

2020/08/18

困難哺乳媽媽的相關問題與轉介講義

一、課程大綱

- 困難哺乳定義
- 困難哺乳母親因素
- 困難哺乳嬰兒因素
- 困難哺乳問題整合及相關處理方式
- 合宜合時之轉介

二、困難哺乳之定義

無法經由母嬰親自哺乳(親餵)為嬰兒營養

三、困難哺乳母親因素

1. 剖腹生產
2. 多胞胎
3. 醫療原因之母嬰分離，如：產後大出血...
4. 乳房手術
5. 曾有失敗哺乳經驗
6. 安胎的母嬰
7. 疲憊或過多壓力
8. 哺乳技巧不足
9. 家庭支持系統不足
10. 其他乳房因素，如：乳頭短平、乳頭過大過長...

四、困難哺乳嬰兒因素

1. 少於 37 週之早產兒
2. 體重過輕 < 2500 公克
3. 出生超過 12 小時仍無法含乳
4. 24 小時內採用奶瓶餵食一次以上
5. 吸吮不協調或張力問題
6. 不吸母親乳房：生病或疼痛、技巧、改變讓嬰兒沮喪

五、困難哺乳問題整合及相關處理方式

1. 母嬰分離

- 處理：維持泌乳：預防及舒緩乳房腫脹、刺激維持乳汁分泌、盡早讓母嬰接觸
- 促進擠乳時乳汁之分泌：刺激催產素反應
- 擠乳及集乳方式：手擠、使用吸乳器、收集容器與儲存容器
- 擠乳頻率討論：含夜間擠乳討論
- 擠出乳汁之儲存及使用：容器、時間、回溫及餵食方式選擇

2. 奶水不足，需先評估是否是奶水不足或只擔心奶水不足

處理：

嬰兒吃到足夠奶水之評估：體重增加狀況(每月 0.5-1 公斤，前四個月)、
每日尿量評估、大便次數

幫助自覺奶水不足之家庭：鼓勵說出認為奶水不足的原因、運用諮詢技巧協助
自覺奶水不足的家庭

3. 哺乳技巧不足

處理：觀察評估母乳哺餵

協助母嬰就乳及含乳

鼓勵母親及家庭成員了解嬰兒想吃奶表徵，進而由嬰兒引導餵食

避免非必要之添加物

避免奶瓶奶嘴之使用

4. 不吸母親乳房

處理：治療疾病或不適

哺乳技巧建構

安撫嬰兒的方式

好的開始、掌握時機、避免干擾

5. 乳房構造，乳頭凹陷、過大、過長

處理：凹陷評估

肌膚接觸，到完成第一次哺乳，之後鼓勵繼續肌膚接觸

協助多種姿勢哺乳找到最合適母嬰的姿勢

不對稱含乳

避免使用奶瓶奶嘴

如暫時無法親餵，維持泌乳及不放棄繼續嘗試親餵

6. 乳房腫脹及脹奶

處理：嬰兒可以吸吮：鼓勵不限時間次數哺乳，嬰兒想吃就餵，母親感覺腫脹也餵

嬰兒無法吸吮：刺激催產素反應、協助移出乳汁、維持供需平衡

如有乳房有外傷並有感染跡象，急需轉介醫師進一步處理

7. 吸吮不協調及張力問題

處理：延長肌膚接觸

協助就乳及哺乳

早期轉介評估介入治療

六、合宜合時之轉介

1. 孕期需要轉介之因素

社會風險因子：未成年懷孕

中低收入戶

受家暴個案

健康風險因子：抽菸、飲酒、早產史、妊娠糖尿病、妊娠高血壓、心理健康因素、

藥物濫用

2. 產期及產後其需要轉介之可能因素

多胞胎、早產兒(<32 週、體重<1500 公克)、子宮內生長遲滯、產程遲滯或有使用

外力介入生產、嬰兒唇顎裂、舌唇繫帶過緊、肌張力異常、斜頸或鎖骨骨折、其他

因疾病需要醫療儀器支持者、乳房外傷並有感染跡象、外地坐月子

3. 轉介時機：

評估後有需求或早期介入進一步評估

哺乳技巧協助介入後仍無法改善或進步不明顯

4.轉介單位

依問題轉介各專業領域

溝通與協調

協同持續照護