

親子同室

親子同室是以家庭為中心的照護模式，透過親子同室可使寶寶、媽媽與家人產生新的互動關係，實施親子同室能使父母親在返家後對寶寶的照顧更有信心。

一、親子同室的好處及特色

1. 儘早建立親子關係及提高成功哺育母乳之機會。
2. 透過護理人員的協助，讓父母親提早學習照護寶寶技巧(如：哺乳、更換尿布等)及了解寶寶的特性及作息時間，以增進父母親的自信心與成就感。
3. 媽媽可依寶寶需求餵奶，並調整舒服的姿勢(躺姿、坐姿)哺餵母乳。
4. 媽媽可減少餵奶時往返嬰兒室的時間，並減少疲倦或傷口上的不適。
5. 穩定寶寶情緒，親子同室的寶寶啼哭的時間比嬰兒室的寶寶來的少。

二、親子同室的流程

1. 寶寶待體溫穩定(出生後4小時內)，即可送至媽媽床邊執行親子同室。
2. 每日需持探嬰卡至嬰兒室進行雙重身份核對，與護理人員搭乘 8 號管制電梯；將寶寶推至病室後，掃描母親與寶寶手圈條碼，雙重確認身份無誤後，開始執行親子同室。
3. 家屬接觸寶寶時須穿著的隔離衣。
4. 接觸寶寶前後應洗手，以避免寶寶感染。
5. 若欲結束親子同室，請您告知護理人員協助將寶寶送回嬰兒室，勿自行將寶寶推回嬰兒室。

三、親子同室的注意事項

1. 應隨時觀察寶寶呼吸是否平穩、唇色、膚色應維持粉紅且溫暖，如寶寶有口鼻發紺、呼吸喘等情況應立即通知護理人員。
2. 母親與寶寶同室不同床，餵母乳時除外，以避免發新生兒窒息或跌落等情形。
3. 一歲以下寶寶需仰睡，嚴禁趴睡，如嘔吐可側睡，但須有成人在旁隨時觀察寶寶呼吸及膚色。
4. 嬰兒床床輪需固定，若推送寶寶時務必繫上安全帶。
5. 親子同室期間，寶寶應在父母親視線範圍內，如有事離開或如廁時，請您將寶寶交由護理人員照顧，勿將寶寶自行留在病室內。
6. 凡有發燒及疑似呼吸道感染之家屬，請勿前來探視，以避免空氣中飛沫傳染，影響寶寶的健康。

參考資料：

胡曉玲、王美珍、陳俐伶、李易靜（2020）．提升產後病房護理人員親子同室護理指導成效．*源遠護理*，14(2)，48-54。

[https://doi.org/10.6530/YYN.202007_14\(2\).0006](https://doi.org/10.6530/YYN.202007_14(2).0006)

國民健康署孕產婦關懷中心（2021，10月28日）．*產後親子同室好處*。

<https://mammy.hpa.gov.tw/Home/NewsKBContent?id=1924&type=01>。

鄭雪玉、洪志秀（2020）．親子同室執行之挑戰與策略．*長庚護理*，31(2)，173-180。[https://doi.org/10.6386/CGN.202006_31\(2\).0003](https://doi.org/10.6386/CGN.202006_31(2).0003)

諮詢電話02-26723456轉6767

行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院