

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 F

驗證知識、技能、態度的個案討論

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 國際政府間組織授權條款 (CC BY-NC-SA 3.0 IGO) 下獲得。

個案討論 1：國際母乳代用品銷售守則

你的同事給你一疊解釋人生頭一千日嬰兒營養重要性的傳單。版面經過精心設計，資訊也淺顯易懂。他建議你在產後病房及產前門診發送這些傳單給孕產婦。你注意到有一個嬰兒配方奶公司的標誌在上面。

1：你應該如何回應？（表現指標 #3）

- 發送給孕婦及母親的傳單內容資訊應該：
 - 只接受科學或有事實根據的資訊。
 - 確認資訊沒有涉及商業利益。
 - 拒絕促銷商業利益的資訊。
 - 確認所有訊息都闡明母乳哺育是最好的。
 - 確認沒有釋放母乳代用品跟母乳一樣好的訊息。

- 因為這些傳單上有嬰兒配方奶公司的標誌，它們不應該發送或散布給醫療工作人員或孕婦及母親。

個案討論 2：國際母乳代用品銷售守則

你是在新生兒病房工作的兒科住院醫師。一位嬰兒配方奶公司的代表前來拜訪你，並提供一個在五星級飯店舉辦的免費營養講座。主講者是一位著名的教授，講授主題為母乳寡糖的最新知識。在講座後另提供免費的自助餐，歡迎你和你的同事一同前往。

1. 這件事是否違反了國際母乳代用品銷售守則？（表現指標 #4）

- 是，依據條文第七條，免費的自助餐已經違反了國際守則。
 - 國際守則中條文 7.3
製造商或經銷商不得向保健工作者或其家人進行金錢或物質上贊助以推銷產品，保健工作者及其家人也不應接受。

2. 你能列出至少一種被守則規範廠商可能會提供給直接照護者的金錢或物質上贊助？（表現指標 #4）

- 廣告物件（如筆、便條紙、咖啡杯、量尺、有廠商標誌的海報、滑鼠墊、名片夾等）。
- 免費餐點。
- 有或無繼續教育積分的免費研討會。
- 獎學金 / 助學金 / 酬金。
- 免費給個人或發給病患、孕婦、嬰幼兒母親或家人的產品或試用包。

3. 當直接照護者接受金錢或物質上贊助時，可能造成哪些傷害？（表現指標 #5）

- 會讓人誤解機構或人員推薦廠商的產品。
- 有潛在的義務，要講該公司產品好過其他產品。
- 直接照護者會有倫理上利益衝突。
- 可能會受到誘因的微妙影響，而無意中干擾母乳哺育。

個案討論 3：產前關於母乳哺育及出院後轉介的對話

若玲是一位 28 歲的初產婦，目前懷孕 32 週來門診產檢。在你與她討論如何哺餵嬰兒時她表示想哺餵母乳，因為她知道這對母嬰的好處。然而，她也擔心因為她的憂鬱症病史，不知道是否有能力可以好好照顧嬰兒。精神科醫師已經與她討論這件事，並決定在哺乳期間持續給藥治療憂鬱症。

1. 產前你應如何支持這位母親的決定？(表現指標 #16)

- 根據她的需求及現有的知識，使用基礎技能討論還需了解的母乳哺育訊息，包括：
 - 純母乳哺育的好處。
 - 如何在產後開始及建立母乳哺育。
 - 產後立即肌膚接觸的重要性。
 - 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。
 - 產後婦女可以得到的醫療照護措施及協助。

2. 你會告訴她哪些在生產機構會經歷的母乳哺育支持措施？(表現指標 #17)

- 使用基礎技能討論以下的事項：
 - 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) 。

3. 你會告訴她出院後自己有哪些表徵時需聯繫醫療專業人員？(表現指標 #64)

- 嬰兒含乳時持續的疼痛。
- 乳房腫塊。
- 乳房疼痛。
- 發燒。
- 對奶量的疑慮。
- 厭惡孩子。
- 嚴重的悲傷情緒。
- 對哺乳自我效能的任何疑慮。

個案討論 4：生產及產後即刻

隨著宮縮變得規則而強烈，喬邦和姿瑩來到生產機構。他們被安頓在待產室，直接照護者對姿瑩進行檢查，然後評估這對夫婦關於生產過程和產後措施的知識。

1. 關於產後立即不中斷的肌膚接觸對母親的重要性，直接照護者可以提供這對伴侶何種資訊？（表現指標 #18）

- 維持正常體溫。
- 母體催產素上升，接著胎盤適時產出，有助於降低產後貧血。
- 催產素增加使產後子宮復舊，並確保乳汁製造。
- 血清胃泌素濃度維持低，意即母親有較少的壓力。
- 因為肌膚接觸所涉及的賀爾蒙變化可促進哺乳。
- 促成母嬰之間的情感連結（視覺交會、觸覺接觸、面對面的姿勢、親密的行為）。
- 母親的聲音和動作是輕柔的，她會有耐心引導嬰兒含乳或刺激嬰兒。
- 增加母親的幸福感（因為催產素和內啡肽升高）。
- 較少產後憂鬱的症狀。
- 較少母親對嬰兒的漠視和遺棄。
- 母嬰兩者互動而互惠；母親敏感度提高。
- 母親可以更容易安撫嬰兒。

2. 關於產後立即不中斷的肌膚接觸對嬰兒的重要性，直接照護者可以提供這對伴侶何種資訊？（表現指標 #19）

- 母親身上的微生物群在嬰兒身上定植。
- 維持正常體溫。
- 維持動脈血氧飽和度在正常範圍內。
- 維持正常心率。
- 減少出生過程的壓力（血清胃泌素濃度維持低）。
- 維持正常血糖範圍。
- 皮質醇濃度低，有助於餵食前的行為及降低出生後的壓力。
- 促進正常的神經動作整合。
- 賀爾蒙激增、親近乳房（氣味、嬰兒以拳頭按摩乳房、舌頭的刺激）及依循本能的 9 階段（餵食前的行為促使適當的母乳製造、有效率地吸吮、純哺乳、平穩地開始母乳哺育），使哺餵母乳更加容易。
- 維持出生後的初始體重增減在正常範圍內。
- 減低醫療處置，如扎腳根血和肌肉注射中的疼痛。
- 嬰兒不會在痛苦壓力之中（在首次啼哭後較少哭泣）。
- 促進親子連結（視覺接觸、面對面姿勢、醒覺、發出聲音、平靜）。

3. 直接照護者如何向準家長描述如何進行肌膚接觸？（表現指標 #20）

- 裸露的嬰兒立即趴在母親裸露的胸前，在此接觸前嬰兒不放置在嬰兒處理台或其他地方。
- 在接觸母親之前嬰兒不須被擦乾，當母嬰肌膚接觸開始後，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，因為肌膚接觸會減少出生時的壓力。
- 嬰兒趴在母親身上後，評估嬰兒穩定度（如：沒有呼吸暫停、心搏過緩及低肌肉張力）。

4. 準家長似乎擔心嬰兒與母親肌膚接觸時的安全性。你如何向他們解釋直接照護者會如何確保嬰兒安全？（表現指標 #21）

- 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。
- 醫療照護專業人員會定時依照書面流程（措施或指引）進行觀察。
- 若為剖腹產時，適當地支撐嬰兒，避免嬰兒摔落。

姿瑩生了一個健康的足月嬰兒，家長兩人對分生產程感到非常高興。他們想知道接下來幾個小時會發生什麼，以及他們如何確保自己的嬰兒一切都好。

5. 示範至少三個在產後頭兩小時，安全照護新生兒的面向。（表現指標 #26）

- 母親採取半躺姿（將母親的床或產台頭部抬高至少 30 度，以避免嬰兒平趴）。
- 將新生兒放在母親身上以促進視線接觸，讓母親識別嬰兒的清醒和飢餓暗示。
- 確保嬰兒一直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。
- 確保母親及其伴侶或其他陪產者知道需要評估什麼，以及如何在需要時獲得協助。

6. 與家長討論為什麼產後頭兩個小時內吸吮乳房很重要。（表現指標 #25）

- 使用基礎技能來討論為何產後頭兩個小時內吸吮乳房很重要：
- 觸發母乳製造。

- 促進泌乳。
- 增加子宮收縮。
- 降低嬰兒死亡風險。
- 母親學習如何辨識嬰兒的行為暗示及有效的含乳。

7.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。(表現指標 #27)

- 清醒狀態中的短暫休息以適應新環境。
- 將手放置於嘴邊，並做出吸吮動作及發出吸吮的聲音。
- 以手觸摸母親乳頭。
- 專注於乳房的深色部分(乳暈)，就像標靶一樣。
- 向乳房移動並尋乳。
- 找尋乳頭區域並張大嘴巴含乳。

喬邦詢問他什麼時候可以抱嬰兒和嬰兒肌膚接觸。

8. 你如何向他解釋在其他任何人與嬰兒肌膚接觸前，為什麼頭兩個小時不應該中斷母親與嬰兒的肌膚接觸？(表現指標 #22)

如果中斷肌膚接觸

- 催產素和內啡肽的分泌必須稍後再重新啟動。
- 嬰兒的皮質醇會更高，代表壓力更高
- 無法維持正常體溫，尤其如果室內溫度低，這會接著影響嬰兒的血糖濃度。
- 有微生物群被母親菌群以外的細菌「污染」之風險。
- 人類新生兒天生的反應(餵食前的本能行為)會受到影響。
- 新生兒天生的進展過程(餵食前的本能行為)將會延遲完成。

喬邦擔心如果姿瑩恢復不夠良好到可以維持嬰兒肌膚接觸時的安全時，你如何確保他了解直接照護者面對這樣的狀況會做什麼？

9. 你如何向喬邦解釋什麼狀況下肌膚接觸可能被中斷。(表現指標 #23)

直接照護者會終止肌膚接觸，如果：

- 有嚴重醫療問題。
- 母親感覺不適(暈倒、頭暈等)。
- 嬰兒處於世界衛生組織/聯合國兒童基金會所定義的不穩定狀態(如暫停呼吸、低血氧、心搏過緩)。
- 母親要求和嬰兒分開。

個案討論 5：哺乳母親的基本議題、幫助有特別需求的母嬰、出院時的照護

安娜四天前生了她的第一胎並在產後第三天一同出院，在產後病房她接受很少的母乳哺育指導。今天因為嬰兒皮膚變黃，她帶嬰兒前來門診求診。

背景資料：

- 嬰兒出生體重為 3200 公克，現在為 2750 公克。
- 安娜說嬰兒在過去 24 小時內有很少的茶色尿液排出，也沒有解大便。
- 嬰兒每 4 小時喝一次母乳。安娜接受她姐姐的提議，嚴格遵守每 4 小時哺餵母乳的時間表來訓練嬰兒。一開始嬰兒在餵奶中間比較煩躁，但現在已經可以睡超過 4 小時。
- 嬰兒因黃疸需照光治療而被收至病嬰室住院。

1. 這個嬰兒有喝到足夠的乳汁嗎？為什麼？（表現指標 #63）

不，這個嬰兒沒有喝到足夠的奶且脫水了。

以下為脫水的表徵（這個嬰兒有的部份為粗體）：

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 睡眠常常超過四個小時。 | <input type="checkbox"/> 一天餵食超過十二次。 |
| <input type="checkbox"/> 活力變差。 | <input type="checkbox"/> 多數餵食時間超過三十分鐘。 |
| <input type="checkbox"/> 焦躁或哭聲微弱。 | <input type="checkbox"/> 吸吮三到四下後沒有明顯的吞作。 |
| <input type="checkbox"/> 總是醒著。 | <input type="checkbox"/> 一天尿量很少。 |
| <input type="checkbox"/> 從未感覺飽足。 | <input type="checkbox"/> 沒有每天解便。 |
| <input type="checkbox"/> 無法吸吮。 | <input type="checkbox"/> 發燒。 |

2. 你能解釋喝奶量不足的可能原因？（表現指標 #30, 37）

- 固定餵食時間。
- 沒有在固定的哺乳時間之外回應性餵食。
- 母親缺乏知識。

3. 你如何開始與母親對話，協助她了解嬰兒現在的狀況？（表現指標 #11, 12, 13, 14）

使用基礎技能

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 使用開放式的問題。 | <input type="checkbox"/> 接受她的想法及感受。 |
| <input type="checkbox"/> 使用表現出感興趣的回應及姿勢（微笑、點頭等）。 | <input type="checkbox"/> 以敏感且尊重的方式提供真實資訊，解決她的擔憂。 |
| <input type="checkbox"/> 給母親時間解釋她的考量，如此得以了解該強調的重點。 | <input type="checkbox"/> 注意並確認母嬰兩者進行順利的部分。 |
| <input type="checkbox"/> 回應母親所說的。 | <input type="checkbox"/> 與她一起決定需要改進的部分。 |
| <input type="checkbox"/> 同理--以文化上適當的方式表達出了解她的感受。 | <input type="checkbox"/> 針對她的特定擔憂及情況，協助她找到可行的解決方式。 |
| | <input type="checkbox"/> 評估一次母乳哺育後，給予實用的幫助。 |

- 避免使用聽起來具有批判意味的字眼（好-壞-正常-錯）。
- 以尊重的方式引導她說出對哺乳以及黃疸的了解。
- 特別針對黃疸嬰兒提供相關的資訊。
- 使用簡單，非技術性的言語。
- 給予一至二個建議（如小行動）而非命令。

4. 這個嬰兒需要補充其他食物嗎？（表現指標 #48）

- 有可能需要，依母親可以多快速建立她的母乳量和嬰兒可以多有效吸吮乳房而定。
- 母親的乳汁量可能因為限制餵食次數而變少。嬰兒可能因高膽紅素濃度及脫水導致較差的吸吮能力。（這個嬰兒目前睡眠每次超過四小時。）
- 適當的介入可能是確認乳汁是否有效地被吸出來，必要時需矯正含乳以增加母乳的攝取。在增加直接親餵時間的同時，可能需要給嬰兒一些額外的捐贈母乳或配方奶。

5. 如果經過完整評估後，這個嬰兒需補充母乳以外的食物，該如何補充？（表現指標 #55）

- 杯子或湯匙。
- 滴管或空針筒。
- 用手指搭配餵食管。
- 在乳房上使用餵食管。
- 奶瓶奶嘴。

6. 你會提供母親何種實際協助來杯餵嬰兒？（表現指標 #53）

- 帶一個放有所需配方奶的杯子給母親，使用基礎技巧來示範以下事項：
 - 準備過程的清潔方法（手及容器）。
 - 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。

7. 你如何向母親解釋常見的母乳哺餵型態，並支持她辨識及回應嬰兒的餵食暗示？

向母親解釋什麼是回應性餵食（表現指標 #39）

- 不限制嬰兒餵食頻率及時間長度。
- 即時回應嬰兒的餵食、親密或安撫需求的行為暗示。
- 是滋養性照護的基礎。
- 重要的是不要強制嬰兒照時間表喝奶。

向她描述早期及晚期的餵食暗示 (表現指標 #37)

早期暗示

- 嬰兒慢慢地醒來。
- 流口水或主動尋找乳房
- 將手指或拳頭放在口中、或放在嘴巴周圍。
- 發出聲音。

晚期暗示

- 哭泣。
- 又睡著。

向她解釋為何回應性餵食是重要的 (表現指標 #38)

- 嬰兒吸吮，刺激賀爾蒙後可促進母乳哺育。
- 加快母乳供給的發展 (第二期乳汁分泌不延遲) 。
- 減少乳房腫脹。
- 出生初期的生理性體重下降和回升能維持在正常範圍內。
- 母親學習如何回應她的嬰兒。
- 嬰兒較少哭泣，母親及家屬也較不會想補充其他食物。
- 避免觸發壓力 (皮質醇不會升高) 。
- 嬰兒學習自我調節進食量。

8. 你如何預防另一位母親發生同樣的情況? (表現指標 #30, 31, 32, 39, 60, 62, 63)

- 支持母親開始和維持母乳哺育，並處理常見的困難
 - 評估一次完整的母乳哺育。
 - 向母親解釋嬰兒出生三十六小時內的餵食型態。
 - 向母親描述頭幾天乳汁適當移出的表徵。
 - 向母親描述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。
- 支持母親辨認及回應嬰兒的餵食暗示。
- 協調出院，讓家長及嬰兒可以獲得即時及持續的支持和照護。

個案討論 6：早產兒的母乳哺育

安潔是一位 30 歲的初產婦因難以控制的高血壓在 6 小時前剖腹生產。新生兒僅 29 週大，出生體重為 1050 公克。你是在產後病房照顧母親的護理師，將支持她並教導她嬰兒餵食。

背景資料：

- 新生兒因呼吸窘迫使用經鼻正壓呼吸治療 CPAP 協助呼吸，所以此時無法經口攝食。
- 母親無吸菸或飲酒，目前正接受硬脊膜外疼痛控制。
- 她對於未能讓孩子在子宮內發育成熟而有罪惡感。
- 她計畫哺餵母乳，但現在她不確定是否仍可以哺餵母乳。
- 她的伴侶也在旁邊，對嬰兒哺餵無任何意見，但希望安潔能好好休息。

1. 你如何開始與母親對話？（表現指標 #11, 12）

- 使用開放式問法，開始有關嬰兒餵食的對話。
- 使用有助益的非語言溝通方式（如與母親一同坐下，避免雙臂交叉放在胸前，在文化上適當的情況下使用或避免眼神交流等）。
- 使用表現出感興趣的回應及姿勢（微笑、點頭等）。
- 給母親時間解釋她的考量，如此得以了解該強調的重點。
- 回應母親所說的。
- 以敏感且尊重的方式提供真實資訊，解決她的擔憂。
- 同理--以文化上適當的方式表達出了解她的感受。
- 避免使用聽起來具有批判意味的字眼（好-壞-正常-錯）。

2. 你認為這個母親可以哺餵母乳嗎？（表現指標 #47）

- 可以，即使現在接受硬脊膜外疼痛控制，這並非母乳哺育的禁忌症。

3. 針對母乳哺育對早產兒的重要性，你會給予母親哪些資訊？（表現指標 #15）

- 母乳提供她的早產兒重要的營養素和生物活性食物。
- 幫助嬰兒較好的認知發展。
- 減少以下的風險：
 - 兒童期的白血病。
 - 2 歲前任何原因的死亡。
 - 嬰兒猝死症。
 - 新生兒壞死性腸炎。
 - 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）。

4. 因為嬰兒尚未能經口攝食，你會與母親討論母乳哺育的哪些事項? (表現指標 #40, 41, 44)

- 如何建立及維持泌乳，直到嬰兒可直接從乳房吸吮母乳。
- 促進長時間的肌膚接觸已改善體溫、呼吸及心跳的穩定。
- 建議頻繁地以手擠乳並解釋如何做。
- 使用基本技能來討論下面幾點的重要性：
 - 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。
- 如果可能，使用胃管餵食擠出的母乳給嬰兒；如果不行，與她討論如何適當的保存擠出的母乳：
 - 標記並註明擠出乳汁的日期。
 - 存儲容器的選擇（袋、塑料或玻璃瓶）。
 - 存儲時該注意的衛生。
 - 存儲時該注意的溫度和時間。
 - 乳汁存放不當和變質時的跡象。

5. 你如何鼓勵她與盡可能經常且持續嬰兒一同待在加護病房? (表現指標 #45)

- 她會幫助她的嬰兒康復並且成長得更好。
- 她將能更快且更好地哺餵母乳。
- 她能更容易擠乳。
- 她可以餵食她的嬰兒（使用餵食管或其他方法）。
- 她的嬰兒需要她的撫觸、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。

6. 當母親仍在住院時，你需處理她擠出的母乳。請解釋處理手擠乳注意事項至少三點。(表現指標 #42)

- 適當地處理儲存及餵食的容器。
- 使用順序

1. 剛擠出的新鮮乳汁。
 2. 如果使用冷凍的母乳，先使用儲存最久的乳汁。
- 解凍和加熱技巧。
 - 處理先前冷凍且解凍過的母乳（請勿再冷凍）。
 - 何時丟棄剩餘的母乳。

個案討論 7：哭泣的嬰兒，母親要求補充餵食

瑪莉是一位 28 歲的初產婦。她昨晚經陰道產出一個足月的健康男嬰。嬰兒出生後一個小時內在產房內餵得很好。之後和母親待在同一個房間裡。嬰兒大約二到三小時吸吮乳房 5-10 分鐘後入睡直至今晚。當母親哺餵母乳後試著將他放回嬰兒床時，他每一次都大哭，這樣超過一個半小時了。嬰兒在出生後解過一次尿及兩次胎便。

背景資料：

- 母親知道哺餵母乳的重要性。她計畫留職停薪一年及純餵母乳六個月。
- 婆婆認為頭三天母乳量不足所以應給嬰兒補充一些配方奶。
- 父親同意母親的母乳哺育計畫，但擔心她沒有足夠的休息。他建議出院後再純哺餵母乳。

母親的擔憂：

- 嬰兒這麼愛哭且需頻繁哺乳，她可能如婆婆所說的母乳量不夠。
- 她住二人病房，擔心嬰兒哭鬧會影響其他人。

1. 當你開始與這位母親對話前，你要做什麼？(表現指標 #51, 58)

- 運用溝通基本技能了解基本資訊並回應母親，以確認自己瞭解母親想混合餵食的理由及擔憂，包括：
 - 母親對嬰兒行為的期待。
 - 母親用過什麼方法來安撫她的嬰兒。
 - 母親對嬰兒餵食暗示的回應。
 - 嬰兒對親密或安撫的需求。
 - 嬰兒的餵食型態。
 - 嬰兒的睡眠-清醒型態。
 - 母親的焦慮或疲倦程度。
 - 母親家中的支持。
- 評估一次母乳哺育及是否有需要補充餵食的醫療適應症。
 - 良好哺乳姿勢及有效含乳的表徵。
 - 吸吮、吞嚥及乳汁移出。
 - 回應個別的母親和家庭對於混合餵食的需求、觀點、喜好及價值觀。
- 使用基礎諮詢技能，與母親討論有關嬰兒餵食的決定。

2. 這個嬰兒有喝到足夠的乳汁嗎？(表現指標 #28, 64)

- 有，嬰兒的尿量和大便量如同預期。

3. 嬰兒哭泣的可能原因是什麼？ (表現指標 #58)

- 他可能需要親密或安撫。

4. 你將使用何種諮詢技巧來接受媽媽的考量？ (表現指標 #11, 12)

- 使用有助益的非語言溝通方式 (如與母親一同坐下，避免雙臂交叉放在胸前，在文化上適當的情況下，使用或避免眼神交流等)。
- 使用開放式的問題。
- 使用表現出感興趣的回應及姿勢 (微笑、點頭等)。
- 回應母親說的話。
- 同理--以文化上適當的方式表達出了解她的感受。
- 避免使用聽起來具有批判意味的字眼 (好-壞-正常-錯)。

5. 你會給母親和家人哪種支持性的意見？ (表現指標 #14)

- 稱讚母親因為嬰兒喝到了足夠的母乳。
- 注意到母親可能因為嬰兒高度的需求而不知所措。
- 提醒並跟母親說嬰兒需要而且喜歡親近她，這是正常且合適的。

6. 你將會給母親和家人哪些實用的幫助？ (表現指標 #59)

使用假娃娃示範安撫或鎮靜的技巧

- 再次給予乳房。
- 輕輕搖晃。
- 讓嬰兒與母親 (或其他照顧者)
- 唱歌安撫。
- 肌膚接觸。
- 與嬰兒互動。
- 擁抱嬰兒。
- 嬰兒按摩。
- 抱著四處緩步走動

7. 如果母親仍堅持使用瓶餵配方奶時，你要如何做？ (表現指標 #50, 55, 56)

- 告訴她有其他配方奶以外的補充品，例如她自己擠出的母乳或是捐贈的母乳 (如果有的話)。
- 以尊重的態度告訴她在無醫療上的適應症時，給予母哺乳新生兒母乳之外的食物或液體可能發生的風險。
- 描述及示範其他可取代奶瓶餵食的方法。
- 鼓勵她在休息後持續哺餵母乳，能餵多頻繁就餵多頻繁，能餵多久就餵多久。
- 告訴她不管她的決定為何，你將會支持她。