

生產後 我應該要親子同室嗎？



護理部 婦產部 兒科部
106.10制定

適用對象：

懷孕且有意願在本院生產的孕婦

使用流程：

對生產後，親子同室的方式有疑慮



產檢時，可詢問護理師/醫師



護理師/醫師
向您說明親子同室相關訊息方式



護理師/醫師
與您確認目前比較想要的方式

親愛的準媽媽您好：

- 在產前檢查過程中，經由護理師向您說明生產後可與寶寶同住在一起，也就是『親子同室』相關訊息。
- 您是否一直在思考，生產後是否要與寶寶同住在一起呢？

親子同室



VS

非親子同室



- 我們提供一些資訊，透過護理師／醫師的解說，供您參考。
- 讓您對親子同室和非親子同室的優缺點更加了解。
- 期待與您一同選擇適合您與寶寶的方式。

親子同室

- 以家庭為中心的照顧方式，讓您與寶寶住在一起，共同生活，促使家庭成員彼此盡快適應並建立親子關係。
- 醫護團隊提供每一對家庭專業且連續性的照護，您可依寶寶的需求隨時哺餵母乳，並學會照顧自己的寶寶。



進行方式：

1. 第一次由護理師將寶寶送至您的身邊，教導寶寶照顧及哺餵母乳的技巧。
2. 病房及嬰兒室護理師共同照護您與寶寶。
3. 寶寶在您身邊，可隨時哺餵母乳。
4. 病房及嬰兒室護理師會教您及家人觀察寶寶想吃奶的表現及照顧寶寶的方法。

非親子同室

- 寶寶出生後由嬰兒室護理師全程照護。
- 當寶寶有想吃的表現或您想看寶寶時，您需到嬰兒室。



進行方式：

1. 寶寶若出現想喝奶的表現時，嬰兒室護理師會電話通知您到嬰兒室餵奶。
2. 您由病房護理師照護，寶寶全程由嬰兒室護理師照護。
3. 若您想看寶寶，需依嬰兒室探視時間前往探視。
4. 病房及嬰兒室護理師會教導您哺餵母乳知識。
5. 返家前，嬰兒室護理師會教導您後續照顧寶寶的事項。

經過親子同室及非親子同室的說明後請於下方欄位，勾選您目前比較想要的方式？



親子同室



非親子同室



我還沒決定

若您仍無法決定，請參閱下頁說明

步驟一、照護方式的比較

方式	親子同室	非親子同室
優點	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 與寶寶接觸時間長 ✓ 寶寶較有安全感(安全感指數33%) ✓ 較能掌握寶寶生活習性 ✓ 媽媽的睡眠品質較好(平均睡眠時間為5.55小時) ✓ 可依寶寶需求立即餵奶 ✓ 可躺著哺餵母乳 ✓ 由病房及嬰兒室護理師共同照護 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 媽媽休息時間長(平均睡眠時間為5.35小時) ✓ 家人關注點在母親 ✓ 與伴侶獨處時間長 ✓ 寶寶不用來回往返病室及嬰兒室之間 ✓ 全程由護理師照護
缺點	<ul style="list-style-type: none"> X 擔心寶寶受訪客感染 X 媽媽易被家人忽略 X 擔心照顧寶寶的能力(31.8%) X 需記錄哺乳情形及換尿片、大小便次數 X 擔心寶寶哭聲吵到鄰床(42.1%) X 媽媽易疲倦、情緒起伏大 	<ul style="list-style-type: none"> X 與寶寶接觸時間短 X 寶寶互相感染機會高(15.9%) X 寶寶較無安全感(安全感指數25.4%) X 易擔心寶寶在嬰兒室的情況 X 媽媽需花時間至嬰兒室哺乳 X 無法躺著哺餵母乳 X 返家後在照顧寶寶方面，易手忙腳亂

步驟二、您在意什麼呢？

為了讓您更明白自己想要的方式，請於下方選項的欄位圈選您『在意』的程度。分數越高表示越在意。

親子同室	在意程度							非親子同室
	強 ←			弱			強 →	
與寶寶接觸時間多	3	2	1	0	1	2	3	與寶寶接觸時間少
產後休息時間少	3	2	1	0	1	2	3	產後休息時間多
寶寶情緒較安穩	3	2	1	0	1	2	3	寶寶情緒起伏大
可以躺著哺餵母乳	3	2	1	0	1	2	3	大都坐著哺餵母乳
與伴侶獨處時間少	3	2	1	0	1	2	3	與伴侶獨處時間多
伴侶與寶寶接觸多	3	2	1	0	1	2	3	伴侶與寶寶接觸少
較早學習了解寶寶生活習性	3	2	1	0	1	2	3	回家才學習觀察寶寶生活習性

醫療團隊可依您最在意的選項，提供補充說明

步驟三、您對於親子同室了解嗎？

請勾選以下的問題

讓醫護團隊了解您對親子同室了解情況

題目	對	不對	不確定
1. 可以讓我熟悉寶寶的生活習性			
2. 可以減少寶寶互相感染的風險			
3. 不會減少母親夜眠的品質			
4. 寶寶想吃立即可哺乳			
5. 寶寶較安靜，不易驚醒			

步驟四、您決定了嗎？

請勾選，生產後您選擇的方式

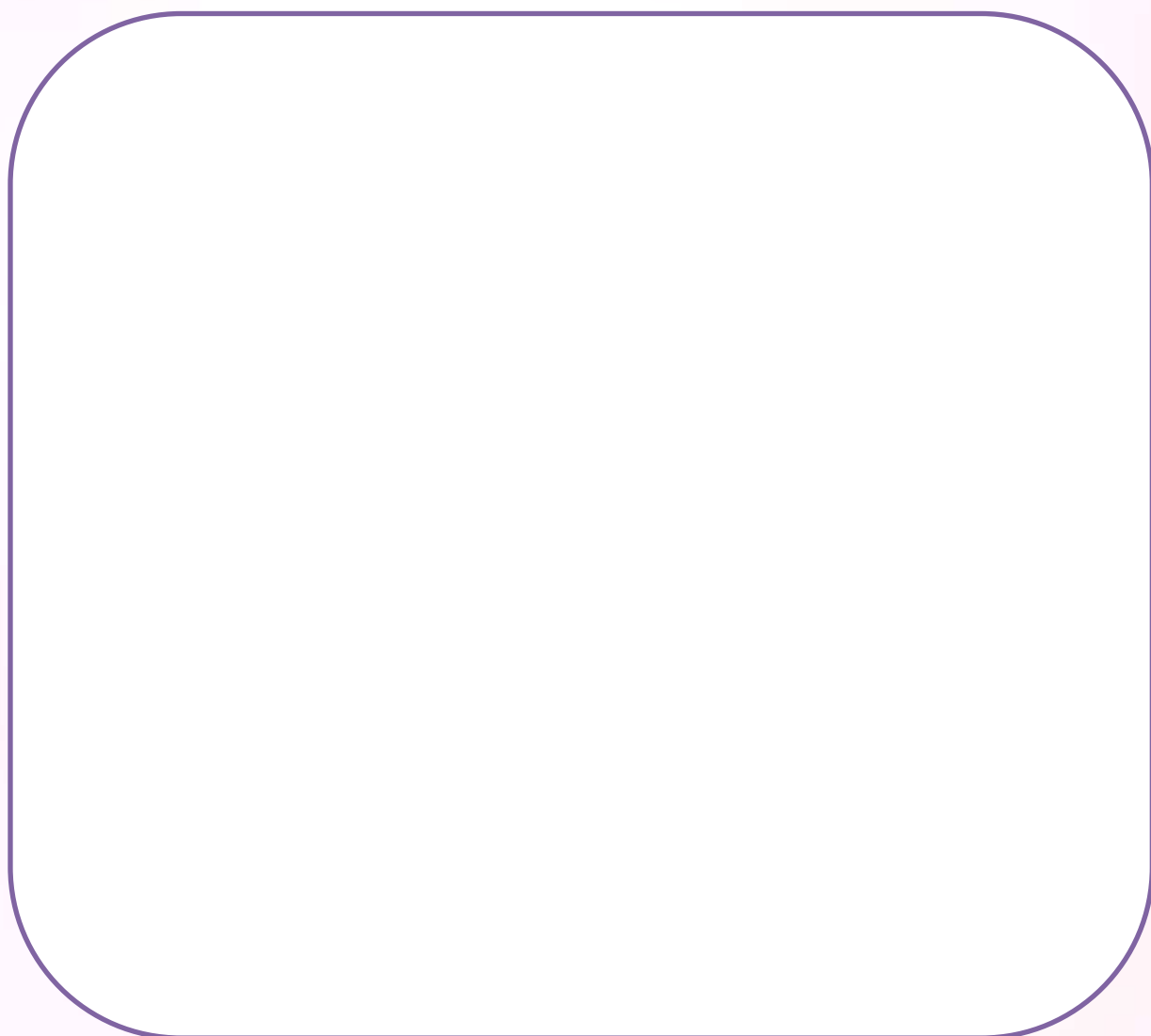
我已經確認好想要的方式，我決定選擇：
(以下擇一)

- 親子同室
- 非親子同室
- 尚未決定(請勾選原因)
- 想和醫療團隊再次討論
- 想和伴侶(家人、朋友或第二意見提供者)討論後再決定
- 另有其他原因，請說明：_____

感謝您，完成上述的問項評估！
您可攜帶此份結果與護理師/醫師，
一同討論是否選擇親子同室。

決策諮詢區

若您有與親子同室相關的問題，請於以下空白處，寫下您的疑問、擔憂，讓護理師/醫師了解您的想法，能再提供資訊供您參考。



透過以上輔助工具的說明期盼
與您共同選擇適合您嬰兒照護方式

相關資訊連結

生產後
我應該要親子同室嗎？

親子同室篇



生產後
我應該要親子同室嗎？

非親子同室篇



參考資料

- 林麗珠、李從業、郭素珍、穆佩芬、許洪坤(2004)·產婦接受母嬰同室護理的生活經驗·*護理雜誌*，51(1)，35-44。
- 張靖梅、林獻鋒(2009)·產婦實施24小時親子同室之壓力經驗·*長庚護理*，20(4)，429-440。
- 蔡碩心、楊美賞、王秀紅(2016)·親子同室之施行與婦女身心健康·*護理雜誌*，63(3)，119-125。
- Ateah, C. A., & Hamelin, K. J. (2008). Maternal bedsharing practices, experiences, and awareness of risks. *Journal of Obstetric, Gynecologic, & Neonatal Nursing*, 37(3), 274-281.
- Aghdas, K., Talat, K., & Sepideh, B. (2014). Effect of immediate and continuous mother–infant skin-to-skin contact on breastfeeding self-efficacy of primiparous women: A randomised control trial. *Women and Birth*, 27(1), 37-40.
- Baker, C. S., & Naumann, S. T. (2015). Transitioning to Couplet Care. *Journal of Obstetric, Gynecologic, & Neonatal Nursing*, 44(s1).
- Chen, A., & Rogan, W. J. (2004). Breastfeeding and the risk of postneonatal death in the United States. *Pediatrics*, 113(5), e435.
- Crenshaw, J. T. (2014). Healthy birth practice# 6: Keep mother and baby together—It's best for mother, baby, and breastfeeding. *The Journal of perinatal education*, 23(4), 211.
- Davanzo, R., Travan, L., Verardi, G., Corubolo, E., De Cunto, A., Paviotti, G., ... & Causin, E. (2014, December). Preventing sudden unexpected postnatal collapse in term and late preterm newborn infants: a surveillance protocol. In *Italian Journal of Pediatrics* (Vol. 40, No. S2, p. A5). BioMed Central.
- Grubbs, L., & Cottrell, B. H. (1996). Nurses' attitudes and concerns about couplet care. *Nursing management*, 27(1), 54.
- Jaafar, S. H., Lee, K. S., & Ho, J. J. (2012). Separate care for new mother and infant versus rooming-in for increasing the duration of breastfeeding. *The Cochrane Library*.
- Kuo, D. Z., Houtrow, A. J., Arango, P., Kuhlthau, K. A., Simmons, J. M., & Neff, J. M. (2012). Family-centered care: current applications and future directions in pediatric health care. *Maternal and child health journal*, 16(2), 297-305.
- Lai, Y. L., Hung, C. H., Stocker, J., Chan, T. F., & Liu, Y. (2015). Postpartum fatigue, baby-care activities, and maternal–infant attachment of vaginal and cesarean births following rooming-in. *Applied Nursing Research*, 28(2), 116-120.
- Lin, L. C., Lee, T. Y., Kuo, S. C., Mu, P. F., & Shu, H. Q. (2004). The lived experience of postpartum women receiving rooming-in care. *Hu li za zhi The journal of nursing*, 51(1), 35-44.
- Morgan, K. H., Groer, M. W., & Smith, L. J. (2006). The controversy about what constitutes safe and nurturant infant sleep environments. *Journal of Obstetric, Gynecologic, & Neonatal Nursing*, 35(6), 684-691.
- Westrup, B. (2015). Family-centered developmentally supportive care: the Swedish example. *Archives de Pédiatrie*, 22(10), 1086-1091.
- World Health Organization.(2016). Implementation of the Baby-friendly Hospital Initiative. Retrieved from Research on Poverty Alleviation website: http://www.who.int/elena/bbc/implementation_bfhi/en/
- Philipp, B. L., & Radford, A. (2006). Baby-Friendly: snappy slogan or standard of care?. *Archives of Disease in Childhood-Fetal and Neonatal Edition*, 91(2), F145-F149.
- Singh, B. (2010). Knowledge, attitude and practice of breast feeding-A case study. *European Journal of Scientific Research*, 40(3), 402-422.
- Stage, E., Mathiesen, E. R., Emmersen, P. B., Greisen, G., & Damm, P. (2010). Diabetic mothers and their newborn infants—rooming-in and neonatal morbidity. *Acta Paediatrica*, 99(7), 997-999.
- Spradlin, L. R. (2009). Implementation of a couplet care program for families after a cesarean birth. *AORN journal*, 89(3), 553-562.
- Thomson, G., Ebisch-Burton, K., & Flacking, R. (2015). Shame if you do—shame if you don't: women's experiences of infant feeding. *Maternal & child nutrition*, 11(1), 33-46.





我們尊重支持您的決定

