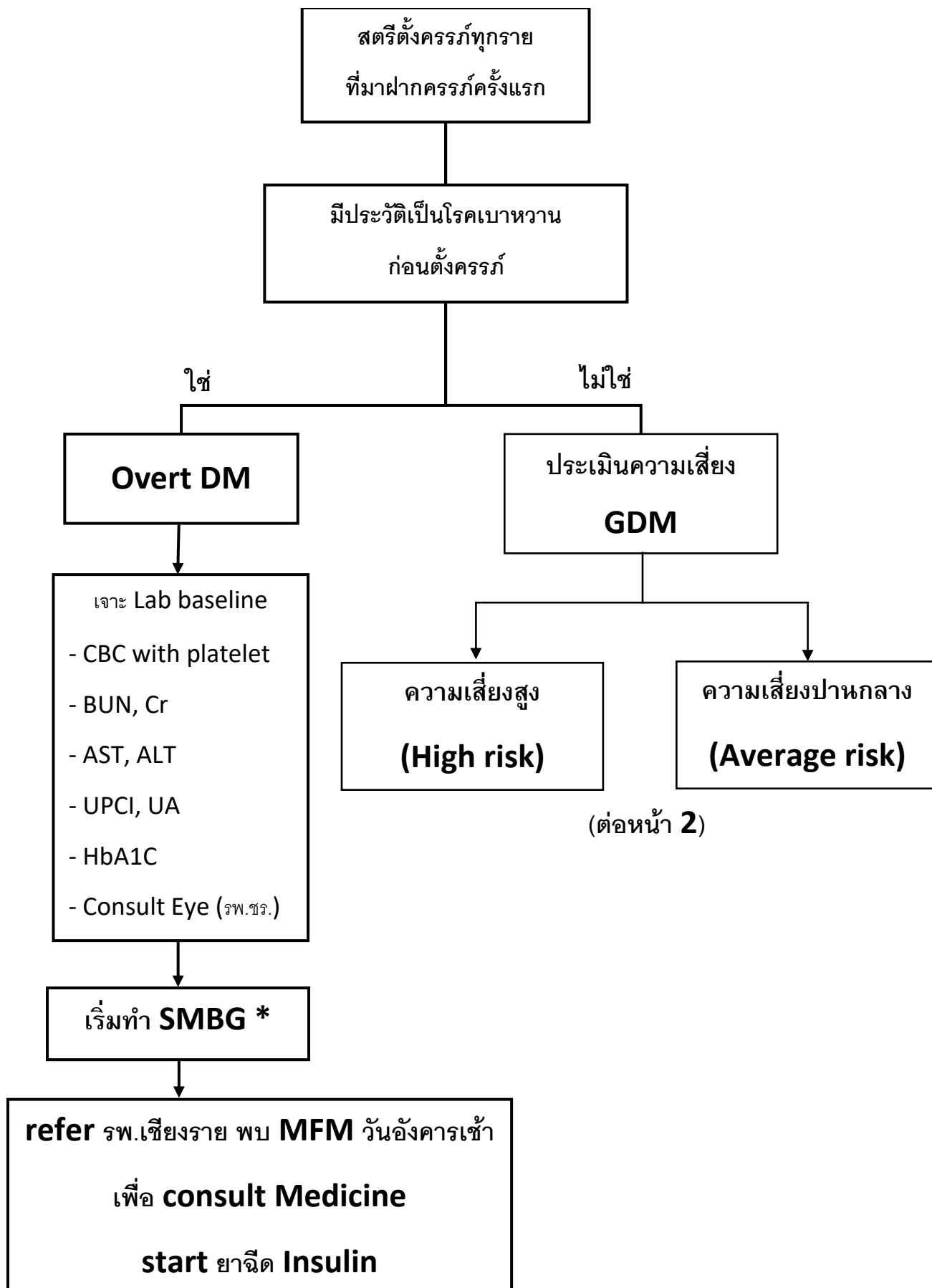


แนวทางการตรวจคัดกรองและวินิจฉัยโรคเบาหวานในสตรีตั้งครรภ์

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ และโรงพยาบาลชุมชนจังหวัดเชียงราย



\* SMBG = Self-monitoring blood glucose คือให้ผู้ป่วยเจาะ DTX premeal & postmeal 2 hr ทุกมื้อเองที่บ้าน

ประเมินความเสี่ยง  
**GDM**

ความเสี่ยงสูง  
**(High risk)**

1. BMI  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>
2. ญาติสายตรงเป็นโรคเบาหวาน
3. ครรภ์ก่อนเป็นโรคเบาหวานขณะตั้งครรภ์ (GDM)
4. ลูกคนก่อนน้ำหนักแรกคลอด  $\geq 4,000$  g
5. Glucosuria  $\geq 2+$
6. ก่อนตั้งครรภ์มี Impaired fasting blood glucose (FBG 100 – 125 mg/dL)
7. มีโรคประจำตัวเป็น CHT, cardiovascular disease

ตรวจ 50 g GCT  
At 1<sup>st</sup> ANC

< 140 mg/dL

ตรวจ 50 g GCT อีกครั้ง  
At GA 24 – 28 wk

$\geq 140$  mg/dL

ผิดปกติ  $\geq 2$  ค่า

**GDM**  
(ต่อหน้า 3)

ความเสี่ยงปานกลาง  
**(Average risk)**

1. BMI  $\geq 25$  kg/m<sup>2</sup>
2. อายุ  $\geq 30$  ปี

ตรวจ 50 g GCT  
At GA 24 – 28 wk

$\geq 140$  mg/dL

Next 1 – 2 wk  
ตรวจ 100 g OGTT

ผิดปกติ 1 ค่า

Next 1 เดือน  
ตรวจ 100 g OGTT อีกครั้ง

< 140 mg/dL

ฝากครรภ์ได้ตามปกติ

ปกติทุกค่า

100 g OGTT  $\geq 105, 190, 165, 145$

**GDM**

**diet control**

พบนักโภชนากร

**FBS  $\geq$  126**

(จาก 100 g OGTT)

**Overt DM**

เจาะ Lab baseline

- CBC with platelet
- BUN, Cr
- AST, ALT
- UPCI, UA
- HbA1C
- Consult Eye (รพ.ชร.)

**เริ่มทำ SMBG**

**refer** รพ.เชียงใหม่ พบ **MFM** วันอังคารเช้า

เพื่อ **consult Medicine**

**start** ยาฉีด **Insulin**

**F/U next 2 wk**

**Goal FBS  $<$  95**

**and 2 hr PPG  $<$  120**

**GDMA1**

**If well control**

**F/U FBS & 2 hr PPG**

**q 2 – 4 wk จนคลอด**

**F/U next 2 wk**

**If FBS  $\geq$  95**

**and/or 2 hr PPG  $\geq$  120**

**GDMA2**