

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

線上附件 B

能力驗證表 (按愛嬰醫院措施排序)

保留部分權利。本翻譯文件可在姓名標示 - 非商業性 - 相同方式分享 3.0 授權條款(CC BY-NC-SA 3.0)下獲得。

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
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。			
1. 列出至少三項國際母乳代用品銷售守則(以下簡稱守則) 涵蓋的產品。	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 三歲前嬰幼兒使用的母乳代用品(包括嬰兒配方或任何用來替代母乳的產品和奶水)，含特殊配方、較大嬰兒配方及幼兒成長奶粉。 ✓ 其他促銷為適合餵食六個月以下嬰兒的食品與飲料，而這段時間是建議純母乳哺育。這可能包括給嬰兒的茶、果汁和水。 ✓ 餵食用的奶瓶和奶嘴。 			
2. 描述至少三種直接照護者保護母乳哺育的作法。	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 避免只是為了以防萬一，給予母親配方試用包。 ✓ 無醫療適應症時，避免在出生後就給予配方奶。 ✓ 避免在沒有先做一次完整哺乳評估時，就跟母親說她乳汁不足。 ✓ 跟母親說明直接哺餵母乳外，加上奶瓶餵食或配方奶餵食的負面影響。 ✓ 跟母親說明使用配方奶對於社會跟經濟面的影響。 ✓ 在醫療機構中避免使用或發送奶粉廠商所製作的哺乳嬰兒照片、海報、圖片等。 			
3. 描述至少一個當配方奶廠商提供守則所規範產品之相關資訊給直接照護者時，照護者該有的回應方式。	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 只接受科學或有事實根據的資訊。 ✓ 確認資訊沒有涉及商業利益。 ✓ 拒絕促銷商業利益的資訊。 ✓ 確認所有訊息都闡明母乳哺育是最好的。 ✓ 確認沒有釋放母乳代用品跟母乳一樣好的訊息。 			
4. 描述至少一種被守則規範廠商可能會提供給直接照護者的金錢或物質上贊助。	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 廣告物件(如筆、便條紙、咖啡杯、量尺、有廠商標誌的海報、滑鼠墊、名片夾等)。 ✓ 免費餐點。 ✓ 有或無繼續教育積分的免費研討會。 			

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 獎學金/助學金/酬金。 ✓ 免費給個人，或發給病人、孕婦、嬰幼兒母親或家人的產品或試用包。 			
<p>5. 描述至少一個當直接照護者接受來自守則規範的廠商所提供的金錢或物質上贊助時可能造成的傷害。</p>	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 會讓人誤解機構或人員推薦廠商的產品。 ✓ 有潛在的義務，要講該公司產品好過其他產品。 ✓ 直接照護者會有倫理上利益衝突。 ✓ 可能會受其微妙影響，而無意中干擾母乳哺育。 			
<p>6. 說明至少兩種確保在機構內的任何母嬰照護單位或者任何一位直接照護者都沒有推銷嬰兒配方奶粉、奶瓶或奶嘴的方法。</p>	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 任何海報或衛教資料都沒有奶瓶、奶嘴、或瓶餵嬰兒的圖片。 ✓ 展示母乳哺育嬰兒的圖片或海報。 ✓ 不讓家長們看得到被守則所規範的產品。 ✓ 沒有嬰兒餵食產品廠商提供家長或準父母書面或電子資訊。 ✓ 機構中有指定人員定期檢查家長可能看得到的東西，如在候診區及醫療機構內的商店。 ✓ 不提供母親守則所規範的產品。 ✓ 嬰兒餵食產品廠商的業務代表不應直接或間接聯繫醫院中的母親和其家人。 			>
措施 1.B. 制定書面嬰兒餵食政策，並定期與員工和父母溝通。			
<p>7. 描述至少兩項醫療院所嬰兒餵食政策的要素。</p>	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 所有十措施。 ✓ 守則。 ✓ 對所有母親的支持，包括決定不哺餵母乳的母親。 ✓ 該醫療院所如何監測十措施的進展。 			
<p>8. 說明至少三點嬰兒餵食政策對直接照護者於醫療院所工作的影響。</p>	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 政策決定作法。 			

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 絕對遵循守則。 ✓ 依照十措施實務操作。 ✓ 將此政策告知所有人 (員工、家長及一般大眾)。 ✓ 知道何處可取得此政策的內容。 ✓ 支持孕婦及母親就嬰兒餵食做出知情選擇。 ✓ 醫療院所的實務操作皆有監測。 			
措施 1.C. 建立持續的監控和數據管理系統。			
9. 說明至少兩個原因，為何監測醫院的實務操作對確保照護品質很重要。	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 找出未達標準之處，做為改善之重點。 ✓ 醫療機構照護人員均應落實照護品質。 ✓ 評值臨床照護實務執行的成效。 ✓ 評估結果是否達成目標，列為激勵之指標。 			
10. 說明至少兩種在該機構監測實務操作的方法。	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 定期稽核，包括能力驗證。 ✓ 收集、彙整哺乳起始率及純母乳哺育率，並於會議中分享指標成效及改善。 註：哺乳起始率：在出生一個小時內肌膚接觸過程中開始哺乳的比率。 ✓ 監測添加配方奶或葡萄糖水餵食的情形及理由。 ✓ 定期監測每個措施的特定項目，討論並公告成效。 			
基礎技能：以可靠有效的方式進行溝通			
11. 當和母親對談時，示範出至少三個傾聽及了解的技巧。	觀察		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 使用有效的非語言溝通。 ✓ 問開放性問題。 ✓ 使用表現出感興趣的回應及姿態。 ✓ 理解性回應(以自己的話語統整並重述對方說的內容重點，以表示了解對方所說)。 ✓ 表現出同理心 -- 表示你了解她的感受。 ✓ 避免批評性字眼。 			
12. 當和母親對談時，示範出至少三種調整溝通內容的方式。	觀察		

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 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)。 ✓ 回應個別母親面臨的困難。 ✓ 在提及母親可能面臨的挑戰時，維持敏感度及使用關懷的態度。 ✓ 回應個別母親或家庭的需求、偏好及價值。 			
<p>13. 示範至少兩種鼓勵母親分享觀點的方法；並且花時間了解 and 考慮這些觀點。</p>	觀察		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 給予母親時間說明其擔憂，以清楚了解需要加強的部分。 ✓ 確認母親的想法及感受。 ✓ 以敏感且尊重的方式提供資訊。 ✓ 協助母親針對其擔憂及情況，找到可行的解決方式。 			
<p>14. 和母親對談時，能示範至少三個建立信心及給予支持的技巧。</p>	觀察		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 接受母親的想法和感受。 ✓ 注意到並讚美母親和嬰兒做對的部份。 ✓ 給予實際的幫助。 ✓ 以正向的方式提供一點適切的資訊。 ✓ 使用簡單的語言。 ✓ 提供一兩個建議，而非命令。 			
措施 3 和孕婦及其家人討論母乳哺育的重要性和處理。			
<p>15. 與孕婦進行討論母乳哺育重要性的三個面向。</p>	觀察		
<p>使用基礎技能，先了解孕婦對以下事項現有的知識、態度及對嬰兒的餵食計畫，再接續討論：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 儘早開始哺餵母乳及產後即刻皮膚接觸至少一小時。 ✓ 頭六個月純母乳哺育。 ✓ 哺餵母乳至幼兒二足歲或更久。 ✓ 沒有母乳哺育對於母親及嬰兒雙方的風險： <p>對嬰兒：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 非純母乳哺育嬰兒的腸道微生物群與純母乳哺育的嬰兒的微生物群不同。 ✓ 補充配方奶會明顯改變腸道微生物群。 ✓ 沒有哺乳增加下列的危險性： <ul style="list-style-type: none"> - 急性疾病(呼吸道感染、腹瀉、中耳炎、皮膚炎)。 - 過敏與感染。 			

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
<ul style="list-style-type: none"> - 慢性疾病(氣喘、糖尿病、肥胖)。 - 兒童期白血病。 - 二歲前任何原因的死亡。 - 新生兒壞死性腸炎。 - 嬰兒猝死症。 - 認知發展延緩。 <p>對母親，使用配方奶意指：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 提供不需要的補充品容易降低母乳製造量。 ✓ 增加下列的危險性： <ul style="list-style-type: none"> - 產後憂鬱。 - 乳癌。 - 卵巢癌。 - 高血壓。 - 第二型糖尿病。 			
<p>16. 評估孕婦的母乳哺育知識至少三項，以補足差距以及修正錯誤。</p>	觀察		
<p>根據她的需求及現有的知識，使用基礎技能討論還需了解的母乳哺育訊息，包括：</p> <ul style="list-style-type: none"> - 純母乳哺育的好處。 - 如何在產後開始及建立母乳哺育。 - 產後立即肌膚接觸的重要性。 - 常見母乳哺育型態。 - 回應性哺餵及餵食暗示。 - 親子同室。 - 初乳的重要性。 - 產後婦女可以得到的醫療照護措施及協助。 <p>以尊重的態度支持可能不考慮哺餵母乳的婦女，對餵食嬰兒做出知情決定。</p>			
<p>17. 與孕婦討論至少四個母嬰在生產機構會經歷的母乳哺育支持措施。</p>	觀察		
<p>使用基礎技能討論以下的事項：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 正向生產經驗的重要性。 ✓ 立即不中斷的肌膚接觸。 ✓ 第一個小時內即開始哺餵母乳。 			

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 辨識餵食暗示。 ✓ 對於餵食暗示的適當回應。 ✓ 好的哺乳姿勢與含乳的基本概念。 ✓ 泌乳機轉。 ✓ 擠乳(為何擠、何時擠、如何擠、練習接觸她自己的乳房、熟練乳房按摩等)。 			
<p>29. 與母親討論為什麼有效的純母乳哺育很重要，說出至少三個理由。</p>	觀察		
<p>根據她的需求及現有的知識，使用基礎技能討論還需了解的純哺乳重要性：</p> <p>對於嬰兒：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 嬰兒將更快地學會母乳哺育。 ✓ 嬰兒將學習如何自我調節。 ✓ 提供身體、神經系統生長和發展所需的所有營養。 ✓ 純母乳哺育時，哺乳的效果和影響更大。 ✓ 初乳富含保護因子。 ✓ 非純母乳哺育嬰兒的微生物群(腸道菌群)和純母乳哺育嬰兒的菌群不同。 ✓ 即使僅使用一次配方奶也會改變微生物群。 <p>對於母親：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 頻繁地純母乳哺育有助於增加母親的乳汁量。 ✓ 較少乳房腫脹的風險。 ✓ 經常的哺乳，乳房會感到較舒適。 			
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。			
<p>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。</p>	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 			

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
<p>或刺激嬰兒。</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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。 ✓ 母親可以更容易安撫嬰兒。 			
<p>19. 說明至少三個為什麼立即不中斷的肌膚接觸對嬰兒很重要的理由。</p>	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 母親身上的微生物群會在嬰兒身上定植。 ✓ 維持正常體溫。 ✓ 維持動脈血氧飽和度在正常範圍內。 ✓ 維持正常心率。 ✓ 減少出生過程的壓力 (血清胃泌素濃度維持低)。 ✓ 維持正常血糖範圍。 ✓ 皮質醇濃度低，有助於餵食前的行為及降低出生後的壓力。 ✓ 促進正常的神經動作整合。 ✓ 賀爾蒙激增、親近乳房(氣味、嬰兒以拳頭按摩乳房、舌頭的刺激)及依循本能的 9 階段(餵食前的行為促使適當的母乳製造、有效的吸吮、純哺乳、及日後的母乳哺育)，使哺餵母乳更加容易。 ✓ 出生初期的生理性體重下降和回升能維持在正常範圍內。 ✓ 降低醫療處置 (如扎腳根血和肌肉注射) 造成的疼痛。 ✓ 嬰兒不會在痛苦壓力之中 (在首次啼哭後，較少再哭泣)。 ✓ 促進親子連結 (視線交會、面對面姿勢、覺醒、發出聲音、平靜)。 			
<p>20. 示範無論採何種生產方式，如何常規地執行立即不中斷且安全的肌膚接觸至少三點。</p>	觀察		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 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。 ✓ 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。在接觸母親之前，嬰兒不須被擦乾。 ✓ 適用於陰道分娩或半身麻醉的剖腹產。 			

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 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：有沒有呼吸暫停、心搏過緩及低肌肉張力)。 			
<p>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，或哪位直接照護者執行。</p>	觀察		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 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，及有問題時可向誰反應。 ✓ 醫療照護專業人員定時依照書面流程(措施或指引) 進行觀察。 ✓ 若為剖腹產時，適當地支撐嬰兒，避免嬰兒摔落。 			
<p>22. 列出至少三個不應中斷肌膚接觸的原因。</p>	測驗題或個案討論		
<p>如果母嬰肌膚接觸被中斷：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 催產素和內啡肽的分泌必須稍後再重新啟動。 ✓ 嬰兒的皮質醇會更高，代表壓力更高。 ✓ 無法維持正常體溫，尤其如果室內溫度低，這會接著影響嬰兒的血糖濃度。 ✓ 嬰兒身體的微生物群可能被母體菌群以外的細菌污染。 ✓ 人類新生兒天生的反應(餵食前的本能行為)會受到影響。 ✓ 新生兒天生的進展過程(餵食前的本能行為)將會延遲完成。 			
<p>23. 說明至少兩個肌膚接觸可以被中斷的合理醫療理由。</p>	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 有嚴重醫療問題。 ✓ 母親感覺不適 (暈倒、頭暈等)。 ✓ 嬰兒處於世界衛生組織/聯合國兒童基金會所定義的不穩定狀態 (如暫停呼吸、低血氧、心搏過緩)。 ✓ 若早期母嬰肌膚接觸必須延遲或中斷，確保在臨床上可行時，盡快恢復母嬰肌膚接觸。 ✓ 以上所有內容須於病歷中做說明。 			

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
24. *需要時* 解釋在轉送母親和嬰兒到另一個病房或其他恢復室時，如何維持母嬰肌膚接觸。	測驗題或個案討論		
選擇 1 ✓ 保持母嬰肌膚接觸，並以乾毯子覆蓋。 ✓ 確保嬰兒被抱穩。 選擇 2 ✓ 嬰兒躺在母親伴侶或陪產者身上肌膚接觸，並以乾毯子覆蓋。 ✓ 當母親可以繼續時，讓嬰兒恢復和母親肌膚接觸。			
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。	觀察		
使用基礎技能來討論為何這很重要： ✓ 觸發母乳製造。 ✓ 促進泌乳。 ✓ 增加子宮收縮。 ✓ 降低嬰兒死亡風險。 ✓ 母親學習如何辨識嬰兒的行為暗示及有效的含乳。			
26. 示範至少三個在產後頭兩小時，安全照護新生兒的面向。	觀察		
✓ 母親採取半躺姿 (將母親的床或產台頭部抬高至少 30 度，以避免嬰兒平趴)。 ✓ 將新生兒放在母親身上以促進視線接觸，讓母親識別嬰兒的清醒和飢餓暗示。 ✓ 確保嬰兒一直可以自發性抬頭，以促進呼吸和首次吸吮。 ✓ 檢查母親的生命徵象同時，目視監測嬰兒的呼吸、膚色、肌肉張力; 檢查過程無需取下毛毯以避免體溫下降。 ✓ 確保嬰兒的口鼻隨時處於視線可見位置。 ✓ 確保母親有反應。 ✓ 確保母親及其伴侶或其他陪產者知道需要評估什麼，以及如何在需要時獲得協助。			
27. 向母親描述至少三個嬰兒在主動吸吮乳房前的餵食	觀察		

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
前行為。			
<p>嬰兒餵食前的行為包括：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 清醒狀態中的短暫休息以適應新環境。 ✓ 將手放置於嘴邊，並做出吸吮動作及發出吸吮的聲音。 ✓ 以手觸摸母親乳頭。 ✓ 專注於乳房的深色部分 (乳暈)，就像標靶一樣。 ✓ 向乳房移動並尋乳。 ✓ 找尋乳頭區域並張大嘴巴含乳。 			
措施 5. 支持母親開始和維持母乳哺育，並處理常見的困難。			
28. 描述至少六個哺乳母親應該知道或做到的基本議題。	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 頭六個月純母乳哺育的重要性。 ✓ 哺餵母乳時母嬰眼神接觸及肌膚接觸。 ✓ 如何辨別餵食暗示、及正確含乳、吞嚥、乳汁移出和嬰兒飽足的表徵。 ✓ 平均餵食頻率(每 24 小時至少 8 次)，一些嬰兒需要更頻繁地餵食。 ✓ 如何以舒適的姿勢沒有疼痛的進行母乳哺育。 ✓ 依餵食暗示回應性的餵食嬰兒，一側餵完，再給對側乳房直到嬰兒滿足為止。當乳汁量多時，嬰兒可能只喝一側就夠了，下次就從對側開始。 ✓ 如何確保/增加乳汁製造及排出。 ✓ 手擠乳時機及如何正確手擠乳。 ✓ 如何正確使用及保養擠乳器 (對有需要使用擠乳器的母親)。 ✓ 安撫奶嘴/人工奶嘴對母乳哺育的影響，為何在泌乳建立前要避免使用。 ✓ 哺餵母乳禁用的非常少數藥物及不宜哺乳的疾病。 ✓ 正確的資訊來源。 ✓ 哺乳母親應避免吸菸、飲酒及某些用藥的原因。 ✓ 安全睡眠的指導。 ✓ 辨別嬰兒營養不足或脫水跡象及需要尋求專業醫療人員處理的危險表徵，及常見母乳哺育困難的處理。 			

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
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。	觀察		
使用基礎技能來解釋： <ul style="list-style-type: none"> ✓ 24 小時至少餵食 8 次。 ✓ 在最初的 24-36 小時內，頻繁餵食(在某個時段多次密集的依行為暗示餵食)是常見且正常的，並不表示乳汁不足。 			
31. 向母親描述至少四項頭幾天乳汁適當移出的表徵。	觀察		
使用基礎技能來解釋： <ul style="list-style-type: none"> ✓ 嬰兒能規律地吮吸乳房，偶爾會暫停。 ✓ 能看到規律的吞嚥動作或聽到吞嚥聲。 ✓ 餵食時沒有發出嘔嘔聲。 ✓ 餵食後可感到乳房變柔軟，在兩次餵食間又再充盈。 ✓ 尿量逐漸增加到每天至少 4 片重重的尿布，尿液呈淺黃色。 ✓ 排便次數在一天後逐步增加。 ✓ 糞便顏色從胎便(深色)轉變成黃色。 ✓ 嬰兒看起來滿足，沒有哭泣。 ✓ 體重在第 4 天穩定下來。 			
32. 評估一次完整的母乳哺育，並觀察至少五項重點。	觀察		
使用基礎技能，評估以下內容： <ul style="list-style-type: none"> ✓ 嬰兒能夠含乳並且移出乳汁。 ✓ 嬰兒規律的吸吮，過程中有短短的暫停。 ✓ 當嬰兒在餵食後明顯飽足，放開乳房。 ✓ 如果嬰兒接著喝另一側乳房，會出現相同的行為。 ✓ 母親的手托著嬰兒的脖子和肩膀，沒有將嬰兒的頭強壓向乳房。 ✓ 母親確保嬰兒的姿勢穩定。 ✓ 餵食後母親乳房和乳頭感到舒適，外觀完好。 ✓ 母親不會感到乳房或乳頭疼痛。 ✓ 需進一步評估及監測的症狀或表徵。 			
33. 示範至少三項，在產後六小時內及住院期間必要時	觀察		

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
如何幫助母親達成舒適及安全的母乳哺育姿勢。			
<p>開始前，確定嬰兒有想吃奶的暗示，但沒有哭鬧，情緒平穩。</p> <p>使用基礎技能：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 確認母親知道採取舒適及安全姿勢的重要性。 ✓ 說明為甚麼要移除母親及嬰兒之間的毯子或過多的衣物。 ✓ 幫助母親辨認如何抱嬰兒以促成嬰兒最佳的原始反射及含乳。 ✓ 說明哺乳姿勢及抱嬰兒的原則(嬰兒面對乳房，靠近母親且全身被支撐)。 ✓ 以不動手(或手放在母親手上)的方式來增加母親的能力，只有在獲得母親許可且需要額外協助時才動手。 ✓ 提供剖腹產母親額外的協助以獲得舒適的姿勢。 ✓ 協助母親找到對體力較弱嬰兒有用的姿勢。 			
34. 示範至少五點如何幫助母親達到有效且舒適的含乳。	觀察		
<p>開始前，確定嬰兒有想吃奶的暗示，但沒有哭鬧，情緒平穩。</p> <p>使用基礎技能：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 給予建議前，先觀察母親哺餵母乳。 ✓ 確認母親讓嬰兒口貼近乳房，而非乳房貼近嬰兒。 ✓ 嬰兒的嘴巴張大。 ✓ 嬰兒的下巴接觸乳房。 ✓ 嬰兒嘴上方乳暈露出多於下方乳暈。 ✓ 下唇外翻。 ✓ 嬰兒的臉頰飽滿，沒有凹陷的跡象。 ✓ 哺餵後乳頭完整且無變形。 ✓ 母親無疼痛。 ✓ 向母親說明或示範當發現嬰兒含乳時疼痛或太淺時，如何讓嬰兒鬆開乳房而不會傷害她自己。 ✓ 告知母親當含乳會疼痛或太淺時應鬆開或移開嬰兒。 			
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：			

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
<ol style="list-style-type: none"> 1. 營造一個舒適的環境以促進排乳反射。 2. 洗手。 3. 準備一個乾淨的容器盛裝母乳。 4. 輕輕按摩整個乳房。 5. 手指呈“C”字型環繞乳房，距離乳頭 2-3 公分處，向胸壁內壓。 6. 有節律地手指對向擠壓，然後暫停。 7. 兩側乳房都要擠。 8. 每次約擠 10-20 分鐘，乳汁流量會逐漸減少。 			
<p>43. 幫助早產兒、晚期早產兒或虛弱嬰兒的母親達成舒適安全的餵食姿勢，至少可做到四點。</p>	觀察		
<p>使用基礎技能：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 先觀察母親哺餵母乳再提供建議。 ✓ 早產兒、晚期早產兒或虛弱嬰兒需要更多的時間與耐心，因為他們可能無法在刺激後張開嘴巴或是嘴巴張得不夠大。 ✓ 引導母親讓嬰兒嘴巴貼近乳房，而不是用乳房貼近嬰兒。 ✓ 幫助母親找到一個最適合的支托嬰兒姿勢。 ✓ 示範如何擠壓乳房。這可能對早產兒、肌肉張力低下或吸吮力較弱的嬰兒有幫助。 ✓ 示範如何擠出乳汁到嬰兒的嘴裡給母親看。 ✓ 幫助母親確認當嬰兒含乳時疼痛或太淺時(在早產兒較常見)，如何讓嬰兒鬆開乳房而不會傷害她自己。 			
<p>44. 與無法有效含乳的早產兒、晚期早產兒或低體重嬰兒之母親討論至少五個重點。</p>	觀察		
<p>使用基礎技能，討論以下內容：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 促進較長的肌膚接觸(袋鼠式母親照護)，以改善嬰兒體溫，呼吸和心率的穩定性。 ✓ 與母親討論為什麼如果嬰兒沒有明顯行為暗示時，可能需要在 3-4 個小時內喚醒嬰兒。 ✓ 觀察嬰兒含乳、吸吮及吞嚥。 ✓ 密切監察常見問題，如低血糖、餵食不佳或高膽紅素血症。 ✓ 與母親討論，如何避免嬰兒體重下降過多(第 3 天達 7% 			

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
<p>以上)· 並調整餵食計畫。</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 建議母親經常手擠乳及擠壓乳房。 ✓ 說明如何手擠乳(見指標 40)。 ✓ 示範如何以杯子餵食擠出的母乳。 ✓ 說明當母乳哺育還未順利前安撫奶嘴及奶嘴的負面影響。 ✓ 描述可能會影響母乳哺育的藥物。 ✓ 說明安全的睡眠。 ✓ 說明嬰兒營養不良或脫水的表徵。 ✓ 說明適當的儲存和處理擠出的母乳。 ✓ 描述母嬰分離時如何維持乳汁分泌。 			
<p>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)。</p>	觀察		
<p>使用基本技能來討論：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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。 			
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。			
<p>29. 與母親討論為什麼有效的純母乳哺育很重要，說出至少三個理由。</p>	觀察		
<p>根據她的需求及現有的知識，使用基礎技能討論還需了解的純母乳重要性：</p>			

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
<p>對於嬰兒：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 嬰兒將更快地學會母乳哺育。 ✓ 嬰兒將學習如何自我調節。 ✓ 提供身體、神經系統生長和發展所需的所有營養。 ✓ 純母乳哺育時，哺乳的效果和影響更大。 ✓ 初乳富含保護因子。 ✓ 非純母乳哺育嬰兒的微生物群(腸道菌群)和純母乳哺育嬰兒的菌群不同。 ✓ 即使僅使用一次配方奶也會改變微生物群。 <p>對於母親：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 頻繁地純母乳哺育有助於增加母親的乳汁量。 ✓ 較少乳房腫脹的風險。 ✓ 經常的哺乳，乳房會感到較舒適。 			
41. 說明至少三個儲存母乳時需注意到的事項。	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 標記並註明擠出乳汁的日期。 ✓ 儲存容器的選擇(袋、塑料或玻璃瓶)。 ✓ 儲存時該注意的衛生。 ✓ 儲存時該注意的溫度和時間。 ✓ 乳汁儲存不當和變質時的跡象。 			
42. 說明至少三個在處理擠出的乳汁時需注意的事項。	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 適當地處理儲存及餵食的容器。 ✓ 使用順序: <ol style="list-style-type: none"> 1. 剛擠出的新鮮乳汁。 2. 如果使用冷凍的母乳，先使用儲存最久的乳汁。 ✓ 解凍和加熱技巧。 ✓ 處理先前冷凍且解凍過的母乳(請勿再冷凍)。 ✓ 何時丟棄剩餘的母乳。 			
47. 分別列出至少兩個嬰兒和母親可能的哺餵母乳禁忌。	測驗題或個案討論		
<p>母親哺餵母乳的禁忌症：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 愛滋病毒感染，當母親在整個母乳哺育期間無法持續治療，或國家衛生部門不建議感染愛滋病毒的母親進行母乳哺育。 			

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 伊波拉病毒感染。 ✓ 第一型單純皰疹病毒感染---活躍期且病灶在乳房上。 ✓ 特定的母親用藥、毒癮和疾病。 <p>嬰兒哺餵母乳的禁忌症：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 半乳糖血症。 ✓ 先天性乳糖酶缺乏症。 ✓ 一些先天的代謝疾病可能需要補充餵食(苯酮尿症、楓糖尿症)。 			
<p>48. 能描述至少四種當經過熟練地評估和處理後，母乳哺育仍沒有改善，而需使用補充餵食的醫療狀況(母親與新生兒的適應症各二種)。</p>	測驗題或個案討論		
<p>嬰兒的適應症：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 低血糖症。 ✓ 乳汁攝入不足的跡象或症狀(嚴重脫水、體重減輕或排便延遲)。 ✓ 雖已適當介入處置，但仍有與母乳攝入不足有關的高膽紅素血症。 ✓ 一些先天的代謝疾病。 <p>母親的適應症：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 延遲泌乳，導致嬰兒母乳攝入不足。 ✓ 因乳腺組織不足導致的泌乳量不足。因乳房病理或先前的乳房手術導致的泌乳量不足。 ✓ 暫時母嬰分離，沒有擠出的乳汁可用。 ✓ 因為哺餵過程難以忍受的疼痛，暫時停止哺餵母乳。 			
<p>49. 能描述至少三個在沒有醫療需求情況下，給予母乳哺育嬰兒母乳以外食物可能導致的風險。</p>	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 可能會干擾乳汁量的建立。 ✓ 減少嬰兒吸吮乳房，可能導致奶量下降，需要補充餵食的循環。 ✓ 即使只喝一次配方奶也會顯著改變腸道菌群。 			

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 增加了疾病和過敏的風險。 ✓ 頭幾天使用配方奶可能降低初乳的好處。 			
50. 對於少數因健康狀況不能或不該哺餵母乳或直接吸吮乳房的嬰兒，依優先順序說出使用的替代品。	測驗題或個案討論		
<ol style="list-style-type: none"> 1. 母親自己擠出的乳汁。 2. 母乳庫捐贈的乳汁。 3. 嬰兒配方奶。 			
51. 和一個想餵嬰兒配方奶的母親討論，做出至少三個要採取的行動。	觀察		
<p>使用基礎技能：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 了解母親為什麼要混合餵食的相關資訊。 ✓ 評估哺乳狀況，以評估是否有補充餵食的醫療需求。 ✓ 處理常見的母乳哺育困難。 ✓ 回應母親及家人對混合餵食個別的需求、擔憂、偏好和價值觀。 ✓ 鼓勵母親在前六個月能持續純母乳哺育。 			
52. 示範至少三個安全沖泡嬰兒配方奶的重要項目給需要該資訊的母親。	觀察		
<p>使用基礎技能，示範：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 餵食及沖泡器具的清潔和消毒。 ✓ 使用煮沸過的開水。 ✓ 沖泡嬰兒配方奶的水溫須高於攝氏 70 度。 ✓ 依標籤上的指示，置入準確的配方奶量。 ✓ 快速地冷卻至可餵食的溫度。 ✓ 餵奶前檢查配方奶的溫度。 ✓ 丟棄 2 小時內未使用的配方奶。 			
54. 向母親描述至少四個安全使用奶瓶餵食嬰兒的步驟。	觀察		
<p>使用基礎技能來說明下列的描述：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 抱著嬰兒以坐姿或直立姿勢餵食。 			

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 讓嬰兒依著自己的節奏喝奶。 ✓ 在餵食間嬰兒可能需要短暫休息，有時或許需要拍嗝(控速餵食 paced feeding)。 ✓ 當嬰兒飽食而停止時，直立地抱著嬰兒輕輕摩擦或拍打他的背部助其排氣。 ✓ 留意並尊重嬰兒吃飽的徵象。 			
措施 7. 讓母親和嬰兒能夠在一起，每天 24 小時親子同室。			
35. 與母親討論 24 小時親子同室的重要性至少兩點。	觀察		
<p>使用基礎技能討論親子同室的重要性：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 學習如何辨識並回應嬰兒的餵食暗示。 ✓ 促進母乳哺育的建立。 ✓ 促進母嬰連結/依附關係。 ✓ 促使頻繁、無限制的回應式餵食。 ✓ 增加嬰兒及母親的安適 (較少壓力)。 ✓ 有助於感染控制 (降低傳染疾病擴散的風險)。 			
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。	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 當母親受到合理的醫療原因影響時(例如：母親失去意識或無法抱嬰兒)。 ✓ 當嬰兒受到合理的醫療原因影響時(例如：嬰兒需要呼吸器支持或嬰兒情況不穩定)。 			
45. 和與早產兒或病嬰分離的母親討論，說明至少兩個與嬰兒一起待在加護病房的理由。	觀察		
<p>使用基礎技能，討論以下內容：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 她會幫助她的嬰兒康復並且成長得更好。 ✓ 她將能更快且更好地哺餵母乳。 ✓ 她能更容易地擠乳。 ✓ 她可以餵食她的嬰兒 (使用餵食管或其他方法)。 ✓ 她的嬰兒需要她的撫觸、她的溫暖和她的聲音。 ✓ 當母親無法在旁陪伴時，伴侶或其他重要家屬在場陪伴也很重要。 			

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
措施 8. 支持母親辨識並回應嬰兒的餵食暗示。			
37. 描述至少兩個早期及一個晚期餵食暗示。	測驗題或個案討論		
<p>早期暗示：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 嬰兒慢慢地醒來。 ✓ 流口水或主動尋找乳房。 ✓ 將手指或拳頭放在口中、或放在嘴巴周圍。 ✓ 發出聲音。 <p>晚期暗示：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 哭泣。 ✓ 又睡著。 			
38. 描述至少 4 個為何回應式餵食很重要的原因。	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 嬰兒吸吮，刺激賀爾蒙後可促進母乳哺育。 ✓ 加快母乳供給的發展 (第二期乳汁分泌不延遲)。 ✓ 減少乳房腫脹。 ✓ 出生初期的生理性體重下降和回升能維持在正常範圍內。 ✓ 母親學習如何回應她的嬰兒。 ✓ 嬰兒較少哭泣，母親及家屬也較不會想補充其他食物。 ✓ 避免觸發壓力 (皮質醇不會升高)。 ✓ 嬰兒學習自我調節進食量。 ✓ 是滋養性照護的基礎。 			
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。	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 不限制嬰兒餵食頻率及時間長度。 ✓ 即時回應嬰兒的餵食、親密或安撫需求的行為暗示。 ✓ 是滋養性照護的基礎。 			
46. 與早產兒、晚期早產兒或虛弱嬰兒(包括多胞胎)的母親討論，觀察嬰兒細微表徵和意識狀態改變以確定何時適合直接親餵的重要性，至少提及兩項。	觀察		
<p>使用基礎技能討論以下內容：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 親餵母乳取決於嬰兒的能力及穩定性，而非特定的懷孕 / 			

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
<p>產後/矯正後的週數或體重。</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 如何辨識嬰兒從深度睡眠轉變到淺睡及清醒的表徵。 ✓ 引導母親不要只為了規律餵食而中斷嬰兒的深度睡眠期。 ✓ 鼓勵母親觀察嬰兒對尋乳及吸吮感興趣的表徵。 ✓ 母親在嬰兒顯現這些表徵時進行母乳哺育。 			
<p>58. 描述至少四個當母親說嬰兒頻繁哭泣時，需評估的要素。</p>	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 母親對嬰兒行為的期待。 ✓ 她用過什麼方法來安撫她的嬰兒。 ✓ 母親對嬰兒餵食暗示的回應。 ✓ 嬰兒對親密或安撫的需求。 ✓ 良好哺乳姿勢及有效含乳的表徵。 ✓ 吸吮、吞嚥及乳汁移出。 ✓ 嬰兒的餵食型態。 ✓ 嬰兒的睡眠 - 清醒型態。 ✓ 母親的焦慮或疲倦程度。 			
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。			
<p>53. 向母親示範至少四點如何在需要時以杯子安全的餵食嬰兒。</p>	觀察		
<p>使用基礎技能示範以下內容：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 準備過程的清潔方法 (手及容器)。 ✓ 如何擠乳。 ✓ 如何儲存擠出的乳汁。 ✓ 如何處理擠出的乳汁。 ✓ 如何安全地泡製配方奶。 ✓ 確定嬰兒是完全清醒、警覺且有行為暗示想喝奶。 ✓ 餵食時抱直嬰兒，並支撐頭頸部。 ✓ 傾斜杯子讓奶水剛好碰到嬰兒的嘴唇。 ✓ 讓嬰兒以自己的速度舔食奶水。 ✓ 當嬰兒飽足的停止進食時，抱讓嬰兒直立並輕柔按摩或拍其背部，協助排氣。 ✓ 注意並尊重飽食暗示。 			

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
54. 向母親描述至少四個安全使用奶瓶餵食嬰兒的步驟。	觀察		
<p>使用基礎技能來說明下列的描述：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 抱著嬰兒以坐姿或直立姿勢餵食。 ✓ 讓嬰兒依著自己的節奏喝奶。 ✓ 在餵食間嬰兒可能需要短暫休息，有時或許需要拍嗝(控速餵食 paced feeding)。 ✓ 當嬰兒飽食而停止時，直立地抱著嬰兒輕輕摩擦或拍打他的背部助其排氣。 ✓ 留意並尊重嬰兒吃飽的徵象。 			
55. 描述至少兩種奶瓶餵食外的替代餵食方式。	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 杯子或湯匙。 ✓ 滴管或空針筒。 ✓ 用手指搭配餵食管。 ✓ 在乳房上使用餵食管。 			
56. 當母親在沒有醫療適應症下要求使用奶瓶、奶嘴和安撫奶嘴時，能與之討論，並提出以下至少三點。	觀察		
<p>使用基礎技能：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 探索母親想使用奶瓶、奶嘴或安撫奶嘴的原因。 ✓ 回應母親要求背後真正的擔憂。 ✓ 教導奶瓶、奶嘴以及安撫奶嘴使用的風險，尤其是對於吸吮以及營養狀況。 ✓ 建議安撫嬰兒的其他方式。 ✓ 告知有可能因為餵食工具消毒不當，造成潛在的風險。 ✓ 解釋因為吸吮奶瓶或奶嘴，會增加親餵成功的困難度，尤其在親餵建立起來之前或者長期使用奶瓶時。 ✓ 解釋因為奶嘴會取代嬰兒在乳房上的吸吮，導致母親的奶量降低。 ✓ 提醒母親因為奶嘴會阻礙照顧者觀察嬰兒的餵食訊號，造成延遲餵食。 ✓ 解釋因為使用奶瓶及奶嘴會阻礙早產兒練習吸吮乳房。 			
59. 有關使用奶嘴前或取代奶嘴的安撫方式，描述至少	測驗題或個案討論		

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
四個給母親預期性指導的重點。			
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 再次給予乳房。 ✓ 讓嬰兒與母親 (或其他照顧者)肌膚接觸。 ✓ 擁抱嬰兒。 ✓ 抱著四處緩步走動。 ✓ 輕輕搖晃。 ✓ 唱歌安撫。 ✓ 與嬰兒互動。 ✓ 嬰兒按摩。 			
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。			
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)。	觀察		
<p>使用基本技能來討論：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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。 			
60. 描述至少 2 個當地可用資源，以便及時提供嬰兒餵食資訊及解決問題。	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 醫療照護提供者的追蹤訪視。 ✓ 衛生所。 			

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 居家訪視。 ✓ 母乳哺育門診。 ✓ 護理師(士)、助產師(士)、母乳哺育種子講師、IBCLC 國際認證泌乳顧問。 ✓ 同儕輔導員，母親支持團體。 ✓ 符合守則規範的嬰兒餵食諮詢電話/專線(如：不提供嬰兒配方奶公司電話)。 ✓ 國民健康署孕產婦關懷網站。 ✓ 國民健康署雲端好孕守 APP。 ✓ 國民健康署孕產婦關懷專線(0800-870870)。 ✓ *需要時*可添加本地可用資源。 			
<p>61. 描述至少兩種醫療機構參與社區計畫，以協調母乳哺餵信息，及提供連續性照護的方式。</p>	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 定期共同會議討論。 ✓ 定期交換資訊。 ✓ 討論在社區和醫療機構中族群對資源的需求。 ✓ 與父母分享相同或相似的資料。 ✓ 出院時主動提供轉診表單。 			
<p>62. 與母親討論個別的出院餵食計畫，包括至少六點。</p>	觀察		
<p>使用基礎技能，評估餵食以及母嬰的一般健康狀況，然後選擇與母親嬰兒需求有關的適當重點來發展計畫，如：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 回顧母親對自己嬰兒獨特餵食暗示之瞭解。 ✓ 回顧嬰兒達成舒適含乳的能力。 ✓ 回顧乳汁移出及嬰兒吞嚥的表徵。 ✓ 回顧進食量適當的表徵(大便及尿量)。 ✓ 回顧母親對嬰兒需要每二十四小時至少餵食八次或更多的了解。 ✓ 和母親一起回顧在餵食過程中與嬰兒眼對眼接觸的重要性。 ✓ 提醒母親讓嬰兒喝完一邊乳房，然後再給另一邊乳房，直到嬰兒飽足放開乳房。 ✓ 回顧母親的餵食姿勢(她如何抱嬰兒)以確認舒適、沒有疼痛的餵食。 			

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 回顧母親對確保/增進乳汁製造以及排乳反射的了解。 ✓ 回顧母親對手擠乳以及為什麼擠乳的了解。 ✓ 增強母親意識到補充其他液體的危險以及純母乳哺育六個月的重要性。 ✓ 增強母親意識到安撫奶嘴及奶嘴使用的危險性。 ✓ 強調會影響母乳哺餵的藥物及疾病非常少。 ✓ 提供母親正確資訊來源及需要時如何求援。 ✓ 提供母親社區中支持持續哺乳及一般健康的相關資訊。 ✓ 提醒母親為了自己的健康需要適當的飲食，不需要因為哺乳而攝取特別的食物。 ✓ *需要時*提供特別針對母嬰兩人適當的指導。 ✓ *需要時*加強母親對安全睡眠的說明。 ✓ *需要時*觀察母親正確使用及維護擠乳器的能力。 ✓ *需要時*觀察母親正確泡製及使用嬰兒配方奶的能力。 			
<p>63. 向母親描述至少四個出院後需聯絡醫療專業人員的嬰兒營養不足或脫水之危險表徵，</p>	觀察		
<p>使用基礎技能，解釋以下嬰兒的表徵：</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 睡眠常常超過四個小時。 ✓ 活力變差。 ✓ 焦躁或哭聲微弱。 ✓ 總是醒著。 ✓ 從未感覺飽足。 ✓ 無法吸吮。 ✓ 一天餵食超過十二次。 ✓ 多數餵食時間超過三十分鐘。 ✓ 吸吮三到四下後沒有明顯的吞嚥動作。 ✓ 一天尿量很少。 ✓ 沒有每天解便。 ✓ 發燒。 			
<p>64. 描述至少三個母親出院後需聯繫醫療專業人員的母親危險表徵。</p>	測驗題或個案討論		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 嬰兒含乳時持續的疼痛。 ✓ 乳房腫塊。 			

表現指標和預期答案	國家選項	勝任	需要改善
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 乳房疼痛。 ✓ 發燒。 ✓ 對奶量的疑慮。 ✓ 厭惡孩子。 ✓ 嚴重的悲傷情緒。 ✓ 對哺乳自我效能的任何疑慮。 			

