



## 二零二二年八月一至七日國際母乳餵哺周

### 主題：加速母乳哺育行動，從教育與支援

## 2022 年周年問卷調查報告

### 調查內容

愛嬰醫院香港協會於 1994 年成立，旨在香港推廣、維護及支持母乳餵哺。作為國際母乳餵哺周活動的一部分，愛嬰醫院香港協會向設有產科的醫院進行年度調查：初生嬰兒出院時的母乳餵哺率及醫院推行《成功母乳育嬰十項指引》的狀況。

#### 初生嬰兒母乳餵哺率（以出院計）

2021 年出生嬰兒	母乳餵哺率		全母乳餵哺率	
	百分比	百分比分佈	百分比	百分比分佈
公營醫院	85.2	78-93	23.8	18-34
私營醫院	93.4	90-100	9.3	0-58
所有醫院	88.2	78-100	18.5	0-58



## 《成功母乳育嬰十項指引》

2021 及 2022 年度調查有明顯差別 (超過百分之十) 的項目如下:

### 改進方面：

- 2.3a 接受過 8 小時或更長時間培訓的婦產科醫生 (少 2 間醫院提供資訊)
- 2.3b 接受過 8 小時或更長時間培訓的兒科醫生 (少 2 間醫院提供資訊)
- 3.2 沒有提供小組形式的人工餵養指示予孕婦
- 4.1 陰道分娩或未經全身麻醉情況下剖腹分娩的嬰兒，在出生後 5 分鐘內與母親進行最少 1 小時的肌膚接觸或直到第一次哺乳完成 (少 1 間醫院提供資訊)
- 4.2 全身麻醉情況下剖腹分娩的嬰兒，一旦母親清醒後，立即與母親進行肌膚接觸 (多 1 間醫院提供資訊)
- 6.1 除非有醫學需要，除母乳外，沒有提供其他食物或飲料予嬰兒
- 10.2b 機構與社區服務作出協調以提供母乳餵哺/嬰兒餵養支援，並包括母乳餵哺母親的朋輩支援

### 退步方面：

- 1.2 在服務母親、嬰兒和/或兒童的所有區域內公開展示母乳育嬰政策



## 2022 年周年問卷調查報告

### 簡介

在 1990 年伊諾森蒂宣言 (the Innocenti Declaration) 發表後，世界衛生組織 (WHO) 及聯合國兒童基金 (UNICEF) 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《成功母乳育嬰十項指引》，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，《成功母乳育嬰十項指引》已成為全球指引，而超過兩萬個有產科設施的機構取得「愛嬰」名銜。愛嬰醫院行動是有可衡量及已證實的影響，能增加世衛環球嬰幼兒餵哺策略全母乳餵哺嬰兒至六個月的機會。再者，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 (BFHIHKA) 自 2013 年開始為醫療機構進行評估及定名工作。現時香港已有 6 間公營醫院定名為愛嬰醫院，而其中兩間更進行了再度驗證。2021 年本港大概有百分之七十九公營醫院出生嬰兒和百分之五十全港出生嬰兒是在這些愛嬰醫院出生。其餘兩間設有產科的公營醫院及一間私營醫院也處於認證計劃的不同階段。為了母親產前、後得到更佳支援，母嬰健康院亦參加了計劃，三間母嬰健康院已被認證為愛嬰母嬰健康院，另外五間已開始了程序<sup>1</sup>。

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「加速母乳哺育行動，從教育與支援」<sup>2</sup>，其重點為加強不同行動者，包括政府、醫療體系、各工作場所和社區為家庭提供和維持友善母乳哺育環境的能力。主題強調，母乳育嬰是有效實施可持續發展的關鍵，因為它可以改善營養狀況，確保食物安全，減少國家之間和國家內不平等現象。

愛嬰醫院香港協會藉此機會，進行了年度問卷調查，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。

### 方法

本會邀請於 2021 年提供產科的八間公營醫院及十二間私營醫院參與今次調查。問卷由醫院自行評估，包括範圍如下：

---

<sup>1</sup> 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/>

<sup>2</sup> 國際母乳餵哺聯盟：國際母乳餵哺周 2022 [www.worldbreastfeedingweek.org/](http://www.worldbreastfeedingweek.org/)



## 母乳餵哺率

### 初生嬰兒母乳餵哺率（以出院計）

醫院提交 2021 年度活產嬰兒出生數目及出院時的母乳餵哺率，母乳餵哺率的計算方法是將出院當日以母乳餵哺的嬰兒數目除以活產嬰兒出生總數，再乘百分之一百。

### 住院期間全母乳餵哺率

醫院提交 2021 年度出生的活產嬰兒在住院期間之全母乳餵哺率，全母乳餵哺率的計算方法是將嬰兒在出院前以全母乳餵哺（無進食或飲用其他食物或飲料）的數目除以活產嬰兒出生總數，再乘百分之一百。

出生後直接或由產後病房入住新生嬰兒病房的嬰兒，除非已經出院，否則用其一個月大時之餵哺方式計算。

## 2022《成功母乳育嬰十項指引》的實施情況

1989 年世界衛生組織和聯合國兒童基金會聯合頒佈了一份文件，題為「推廣、維護及支持母乳餵哺 - 產科服務的特殊角色」。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》簡稱《十項指引》，而這《十項指引》於 2018 年有所修改<sup>3</sup>。因為醫院需要時間過度，2022 年度問卷調查要求醫院除了已更新的第十項指引以外，以過往的調查問卷作為南本，自我評估推行《十項指引》狀況。

## 結果

所有獲邀的八間公營醫院及十二間私營醫院均參與調查及交回問卷。

### 問卷覆蓋的人數

	2021 年出生嬰兒	2020 年出生嬰兒
公營醫院 (8 間)	23,374	26,858
私營醫院 (12 間)	13,558	16,136
<b>總數</b>	<b>36,932</b>	<b>42,994</b>

<sup>3</sup> 實施指南：在提供產婦和新生兒服務中維護，促進和支持母乳餵養-修訂後的愛嬰醫院倡議。日內瓦：世界衛生組織：2018  
[www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/bfhi-implementation/en/](http://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/bfhi-implementation/en/)



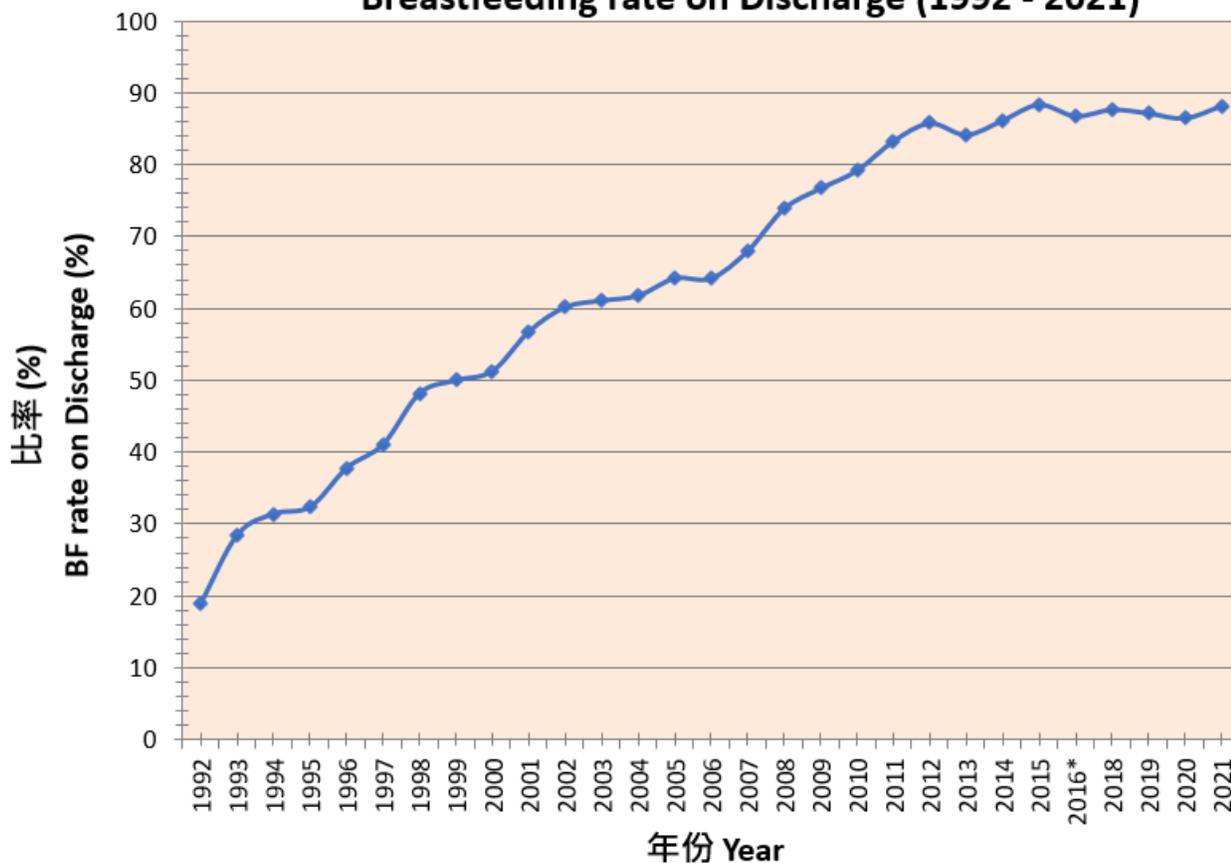
## 母乳餵哺率

### 初生嬰兒母乳餵哺率 (以出院計)

2021 年在所有公、私營醫院出生的嬰兒母乳餵哺率，包括全或非全母乳餵哺為 88.2%。公營醫院的餵哺率為 85.2%，而私營醫院的餵哺率為 93.4%。

## 本港母乳餵哺率 (出院計)

Breastfeeding rate on Discharge (1992 - 2021)



2016\*資料來自香港特別行政區政府衛生署

### 住院期間全母乳餵哺率

公營醫院的年度比率為 23.8%，百分比分佈為 18%至 34%。私營醫院的比率為 9.3%，百分比分佈為 0 至 58%。公、私營醫院整體全母乳餵哺率為 18.5%。



## 2022 年《成功母乳育嬰十項指引》的實施情況<sup>4</sup> (附件一)

### 第一項 制訂書面母乳餵哺政策，並定時給予醫護人員傳閱

全部公營醫院除制訂了書面「母乳餵哺」政策外，亦已公開展示及常規性傳達給所有醫護人員。18%的私營醫院還未有書面政策。而沒有公開展示政策的為 36%。

### 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

所有公、私營醫院均認為醫護人員熟悉「母乳餵哺」政策。公營醫院的產科護士有 97%、而兒科護士則有 95%曾接受 20 小時或以上相關培訓。此外，所有私營醫院中有 91%產科護士及 8 間有回應的私營醫院中的 68%兒科護士已接受相關培訓。

醫生方面，公營醫院有 98%產科醫生和 92%兒科醫生曾接受最少 8 小時相關培訓，而 5 間有回應的私營醫院則有 43%產科醫生及 36%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

大部分孕婦得悉母乳餵哺的好處及處理方法，92%選擇在公營醫院生產及 99%在私家醫院生產的孕婦都曾接收相關資訊。1 間私營醫院仍有提供小組形式的人工餵養資訊。

### 第四項 協助母親在生產後半小時內開始餵哺母乳

在母親陰道分娩或沒有全身麻醉的剖腹分娩後，公營醫院有 51%母親在五分鐘內可享受與嬰兒最少一小時肌膚接觸，而在 10 間有回應的私營醫院則有 65%。另外，在公營醫院中有 22%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 10 間有回應的私營醫院則為 70%。

### 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、營醫院在分娩後 6 小時內協助母親進行母乳餵哺，及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 如非有醫療需要，只會以母乳餵哺初生嬰兒

除非有醫療需要，75%公營醫院及 82%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、私營醫院回應指不會推介母乳以外的嬰兒補充食物或飲料。

<sup>4</sup> 除非另有說明，給出的百分比是各醫院提供的平均值



### **第七項 實施母嬰同房 – 准許母親每天與嬰兒 24 小時同房**

全部公營醫院及 36%的私營醫院讓順產的母親和初生嬰兒日夜同房。公營醫院有 40%的嬰兒因醫療原因而與母親分隔，百份比分佈為 25 至 56%；而在 9 間有回應的私營醫院則為 5%，百份比分佈為 0 至 13%。所有公營醫院沒有在產後病房設置育嬰室，但全部私營醫院在產後病房均設置育嬰室以照顧健康的嬰兒。

### **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以回應式餵哺母乳，而只有 36%私營醫院有此指導。

### **第九項 不提供人工或安慰奶咀予母乳餵哺嬰兒**

全部公營醫院及 73%私營醫院不會提供人工或安慰奶咀予母乳餵哺嬰兒。

### **第十項 協調出院後的安排，讓父母和嬰兒得到適時和持續的支援和照顧**

全部公、私營醫院提供社區母乳餵哺支援服務資訊予母親，並與提供臨床服務的單位協調。另外，63%公營醫院及 73%私營醫院協調社區上母親間的朋輩支援服務。

醫院亦被問及如何在其醫院改善執行《成功母乳育嬰十項指引》。全部公營醫院及 10 間私營醫院認為已經執行《十項指引》。已經參與愛嬰醫院行動計劃的醫院，尋求改善的方向包括提升在手術室內分娩的肌膚接觸、減少非醫療需要的飲食補充、支援母嬰分離個案，更高層次的員工培訓及推廣母親友善護理。尚未參與計劃的醫院，較多提及基本培訓，探討避免母嬰未能同房的方法、及在各階段改善對母乳育嬰的支援。為了緩和新冠病毒的衝擊，各醫院亦調節與懷孕婦女的聯系，在限制探訪的情況下，尋求更佳的方法支援母親與嬰兒。

## **討論**

2021 年的出生人數比 2020 年減少了百分之十四，雖然香港仍處於新冠病毒的陰影下，但下半年度的情況稍為受控。比對前一年，初生嬰兒出院時的母乳餵哺率由 86.5 略為上升至 88.2%。但由於公立醫院內因醫療原因導至母嬰分開的比率仍然很高，連同對母親探望入住新生兒病房嬰兒的各種限制，全母乳餵哺率從 19% 下降到 18.5%<sup>5</sup>。很多私營醫院繼續將健康的嬰兒留在育嬰室而不是母親的床邊，因此，不可能實施回應式餵哺。

---

<sup>5</sup> 2021 國際母乳餵哺周周年問卷調查報告。愛嬰醫院香港協會 [https://www.babyfriendly.org.hk/wp-content/uploads/2021/08/2021-WBW-Annual-Survey\\_C\\_Final.pdf](https://www.babyfriendly.org.hk/wp-content/uploads/2021/08/2021-WBW-Annual-Survey_C_Final.pdf)



一間私營醫院在 2021 年停止了產科服務，而一間新的私營醫院開始提供產科服務，關於《十項指引》的實施，儘管 2022 年報告內的醫院總數保持不變，但調查結果反映着的醫院與 2021 年報告中受調查的並不全相同。

對於 2022 年《十項指引》的實施，兩家醫院仍然沒有制訂書面的嬰兒餵養政策，而另外多兩間醫院沒有公開顯示該政策。向員工和公眾傳達包括所有《十項指引》及《國際母乳代用品銷售守則》在內的明確政策是至為重要的第一步。

培訓方面，2022 年私營醫院的醫生培訓比 2021 年明顯增加，但 2022 年多了兩間醫院沒有提供數據，因此，這兩年的比率未能直接作比較。

幸好，提供小組形式的人工餵養指示，引至誤傳人工餵養是常規的醫院已由 3 間減至 1 間。

指引 4 方面，受不同數量醫院提供數據的影響，肌膚接觸的數據表面上有改善。即使如此，醫院之間的比率差異很大，例如在公立醫院經全身麻醉下進行剖腹分娩的個案，肌膚接觸的比率是 0 至 68%，這顯示當中有很多經驗可以分享。

更多醫院滙報說，除非有醫療需要，否則他們只給新生兒餵哺母乳。由於全母乳餵哺率偏低，而符合醫療需要的原因有限，母親對補奶的要求可能很高。除了讓母親們充分瞭解補充配方奶的弊端外，重點的是落實執行所有《十項指引》，以提供適當母乳餵哺支援。

所有醫院都向母親提供資訊，說明出院後可向何處尋求嬰兒餵養的支援，但在疾病大流行期間，以往面對面的朋輩的支援較難實施，需要設定新的朋輩支援模式。

對於未參與愛嬰醫院行動計劃的醫院，需要更深入瞭解《十項指引》所涵蓋的措施。不只限於員工，市民亦要知悉醫院已制訂的母乳餵哺政策。員工培訓固然必須達到一定標準，但如果沒有相關培訓的資料或記錄，並未符合指引 2 的標準。肌膚接觸有助於母乳餵哺的開始，並減少隨後補充配方奶的需求，在母親和嬰兒的狀況容許下，無論任何分娩方式，亦應該進行。沒有讓母嬰同房，基本上無法實行回應式餵哺，同樣會導致使用補充配方奶。醫院可能覺得已非常支持母乳餵哺，只是母親們不選取這方式。協助母親做出知情的決擇，不僅只在懷孕的適當階段和產後時期提供資訊，並且需要找出母親們的關注，協助她們解決這些擔憂，並就她們的情況下作出最佳的選擇。定期監察院方各方面的實際運作是改善機制路上重要的一環，亦同樣是《十項指引》下的要求。



## 結語

在疾病大流行的陰霾下，父母和嬰兒以及我們的醫護人員都經歷了艱難的一年。直至最近，關於懷孕和哺乳期疫苗注射的建議並不一致。雖然隨著世界各地經驗的積累，以及世界衛生組織<sup>6</sup>在支援疑似或確診新冠病毒的母親在母乳餵哺方面提出了明確的建議，但對她們以及即使沒有此類風險的母親，香港醫療體系中的做法仍然非常不一。若母親未能及時滿足疫苗通行証的要求，感染控制一再超越母親能夠直接授乳，甚至親身探望在新生嬰兒病房的嬰兒的權利。新冠病毒可能仍會持續一段時間，我們需要平衡感染控制措施對嬰兒及其父母，以及社會的即時和長遠的衝擊。

“加速母乳哺育行動，從教育與支援” 強調需要有足以支援母親開始和維持母乳餵哺的知情政府政策、醫療體系和社區的重要性。隨著香港的出生率持續下降，我們的未來將取決於我們現時所採取的行動。

---

<sup>6</sup> 世界衛生組織。常見問題：母乳餵哺與 2019 新冠病毒，為醫護人員提供的問與答 2020 [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/maternal-health/faqs-breastfeeding-and-covid-19\\_805d4ce8-2329-4227-9261-695afa68b32c.pdf?sfvrsn=d839e6c0\\_5](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/maternal-health/faqs-breastfeeding-and-covid-19_805d4ce8-2329-4227-9261-695afa68b32c.pdf?sfvrsn=d839e6c0_5)



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			
	2022			2021
	公營	私營	全部	全部
<b>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</b>				
1.1) 有清晰通告	100	82	90	90
1.2) 公開列明母乳育嬰政策	100	64	79	90
<b>2. 提供員工培訓</b>				
2.1) 熟悉母乳育嬰政策	100	100	100	100
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	97	91	93	91
2.2b) 兒科護理人員	95	68(H:8)	82(H:16)	74(H:16)
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	98	43(H:5)	77(H:13)	59(H:15)
2.3b) 兒科醫生	92	36(H:5)	70(H:13)	56(H:15)
<b>3. 讓母親知道母乳育嬰的好處及處理方法</b>				
3.1) 孕婦知道相關資訊	92	99	96	94
3.2) 提供小組形式的人工餵養指示	0	9	5	16
<b>4. 協助母親在產後半小時內開始餵哺母乳</b>				
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 分鐘內與嬰兒有最少 1 小時的肌膚接觸	51	65(H:10)	59(H:18)	38
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	22	70(H:10)	49(H:18)	26(H:17)



問卷年份	醫院百分比			
	2022			2021
	公營	私營	全部	全部
<b>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</b>				
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
<b>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</b>				
6.1) 除母乳以外沒有提供其他食物或飲料	75	82	79	58
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	100
<b>7. 實施母嬰同房—准許母親每天與嬰兒 24 小時同房</b>				
7.1) 陰道生產的母親和嬰兒實施產後同房	100	36	63	58
7.2) 母親和嬰兒日夜一起	100	36	63	56
7.3) 母親和嬰兒因醫療原因分隔	40	5(H:9)	21(H:17)	22
7.4) 醫院內設有健康嬰兒的育嬰室	0	100	58	58
<b>8. 鼓勵回應式餵哺或母親按嬰兒的需要餵哺母乳</b>	100	36	63	63
<b>9. 不提供人工或安慰奶咀予母乳餵哺的嬰兒</b>	100	73	84	84
<b>10. 協調出院後的安排，讓父母和嬰兒得到適時和持續的支援和照顧</b>				
10.1) 告知母乳餵哺的母親在那裡可以獲取社區的母乳餵哺支援	100	100	100	100
10.2) 與提供母乳餵哺/嬰兒餵養支援的社區服務作出協調，包括				
10.2a) 臨床管理	100	100	100	100
10.2b) 母乳餵哺母親的朋輩支援	63	73	68	53

備註：醫院管理局轄下設有產科的公營醫院有八間

私營醫院設有產科服務有十一間

除註明“H”之項目外，19 間設有產科的醫院均有作答；“H”代表作答醫院數目