新生兒養育與嬰幼兒餵食建議

衛生福利部國民健康署
母乳哺育種子講師
台中慈濟醫院兒科
李敏駿 主任

哺乳類動物繁衍下一代的關鍵~
哺餵母乳

- 新生兒、嬰兒主要營養來源
- 哺乳期的親子依附與保護
- 免疫因子的給予

➔ **最佳成長與健康**

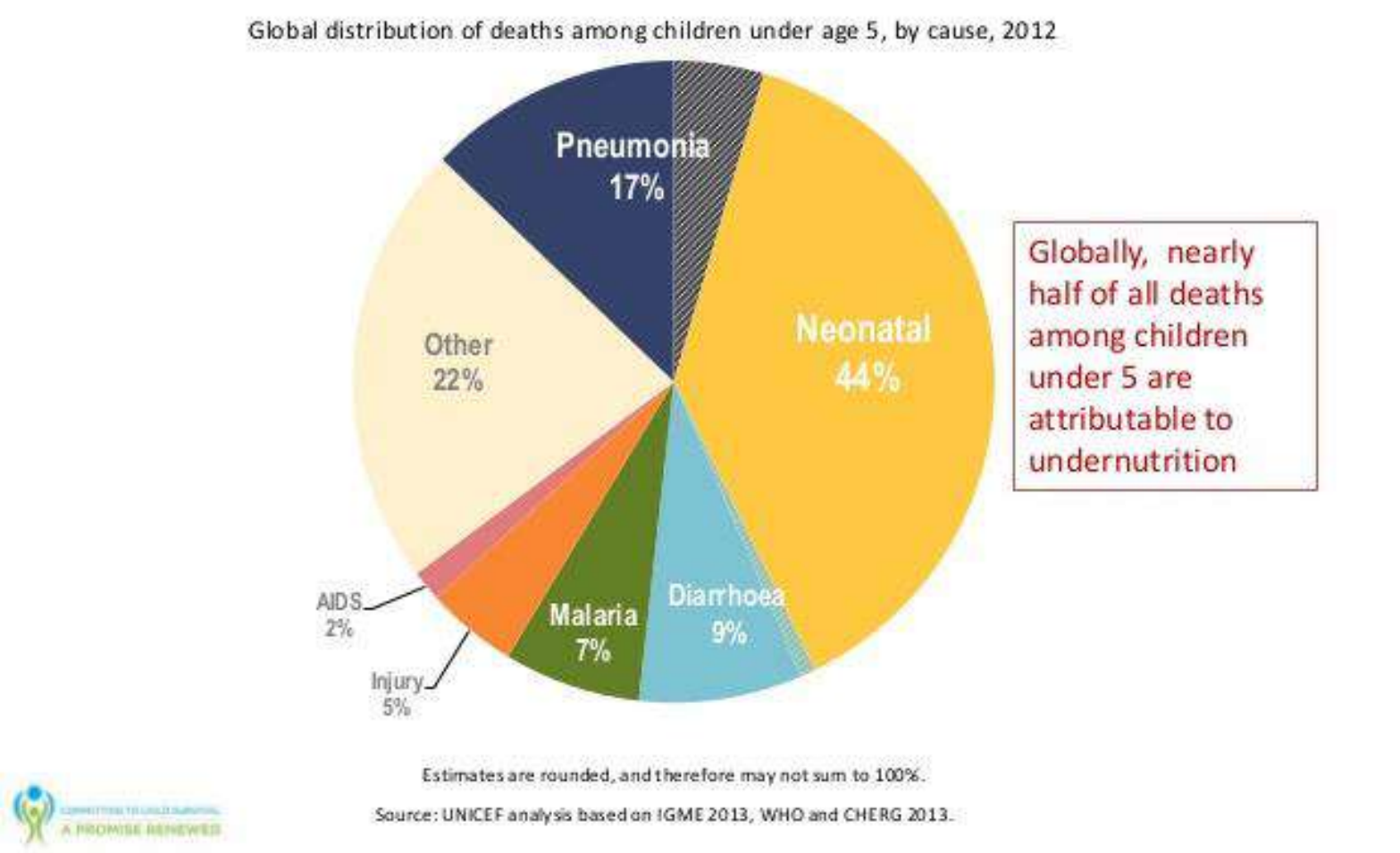
人類的嬰兒生長發展需要什麼？

- 完整均衡的營養組合
- 充足的食物量
- 足夠的熱量
- 免疫力的保護
- 促進發展物質
- 隨嬰兒的需求不同而改變



從孕期到寶寶兩歲大，生命最初的1000天，是一個非常獨特的並通往更健康更富足未來的機會之窗。在生命最初1000天的機會之窗中，提供適當的營養能夠為寶寶的成長、學習及擺脫貧困產生深遠的影響，進而促使社會的健康、安定及繁榮

- 直至今日，營養不良依舊是造成全世界兒童死亡的的主因。兩歲以下的嬰幼兒遭遇營養不良的結果特別嚴重，這無法逆轉的效應甚至會影響到孩童的未來



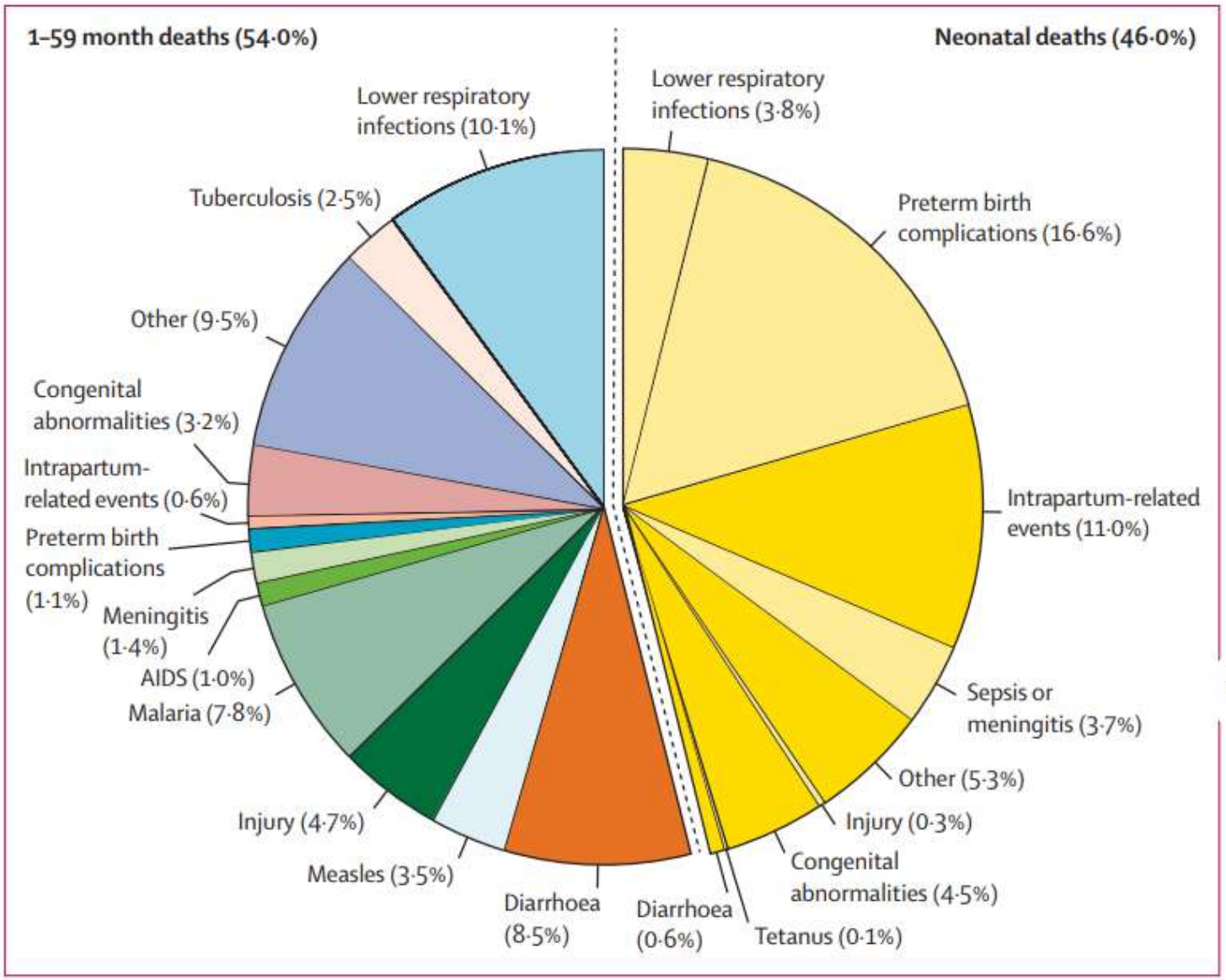


Figure 1: **Global causes of under-5 deaths in 2019**
Deaths of neonates (aged 0–27 days) are on the right-hand side and deaths of children aged 1–59 months are on the left-hand side.

Lancet Child Adolesc Health 2022; 6: 106–15

聯合國千禧年發展目標
(MDG, UN Millennium Development Goals)

- 純母乳哺育及適當副食品是改善兒童生存的關鍵 → 可以拯救全球約**20%** 五歲以下的兒童
- 改善母乳哺育可以減少**13%** 嬰兒死亡率
- 改善副食品餵食可以減少**6%** 嬰幼兒死亡率



世界衛生組織建議

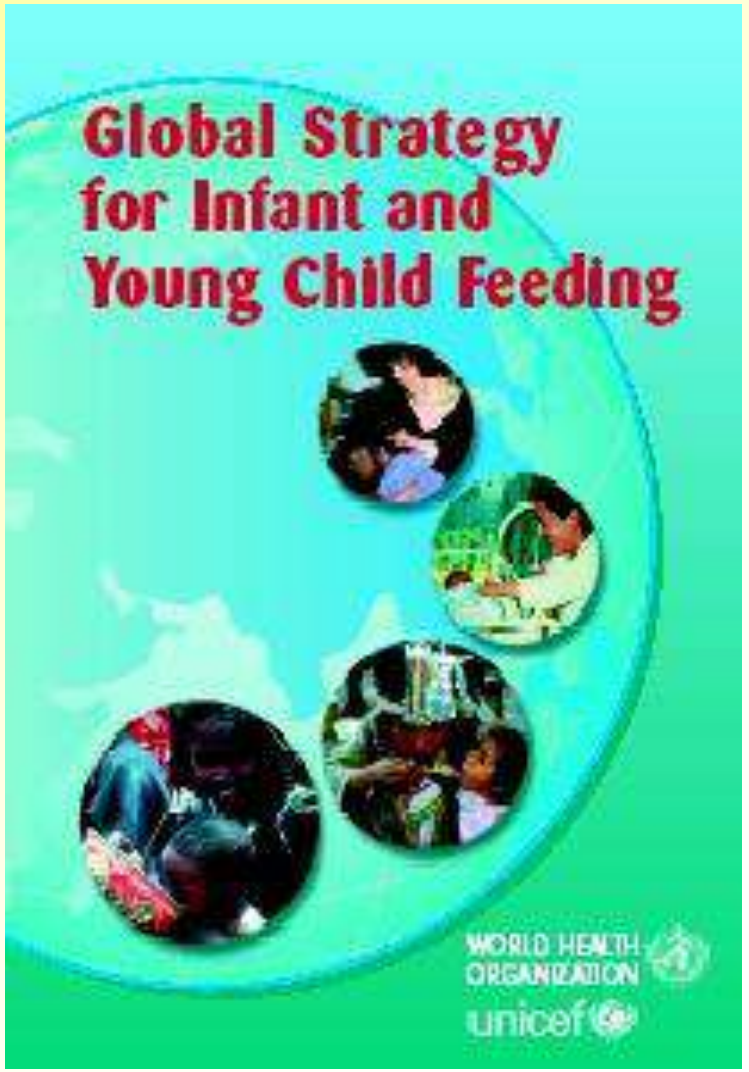
- 純母乳哺育至六個月
- 嬰兒在六個月大時，要開始給予適當的副食品，並持續哺乳母乳至2歲或2歲以上並可以持續餵到寶寶自行離乳為止
- 適當的副食品是指能提供足夠的熱量、蛋白質和微量元素(維生素、鐵質等)以達到孩童的營養需求



http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/en/

全球嬰幼兒餵食策略

支持純母乳哺育**六個月**，之後適時並正確安全的給予副食品，持續哺乳至**兩歲以上**。注意母親的營養，及地區和社會應給予的支持。



全球策略的目標

經由適當的餵食，改善嬰幼兒的：營養狀態、生長發育、健康而後存活率

http://www.who.int/child-adolescent-health/NUTRITION/global_strategy.htm

9

嬰幼兒餵食策略之各國現況

WHO建議各國應有嬰幼兒餵食策略，調查十一個國家中 --

- 有**嬰幼兒餵食策略**的國家，包括：**加拿大、挪威、英國、德國、澳洲與紐西蘭。**
- **美國、法國、新加坡及愛爾蘭則無嬰幼兒餵食的相關策略。**

- 有額外或單獨**哺乳與副食品**之策略，包括：**美國、法國、澳洲、新加坡、愛爾蘭**
- 有**哺乳委員會**的國家，包括：**加拿大、美國、挪威、德國、愛爾蘭、澳洲、紐西蘭、日本、新加坡。**

2015年…

「建立台灣嬰幼兒餵養策略」計畫



台灣母乳哺育聯合學會

計畫團隊

- 計畫主持人：許淳森
- 協同主持人：

  陳昭惠、徐明洸、高美玲、陳怡君、
  郭素珍、陳倩儀、翁少萍、楊靖瑩、
  毛心潔、王淑芳



(一)蒐集及整理國內外嬰幼兒餵養策略之相關文獻資料

- 進行系統性回顧國內、外嬰幼兒相關餵養策略等實證文獻，及各國策略等與實證基礎資料，依國內、外環境及背景比較與探討，以研擬我國嬰幼兒餵養議題之政策規劃及推行參考

- 以Google搜尋國內外嬰幼兒餵養策略的相關資訊，搜尋的重點包含：WHO官方網站、國家衛生制定的官方網站、政策白皮書，然後輔以關鍵字搜尋

(一)蒐集及整理國內外嬰幼兒餵養策略之相關文獻資料

- 成立專家工作小組

- 產科、兒科、營養、護理、母乳哺育及健康政策制定的專家工作小組各1~2位，小組成員的條件為專長於母乳哺育、嬰幼兒營養、健康政策至少達5年以上 (約12-14位)

(二)召開跨領域專家會議

- 邀約婦產科醫學會/周產期醫學會、兒科醫學會/新生兒科醫學會、營養學會、護理學會、助產學會、母乳哺育聯合學會等相關學會代表，嬰幼兒餵養策略推動相關機關（如食藥署、疾管署、健康署、健保署），及母乳哺育聯合學會代表，約計20人，召開會議共同研擬我國嬰幼兒餵養之策略建議方案草案

建立國內嬰幼兒餵養策略
(草案) 建議報告書



- 第一節 前言
- 第二節　嬰幼兒營養餵食策略
- 第三節　愛嬰醫院
- 第四節 國際母乳代用品銷售守則
- 第五節　添加副食品之適當時機
- 第六節 副食品添加之原則

- 第七節　維生素D
- 第八節　鐵
- 第九節　緊急狀況下的嬰幼兒餵食
- 第十節　母親支持系統及社區發展
- 第十一節　母乳哺育親善職場
- 第十二節　資訊支持之建置
- 第十三節　監測與評估協助之指標

2016年台灣兒科醫學會建議—嬰兒哺育建議

召集人：李秉穎（台大醫院兒童醫院小兒部兒童感染科、台灣兒科醫學會秘書長）

委員（依筆畫順序）

刁茂盟 （高雄長庚醫院兒童腸胃科）
何啟生 （馬偕紀念醫院小兒神經科）
吳子聰 （台北榮民總醫院兒童醫學部兒童胃腸科）
呂　立 （台大醫院兒童醫院小兒部兒童胸腔加護醫學科）
李宏昌 （馬偕紀念醫院小兒腸胃科）
周弘傑 （台大醫院兒童醫院小兒部新生兒科）
林其和 （成大醫學院附設醫院新生兒科、成大醫學院院長）
林捷忠 （台中榮民總醫院小兒部腸胃科）
林隆煌 （國泰醫院小兒部）
林毓志 （成大醫學院附設醫院兒童胸腔）
林應然 （台灣兒科醫學會常務監事）
康明哲 （台灣兒科醫學會健保事務委員會主任委員）
曹伯年 （臺大醫院兒童醫院小兒部新生兒科）
許宏遠 （台大醫院兒童醫院小兒部兒童腸胃科）
許瓊心 （馬偕紀念醫院新生兒科）
陳安琪 （中國醫藥大學兒童醫院腸胃科）
陳淑貞 （台北榮民總醫院兒童醫學部新生兒科）
陳德人 （奇美醫院兒科部新生兒科）
陳慧玲 （台大醫院兒童醫院小兒部兒童腸胃科）
喻永生 （振興醫療財團法人振興醫院）
黃玉成 （林口長庚醫院兒童醫學部兒童感染科）

2016 台灣兒科醫學會建議

- 純哺育母乳至4-6個月，於4-6個月大開始添加副食品並持續哺育母乳至1歲，但不建議純母乳哺育超過6個月

- 1歲後可依據母親與嬰兒的意願與需要持續哺餵母乳，沒有年齡之限制

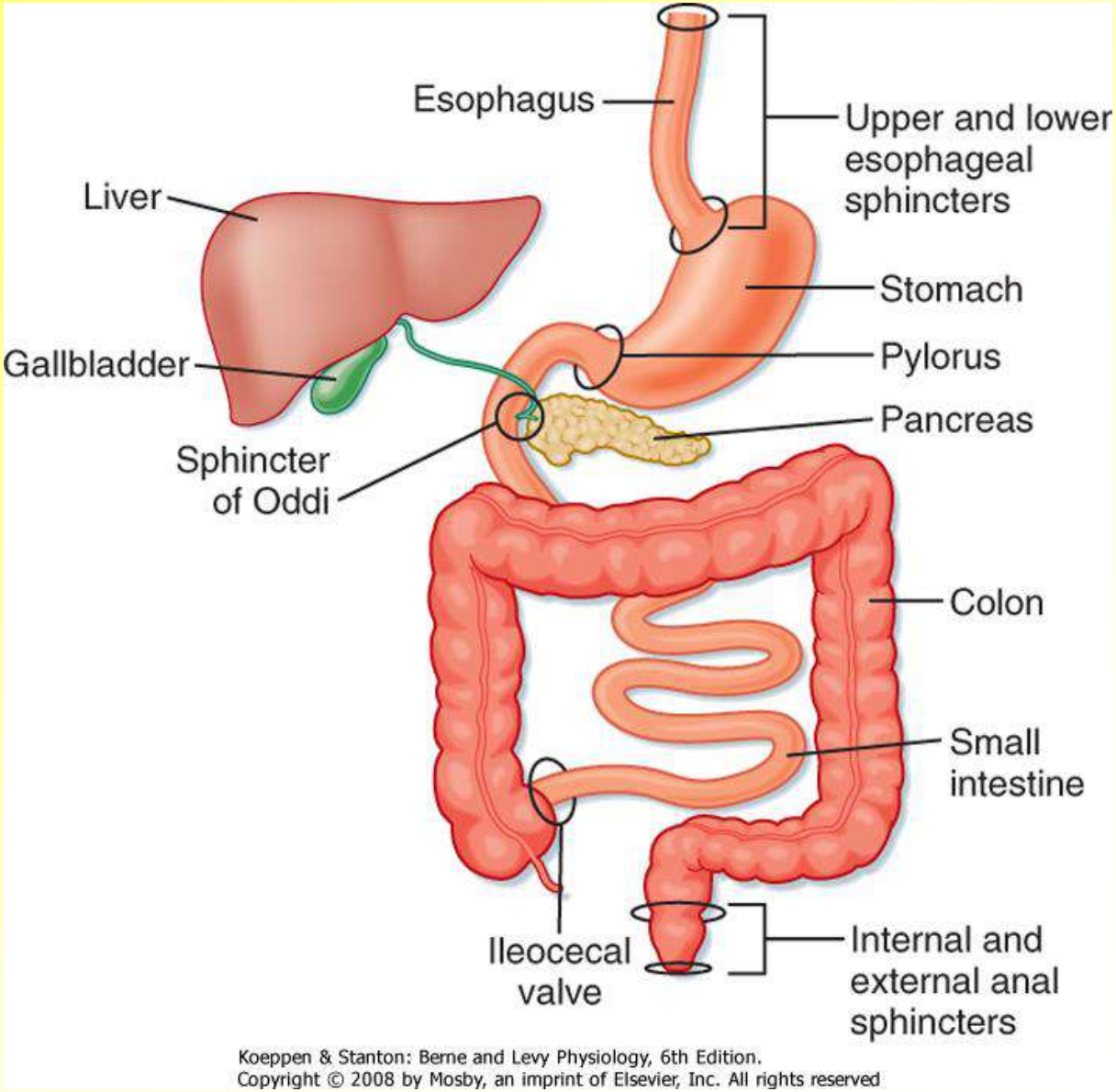
嬰兒哺育建議
2016年5月20日第二次修訂

http://www.pediatr.org.tw/people/edu_info.asp?id=35

為何是4~6個月?

- 開始能夠進食半流質以及粥狀食物
  - 比較能夠控制舌頭以及口腔的肌肉
  - 口腔內部橫向空間變大
  - 頭頸部的控制逐漸成熟
  - 手眼協調能力增加
  - 開始長牙
  - 需要更豐富的口味經驗
  - 腸胃、腎臟以及免疫系統逐漸成熟

- 胰臟分泌澱粉酶，脂肪酶，及多種分解蛋白質酵素。藉此腸道可以消化澱粉，蛋白質和脂肪
- 胰臟發育成熟時間：出生4~6個月之後



母乳代用品(配方奶)使用

台灣兒科醫學嬰兒哺育建議

- 不建議六個月以下使用嬰兒配方奶，有**特殊需要**時才可用
- 配方奶有時含有微量致病的細菌，包括**阪崎氏腸桿菌**與**沙門氏菌**
- 在**70℃**左右沖泡配方奶
- 在沖泡後**2小時內**使用完畢
- ……

台灣兒科醫學會

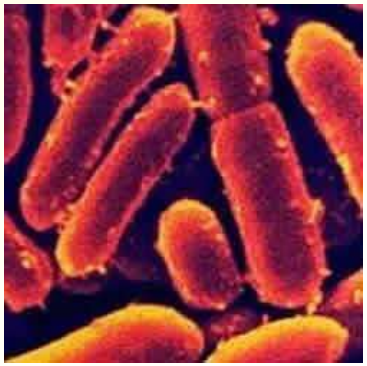
不適合哺育母乳的情形*：

小孩有典型半乳糖血症（galactosemia）。
小孩有苯酮尿症(phenylketonuria)等代謝疾病，在有適當血液監測下，有時可輪流哺育母乳與特殊奶粉。
母親有第 I 型或第 II 型人類嗜 T 淋巴球病毒(human T-cell lymphotropic virus)感染、人類免疫不全病毒（human immunodeficiency virus）感染、未經治療的布氏桿菌病（brucellosis）、大流行流感（pandemic influenza）感染、動物流感感染。
正在使用下列藥物的母親：ergotamines、statins、化學治療藥物。授乳母親使用其他藥物的資訊，可參考美國的LactMed網站（http://toxnet.nlm.nih.gov/cgi-bin/sis/htmlgen?LACT）。
正使用非法藥物，包括 amphetamines。

* 註 1：母親有未經治療的結核病或乳房有活動性單純疱疹感染不應親餵母乳，不過因為不會透過乳汁傳染，所以可以擠出的母乳哺育。結核病經治療至少 2 週並證實已無傳染性之後，可開始親餵母乳。

阪崎氏腸桿菌
(Enterobacter Sakazakii)

- 「條件致病菌」，感染免疫系統較弱的人，如幼兒、早產兒等
- 最適宜在攝氏37-43度生長，溫度高於攝氏60度就能殺死阪崎氏腸桿菌
- 阪崎腸桿菌在乾燥的PIF中不會生長。但是可在乾燥 PIF中存活長達一年（Forsythe，2005）
- 感染發生率不高，但會造成嚴重的腦膜炎與腦炎，致死率20%至50%以上



感染致死率7成　醫師籲將「阪崎氏菌」列檢驗項目

2009年2月4日 00:10

0　0　分享

+1　讚　分享

生活中心／台北報導

味全銷中國的嬰兒配方奶粉，被驗出有阪崎氏腸桿菌反應，免疫力較差的新生兒若感染，致死率達7成，雖然經過調查，衛生署已經確認台灣奶粉沒問題，但提醒家長這種桿菌存在一般環境，免疫力差的幼兒容易被感染，小兒科醫師建議，應該將阪崎氏腸桿菌列檢驗項目。



致死率7成，醫籲「阪崎氏菌」列檢驗項。

首頁 > 新聞 > 消費

讚 5 分享

法國受汙染嬰兒奶粉　逾10.2萬罐流入市面

要求下架接受退換貨　沙門氏菌經煮沸殺滅

記者 張家嘯 報導 2017/12/12



相隔10年 國內再度出現新生兒感染「退伍軍人症」 醫師呼籲泡奶千萬要注意用水安全

生活中心 / 綜合報導

2023年11月25日

國內今（2023）年以來，已連續發生4例新生兒感染退伍軍人病病例，這是繼10後國內再度出現新生兒感染案例，疾管署24日表示，檢驗結果顯示，這4例新生兒的照護院所用水設施都分離出菌株。醫師提醒，退伍軍人菌要70度以上才殺得死，泡奶時切記要使用煮沸且冷卻至不低於70°C的水沖泡，避免直接添加冷水降溫。



醫師提醒泡奶時切記要使用煮沸且冷卻至不低於70°C的水沖泡，避免直接添加冷水降溫。圖/shutterstock

直銷奶粉餵嬰兒險死 標示不符北市開罰8萬

分享 留言 列印 存新 A- A+

2017-11-28 12:10 聯合報 記者吳思萍／即時報導 讚 320 分 傳送

高雄16日傳出一名21歲的年輕媽媽，疑讓4個月大的男嬰連吃成人直銷奶粉4個月，險造成男嬰喪命，甚至傳出錄音檔，直銷商宣稱「可以給寶寶喝」、「取代奶粉完全OK」，北市衛生局日前針對美商嘉康利公司，標示不符部分依違反食安法擬處分8萬元罰緩，至於宣稱「0至99歲都能食用」嘉康利表示是直銷商個人行為，將協助調查。



Infant Formula: Baby's First GMOs

Similac rejects a resolution that would've required labeling of products with genetically engineered ingredients—and eventually cut all GMOs.

May 7, 2013 | Clare Leschin-Hoar

TAKE ACTION
FACEBOOK
TWITTER
GOOGLE +1
REDDIT
EMAIL
COMMENTS
MORE



The resolution will be reconsidered next year. (Photo: Michael Duva)

We talk a lot here about labeling of genetically modified ingredients. The fact is, we can probably surmise that tasty bag of snack chips likely got its start in a field of GMO corn or soybean. Same goes for that supersized soda. But when it comes to baby formula, the complicated ingredients may not immediately shout "GMOs inside!" to overtired and probably overwhelmed new parents skimming the back label.

That's why As You Sow, a nonprofit group that focuses on shareholder advocacy, introduced a resolution at the Abbott Laboratory shareholders meeting in late April, asking the company to remove genetically modified ingredients, like soy, from their Similac products until long-term safety testing has shown GMOs are not harmful. The resolution asked that the company label products in the interim



Clare Leschin-Hoar

Clare Leschin-Hoar's stories on seafood and food politics have appeared in Scientific American, Eating Well and elsewhere.
Full Bio

SIGN UP FOR TAKEPART EMAILS

Email

Your Email SUBMIT

Terms & Conditions

FOLLOW US

... OF THE DAY



ARTICLE
ExxonMobil's CEO Asks: 'What Good Is It to Save the Planet?'



PHOTOS
The Daily Wild: Nature's Most Incredible Creatures (PHOTOS)

http://www.takepart.com/article/2013/05/07/gmos-infant-formula



配方奶成分越來越接近母奶？基改母乳寡糖「2'-岩藻糖基乳糖」可加入配方食品 限用標準出爐

小 中 大

Heho健康

2023-06-03 17:01:30

Squabble over risks of probiotic infant formula

The labels on cans of a probiotic brand of infant formula sold by Nestlé Canada Inc. contain potentially deadly instructions, according to INFACT Canada, an advocacy organization that promotes breastfeeding.

The formula, Nestlé Good Start Natural Cultures, contains Bifidobacteria lactis, a strain of bacteria found in breast milk. Its label states that warming the formula to temperatures above 40°C will "compromise the natural cultures." But the World Health Organization (WHO), in its *Guidelines for Safe preparation, storage and handling of powdered infant formula*, recommends that infant formula be mixed with water at a minimum temperature of 70°C to minimizes the risk of potentially deadly infections (brain, blood and intestinal) caused by *Enterobacter sakazakii*, a type of bacteria that has been found in powdered infant formula.

"Combining a contaminated product with incorrect conditions for the use of the product is totally inappropriate. You really have a deadly brew," says Elisabeth Sterken, director of INFACT Canada. "To subvert health needs to marketing needs is unconscionable."

Probiotic infant formulas have been sold in Europe and Asia for more than 15 years but have been slower to catch on in North American. Nestlé launched



Photos.com

An advocacy group says the instructions on probiotic infant formula put babies at risk.

lines. Nestlé Canada Inc., however, says that its product is safe even if prepared at temperatures far lower than recommended by the WHO.

"In Canada, infant formula is regulated by Health Canada; as such, we follow Health Canada guidelines. Therefore, although the WHO *Guide-*

"We have to make sure that what we are doing in that first year of life is beneficial down the road." — Gregor Reid, Canadian Research and Development Centre for Probiotics

Brown, manager of corporate affairs for Nestlé Canada Inc., wrote in an email to *CMAJ*.

"As an international authority, the WHO must take many factors into account, including countries with poor water quality, as well as socio-economic factors (education, income, etc.). In Canada, our water supply is one of the highest qualities in the world and is continually monitored for safe levels of contaminants (including bacterial pathogens). Boiling water ensures sterility and with safe preparation and handling practices, the risk of contamination is even more greatly reduced."

Health Canada likewise says that the infant formula can be safe if mixed with water at temperatures below

http://www.cmaj.ca/content/181/3-4/E46.full



俄烏戰爭
2022/2/24~

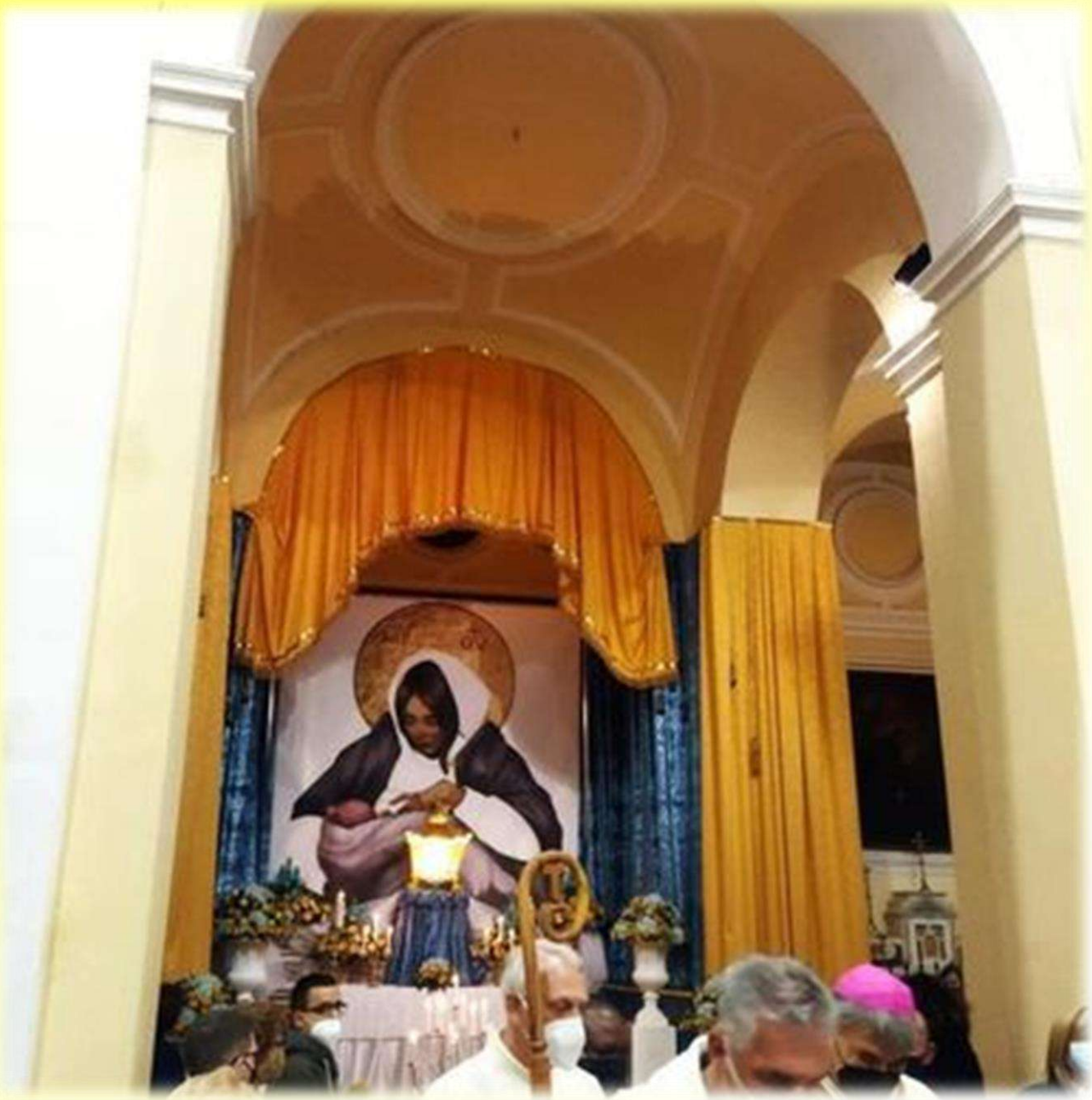








“Madonna of Kyiv” icon depicted in one of the churches of Naples 2022/4/20



https://risu.ua/en/icon-of-the-madonna-of-kyiv-depicted-in-one-of-the-churches-of-naples_n128528

土耳其-敘利亞地震
2023/02/06





土耳其女嬰困廢墟56小時獲救　全靠媽媽哺乳幸運生還

編輯 周子馨 報導
發佈時間：2023/02/10 10:04
最後更新時間：2023/02/10 10:04



女嬰平安脫困，爸爸開心的逗弄寶貝女兒。（圖／翻攝自TRT Haber Canlı 推特 @trthabercanli）





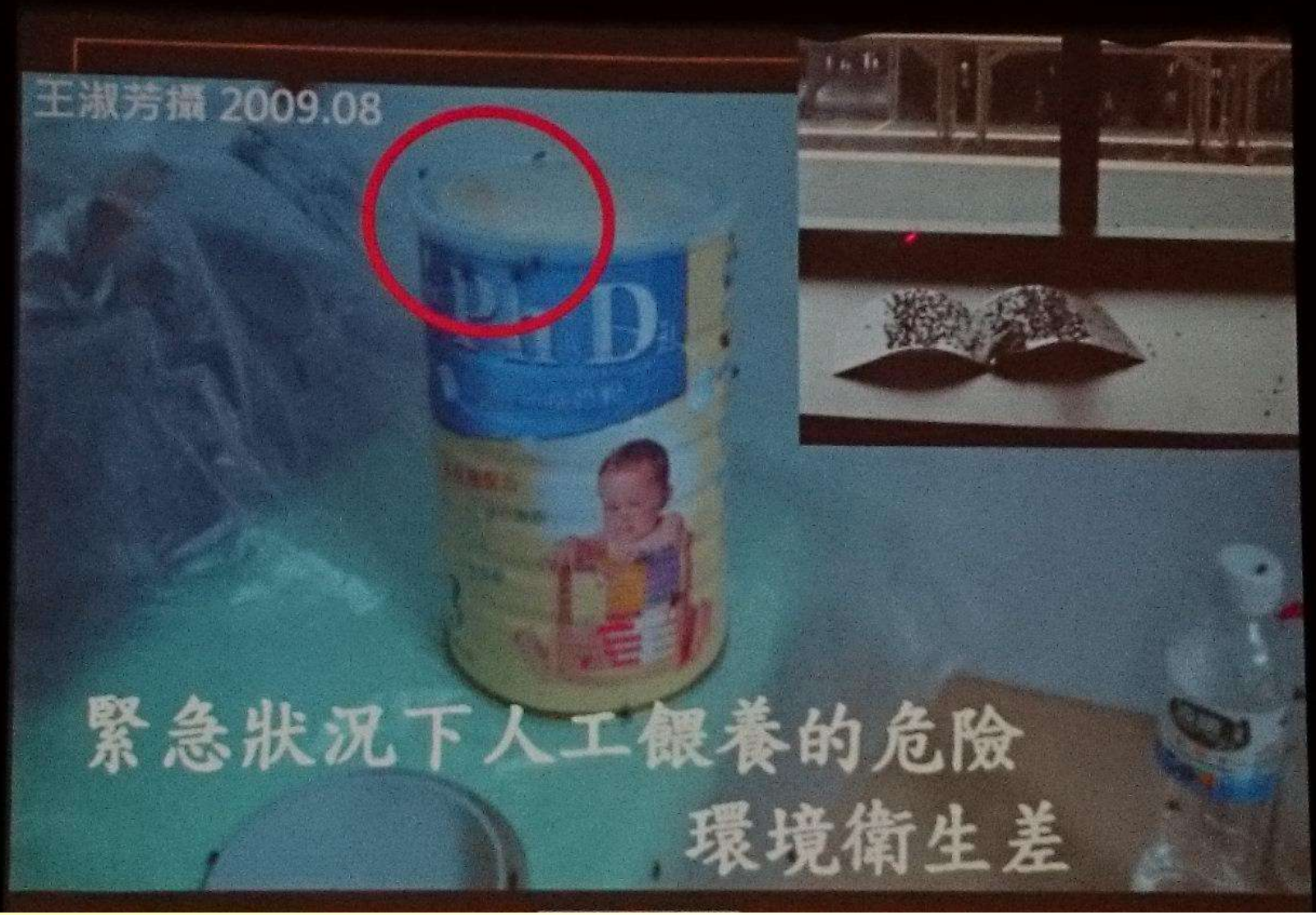


2015年4月
尼泊爾地震





2009年
八八風災


王淑芳攝 2009.08
緊急狀況下人工餵養的危險
環境衛生差

嬰幼兒的鐵劑補充 ...

嬰幼兒的鐵需求

足月兒

0~6六個月: 0.27 mg/day

根據母乳中的鐵含量(0.35mg/L)與嬰兒每日平均的喝奶量780ml計算，母乳中的鐵足以提供正常出生體重且產前鐵儲積量的足月兒約6個月所需

7~12個月大: 11 mg/day

根據增加的鐵流失(腸道、皮膚、泌尿道脫落的上皮細胞)與鐵需　求(血液與組織的體積)推算

12~36個月大: 7 mg/day

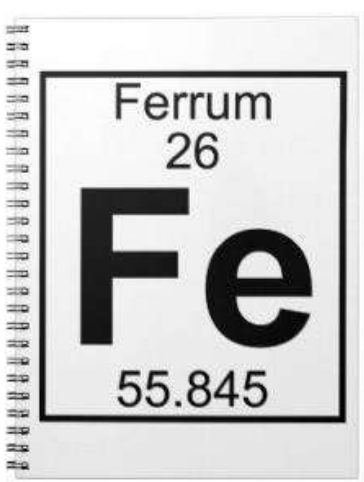
Pediatrics 2010;126(5): 1040-1049

缺鐵(1)

- **缺鐵性貧血**

(血紅素低於該族群平均值2個標準差；嬰兒**Hb <11mg/dl**)

- 儲存量不足或攝取量不足以應付增加的生長需求
- 血清中的Ferritin 和骨髓中的鐵降低
- 缺鐵不一定伴隨有貧血
- 6個月大前的嬰兒少見，通常發生在9-24個月

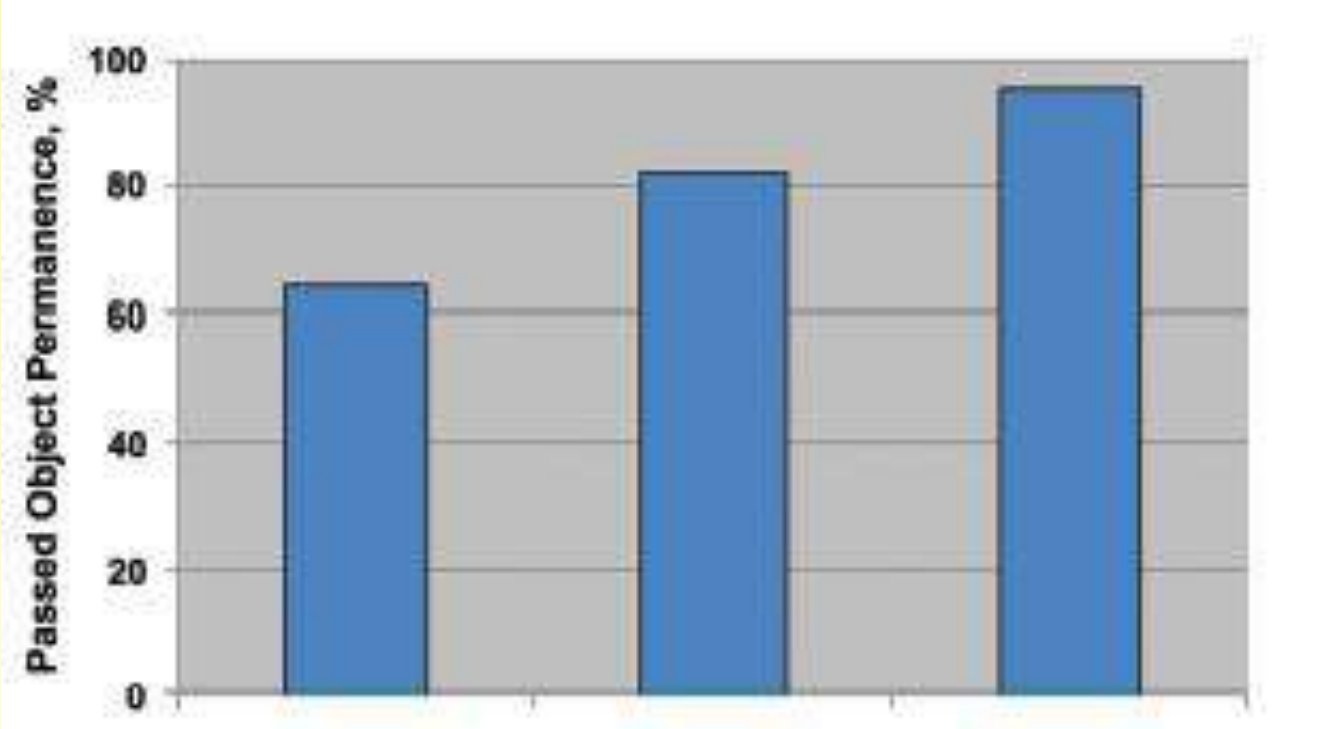


Pediatrics 2010;126(5): 1040-1049

缺鐵(2)

會影響**認知**、**神經**與**行為**的發展，是長遠且**不可逆**

- 9個月大嬰兒發育指標異常，影響認知功能進展（注意力和記憶）



Pediatrics 2010;126;e427

台灣兒科醫學會的研究

- 2012~2014年台灣北部三家醫學中心收案1歲以下嬰兒的研究:
  - 小於6m/o嬰兒 **3%** 有**鐵質缺乏**
    2% 有**缺鐵性貧血**
  - 6m/o~1y/o嬰兒 **16%** 有**鐵質缺乏**
    7% 有**缺鐵性貧血**

2016 台灣兒科醫學會建議

- 含有鐵及鋅的副食品可在4-6個月時開始添加，4個月後尚未使用副食品之前，應開始每天補充口服鐵劑 1 mg/kg/day

- 12個月以下的早產兒，每日鐵攝取量至少需要 2 mg/kg，直至早產兒使用含鐵豐富的配方奶或開始食用固體食物

含鐵食品


食物含量
容易吸收 肉類
紅肉類成量肉類，鐵質含量豐富，不過卻也含有較高的膽固醇。
牛肉
鐵含量：6.1mg／100g
豬肉
鐵含量：0.6mg／100g
雞胸肉
鐵含量：0.5mg／100g
鮭魚
鐵含量：0.5mg／100g
藻類
藻類是鐵質冠軍，可多選擇紫菜、洋菜等。
含鐵冠軍
紫菜
鐵含量：90.4mg／100g
髮菜
鐵含量：33.8mg／100g
堅果及種子
堅果和種子含高鐵，若怕花生油脂太高，可選擇葵瓜子、南瓜子等。
花生
鐵含量：29.5mg／100g
黑芝麻
鐵含量：24.5mg／100g
穀物類
盡量吃全穀類成粗纖維食物，少吃精製米。
全穀類早餐
鐵含量：12.4mg／100g
即時燕麥片
鐵含量：3.7mg／100g
薏仁
鐵含量：3.4mg／100g
糙米
鐵含量：2.6mg／100g
蔬菜類
外食的人可選擇深色蔬菜，紅紫色的通常含量最多，深綠色次之。
紅莧菜
鐵含量：12mg／100g
紅鳳菜
鐵含量：4.1mg／100g
玉米筍
鐵含量：3.9mg／100g
川七
鐵含量：3.1mg／100g
豆類
豆類含鐵豐富，蛋白質也很多，不過吃多了容易脹氣。
黃帝豆
鐵含量：14.1mg／100g
豆豉
鐵含量：12.2mg／100g
乾果類
乾果類含高鐵，包括水果乾，不過糖份也多。
黑棗
鐵含量2.4mg／100g
龍眼乾
鐵含量：1.5mg／100g

嬰幼兒的
維生素D 補充 ...

維生素D的需求

- 成人血清中的25(OH)D_3濃度 > 32ng/mL有較佳的骨骼與預防疾病的功效
- 嬰兒與兒童的25(OH)D_3濃度需 > 20ng/mL
- 避免佝僂症25(OH)D_3濃度至少> 15ng/mL

25(OH)D_3是血液中主要的維生素D循環形式，代表維生素D儲存量

Pediatrics 2008;122:398-417

缺乏維生素D

- 佝僂症/軟骨病
- 自體免疫疾病
- 心血管疾病
- 氣喘,呼吸道感染
- 癌症

J Am Board Fam Med 2009;22:698-706

維生素D的來源

- **日照**

膚色(melanin-natural sunscreen)

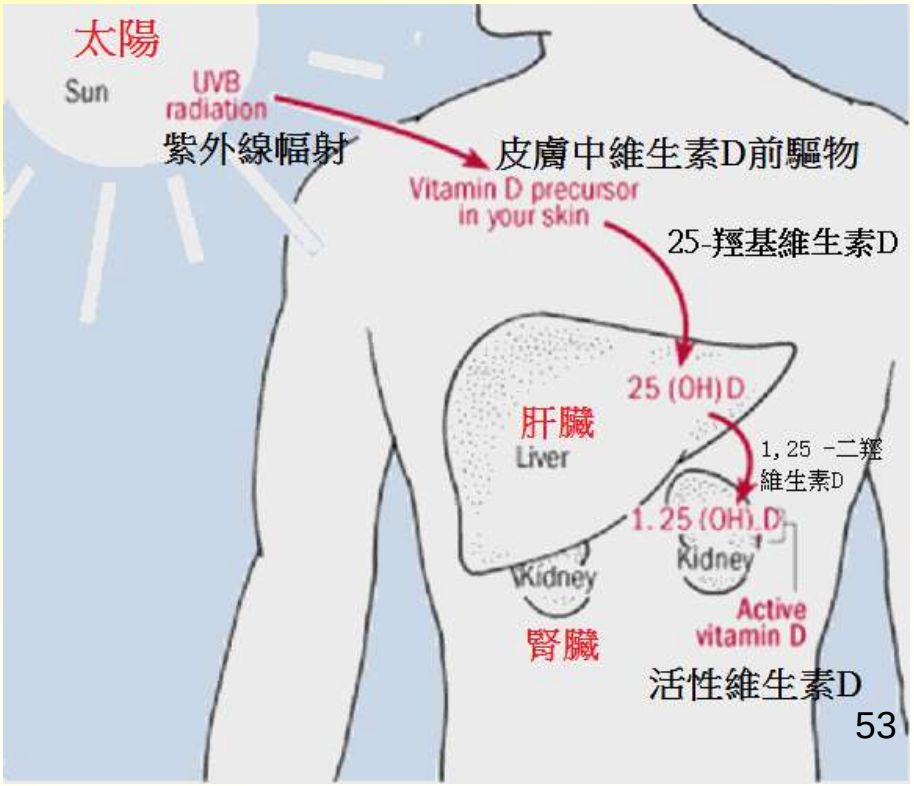
日照角度(緯度，季節，時間，海拔高度)

皮膚暴露程度

天氣，雲層，空氣污染

防曬乳(SPF8)

皮下脂肪



Pediatrics 2008;122:398-417

維生素D的來源

- **食物 （<10%）**
  肝臟、蛋黃、魚肝油、鮪魚、鯡魚、沙丁魚、奶油、 乾香菇

食物

食物	重量（g）	維生素D（IU）
沙丁	100	1176
鯖魚	100	1109
鮭魚	100	412
鯡魚	100	318
維生素D強化牛奶	1杯	105
肝臟	100	31
牛肉	100	31
雞蛋	1個	25



母乳寶寶維生素D的來源

- 胎兒時期的儲存 (約可維持8週)

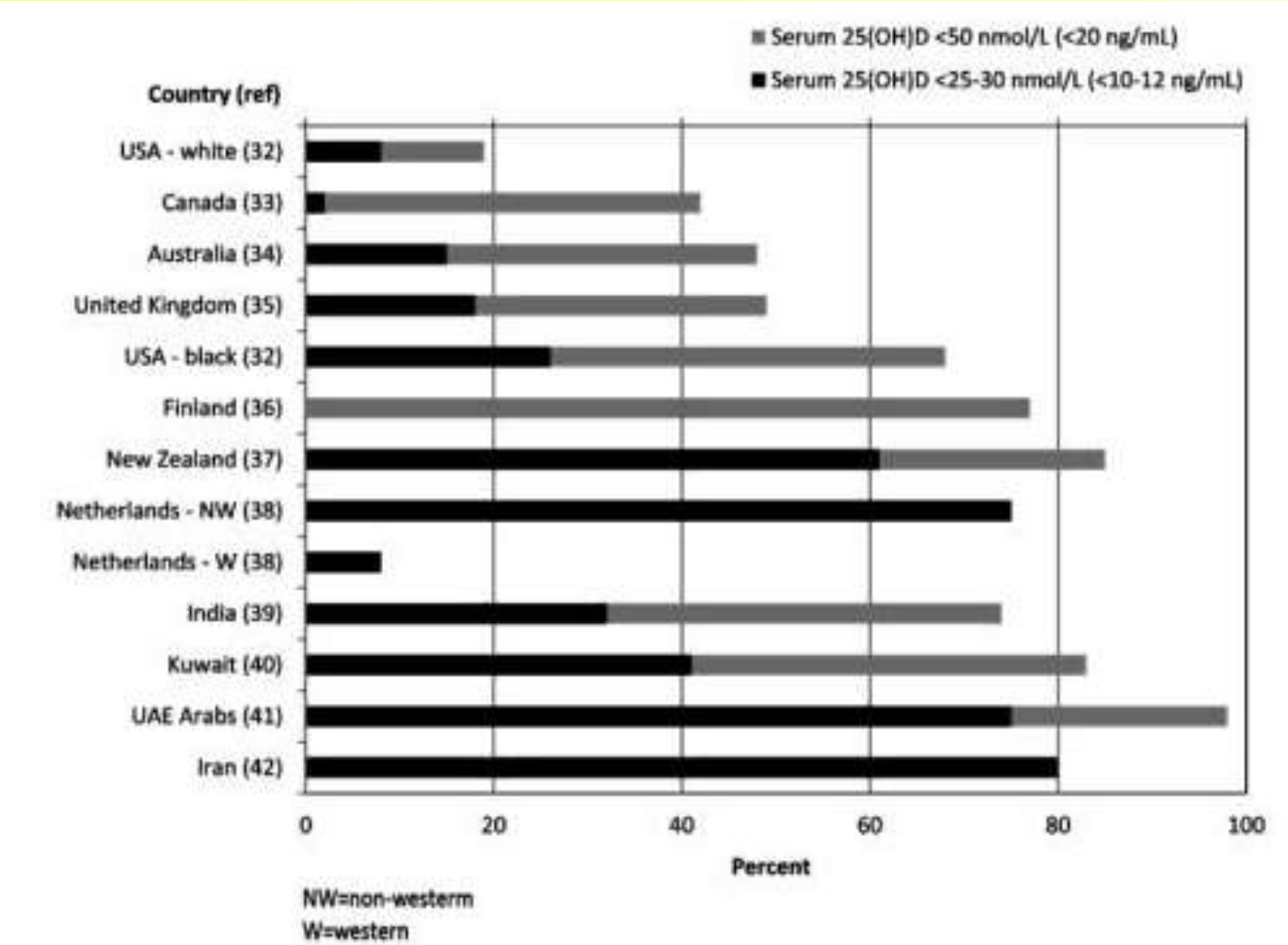
  母親的維生素D儲積決定胎兒與新生兒的維生素D值
- 日照
- 母乳 22IU/L(**15-50**IU/L)x **750**mL/day=

  約**11-38IU/day** (少)

  * 1mcg = 40 IU Vit D

 # 純母乳哺餵，母親在懷孕過程中缺乏維生素D且膚色較深的嬰兒 → 寶寶會缺乏維生素D

Pediatrics 2008;122:398-417



Dawodu A. Adv Nutr. 2012 May 1;3(3):353-61

大多數婦女在懷孕時期維生素D都不夠！



台灣?

- 台灣地區緯度較靠近赤道，日照程度遠大過上述研究進行的地區，如果母親本身沒有維生素D缺乏且嬰兒有接受適當日照的話，理論上維生素D缺乏的機會是相對比較少的。但...

國人維生素 D 營養狀況初步分析結果：由 NAHSIT 1993-1996 到 2005-2008

李美璇[1]、林以勤[2]、黃怡真[3]、黃琳媛[3]

2005-2008 年參加體檢之 19 歲以上國人分析血液樣本 25(OH)D。血清維生素 D 的結果指出，全國平均數為 18.1 ng/mL，男性高於女性 (18.9 ng/mL vs. 17.4 ng/mL)，年輕女性尤其低 (19-44 歲，16.1 ng/mL)。居住於東部及山地的民眾其值較高，客家地區最低。夏季受訪民眾其值較高 (19.7 ng/mL)，最低則見於春季 (16.8 ng/mL)。超過 66% 的民眾其值處於缺乏 (<20 ng/mL)，不到 2% 為充足 (>33 ng/mL)。至於攝取部分，除了中

> 66% 的國人維生素D不足!!

台灣兒科醫學會的見解

- 近期台灣本土對164對母嬰研究發現，生產時母親有80% 血中25(OH)D_3濃度不足
- 2012~2014年台灣北部三家醫學中心收案1歲以下嬰兒的研究:

  小於6 m/o嬰兒 **16%** 有 **Vit.D缺乏**

  48% 有 **Vit.D不足**

註: Vit.D**缺乏** 25(OH)D_3 <20 ng/ml (50 nmol/ L)；
Vit.D**不足**25(OH)D_3 20~30 ng/ml （ 50~75 nmol/ L)

2016 台灣兒科醫學建議

- 純餵母乳有引起維生素D缺乏與佝僂症的報告
- 純母乳哺育或部分母乳哺育的寶寶，從新生兒開始每天給予400IU口服維生素D
- 使用配方奶的兒童，如果每日進食少於1,000mL加強維生素D的配方奶，需要每天給予400IU口服維生素D



台灣母嬰親善醫院認證要求 ...

措施十、鼓勵院所內成立母乳哺餵支持團體，並建立轉介系統

評量原則

1. **工作人員能充分瞭解「嬰兒餵食計畫」，內容應包括：**

① 持續哺餵母乳

② 回到職場時持續哺餵母乳之方法

③ 若產婦有配方奶需求，工作人員應正確教導產婦如何沖調嬰兒配方奶

（3分）

Q：有關「**嬰兒餵食計畫**」為何？

A：指嬰兒出院前應評估需求，給予指導，若有任何問題可透過何種管道諮詢及提供轉介訊息，並呈現於紀錄，以利日後追蹤。「嬰兒餵食計畫」內容應包括：

(1)持續哺餵母乳。

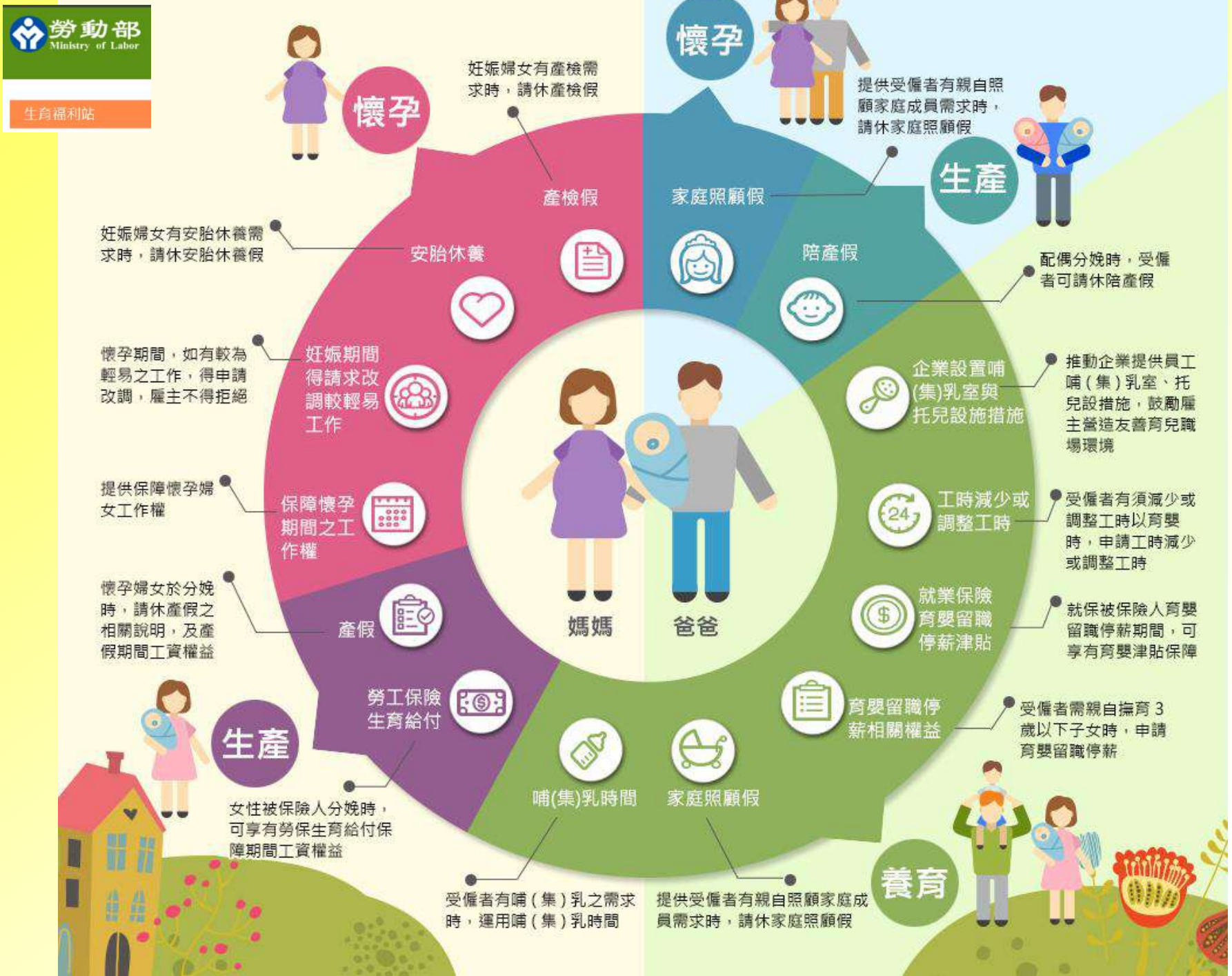
(2)回到職場時持續哺餵母乳之方法。

(3)**若產婦有配方奶需求**，應正確教導如何沖調嬰兒配方奶。

Q：基準10-1，是否每個產婦都需要給予調製配方奶的衛教？

A：否，若產婦於出院後有添加配方奶之需求，則需於出院準備計畫中提供「**嬰兒餵食計畫**」之相關衛教資料，以利產婦出院後有處理相關問題之能力




勞動部
Ministry of Labor
生育福利站
懷孕
妊娠婦女有產檢需求時，請休產檢假
產檢假
妊娠婦女有安胎休養需求時，請休安胎休養假
安胎休養
懷孕期間，如有較為輕易之工作，得申請改調，雇主不得拒絕
妊娠期間得請求改調較輕易工作
提供保障懷孕婦女工作權
保障懷孕期間之工作權
懷孕婦女於分娩時，請休產假之相關說明，及產假期間工資權益
產假
勞工保險生育給付
女性被保險人分娩時，可享有勞保生育給付保障期間工資權益
生產
懷孕
提供受僱者有親自照顧家庭成員需求時，請休家庭照顧假
家庭照顧假
生產
陪產假
配偶分娩時，受僱者可請休陪產假
企業設置哺(集)乳室與托兒設施措施
推動企業提供員工哺(集)乳室、托兒設措施，鼓勵雇主營造友善育兒職場環境
工時減少或調整工時
受僱者有須減少或調整工時以育嬰時，申請工時減少或調整工時
就業保險育嬰留職停薪津貼
就保被保險人育嬰留職停薪期間，可享有育嬰津貼保障
育嬰留職停薪相關權益
受僱者需親自撫育3歲以下子女時，申請育嬰留職停薪
媽媽
爸爸
哺(集)乳時間
受僱者有哺(集)乳之需求時，運用哺(集)乳時間
家庭照顧假
提供受僱者有親自照顧家庭成員需求時，請休家庭照顧假
養育

性別工作平等法

哺(集)乳時間（媽媽+爸爸）

- 子女未滿二歲須受僱者親自哺（集）乳者，除規定之休息時間外，雇主應每日另給 哺（集）乳時間六十分鐘。
- 受僱者於每日正常工作時間以外之延長工作時間達一小時以上者，雇主應給予哺（集）乳時間三十分鐘。
- 前二項哺（集）乳時間，視為工作時間。

註：所謂哺乳，不限於餵哺母乳

謝謝聆聽
敬請指教