

課程講義

主講 黃淑媛

中山醫學大學附設醫院嬰兒室

國民健康局母乳種子講師

母嬰親善十大政策宣導及親子同室執行及感染管制

國際認證泌乳顧問 IBCLC L23513 何謂母嬰親善醫院？

- 「母嬰親善醫院」是 1991 年由世界衛生組織及聯合國兒童基金會所發起的全球運動
- 目的是藉由十個成功哺餵母乳的措施步驟執行，創造一個以「母乳哺育」為常規的醫療照顧環境
- 期望能給予每個寶寶最好的開始！

何謂母嬰親善醫院？

衛生福利部國民健康署從 1998 年開始參酌世界衛生組織及聯合國兒童基金會的「成功哺餵母乳的十大措施」，進行國內母嬰親善醫院的推動。

成功哺乳十大步驟- 世界衛生組織 2018.4.11 更新

世界衛生組織在 2018 年公告的更新版，此次更新強調『國家層級』的高度與重要性，呼籲『普遍性』及『持續性』的實踐策略

並將 BFHI10 步驟依『管理』與『臨床』兩大面向重新整理詮釋親善醫院的責任分工與實施方針

此次更新關鍵為 2 點

- 1b.增加與機構與家長溝通說明**書面政策**的必要性；
- 2.對於機構中工作人員母乳哺育的知識及支持技能，應有**評量機制**，以確保照護品質。

成功哺乳十大步驟-

世界衛生組織 2018.4.11 更新

◆ 關鍵管理程序

1a.完全遵守『國際母乳代用品銷售守則』和世界衛生大會相關決議

1b.制定書面的嬰兒餵食政策，並定期將此與員工和家長溝通

1c.建議持續的監測和數據管理系統

2.確認工作人員有充足知識、能力和技能來支持母乳哺餵

嬰兒配方安全餵食的方法-採個別指導

成功哺乳十大步驟

重要的臨床應用

3.在您懷孕過程中，您可以和醫護人員討論母乳哺餵的好處，並得到問題的解答。

- 4.您生產後可以馬上抱到嬰兒，讓您與嬰兒有充份肌膚接觸時間。
- 5.護理人員會鼓勵您依嬰兒需求哺餵母乳，教導正確哺餵母乳姿勢技巧和如何擠乳等，並提供書面資料供回家參考。
- 6.正常情況下，嬰兒會和您在病房實行 24 小時親子同室。
- 7.本院嬰兒室不提供奶嘴，哺餵母乳的過程中避免使用奶瓶、奶嘴，因為會讓嬰兒不容易學會吃母乳。
- 8.嬰兒在出生六個月內，並不需要母乳以外的食物，如果 因某些因素必須給予其他食物時，醫護人員會向您解釋並徵得您的同意。
- 9.本院禁止母乳代用品廠商進入進行推銷工作。
- 10.本院會提供您能得到協助的哺餵母乳諮詢專線及當地母乳哺餵支持團體或衛生所母乳哺育志工訊息。

措施七：實施親子同室

在獲得醫護人員提供完整的資訊以及協助下，產婦住院期間是否要實施親子同室

<https://www.youtube.com/watch?v=ArEnZLAOMJk&feature=youtu.be>

在產前及住院時被醫療院所主動告知有提供 24 小時親子同室。

- 1.加強產前衛教（至少 2 次）並充分告知，使產婦有選擇之權利，於衛教後簽名表示有接收過此衛教資訊。
2. 24 小時親子同室指新生兒出生後 4 小時內即進行親子同室，且在全程住院期間每日母嬰分離時間不超過 1 小時。

住院剖腹產婦及陰道產產婦中（正常新生兒）至少平均有 10%之產婦於住院期間實施全天 24 小時親子同室（因醫療上可接受之理由，而無法實施親子同室者除外）。

醫療院所內有具體之親子同室感染控制、安全措施及安全睡眠環境，並告知產婦及家屬。

禁止母嬰同床的情況或是危險因子

- 父母任何一方為吸煙者
- 父母任何一方為酒癮者或正在服用任何會喪失意志的藥物
- 當父母疲憊到無法對寶寶做反應時
- 讓寶寶睡在沙發、水床、睡袋或是軟床上
- 讓寶寶獨自睡在成人的床上
- 讓寶寶和其他孩童或是寵物一起睡
- 確保寶寶沒有過熱(overheat)的情形

醫護人員注意事項

- 選擇堅硬、平整及乾淨的床墊
- 確定環境的安全、寶寶不會掉下床或是被床欄夾到
- 確定媽媽瞭解緊急呼叫系統的使用
- 確定醫護人員的評估及紀錄完整

➤ 所有醫護人員都應知道哪些個案實施親子同床，並依照監測標準照護個案
親子同室注意事項

第一類持續地監測

當媽媽無法負起照顧嬰兒的責任

- 全身麻醉尚未恢復
- 因為脊髓麻醉導致無法活動
- 因為藥物而昏睡
- 因為疾病而影響到意志或是無法做正常之反應，例如：發高燒、大量失血、嚴重高血壓

第一類持續地監測

- 過度疲倦導致無法對嬰兒做反應
- 患有影響空間知覺反應的疾病，例如：多發性硬化症、半身麻痺、眼盲
- 非常肥胖
- 罹患可能會暫時性喪失意志的疾病，例如：胰島素依賴型糖尿病、癲癇

第二類頻繁地監督

- 當媽媽和寶寶在床上共眠時，應該採頻繁地監督不可以讓兩人獨自相處的時間超過 10 分鐘以上。

下列情形應頻繁監督

1. 媽媽為吸煙者

2. 寶寶為早產兒或是生病的寶寶

第三類間歇性地監測

當媽媽和寶寶有共眠的禁忌情況，而媽媽和寶寶同時在床上時，則需要常常探視，監測確保媽媽沒有睡著

第四類間歇性地監測

餵母乳媽媽並沒有上述之危險因子；但是當媽媽睡著時，應該不定時地監測以確保沒有任何危險

親子同室環境安全

- 1、產婦疲倦意識不清、抽菸、床過軟、勿和嬰兒同床而眠
- 2、臨時有事須需離開病房或上廁所時，產婦不可將嬰兒交由鄰床或陌生人看顧，亦不得將嬰兒單獨放於房間內，請勿將嬰兒交由他人帶離。
3. 實施 24 小時親子同室或剖腹生產之產婦，請勿讓嬰兒離開父母視線，於親子同室期間應有家屬陪同。

親子同室環境安全

4. 將嬰兒放於產婦床上時，請放置平坦位置，將雙側床欄拉起，並以 L 形枕或棉被協助鋪於床欄旁，以防嬰兒掉落。
5. 勿使棉被蓋住口鼻，避免發生危險（親子同床時，嬰兒應獨自蓋小棉被）。
6. 嬰兒產婦採取臥姿哺餵母乳時，請提高警覺，勿在哺餵母乳時抱著嬰兒睡著，以防熟睡後壓到嬰兒造成猝死悲劇。

親子同室環境安全

7、嬰兒床頭除枕頭及吸球外，禁止放任何物品，以免嬰兒掩住口鼻，請注意嬰兒膚色，應維持粉紅色且溫暖的。

8.夜間餵奶時，應有足夠燈光，以便於觀察嬰兒狀況，室內溫度保持於 25 度~26 度，維持環境的整齊清潔。

親子同室環境安全

9.推送嬰兒，務必將嬰兒置於嬰兒車內，住院期間不可單獨抱嬰兒於醫院內行走。

10.抱起嬰兒時應使用雙手，以手臂支撐嬰兒頭頸部，手掌托住臀部，並緊貼靠於母親或家屬身體，以免嬰兒不慎滑落地上。

11.設有 24 小時保全與監測系統、監測人員進出，以維護您與新生兒的安全。

12.父母親或陪伴之家屬若有感冒症狀，請配戴口罩。

13.家人或訪客若患有呼吸道感染疾病、傳染病、皮膚病，如水痘、麻疹、不明原因發燒、咳嗽或流鼻水、腹瀉、肺結核等情況，請勿進入病房內探視母嬰，以減少感染。

親子同室期間之急救流程

親子同室預防感染措施

1.親子同室期間，請勿將嬰兒抱出房間。

2.接觸嬰兒前請使用病房內洗手槽上方之洗手液，依洗手槽上方張貼的洗手步驟完成洗手。

3.嬰兒睡覺時，請使用自己的小床及小棉被，以維護嬰兒安全與減少感染。

4、於親子同室房間備有乾洗手液，接觸嬰兒前，應以乾洗手液洗手，

步驟：

先潤濕雙手掌的每個部位後搓洗 20-30 秒以上，直至手乾為止。

親子同室執行及感染管制

1.一種醫院的安排

2.母親和嬰兒不分日夜待在同一房間

3.允許母親和嬰兒不受限制的接觸。

7-4.醫療院所內有具體之親子同室感染控制、安全措施及安全睡眠環境，並告知產婦及家屬。

可參考「兒童健康手冊 P.12-13 安全睡眠環境」

親子同室感染控制、安全措施及安全睡眠環境