

親子同室SDM決策輔助工具 (PDA) 應用之經驗分享

李敏駿醫師
台中慈濟醫院小兒科主任

醫病共享決策

Shared Decision Making, SDM

- (1) 至少有醫師和病人共同參與
- (2) 醫病雙方共享訊息，醫師提供不同的處置方案，病人則提出自己的偏好
- (3) 雙方建立治療方案的共識
- (4) 達成執行治療方案的決議

決策輔助工具 (PDA)

- ◆ 諮詢補充資料
- ◆ 提供資訊
- ◆ 協助釐清個人價值觀

62.5% 不強制母嬰同室



近 63% 媽媽希望醫院
不強制母嬰同室、提供配方奶

Q 您認為真正有感「母嬰親善」院所，
應該提供哪些必要措施？（複選，取前 5）

75.8% 醫護人員教導如何哺餵母乳

62.7% 彈性提供配方奶

62.5% 不強制母嬰同室

48.7% 夫妻產前教育

47.9% 醫護有同理心

孕(產)婦衛教與指導



佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

孕產婦個案管理單

一、基本資料

媽媽姓名：_____ 年齡：_____ 原籍別：本國 外國_____ 職業婦女：是 否

身份證字號：_____ 電話：_____、_____ 爸爸姓名：_____

地址：_____ 電子信箱：_____

生產史：胎次：第_____胎，預產期：_____年_____月_____日，哺母乳史：無 有，_____年_____月，

純母乳 混哺 配方奶，未純母乳原因：工作 家庭 奶水不足 乳房問題 其他_____

此胎嬰兒餵食計畫 母乳 母乳加配方奶 考慮中 配方奶 哺乳共享決策素材 親子同室共享決策素材

哺餵母乳您最擔憂的事 無 奶水不足 上班不方便 家庭因素 乳腺炎 其他_____

預計生產方式：陰道生產 剖腹生產 考慮中

產檢醫院：台中慈濟醫院，_____醫師 其他_____ (母嬰親善醫院：是 否)

二、產前護理指導

妊娠10-15週或第一次產檢(目前週數：_____週)

護理指導項目	評值項目	評分	備註
1. 例行檢查項目。(P3、P8、P31、P38)	<input type="checkbox"/> 可說出例行檢查項目或由何處可得知(1分)		
2. 懷孕可能造成不適及簡易處理方法。(P46-50)	<input type="checkbox"/> 可說出目前因懷孕所造成不適及處理方法，或當有不適時由何處可以得到協助(2分)		
3. 孕期營養注意事項。(P51-54)	<input type="checkbox"/> 可以說出至少3項孕期營養的注意事項(3分)		

孕(產)婦衛教與指導

產前：

一對一個別(鼓勵家人共同參與)衛教、團體衛教



實施親子同室 – 說明書

親子同室實施說明書

以下是親子同室說明事項，請您仔細研讀，如有疑問，請隨時與台中慈濟醫院醫護人員討論：

1. 依世界衛生組織建議，嬰兒應純母乳哺育至少六個月。為營造母乳親善的環境，讓產後的媽媽能以最自然的方式哺餵母乳，鼓勵產後二十四小時親子同室，嬰兒出生後不與家人分離，讓媽媽可以依照寶寶的需求哺餵母乳，也讓爸爸及其他家人一同學習如何照顧寶寶，同時也降低寶寶來回嬰兒室與病房間的感染機率。
2. 選擇實施親子同室的嬰兒，都是經由小兒科主治醫師檢查後，確認健康穩定的寶寶。
3. 請特別注意：經過小兒科主治醫師檢查，健康情形穩定的寶寶，不代表確保或預測接下來的臨床狀況安全無虞。所以仍需要照顧者規律的觀察呼吸、膚色、體溫、喝奶量，以及大小便、臍帶等臨床情形，並詳實記錄在記錄表上，以觀察新生兒的身體適應情況。
4. 實施二十四小時母嬰同室的寶寶，小兒科醫師除每日臨床執行寶寶例行檢查外，護理人員也會每小時定時查房並給予媽媽指導。
5. 提醒您：新生兒抵抗力弱，預防感染必須大家一起努力！訪客來訪前一定要先洗手，有任何疑似傳染性疾病（如上呼吸道感染、皮膚病等），您一定要主動請訪客戴上口罩。
6. 當您或寶寶有任何健康問題時，可隨時尋求協助，並可依照媽媽與寶寶的狀況而有彈性調整（若父母有疑慮或身體過於疲累、疼痛時，均可隨時停止實施親子同室），請您不必擔心。
7. 如有任何問題，請隨時撥打院內嬰兒室分機4608諮詢。

佛教慈濟醫療財團法人臺中慈濟醫院親子同室介紹

☆本院如何執行親子同室

新生兒出生與母親第一次肌膚接觸後，經護理人員評估母親與寶寶無任何特殊情況，由嬰兒室護理人員將寶寶運送到母親身邊，開始執行親子同室。實施期間護理人員會協助母親哺餵母乳，教導母親如何觀察寶寶與照顧寶寶。

小兒科醫師也會每日親自查房，評估寶寶身體狀況，請您務必配合感染控制相關措施。另外護理人員每小時會定時巡視母親與寶寶的狀況，當您或寶寶有健康問題，可以隨時尋求協助，並可依母親與寶寶的狀況而有彈性調整（若父母有疑慮或身體過於疲累、疼痛時，均可隨時中止親子同室）。

一、親子同室的好處及重要考量：

1. 早日了解寶寶生活習性，降低新手爸媽焦慮。
2. 可依嬰兒需求餵奶，滿足寶寶吮吸慾望，也讓媽媽及早開始建立充足奶水量，提高成功母乳哺餵機會。
3. 促進親子關係建立，讓媽媽與家人在醫院即開始習慣新成員加入，並增加父母親自信心、成就感與責任感。

4. 親子同室期間，醫護人員教導媽媽及家人照顧嬰兒的基本能力及育嬰技巧，並學習發現寶寶異常狀況及處理方法，奠定日後育嬰能力。

二、實施親子同室時，感染管制注意事項：

1. 接觸寶寶前，一定要先洗手。
2. 父母患有呼吸道感染或腸胃炎及傳染性疾病時，請戴口罩並加強洗手消毒。
3. 其他親朋好友患有呼吸道感染或腸胃炎及傳染性疾病時，盡量避免探視及接觸寶寶。
4. 婦產科病房執行親子同室時，不與他科病人併用。
5. 兒科醫師每日巡視，當醫師評估不適合進行親子同室時，會像媽媽解釋並暫停親子同室，將於適當時機，再實施親子同室。

三、實施親子同室時，請您與醫護人員共同維護安全措施：

1. 照護母嬰的護理人員胸前會配戴「親善徽章」，這是您辨別母嬰照護人員的方式。
2. 為了寶寶安全，施行親子同室之寶寶皆須由嬰兒室護理人員親自接送，護理人員會向媽媽及家屬完成自我介紹，再核對寶寶與媽媽身分。
3. 寶寶不可以離開父母親視線，切勿將寶寶交給不熟悉的人照顧，且除配戴「親善徽章」的護理人員外，勿讓其他人員將寶寶抱離您的病房。
4. 如家人有事要離開，或媽媽要上廁所時，可呼叫護理人員看管嬰兒，千萬不能把寶寶單獨留在病房。
5. 發現可疑人物，請立即按呼叫鈴知會護理人員，護理人員會立刻協助處理。
6. 確實固定嬰兒床的輪子，防止嬰兒床滑動發生危險。
7. 親子同室期間，最好有家屬陪伴，以確保母嬰安全。
8. 病房設有監視錄影系統監控進出人員，確保親子同室之環境安全。
9. 第一次實施親子同室時，護理人員會教導媽媽及家屬認識寶寶常見問題的處理，如新生兒觀察、嘔吐奶處理、吸球使用、緊急呼叫鈴使用。
10. 發現寶寶異常如：嘔吐奶、四肢冰冷、發紺、昏睡、呼吸較喘、呼吸費力），請立即按呼叫鈴知會護理人員，護理人員會立刻協助處理。
11. 回家後繼續讓寶寶處於健康舒適的環境，包括遠離二手菸，依寶寶需求哺餵母乳，避免房間過熱或過冷。
12. 護理人員會定時至病房探視親子情形，並協助及教導母乳哺餵，母親應確認並反覆學習正確哺乳方式。
13. 按時程帶寶寶接種疫苗。

四、實施親子同室時，請您與醫護人員共同維護安全睡眠環境：

1. 與寶寶同床哺乳時，請確實拉起床欄，並於床欄間隔放置填充物（枕頭或棉被），避免寶寶跌落。
2. 不論足月兒或早產兒，嬰兒滿周歲前，睡覺時宜呈仰躺姿勢，不宜側睡或趴睡。
3. 包巾或毛毯的上緣不要超過寶寶胸膈，也應避免在嬰兒身邊放置柔軟物等等，避免造成掩蓋口鼻之危險。
4. 請將嬰兒安置於靠近母親床位的獨立嬰兒床內，床面不可以過於鬆軟，哺乳後也必須放回嬰兒床，除哺乳時，不建議寶寶與父母或其他人同床，以降低因擠壓或掩蓋造成之危險。

- 產前有2次關於親子同室衛教
- 醫護人員指引說明提供充分資訊，引導孕產婦依據需求作出適合的選擇
- 當說明引導時，媽媽主動提出要進行24小時親子同室，則不再提供決策輔助表之內容說明

親子同室 PDA

使用時機

於衛教詳細說明後，母親及哺乳家庭仍不願執行親子同室，才使用素材。

SDM素材

台中慈濟醫院醫病共享決策輔助表

已經提供完整的資訊以及協助下，產後住院期間是否要施行親子同室

前言

許多研究都顯示剛出生的寶寶需要跟子宮比較相同的環境，與在子宮內就熟悉的家人在一起，可以讓寶寶獲得較多的安全感。但媽媽您與其他家庭成員仍然可以依據您們的個別考量，而有不同選擇。本表單將幫助您了解寶寶出生後親子同室與否的相關選擇，請跟著我們的步驟，一步步探索自己的需求及在意的事，希望能幫助您思考適合您與家人及寶寶的選擇。

適用對象/適用狀況：

孕產婦／健康狀況良好的孕產婦及嬰兒。

親子同室的介紹及好處：

24小時親子同室是讓寶寶跟媽媽爸爸及家人處在同一個空間，不分離。而部份時段親子同室則是由媽媽及家人選擇何時讓寶寶跟家人在一起，何時分離。完全分離照顧，是媽媽

謝
謝
聆
聽
！