

# 在獲得醫護人員提供完整的資訊以及協助下，產婦住院期間是否要實施親子同室

## 前言

親子同室是母嬰親善醫療院所推動母乳哺育十大措施之一，親子同室能增加母親哺餵母乳的次數，提昇母乳哺育率，母親接受衛教機會更多，更熟悉嬰兒照顧技能；也因母嬰有更多的肌膚接觸，促使新生兒更有安全感，減少嬰兒哭鬧，同時也因親子互動增加，促進親子間的依附關係<sup>[1]</sup>。

實施 24 小時親子同室對嬰兒有不少好處，但有部分產婦及家屬感到心理和體力上的負擔，如生產後產婦感覺疲憊、身體不舒適、擔心嬰兒跌落的心理壓力，以及同病房間產婦與嬰兒互相干擾影響作息等等，因此，有些人會選擇將小孩留在嬰兒室由護理人員照顧。

此決策輔助表提供三種產後新生兒的照顧方式選擇，您可以思索自己在意的事情，選擇適合自己的照顧方式。

## 適用對象 / 適用狀況

孕產婦 / 健康狀況良好的孕產婦及嬰兒

## 疾病照護或健康議題簡介

產婦生產後，親子同室能讓媽媽馬上熟悉並參與照顧寶寶，又可以隨時哺餵母乳，但因為生產後，身體的疲憊會使產婦產生種種的心理負擔而對親子同室有所疑慮。

## 醫療選項簡介

### 1. 24 小時親子同室

媽媽全天和新生兒住在同一個病房，由媽媽或家人來照顧寶寶，護理師會巡視病房，提供協助。寶寶每天只有在兒科醫師診察時或洗澡時離開約 1 小時。

### 2. 部份時段親子同室

寶寶白天和媽媽同住一病房，晚上媽媽需要休息時，將寶寶送到嬰兒室由護理師照顧。

### 3. 分離照顧

寶寶在產婦住院期間都留在嬰兒室，媽媽只在餵奶時至嬰兒室哺餵。

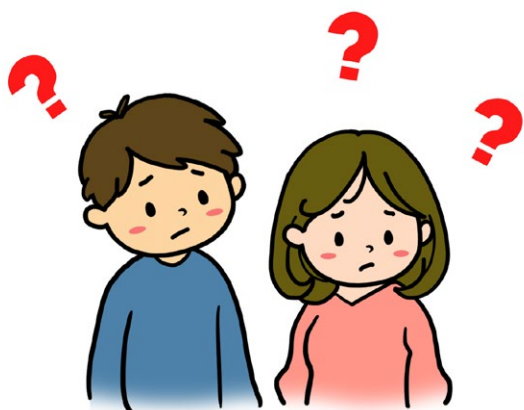
### 親子同室



### 分離照顧



您目前比較想要選擇的方式是：



請您勾選

- 24 小時親子同室
- 部份時段親子同室
- 分離照顧

## 請透過以下四個步驟來幫助您做決定

### 步驟一、選項的比較

選項 考量	24 小時親子同室	部份時段親子同室	分離照顧
<b>優點</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 可隨時餵奶，所以能增加母乳的分泌<sup>[2]</sup>。</li> <li>2. 依據研究顯示，親子同室可以延長母乳哺餵的期間<sup>[3]</sup>。</li> <li>3. 寶寶可以較快學會喝母乳。</li> <li>4. 可以隨時接觸寶寶，及早建立親子關係<sup>[1]</sup>，寶寶因為較快熟悉媽媽及家人，較有安全感<sup>[3]</sup>。</li> <li>5. 媽媽可以提早獲得照顧寶寶經驗，且如果有疑問，可以隨時請教專業的醫護人員，增進回到家中同室哺乳技巧。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 可以獲得部分親子同室的優點。</li> <li>2. 親子同室時可隨時餵奶。</li> <li>3. 晚上寶寶交由護理人員照顧，於餵奶時間外，媽媽可以獲得休息。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 除餵奶時間外，媽媽比較不會因小孩在旁哭鬧而干擾休息，較可以得到完整的休息時間。</li> <li>2. 寶寶在嬰兒室可由專業的護理人員來照顧。</li> </ol>
<b>缺點</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 媽媽仍可休息，但可能因寶寶吵鬧或隨時要餵奶，中斷休息。</li> <li>2. 部分產婦及家屬會有心理壓力，例如寶寶哭鬧，影響同病房產婦、擔心嬰兒跌落及同病房間產婦與嬰兒之互相干擾影響作息等。</li> <li>3. 必須遵守親子同室相關規定，以避免安全問題。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 白天親子同室時，會有親子同室所列出之缺點。</li> <li>2. 寶寶回嬰兒室時，媽媽要走到嬰兒室餵奶。</li> <li>3. 夜間寶寶肚子餓想喝奶時，媽媽須等候嬰兒室護理人員通知到嬰兒室哺乳。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 無法隨時餵奶，必須等候嬰兒室護理人員通知至嬰兒室餵奶。</li> <li>2. 寶寶想喝奶時，無法即時得到哺餵，容易哭鬧。</li> <li>3. 媽媽因為沒有足夠充份時間餵奶，奶水分泌可能會較不順暢。</li> <li>4. 只有在餵奶時媽媽可與寶寶接觸。媽媽或家屬無法隨時看到寶寶。</li> <li>5. 分離照顧增加媽媽走路的機會，可能會造成傷口不舒服。</li> <li>6. 寶寶放在嬰兒室，可能有集體感染的風險。</li> </ol>

## 步驟二、您選擇醫療方式會在意的項目有什麼？以及在意的程度為何？

請圈選下列考量項目，0 分代表對您完全不在意，5 分代表對您非常在意

考量項目	完全不在意 ← 在意程度 非常在意 →					
	0	1	2	3	4	5
能隨時親餵寶寶母乳	0	1	2	3	4	5
可以隨時接觸到寶寶	0	1	2	3	4	5
及早學習照顧新生兒的相關知識與技巧	0	1	2	3	4	5
家人與寶寶有較多相處時間	0	1	2	3	4	5
有足夠的休息時間	0	1	2	3	4	5
我的傷口痛會不舒服	0	1	2	3	4	5
寶寶吵鬧干擾我或同室產婦休息	0	1	2	3	4	5
其他 _____	0	1	2	3	4	5

## 步驟三、您對醫療選項的認知有多少？

1. 親子同室寶寶會較快學會喝母乳。 對 不對 不確定
2. 親子同室寶寶會和我睡在同一張床上。 對 不對 不確定
3. 親子同室可以增加媽媽的休息時間。 對 不對 不確定
4. 分離照顧因寶寶放在嬰兒室，可能有集中感染風險。 對 不對 不確定
5. 分離照顧增加媽媽走路的機會，可能會造成傷口不舒服。 對 不對 不確定

## 步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

請您勾選

- 24 小時親子同室
- 部份時段親子同室
- 分離照顧

## 瞭解更多資訊及資源

1. 國健署 · <https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=1136&pid=3102>
2. 衛福部健康九九 · [http://health99.hpa.gov.tw/educzone/edu\\_detail.aspx?CatId=11598](http://health99.hpa.gov.tw/educzone/edu_detail.aspx?CatId=11598)

**完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的醫師討論。**

本文件於 106 年完成，製作文件內容僅供參考，各醫院提供之治療方案及程序不盡相同，詳情請與您的主治醫師及醫療團隊討論。

## 參考文獻

- [1] Feldman-Winter, L. and J.P. Goldsmith, Safe Sleep and Skin-to-Skin Care in the Neonatal Period for Healthy Term Newborns. *Pediatrics*, 2016. 138(3):e1-12.
- [2] Beake, S., et al., Interventions for women who have a caesarean birth to increase uptake and duration of breastfeeding: A systematic review. *Maternal & child nutrition*, 2017. 13(4):e12390.
- [3] Chiou, S.T., et al., Early skin-to-skin contact, rooming-in, and breastfeeding: a comparison of the 2004 and 2011 National Surveys in Taiwan. *Birth*, 2014. 41(1): 33-8.



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

本文宣品經費由國民健康署運用菸品健康福利捐支應 廣告