

醫病共享決策輔助表

沒有醫療需求狀況下。

生產後的證該如何農養證的實實

前言

恭喜您即將為人母親,在出生後的前四到六個月,嬰兒只依賴一種食物,因此 您幫嬰兒的選擇就變得十分重要。本表單將幫助您瞭解嬰兒出生後有哪些餵食 選擇,請跟著我們的步驟,一步步探索自己的需求及在意的事情,希望能幫助 您思考適合自己和嬰兒的選擇。

適用對象/適用狀況

沒有特殊醫療狀況及沒有哺餵母乳禁忌 (醫師建議不能哺餵母乳),且尚未決定哺餵方式的孕產婦及家人。

嬰兒的營養與餵食介紹

母乳哺育是嬰兒餵食的黃金標準,不僅減少嬰幼兒期的急慢性疾病,更是成人健康的重要基石。世界衛生組織建議,嬰兒純母乳哺育 6 個月,其後添加適當的副食品,持續哺餵母乳至 2 歲或 2 歲以上,美國兒科醫學會與臺灣兒科醫學會在嬰兒哺育建議裏也提到,足月產之正常新生兒於出生後應盡早哺餵母乳,並持續純哺餵母乳至四到六個月大,之後持續哺乳到一歲、或一歲以上。然而,因為生活形態的改變,以及配方奶的發明與普及,因此有些家庭會有不同的選擇。

嬰兒餵食的選擇:

- 1. 完全餵母乳:從出生後,在嬰兒開始想吃奶的時候就開始直接哺餵母乳
- 2. 部分母乳, 部分嬰兒配方奶
- 3. 完全餵嬰兒配方奶

中山附醫SDM小組/婦產科.母嬰親善團隊

您目前比較想要選擇的方式是:

請您勾選 ☑

- □ 完全餵母乳
- □ 部分母乳,部分嬰兒配方奶
- □ 完全餵嬰兒配方奶
- □ 目前還不清楚,我想等我生完後再說。

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	完全餵母乳	部分餵母乳, 部分餵嬰兒配方奶	完全餵嬰兒配方奶 (非一般鮮奶或牛奶)		
	產前和家人一起學習如何照顧嬰兒、產後儘快肌膚接觸、於住院期間採取親子同室,瞭解嬰兒行為,學習依嬰兒需求餵食。				
需要作的事	1. 產前學習哺乳技巧及 觀察嬰兒是否攝取足 夠奶水。 2. 產後儘早開始哺乳, 以建立並維持泌乳。 3. 需要準備哺乳所需用 物。	需要同時學習哺乳及餵 配方奶相關技巧。	1. 與兒科醫師討論, 選擇合適的嬰兒配 方奶。 2. 需要準備瓶餵所需 用物。 3. 學習泡製配方奶與 用奶瓶餵食技巧。		
營養提供	有完整營養素,容易吸 收。	營養來自母奶及配方 奶,所得營養依餵食比 例而不同。	無法完全複製母奶成 分,但可以清楚知道 寶寶喝奶量。		

中山附醫SDM小組/婦產科.母嬰親善團隊

	完全餵母乳	部分餵母乳, 部分餵嬰兒配方奶	完全餵嬰兒配方奶 (非一般鮮奶或牛奶)
嬰兒健康	1. 減少嬰兒急慢性疾病的發生率及嚴重程度: 包括:中耳炎、腹瀉、壞死性腸炎、發炎性腸炎、發炎性腸炎、肝炎、肥胖、疾病及肺炎、肥胖、糖尿病。 2. 減少嬰兒肥胖機會。 3. 減少嬰兒猝死症風險。	即使部分哺餵母乳,隨著哺育時間增長,好處可累加。	中耳炎、腹瀉、壞死 性腸炎、發炎性腸道 疾病、上呼吸道疾病 及肺炎、肥胖、糖尿 病風險也較高。
母親健康	1. 因哺乳有 3~20% 乳腺 炎風險(依產後接受的 協助程度而有不同)。 2. 促進產後子宮恢復, 減少產後大出血(大) 。 3. 不分四種人類 。 4. 不發展, 。 4. 降低卵巢癌及乳癌 風險。 5. 降低糖尿病風險。	塞奶及乳腺炎機會可能較直接哺乳者高。	1. 產後需要額外注意 子宮按摩,以避免 產後大出血。 2. 會有脹奶痛,需要 退奶處理。 3. 乳癌、卵巢癌、糖 尿病機會增加。



缺點

- 1. 擔心奶水量的變化、 或嬰兒不肯吸,需要 專業人員協助。
- 2 直接哺乳者,嬰兒餵 奶的嬰兒吸吮問題。 食工作無法請他人幫 同時面臨哺餵母乳或 助。 擠奶需要的時間空間
- 外出或返回職場,需要尋找適當擠奶空間和時間。

- 1. 混合哺乳後,維持母乳量可能比較困難。
- 擔心奶水不夠或餵母奶的嬰兒吸吮問題。
- 局時面臨哺餵母乳或 擠奶需要的時間空間 及瓶餵用物處理問 題。

需要花時間購買安全 的配方奶、使用煮沸 的開水以及消毒過的 奶瓶奶嘴泡奶。

選項考量	完全餵母乳	部分餵母乳, 部分餵嬰兒配方奶	完全餵嬰兒配方奶 (非一般鮮奶或牛奶)	
食物費	母奶免費	1. 母奶免費 2. 配方奶視餵食量而定	配方奶約 15,000 [~] 40,000 元	
大相	0~15,000 元 (下列用品非絕對必要)	2,800 [~] 21,000 元	2,800~6,000 元	
約費用物	哺乳內衣、 溢乳墊及母乳袋、 擠奶器	含餵母奶及配方奶所需 準備用物費用	奶瓶奶嘴、 奶瓶消毒鍋	

步驟二、請選擇您對於嬰兒餵食在意的因素與程度為何?

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	1分		感受程度 → 5分			
\(\lambda \) \(\text{FB} \)	不重視	不太重視	普通	重視	非常重視	
給嬰兒完整的營養	1	2	3	4	5	
	不重視	不太重視	普通	重視	非常重視	
對嬰兒健康的影響	1	2	3	4	5	
	不重視	不太重視	普通	重視	非常重視	
對母親健康的影響	1	2	3	4	5	
家人對我餵食嬰兒	不在意	不太在意	普通	在意	非常在意	
方式的意見	1	2	3	4	5	
經濟考量	不重要	不太重要	普通	重要	非常重要	
經/月7 里	1	2	3	4	5	
職場對我餵食嬰兒	非常擔心	擔心	普通	不太擔心	不擔心	
方式的支持	1	2	3	4	5	

1	レ 冷瓜	光(工心	的對策冗成民的心誠何多少!			
1	. 母乳豆	「以減 ₂	少嬰兒多種急慢性疾病。	□對	□ 不對	□ 不確定
2	2. 哺餵母	料可	减少母親得乳癌的機會。	□對	□ 不對	□ 不確定
3	3. 哺餵母	料可	减少產後大出血的機會。	□對	□ 不對	□ 不確定
4	. 哺乳初]期可	能需要專業人員及家人的協助	□對	□ 不對	□ 不確定
5	. 奶瓶餵	食的量	量應該由嬰兒決定,避免過度餵食。	□對	□ 不對	□ 不確定
6	5. 母乳與	配方	奶混合餵食不會影響奶水量。	□對	□ 不對	□ 不確定
<u> </u>	步驟四、1	您現在	確認好嬰兒餵奶的方式了嗎?(請			!)
	選擇一		我已經確認好想要的餵食方式,我□ 完全哺餵母乳 □ 部分哺餵			
	選擇二		我目前還無法決定(下列擇一) 我想要再與其他人(包含配偶者…)討論我的決定。 對於以上餵食方式,我想再瞭		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	_

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。

瞭解更多資訊及資源

中國二、用方你對眼兒細合的認識有名小?

- ■衛生福利部國民健康署孕產婦關懷網站 http://mammy.hpa.gov.tw/
- ■衛生福利部國民健康署母乳哺育教戰手冊

參考資料

- 1. Abayomi J. Infant formula—evaluating the safety of new ingredients. Journal of Human Nutrition and Dietetics 2005; 18(3): 226.
- 2. Amitay EL, Keinan-Boker L. Breastfeeding and childhood leukemia incidence: a meta-analysis and systematic review. JAMA pediatrics 2015; 169(6): e151025.
- 3. Aune D, Norat T, Romundstad P, Vatten L. Breastfeeding and the maternal risk of type 2 diabetes: A systematic review and dose–response meta-analysis of cohort studies. Nutrition, Metabolism and Cardiovascular Diseases 2014; 24(2): 107-115.
- 4. Chowdhury R, Sinha B, Sankar MJ, Taneja S, Bhandari N, Rollins N, Bahl R, Martines J. Breastfeeding and maternal health outcomes: a systematic review and meta-analysis. ActaPædiatrica 2015; 104(467):96-113.
- 5. Horta BL, Loret de Mola C, Victora CG. Breastfeeding and intelligence: a systematic review and meta-analysis. ActaPaediatrica 2015;104(S467):14-19.
- 6. Horta BL, Loret de Mola C, Victora CG. Long-term consequences of breastfeeding on cholesterol, obesity, systolic blood pressure and type 2 diabetes: a systematic review and meta-analysis. Acta Pædiatrica 2015;104(S467):30-37.
- 7. Lodge CJ, Bowatte G, Matheson MC, Dharmage SC. The Role of Breastfeeding in Childhood Otitis Media. Current allergy and asthma reports 2016; 16(9):68.
- 8. The American Academyof Pediatrics. Section on Breastfeeding.
 Breastfeeding and the use of human milk. Pediatrics 2012;129(3):e827-41.
- 9. Ip S, Chung M, Raman G, et al.Breastfeeding and maternal and infant health outcomes in developed countries. Evidence Report/Technology Assessment (Full Rep) 2007; 153(153): 1-186.



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

中山醫學大學附設醫院 醫病共享決策輔助評估表

最後,請花一點時間幫我們完成下列評估 您的肯定跟建議,是我們動力

醫療決定品質評估

	不同意	不太同意	普通	同意	非常同意
1. 在下決定前,幫助我知道每個選項的 優點及缺點	1	2	3	4	5
2. 在下決定前,幫助我辨識想詢問醫生 的問題	1	2	3	4	5
3. 在下決定前,幫助我表達疑慮與想法 且受到醫療人員重視	1	2	3	4	5
4. 在決定治療方式時,了解在意問題的 好處及壞處	1	2	3	4	5
5. 在決定治療方式時,得到足夠的幫助 或建議來作決定	1	2	3	4	5
6. 在決定治療方式時,作了最適合的決 定	1	2	3	4	5
7. 在協助你下決定時,醫療人員的努力 程度	1	2	3	4	5
8. 這樣的醫病溝通方式,能減少我的焦 慮	1	2	3	4	5

9.這份決策輔助工具,是否有哪些描述、圖片、呈現方式或題目,讓您不容易理解或作答?請簡述:

10.是否有想知道且關係到抉擇的問題,但這份決策輔助工具沒有說明?請簡述:

· 參考:醫策會「病人安全共進計畫 成效評估調查問卷(民眾版)」

有建議也歡迎提出