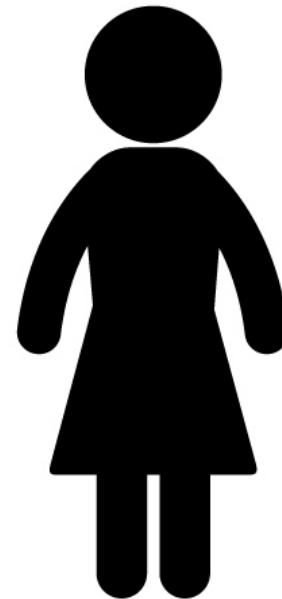


ハイリスク妊娠

母性看護学各論 母性看護学2 p380



- 年齢
- 体型
- 性格
- 経済状況
- 妊娠・分娩歴
- 家族構成
- 生活習慣
- 既往歴
- 妊娠に対する思い

母子手帳は情報がいっぱい

5 56kg 114/50 皮膚問題なし (町立温泉HP)
 12 56.4kg 114/44 皮膚問題なし (すこしレディースクリニック)

このページは、担当者が替わった場合でも参考になりますから、診察を受けるときはいつも持参しましょう。

妊娠中経過 (1)

診察月日	妊娠週数	子宮底長	腹 囲	血 壓	浮 腫	尿蛋白	尿 糖
3/16	10w3d	cm	cm	90/50	⊕+⊕	⊕++	⊕++
4/13	14w3d	10		112/49	⊕+⊕	⊕++	⊕++
5/7	19w2d	16		106/48	⊕+⊕	⊕++	⊕++
6/15	23w3d	18	87.5	100/53	⊕+⊕	⊕++	⊕++
6/29	25w3d	24	81.0	110/64	⊕+⊕	⊕+⊕	⊕++
7/13	27w3d	24.5	85	95/48	⊕+⊕	⊕+⊕	⊕++
7/27	29w3d	28	85.5	107/56	⊕+⊕	⊕++	⊕++
梅毒血清反応		22年3月16日 実施 陰性					
HIV抗体検査		22年3月16日 実施 陰性				●赤ちゃん誕生を迎える両親の気持ちを記入しておきましょう。	

その他特に行った検査 (含ヘモグロビン)

検査名	結果	施設名又は担当者名
心拍数	159/分	54.6kg 町立温泉HP
心拍数	148/分	54.1kg 聖路加産科クリニック
心拍数	150/分	56.9kg 聖路加産科クリニック
心拍数	155/分	55.96kg 聖路加産科クリニック
心拍数	150/分	57.4kg 聖路加産科クリニック
心拍数	160/分	57.64kg 聖路加産科クリニック

血液型検査 22年3月16日実施 ABO AB Rh (+)

このページは、担当者が替わった場合でも参考になりますから、診察を受けるときはいつも持参しましょう。

妊娠中経過 (2)

診察月日	妊娠週数	子宮底長	腹 囲	血 壓	浮 腫	尿蛋白	尿 糖	その他特に行った検査 (含ヘモグロビン)	体 重	特記指示事項 (安静・休業、母性健康管理指導事項連絡カードに記載された措置など)	施設名又は担当者名
8.10	31w3d	29 cm	85 cm	106/63	⊕+⊕	⊕+⊕	⊕++		59.55 kg		
8.24	33w3d	31	87	103/62	⊕+⊕	⊕+⊕	⊕++		60.8		
9.7	35w3d	30	88.3	97/56	⊕+⊕	⊕+⊕	⊕++		61.2		
9.21	37w3d	33	89/51	102/71	-+⊕	⊕+⊕	⊕++		63.05		
9.28	38w3d	33	89	111/70	-+⊕	⊕+⊕	⊕++		63.0		
9.28	38w4d	33	89	111/70	-+⊕	⊕+⊕	⊕++		63.0		
10.5	39w3d	33	89	109/66	-+⊕	⊕+⊕	⊕++		63.0		
10.12	40w3d	32	89	124/71	-⊕	-⊕	⊕++		64.2		
10.15	40w6d	35	89	125/78	-+⊕	-⊕	⊕++		64.0		

妊娠健診では妊娠経過に問題がないかを毎回チェックしています。

それぞれの検査には意味があります。

* 子宮底 P124

妊娠高血圧症候群

母性看護学各論 母性看護学2 p121・147・402

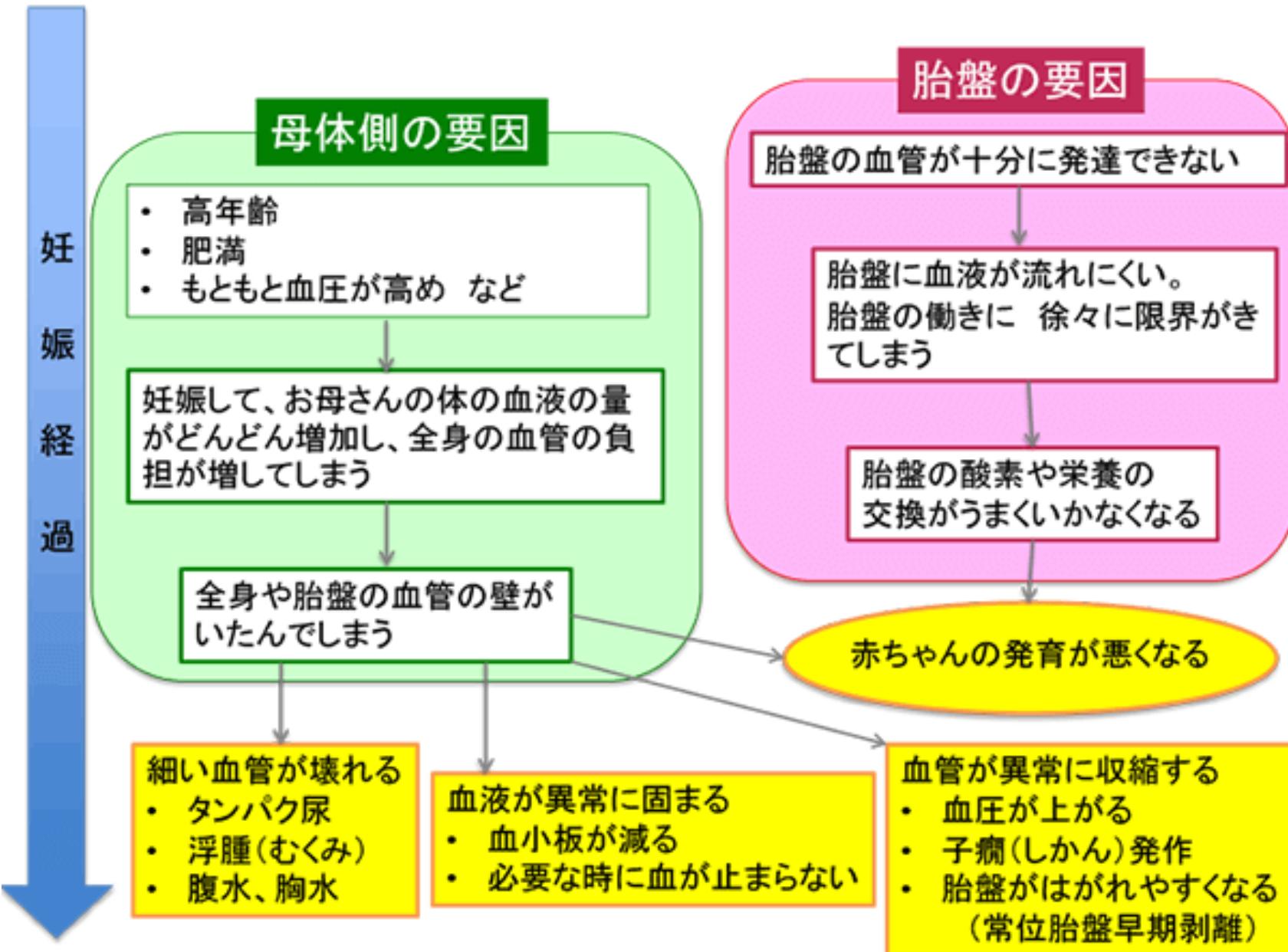
この値は絶対に覚えておくこと

	軽症	重症
血圧	収縮期血圧 140 以上 160 未満 または 拡張期血圧 90 以上	収縮期血圧 160 以上 または 拡張期血圧 110 以上

母性看護学各論 母性看護学2 p402
表7-10 覚えること



妊娠高血圧症候群とは



妊娠高血圧症候群の方のリスク 1

胎児胎盤循環が悪く、
栄養がいかなかつたため、
体重が増えなかつた。



タバコは絶対にやめて！！



P148 読んでおこう

妊娠高血圧症候群の方のリスク 2

- 子癇
- 常位胎盤早期剥離
- HELLP症候群
- DIC



調べておきましょう

糖尿病

母性看護学各論 母性看護学② P 384・418

妊娠中の糖尿病



妊娠糖尿病

糖尿病でなかった女性が、妊娠して糖代謝異常になった。



糖尿病合併妊娠

もともと糖尿病だった女性が、妊娠した。

いずれの場合も、妊娠中の高血糖状態は

母体・胎児・分娩などに、さまざまな影響を及ぼします。

赤ちゃん ようこそ より

妊娠中はインスリン抵抗性が亢進（インスリンが効きにくい）

糖尿病リスク因子

- ・35歳以上の高齢
- ・家族歴
- ・肥満
- ・巨大児分娩既往
- ・繰り返す原因不明の流産
- ・原因不明の奇形児分娩歴
- ・妊娠高血圧症候群
- ・強度または繰り返す尿糖陽性

確認してや



妊娠中における糖尿病検査 1

母性看護学各論 母性看護学② P384

グルコースチャレンジ試験 (GCT)

50gのブドウ糖が入った（トレーラン）ジュースを飲み、
1時間ごとに採血し、**血糖値が140mg/dl以上を陽性**とする検査

妊娠中における糖尿病検査 2

母性看護学各論 母性看護学② P 385

初期スクリーニング

随時血糖値 $\geq 100^*$ mg/dl
(* ≥ 95 を推奨する場合もあります)

中期スクリーニング

随時血糖値 ≥ 100 mg/dl
または
50gブドウ糖チャレンジテスト
1時間値 ≥ 140 mg/dl



75gブドウ糖負荷試験(OGTT)

診断基準

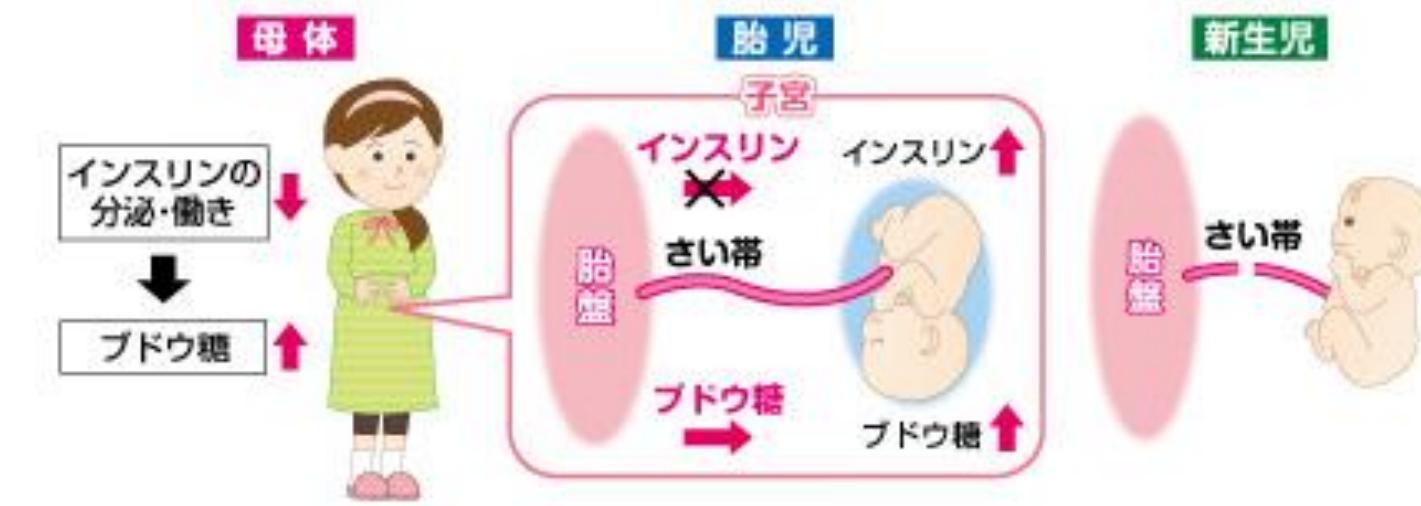
75gOGTTで、以下の1項目以上があてはまる場合を妊娠糖尿病と診断します。

空腹時 ≥ 92 1時間値 ≥ 180 2時間値 ≥ 153 mg/dl



母性看護学各論 母性看護学② P 364 表7-4も必ず参照

糖尿病と妊婦の関係



お腹の中では胎盤を通じて糖分の高い血液が児に供給されていた。
インスリンは胎盤を通過しないために、児は自分でインスリンを活発に分泌させて
コントロールしていた。
しかし、生まれてしまうと母体からの糖の供給はなくなるのに、インスリンは高値
のまま。
このため児は低血糖となる

糖尿病合併妊娠・妊娠糖尿病の合併症

巨大児



4700gの大きな赤ちゃん

- 低血糖症
- 呼吸障害
- 多血症
- 低カルシウム血症
- 肩甲難産

妊婦貧血

母性看護学各論 母性看護学② P99



血液検査では初期・中期・後期と必ず貧血の値をみていきます。

妊娠中の指導では欠かせない項目です。

P146 鉄を多く含む食品

妊婦貧血の定義

ヘモグロビン	11g/dl 未満
ヘマトクリット	33%未満

妊娠

妊娠貧血はお産に影響があるので、できるだけ改善して、お産に臨めるようになります

血液量が増加する

胎児に優先して鉄が供給される

赤血球の生産が追いつかなくなる

鉄欠乏性貧血になりやすい

微弱陣痛・弛緩出血この2つの言葉は調べておこう