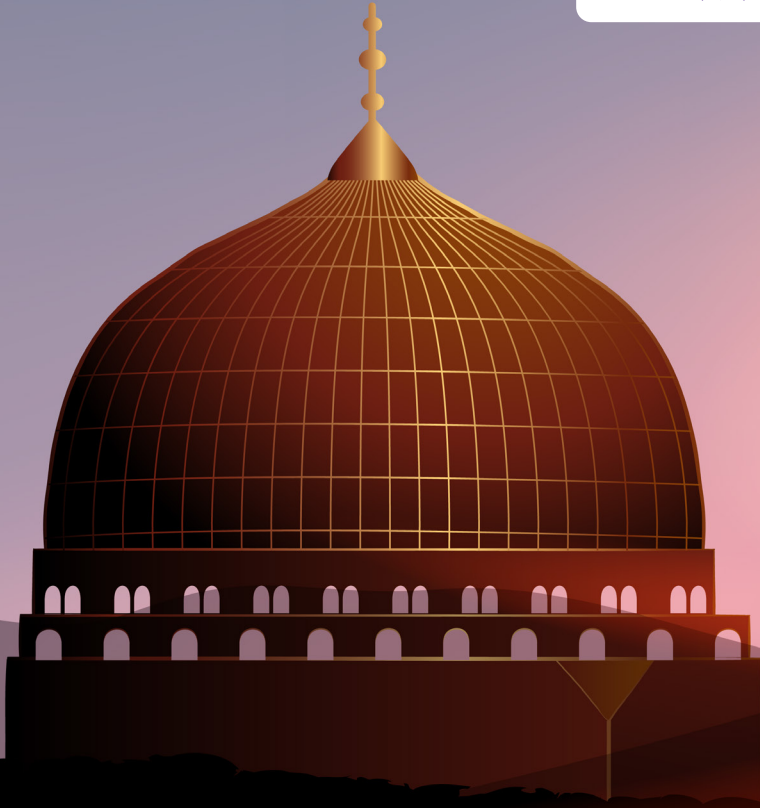


س طی با ی ذ ی م لم ح



دوران حمل ہونے والا ذیابیطس



ڈکی جورپ DIP



”مقالع یڈرابمول“ پورگ گنکرو قلعتم ےس لم ح AMD - SID
"Regione Lombardia"



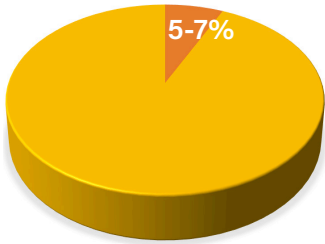
SID-AMD حمل سے متعلق ورکنگ گروپ ”لومبارڈی علاقہ“ "Regione Lombardia"

دوران حمل ہونے والا ذیابیطس



یہ ایک قسم کا ذیابیطس ہے جو حمل کے دوران، عام طور پر 24 سے 28 ہفتوں کے درمیان ہوتا ہے۔

بہت سے خطرے کے عوامل والی خواتین میں، 16ویں اور 18ویں ہفتوں کے درمیان بھی ہوتا ہے۔



یہ بیماری 5 سے 7 فیصد حاملہ خواتین کو ہوتی ہے اور ایک ایسی بیماری ہے جو زیادہ تر صورتوں میں وضع حمل کے بعد ٹھیک ہو جاتی ہے۔

دوران حمل ہونے والا ذیابیطس ماں کی درج ذیل سطح میں اضافہ کرتا ہے:

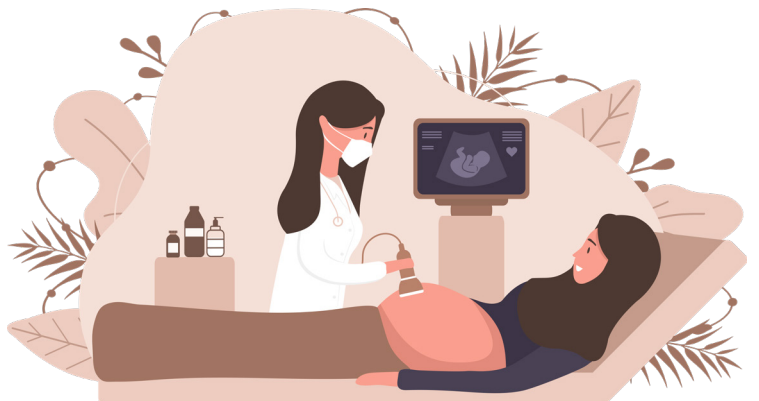
- جاگنے پر بلڈ شوگر (گلیسیمیا)
- کھانے کے بعد بلڈ شوگر



ایسا اس لیے ہوتا ہے کیونکہ، حمل کے دوران ہارمون کی تبدیلیوں کی وجہ سے، انسولین (ایک ہارمون جو بلڈ شوگر کو کم کرتا ہے) کی کمی ہو جاتی ہے۔

اگر ماں کا گلیسیمیا اس سے زیادہ ہے جتنا ہونا چاہیے، تو جنین تک بہت زیادہ شکر پہنچ جاتی ہے، لیکن اس بات بھروسہ رکھنا چاہیے: دوران حمل ہونے والا ذیابیطس براہ راست جنین میں منتقل نہیں ہوتا۔

یہ خون میں اضافی شکر ہے جو بچے کو نقصان پہنچا سکتا ہے! اس وجہ سے دوران حمل ہونے والی اس بیماری کا احتیاط سے علاج کرنا بہت ضروری ہے۔



اگر دوران حمل ہونے والے ذیابیطس کا اچھی طرح سے علاج نہیں کیا جاتا ہے اور بلڈ شوگر کی سطح بہت زیادہ رہتی ہے، تو اس کی وجہ سے درج ذیل چیزیں ہو سکتی ہیں:

- بچے کی ضرورت سے زیادہ نشوونما (فیٹل میکروسومیا، اس کی وجہ سے پیٹ کاٹ کر بچے کو نکالنے کی ضرورت پڑ سکتی ہے)



- جنین کی خرابیاں

- اسقاط حمل اور رحم کے اندر موت کا خطرہ بڑھ جاتا ہے

- بچے کی پیدائش کے فوراً بعد نوزائیدہ کو ہائپوگلیسیمیا ہونا

- بچے کی زندگی کے دوران اس کو ذیابیطس ہونے کا خطرہ بڑھ جاتا ہے

اگر خون میں گلیسیمیا مناسب طور پر کم رہے تو یہ تمام خطرات کم ہو جاتے ہیں!

دوران حمل ہونے والا ذیابیطس ان عورتوں کو زیادہ آسانی سے ہوتا ہے جن کو ان میں سے ایک یا زیادہ خطرے کا عارضہ ہوتا ہے :



- ذیابیطس میں مبتلا رشتہ دار

- زیادہ وزن یا موٹاپا

- 35 سال سے زیادہ عمر

- قومیت خطرے میں ہوتی ہے (جنوبی ایشیا، مشرق وسطیٰ، کیریبین)

- پچھلے حمل میں دوران حمل ہونے والا ذیابیطس یا میکروسومک جنین (4 کلو گرام سے زیادہ وزن)

زیادہ تر صورتوں میں، دوران حمل ہونے والا ذیابیطس وضع حمل کے بعد ٹھیک ہو جاتا ہے۔ تاہم، یہ بعد کے حمل میں دوبارہ ہو سکتا ہے یا حمل کے بعد کے سالوں میں مستقل (ٹائپ 2) ذیابیطس کے طور پر دوبارہ ظاہر ہو سکتا ہے۔

تاہم، بعض صورتوں میں یہ وضع حمل کے بعد بھی رہ سکتا ہے۔



اس لیے، یہ یاد رکھنا بہت ضروری ہے کہ وضع حمل کے بعد گلوکوز کے ارتکاز کے خط منحنی کو دہرایا جائے تاکہ یہ معلوم ہو سکے کہ آیا یہ ٹھیک ہو گیا ہے یا نہیں



آپ کو ذیابیطس کے قابل تبدیل خطرے والے عوامل کو کم کرنے کی بھی کوشش کرنی چاہیے تاکہ اسے بعد کے سالوں میں ٹائپ 2 ذیابیطس کے طور پر حمل سے دوبارہ ہونے سے روکا جا سکے اور وقتاً فوقتاً اپنے گلیسیمیا کی جانچ کرتی رہیں، جیسا کہ آپ کا ڈاکٹر تجویز کرے گا۔

زبانی گلوکوز کی برداشت کا ٹیسٹ

اس پروجیکٹ کے اگلے ابواب میں حمل اور اس کے بعد کے تمام مراحل میں اپنی دوران حمل ہونے والے ذیابیطس کو اچھی طرح سے منظم کرنے کے بارے میں آپ کو تجاویز ملیں گی تاکہ ماں اور اس کے بچے کے لیے کم سے کم ممکنہ خطرے کو یقینی بنایا جا سکے۔

دوران حمل ہونے والے ذیابیطس کا انتظام ایک ٹیم گیم ہے؛ آپ ہمیشہ اپنی ذیابیطس اور امراض نسوان کی ماہر ٹیم کے تعاون پر بھروسہ کر سکتی ہیں۔



Gruppo di Lavoro AMD - SID "Regione Lombardia"

Coordinatore: *Alessandra Ciucci*

Componenti:

- *Barbara Agosti*
- *Valeria Guazzoni*
- *Elisabetta Lovati*
- *Paola Morpurgo*
- *Cristina Romano*
- *Silvia Severgnini*

Traduzione in Lingua Urdu a cura di: Traducta Italy

Realizzazione
Progettuale Grafica



A cura di
Federico Paoli