

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

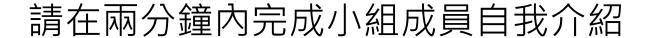
愛嬰醫院能力驗證工具包 簡介

台灣母乳哺育聯合學會榮譽理事長 陳昭惠 醫師



相見歡







三十秒

大拇指最長者擔任小組長

小組長分派工作

記錄者

報告者



能力驗證工具包









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





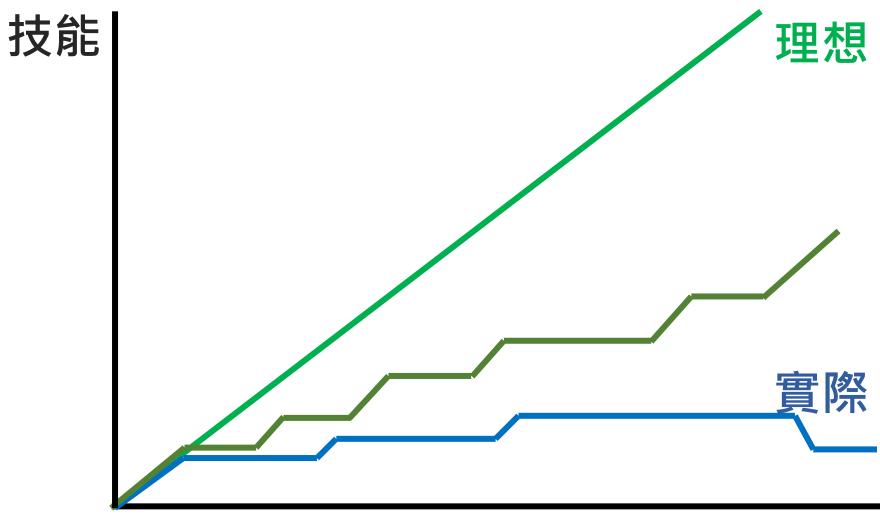
為什麼?

上過 ≠ 有能力

年資?

經驗?





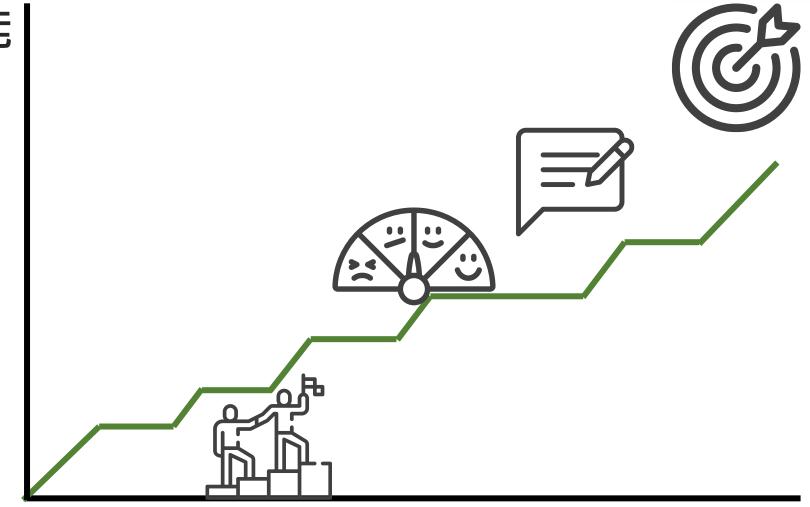








技能



時間



國際愛嬰醫院(BFHI)的簡短歷史



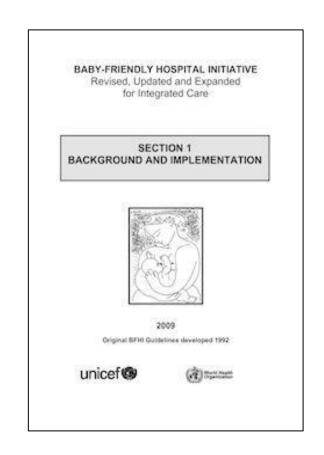
1991 開始,以保護、

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

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

2. 擁有執行能力





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



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



理念及使用的語言



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現指標



領域 愛嬰醫院措施					
領域 1 管理 措施 1 a, 1 b, 1 c 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 確保出院後無縫接動



	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。
Samplesion of	Joint Commission of Ta	iwan

協助母乳哺乳/預防及處理問題	知識技 能態度	驗證方式
30. 與母親討論有關嬰兒出生三十六小時內餵食型態的兩個重點。	KSA	觀察
31. 向母親描述至少四項頭幾天乳汁適當移出的表徵。	KSA	觀察
32. 評估一次完整的母乳哺育,並觀察至少五項重點。	KSA	觀察
33. 示範至少三項,在產後六小時內及住院期間必要時如何幫助母親達成舒適及安全的母乳哺育姿勢。	KSA	觀察
34. 示範至少五點如何幫助母親達到有效且舒適的含乳	KSA	觀察
35. 與母親討論24小時親子同室的重要性至少兩點。	KSA	觀察



協助母乳哺乳/預防及處理問題	知識技 能態度	驗證方式
36. 解釋住院期間可接受母嬰分離的兩種情況:一個情況適用於母親、另一個情況適用於嬰兒。。	K	測驗題或個 案討論
37. 描述至少兩個早期及一個晚期餵食暗示。	K	測驗題或個 案討論
38. 描述至少 4 個為何回應式餵食很重要的原因。	K	測驗題或個 案討論
39. 描述至少兩個回應式餵食(又稱依需求餵食或嬰兒主導式餵食)的重點,不論何種餵食方法。	K	測驗題或個 案討論
57. 與母親討論至少四種促進母乳哺育的方式,以預防或解決泌乳乳房常見問題(乳頭酸痛、腫脹、認為自己沒有足夠乳汁的母親、有吸吮問題的嬰兒)。	KSA	觀察



幫助母親擠奶	知識技 能態度	驗證方式
40. 向母親示範如何以手擠奶,提及八點。	KSA	觀察
41. 說明至少三個儲存母乳時需注意到的事項。	K	測驗題或個 案討論
42. 說明至少三個在處理擠出的乳汁時需注意的事項。	K	測驗題或個 案討論



線上附件

B.能力驗 證表(按 愛嬰醫院 措施排序)

D. 考核者 資源(按 愛嬰醫院 措施排序) F.驗證知 識,技能 和態度的 個案討論 工具

A.能力驗證表(按領域和能力排序)

C.考核者 資源(按 領域和能 力分類)

E.驗證知 識的選擇 題 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





	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
	40. 向母親示範如何以手擠奶,提及八點。	觀察	
	使用基本技能來討論下面幾點的重要性: 〈營造一個舒適的環境以促進排乳反射。 〈洗手。 〈準備一個乾淨的容器盛裝母乳。 〈輕輕按摩整個乳房。 〈輕輕按摩整個乳房。 〈手指呈「C」字型環繞乳房,距離乳頭2-3公分處,向胸壁內壓。 〈有節律地手指對向擠壓,然後暫停 〈兩側乳房都要擠。 〈每次約擠10-20分鐘,乳汁流量會逐漸減少。	技能	X 沒有解釋清潔的必要性。 X 沒有建議手擠乳前先乳房按摩。 X 沒有解釋如何進行擠壓動作。 X 當母親用手指由乳房滑向乳量時,忽視且沒有糾正。 X 讓母親嘗試手擠乳時間過短(僅幾分鐘)。 X 直接動手在母親乳房
34			ト <u></u> 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一

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



有關母乳儲存,下列敘述何者正確?(PI #41)

- A. 剛擠出的母乳置於27-32度左右的室溫下 4 小時後應丟棄。
- B. 可以將剛擠出的溫母乳添加到已經冷卻或冷凍的奶水中, 以增加存儲量。
- C. 擠給住院中早產兒使用的母乳,其儲存容器用熱肥皂水 仔細洗滌和沖洗即可。
- D. 任何有蓋的塑料容器都是好的存儲容器。



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

級上附件

F

個案討論 6:早產兒的母乳哺育

安潔是一位 30 歲的初產婦,因難以控制的高血壓在 6 小時前剖腹生產。新生兒僅 29 週大, 出生體重為 1050 公克。你是在產後病房照顧母親的護理師,將支持她並教導她嬰兒餵食。

背景資料:

- o新生兒因呼吸窘迫使用經鼻正壓呼吸治療 N CPAP 協助呼吸,所以此時無法經口攝食。
- o 母親無吸菸或飲酒,目前正接受硬脊膜外疼痛控制。
- o她對於未能讓孩子在子宮內發育成熟而有罪惡感。
- o 她計畫哺餵母乳,但現在她不確定是否仍可以哺餵母乳。
- o她的伴侶也在旁邊,對嬰兒哺餵無任何意見,但希望安潔能好好休息。

1. 你如何開始與母親對話? (表現指標 #11, 12)

- □ 使用開放式問法,開始有關嬰兒餵食的對話。
- 」 使用有助益的非語言溝通方式(如與母親一同坐下,避免雙臂交叉放在胸前,在文化

Joint Commission of 上適當的情況下使用或避免眼神交流等)。



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 4: 示範如何以手擠奶 (表現指標 #40)

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

Υ	Ν	U	N/A	備註
				1 11 1



「脹奶及乳房腫脹處理」(含手擠乳)技能評核表

脹奶的評估與處理

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

N/A	A: 不適用			
	查核技能	Y	N	備註(N/A)
1.	配合機構感染管制規定落實手部衛生			
2.	自我介紹,問候母親及家人,及說明來意			
3.	視機構規範,維護母親的隱私			
4.	詢問母親此時討論的合適性			
5.	了解母親乳房主訴,可說出辨識生理性脹奶(Fullness)的關鍵訊息(至少3項):			
	一乳房脹出現時間 (產後 2~3 天開始)。			
	— 乳房熱熱的:必要時量測體溫不超過 37.5℃。			
	一乳房重重的。			
	整個乳房都是飽脹的,沒有明顯的局部硬塊。			
	奶水仍可流出。			
6.	徵求母親同意後,進行乳房評估。			
7.	評估乳房後,與母親說明並指出辨識生理性脹奶的關鍵訊息:			
	整個乳房飽滿、皮膚緊繃發亮、垂墜感。			
	- 乳暈無水腫、乳房無局部發紅或可以觸診到的局部硬塊。			
	一乳房可能可見靜脈浮現。			
	─ 母親可能有輕微發熱(<37.5°C)。			
	- 奶水移出的流暢性:順暢? 一滴一滴?			



「手擠乳的技巧」

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

N/A: 不適用

	查核技能	Y	N	備註(N/A)
1.	配合機構感染管制規定落實手部衛生。			
2.	自我介紹,問候母親及家人,說明來意。			
3.	視機構規範,維護母親的隱私。			
4.	詢問母親此時討論的合適性。			
5.	徵求母親同意後坐下與母親平視			
6.	觀察及評估:由母親執行擠奶,若需介入了解需經母親同意才可觸摸母親乳房			
7.	向母親示範如何以手擠奶(PI 40)			
	準備乾淨的母乳收集容器。			
	準備乳房模型。			
	與母親討論一個促進排乳反射的方法。			
	一*手指呈C字型環繞乳房,指腹相對(非指節)			
	手指位置於距離乳頭 2~3 公分,			
	一 向胸壁內壓,深度不超過約一公分。			
	一*有節律的手指對向擠壓,然後暫停。			
	-*注意兩指腹定點滾動而不移動或滑動。			
	一*以相同方式,對乳房各個方向擠壓			
	- *兩側乳房都要擠。。 			
	一*每次擠約20分鐘左右			
8.	說明擠出母乳儲存方法(註明母親姓名、日期、時間及奶量、送至何處)			



乳房腫脹處理

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

N/A: 不適用

1 1/1	1. 个週刊			
	查核技能	Y	N	備註(N/A)
1.	配合機構感染管制規定落實手部衛生			
2.	自我介紹,問候母親及家人,及說明來意			
3.	視機構規範,維護母親的隱私			
4.	詢問母親此時討論的合適性			
5.	了解母親乳房主訴,可說出辨識乳房腫脹(Engorgement)的關鍵訊息(至少 3 項):			
	一雙側乳暈水腫。			
	一雙側乳房可能發紅或可見靜脈浮現。			
	一乳房整體觸診脹硬。			
	一 乳汁排出困難。			
	一母親有明顯疼痛感。			
	— 母親可能有輕微發燒(>37.5 C)。			
6.	徵求母親同意後,進行乳房評估。			
7.	評估乳房後,向母親說明並指出辨識為乳房腫脹(Engorgement)的關鍵訊息。			
8.	了解母親哺乳/擠乳現況,包括與乳房腫脹相關訊息 (至少 3 項):			
	母親生理因素:曾接受乳房手術、剖腹生產、產程過長			
	一 待產期間接受大量點滴輸液			
	一 未能依嬰兒的飢餓訊號哺乳			
	未能有效的移出乳汁(親自哺乳或以手擠乳)			
	- 未實施親子同室			
	一 母嬰分離者且未能早期並頻繁的排出乳汁			



實際運用-漲奶、手擠乳及乳房腫脹處理



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

脹奶/手擠乳/乳房腫脹

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)



57. 與母親討論至少四種促進母乳哺育的方式,以預防或解決泌乳乳房常見問題(乳頭 酸痛、腫脹、認為自己沒有足夠乳汁的母親、有吸吮問題的嬰兒)。

使用基本技能來討論:

經常的肌膚接觸。

二十四小時親子同室。

肌膚接觸及親子同室對家長雙方之重要性。 嬰兒行為暗示,好的含乳及乳汁移出的表徵、 嬰兒吞嚥及當母親感到疼痛讓嬰兒放開乳房。 嬰兒可以依需求持續喝奶 。

沒有限制頻率的回應式餵食。

在頭幾週避免使用安撫奶嘴,奶嘴或奶瓶。

常見餵食型態:頭幾週不分日夜,每二十四

小時至少八次,預期第一週需要更頻繁餵食。 母親對乳汁量足夠的看法。

母親如何觀察嬰兒特別的表徵來確定有適當 的乳汁量。

母乳哺育需要練習,耐心和堅持。

提供與左欄回應不一致的 答案。

不知道臨床措施與哺乳的 關聯。

建議定時哺餵。

WHO/UNICEF Guidance 2.2 Step 5. (1) **BFHI Training** Materials Session 5. (4) **BFHI Training** Materials Session 6. (4) **BFHI Training** Materials Session 11. **BFHI Training** Materials Session 12. (4) **BFHI Training**

Materials Session 13.

BFHI Training

Materials Session 19.

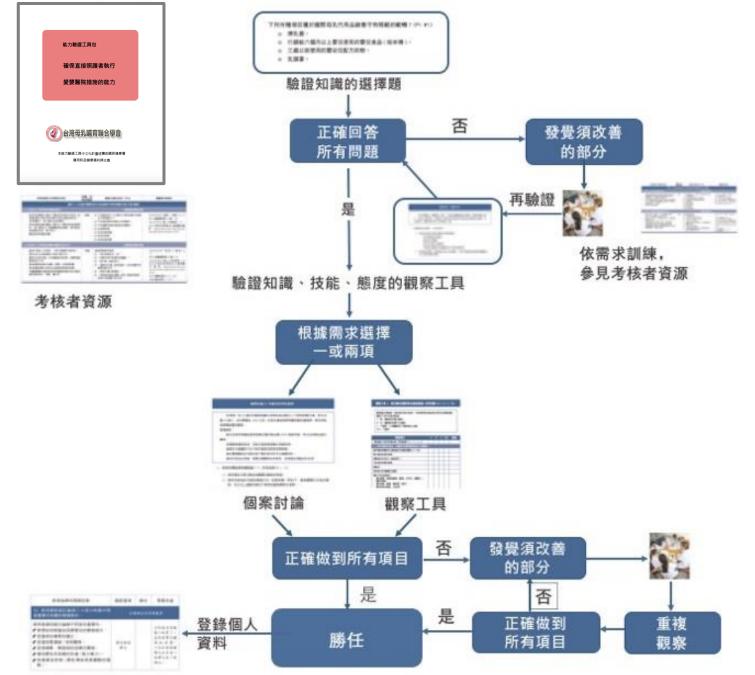
(4)

WHO Model Chapter



新進人員訓練

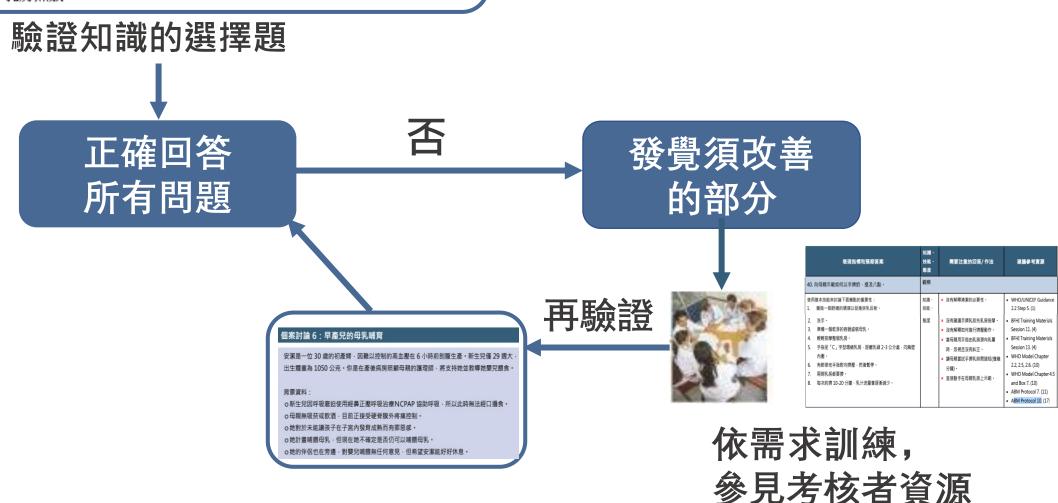
脹奶/手擠乳/乳房腫脹



能力驗證表

產後第3天,母親的乳房變得脹奶且硬,使得嬰兒無法有效含乳。下列哪個 建議最有幫助?(PI #57)

- A. 在嘗試親餵之前,幫助母親以手擠出一些乳汁讓乳房軟一點。
- B. 給她一個乳頭罩蓋住乳頭。
- C. 給予乳房冰敷。
- D. 給予乳房熱敷。



正確回答 所有問題

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

個案討論 6: 早產兒的母乳哺育

安潔是一位 30 歲的初產婦,因難以控制的高血壓在 6 小時前剖腹生產。新生兒僅 29 週大 出生體重為 1050 公克。你是在產後病房照顧母親的護理師,將支持她並教導她嬰兒餵食。

背景資料:

- o 新生兒因呼吸窘迫使用經鼻正壓呼吸治療NCPAP 協助呼吸,所以此時無法經口攝食。
- o母親無吸菸或飲酒,目前正接受硬脊膜外疼痛控制。
- o她對於未能讓孩子在子宮內發育成熟而有罪惡感。
- o她計畫哺餵母乳·但現在她不確定是否仍可以哺餵母乳。
- o她的伴侶也在旁邊·對嬰兒哺餵無任何意見·但希望安潔能好好休息。
- 1. 你如何開始與母親對話? (表現指標 #11, 12)

觀察工具

觀察工具 4: 示範如何以手擠奶 (表現指標 #40)

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。	
キケーロナーキャ	**+**		

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	Υ	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)							
40. 向母親示範如何以手擠奶,提及八點。							
營造—個舒適的環境以促進排乳反射。							
洗手。							
準備一個乾淨的容器盛裝母乳。							
輕輕按摩整個乳房。							
手指呈 " C"字型環繞乳房·距離乳頭 2-3							
公分處・向胸壁內壓・							
有節律地手指對向擠壓,然後暫停。							
兩側乳房都要擠。							
每次約擠 10-20 分鐘‧乳汁流量會逐漸減							
少。							

「手擠乳的技巧」

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。 請估下列方式者核註記 : 是,觀察到的是正確的 : 否,觀察到的是不正確的 N/A: 不適用 查核技能 Y N 借註(N/A) 配合機構感染管制規定落實手部衛生。 自我介绍,問候母親及家人,說明來意 视機構規範,維護母親的隱私。 詢問母親此時討論的合適性。 . 徵求母親用意後坐下與母親平視 觀察及評估:由母親執行構切,若當介入了解需經母親同意才可觸摸母親乳房 7. 向母親示範如何以手擠奶(PI 40) 準備乾淨的母乳收集容器 準備乳房模型。 與母親討論一個促進排乳反射的方法。*手指呈C字型環繞乳房,指腹相對(非指節 一手指位置於距離乳頭 2~3 公分。 一向胸壁內壓,深度不超過約一公分 -*有節律的手指對向擠壓,然後暫停 *注意雨指腹定點滾動而不移動或滑動 一*以相同方式,對乳房各個方向搭壓 一*兩側乳房都要擠。。 8. 說明擠出母乳舖存方法(註明母親姓名、日期、時間及奶量、送至何處)

個案討論 6:早產兒的母乳哺育

安潔是一位 30 歲的初產婦,因難以控制的高血壓在 6 小時前剖腹生產。新生兒僅 29 週大 出生體重為 1050 公克。你是在產後病房照顧母親的護理師、將支持她並教導她嬰兒餵食。

背景資料:

- o 新生兒因呼吸窘迫使用經鼻正壓呼吸治療NCPAP 協助呼吸,所以此時無法經口攝食。
- o 母親無吸菸或飲酒,目前正接受硬脊膜外疼痛控制。
- o她對於未能讓孩子在子宮內發育成熟而有罪惡感。
- o她計畫哺餵母乳·但現在她不確定是否仍可以哺餵母乳。
- o她的伴侶也在旁邊·對嬰兒哺餵無任何意見·但希望安潔能好好休息。

觀察工具 4: 示範如何以手擠奶 (表現指標 #40)

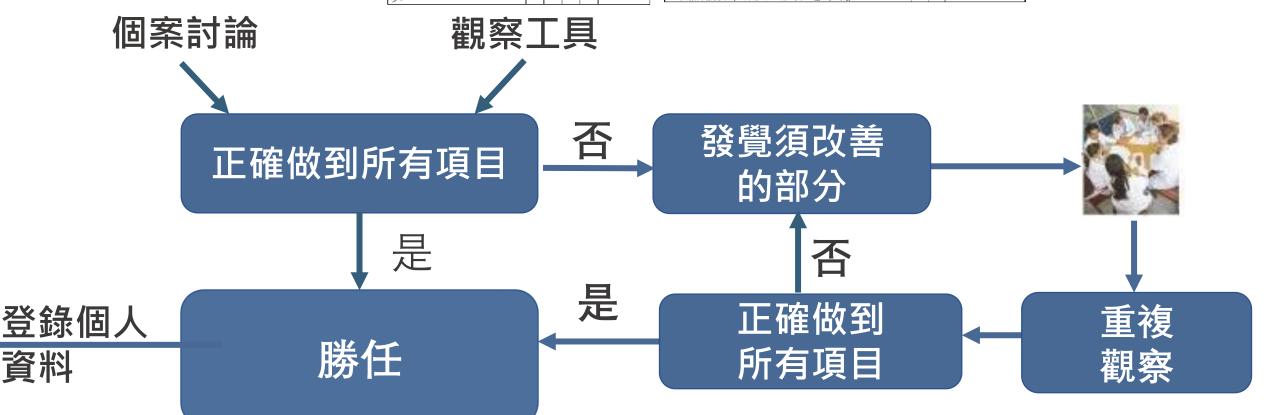
觀察臨床情境時,請考核所有的項目,可參閱考核者資源中詳列的預期回應。

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

觀察項目	Υ	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)					
40. 向母親示範如何以手擠奶,提及八點。					
營造一個舒適的環境以促進排乳反射。					
洗手。					
準備一個乾淨的容器盛裝母乳。					
輕輕按摩整個乳房。					
手指呈 "C"字型環繞乳房·距離乳頭 2-3					
公分處, 向胸壁內壓。					
有節律地手指對向擠壓,然後暫停。					
		_			

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 (:是,觀察到的是正確的 N: 否, 觀察到的是不正確的 N/A: 不適用 查核技能 備註(N/A) 配合機構感染管制規定落實手部衛生。 自我介紹,問候母親及家人,說明來意。 视機構規範,维護母親的隱私 詢問母親此時討論的合適性。 徵求母親同意後坐下與母親平視 觀察及評估:由母親執行擠奶,若需介入了解熏經母親同意才可觸摸母親乳房 向母親示範如何以手擠奶(PI 40) 準備數淨的母乳收集容器。 - 與母親討論一個促進排乳反射的方法 *手指呈C字型環繞乳房,指腹相對(非指節 手指位置於距離乳頭 2~3 公分, 向胸壁內壓,深度不超過約一公分 -*有節律的手指對向擠壓,然後暫停 *注意兩指腹定點滾動而不移動或滑動。 - *以相同方式,對乳房各個方向擠壓 一*兩側乳房都要擠。。 - *每次擠約20分鐘左右 說明擠出母乳儲存方法(註明母親姓名、日期、時間及奶量、送至何處)



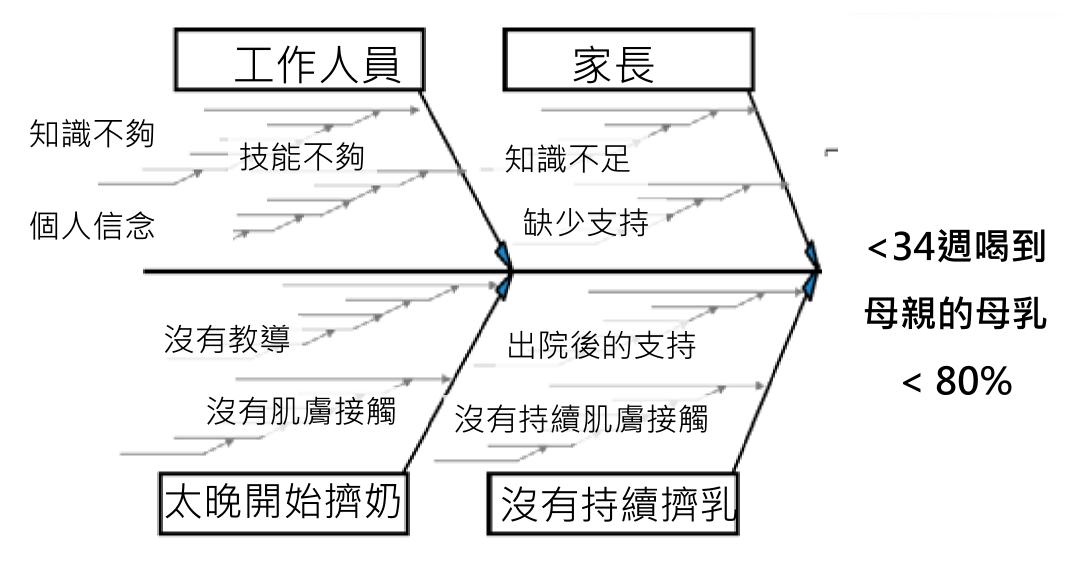
「手擠乳的技巧」



品質改善

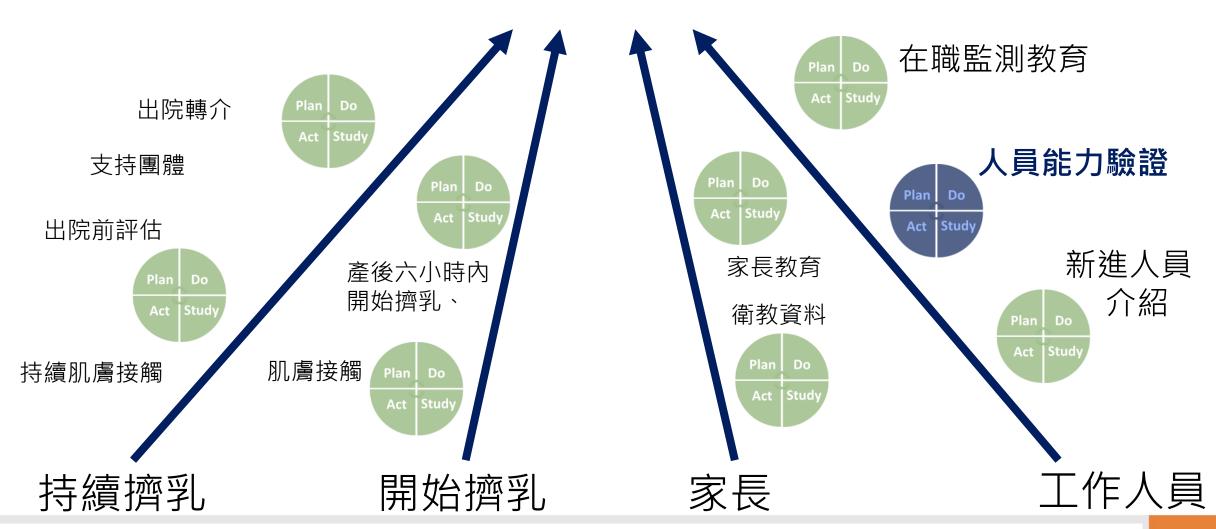
以手擠乳為例

<34週早產有只有55%的嬰兒在出院前有喝到媽媽的母乳,為什麼?



Bagga N. Int J Pediatr Adolesc Med. 2018 Dec;5(4):131-134. Kalluri NS. Pediatr Qual Saf. 2019 Aug 30;4(5):e204.

要達成≥80% <34週早產兒喝到自己母親奶水的目標



Bagga N. Int J Pediatr Adolesc Med. 2018 Dec;5(4):131-134. Kalluri NS. Pediatr Qual Saf. 2019 Aug 30;4(5):e204.

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
40. 向母親示範如何以手擠奶,提及點	八 觀察		
使用基本技能來討論下面幾點的重性 例如:表現指標40的測驗	技能	X 沒有解釋清潔的必要 性。	WHO/UNICEF Guidance 2.2 Step 5. (1)
	反態度	X 沒有建議手擠乳前先 乳房按摩。	BFHI Training Materials Session 11. (4)
✓ 準備一個乾淨的容器盛裝母乳。✓ 輕輕按摩整個乳房。		X 沒有解釋如何進行擠壓動作。	BFHI Training Materials Session 13.
✓ 手指呈「C」字型環繞乳房,距離 頭2-3公分處,向胸壁內壓。✓ 有節律地手指對向擠壓,然後暫		X 當母親用手指由乳房 滑向乳量時,忽視且	(4) WHO Model Chapter 2.2, 2.5, 2.6. (10)
✓ 兩側乳房都要擠。 ✓ 每次約擠10-20分鐘,乳汁流量會		沒有糾正。 X 讓母親嘗試手擠乳時	WHO Model Chapter 4.5 and Box 7. (10)
漸減少。		間過短(僅幾分鐘)。 X 直接動手在母親乳房	ABM Protocol 7. (11) ABM Protocol 10. (17)
		上示範。	

技能評估發現:脹奶、腫脹

臨床指導

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







表現指標 K	前測通過率			後測通過率			
40		60			85		
41		60			90		
42		85			90		

>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

脹奶/手擠乳/乳房腫脹



觀察表說明

「脹奶的評估與處理」技能評核(1/4)

- 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。
- 3. 詢問個案此時討論的合適性;並維護個案的隱私
- 4. 了解母親乳房主訴,可說出辨識生理性脹奶(Fullness)的關鍵訊息乳房脹出現時間(產後2~3天開始)

乳房熱熱的:必要時量測體溫不超過37.5℃。

乳房重重的

整個乳房都是飽脹的,沒有明顯的局部硬塊

奶水仍可流出



「脹奶的評估與處理」技能評核(2/4)

- 5. 徵求母親同意後,進行乳房評估
- 6.評估乳房後,與母親說明並指出辨識生理性脹奶的關鍵訊息

整個乳房飽滿、皮膚緊繃發亮、垂墜感

乳暈無水腫、乳房無局部發紅或可以觸診到的局部硬塊

乳房可能可見靜脈浮現

母親可能有輕微發熱(<37.5℃)

奶水移出的流暢性:順暢?一滴一滴?



「脹奶的評估與處理」技能評核(3/4)

7. 詢問目前哺乳情況,包括與生理性脹奶相關訊息

嬰兒是否可以含上乳房

母親是否會手擠乳

母親哺乳或手擠乳的頻率:是否依嬰兒飢餓訊號哺乳

母親是否採用親子同室

嬰兒吸吮後或手擠乳移出乳汁後,乳房充盈飽脹程度是否改善

在哺乳或手擠乳後乳房是否快速再度出現充盈飽脹

與母親討論評估結果,說明生理性脹奶的意義



「脹奶的評估與處理」技能評核(4/4)

8.了解母親哺乳情況後,與母親討論改善生理性脹奶的方法 依嬰兒飢餓暗示行為哺乳。母親是否會手擠乳

採用親子同室

哺乳時身體受到舒適的支托,且心情愉悅

嬰兒正確含上乳房

哺乳後視需要再手擠奶,改善乳房充盈飽脹程度

- 9.過程中,隨時關注母親感受(詢問母親感覺)。
- 10.讚美母親實際做對的行為: 肯定母親的努力。
- 11.評估結束後,(配合機構感染管制規定)落實手部衛生。
- 12.請母親說出脹奶可能原因
- 13.請母親說出會做的預防脹奶方法
- 14.請母親說出改善脹奶的方法



∰ 15.請母親說出自己最合適的處理方法

「乳房腫脹的評估與處理」技能評核(1/4)

- 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。
- 3. 詢問個案此時討論的合適性;並維護個案的隱私
- 4. 了解母親乳房主訴,可說出辨識乳房腫脹(Engorgement)的關鍵訊息 雙側乳暈水腫

雙側乳房可能發紅或可見靜脈浮現

乳房整體觸診脹硬

乳汁排出困難

母親有明顯疼痛感

母親可能有輕微發燒(>37.5C)

「乳房腫脹的評估與處理」技能評核(2/4)

5. 徵求母親同意後,進行乳房評估

產後母親疲憊或身體不適

- 6.評估乳房後,與母親說明並指出辨識為乳房腫脹(Engorgement)關的鍵訊息
- 7.了解母親哺乳/擠乳現況,包括與乳房腫脹相關訊息 母親生理因素:曾接受乳房手術、剖腹生產、產程過長 待產期間接受大量點滴輸液 未能依嬰兒的飢餓訊號哺乳 未能有效的移出乳汁(親自哺乳或以手擠乳) 未實施親子同室 母嬰分離者且未能早期並頻繁的排出乳汁

「乳房腫脹的評估與處理」技能評核(3/4)

8.能與母親討論出乳房腫脹目前最恰當處置措施

24小時內嬰兒頻繁且有效的哺餵

執行親子同室落實回應性照護

*激活催產素之排乳反射:背部按摩、溫水淋浴。

視*需要使用止痛藥物(如acetaminophen或NSAID)。

*視需要使用冷敷:毛巾(需避開乳暈)。

幫助嬰兒順利含乳

依嬰兒需求哺乳。

正確有效「手擠乳」。

告知母親,每班照護人員會評估,必要時轉介,提供個別化的照護。



「乳房腫脹的評估與處理」技能評核(4/4)

- 9.過程中,隨時關注母親感受(詢問母親感覺)。
- 10.讚美母親實際做對的行為:肯定母親的努力。
- 11.評估結束後,(配合機構感染管制規定)落實手部衛生。
- 12.請母親說出乳房腫脹可能原因。
- 13.請母親說出以後會做的預防乳房腫脹方法。
- 14.請母親說出改善乳房腫脹的方法
- 15.請母親說出自己最合適的處理方法。



「手擠乳」技能評核 (1/3)

- 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。
- 3. 詢問個案此時討論的合適性;並維護個案的隱私
- 4. 徵求個案同意後坐下與個案平視
- 5. 觀察及評估:由個案執行手擠乳,若需介入了解需經個案同意 才可觸摸其乳房。



「手擠乳」技能評核(2/3)

- 6. 母親示範如何以手擠奶:
 - •準備乾淨的母乳收集容器、乳房模型
 - •與母親討論促進排乳反射的方法(至少一種)
 - •手指呈C字型環繞乳房,指腹相對(非指節)
 - •手指置於距離乳頭2~3公分,向胸壁內壓,深度不超過1公分
 - •有節律的手指對向擠壓,然後暫停
 - •注意兩指腹定點滾動而不移動或滑動
 - •以相同方式,對乳房各個方向擠壓;兩側乳房都要擠
 - •每次擠約20分鐘左右



「手擠乳」技能評核(3/3)

- 7.說明擠出母乳儲存方法
 - (註明個案姓名、日期、時間及奶量、送至何處)
- 8.執行過程,關注個案感受(詢問母親感覺)
- 9.讚美個案實際做對的行為; 肯定個案的努力
- 10.請個案自行操作一次手擠乳
- 11.請個案說出自己日後需要擠乳的狀況
- 12.結束後,再次依機構感染管制規定落實手部衛生



手擠乳影片(5′)請以手擠乳評核表進行

手續遊遊

演出:吳秀雲、哺乳媽媽

編輯: 梁玲菱、賴美玲





分組報告



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、翁玉姍小姐

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