于婴儿的健康成长也会造成严重的威胁。本次研究中主要选取了 36 例糖尿病母亲婴儿作为研究对象，随后就婴儿早期并发症情况以及管理方法进行探究，报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究中选取了 2020 年 1 月至 2021 年 1 月期间本院收治的 36 例 IDMS 作为研究对象，其中男 20 例，女 16 例，胎龄在 31 周~41 周；随机抽取本院同期的孕妇分娩出的正常新生儿 36 例作为对照组，男 19 例，女 17 例，胎龄在 31~40 周，两组新生儿在一般资料对比上无显著差异存在 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对确诊为 IDMS 的新生儿，在出生之后需要立即转入到新生儿科病房中，随后对婴儿进行严密的心电监护。通过血糖监测仪对新生儿的血糖情况要进行严密监控，对于存在有呼吸系统疾病的新生儿需要立即进行胸片检查。此外，新生儿出生之后需要进行经皮胆红素的检测，在住院期间也要定期监测血常规以及生化等等。针对出现了并发症的新生儿，需要及时采取常规治疗手段<sup>[1]</sup>。

### 1.3 统计学方法

本次研究中的所有医学数据均通过 SPSS 22.0 软件进行处理， $P < 0.05$  表明存在有显著差异，有统计学意义。

## 2 结果

在本次研究中，观察组的婴儿在大于胎龄儿、巨大儿、低血糖症以及早产儿等早期并发症发生率要显著低于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1 两组新生儿早期并发症情况对比 (n=36)

组别	n	大于胎龄儿	巨大儿	低血糖症	早产儿
观察组	36	13 (36.11)	8 (22.22)	11 (30.56)	10 (27.78)
对照组	36	3 (8.33)	2 (5.56)	2 (5.56)	3 (8.33)

## 3 结果

IDMS 作为临床上的一种常见高危儿，因为遗传因素、宫内环境以及内分泌代谢异常等多种因素的影响，导致胎儿在出生之后的各脏器功能发育不成熟等情况发生，对于婴儿的健康成长也会造成比较大的影响。相关研究表明，妊娠期高血糖以及

高胰岛素是导致 IDMS 出现的重要病理生理基础。对于糖尿病孕妇，如果没有做好血糖的控制，分娩出来的婴儿发生各种早期并发症的几率也明显提升，严重情况下还会影响到婴儿的生命安全。因此在 IDMS 患儿出生之后，还需要做好生命体征的严密监测，并要结合早期并发症类型采取对症治疗手段，保障 IDMS 患儿的生命健康与安全。

在本次研究中，糖尿病母亲的婴儿中，其大于胎龄儿、巨大儿、低血糖症以及早产儿等早期并发症发生率均要显著高于对照组， $P < 0.05$  存在统计学意义。目前，临床上对大于胎龄儿以及巨大儿发生的确切机制还不明确，考虑到可能与母亲血糖过高，导致胎儿的血糖与体内胰岛素的水平增高，从而使得胎儿出现了体重异常发育的问题<sup>[2]</sup>。其次如果胎儿自身存在有高血糖的问题时，会使得自身机体自由基生成增多，对于胎儿前列腺素的作用也会造成抑制，对胎儿组织发育中的血管形成造成干扰，从而影响到胎儿的正常发育。因为糖尿病母亲的人胎盘催乳素含量比较高，对胎儿的蛋白合成也会造成比较大的影响，这也是导致胎儿体重异常增加的重要问题。新生儿低血糖症也是 IDMS 患儿的常见早期并发症，其一般发生在出生后 2h 内，一旦处理不当还会造成长远损伤。因此，对于 IDMS 患儿还需要做好血糖的长期检测，并需要在发现低血糖症的第一时间内及时进行处理，避免造成不可逆的神经系统损伤。其次，IDMS 患儿因为母体高血糖以及高胰岛素血症的影响，导致了胎儿在宫内的发育受限制，这也是导致 IDMS 患儿早产儿几率比较高的原因之一。因此在糖尿病母亲分娩过程中，还需要对 IDMS 患儿的常见早期并发症进行明确，并需要在做好患儿的生命体征检测工作，这样才能够有效避免早期并发症对患儿正常成长所造成的影响，对于母婴的身心健康也有着积极意义<sup>[3]</sup>。

综上所述，妊娠期糖尿病母亲对于新生儿还会产生比较大的危害，婴儿各种早期并发症的发生概率也比较高，也就需要加强对糖尿病母亲婴儿的严密监测力度，做好各种早期并发症的及时干预治疗，保障婴儿的健康生长。

## 参考文献

- [1] 王婕, 富建华. 糖尿病母亲婴儿相关并发症研究进展 [J]. 中华新生儿科杂志, 2021, 36(2): 64-67.
- [2] 易琳. 糖尿病母亲婴儿早期血糖监测与临床分析 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(12): 26-27.
- [3] 魏继红, 杨小巍, 李少华. 糖尿病母亲婴儿心肌损害的围产因素分析 [J]. 养生保健指南, 2016(20): 319-319.

(上接第 178 页)

## 参考文献

- [1] 刘东鹏, 吕繁. 艾滋病自愿咨询检测开展情况及影响服务开展和利用的因素 [J]. 中国预防医学杂志, 2007, 8(4): 508-510
- [2] 王美花, 张明玉, 阮师漫, 等. 济南市 2005 年艾滋病自愿咨询检测资料分析 [J]. 中国艾滋病性病, 2007, 13(2): 166
- [3] 张万宏, 聂邵发, 李刚, 等. 武汉市艾滋病自愿

咨询检测项目评价及相关情况分析 [J]. 中国艾滋病性病, 2006, 12(6): 166-168

[4] 艾滋病自愿咨询检测工作实施方案 (试行) [G] // 国务院防治艾滋病综合防治工作委员会办公室, 中国艾滋病防治政策文件汇编 (2004-2006 年), 2006: 250

[5] 刘惠, 杨凭, 王晓春, 等. 艾滋病自愿咨询检测工作手册 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 112-113