

Tablo V. Gebe diabetik kadının inisiyal kontrolleri

1. Optimize glisemik kontrol:

- * Kendi kendini izleme ve bunun eğitimi
- * Gerekiyorsa insulin rejiminin ayarlanması
- * Uygun bir diet düzenlenmesi
- * Muntazam aralarla HbA1c kontrolü

2. Optimize glisemik kontrol'un hedefleri:

- * Glisemi: -preprandial: - 55 - 90 mg % (3-5 mmol/l)
-postprandial: < 180 mg % (< 10 mmol/l)
- * HbA1c: Nondiabetik kadınlar oranında olmalıdır (4-8 %)

3. Diabet komplikasyonlarının saptanması:

- * Retinopati (Görme keskinliği - Fundoskopi'de)
 - * Nefropati (Proteinuri, ure ve creatinin tayini)
 - * Vasküler bozukluklar (Hipertansiyon, iskemik kalp hastalığı ve periferik vasküler bozukluklar)
 - * Sigara ve alkolden uzaklaşma
 - * Obstetrik değerlendirmeler (Tablo 6)
-