



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會  
Joint Commission of Taiwan

# 111年 愛嬰醫院能力驗證工具包 工作坊

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會  
母嬰親善工作小組



# 時間分配

分鐘	活動	
30	講師引言及說明進行方式	
40	運用能力驗證工具包，增強工作人員執行能力	講師說明及示範使用方式 運用影片演練實際評估
40	分組討論	討使用評估表評估過程的困難或問題，小組中成員對於評估結果差異性的討論。 回到機構中如何實際運用能力驗證工具包：目標、時機、對象、做法
50	各組報告(10分鐘/組)&講師回饋與討論	
15	總結	
10	課後測驗及自我評估	



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會  
Joint Commission of Taiwan

# 愛嬰醫院能力驗證工具包 簡介

台灣母乳哺育聯合學會榮譽理事長  
陳昭惠 醫師



為什麼

是什麼

如何用



# 不同的NRP 經歷，選誰當工作夥伴？

1. 上過八小時線上課程
2. 上過八小時課程以及三小時實作
3. NRP證照仍在有效期限
4. 沒上過課、但有實際接生足月兒經驗  
10例



為什麼？



上過 ≠ 有能力

年資？

經驗？

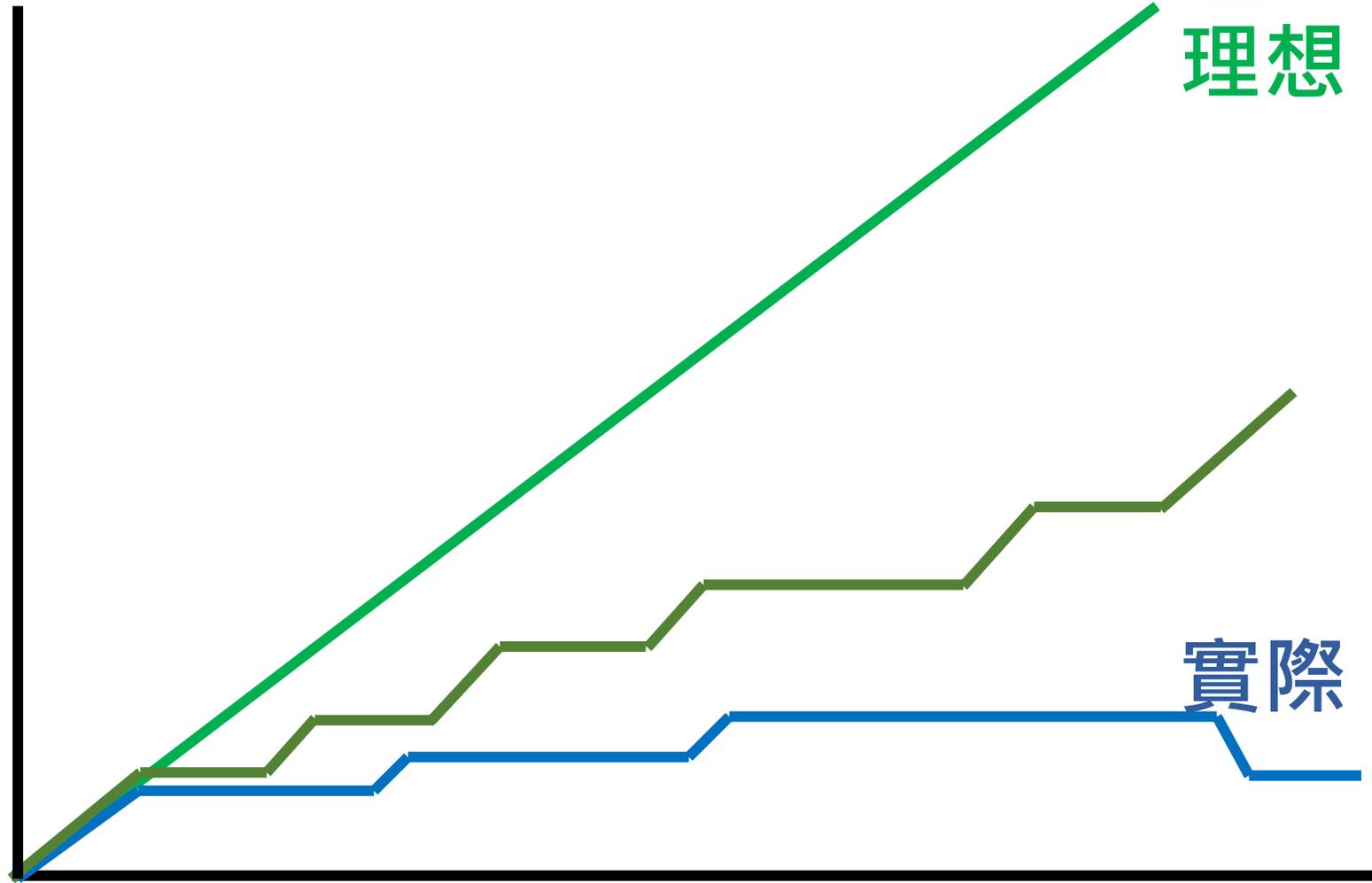




技能

理想

實際



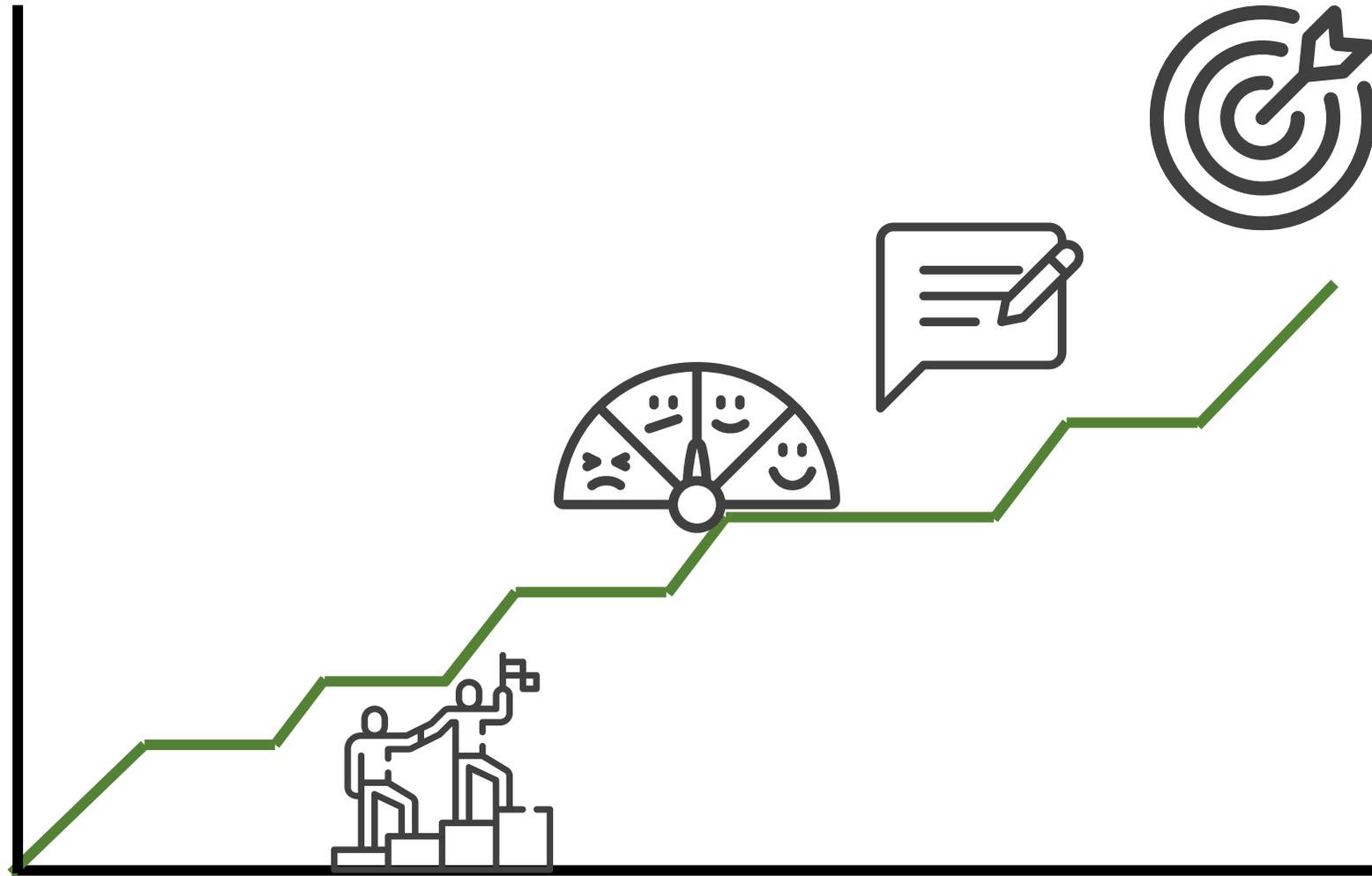
時間

<https://janav.files.wordpress.com/2016/08/peak1.pdf>





技能



時間



# 國際愛嬰醫院(BFHI)的簡短歷史

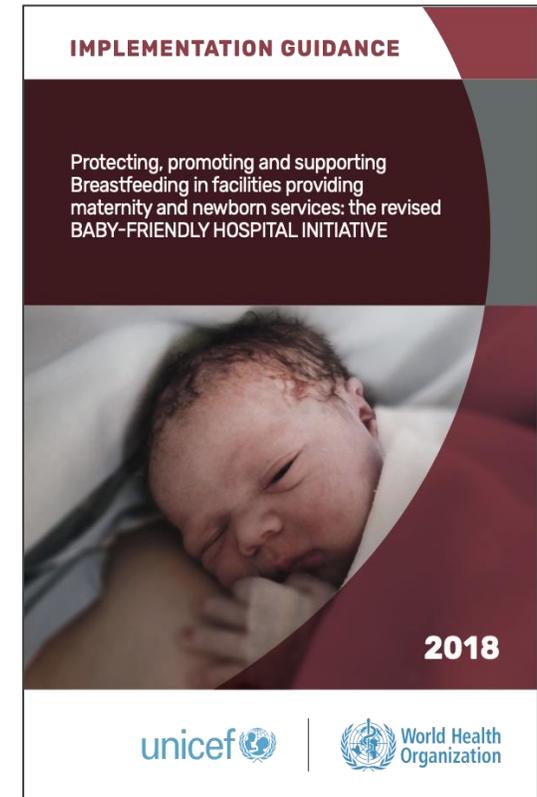
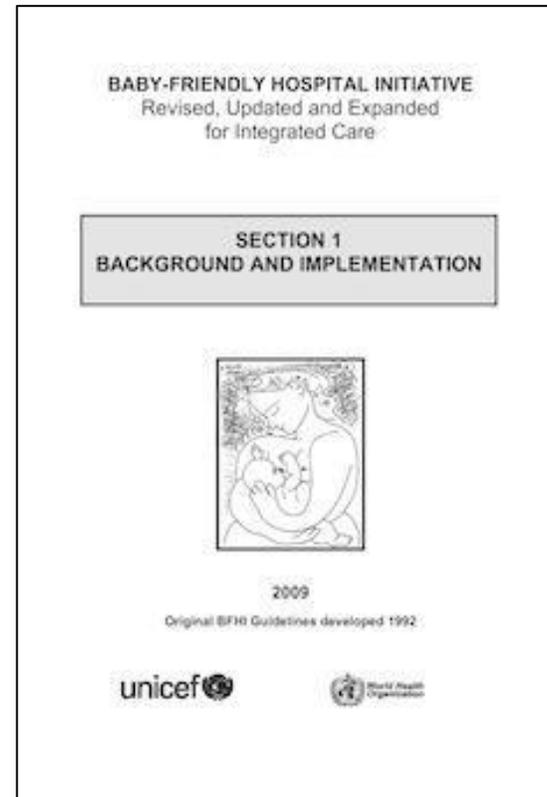


1991 開始，以保護、  
鼓勵及支持母乳哺育。

2006-2009 修改。

2017 更新BFHI 指南，

2018 公告執行指引。



## 措施二、確保員工具有足夠的知識，能力和技能



### 1. 拿到上課時數



### 2. 擁有執行能力

姓名	職號	簽名
陳小惠	001	陳小惠
莊大媽	023	莊大媽
吳所尉	035	吳所尉
游究豪	123	游究豪



# 是什麼？

## COMPETENCY VERIFICATION TOOLKIT

### ENSURING COMPETENCY OF DIRECT CARE PROVIDERS TO IMPLEMENT THE BABY-FRIENDLY HOSPITAL INITIATIVE



ACKNOWLEDGEMENTS

INTRODUCTION

SECTION 1: Competency Verification

SECTION 2: Verification of Competencies

*2.1. Introduction*

*2.2. Performance indicators*

*2.3. When to verify competencies*

*2.4. Methods to verify competencies*

*2.5. Examiners*

SECTION 3: The Toolkit

*3.1. The Competency Verification Tool*

*3.2. The Examiner's Resource*

*3.3. Multiple-choice questions for knowledge verification*

*3.4. Case studies for comprehensive knowledge verification*

*3.5. Observation tools for Knowledge, Skills, and Attitude verification*

SECTION 4: Country adaptation

REFERENCES

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240008854>



# 是什麼？

能力驗證工具包

確保直接照護者執行

愛嬰醫院措施的能力



台灣母乳哺育聯合學會

本能力驗證工具中文化計畫經費由國民健康署

運用菸品健康福利捐支應

致謝

緒論

第1節：能力架構

第2節：能力驗證

簡介

表現指標

何時驗證能力

驗證能力的方法

考核

第3節：工具包

能力驗證工具

考核者資源

驗證知識的選擇題

驗證全面性知識的個案討論

驗證知識、技能和態度的觀察工具

第4節：國家的調整

參考文獻

<http://breastfeedingtaiwan.org/ext/news/V531.html>





哺乳是常模

知情選擇，醫病共享決策

培力母親

母嬰安全





## 能力

使用一套相關**知識、技能及行為**  
來有效執行特定工作、角色或責  
任的本領。

## 表現指標

描述特定的本領，可以測量的說明。





7個領域/十措施的能力架構

針對愛嬰醫院/周產期的16 個能力

64 適用於能力及措施的表现指標





領域	愛嬰醫院措施
領域1 管理	措施 1a, 1b, 1c 政策、守則、監測
領域2 基礎技能	新的溝通技能
領域3 產前	措施 3 產期諮詢
領域4 出生及產後即刻	措施 4 產後即刻照顧
領域5 基本議題	措施 5, 6, 7, 8 正常照護
領域6 特殊需求	措施 5, 6, 7, 8, 9 複雜狀況
領域7 出院準備	措施 10 出院準備



# 領域1：支持十個措施的關鍵管理程序

- 01.在醫療機構中實施《守則》
- 02.說明機構的嬰兒餵食政策和監控系統

# 領域2：基礎技能：以可靠有效的方式進行溝通

- 03.每次與母親交談時都要使用聆聽及了解技能
- 04.每次與母親交談時，都要使用技巧來建立信心並給予支持

# 領域3：產前時期

- 05.產前與母親對話討論母乳哺育

# 領域4：出生和產後立即階段

- 06.執行立即不中斷的肌膚接觸
- 07.根據嬰兒暗示行為，協助頭一小時內母乳哺育

# 領域5：母乳哺育母親的基本議題

- 08.與母親討論母乳哺育的機轉
- 09.協助母親讓嬰兒含乳
- 10.幫助母親回應嬰兒餵食暗示
- 11.幫助母親擠奶

# 領域6：幫助有特殊需求的母親和嬰兒

- 12.幫助母親母乳哺育低出生體重或生病的嬰兒
- 13.幫助嬰兒需要母乳之外其他液體的母親
- 14.幫助不是直接以乳房哺乳的母親
- 15.幫助母親預防或解決母乳哺育困難

# 領域7：出院時的照護

- 16.確保出院後無縫接軌



措施 1.A.	完全遵守國際母乳代用品銷售守則和相關的世衛大會決議案。
措施 1.B.	制定書面嬰兒餵養政策，並定期與員工和父母溝通。
措施 1.C.	建立持續的監控和數據管理系統。
措施 2	確保員工具有足夠的知識，能力和技能來支持母乳哺育。
措施 3	和孕婦及其家人討論母乳哺育的重要性和處理。
措施 4	促進產後立即不中斷的肌膚接觸，支持母親儘快開始母乳哺育。
措施 5	支持母親開始和維持母乳哺育，並處理常見的困難。
措施 6	除非有醫學上需求，否則不給母乳哺育的新生兒母乳以外的任何食物或液體。
措施 7	讓母親和嬰兒能夠在一起，每天 24 小時親子同室。
措施 8	支持母親辨識並回應嬰兒的餵食暗示。
措施 9	諮詢母親有關奶瓶，奶嘴和安撫奶嘴的使用及其風險。
措施 10	協調出院，讓家長及嬰兒可以獲得即時及持續的支持和照護。

領域	愛嬰醫院措施
領域1 管理	措施 1a, 1b, 1c 政策、守則、監測
領域2 基礎技能	新的溝通技能
領域3 產前	措施 3 產期諮詢
領域4 出生及產後即刻	措施 4 產後即刻照顧
領域5 基本議題	措施 5, 6, 7, 8 正常照護
領域6 特殊需求	措施 5, 6, 7, 8, 9 複雜狀況
領域7 出院準備	措施 10 出院準備

能力06. 執行立即不中斷的肌膚接觸/措施四. 促進產後立即不中斷的肌膚接觸，支持母親儘快開始母乳哺育。	知識技能態度	驗證方式
18. 解釋至少三個理由，為什麼立即不中斷的肌膚接觸對母親很重要。	K	測驗題或個案討論
19. 解釋至少三個理由，為什麼立即不中斷的肌膚接觸對嬰兒很重要。	K	測驗題或個案討論
20. 示範無論何種生產方式，如何常規的執行立即不中斷且安全的肌膚接觸至少三點。	KSA	觀察
21. 示範至少三個在產後頭兩小時內母嬰肌膚接觸時需評估的安全面向，不論哪種生產方式，或哪位直接照護提供者執行。	KSA	觀察

能力06. 執行立即不中斷的肌膚接觸/措施四. 促進產後立即不中斷的肌膚接觸，支持母親儘快開始母乳哺育。	知識技能態度	驗證方式
22. 列出至少三個不應中斷肌膚接觸的原因。	K	測驗題或個案討論
23. 說明至少兩個肌膚接觸可以被中斷的合理醫療理由。	K	測驗題或個案討論
24.*如適用時* 解釋在轉送母親和嬰兒到另一個病房或其他恢復室時，如何維持肌膚接觸。	K	測驗題或個案討論

能力7. 根據嬰兒暗示行為，協助頭一小時內母乳哺育 / 措施四. 促進產後立即不中斷的肌膚接觸，支持母親儘快開始母乳哺育。	知識技能態度	驗證方式
25. 與母親對談，包括至少三個在嬰兒出生頭一至兩小時內，當嬰兒準備好時，讓嬰兒吸吮很重要的原因。	KSA	觀察
26. 示範至少三個在產後頭兩小時，安全照護新生兒的面向。	KSA	觀察
27. 向母親描述至少三個嬰兒在主動吸吮乳房前的餵食前行為。	KSA	觀察

# 線上附件

A.能力驗證表(按領域和能力排序)

B.能力驗證表(按愛嬰醫院措施排序)

C.考核者資源(按領域和能力分類)

D. 考核者資源(按愛嬰醫院措施排序)

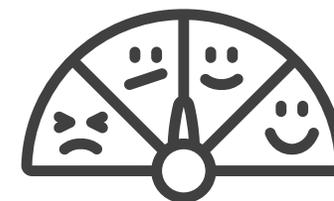
E.驗證知識的選擇題

F.驗證知識，技能和態度的個案討論工具

G. 驗證知識，技能和態度的觀察

能力驗證工具包

## 確保直接照護提供者執行 愛嬰醫院措施的能力



考核者資源（按愛嬰醫院步措施排序）

線上附件

D

表現指標以及預期的答案	需要注意的回答/作法	建議參考資源
<p>20. 示範無論何種生產方式，如何常規的執行立即不中斷且安全的肌膚接觸至少三點。</p>	<p>觀察</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 裸露的嬰兒立即趴於母親裸露的胸前，在此接觸前嬰兒不放置在嬰兒處理台或其他地方。</li> <li>✓ 在接觸母親之前嬰兒不會被擦乾，當母嬰肌膚接觸開始後，擦乾嬰兒的頭及背部避免水分蒸散。</li> <li>✓ 適用於陰道分娩或局部麻醉的剖腹產。</li> <li>✓ 嬰兒在母親身上接受評估，因為肌膚接觸會減少出生時的壓力。</li> <li>✓ 嬰兒趴在母親身上後，評估嬰兒穩定度（如：沒有呼吸暫停、低血氧及心搏過緩）。</li> </ul>	<p>知識、技能、態度</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✗ 草率的擦乾頭和背。</li> <li>✗ 濕毛巾蓋在嬰兒身上沒有移除。</li> <li>✗ 沒有讓嬰兒在母親胸前有足夠的肌膚接觸。</li> <li>✗ 表示將雙胞胎放在母親身上過於危險。</li> <li>✗ 為了觀察移開乾毛巾。</li> <li>✗ 在產後第一個小時內，因為非醫療性合理的理由中斷了肌膚接觸。</li> </ul>	<p>WHO/UNICEF 指南2.2 措施 4. (1)  BFHI訓練課程第6節. (4)  WHO/UNICEF BFHI 指南常見問題解答. (19)  WHO模範章節 4.4. (10)  ABM臨床程序 5. (16)  ABM臨床程序 7. (11)  ABM臨床程序 10. (17)</p>
	<p>如：初始評估, 常規</p>	

表現指標以及預期的答案	需要注意的回答/作法	建議參考資源
<p>20.示範無論何種生產方式，如何常規的執行立即不中斷且安全的肌膚接觸至少三點。</p>	<p>觀察</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 裸露的嬰兒立即趴於母親裸露的胸前，在此接觸前嬰兒不放置在嬰兒處理台或其他地方。</li> <li>✓ 在接觸母親之前嬰兒不會被擦乾，當母嬰肌膚接觸開始後，擦乾嬰兒的頭及背部避免水分蒸散。</li> <li>✓ 適用於陰道分娩或局部麻醉的剖腹產。</li> <li>✓ 嬰兒在母親身上接受評估，因為肌膚接觸會減少出生時的壓力。</li> <li>✓ 嬰兒趴在母親身上後，評估嬰兒穩定度（如：沒有呼吸暫停、低血氧及心搏過緩）。</li> </ul>	<p>知識、技能、態度</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✗ 在產後第一個小時內，因為非醫療性合理的理由中斷了肌膚接觸如：初始評估, 常規處置, 常規藥物給予。</li> <li>✗ 先評估嬰兒後，才將嬰兒放置在母親胸部進行肌膚接觸。</li> <li>✗ 中斷肌膚接觸後，沒有儘早重啟肌膚接觸且沒有醫療性的合理因素。</li> </ul>	<p>WHO/UNICEF 指南2.2 措施 4. (1)  BFHI訓練課程第6節. (4)  WHO/UNICEF BFHI 指南常見問題解答. (19)  WHO模範章節 4.4. (10)  ABM臨床程序 5. (16)  ABM臨床程序 7. (11)  ABM臨床程序 10. (17)</p>

能力驗證工具包

## 確保直接照護提供者執行 愛嬰醫院措施的能力

驗證知識的選擇題 · 題目篇

線上附件

E



# 為什麼在產後立即不中斷的母嬰肌膚接觸對嬰兒的生理層面很重要？(PI #19)

- A. 嬰兒的心跳速率會增加。
- B. 嬰兒呼吸會變快。
- C. 嬰兒皮質醇 (cortisol) 會升高。
- D. 血糖值維持在正常範圍內。

# 當新生兒與母親肌膚接觸時，應評估哪些重點？ (PI #21)

- A. 體重、心跳、體溫。
- B. 哭聲、擺位、溫度。
- C. 發聲、睜眼、血氧飽和度。
- D. 膚色、呼吸、肌肉張力。

能力驗證工具包

---

## 確保直接照護提供者執行 愛嬰醫院措施的能力

驗證知識，技能和態度的個案討論

線上附件

F



## 個案討論 4: 生產及產後即刻

隨著宮縮變得規則而強烈，喬邦和姿瑩來到生產機構。他們被安頓在待產室，直接照護提供者對姿瑩進行檢查，然後評估這對夫婦關於生產過程和產後措施的知識。

1. 關於產後立即不中斷的肌膚接觸對母親的重要性，直接照護提供者可以提供這對伴侶何種資訊？（表現指標 #18）

- 維持正常體溫。
- 母體催產素上升，接著胎盤適時產出，有助於降低產後貧血。
- 催產素增加使產後子宮恢復，並確保乳汁製造。
- 血清胃泌素濃度維持低，意即母親有較少的壓力。
- 因為肌膚接觸所涉及的賀爾蒙變化可促進哺乳。
- 促成母嬰之間的情感連結（視覺交會、觸覺接觸、面對面的姿勢、親密的行為）。
- 母親的聲音和動作是輕柔的，她會有耐心引導嬰兒含乳或刺激嬰兒。
- 產婦的幸福感（因為催產素和內啡肽升高）。
- 較少產後憂鬱的症狀。

能力驗證工具包

## 確保直接照護提供者執行 愛嬰醫院措施的能力

驗證知識，技能和態度的觀察工具

線上附件

G



## 觀察工具 2: 立即不中斷的肌膚接觸 / 儘快開始母乳哺 (表現指標 #20, 21, 25, 26, 27)

觀察臨床情境時，請考核所有的項目，可參閱考核者資源中詳列的預期回應。

請依下列方式查核註記

Y：是，觀察到的是正確的

N：否，觀察到的是不正確的

U：不確定，已做觀察但不確定是否正確

N/A：不適用

觀察項目	Y	N	U	N/A	備註
<b>20. 示範無論何種生產方式，如何常規的執行立即不中斷且安全的肌膚接觸至少三點。</b>					
裸露的嬰兒立即趴在母親裸露的胸前，在此接觸前嬰兒不放置在嬰兒處理台或其他地方。					
在接觸母親之前嬰兒不會被擦乾，當母嬰肌膚接觸開始後，擦乾嬰兒的頭及背部避免水分蒸散。					
適用於陰道分娩或局部麻醉的剖腹產。					
嬰兒在母親身上接受評估，因為肌膚接觸會減少出生時的壓力。					
嬰兒趴在母親身上後，評估嬰兒穩定度（如：沒有呼吸暫停、低血氧及心搏過緩）。					

# 1 「產後母嬰立即肌膚接觸」技能評核表

觀察臨床情境時，請考核所有的項目，可參閱考核者資源中詳列的預期回應。

請依下列方式查核註記

Y：是，觀察到的是正確的，或是有做到

N：否，觀察到的是不正確的，或是沒做到

N/A：不適用

查核技能	Y	N	備註(N/A)
1. 依據機構感染管制規定落實手部衛生			
2. 自我介紹，問候個案及陪伴者，說明來意。(待產室)			
3. 向個案說明之後肌膚接觸的進行過程。(待產室)			
4. 評估個案狀況是否適合進行產後即刻肌膚接觸(個案意識清醒、雙手可活動、可觀察嬰兒狀況)			
5. 接觸個案身體應先徵求同意，視機構規範，維護個案的隱私			
6. 執行立即不中斷且安全的肌膚接觸至少兩點：			
— 新生兒出生後，裸露的嬰兒立即趴在個案裸露的身上(直接與個案皮膚對皮膚的接觸)			
— 當母嬰肌膚接觸開始後，同時擦乾嬰兒的頭部及身體(除了手掌外)			
— 持續評估嬰兒穩定度(如：沒有呼吸暫停、沒有發紺及沒有低活動力)			
7. 執行在產後母嬰肌膚接觸時需評估的安全面向(不論哪種生產方式)：			
— 觀察新生兒(查看外觀、膚色、呼吸及活動力)			
— 觀察個案(健康狀況、清醒度、疼痛程度)			
— 執行母嬰保暖(如移除濕包布、換上保暖乾淨包布)			
8. 執行至少三個產後安全照護新生兒的面向：			
— 個案採取半躺姿(將個案的床或產台頭部抬高至少30度，以避免嬰兒平趴)			
— 請陪伴者協助注意嬰兒安全，必要時加入床欄、護欄等防護設備			
— 詢問個案是否看得到嬰兒臉部			
— 確保嬰兒有足夠空間可以自主性抬頭			
— 檢查個案的生命徵象及意識			
— 說出嬰兒的呼吸、膚色、活動力的評估結果			
9. 告知個案及其陪伴者有問題要向誰反應			

# 實際運用 - 以措施四為例



養成教育的藍圖

新進人員職前訓練

特定人員訓練計畫

品質改善

持續自我監測





**養成教育的藍圖  
工作人員能力一致性  
產後即刻肌膚接觸**

能力驗證工具包

---

# 確保直接照護提供者執行 愛嬰醫院措施的能力

考核者資源（按愛嬰醫院步措施排序）

線上附件

D

措施四. 促進產後立即不中斷的肌膚接觸，支持母親儘快開始母乳哺育。	知識技能態度	驗證方式
18. 解釋至少三個理由，為什麼立即不中斷的肌膚接觸對母親很重要。	K	測驗題或個案討論
19. 解釋至少三個理由，為什麼立即不中斷的肌膚接觸對嬰兒很重要。	K	測驗題或個案討論
20. 示範無論何種生產方式，如何常規的執行立即不中斷且安全的肌膚接觸至少三點。	KSA	觀察
21. 示範至少三個在產後頭兩小時內母嬰肌膚接觸時需評估的安全面向，不論哪種生產方式，或哪位直接照護提供者執行。	KSA	觀察
22. 列出至少三個不應中斷肌膚接觸的原因。	K	測驗題或個案討論

措施四. 促進產後立即不中斷的肌膚接觸，支持母親儘快開始母乳哺育。	知識技能態度	驗證方式
23. 說明至少兩個肌膚接觸可以被中斷的合理醫療理由	K	測驗題或個案討論
24.*如適用時* 解釋在轉送母親和嬰兒到另一個病房或其他恢復室時，如何維持肌膚接觸。	K	測驗題或個案討論
25. 與母親對談，包括至少三個在嬰兒出生頭一至兩小時內，當嬰兒準備好時，讓嬰兒吸吮很重要的原因。	KSA	觀察
26. 示範至少三個在產後頭兩小時，安全照護新生兒的面向。	KSA	觀察
27. 向母親描述至少三個嬰兒在主動吸吮乳房前的餵食前行為。	KSA	觀察

## 表現指標和預期答案

## 需要注意的回答/ 作法

## 建議參考資源

### 18. 說明至少三個為什麼立即不中斷的肌膚接觸對母親很重要的理由

維持正常體溫。  
母體催產素上升，接著胎盤適時娩出，有助於降低產後貧血。  
催產素增加使產後子宮復舊，並確保乳汁製造。  
血清胃泌素濃度維持低，意即母親有較少的壓力。  
因為肌膚接觸所誘發的賀爾蒙變化可促進哺乳。  
促成母嬰之間的情感連結(視線交會、撫觸、面對面的姿勢、親密的行為)。  
母親的聲音和動作是輕柔的，她會有耐心引導嬰兒含乳或刺激嬰兒。  
增加母親的幸福感 (因為催產素和內啡肽升高)  
較少產後憂鬱的症狀。  
較少母親對嬰兒的漠視和遺棄。  
母嬰互動，母親敏感度提高。

直接照護提供者回答：

- ✘ 「 嗯 ，要是因為母親想親近她們的嬰兒」。
- ✘ 「其實對母親沒有太多好處。」
- ✘ 「母親專注在她的嬰兒，而不會注意到產房的例行常規。」

WHO/UNICEF  
Guidance 2.2  
Step 4. (1)  
BFHI Training  
Materials Session  
6. (4)  
WHO Guidelines:  
Intrapartum Care  
3.5.2. (15)

20. 示範無論何種生產方式，如何常規的執行立即不中斷且安全的肌膚接觸至少三點。

- ✓ 裸露的嬰兒立即趴於母親裸露的胸前，在此接觸前嬰兒不放置在嬰兒處理台或其他地方。
- ✓ 在接觸母親之前嬰兒不會被擦乾，當母嬰肌膚接觸開始後，擦乾嬰兒的頭及背部避免水分蒸散。
- ✓ 適用於陰道分娩或局部麻醉的剖腹產。
- ✓ 嬰兒在母親身上接受評估，因為肌膚接觸會減少出生時的壓力。
- ✓ 嬰兒趴在母親身上後，評估嬰兒穩定度（如：沒有呼吸暫停、低血氧及心搏過緩）。

- ✗ 草率的擦乾頭和背。
- ✗ 濕毛巾蓋在嬰兒身上沒有移除。
- ✗ 沒有讓嬰兒在母親胸前有足夠的肌膚接觸。
- ✗ 表示將雙胞胎放在母親身上過於危險。
- ✗ 為了觀察移開乾毛巾。
- ✗ 在產後第一個小時內，因為非醫療性合理的理由中斷了肌膚接觸，如：初始評估，常規處置，常規藥物給予
- ✗ 先評估嬰兒後，才將嬰兒放置於母親胸部進行肌膚

- WHO/UNICEF 指南2.2 措施 4. (1)
- BFHI訓練課程第6節. (4)
- WHO/UNICEF BFHI 指南常見問題解答. (19)
- WHO模範章節 4.4. (10)
- ABM臨床程序 5. (16)
- ABM臨床程序 7. (11)
- ABM臨床程序 10. (17)



# 新進人員訓練

產後即刻肌膚接觸

**能力驗證工具包**

確保直接照護者執行  
嬰嬰醫院措施的能力



台灣母乳哺育聯合學會

本能力驗證工具包之設計與實施均獲得臺灣母乳哺育協會之支持



考核者資源

下列何種情況屬於國際母乳代用品諮詢手冊所說的「奶粉」？

- 母乳
- 竹筒裝內含以上量以母乳的嬰兒食品（奶粉罐）
- 工廠以母乳的嬰兒食品罐裝
- 乳漿

驗證知識的選擇題

正確回答  
所有問題

否

發覺須改善  
的部分

是

再驗證

依需求訓練，  
參見考核者資源

驗證知識、技能、態度的觀察工具

根據需求選擇  
一或兩項



個案討論



觀察工具

正確做到所有項目

否

發覺須改善  
的部分

是

勝任

是

正確做到  
所有項目

重複  
觀察

登錄個人  
資料

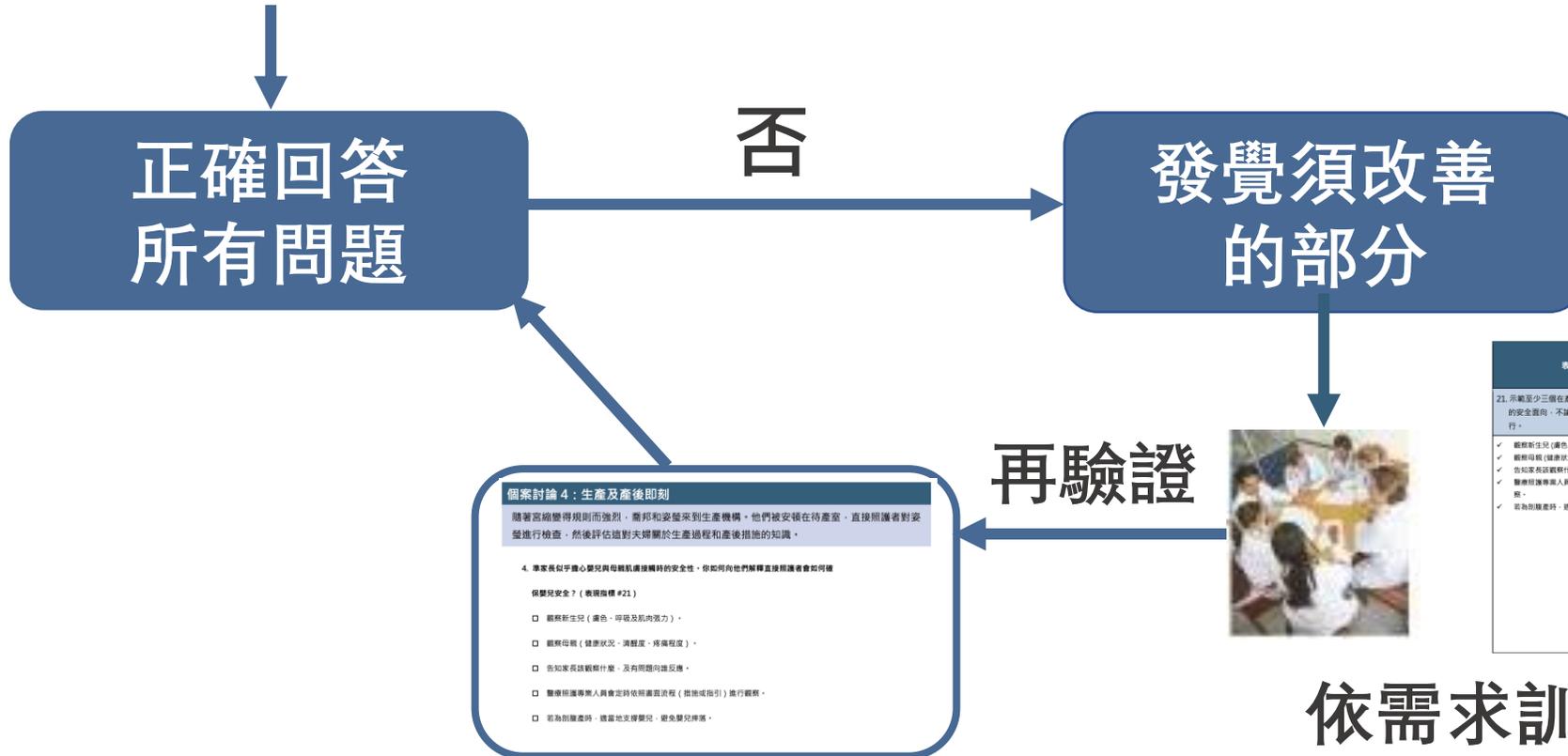


能力驗證表

當新生兒與母親肌膚接觸時，應評估哪些重點? (PI #21)

- 體重、心跳、體溫。
- 哭聲、擺位、溫度。
- 發聲、睜眼、血氧飽和度。
- 膚色、呼吸、肌肉張力。

## 驗證知識的選擇題



**個案討論 4：生產及產後即刻**

隨著宮縮變得規則而強烈，產婦和胎盤來到生產機構。他們被安頓在待產室，直接照護者對姿勢進行檢查，然後評估這對夫婦關於生產過程和產後措施的知識。

4. 準家長似乎擔心嬰兒與母親肌膚接觸時的安全性，你如何向他們解釋直接照護者會如何確保嬰兒安全? (表頭指標 #21)

- 觀察新生兒 (膚色、呼吸及肌肉張力)。
- 觀察母親 (健康狀況、清醒度、疼痛程度)。
- 告知家長該觀察什麼，及有問題向誰反應。
- 醫療照護專業人員會定時依預設流程 (措施或指引) 進行觀察。
- 若為初產婦，謹慎地支撐嬰兒，避免嬰兒掉落。



表現指標和預期答案	知識、技能、態度	需要注意的回應/作法	建議參考資源
Z1. 示範至少三個在產後頭兩小時內母親肌膚接觸時需評估的安全面向，不論選擇生產方式，或那位直接照護者執行。	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 觀察新生兒 (膚色、呼吸及肌肉張力)。</li> <li>✓ 觀察母親 (健康狀況、清醒度、疼痛程度)。</li> <li>✓ 告知家長該觀察什麼，及有問題時可向誰反應。</li> <li>✓ 醫療照護專業人員定時依預設流程 (措施或指引) 進行觀察。</li> <li>✓ 若為初產婦，謹慎地支撐嬰兒，避免嬰兒掉落。</li> </ul>	知識	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 沒有告訴家長需要觀察什麼。</li> <li>• 沒有矯正一些危險的作法。</li> <li>• 嬰兒不在自己已經由在胸前的手臂上，胸部沒有直接接觸到母親的皮膚。</li> <li>• 嬰兒抖動。</li> <li>• 嬰兒身體離母親胸部止血。</li> <li>• 嬰兒身上覆蓋過多毯子。</li> <li>• 沒有觀察嬰兒的呼吸。</li> <li>• 沒有觀察嬰兒的膚色。</li> <li>• 母親沒辦法看到嬰兒的臉。</li> </ul> 直接照護者說： <ul style="list-style-type: none"> <li>• 「肌膚接觸時嬰兒通常很安靜，不需要密切監測。」</li> <li>• 「家長負責觀察嬰兒，不需要其</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• WHO/UNICEF Guidance 2.2 Step 4. (1)</li> <li>• BHI Training Materials Session 6. (4)</li> <li>• WHO Guidelines: Intrapartum Care 3.5.2. (15)</li> <li>• WHO Model Chapter 4.4. (10)</li> <li>• ABR Protocol 7. (11)</li> </ul>

依需求訓練，  
參見考核者資源

正確回答  
所有問題

是

驗證知識、技能、態度的觀察工具

根據需求選擇  
一或兩項

個案討論 4：生產及產後即刻

隨著產程變得更劇烈而強烈，高潮和姿態採到生產機構，他們被安排在待產室，直接照護者對安樂進行檢查，然後評估這對夫婦關於生產過程和產後用品的知識。

1. 關於產後立即不中斷的肌膚接觸對母親的重要性，直接照護者可以提供這對伴侶何種資訊？ (表現指標 #18)

- 維持正常體溫。
- 母體催產素上升，接著胎盤剝離產出，有助於降低產後貧血。
- 催產素增加使產後子宮復舊，並確保乳汁製造。
- 血清胃泌素濃度維持低，意即母親有較少的壓力。
- 因為肌膚接觸所涉及的覺察變化可促進母乳。
- 促成母親之間的情感連結 (視覺交會、觸覺接觸、面對面的姿勢、親密的行為)。
- 母親的聲音和動作是輕鬆的，她會有點心引導嬰兒含乳或刺激嬰兒。
- 增加母親的幸福感 (因為催產素和內啡肽升高)。
- 較少產後憂鬱的症狀。

觀察工具 2：立即不中斷的肌膚接觸 / 儘快開始母乳哺育

(表現指標 #20, 21, 25, 26, 27)

觀察臨床情境時，請考核所有的項目，可參閱考核者資源中詳列的預期回應。

請依下列方式彙整註記

Y: 是，觀察到的是正確的  
N: 否，觀察到的是不正確的  
U: 不確定，已做觀察但不確定是否正確  
N/A: 不適用

觀察項目	Y	N	U	N/A	備註
整個互動過程中，使用基礎技能 (表現指標 #11, 12, 13, 14)					
20. 示範無論何種生產方式，如何常規的執行立即不中斷且安全的肌膚接觸至少三點： 新生兒立即趴在母親裸露的胸前。					
在母親身上，撫動嬰兒的頭及背部避免水分蒸散。					
適用於難產分娩或半身癱瘓的剖宮產。					
嬰兒在母親身上接受評估。					
評估嬰兒穩定度(如：沒有呼吸暫停、心博過緩及低肌肉張力)。					

1「產後母乳立即肌膚接觸」技能評核表

觀察臨床情境時，請考核所有的項目，可參閱考核者資源中詳列的預期回應。

請依下列方式彙整註記

Y: 是，觀察到的是正確的，或是有做到

N: 否，觀察到的是不正確的，或是沒做到

N/A: 不適用

考核技能	Y	N	備註(N/A)
1. 依據機構或醫院制定規定落實于初生			
2. 自我介紹，向初生家庭及陪伴者，說明用意。(持產案)			
3. 向初生說明之後肌膚接觸的進行過程。(持產案)			
4. 評估初生家庭是否適合進行產後肌膚接觸(初生意識清醒、雙手可活動、可觀察嬰兒狀況)			
5. 接觸初生身體應先徵求同意，展現接納感，維護初生的隱私			
6. 執行立即不中斷且安全的肌膚接觸至少兩點： - 新生兒在產後，裸露的嬰兒立即放在與母親的胸前。(直接與初生皮膚對皮膚的接觸) - 當初生皮膚接觸後，向母親說明嬰兒的頭部及身體(除了子宮外) - 持續評估嬰兒穩定度(如：沒有呼吸暫停、沒有發紺及沒有低活動力)			
7. 執行產後母乳接觸時需評估的安全面向(不論哪種生產方式)： - 觀察初生兒(查看外觀、膚色、呼吸及活動力) - 觀察初生兒(查看狀況、清醒度、呼吸穩定度) - 執行位置保護(如排除尿布包、身上衣服乾淨也有)			
8. 執行至少三個產後安全照顧初生兒的面向： - 調整初生兒(將初生的床及產台調整抬高至少 30 度，以避免嬰兒平臥) - 確保初生兒的注意嬰兒安全，必要時加入床欄、護欄等防護設備 - 詢問初生家庭是否看到初生兒腳部 - 確保初生兒有足夠空間可以自主性抬頭 - 檢查初生兒的生命徵象及意識 - 評估初生兒的呼吸、膚色、活動力的評估結果			
9. 告知初生家庭及陪伴者有關初生兒的觸及感			

個案討論

觀察工具

**個案討論 4：生產及產後即刻**

隨著宮縮變得規則而強烈，產婦和安樂來到生產機構，他們被安置在待產室，直接照護者對安樂進行檢查，然後評估這對夫婦關於生產過程和產後措施的知识。

**1. 關於產後立即不中斷的肌膚接觸對母親的重要性，直接照護者可以提供這對伴侶何種資訊？(表現指標 #18)**

- 維持正常體溫。
- 母體催產素上升，接著胎盤娩出，有助於降低產後貧血。
- 催產素增加使產後子宮復舊，並確保乳汁製造。
- 血清胃泌素濃度維持低，應即母親有較少的壓力。
- 因為肌膚接觸所涉及的賀爾蒙變化可促進哺乳。
- 促成母親之間的情感連結（視覺交會、觸覺接觸、面對面的姿勢、親密的行為）。
- 母親的聲音和動作是輕柔的，她會有耐心引導嬰兒含乳或刺激嬰兒。
- 增加母親的幸福感（因為催產素和內啡肽升高）。
- 較少產後憂鬱的症狀。

**觀察工具 2：立即不中斷的肌膚接觸 / 儘快開始母乳哺育**

(表現指標 #20, 21, 25, 26, 27)

觀察臨床情境時，請考核所有的項目，可參閱考核者資源中詳列的預期回應。請依下列方式查核註記  
Y：是，觀察到的是正確的  
N：否，觀察到的是不正確的  
U：不確定，已做觀察但不確定是否正確  
N/A：不適用

觀察項目	Y	N	U	N/A	備註
整個互動過程中，使用基礎技能 (表現指標 #11, 12, 13, 14)					
20. 示範無論何種生產方式，如何常規的執行立即不中斷且安全的肌膚接觸至少三點。 新生兒立即趴在母親裸露的胸前。					
在母親身上，擰乾嬰兒的頭及胸部避免水分蒸散。					
適用於陰道分娩或半身麻醉的剖腹產。					
嬰兒在母親身上接受評估。					
評估嬰兒穩定度(如：沒有呼吸暫停、心搏過緩及低肌肉張力)。					

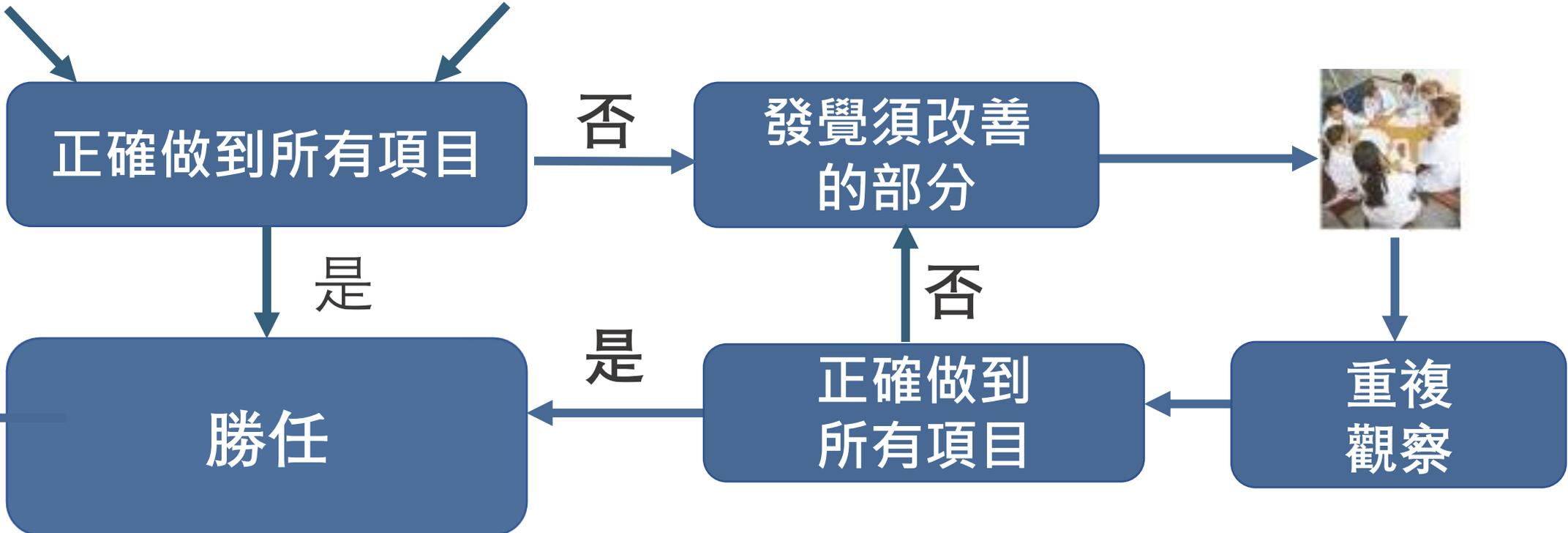
**1「產後母嬰立即肌膚接觸」技能評核表**

觀察臨床情境時，請考核所有的項目，可參閱考核者資源中詳列的預期回應。請依下列方式查核註記  
Y：是，觀察到的是正確的，或是有做到  
N：否，觀察到的是不正確的，或是沒做到  
N/A：不適用

查核技能	Y	N	備註(N/A)
1. 依據機構或管制規定落實手部衛生			
2. 自我介紹，問候個案及陪伴者，說明來意。(待產室)			
3. 向個案說明之後肌膚接觸的進行過程。(待產室)			
4. 評估個案狀況是否適合進行產後立即肌膚接觸(個案意識清醒、雙手可活動、可觀察嬰兒狀況)			
5. 接觸個案身體應先徵求同意，視機構規範，維護個案的隱私			
6. 執行立即不中斷且安全的肌膚接觸至少兩點： - 新生兒出生後，裸露的嬰兒立即趴在個案裸露的身上(直接與個案皮膚對皮膚的接觸) - 當母嬰肌膚接觸開始後，同時擦乾嬰兒的頭部及身體(除了手掌外) - 持續評估嬰兒穩定度(如：沒有呼吸暫停、沒有發紺及沒有低活動力)			
7. 執行在產後母嬰肌膚接觸時需評估的安全面向(不論何種生產方式)： - 觀察新生兒(查看外觀、膚色、呼吸及活動力) - 觀察個案(健康狀況、清醒度、疼痛程度) - 執行母嬰保暖(如移除濕尿布、換上保暖乾淨尿布)			
8. 執行至少三個產後安全照護新生兒的面向： - 個案採取半躺姿(將個案的床及產台頭部抬高至少30度，以避免嬰兒平臥) - 請陪伴者協助注意嬰兒安全，必要時加入床圍、護欄等防護設備 - 詢問個案是否感到嬰兒胸部 - 確保嬰兒有足夠空間可以自主性抬頭 - 檢查個案的生命徵象及意識 - 說出嬰兒的呼吸、膚色、活動力的評估結果			
9. 告知個案及其陪伴者有問題要向誰反應			

**個案討論**

**觀察工具**

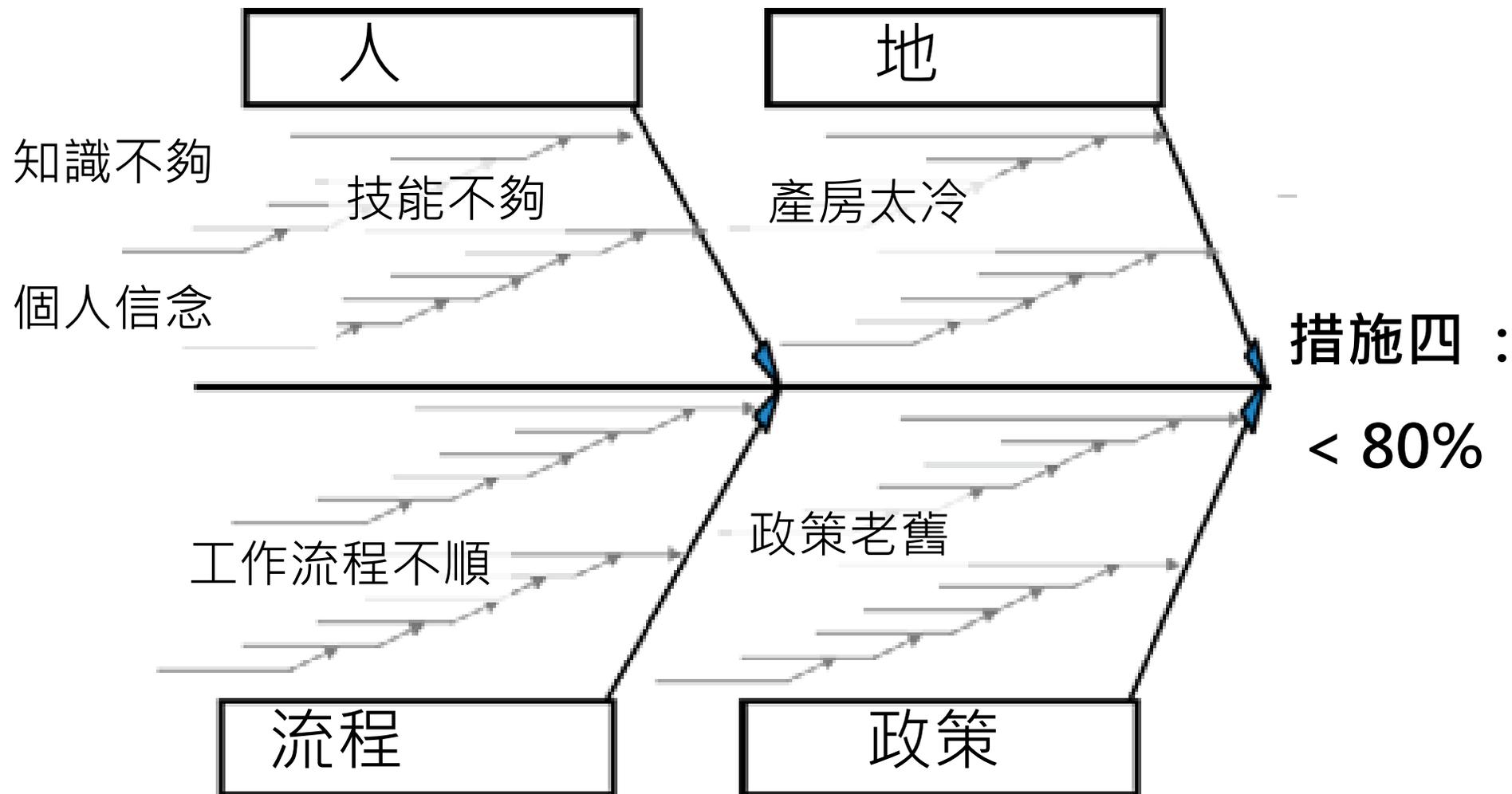




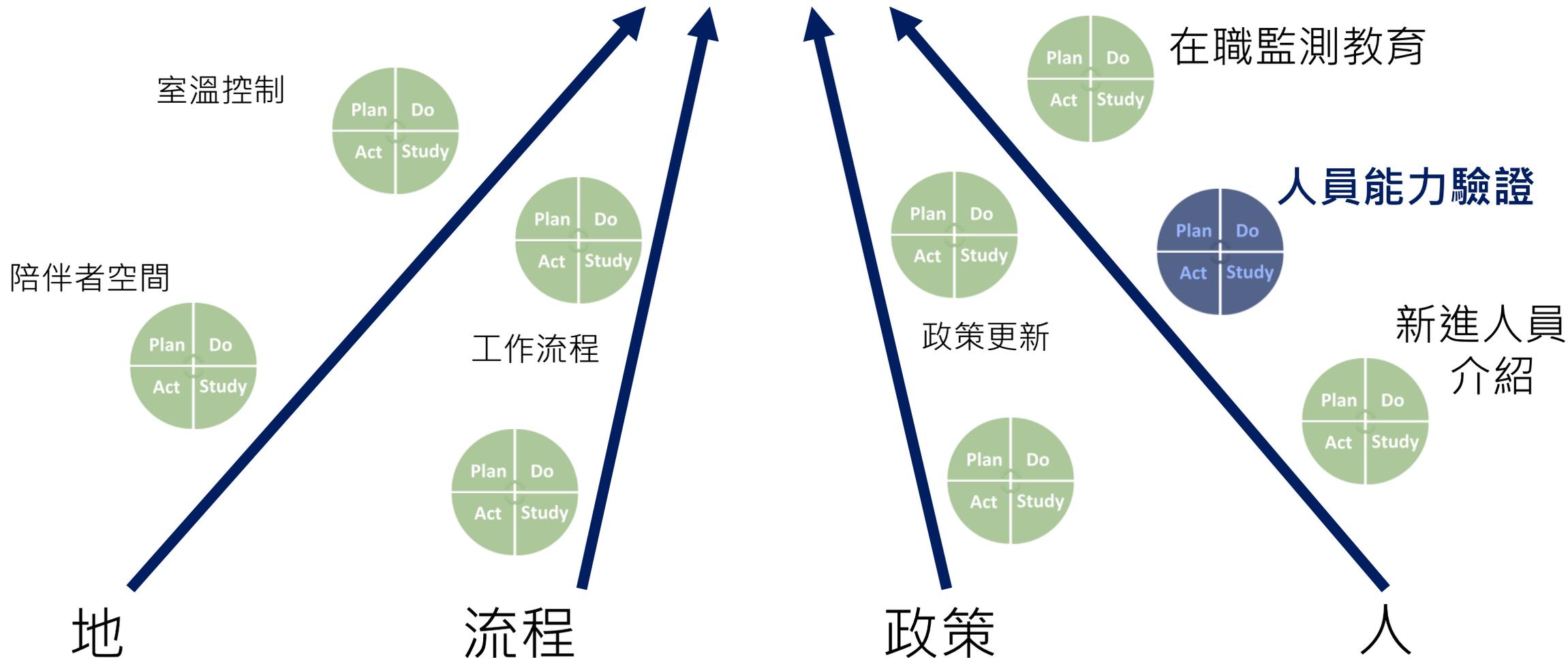
# 品質改善

產後即刻肌膚接觸

# 陰道產後僅有72%的嬰兒立即肌膚接觸，為什麼？



# 要達成 $\geq 80\%$ 即刻肌膚接觸率



## 表現指標和預期答案

## 需要注意的回答/ 作法

## 建議參考資源

### 18. 說明至少三個為什麼立即不中斷的肌膚接觸對母親很重要的理由

維持正常體溫。

母體催產素上升，接著胎盤適時娩出，有助於

於催

造

血

壓力。

因為肌膚接觸所誘發的賀爾蒙變化可促進哺乳。

促成母嬰之間的情感連結(視線交會、撫觸、面對面的姿勢、親密的行為)。

母親的聲音和動作是輕柔的，她會有耐心引導嬰兒含乳或刺激嬰兒。

增加母親的幸福感 (因為催產素和內啡肽升高)

較少產後憂鬱的症狀。

較少母親對嬰兒的漠視和遺棄。

母嬰互動，母親敏感度提高。

**例如：表現指標18的測驗題回答不佳，則參考資源，加強訓練或討論**

直接照護提供者回答：

- ✘ 「 嗯 ，要是因為母親想親近她們的嬰兒」。
- ✘ 「其實對母親沒有太多好處。」
- ✘ 「母親專注在她的嬰兒，而不會注意到產房的例行常規。」

WHO/UNICEF  
Guidance 2.2  
Step 4. (1)  
BFHI Training  
Materials Session  
6. (4)  
WHO Guidelines:  
Intrapartum Care  
3.5.2. (15)

# 技能評估發現：

Picture from Dumas,  
Hôpital George Dumont,  
Moncton, New Brunswick,  
with permission

Picture by Dumas, Gatineau,  
Québec, with permission

Picture by Dumas, Gatineau,  
Québec, with permission

# 臨床指導

Pictures from Dumas, Gatineau, with permission

Picture from Dumas, Lachenaie, Quebec, with permission

# 團隊人員能力改善目標



內容、量化、期限

團隊成員執行措施四的知識、技能、態度  
在四周內都能達到至少80%正確率





PI for step 4	Pre-	%	Post-	%
18.importance for the mother	25/34	<b>74</b>	30/34	<b>88</b>
19.importance for the infant	25/34	<b>74</b>	30/34	<b>88</b>
22. why not interrupt	25/34	<b>74</b>	30/34	<b>88</b>
23.	27/34	82	27/34	82
24.	27/34	82	27/34	82

PI for step 4	Pre-	%	Post-	%
20. implement	23/34	<b>68</b>	30/34	<b>88</b>
21. safety aspect	23/34	<b>68</b>	30/34	<b>88</b>
25.	30/34	88	30/34	88
26.	30/34	88	30/34	88
27.	30/34	88	30/34	88

≥80% 人員擁有能力。

在 x 時間 之前, 至少 90-95% 人員符合所有表現指標。





**持續自我監測**

**產後即刻肌膚接觸**



# 觀察表說明

# 「產後母嬰立即肌膚接觸」技能評核

1. 依據機構感染管制規定落實手部衛生
2. 自我介紹，問候個案及陪伴者，說明來意。（待產室）
3. 向個案說明之後肌膚接觸的進行過程。（待產室）
4. 評估個案狀況是否適合進行產後即刻肌膚接觸(個案意識清醒、雙手可活動、可觀察嬰兒狀況)
5. 接觸個案身體應先徵求同意，視機構規範，維護個案的隱私

# 「產後母嬰立即肌膚接觸」技能評核

6. 執行立即不中斷且安全的肌膚接觸至少兩點：
  - 新生兒出生後，裸露的嬰兒立即趴在個案裸露的身上 (直接與個案皮膚對皮膚的接觸)
  - 當母嬰肌膚接觸開始後，同時擦乾嬰兒的頭部及身體(除了手掌外)
  - 持續評估嬰兒穩定度 (如：沒有呼吸暫停、沒有發紺及沒有低活動力)
7. 執行在產後母嬰肌膚接觸時需評估的安全面向(不論哪種生產方式)：
  - 觀察新生兒 (查看外觀、膚色、呼吸及活動力)
  - 觀察個案 (健康狀況、清醒度、疼痛程度)
  - 執行母嬰保暖(如移除濕包布、換上保暖乾淨包布)

# 「產後母嬰立即肌膚接觸」技能評核

8.執行至少三個產後安全照護新生兒的面向：

- 個案採取半躺姿 (將個案的床或產台頭部抬高至少30度，以避免嬰兒平趴)

# 「產後母嬰立即肌膚接觸」技能評核

8.執行至少三個產後安全照護新生兒的面向：

- 個案採取半躺姿 (將個案的床或產台頭部抬高至少30度，以避免嬰兒平趴)
- 請陪伴者協助注意嬰兒安全，必要時加入床欄、護欄等防護設備
- 詢問個案是否看得到嬰兒臉部
- 確保嬰兒有足夠空間可以自主性抬頭
- 檢查個案的生命徵象及意識
- 說出嬰兒的呼吸、膚色、活動力的評估結果

9.告知個案及其陪伴者有問題要向誰反應

# 「產後母嬰立即肌膚接觸」技能評核

10.確保個案及其陪伴者知道如何觀察母嬰的安全

11.產後一小時內至少每15分鐘做一次母嬰觀察

12.與個案對談，包括至少三個在嬰兒出生頭一至兩小時內，當嬰兒準備好時，讓嬰兒吸吮很重要的原因：

- 啟動母乳製造
- 促進泌乳
- 增加子宮收縮
- 個案學習如何辨識嬰兒的行為暗示
- 個案學習如何辨識嬰兒含乳

# 「產後母嬰立即肌膚接觸」技能評核

- 13.向個案描述至少三個嬰兒在主動吸吮乳房前的餵食前行為：
- 嬰兒在適應新環境時，會有清醒與短暫休息的交換狀態表現
  - 將手放置於嘴邊，並做出吸吮動作及發出吸吮的聲音，或流口水
  - 以手觸摸個案乳房
  - 專注於乳暈
  - 向乳房移動
  - 找尋乳頭區域並張大嘴巴含乳
- 14.協助肌膚接觸過程中，會詢問個案感受
- 15.讚美個案實際做對的行為，肯定其努力



# 總結與回饋

# 感謝聆聽，敬請指教！

## 醫策會 母嬰親善工作小組 聯絡方式

聯絡人：林郡羽小姐、翁玉嫻小姐

聯絡電話：02-89643000分機3084、3088

傳真電話：02-29634033

聯絡地址：220新北市板橋區三民路二段31號5樓

服務信箱：mbfc@jct.org.tw



醫策會 母嬰親善認證專區

<https://www.jct.org.tw/np-60-1.html>