

病歷號碼：

姓名：

出生年月日：

醫病共享決策輔助評估表

決策題目：

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。

適用對象 / 適用狀況：

孕產婦 / 健康狀況良好的孕產婦及嬰兒。

親子同室的介紹：

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。

親子同室的選擇

♥ 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。

♥ 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。

♥ 分離照顧：

寶寶在產婦住院期間都留在嬰兒室，媽媽只在餵奶時至由護理師推至病房或嬰兒室哺餵。

您目前比較想要選擇的方式是：

- 24 小時親子同室。
- 部份時段親子同室。
- 分離照顧。
- 目前還不清楚，我想等我生完後再說。

在此，請透過以下四個步驟來幫助您做決定：

步驟一：治療選擇

➤ 三個選項優缺點比較

	24 小時親子同室	部份時段親子同室	分離照顧
優點	<ul style="list-style-type: none">● 可隨時餵奶，所以能增加母乳的分泌。● 依據研究顯示，親子同室可以延長母乳哺	<ul style="list-style-type: none">● 可以獲得部分親子同室的優點。● 親子同室時可隨時餵奶。	<ul style="list-style-type: none">● 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

	<p>餵的期間。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 寶寶可以較快學會喝母奶。 ● 可以隨時接觸寶寶，及早建立親子關係，寶寶因為較快熟悉媽媽及家人，較有安全感。 ● 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。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 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。 	<p>整的休息時間。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 寶寶在嬰兒室可由專業的護理人員來照顧。
缺點	<ul style="list-style-type: none"> ● 媽媽仍可休息，但可能因寶寶吵鬧或隨時要餵奶，中斷休息。 ● 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。 ● 必須遵守親子同室相關規定，以避免安全問題。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 白天親子同室時會有親子同室所列出之缺點。 ● 寶寶回嬰兒室時，媽媽要走到嬰兒室或寶寶推至病房餵奶。 ● 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或將寶寶推至病房哺乳。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 無法隨時餵奶，必須等候嬰兒室護理人員通知至嬰兒室或將寶寶推至病房餵奶。 ● 寶寶想喝奶時，無法即時得到哺餵，容易哭鬧。 ● 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。 ● 只有在餵奶時媽媽

			<p>可與寶寶接觸。媽媽或家屬無法隨時看到寶寶。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 分離照顧增加媽媽走路的機會，可能會造成傷口不舒服。 ● 寶寶放在嬰兒室，可能有集體感染的風險。
--	--	--	---

步驟二、請選擇您對親子同室在意的因素與程度為何？

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

步驟三：您對醫療選項的認知有多少？

認知問題	對	不對	不確定
1. 親子同室寶寶會較快學會喝母奶。			
2. 親子同室寶寶會和我睡在同一張床上。			

3. 親子同室可以增加媽媽的休息時間。
4. 分離照顧因寶寶放在嬰兒室可能有集中
感染風險。
5. 分離照顧增加媽媽走路的機會，可能會造
成傷口不舒服。

步驟四：您現在確認好醫療方式了嗎？

- 我已經確認好想要的方式、我決定選擇：(下列擇一)

24小時親子同室
部分時段親子同室
分離照顧

- 我目前還無法決定(下列擇一)

我想要再與其他人(包括配偶、家人、朋友或第二意見提供者...)討論我的
決定。
對於以上親子同室方式，我想要了解更多，我的問題有：

- 您對於本次醫病共享決策討論的過程的滿意度為何？

非常不滿意

非常滿意

1

2

3

4

5

瞭解更多資訊及資源：

●高醫體系 SDM 平台，網址：



<https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=1136&pid=3102>

●衛福部健康九九

http://health99.hpa.gov.tw/educzone/edu_detail.aspx?CatId=11598

●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.

●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.

●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.

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。