



رمضانات

إعداد/ إدارة المنوعات



داء السكر الملازم للحمل والصيام

- المتابعة المستمرة للأم والجنين.
- تحريض الولادة في الأسبوع الثامن والثلاثين تجنباً لتضخم الجنين الذي قد يستدعي إجراء عملية قيصرية.
- الرضاعة الطبيعية بعد الولادة مهمة جداً كي لا يعود السكر للزيادة بعد الولادة.
- استعمال وسيلة منع حمل آمنة كاللولب بعد الولادة.
- عمل تحليل سكر الدم للأب بعد الولادة بشهر ونصف، ومن ثم بشكل دوري كل عام إذا كانت النتيجة طبيعية.
- مع أطيب أمنياتي الطبية للجميع بصوم مقبول وذنب مغفور، سائلاً المولى عز وجل في هذا الشهر الكريم أن يبرئ الأسقام ويشفي المرضى، إنه سميع مجيب.

في الأشهر الأخيرة: قد تتأثر المشيمة وأوعيتها الدموية من استمرار ارتفاع السكر وصولاً إلى مرحلة خطيرة تكون فيها المشيمة غير قادرة على تغذية الجنين بالشكل المطلوب، لأن نمو الجنين كبير فلا يكون هناك تكافؤ. ونتيجة لعدم تمكن المشيمة من أداء عملها بالشكل المطلوب، تقود هذه المشكلة إلى وفاة الجنين في الأشهر الأخيرة من الحمل أو في أي مرحلة من الحمل.
أضف إلى ما سبق أنه يترتب على بقاء واستمرار سكر الدم عند مستوى مرتفع، زيادة في الماء حول الجنين، مما يزيد من احتمال الولادة المبكرة قبل الأوان.



السكري مرض يصيب الناس رجالاً ونساءً جراء فقدان أو نقص في هرمون الأنسولين الذي تنتجه خلايا في غدة البنكرياس تسمى خلايا (بيتا)، وفيه لا يتمكن الجسم من السيطرة والحفاظ على نسبة السكر في الدم ضمن المعدل الطبيعي. فإذا لم يتحكم المريض بالسكر بمستوى سكر الدم لديه ضمن مستواه الطبيعي يعرض نفسه لمشكلات كثيرة تؤدي بمرور الوقت إلى مضاعفات جسيمة، لاسيما على العين وشبكيتها وعلى الكلى والقلب والجهاز العصبي كاملاً : علاوة على تأثيره في زيادة تصلب الشرايين.

وجهان للإصابة

هناك وجهان للإصابة بسكر الحمل، إما أن الحمل حدث مع وجود المرض عند الأم أصلاً أو أن المرض وقع أثناء فترة الحمل (أي لازم الحمل)، وفي كلتا الحالتين يجب معالجة الحامل المصابة ببدء السكر بالأنسولين حقناً، من بداية الحمل حتى وإن كانت سلفاً قبل وقوع الحمل تتعالج للسكر بالأدوية (حبوب) الخفضة له، ولها بعد الولادة أن تعود للمعالجة بالحبيب، هذا إذا كانت أساساً - مصابة بالسكر من قبل حدوث الحمل.
أما بالنسبة للحامل التي أصيبت بمرض السكر فقط أثناء الحمل، فن يستمر المرض معها وإنما سينتهي بعد الولادة مباشرة، ويعود سكر الدم إلى المستوى الطبيعي.

مبررات الفحص الطبي

من المقرر بدء عمل فحوصات السكر للحوامل في نهاية الشهر الخامس، بالذات للحوامل اللواتي يعانين من:
زيادة كبيرة في الوزن (السمنة).
وجود تاريخ وراثي مرضي في العائلة لمرض السكر.
إصابتها بارتفاع السكر في حمل سابق.
ولادة أطفال بأوزان كبيرة فوق (4 كيلو جرامات).
وجود توترات عصبية وانفعالية.
الحمل في سن متأخرة.
تعدد حالات الإسقاط، أو وفاة الطفل داخل الرحم في الأشهر الأخيرة.
وثمة علامات أثناء الحمل فيها من الدلالة على وجود سكر الحمل، وعلى كل امرأة حامل التنبه إليها، وتتضمن:

التعب والإجهاد السريع لأقل مجهود.

كثرة الالتهاجات الجرثومية أو الفطرية في المسالك البولية. إذ غالباً ما تظهر هذه الأعراض في الشهر السادس ولكن في بعض الأحيان يمكن ظهور المرض بدون أعراض، ما يعني بالضرورة عمل فحص سكر الدم عند الحمل في نهاية الشهر الخامس لاكتشاف ما إذا كانت الحامل مصابة بسكر الدم أم لا.

ولأن الحمل المصحوب بمرض السكر محفوف بالمخاطر فإن له تأثيراً سلبياً ليس على صحة وحياة الأم فقط، بل حتى على صحة وحياة الجنين أيضاً.

صيام الحامل

إن المرأة الحامل يمكنها صيام شهر رمضان، وهذا يتوقف على قدرتها على أداء هذه الفريضة.
والشرع يدور قد أجاز لها الإفطار إذا لم تستطع الصيام، وبالتالي قضاء الصيام بعد ما أفطرت من أيام في وقت لاحق بعد الولادة.
كما يمكن للحامل في الأحوال العادية الاستعانة بطبيب متخصص ليقرر ما إذا كان بمقدورها الصيام أو أنه سيؤثر عليها سلباً.

< إعداد/ محمد أحمد الدبعي

فالمضر هنا لن يقتصر وقوعه عليها فقط، بل سيصل حتى جنينها. بينما المصابات ببدء السكر المعتمدات على الأنسولين قد يتعرضن في فترة الصيام لخطر هبوط السكر الحاد وظهور (الأسيتون) بالدم، ويؤدي لا أحيد صيام الحامل المصابة ببدء السكر مثلها مثل بعض المصابين بأمراض الكلى والمصابين بقصور في وظائف الكبد.
وتظل المصابات ببدء السكر عرضة لتسهم الحمل الناجم عن ارتفاع ضغط الدم، وكذا زيادة الوزن نتيجة لاحتجاز السوائل والأملاح وارتفاع نسبة الزلال في البول.
ويهدأ تصبغ الحامل المصابة بالسكر عرضة للمضاعفات الخطيرة المترتبة على هذا المرض، من أزمات ليلية أو كلوية وغيرها من المضار الأخرى المؤثرة سلباً على صحتها.

تأثيرات داء السكر

تشمل التأثيرات المترتبة على سكر الحمل على الأم الحامل متى ظل مستوى سكر الدم مرتفعاً دون التحكم بضبطه ضمن المستوى الطبيعي:
التهابات المسالك البولية.
نوبات من التشنجات بسبب ارتفاع ضغط الدم.
النزيف الحاد بعد الولادة نتيجة كبر حجم الرحم.
استمرار المرض إلى ما بعد الولادة.
الولادة عبر عملية قيصرية.

في حين أن مؤشرات الخطورة على الجنين جراء تأثيره بسكر الحمل:-
في الأشهر الأولى: يترتب على ارتفاع السكر أثناء الحمل باستمرار حدوث تشوهات خلقية للجنين في القلب أو بالجهاز البولي.
في الأشهر الوسطى: عندما لا تتحكم الأم الحامل بزيادة السكر وضبطه من خلال جرعات الأنسولين يزداد وزن الجنين ويبدأ جسمه بالتضخم، من ثم يعاني من انخفاض السكر في دمه مما قد يؤدي إلى وفاته داخل بطن أمه.

Middle East Shipping Co. Ltd.

Hayel Saeed Building, Ring Road,
Malla, Aden, Republic of Yemen.
Tel : 967 2 241355 Fax 967 2 241321
Email: ahaidra@mid-eastshipping.com

تعلن شركة لمنكو صافر عبر وكيلها شركة الشرق الأوسط للملاحة المحدودة - عدن، للمتقدمين اليمانيين من ذوي الخبرة والكفاءة من خريجي أكاديمية النقل البحري عن حاجتها لشغل الوظائف التالية:-

- ضابط أول مع الشهادات المناسبة.
- مهندس بحري مع الشهادات المناسبة.

حائزين على شهادات سارية المفعول بموجب STCW والأنظمة العالمية وشهادات اللياقة الصحية ILO

على متن 4 قاطرات بحرية بقوة

ASD 95 BULLARD PULL/6100 KW

على من يجد في نفسه الكفاءة المطلوبة لتقديم للسيرة الذاتية مع تفاصيل الخبرة العملية وصور من الشهادات العملية و العلمية وثيقة الصلة إلى العتوان المذكور أعلاه.

- الموقع محطة تصدير الغاز للمسال بالحاف.

- دورة العمل شهر عمل و شهر إجازة.

نظام الغذاء

تعتبر الحماية الغذائية الصحيحة والتمارين الرياضية المعتدلة المناسبة كالمشي مثلاً الخطوة الأولى في العلاج. كما تحتاج الحامل إلى إجراء تحاليل متكررة للدم، فإذا استمر السكر في الارتفاع لزم بالضرورة إعطاؤها حقن الأنسولين بشكل منتظم طيلة فترة الحمل، ومن ثم يعود سكر الدم بعد الولادة إلى المستوى الطبيعي، لكنها مع ذلك تظل معرضة للإصابة بالسكر في أحوالها المقبلة.

قد يستمر ارتفاع السكر بعد الولادة ويتطور إلى سكري من النوع الثاني (أي النوع غير المعتمد على الأنسولين)، وهنا يتوجب فحص السكر في الدم بعد شهر ونصف على الولادة، ثم بشكل دوري كل عام.

نصائح مهمة

من النصائح التي أتوجه بها للحامل المصابة بسكر الحمل، أن تحرص على الإرضاع الطبيعي عقب الولادة من الثدي، فهو يسهم في منع عودة سكر الحمل بعد الولادة، إلى جانب مراجعة الطبيب أو الطبيبة بشكل دوري لإجراء الفحص اللازم وتلقي المشورة والنصح.
أما بالنسبة للمصابة بمرض السكر من قبل حدوث الحمل، فعليها إذا أردت الحمل أن تكون بحالة صحية جيدة جداً، وسكر الدم لديها تحت السيطرة، وأن تكون بأمناً من المضاعفات. أيضاً لابد لها من استشارة طبيبها المعالج للسكر المشرف على علاجها، فهو من يقرر ما إذا كان باستطاعتها الحمل أم لا.

فعلى الأمهات الحوامل المصابات بالسكر أن يتوقفن عن الصيام وقضاه في أيام أخرى بعد الولادة عندما تتأمن لديهن القدرة، حيث يصعب صيام المرأة الحامل المصابة بسكر الحمل، لأنه يصعب عليها تنظيم السكر في رمضان وقد لا تستطيع ضبط الجرعة المناسبة من الأنسولين. وبالتالي يمكن إصابتها وجنينها بالمضاعفات السالفة الذكر لسكر الحمل.

ولا بد على الحامل المصابة ببدء السكر المؤقت أن تتبع العلاج عبر:-
المراقبة المنزلية لمستوى السكر في الدم قبل الإفطار وبعد الوجبات بساعتين، وقد يلزمها عمل تحليل ما قبل النوم.

- الحماية الغذائية: بحيث تتألف وجباتها من ثلاث وجبات رئيسية وثلاث وجبات خفيفة، على أن تكون قليلة السكريات وقليلة الدهون.
- الإكثار من الماء، وتناول الفواكه مثل التفاح والبرتقال بكمية قليلة.
- إذا كانت الحامل بدنية (سمنة) يجب عليها إنقاص كمية الغذاء بحيث لا يضيف إلى وزنها خلال فترة الحمل أكثر من (8كجم). أما الحامل المصابة بالسكر ذات الوزن القبول فيجب إعطاؤها كمية كافية من الغذاء الصحي لتصل الزيادة في الوزن إلى (12 كيلوجراماً). كما يجب تعزيز غذائها بالفيتامينات والحديد وحض (القوليك).

- في حال عدم انتظام السكر بالحماية الغذائية تعطى المريضة جرعات مناسبة من (الأنسولين) قبل الإفطار وقبل العشاء، أي جرعة صباحية وأخرى ليلية موعدهما قبل الأكل.

نصائح مهمة لمرضى السكر في رمضان



أكد دكتور وائل صفوت استشاري أمراض الباطنية والجهاز الهضمي والكبد أن المصابين بمرض السكر والذين يعتمدون في علاجهم على الأنسولين يمكن لهم الصوم بشرط مراجعة الطبيب لمتابعة حالة المريض و أخذ النصيحة حول إمكانية الاستعمال الآمن لجرعة الأنسولين.

وأضاف أن المحلة الطبية البريطانية (بي. إم. جيه) أكدت أن مرضى السكر الذين لا يحتاجون إلى استعمال الأنسولين يمكن لهم الصيام لافتة إلى أن استخدام حبوب مضادات السكر عند الإفطار والسحور يمكن أن يسهم في السيطرة على ارتفاع مستوياته مع التقليل من مستوى الدهون الثلاثية في الدم.

وقال إنه من المؤسف أن الدراسات توضح أن ما لا يقل عن 8 ملايين مسلم مصاب بالسكر ويتمنى الصيام في كل عام مما يدفع الأطباء إلى البحث المتواصل عن آثار الصيام على مرضى السكر حتى يمكن توجيه المريض إلى ما فيه الخير. وأشار إلى أنه من المعروف أن مرضى السكر ينقسمون إلى قسمين الأول هم الذين لا يستطيع البنكرياس القيام بوظيفته وهؤلاء يكونون من صغار السن عادة وهؤلاء يحتاجون إلى الأنسولين في علاجهم ولا غنى لهم عنه وهؤلاء لا ينصحون بالصيام أساساً حتى لا يتعرضوا لتلنخفاض أو الارتفاع المفاجئ في نسبة السكر في الدم وقد تحدث لهم غيبوبة من جراء هذا الارتفاع أو الانخفاض الشديد.

وأوضح أن القسم الثاني هم مرضى السكر الذين يحدث لديهم ارتفاع في نسبة السكر في الدم نظراً لعدم إفراز البنكرياس للأنسولين بشكل كاف وهؤلاء يتناولون الأقراص المخفضة لنسبة السكر حتى يعود لمعدله الطبيعي وهذه الزيادة في نسبة السكر في الدم تنتج من كبر السن والممارسات الغذائية الخاطئة، وهذا القسم من مرضى السكر يمكنهم الصيام ولكن يجب عليهم تناول قرص مخفض لنسبة السكر قبل الإفطار وآخر قبل السحور، ولكن يراعى تناوله لنصف كمية الدواء في السحور حتى لا يحدث انخفاض شديد للسكر أثناء الصيام.
وقال: من المفيد لهؤلاء المرضى ممارسة بعض الرياضة الخفيفة أثناء الصيام لافتة إلى أنه عند القيام بفحص الصائم من القسم الثاني، تبين أن ممارسة الرياضة تعمل على ضبط نسبة السكر في الدم أكثر من غيرهم من المرضى من نفس القسم ممن لم يمارسوا الرياضة.

يا ابن آدم! إنما أنت أيام، فكما ذهب يومك ذهب بعضك



(إنما وليكم الله ورسوله والذين آمنوا الذين يقيمون الصلاة ويؤتون الزكاة وهم راعون) صدق الله العظيم