

中華民國周產期醫學會一九九六年年計畫表

日期	活動名稱	時間
三月	第六屆台日周產期及超音波懇談會	3月15-17日
四月	周產期護理暨助人員基礎訓練課程	4月10-12日
五月	周產期護理人員基礎訓練課程	6月3-5日(預定)
七月	地區學術研討會	
九月	周產期醫師基礎訓練課程	9月6-8日(預定)
十月	地區學術研討會	
十二月	周產期醫學會八十五年度會員大會	

各位會員醫師、女士：您好

新的年度，新的開始。謝謝您歷年來對學會各項會務的大力推動。

今年度中有許多活動將陸續展開，仍請您繼續支持學會。

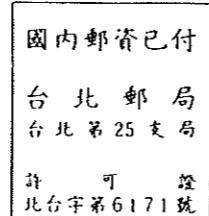
學會依慣例於年初之際，通知您繳交新年度(85)常年會費，敬請撥空繳納。

戶名：中華民國周產期醫學會 帳號：12420668

敬 祝

新 春 如 意

中華民國周產期醫學會 敬啟



中華民國周產期醫學會

台北市中山南路7號

Tel : (02)381-6198

周產期會訊

中華民國周產期醫學會會訊 第十七期 一九九六年一月
發行人：謝煌堂 秘書長：賴兆熊、陳淑貞 會訊主編：李建南

妊娠與糖尿病

Pregnancy and Diabetes Mellitus

李建南，謝豐舟

國立台大醫院婦產科

大家所熟悉的糖尿病，一般分為兩大類型，一為胰島素依賴型糖尿病(IDDM)，一為非胰島素依賴型糖尿病(NIDDM)；而另一種與妊娠期間有關的為妊娠性糖尿病(GDM)，其特徵為懷孕前患者並沒有糖尿病的症狀或異常血糖升高的現象，只有在懷孕期間出現糖尿病明顯的症狀，或是於妊娠期間經五十公克葡萄糖篩檢呈陽性，再經標準口服一百公克葡萄糖耐糖檢查判定不正常者。其盛行率因地區與人種的不同大約在1%-3%左右。

糖尿病對孕婦的影響

- 根據醫學統計，糖尿病孕婦在懷孕期間較容易發生子癟前症或子癟症，其大約為一般孕婦的四倍左右。
- 糖尿病的孕婦較容易發生細菌感染，尤其是泌尿道感染或上呼吸道感染。
- 糖尿病孕婦，因平常血糖濃度較一般孕婦為高，容易產下巨嬰(一般為出生嬰兒體重大於四千公克以上)，巨嬰症容易造成難產，尤其是肩部難產，並且容易引起產道裂傷，子宮收縮不好，造成產後大出血。
- 糖尿病孕婦較容易產生羊水過多症，容易造成早產或產後子宮收縮不良。
- 糖尿病孕婦其接受剖腹生產手術的機率比一般正常的孕婦為高。

糖尿病對胎兒的影響

- 糖尿病孕婦所生的嬰兒，根據聯合國世界衛生組織的報告，其發生胎兒先天畸型的機率為一般正常孕婦的三倍。
- 出生的新生兒，可能因體重過重，於出生的過程中造成肩部難產而引起上肢的癱瘓，嚴重者可能造成腦部的受傷，其他容易罹患呼吸窘迫症候群，血糖過低症，血中鈣濃度太低或高膽色素症。
- 因糖尿的發生與遺傳因子有關，嬰兒在未來可能就是一位糖尿病患者。

在西元 1921 年胰島素未發現之前，周產期的死亡率大約在百分之六十以上，但隨著胰島素的發明與臨床使用，使糖尿病患者也能成功順利的受孕，並且生下健康的寶寶。在懷孕前即罹患糖尿病的婦女，必須先接受內科醫師及產科醫師諮詢，在決定懷孕之前，首先必須先將血中血糖的濃度控制在正常的範圍內，因為根據醫學動物模式的顯示，糖份的濃度愈高，其造成胚胎發育異常的比例愈高。而有服用口服降血糖藥物的患者，必須先改為打針的胰島素，因為口服降血糖藥物會引起胎兒先天的畸型，以上為罹患糖尿病婦女在決定懷孕之前，必須注意的事情。

妊娠性糖尿病

妊娠性糖尿病為懷孕之前後，均沒有糖尿病的明顯症狀，只有在懷孕中期才發生，至於有那些人容易罹患妊娠性糖尿病？

- 1、高齡孕婦。
- 2、家族成員中有糖尿病史或以前懷孕曾發生過妊娠性糖尿病者。
- 3、於懷孕中出現尿糖或糖尿病症狀者。
- 4、空腹血糖超過 105mg/dl ，或飯後二小時血糖超過 120mg/dl 者。
- 5、過度肥胖者。
- 6、以前懷孕曾生過巨嬰症的媽媽。
- 7、以前懷孕曾發生過不明原因的胎死腹中，尤其是在妊娠末期者。
- 8、此次懷孕中發生羊水過多症或胎兒過大者。

有以上現象，尤其要注意在懷孕中期是否會發生妊娠性糖尿病。

臨牀上是不是不具有高危險因子的婦女就不需要接受妊娠性糖尿病的篩檢呢？根據醫學報告顯示妊娠性糖尿病的發生，大約只有 15% 發生在高危險群中，其餘的均隱藏在一般非高危險群的孕婦中，是以現代產科學的觀念，建議所有的孕婦均應接受妊娠性糖尿病的篩檢。因為所花費的成本不高，但卻可以大大的降低孕婦及胎而的死亡率及罹病率，所以在中華民國周產期醫學會出版的產檢指南中，亦建議所有的孕婦均應接受妊娠性糖尿病篩檢。

妊娠糖尿病的篩檢，其實非常方便與簡單，花費也不多，一般在妊娠 24-28 週時，孕婦至婦產科作產前檢查時，孕婦事前不需要空腹。先服用 50 公克葡萄糖水後，隔一小時抽靜脈血檢驗血糖，血糖值在 140mg/dl (有些醫院以 135mg/dl) 以下者為正常，假若超過標準值，則必需再接受 100 公克葡萄糖三小時耐量試驗，其標準值為空腹 105mg/dl ，1 小時為 190mg/dl ，2 小時為 165mg/dl ，3 小時為 145mg/dl ，血糖值若超過二個或二個以上者，則臨床診斷為妊娠性糖尿病。

治療原則

糖尿病的治療原則為飲食控制，適度的運動及胰島素的治療，其最終的目的為將患者血中血糖的濃度控制在空腹血糖濃度 90mg/dl 以下，飯前血糖濃度 105mg/dl 及飯後二小時血糖濃度為 120mg/dl 以下。

第六屆台日周產期及超音波懇談會

議程及旅遊一覽表

日期：八十五年三月十六至十七日

開會地點：台北市敦化北路 中泰賓館

會後旅遊：桃園大溪 鴻禧俱樂部

三月十五日（星期五）

13:00-17:00 日本與會者報到（中泰賓館）

19:00-22:00 歡迎晚會（中泰賓館 天然亭）

三月十六日（星期六）

08:30-14:00 台日與會者報到（中泰賓館五樓泰國廳）

09:00-10:00 專題演講（使用英語）

10:00-10:30 Coffee break

10:30-12:00 研討會及論文發表（使用英語）

12:00-14:00 午餐（中泰賓館二樓廣式料理）

14:00-16:00 研討會及論文發表（使用英語）

19:00-22:00 台日聯歡晚會（台北 ATT KTV）

三月十七日（星期日）

09:30 參加會後旅遊之與會者及隨行人員由中泰賓館起程至桃園
途中將遊覽三峽祖師廟及鶯歌燒陶

12:00-13:30 午餐（石門合家歡渡假村餐廳）

14:30 抵達桃園 鴻禧大溪別館高爾夫俱樂部

15:00-17:00 保齡球大賽或自由活動

19:00-23:00 歡送晚宴及卡拉OK（大溪鴻禧別館）

三月十八日（星期一）

06:30 高爾夫友誼賽（請踴躍報名）

11:00-13:00 互道珍重，九七年日本岐阜縣再見

主辦單位：中華民國周產期醫學會

詢問電話：(02)516-6543 傳真：(02)516-2512

一、飲食控制：首先必需作營養諮詢，先就孕婦身高算出理想體重，估算患者一天所需的總熱量，糖尿病患者的飲食一般為少量多餐，也就是在三餐正食之外，外加三次點心，也維持良好的血中血糖濃度，孕婦切忌因害怕血糖濃度控制不好，而不敢進食，因為如此不但會造成熱量的攝取不足，而且會影響胎兒的成長；也可能因醣類的攝取不夠，患者過度饑餓，而引起尿酮症；根據醫學報告的患者血中酮體過高，可能造成胎兒的傷害，所以糖尿病孕婦的飲食控制，不僅要攝取足夠的熱量，且要著重各營養成份的分配均衡。

二、適度的運動：糖尿病的孕婦，更需要有適度的運動，不僅有助於血糖的控制，而且也能維持良好的心肺功能。

三、胰島素注射：糖尿病孕婦應接受良好的飲食指導，並維持適度的運動，假若血糖仍不能維持在空腹 90mg/dl 或飯後二小時血糖在 120mg/dl 以下，則必需接受胰島素的注射，而胰島素的治療則必須在醫師的指導下使用，一般胰島素的需求劑量，會隨著妊娠週數而增加；但在生產過後，由於胎盤娩出後，胎盤荷爾蒙的影響因素消失了，所以一般胰島素的需求會減少，尤其是妊娠糖尿病的患者，常常在分娩之後血糖即在短時間內恢復正常，不再需要注射胰島素。

胎兒健康監測

糖尿病孕婦，由於發生胎兒先天畸形的機率為一般正常孕婦的三倍，所以在懷孕五個月左右，必須接受詳細超音波篩檢，檢視胎兒是否有身體結構上的缺陷，並且定期接受超音波的生長情形，以瞭解胎兒生長是太大了或太小了！更先進的則可安排都卜勒超音波來評估子宮胎盤的功能。

胎兒心音監視，在妊娠三十週以後，可以定期安排無加壓式胎心音檢查，以評估子宮胎盤功能。若要提早生產，可以安排羊膜穿刺術，抽取羊水測試胎兒肺部成熟度，也減少出生後新生兒發生呼吸窘迫症。

對於妊娠性糖尿病孕婦，假若血糖均能控制在正常範圍內，則不需提早催生，可以等到妊娠足月；但對於懷孕前即罹患糖尿病的孕婦，則視其本身糖尿病的嚴重程度，可考慮提早生產。至於生產方式，完全依照一般正常孕婦產科的適應症處理，剖腹生產手術不是唯一的方法。

糖尿病孕婦若能與產科醫師密切配合，做好血糖的控制及胎兒監視，在嬰兒出生後，由新生兒科醫師細心的照顧下，以目前週產期醫學的進步，亦能生下一健康的寶寶。

中華民國周產期醫學會
TAIWAN SOCIETY OF PERINATOLOGY

親愛的會員女士先生：

首先向各位拜個早年，祝各位鼠年萬事順利，心想事成！

很榮興向大家報告，第六屆台日周產期及超音波懇談會將在過完春節之後在台北舉行。這個傳統的盛會將有比往年更多的日本友人參加，所以我們會在學術和社交活動上做最好的安排，祈使能賓主盡歡。

研討會預定於3月16日在中泰賓館舉行，並安排外賓住宿中泰，而會後旅遊將會在著名的休閒旅遊勝地「桃園大溪鴻禧別館高爾夫俱樂部」享受快樂的週末。歡迎各位會員踴躍報名，並在研討會上發表論文。

基於經費的籌措日漸困難和使用者付費的原則，本次會議將分別對研討會、晚宴及會後旅遊酌收成本。

竭誠希望各位會員熱心參與共襄盛舉，讓本次會議成功，又一次圓滿的達成國民外交。

新春大吉

理事長 謝燦堂

第六屆台日周產期及超音波懇談會
報名表

日期：八十五年三月十六至十七日

開會地點：台北市敦化北路 中泰賓館

會後旅遊：桃園 鴻禧大溪別館高爾夫俱樂部

姓名：_____ 英文姓名：_____

(請務必填寫)

通訊地址：_____

電話：_____ 傳真：_____

隨行者姓名：(1) _____ (2) _____

三月十六日研討會報名費 NT\$1,000.- _____

三月十六晚宴 NT\$1,000 x ____ = _____

請代訂中泰賓館 進住日期：_____ (每晚 NT\$2,640net)

本人不參加三月十七日之會後旅遊

本人(及隨行人員)參加三月十七日之會後旅遊，但不住宿

費用為： 每人 NT\$2,000 x ____ = _____

(費用包含：往返交通、中餐、晚餐)

本人(及隨行人員)將參加三月十七日之會後旅遊

費用為： 每人 NT\$6,500 x ____ = _____

夫婦同行每人 NT\$4,500 x ____ = _____

十二歲以下每人 NT\$2,500 x ____ = _____

高爾夫友誼賽 NT\$3,300 x ____ = _____

(費用包含：往返交通、旅遊、大溪別館一夜住宿及三餐)

總計：_____

付費方式：私人支票、匯票或

信用卡簽帳 Visa Mastercard A.E. Card

Credit Card No.: _____ Expire Date: _____

Signature: _____

通訊報名、論文摘要截止日期：八十五年二月二十九日

郵件請以掛號寄至：台北市常德街一號 周產期醫學會 收