

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 G

驗證知識、技能及態度的觀察工具

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。

觀察工具 1：關於哺餵母乳的產前對話 (表現指標(PI #15, 16, 17, 29)

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
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：(表現指標 #11, 12, 13, 14)					
15. 與孕婦討論母乳哺育重要性的三個面向。					
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。					
沒有哺乳的風險：					
對嬰兒：					
配方奶改變腸道微生物群。					
下列風險增加： <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。 - 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。 					
對母親，使用配方奶意指：					
不需要的補充品容易母乳製造量。					
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。					
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。					
純母乳哺育。					
如何在產後開始及建立母乳哺育。					
肌膚接觸。					
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。					
產後醫療照護措施及協助。					
支持知情選擇的嬰兒餵食方式。					
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。					
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。					
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)。					
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。					
對於嬰兒：					
更快地學會哺乳。					
學習自我調節喝奶量。					
提供生長和發展育所需的營養。					
純母乳哺育的效果和影響更大。					
初乳富含保護因子。					
配方奶改變腸道的微生物群(腸道菌群)。					
對於母親：					
有助於增加母親的乳汁量。					
較少乳房腫脹。					
乳房會感到較舒適。					

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，擦乾嬰兒的頭及背部避免水分蒸散。					
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)。					
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。					
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。					
醫療人員定時進行觀察。					
剖腹產時，適當地支撐嬰兒，避免嬰兒摔落。					
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。					
觸發母乳製造。					
促進泌乳。					
增加子宮收縮。					

降低嬰兒死亡風險。					
母親學習辨識嬰兒的行為暗示及有效含乳。					
26. 示範至少三個在產後頭兩小時，安全照護新生兒的面向。					
母親採取半躺姿。					
新生兒放在母親身上，讓母親識別嬰兒的清醒和飢餓暗示。					
確保嬰兒可以自發性抬頭，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。					
確保母親及陪產者知道要評估什麼，以及如何獲得協助。					
27. 向母親描述至少三個嬰兒在主動吸吮乳房前的餵食前行為。					
清醒狀態中的短暫休息以適應新環境。					
手放嘴邊，做出吸吮動作及發出吸吮聲音。					
以手觸摸母親乳頭。					
專注於乳房的深色部分 (乳暈)。					
向乳房移動並尋乳。					
找尋乳頭區域並張大嘴巴含乳。					

觀察工具 3: 觀察及支持母親維持舒適、適當及有效的哺乳 (表現指標 #29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 57)

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)					
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。					
4 小時至少餵食 8 次。					
頻繁餵食是常見且正常的，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。					
規律地吮吸，偶爾會暫停。					
規律的吞嚥動作或聽到吞嚥聲。					
沒有發出嘖嘖聲。					
餵食後乳房變柔軟，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。					
糞便顏色從黑色轉變成黃色。					
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。					
嬰兒含乳且移出乳汁。					
規律的吮吸，過程中有短短的暫停。					
嬰兒餵食後明顯飽足，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。					
母親抱嬰兒姿勢穩定。					
餵食後乳房和乳頭感覺舒適，外觀完好。					
母親沒有乳房或乳頭疼痛。					
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如何幫助母親達成舒適及安全的母乳哺育姿勢。					
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。					
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。					
先觀察母親哺餵母乳。					
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。					
說明或示範當發現嬰兒含乳時疼痛或太淺時，如何讓嬰兒放開乳房而不會傷害母親。					
告知母親當含乳會疼痛或太淺時應鬆開嬰兒。					

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、充盈，認為自己沒有足夠乳汁的母親，有吸吮問題的嬰兒)。				
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：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。				
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。				
對於嬰兒：				
更快地學會哺乳。				
學習自我調節喝奶量。				
提供生長和發展育所需的營養。				
純母乳哺育的效果和影響更大。				
初乳富含保護因子。				
配方奶改變腸道的微生物群(腸道菌群)。				
對於母親：				
有助於增加母親的乳汁量。				
較少乳房腫脹。				
乳房會感到較舒適。				
35. 與母親討論 24 小時親子同室的重要性至少兩點。				
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)。				

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

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)					
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。					
兩側乳房都要擠。					
每次約擠 10-20 分鐘，乳汁流量會逐漸減少。					

觀察工具 5: 幫助母親哺餵出生體重或生病的嬰兒

(表現指標#43, 44, 45, 46)

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)					
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。					
先觀察母親哺餵母乳。					
早產兒、晚期早產兒或虛弱嬰兒可能無法在刺激後張開嘴巴或是嘴巴張得不够大。					
引導母親讓嬰兒嘴巴貼近乳房。					
幫助母親找的一個最適合的支托嬰兒姿勢。					
示範如何擠壓乳房。					
做給母親看如何擠出乳汁到嬰兒的嘴裡。					
幫助母親確認當嬰兒含乳時疼痛或太淺時，如何讓嬰兒放開乳房而不會傷害她自己。					
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。					
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 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%以上) , 並調整餵食計畫。					
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。					
解釋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。					
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。					
幫助她的嬰兒康復並且成長得更好。					
能更快且更好地哺餵母乳。					
能更容易擠乳。					
可以餵食她的嬰兒 (使用餵食管或其他方法)。					
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。					
46. 與早產兒、晚期早產兒或脆弱的嬰兒 (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。					
親餵母乳取決於嬰兒的能力及穩定性，而非特定的懷孕 / 產後 / 矯正後的週數或體重。					
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。					

觀察工具 6: 示範以杯子安全餵食嬰兒所需的技能 (表現線指標 #53, 56)

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)					
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。					
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。					
解釋因為使用奶瓶奶嘴會阻礙早產兒練習吸吮乳房。					
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。					
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。					

觀察工具 7: 幫助沒有純母乳哺育的母親 (表現指標 #51, 52, 54, 56)

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)					
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。					
了解母親為什麼要混合餵食。					
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。					
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。					
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。					

觀察工具 8: 發展個別出院計畫及說明嬰兒營養不良和脫水的可能危險表徵(表現指標 #62, 63)

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)					
62. 與母親討論個別的出院餵食計畫，包括至少六點。					
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：					
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，然後再給另一個乳房，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。					
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。					
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，					
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。					