



點滴 都是

愛

人本關懷的母乳哺育實踐

Every Drip Is Love
– Human-centered
Breast Feeding
Promotion and
Practice

■ 文 | 王淑芳 慈濟技術學院護理系副教授
暨國際認證泌乳顧問暨國際泌乳認證組織國家協調人

臺灣自 1990 年起全面推動母乳哺育，產後一個月純母乳哺育率因此從 1996 年 5%，到 2004 年的 29.4%，提升至 2008 年健康局電話調查 54.3%，可謂成效卓著，惟產後六個月的純母乳哺育率僅 15.9%，仍有極大的改善空間。美國的史密斯 (Linda J. Smith) 在 2007 年提出：要完成「成功的母乳哺育」的使命，需要周遭的生活環境與照護措施是支持且鼓勵母嬰持續的，同時餵奶的過程中母嬰雙方都是舒適且享受的。

一個完善的嬰兒餵食策略應根基於「以人為本」的全面關照，亦即「全面建構母乳哺育友善環境」，包括授乳家庭、生產機構、工作環境、生活社區及整個社會大眾。就「人本」的概念，站在營養與醫學健康關注上保護、鼓勵與支持母乳哺育是顯學研究，營造持續支持的哺乳社會則是尊重生命與全人關懷的實踐。

突破哺餵困境 特設門診指導陪伴

「健康」與「母愛」是衛生署國民健康局採用的母乳推廣策略，臺灣社會營造一種「以無私且無盡的母愛哺育嬰兒，是產後婦女自然也應然的表現」氛圍，無形中也暗示選擇配方奶餵食母親「缺乏母愛」與「罔顧孩子健康」。

邱芳慧老師於 2002 年提出報告，檢視臺灣推動母乳哺育所面對的困境包括：專業人員教育不足亦缺乏知識一致性，缺乏聆聽及支持技巧的演練學習與實務運用；政府推動成效強調量化數據卻缺乏以女性增能中心概念，相關教育訓練多採大班且單向式教學模式，亦少關注社會福利政策對婦女權益的影響探討，因此醫療專業人員面對哺乳個案經常照本宣科或以僅個人經驗回應，若缺乏豐富實做經驗時，能給予授乳婦女的幫助便更顯局限。

「如果餵奶是我和孩子兩個人可以決定的事，在我們母子兩人都非常努力的時候，為什麼大家總要說一些打擊人的話，還說是為我們好……」

熊媽

上述個案的感受是臺灣社會很普遍的現象。2010年4月一位立委發言：「不敢在公共場所哺乳，是怕自己奶小、不好看嗎？」這樣的言論更增加女人在臺灣哺乳的困難度。

一次掛號終身服務 喜見母親展歡顏

母乳哺育實踐關係到龐大且交錯複雜的社會結構、傳統文化習俗、人際互動層面。美國於1985年透過60位不同專業領域之專家群，

建構泌乳顧問之基本能力與執業範疇，進一步建置國際泌乳顧問認證委員會 (IBLCE, International Board of Lactation Consultant Examiners, n.d.)，旨在透過教育、諮詢及臨床母乳哺育問題處理，及與醫療團隊共同合作，達到保護、推動及支持母乳哺育的實踐。臺灣自從2007年產生首批6位國際認證泌乳顧問，筆者於2008年接受IBLCE聘任為國家協調人角色，花蓮慈濟醫院走在全臺的先端於婦產科門診開設符合性別需求之「母乳哺育諮詢自費門診」。門診時間為每週四下午，服務範疇涵蓋產前及產後泌乳服務及諮詢、哺乳問題處理、心理支持、哺乳期夫妻生活諮詢及溫和生產等項目。除了在院門診外，也接受家訪照護預約。



從自己哺育母乳開始，王淑芳老師二十年來努力推動臺灣的母乳哺育親善，因為哺乳社會是尊重生命與全人關懷的實踐。圖為王老師接受大愛電視臺節目專訪。(王淑芳提供)



兩年多來，服務超過 300 個以上授乳家庭。「一次掛號，終身服務」是這個門診的信念，許多個案從第一胎掛號後，不定時電話諮詢到再次懷孕生產。「擔心奶水不足」仍是就診的主因，哭泣哽咽更是普遍出現的情緒反應，值得欣慰的是，一次至少 60 分鐘的諮詢過程後，見到每個母親破涕為笑的剎那。某日清晨巧遇早產雙胞胎爸爸智文，他說：「託您的福，一年多了，她們現在都還在吃母乳，跑跑跳跳好得不得了。」記得兩年多前他們夫妻愁容滿面的來到我的門診談論初為人父母的焦慮，幾次晚上家訪，評估與確認嬰兒成長，或是單純關懷打氣，轉眼間他們成功母乳哺育 3 個孩子，並前來參與醫院親職教室，鼓勵其他身處相同情境的家庭，這是最珍貴的迴響與價值。

幸有眾人齊推動 期待社會全面認同

母乳諮詢門診存在的必要性，無庸置疑。雖然諮詢耗時，一週一次的門診量，所能服務的個案實在有限，加上需要自費，也大幅限制民衆就診的意願，但是這樣的諮詢陪伴真的幫助了許多徬徨又想哺育母乳的家庭。而門診能存在，感恩許多人；來掛號的媽媽們，沒有您們的親身體驗與實踐，這個門診早就吹出熄燈號；感謝當時慈院石明煌



即使是雙胞胎，也能夠哺餵母乳，接受過王淑芳老師諮詢協助的父母，都能感受滿滿的愛與生命的奇妙。（王淑芳提供）

院長、婦產部朱堂元主任在籌備階段的全力相挺；產科魏佑吉主任甚至讓出慣用的診間，還有小兒科朱家祥醫師、張宇勳醫師與婦產科高聖博醫師的熱情轉診，都是延續這個門診持續運作最重要的推手。也衷心感恩護理部與醫務部的全力支持，還有門診同仁的連絡與協助，尤其是貼心的維護個案隱私與展現對其家人參與的熱誠接納。當然，相信對「旁聽學習」的護生及護理師，也真實呈現人本關懷的教育價值。

在美國，國際認證泌乳顧問服務可由母親醫療保險給付，且在小兒科醫師醫療照護給付手冊中，可以

查詢到「母乳哺育與泌乳支持」的標準國際疾病分類碼項目。醫療人員可以與國際認證泌乳顧問展開照護合作關係，提供最佳的母乳哺育嬰兒與家庭照護服務。爭取健保給付，以全面嘉惠產後婦女，減輕就診自費負擔，是未來努力的方向。

母乳哺育是攸關國家經濟與國民素質的個人行動，雖是一人私領域之決定，確實為公領域議題。每個人的經驗都不盡相同，每個人的經驗的值得珍視，哺餵母乳行為的實踐與否，涉及女性在婚姻、家庭及社會中的角色與壓力，社會與醫療議題，看見女性在哺乳中的困境，才能免於讓女性成為「制式」母乳哺育推動政策下的犧牲者。

從一個成功哺育母乳的母親，到護理師、護理老師的多重角色，到母乳哺育運動的推動者，轉眼已二十年，對於臺灣的母乳哺育及支持也充滿期待。「母親與嬰兒」才是母乳哺育的主體，母乳友善的精神只是要把嬰兒還給媽媽；把決定權還給女性；把乳房功能發揮其基本功能；回歸「人本」的原始關懷，專業人員站在參與是一種榮耀、陪伴是重要的支持行動的立場去實踐與推動母乳哺育。社會大眾亦應體認「個人」在促進母乳哺育實踐歷程中所扮演的角色與重要性，整合身心靈與社會的多元需求，才能達到「健康」的最終追求，開展人類新世代心中的新希望。



花蓮慈院母乳諮詢門診提供了有困擾或疑惑的父母一個解決管道，若個案許可，實習旁聽的護理師與護生也因此獲益良多。攝影 / 吳宛霖