



面面俱到的 親子同室安全維護

高雄長庚醫院
產後病房 護理長楊佩欣



高雄長庚紀念醫院
Kaohsiung Chang Gung Memorial Hospital

親子同室

廣義：寶寶出生後，媽媽、寶寶在同一房間

評鑑標準：(措施七)實施親子同室

措施七：實施親子同室（7分）

(一) 當日訪問之產婦，在產前及住院時被醫療院所主動告知有提供親子同室，並提供國民健康署之親子同室衛教資訊共享決策素材及相關注意事項。	(4 分) 實務	7-1. 當日訪問之產婦中，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，並提供親子同室衛教資訊共享決策素材。 [註]： 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。 3. 若產婦選擇不進行 24 小時親子同室，須提供國民健康署之親子同室衛教資訊共享決策素
--	---------------------	--

親子同室推廣

門診運用國健署共享決策素材(SDM)進行2次以上說明，讓產婦有選擇的權利

28
週

36
週

生產

出生
4小時

親子同室衛教手冊



長庚醫療財團法人 編印

2019/6/12

嬰兒出生4小時內即進行親子同室，且全程住院期間每日母嬰分離時間不超過1小時

請透過以下四個步驟系統化地做決定

步驟一：選擇的比較

項目	24小時親子同室	部分時間親子同室	分離照顧
1. 何時開始？所以能增加母乳的分泌？	1. 可以隨時開始	1. 可以隨時開始	1. 離母體時間長，母乳分泌量減少，在產後初期，母乳分泌量可能不足
2. 何時結束？親子同室可以持續多久？	2. 親子同室時間可隨需要而延長，直到產後48小時	2. 親子同室時間可隨需要而延長，直到產後48小時	2. 親子同室時間有限，可能無法滿足需求
3. 何時可以結束？	3. 隨時可以結束	3. 隨時可以結束	3. 隨時可以結束
4. 何時可以開始？	4. 隨時可以開始	4. 隨時可以開始	4. 隨時可以開始
5. 何時可以結束？	5. 隨時可以結束	5. 隨時可以結束	5. 隨時可以結束

步驟二：根據選擇的方式做自己的選擇有什麼？以及自己的程度為何？

請圈選下列考量項目：1. 分代對您安全至重要；2. 分代對您重要至重要

考量項目	完全不同意	不同意	同意	完全同意
1. 可以隨時開始	0	1	2	3
2. 可以隨時結束	0	1	2	3
3. 可以隨時開始	0	1	2	3
4. 可以隨時結束	0	1	2	3
5. 可以隨時開始	0	1	2	3
6. 可以隨時結束	0	1	2	3

步驟三：您對選擇的方式感到滿意嗎？

1. 對 2. 不對 3. 不清楚

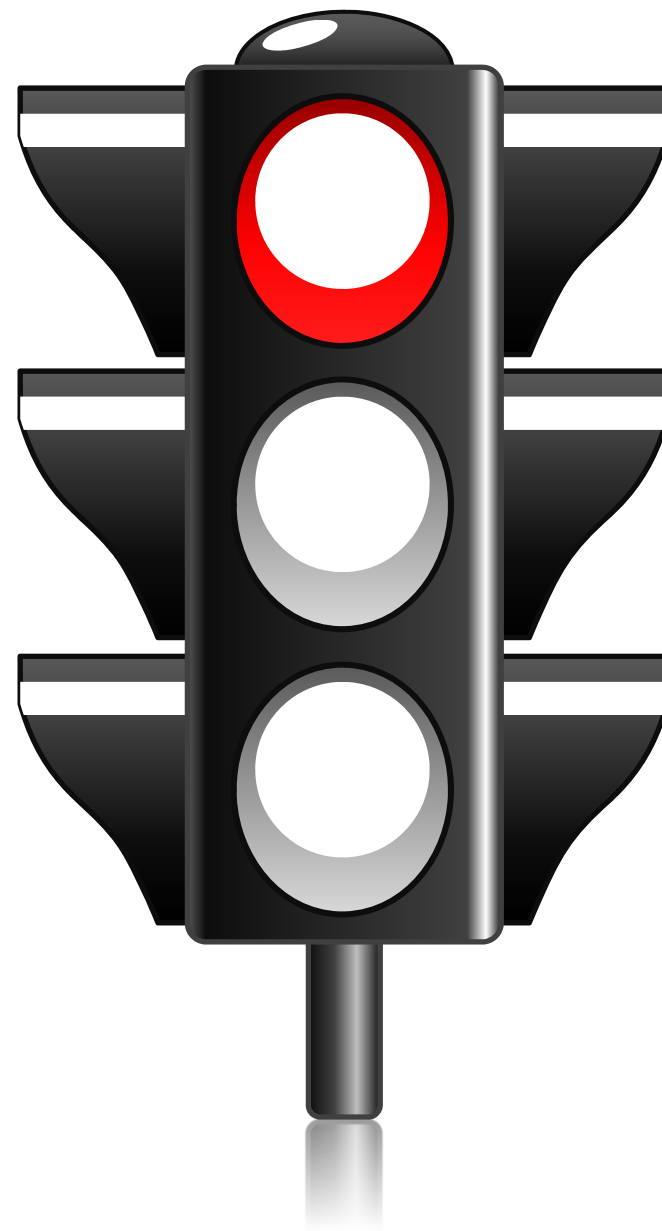
步驟四：您現在選擇的方式了嗎？

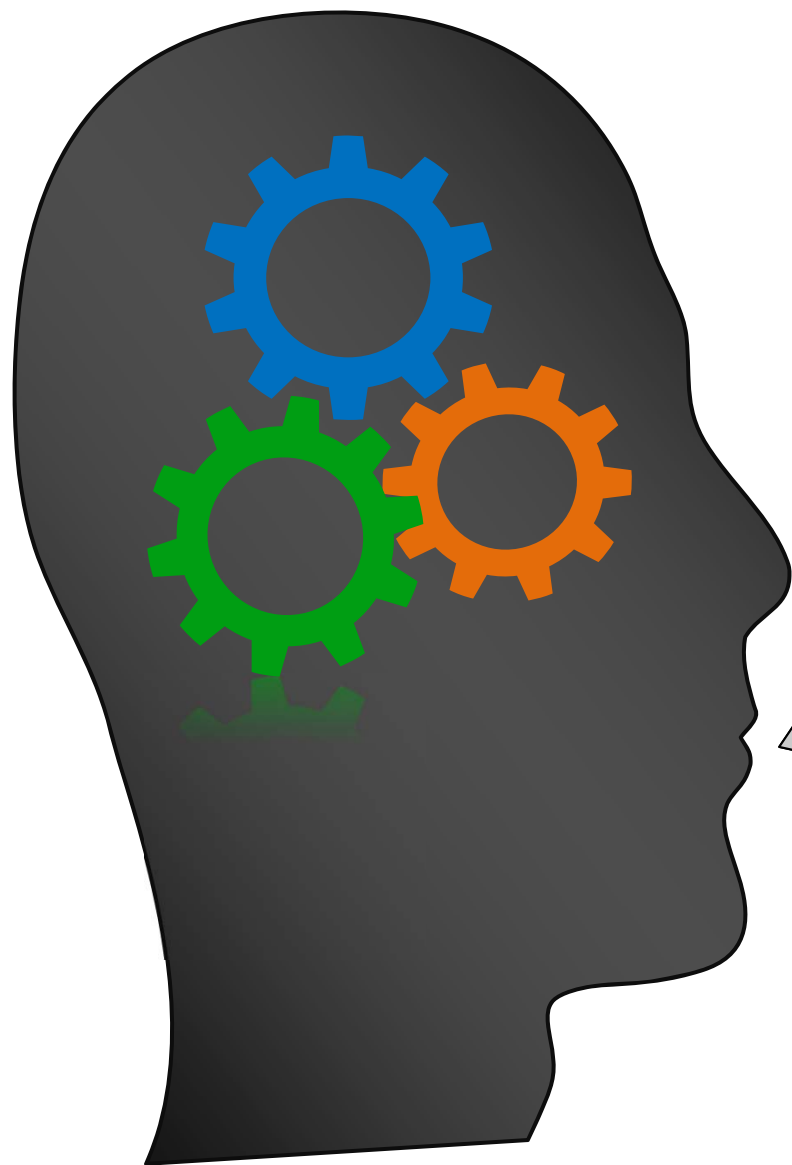
1. 24小時親子同室 2. 部分時間親子同室 3. 分離照顧

親子同室母乳指導

- 鼓勵親餵及提供哺餵母乳協助
- All in One衛教車，隨時提供床邊衛教
- 提供哺乳枕及輔具擠奶提示器
- 掌握4小時內將寶寶推至母親病房執行親子同室
- 為提供更舒適母嬰照護環境，產後病房整建四間親子同室專屬單人房，增加新生兒澡台，增加產婦學習新生兒照護之便利性。

執行親子同室可能 發生的警訊事件

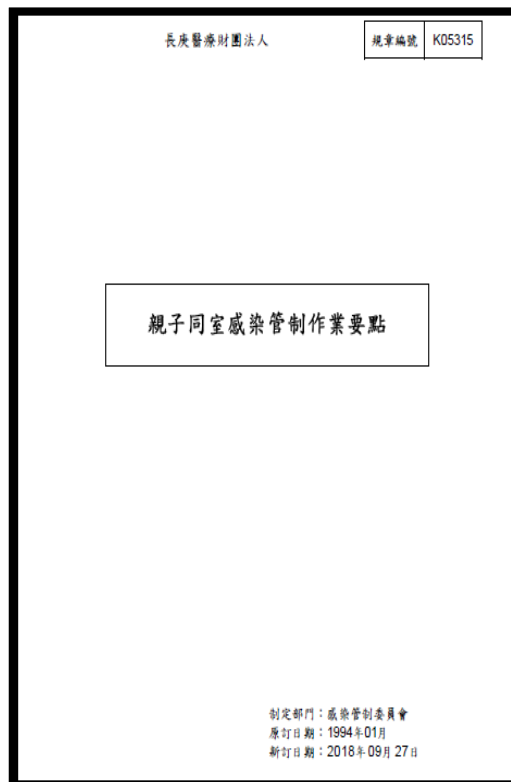




預防勝於治療!
防範於未燃!

親子同室感染管制作業

完整的疾病預防資訊、感染管制作業標準

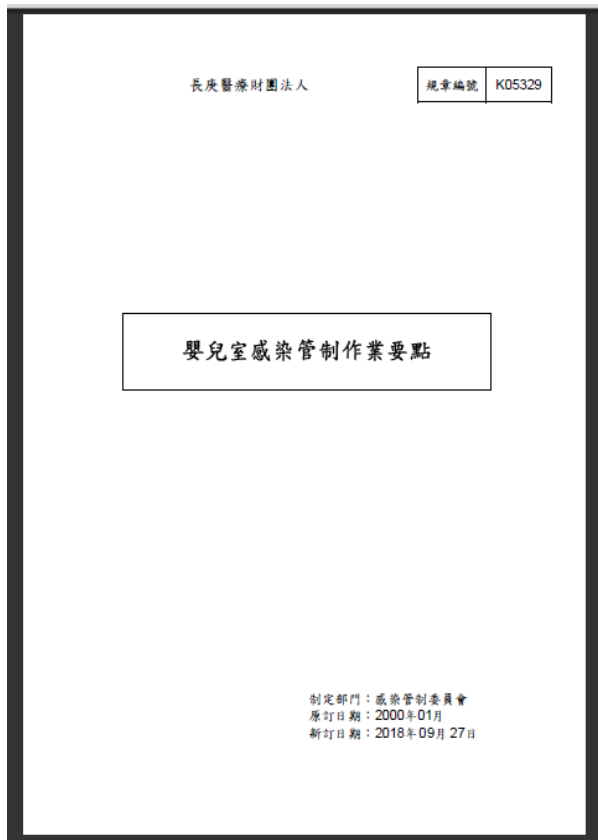


本院制定「親子同室感染管制作業要點」，涵蓋人員、環境、器材物品、醫療措施、親子同室之限制、生物醫療廢棄物分類及處理、布類品處理等，以確保每位寶寶的安全並每年修訂

目 錄	頁次
1.政策與目的.....	1
2.適用範圍.....	1
3.人員.....	1~2
4.環境.....	2
5.器材與物品.....	2
6.醫療措施.....	2
7.親子同室之限制.....	2
8.生物醫療廢棄物分類及處理.....	3
9.布類品處理.....	3
10.管理措施與罰則.....	3
11.實施與修改.....	3

親子同室感染管制作業

完善的奶瓶、奶品管理作業與監控



本院制定「嬰兒室感染管制作業要點」，明訂嬰兒乳品含母乳保存、配方奶泡製流程、保存，奶瓶依「供應中心感染管制作業要點」規定執行。

目 錄	頁次
1.政策與目的.....	1
2.適用範圍.....	1
3.人員.....	1~2
4.環境.....	2~3
5.器材與物品.....	3~4
6.嬰兒乳品.....	4
7.醫療措施.....	4~5
8.親子同室之限制.....	5
9.傳染病通報.....	5
10.醫療照護相關感染通報.....	5
11.隔離措施.....	5~6
12.生物醫療廢棄物之分類及處理.....	6
13.洗滌布類品處理.....	6
14.管理措施與罰則.....	6
15.實施與修改.....	6~7

親子同室感染管制作業

在產房就篩選、凡疑似感染嬰兒即不得入嬰兒室
漏網之魚怎麼辦？立即預防性進入觀察室隔離，疑似感染
個案即轉至病嬰加護照護單位(新生兒中重度病房；新生
兒加護病房)

● 嬰兒室收置新生兒標準：

100%本院產房出生，體重
2000公克且健康新生兒。

預防嬰兒失竊

- 依照本院制定「門禁管理作業準則」，將新生兒觀察單位歸為A類，涉及高風險醫病感染管制及病人安全之單位列為A級。母嬰照護單位為A類A管制，門禁以高標準執行。
- 產後病房規劃親子同室病室，每間病室設立門禁管制，控管出入人員，確保新生兒安全。
- 嬰兒室、產後病房設有監視錄影系統監控安全門、樓梯口及出入口。

預防嬰兒失竊

產後病房及嬰兒室共同進行「HFMEA改善新生兒失竊」做品管圈改善，介入：

1. 新生兒防竊在職教育訓練
2. 方向指引牌加入圖片及箭頭
3. 製作新生兒動向看版
4. 舉辦新生兒失竊防竊演習
5. 建構新生兒失竊防範行為稽核機制

106年參加中衛發展中心品管圈競賽獲銅塔獎

感謝聆聽，敬請指教