

# 106年度母嬰親善醫療院所 品質提升說明會

## 從常見意見到落實十大措施-實務指導

澄清綜合醫院中港分院

講師：關祥彬醫師

日期：106年7月27日

# 簡報大綱

---

- 認證基準4-1、2之常見意見
- 認證基準6-1、2、4之常見意見
- 認證基準8-1、2之常見意見
- 乳汁的生成
- 奶水的調節-認識泌乳回饋性抑制物
- 練習
- 總結

# 簡報大綱

---

- 認證基準4-1、2之常見意見
- 認證基準6-1、2、4之常見意見
- 認證基準8-1、2之常見意見
- 乳汁的生成
- 奶水的調節-認識泌乳回饋性抑制物
- 練習
- 總結

# 認證基準4-1之常見意見

## ➤ 請貴院/診所加強產後皮膚接觸之執行，包含：

- (1)陰道產的產婦產後半小時內，能有充裕(至少20分鐘以上)的皮膚接觸時間。
- (2)剖腹生產的產婦於手術中或手術完成清醒後半小時之內，能有充裕(至少10分鐘以上)的皮膚接觸時間。
- (3)產婦與嬰兒的身體皮膚對皮膚接觸，不宜用包布包著嬰兒。
- (4)進行母嬰肌膚接觸過程中，工作人員主動教導產婦如何觀察嬰兒想吃奶的表現，在嬰兒想吃奶時給予產婦協助。
- (5)貴院/診所工作人員宜加強記錄皮膚與皮膚接觸之起迄時間。

# 認證基準4-1之常見意見

- 請貴院落實執行母嬰身體皮膚接觸且有紀錄，請改善。
- 針對因為醫療上理由而未執行母嬰皮膚接觸者，仍請貴診所告知產婦皮膚與皮膚接觸的理由及好處，同時鼓勵並提供協助。

# 認證基準4-2之常見意見

- 貴院/診所產婦使用鎮靜劑、麻醉藥、止痛劑，未於病歷上記載
  - 醫療上可接受的理由。
  - 對哺乳安全及哺乳相關協助。
- 臨時用藥醫囑(prn)視同非常規用藥，須於護理紀錄上記載，並告知產婦對母乳哺餵的影響。
- 貴院/診所宜加強工作人員對於生產過程中使用麻醉藥物，對哺乳安全可能造成之影響的了解；包括對母親、對新生兒及對乳汁安全。
- 請貴診所再評估剖腹產產婦常態給予Valium的必要性及時機點。

# 簡報大綱

---

- 認證基準4-1、2之常見意見
- 認證基準6-1、2、4之常見意見
- 認證基準8-1、2之常見意見
- 乳汁的生成
- 奶水的調節-認識泌乳回饋性抑制物
- 練習
- 總結

# 認證基準6-1之常見意見

- 貴院哺餵母乳的嬰兒接受母乳以外的食物或飲料，如為醫療上的需要，應有醫囑，請改善。
- 建議加強產婦生產後第1天至第2天泌乳機轉之衛教指導。

# 認證基準6-2之常見意見

- 請貴院加強工作人員對配方奶調製相關知識之了解，包含：
  - (1) 嬰兒配方奶和母乳的不同。
  - (2) 奶瓶奶嘴的消毒方法。
  - (3) 配方奶調製方法，須先放水再放奶粉，不同的奶粉廠牌放的水量不同，泡奶開水不得低於70°C。
  - (4) 不使用微波爐加溫奶水。
  - (5) 配方奶調製溫度及原因。

# 認證基準6-4之常見意見

- 貴院/診所醫護人員對於使用其他添加物的時機不熟悉，包含：此為暫時性措施，仍應協助母親盡可能親自哺乳，請改善。
- 嬰兒出現醫療需求情況，考慮使用其他添加物前，宜先由工作人員實際進行哺乳過程評估與協助後，如仍未改善才給予添加。
- 請貴院/診所加強醫師對於嬰兒使用其他添加物的餵食方式之了解。

# 認證基準6-4之常見意見

- 請加強對於使用杯餵、滴管、空針或湯匙等餵食方式操作之正確性，包含：
  - (1) 嬰兒呈直立姿勢。
  - (2) 嬰兒頸部有支托。
  - (3) 嬰兒以啜吸方式喝奶，而非以傾倒方式餵食。
- 貴院杯餵的杯子建議宜採用平滑邊緣的杯子，避免嬰兒受傷。

# 簡報大綱

---

- 認證基準4-1、2之常見意見
- 認證基準6-1、2、4之常見意見
- 認證基準8-1、2之常見意見
- 乳汁的生成
- 奶水的調節-認識泌乳回饋性抑制物
- 練習
- 總結

# 認證基準8-1、8-2之常見意見

- 請貴院/診所加強工作人員落實主動告知產婦，依嬰兒想吃奶的表現、或是覺得奶脹的時候進行餵奶，沒有時間及次數限制。
- 在母嬰分離期間，請貴院/診所工作人員觀察嬰兒表現，通知母親，落實依嬰兒飢餓需求餵奶。包含：
  - (1)主動尋乳表現，不單指工作人員碰觸嬰兒嘴角之尋乳反射測試。
  - (2)伸舌頭；吸手指。

# 簡報大綱

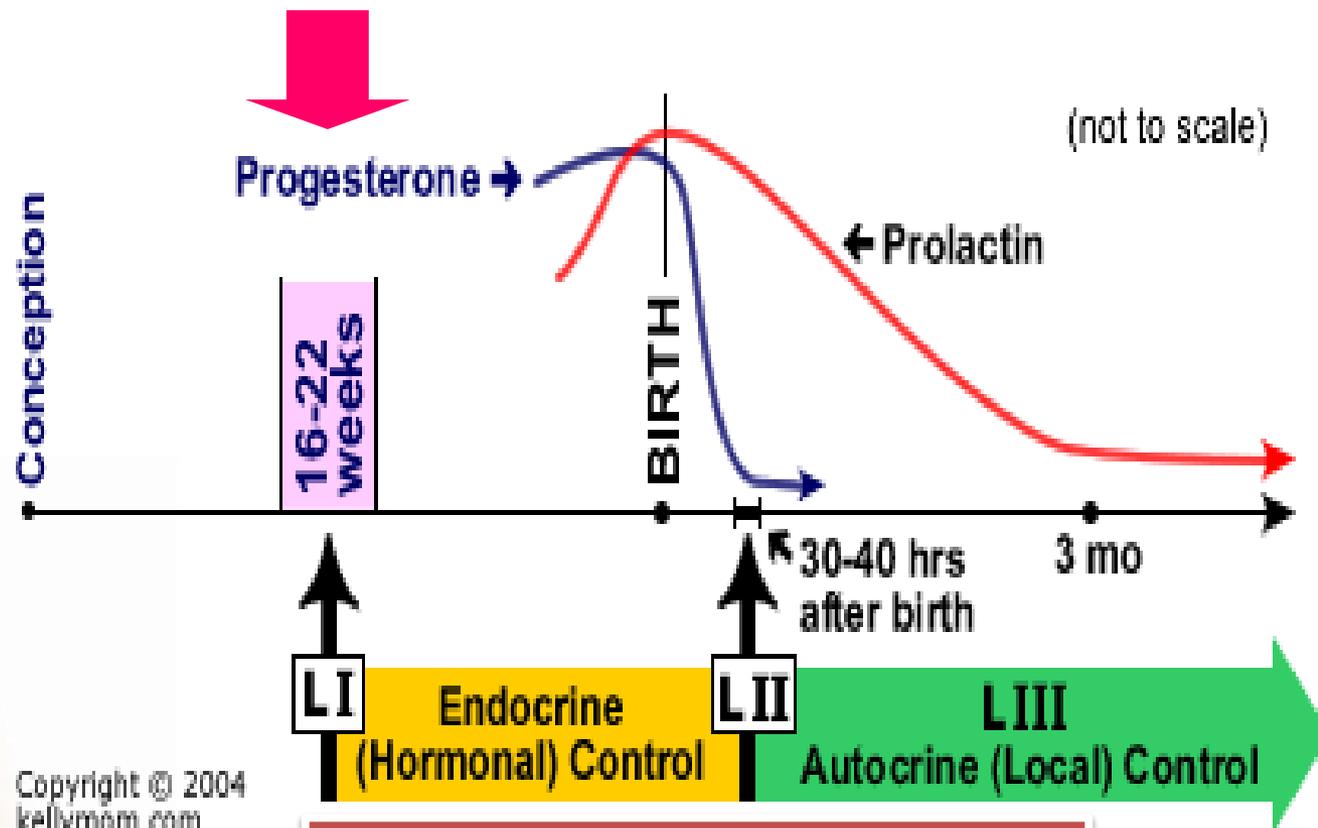
---

- 認證基準4-1、2之常見意見
- 認證基準6-1、2、4之常見意見
- 認證基準8-1、2之常見意見
- 乳汁的生成
- 奶水的調節-認識泌乳回饋性抑制物
- 練習
- 總結

---

# 乳汁的生成

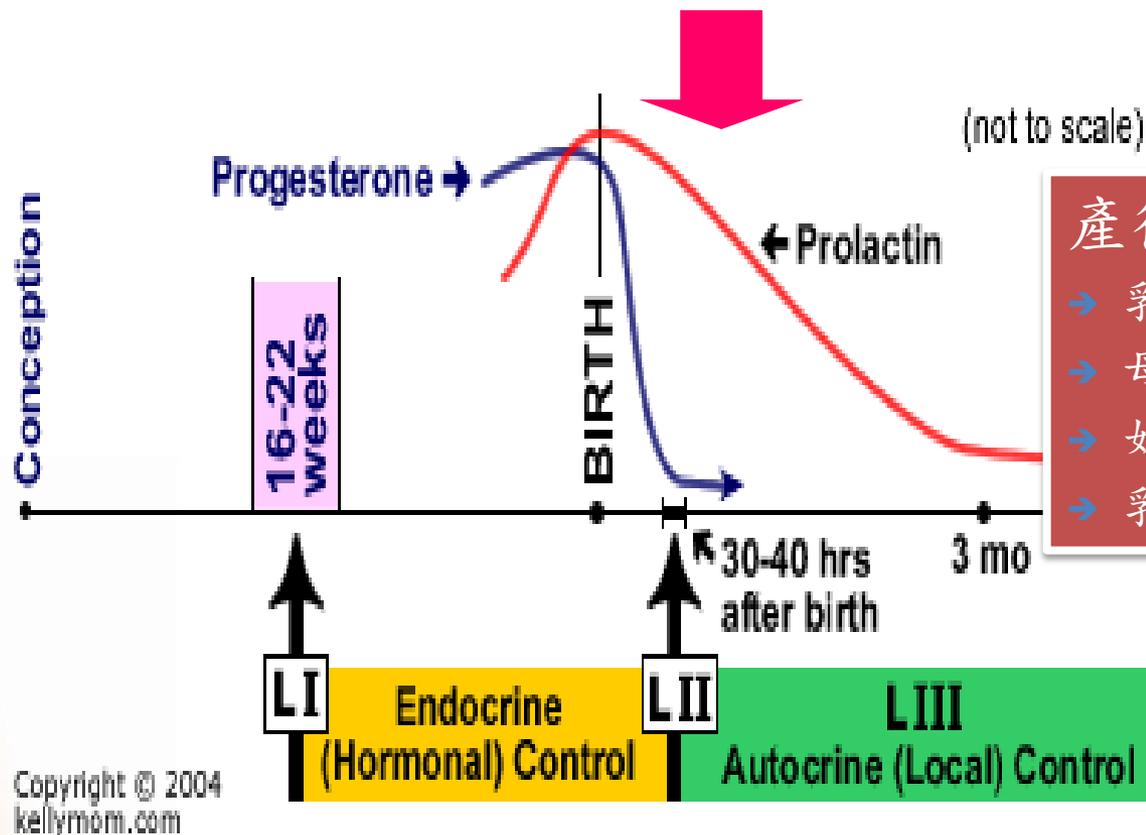
# 黃體素與泌乳素對泌乳的控制



Copyright © 2004  
kellymom.com

- 懷孕中後期開始奶水製造
- 乳腺細胞分化
- 泌乳激素刺激乳腺製造奶水

# 黃體素與泌乳素對泌乳的控制



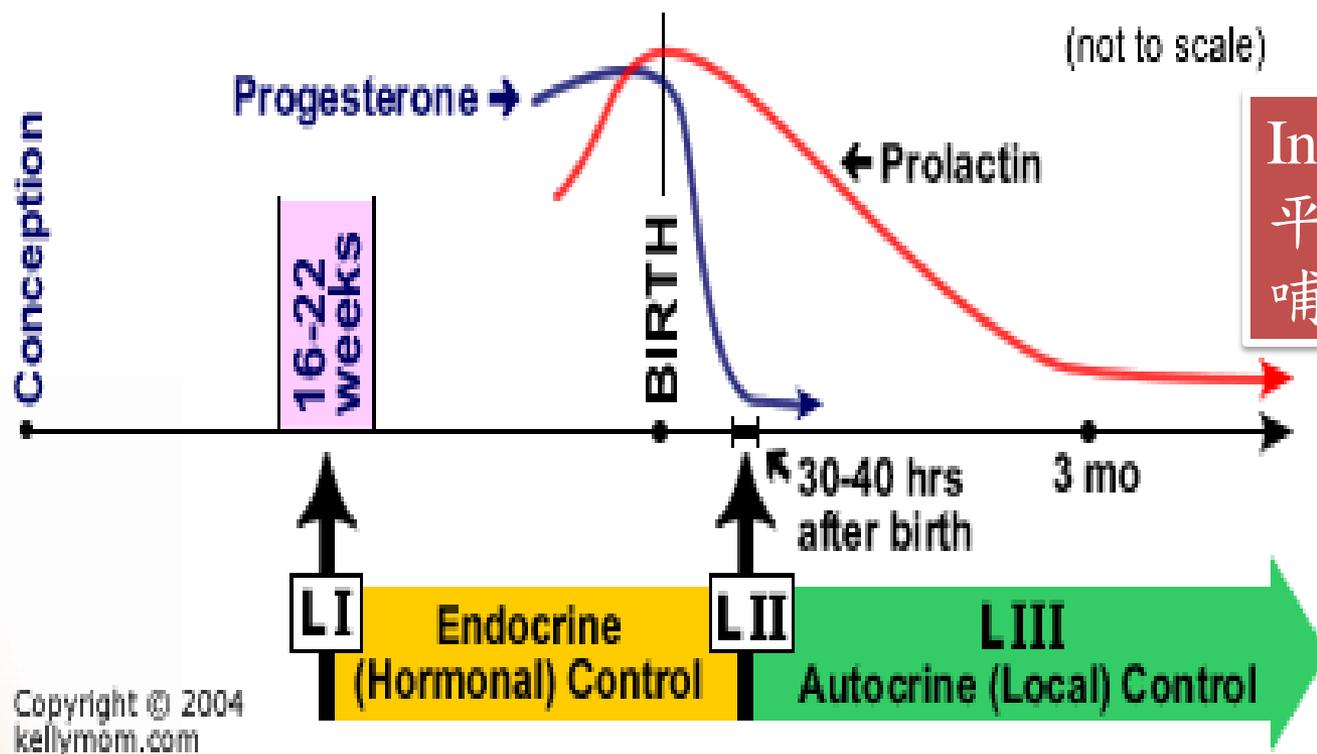
## 產後3-8天

- 乳腺細胞間隙變緊密
- 母親黃體素驟降
- 奶水分泌開始充沛
- 乳房飽滿而熱

資料來源：<http://kellymom.com/pregnancy/bf-prep/milkproduction/>

評鑑認證、品質促進、專業教育的卓越機構

# 黃體素與泌乳素對泌乳的控制



資料來源：<http://kellymom.com/pregnancy/bf-prep/milkproduction/>

評鑑認證、品質促進、專業教育的卓越機構

# 所以..

---

➤ 為什麼要在產後早期就開始建立哺乳的型態？

# 簡報大綱

---

- 認證基準4-1、2之常見意見
- 認證基準6-1、2、4之常見意見
- 認證基準8-1、2之常見意見
- 乳汁的生成
- 奶水的調節-認識泌乳回饋性抑制物
- 練習
- 總結

---

# 奶水的調節

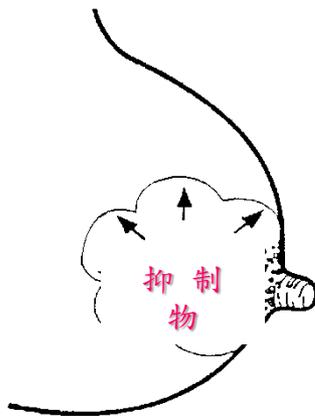
## - 認識泌乳回饋性抑制物

# 泌乳回饋性抑制物

Feedback Inhibitor of Lactation (FIL)

- 母乳中含有小乳清蛋白，稱為哺乳期的反饋抑制物，其作用是延緩乳汁合成。
- 母乳積累在乳房（FIL存在），母乳生產減緩
- 乳房空虛時（少FIL存在），母乳生產速度加快

母乳中的抑制物



- 如果乳房充滿奶水，就會停止分泌

# 所以..

---

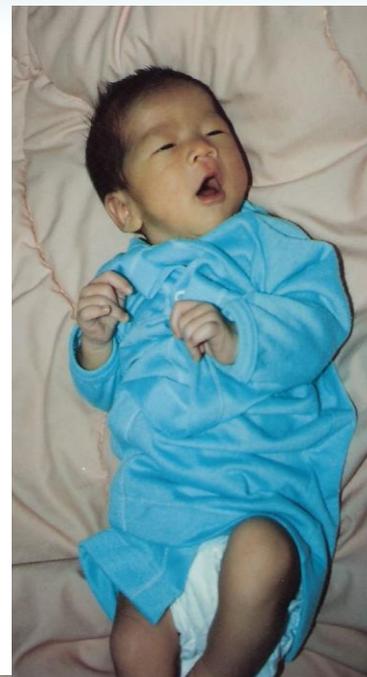
- 減少/停止由乳房移出奶水，對泌乳的影響是甚麼？

# 良好的抱嬰兒與含乳姿勢



# 嬰兒想吃奶的表現

- 眼睛咕嚕咕嚕轉動著
- 嘴巴蠕動著，發出嘴巴蠕動的聲音
- 嘴巴如吸吮的張開閉合
- 主動的尋乳動作  
(尋乳反射並非飢餓暗示)
- 手指握緊靠近胸腹部
- 把手放到嘴裡
- 手腳彎曲
- 開始磨蹭，  
輕微的出聲及煩躁



# 哭泣是最後一個手段...



# 嬰兒的暗示

## 飢餓暗示

- 手指握緊靠近胸腹部
- 手腳彎曲
- 嘴巴如吸吮的張開閉合

### ➤ 尋乳反射並非飢餓暗示

- 如果用手指刺激嬰兒的兩頰，反而會因為刺激尋乳反射讓嬰兒轉頭離開乳房,影響含乳。

## 飽足的暗示

- 手臂伸直放於身旁
- 手腳放鬆伸直
- 手掌張開
- 推開照顧者

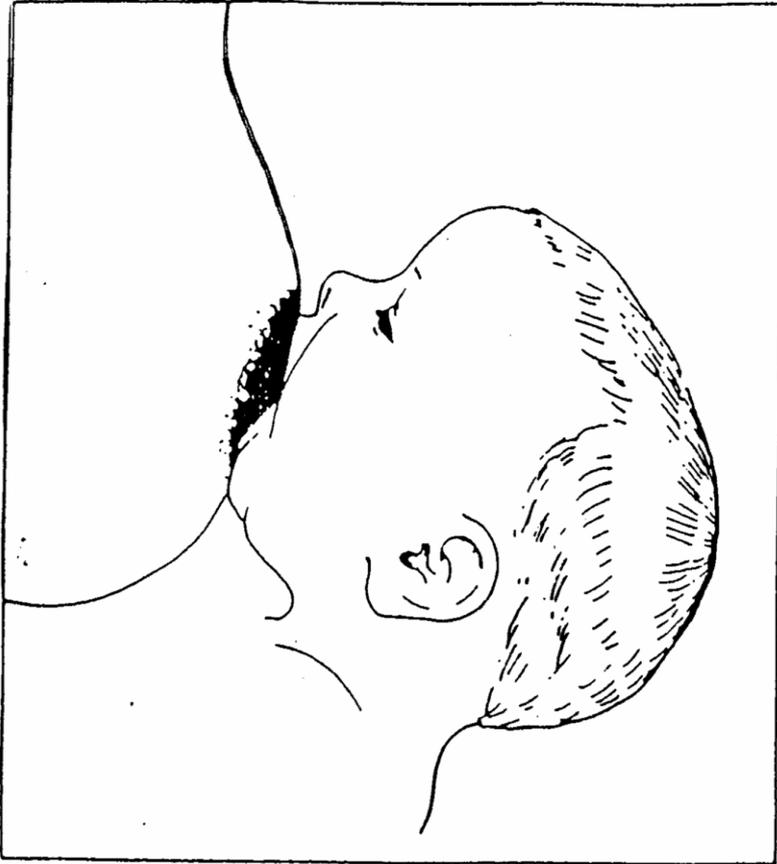
## 要點五：母親如何讓嬰兒含住乳房？

注意這些表徵：

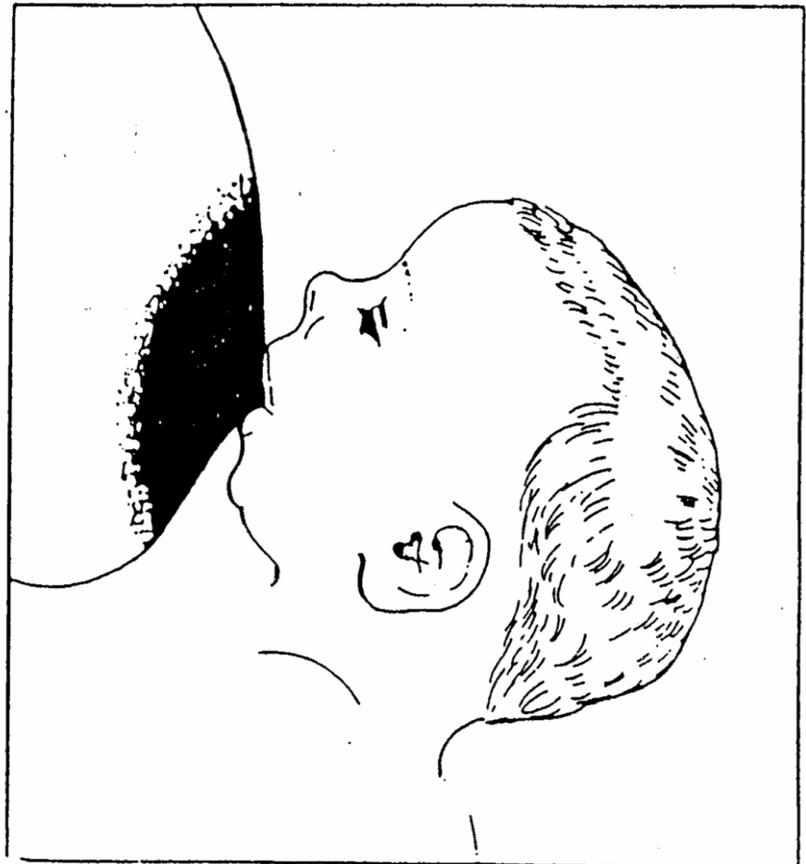
1. 母親**用手指刺激**嬰兒的兩頰
2. 母親努力想把乳頭塞進嬰兒嘴內。
3. 母親**扳開**嬰兒下巴
4. 母親抱著嬰兒靠近乳房，  
運用嬰兒的反射,讓他自己嘴張大來含住乳房

# 要點七：嬰兒是否很好地含住乳房？

1.



2.



## 哺乳順利之表現    哺乳困難之表現

### Suckling 含乳房

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>□ 嘴巴張大</li><li>□ 下唇外翻</li><li>□ 舌頭繞著乳房</li><li>□ 兩頰圓鼓</li><li>□ 嬰兒<b>嘴巴上方之乳暈較多</b></li><li>□ 慢慢地深吸奶，<br/>一陣子後間隔有休息</li><li>□ 可看到或聽到吞嚥</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>□ 嘴巴張不夠大，<br/>嘴巴厥起</li><li>□ 下唇內翻</li><li>□ 看不到舌頭</li><li>□ 兩頰凹入</li><li>□ 嘴巴下方之乳暈較多</li><li>□ 只有快速地吸奶</li><br/><li>□ 可聽到啪打聲</li></ul> |
|---|--|



嬰兒的下唇接觸  
乳房，非常遠離  
乳頭。  
好像要爬上山腰，  
乳頭是山頭。

©2000 Diane Wiessinger 136 Ellis Hollow Creek Road Ithaca, NY 14850  
<http://www.wiessinger.baka.com/bfing/howworks/latchtalk.html>



當寶寶嘴巴  
張大時，以乳  
房內側讓他的  
嘴開更大，  
將下唇外翻  
貼向下巴。

©2000 Diane Wiessinger 136 Ellis Hollow Creek Road Ithaca, NY 14850  
<http://www.wiessinger.baka.com/bfing/howworks/latchtalk.html>



不對稱含奶  
上面的乳暈露  
出來比下唇下  
的乳暈多，  
嘴巴不是在乳  
房的正中央，  
所以下巴會擠  
壓乳房而不是  
乳頭。



©2000 Diane Wiessinger 136 Ellis Hollow Creek Road Ithaca, NY 14850

<http://www.wiessinger.baka.com/bfing/howworks/latchtalk.html>

評鑑認證、品質促進、專業教育的卓越機構







評鑑認證、品質促進、專業教育的卓越機構

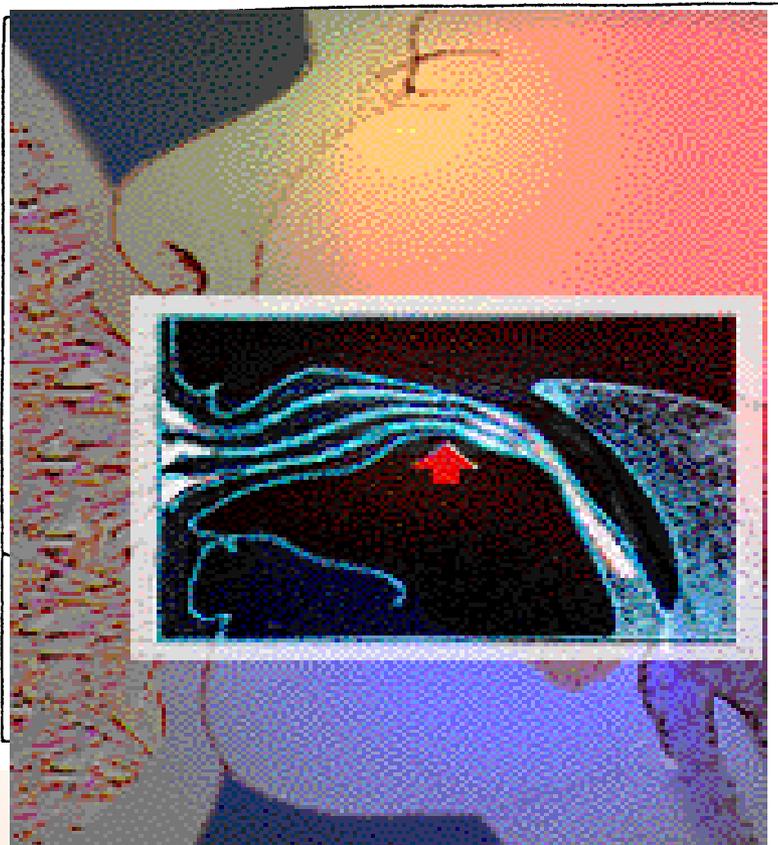




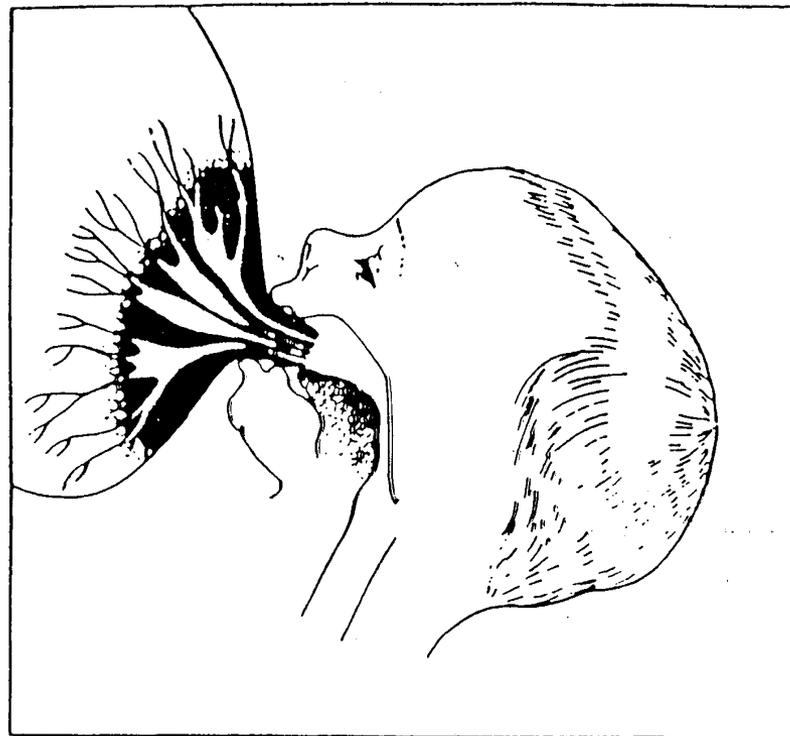
# 嬰兒是否很好地含住乳房？

取自：王紋玉護理長

1.



2.



發出嘖嘖聲或是持續快而淺的吸吮，這表示他的含乳姿勢不良，吸吮無效。

要點九：哺乳是如何結束的？

要點十：嬰兒看起來飽足嗎？

---

- 嬰兒自己放開乳房，看起來很滿足而有睡意。
- 母親在嬰兒還未吃完前將嬰兒抱離乳房。

注意餵奶持續多久：

# 要點十一：母親乳房的情形如何？

---

注意母親乳房和乳頭的大小及形狀：

注意並詢問催產素反射活躍的表徵：

- 奶水由母親的乳房滴出或噴出。
- 頭幾天餵母乳時，會子宮收縮痛。

- 餵奶前乳房充盈，餵奶後變軟，表示嬰兒有移出奶水。
- 乳房一直都充盈而腫脹，表示嬰兒可能無效地吸吮。
- 乳頭及乳房的皮膚皮膚泛紅或皸裂表示有問題。
- 在嬰兒放開乳房時乳頭壓扁了，或是乳頭頂部或下方有一條橫線，這是含得不好的一個表徵。

## 要點十二：母親對哺乳的感覺如何？

---

- 每次都要問母親哺乳的感覺
  - 如果她的乳房不舒服或疼痛，那她的嬰兒可能含得不好；
  - 如果她很舒服，他較可能含得好。
- 也問嬰兒的一般健康、生長及行為。
- 如果嬰兒是滿足的，且長得不錯，他可能是有效地吸吮。

# B-R-E-A-S-T-FEED母乳哺餵觀察表

---

這些表徵分為六群，包括：

身體姿勢(B)

反應(R)

情感聯繫(E)

結構(A)

吸吮(S)

吸吮的時間(T)

# 簡報大綱

---

- 認證基準4-1、2之常見意見
- 認證基準6-1、2、4之常見意見
- 認證基準8-1、2之常見意見
- 乳汁的生成
- 奶水的調節-認識泌乳回饋性抑制物
- 練習
- 總結

---

# 練習



評鑑認證、品質促進、專業教育的卓越機構



## 哺乳順利之表現

### Body position 身體姿勢

- 母親放鬆而舒服
- 嬰兒身體貼緊母親，臉朝向乳房
- 嬰兒頭部及身體成一直線
- 嬰兒下巴貼著乳房
- 嬰兒臀部受支撐

### Suckling 含乳房

- 嘴巴張大
- 下唇外翻
- 舌頭繞著乳房
- 兩頰圓鼓
- 嬰兒嘴巴上方的乳暈比較多

## 哺乳可能有困難之表現

- 肩膀僵硬，身體傾向嬰兒
- 嬰兒身體離開母親
- 嬰兒頸部扭轉
- 嬰兒下巴沒有貼住乳房
- 只有托住頭和肩膀

- 嘴巴張的不夠大
- 下唇內翻
- 看不到舌頭
- 兩頰凹入
- 嬰兒嘴巴下方之乳暈較多



## 哺乳順利之表現

### Body position 身體姿勢

- **母親放鬆而舒服**
- 嬰兒身體貼緊母親，臉朝向乳房
- 嬰兒頭部及身體成一直線
- **嬰兒下巴貼著乳房**
- **嬰兒臀部受支撐**

### Suckling 含乳房

- **嘴巴張大**
- 下唇外翻
- 舌頭繞著乳房
- 兩頰圓鼓
- 嬰兒嘴巴上方的乳暈比較多

## 哺乳可能有困難之表現

- 肩膀僵硬，身體傾向嬰兒
- 嬰兒身體離開母親
- **嬰兒頸部扭轉**
- 嬰兒下巴沒有貼住乳房
- 只有托住頭和肩膀

- 嘴巴張的不夠大
- 下唇內翻
- 看不到舌頭
- 兩頰凹入
- **嬰兒嘴巴下方之乳暈較多**



[thibeautime.blogspot.com](http://thibeautime.blogspot.com)

## 哺乳順利之表現

### Body position 身體姿勢

- 母親放鬆而舒服
- 嬰兒身體貼緊母親，臉朝向乳房
- 嬰兒頭部及身體成一直線
- 嬰兒下巴貼著乳房
- 嬰兒臀部受支撐

### Suckling 含乳房

- 嘴巴張大
- 下唇外翻
- 舌頭繞著乳房
- 兩頰圓鼓
- 嬰兒嘴巴上方的乳暈比較多

## 哺乳可能有困難之表現

- 肩膀僵硬，身體傾向嬰兒
- **嬰兒身體離開母親**
- 嬰兒頸部扭轉
- **嬰兒下巴沒有貼住乳房**
- **只有托住頭和肩膀**

- **嘴巴張的不夠大**
- 下唇內翻
- 看不到舌頭
- 兩頰凹入
- **嬰兒嘴巴下方之乳暈較多**



## 哺乳順利之表現

### Body position 身體姿勢

- 母親放鬆而舒服
- 嬰兒身體貼緊母親，臉朝向乳房
- 嬰兒頭部及身體成一直線
- 嬰兒下巴貼著乳房
- 嬰兒臀部受支撐

## 哺乳可能有困難之表現

- 肩膀僵硬，身體傾向嬰兒
- 嬰兒身體離開母親
- 嬰兒頸部扭轉
- 嬰兒下巴沒有貼住乳房
- 只有托住頭和肩膀

### Suckling 含乳房

- 嘴巴張大
- 下唇外翻
- 舌頭繞著乳房
- 兩頰圓鼓
- 嬰兒嘴巴上方的乳暈比較多

- 嘴巴張的不夠大
- 下唇內翻
- 看不到舌頭
- 兩頰凹入
- 嬰兒嘴巴下方之乳暈較多

# 這些母親需要你的幫助

---

- 初為人母，第一次餵母乳的母親
- 曾經哺餵母乳失敗經驗的母親
- 哺餵母乳有困難的母親
- 之前以奶瓶餵食，現在想親餵的母親

# 協助重點

---

- 幫助母親前，要**先觀察**她哺餵母乳，
- 協助前，先**徵求同意**再接觸
- 只有在母親有困難時才幫助她
- 盡可能讓母親自己做
- 確定她了解你在做什麼，她才可以自己做

# 幫助母親以正確姿勢哺乳

- 1.開放性的問題問候母親，以了解哺乳的情況
- 2.取得母親的同意，實際觀察其餵奶方式
- 3.解釋可能有幫忙的方法，  
並問她是否願意護理人員做給她看
- 4.協助媽媽姿勢舒適
- 5.你自己以舒服方便的姿勢坐著
- 6.解釋如何抱她的嬰兒，必要時做給她看

# 母親常犯的錯誤

---

## 嬰兒的位置

- 太高 ~ 母親坐著時膝蓋抬太高
- 太低 ~ 沒有好好托住嬰兒，  
所以母親的身體必需向前傾
- 太旁邊 ~ 母親以搖籃式抱法抱體型很小的嬰兒時，將嬰兒身體放在臂彎內

# 醫護人員常犯的錯誤

---

- 為了想儘速解決問題而親自操作
- 推嬰兒的頭，藉以調整至正確位置
- 用自己的手指刺激嬰兒的兩頰
- 要嬰兒張開嘴或持續吸吮

# 簡報大綱

---

- 認證基準4-1、2之常見意見
- 認證基準6-1、2、4之常見意見
- 認證基準8-1、2之常見意見
- 乳汁的生成
- 奶水的調節-認識泌乳回饋性抑制物
- 練習
- 總結

# 總結

## 評估母乳哺餵的要點

- 母親的姿勢要舒服
- 嬰兒就乳的姿勢有四個重點：  
身體一直線，面向母親，全身受支托，抱嬰兒靠近乳房。
- 評估哺乳時應先取得母親的同意，詢問母親的狀況，觀察母親和嬰兒一般的狀況，母親的乳房，嬰兒就乳以及含乳的姿勢以及嬰兒的吸吮
- 母親需要的時候才提供協助，  
讓母親自己嘗試並確定自己都會做。

## 配方奶污染問題

第I級: 可能造成嚴重健康問題的產品

第II級: 可能造成醫學上可恢復的健康問題

第III級: 不太會造成醫學上有害健康的影響

問題	分級	年代
<i>E.sakazaki</i> 污染	I	2001-2004
Klebsiella 及 Pseudomona的污染	II	1994
沙門氏菌污染	I	1993
含有玻璃	II	1993
細菌污染	I	1990

# 乳頭白點-處理方法

- ☀ (1) 在白點上熱敷後，讓寶寶吸吮。
- ☀ (2) 在硬塊上按摩，往白點處推擠，有時也可將白點衝破。
- ☀ (3) 用濕紗布或毛巾先溫敷幾分鐘，接著用濕紗布或毛巾在薄膜處來回摩擦，將薄膜搓破。
- (4) 以無菌的針頭，將白點挑開，使奶水流出。



# 容易有低血糖的嬰兒

- 低體重兒
- 雙胞胎體重較輕者
- 體重 < 2500公克的嬰兒
- 體重過重兒
- 母親糖尿病的嬰兒
- 新生兒窒息
- 胎兒水腫
- 紅血球過多症
- 中線發育異常
- Beckwith-Weidmann 症候群
- 低體溫
- 其他的窘迫,如呼吸窘迫,敗血症等

# 新生兒低血糖的臨床表徵

- 煩躁不安、顫抖
- 擁抱反射(Moro reflex)特別明顯
- 尖聲哭泣
- 抽筋或肌跳躍反射(myoclonic jerk)
- 嗜睡、低張力、昏迷
- 發紺、呼吸暫停或急促
- 體溫過低或不穩定
- 心跳血壓不穩
- 吸吮不佳或拒絕進食

# 確定發生新生兒低血糖時的處理 - 針對無症狀的嬰兒

- 持續餵母乳（約1到2小時一次）或給予3-10ml/kg的補充奶水（擠出的母乳、配方奶）
- 持續監測血糖值，直到血糖正常且穩定
- 若嬰兒進食有困難，不強迫灌食，使用靜脈輸注葡萄糖液
- 使用點滴補充葡萄糖液時，仍可繼續哺餵母乳
- 密切觀察對治療的反應

ABM protocol, 2006

# 確定發生新生兒低血糖時的處理 - 針對有症狀的嬰兒

- 給予10%葡萄糖液靜脈輸注
- 勿依賴經口進食或鼻胃管灌食矯正血糖值
- 維持血糖值  $> 45 \text{ mg/dl}$
- 根據血糖值調整點滴速率
- 持續哺餵母乳
- 結束點滴治療前確定血糖維持穩定
- 密切觀察治療反應

ABM protocol, 2006

---

# 謝謝聆聽



評鑑認證、品質促進、專業教育的卓越機構

