



Baby Friendly Hospital Initiative
Hong Kong Association
愛嬰醫院香港協會

二零一八年八月一至七日國際母乳餵哺周

主題：母乳餵哺 - 生命的根基

周年問卷調查

調查內容

愛嬰醫院香港協會於 1994 年註冊，旨在香港推廣、維護及支持母乳餵哺。在每年國際母乳餵哺周，愛嬰醫院香港協會均會向設有產科的醫院進行以下調查：醫院自我評估其推行《成功母乳育嬰十項指引》的狀況。

《成功母乳育嬰十項指引》

2017 至 2018 年度調查有明顯差別（超過百分之十）的項目如下：

改進地方：

- 轉介母乳餵哺的母親至母乳餵哺小組 (10.1)

退步地方：

- 婦產科醫生曾接受母乳餵哺訓練的比率 (2.3a)
- 兒科醫生曾接受母乳餵哺訓練的比率 (2.3b)



2018 年周年問卷調查報告

簡介

伊諾森蒂宣言 (the Innocenti Declaration) 在 1990 年發表後，世界衛生組織及聯合國兒童基金於 1991 年發起全球性的愛嬰醫院行動，旨在維護、推廣和支持母乳餵哺。設有產科部門的醫院若能實踐由世界衛生組織及聯合國兒童基金所制定的《成功母乳餵哺十項指引》，並遵守《國際母乳代用品銷售守則》及其後世界衛生會議的相關議案(以下簡稱《守則》)，便可申請成為「愛嬰醫院」。自愛嬰醫院行動推行至今，已有超過兩萬個產科醫院成為愛嬰醫院。証據顯示，愛嬰醫院行動能增加母親根據世衛環球嬰幼兒餵養策略以全母乳餵哺至六個月的機會。另外，愛嬰醫院行動已延伸至醫院以外的社區醫療機構。

愛嬰醫院香港協會自 2013 年開始負責愛嬰醫療機構評估及定名的工作。今年瑪麗醫院成為第二間公營醫院定名為愛嬰醫院，亦即本港大概有百分之十七的嬰兒在愛嬰醫院出生。其餘的六間設有產科的公營醫院及三間母嬰健康院現正處於認證計劃的不同階段¹。

每年八月一至七日，世界各地均慶祝母乳餵哺周。今年的主題為“**母乳餵哺 - 生命的根基**”。“母乳餵哺是一個令競爭環境平等的普世解決方案，讓每個人都有一個公平的人生起點。它能改善全世界婦女和兒童的健康，福祉和存活。”² 放於香港，情況也相應。

愛嬰醫院香港協會藉此機會進行了年度的問卷調查，以監察本港設有產科的醫院於母親出院之前支持母乳餵哺的措施。

¹ 有關各醫療機構的進度請瀏覽本會網頁: <https://www.babyfriendly.org.hk/zh/healthcare-facilities-zh/>

² 世界母乳餵哺周行動文件夾

http://worldbreastfeedingweek.org/2018/wp-content/uploads/2018/04/a_folder_eng_2018_A4.pdf



方法

本會邀請了於 2017 年設有產科的八間公營醫院及十間私營醫院參與今次的調查。

1989 年，世界衛生組織和聯合國兒童基金會聯合頒佈了一份題為「推廣、維護及支持母乳餵哺—產科服務的特殊角色」的文件。內裡包含了一套供產科部門遵行的指引，名為《成功母乳育嬰十項指引》，讓產科部門能提供最佳的母乳育嬰支援服務給母親。在本問卷調查中，各醫院會就其措施自我評估其推行《成功母乳育嬰十項指引》的狀況。

結果

所有獲發問卷的八間公營醫院及十間私家醫院均交回問卷。

問卷覆蓋的人數

	2017 年出生嬰兒
公營醫院(8 間)	38,212
私營醫院(10 間)	18,670
總數	56,882

2018 年《成功母乳餵哺十項指引》的實施情況（附件一）

第一項 以書面制訂母乳餵哺政策，並定時予醫護人員傳閱

全部的公營醫院都制訂了書面「母乳餵哺」政策，公開展示及常規性傳達給所有醫護人員知道，但有百分之二十的私營醫院還未有書面的政策及有百分之十沒有公開展示。

第二項 提供職員培訓，讓醫護人員學會所需技巧，以執行母乳餵哺政策

雖然有些私營醫院沒有書面的政策，但所有醫院均認為醫護人員熟悉「母乳餵哺」政策。公營醫院的婦產科護士有 99% 曾接受 20 小時或以上相關培訓，而兒科護士則是 84%；私家醫院則分別是 83% 婦產科護士及 44% 的兒科護士（只有 7 間醫院回應）。醫生方面，公營醫院有 49% 的婦產科醫生和 68% 的兒科醫生曾接受 8 小時上述培訓，而 6 間有回應的私家醫院有 10% 婦產科醫生及 7% 的兒科醫生曾接受此培訓。

第三項 讓懷孕婦女知道母乳餵哺的好處及處理方法

差不多全部孕婦得悉母乳餵哺的好處及處理方法。97% 選擇公營醫院生產的孕婦及 95% 在私家醫院生產的孕婦曾接收相關資訊。公營醫院沒有提供小組形式的人工餵哺指示，而 30% 私家醫院仍有以小組形式提供此指示。



第四項 協助母親在生產後半小時內開始餵哺母乳

母親經歷順產或沒有全身麻醉的剖腹產後，公營醫院有 **48%** 母親在五分鐘內可享受與嬰兒有超過一小時的肌膚接觸，而私家醫院則有 **33%**。另外，**23%** 在七間公營醫院經全身麻醉剖腹分娩的母親，在清醒後即時與嬰兒有肌膚接觸，而在九間私家醫院為 **31%**。

第五項 指導母親如何餵哺母乳及在與嬰兒分隔的情況下，仍能維持乳汁分泌

所有公私營醫院在產婦分娩後 6 小時內幫助母親進行母乳餵哺，同樣，所有醫院在嬰兒入住特別護理病房時，提供協助予母親以維持乳汁分泌。

第六項 如非醫療需要，只會以母乳餵哺初生嬰兒

除非有醫療需要，**75%** 的公營醫院及 **60%** 的私營醫院都沒有提供母乳以外的食物或飲料予初生嬰兒。所有醫院繼續不接受免費或廉價母乳代用品。而所有公私營醫院回應不會推介母乳以外的嬰兒補充食物或飲料。

第七項 實施母嬰同房 - 准許母親每天與嬰兒 24 小時同房

全部公營醫院讓陰道生產的母親和初生嬰兒日夜同房，私家醫院則只有 **40%** 的母親和嬰兒產後同房及只有 **30%** 准許母親每天與嬰兒 24 小時一起。**28%** 公營醫院的嬰兒因醫療原因與母親分隔，而私家醫院則為 **17%**。只有 **13%** 公營醫院在產後病房保留育嬰室以照顧健康的嬰兒，但所有私家醫院仍保留育嬰室。

第八項 鼓勵母親按需要餵哺母乳 (回應式餵哺)

全部公營醫院都鼓勵母親回應式餵哺母乳，而只有 **30%** 私家醫院有此指導。

第九項 不提供人工或安慰奶咀予母乳餵哺的嬰兒

88% 公營醫院及 **70%** 私家醫院都不會提供人工或安慰奶咀予母乳餵哺的嬰兒。

第十項 促進母乳餵哺小組的成立，並在母親出院時轉介予小組

全部公私營醫院都報稱會轉介授乳母親到母乳餵哺支援小組，**88%** 的公營醫院及 **80%** 的私家醫院報稱會促進成立母親之間的支援小組及社區支援服務。

25% 的公營醫院及 **50%** 的私家醫院有已受訓的母親支援小組輔導員提供的母乳哺育輔導。



問卷亦諮詢各醫院如何在其醫院改善執行《成功母乳餵哺十項指引》的意見。多間正處於認證計劃的公營醫院均關注怎樣能提升參與到更高水平。即使認證之後，仍在尋求持續改進，例如進一步減少母嬰分離，及使選擇混合餵哺的母親增加奶量。私立醫院在實施十項指引方面的能力參差，正對多項指引努力，特別是員工培訓，肌膚接觸和母嬰同房。

討論

雖然所有醫院都支持母乳餵哺，但重要的是把其列作書面政策，定期傳達予所有工作人員知道，並監察其實施情況。問卷調查已經多年，可惜仍有醫院未有明確的書面政策支持母乳餵哺。

員工培訓方面，有報稱產科和兒科醫生的培訓減少，主要因為 2017 年只有 3 所私立醫院提供資料。今年多了 3 所私營醫院提供此資料，但數據偏低，令平均水平下降。

公營醫院沒有就人工餵哺提供小組指導，亦喜見私營醫院減少這做法。若母親在知情下決定不以母乳餵哺，必需教導她們怎樣儘量安全地準備配方奶，但常規的小組指導往往會把人工餵養正常化。

盡早的肌膚接觸和餵哺母乳可以穩定嬰兒的維生指數，促進持續母乳餵哺及促使母親的正常菌群植入嬰兒體內。這對陰道分娩或剖腹分娩的嬰兒同樣重要。第一步是開始收集這些數據，日後當醫院致力改善措施時，可得知基線和趨勢。鼓勵尚未收集此類數據的醫院盡快開始。

公營醫院已全面實施 24 小時母嬰同房，亦喜見多了私營醫院這樣做。母親們通常希望為孩子做到最好，因此產前教育很重要，以便母親了解為什麼除非有個別原因，醫院支持母乳和非母乳餵哺嬰兒均母嬰同房。

母親出院後的支援對延續醫院支持母乳餵哺的效果非常重要。現在所有醫院都會轉介母親到母乳餵哺支援小組。

本調查問卷概述了「十項指引」，雖屬自我評估，但能讓醫院起碼每年審視本身實施情況。通過愛嬰醫院定名計劃，醫院將更全面地瞭解實施「十項指引」的要求。我們鼓勵所有提供產科服務的醫院加入該計劃。



結語

世界衛生組織最近審核了「十項指引」的科學證據，以及愛嬰醫院行動（BFHI）的成功因素和面對的挑戰³。根據審核所得，世界衛生組織和聯合國兒童基金會今年發佈了修訂的愛嬰醫院行動（BFHI）實施指南⁴，屬 2009 年以來第一次修訂。「國際母乳代用品銷售守則」和相關世界衛生大會決議已被納入政策第 1 項指引內。該指引還需要一個監察和數據管理系統。其他指引的措詞也經修訂。評估標準較世界衛生組織從前的要求為高，但各國可以決定如何過渡。香港愛嬰醫院行動計劃對十項指引的詮釋實際上跟修訂的十項指引描述相近，不過我們會仔細考慮如何過渡至新指引所訂的更高標準。

愛嬰醫院行動的目標是讓母乳餵哺有個良好的開始，此外，亦需其他措施支持母親持續以母乳餵哺。政府目前就產假和侍產假展開檢討，及建議修例，以包括不歧視餵哺母乳的母親，是值得歡迎的。另一方面，我們尚未討論怎樣規範化現在由僱主自行決定於職場所提供的授乳時間。去年推出的香港嬰幼兒配方奶及相關產品營銷守則屬自願措施，特別當限制商品聲稱的法例仍未落實，該守則未能阻止不恰當的營銷手法，實在有迫切需要通過立法加強「守則」，並擴大其對營銷手法的覆蓋範圍。如果香港期望每個孩子通過母乳餵哺，在生命中建立牢固的根基，政府和社會仍須堅持不懈地努力。

³ Guideline: Protecting, promoting and supporting breastfeeding in facilities providing maternity and newborn services. WHO 2017.
<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259386/9789241550086-eng.pdf?sequence=1>

⁴ Protecting, promoting and supporting breastfeeding in facilities providing maternity and newborn services: the revised Baby-friendly Hospital Initiative 2018 Implementation guidance. WHO/UNICEF 2018.
<http://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/bfhi-implementation/en/>



附件一：成功母乳育嬰十項指引

(醫院的自我評估)

問卷年份	醫院百分比			
	2018			2017
	公營	私營	全部	全部
1. 制訂書面「母乳育嬰」政策，並常規性傳達給所有的醫護人員知道				
1.1) 有書面政策	100	80	89	89
1.2) 公開列明母乳育嬰政策	100	70	83	89
2. 提供員工培訓				
2.1) 熟悉母乳育嬰政策	100	90	94	89
2.2) 於職員任職 6 個月之內提供 20 小時培訓				
2.2a) 婦產科護理人員	99	83	90	86
2.2b) 兒科護理人員	84	44(H:7)	65(H:15)	60(H:15)
2.3) 於職員任職 6 個月之內提供 8 小時培訓				
2.3a) 婦產科醫生	49	10(H:6)	32(H:14)	42(H:11)
2.3b) 兒科醫生	68	7(H:6)	42(H:14)	62(H:11)
3. 讓母親知道母乳育嬰的好處及處理方法				
3.1) 孕婦知道相關資訊	97	95	96	96
3.2) 提供小組形式的人工餵哺指示	0	30	17	22
4. 協助母親在產後半小時內開始餵哺母乳				
4.1) 陰道分娩及非全身麻醉情況下的剖腹分娩 (肌膚接觸) - 所有母親在產後 5 分鐘內與嬰兒有多於 1 小時的肌膚接觸	48	33	40	39
4.2) 全身麻醉情況下剖腹分娩 - 母親清醒後與嬰兒有肌膚接觸	23(H:7)	31(H:9)	27(H:16)	34
5. 指導母親如何餵哺母乳，即使在母嬰分隔的情況下，仍然維持乳汁分泌				
5.1) 分娩後 6 小時內提供母乳餵哺的協助	100	100	100	100
5.2) 幫助與嬰兒分隔的母親維持乳汁分泌	100	100	100	100



6. 只會以母乳餵哺初生嬰兒，除非因醫療需要才會給其他食物或飲料				
6.1) 除母乳以外沒有提供其他食物或飲料	75	60	67	72
6.2) 不接受免費或廉價的母乳代用產品	100	100	100	100
6.3) 沒有宣傳除母乳以外之嬰兒食物和飲料	100	100	100	94
7. 實施母嬰同房—准許母親每天與嬰兒 24 小時同房				
7.1) 陰道生產的母親和嬰兒實施產後同房	100	40	67	67
7.2) 母親和嬰兒日夜一起	100	30	61	56
7.3) 母親和嬰兒因醫療原因分隔	28	17	22	24(H:16)
7.4) 醫院內設有健康嬰兒的育嬰室	13	100	61	61
8. 鼓勵回應式餵哺或母親按嬰兒的需要餵哺母乳	100	30	61	61
9. 不提供人工或安慰奶咀予母乳餵哺的嬰兒	88	70	78	78
10. 促進母乳餵哺小組的成立，並在母親出院時轉介予小組				
10.1) 轉介母乳餵哺的母親至母乳餵哺小組	100	100	100	89
10.2) 促進成立母親之間的支援小組及社區支援服務	88	80	84	83
10.3) 由曾受訓練的母親支援小組顧問提供母乳育嬰輔導	25	50	39	39

備註：

醫院管理局轄下設有產科的公營醫院有八間

私營醫院設有產科的醫院有十間

除註明“H”之項目外，18間設有產科的醫院均有作答；“H”代表作答醫院數目