

臺北護理健康大學100年度教學卓越計畫
分項計畫1—1 薪火相傳計畫

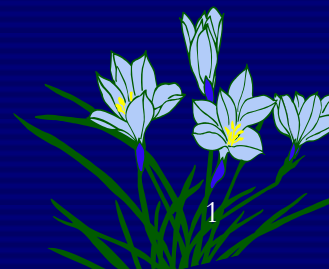
薪火相傳講座
「研究特優教師得獎心得分享
與經驗傳承」

郭素珍院長
臺北護理健康大學
護理學院

時間：100年6月8日(星期三)
12:00—13:00

地點：親仁樓三樓B314教室
主辦單位：教師發展中心

※智慧財產權屬原作者所有，請勿不法重製



研究激勵成長分享

郭素珍

感謝與感恩

- 林寬佳老師的充分協助
- 助產所學生的努力
- 推廣母乳哺育夥伴的支持
- 研究經費的贊助
- 學校栽培的鼓勵



台灣的產科照護與國際間實證照護比較表

(N=1542, 2002年; 3家醫學中心, 2家區域醫院)

措 施	台 灣	實 證
常規持續使用胎兒監視器	大部分是	否
常規給予靜脈點滴	99%	否
會陰切開術	98%	<20%
第二產程時平躺用力	幾乎全是	否
藥物催生、引產	63%	10%
剖腹產	30-35%	10-15%

在台灣不需要的剖腹產數

- 例如：2002年250000 出生嬰兒數，
34% C/S rate = 85,000 C/S
- If instead in year 2002 C/S rate was
12% (evidence based rate)
= 30000 C/S
- $85000 - 30000 = 55000$ C/S are
unnecessary

過度醫療



【吳佩芬／台北報導】國內生頭胎的自然產產婦中，有九成會挨一刀切開陰道口的會陰部位，加上待產灌腸、剃毛、禁食等處置。婦產科醫師認為這些是保護母嬰的安全措施，但世界衛生組織（WHO）要求，生產最好勿有過度醫療行為，會陰剪開的比率最好在二成以下，這種國際新觀念在國內尚未普及，醫界歧見仍多。

衛生署國民健康局昨天舉辦「人性化生產之理論與實踐研習會」，邀請美國改善產科服務聯盟主席黛博拉·蘿莉（Dr. Deborah）蒞臨，她指出，自然生產方式，產後因傷口疼痛不

盼引進人性化標準

台北護理學院護理助產所副教授郭素

長庚醫院產科醫師說，產婦入醫院待產後，多無自主權，

會出現不規則的產程，產婦若沒有自主權，產後因傷口疼痛不

較漂亮。他認為美國醫院為產婦剪開會陰的比率降至三到四成，是因歐美女性的骨盆

腔及陰道直徑較大，體質上能承受不規則撕裂傷，但東方人體型較小，陰道及骨盆

腔較狹窄，難承受撕裂傷所帶來的不適。徐振傑說，醫院為產婦灌腸，是因產

女懷孕期間就會徵詢生產事宜。

徐振傑說，醫院為產婦灌腸，是因產女懷孕期間就會徵詢生產事宜。

美國人性化生產指標

- 由產婦決定生產陪伴者，以獲情緒及身體支持
- 提供詳盡的生產實務與照顧程序之相關訊息
- 提供和產婦種族及信仰有關的照護
- 准許待產及生產婦女可自由走動、決定生產方式
- 與其他產科機構、社區資源合作諮詢，以利產前、產後追蹤
- 不建議剃毛、灌腸、禁食或禁止喝水等處置，減低會陰切開比率
- 若未出現合併症，不建議使用止痛藥或麻醉劑
- 除早產、生病的嬰兒外，應讓母親多擁抱、哺乳、照顧嬰兒
- 不鼓勵進行非宗教因素的嬰兒包皮環切術
- 提倡哺餵母乳

資料來源：美國改善產科服務聯盟、國立台北護理學院護理助產研究所黃美玲

自然產九成被切會陰
世衛籲應低於二成 醫指中外體質不同

台北護院為產婦爭主權

發起「人性化生產」運動 要發言權 要選擇權 不要剔毛、灌腸等無科學證據措施

〈聯合晚報 93.10.04〉

【記者陳家傑/台北報導】

鑑於國內產婦生產的諸多不合理，台北護理學院上午發起「人性化生產」運動，為國內產婦請命，希望讓產婦對生產過程有更大自主權。包括產婦可選擇不裝胎兒監視器、不禁食、不剔毛或灌腸等沒有科學證據的措施。

台北市立婦幼醫院院長祝春紅贊成這項呼籲，但認為

需全面宣導，避免因醫療糾紛讓相關單位卻步。她說，人性化生產是正確的方向，但她提醒說，民衆清楚認知很重要。否則一旦發生醫療糾紛，包括家屬、檢察官、法官等各方面的人，能否有這方面的概念，都會影響其執行成果。

台北護理學院和周產期學會上午合辦「人性化生產研討會」，強調國內應走向人性化生產，包括讓每名嬰兒

都有快樂吃母乳的權利。

台北護理學院護理助產所副教授郭素珍上午說，多年

來，產婦沒有自主權，一切都要交給婦產科醫師和護理人員。許多臨盆的產婦，一進醫院就要裝上胎兒監視器、立即被限制不准下床活動、不准吃喝、手臂開始注射點滴，一切只為「安全待產」。

她強調，到底孕婦對這些

安全措施感受如何，幾乎沒人在意，今天她們的人性化生產能被「當權者」看見嗎？台北護助產所還引薦美國人性化生產「十大黃金指標」。包括產婦決定陪產者、提供與文化相稱的照護及准許待產、生產的婦女可以自由走動與活動，自由選擇採取姿勢。

其次還有明確訂定政策與

程序，提供包括產前照護、產後追蹤和母乳哺育支持；但不採取沒有被科學證據的措施，包括：灌腸、剃陰毛、靜脈點滴注射、禁食、過早人工破水、持續使用胎兒監視器。

此外，教育醫護人員以非藥物方法緩解疼痛，鼓勵所有母親和家庭接觸、擁抱嬰兒，哺育母乳和照護嬰兒，不鼓勵非宗教因素的嬰兒包皮環切術等。

人性化生產

- 人性化生產先驅作業規範，
國民健康局 12/2004-06/2005
- 婦女生產實務之評估及改進，
護理及健康照護處 08/2005-12/2005
- 婦女親善生產實驗計畫(第一年)，
國民健康局 01/2006-12/2006
- 婦女親善生產實驗計畫(第二年)，
國民健康局 01/2007-12/2007

Kuo, S-C., Lin, K-C., Hsu, C-H., Yang, C-C., Chang, M-Y., Tsao, C-M., Lin, L-C (2010). Evaluation of the Effects of a Birth Plan on Taiwanese Women's Childbirth Experiences, Control and Expectations Fulfillment: A Randomized Controlled Trial. *International Journal of Nursing Studies*, 47(7), 806-814. (SCI/SSCI)

人性化生產

- 發展本土化之友善生產模式及其成效評估研究，國民健康局01/2011-12/2013 協同主持人

獨特研究著作-母乳

- 1. 首次台灣地區大樣本、隨機抽樣的婦女哺乳率的調查
- 2. 婦女哺乳率的實證發現
- 3. 發現影響婦女哺乳的重要因素
- 4. 建立台灣地區婦女哺乳率的資料庫

推廣台灣地區母乳哺育之長期研究與實務說明

從質與量建立：

- 台灣地區母乳哺育率資料庫
- 台灣地區母乳哺育近代推廣史

網路教育課程
介入
母乳哺育成效

陰道產、剖腹
產婦女：課程
介入哺乳成效

職業輪班婦女：
哺乳質性經驗

致力推廣
台灣地區母乳哺育

研究結果與實務：

- ◆ 建立一套在社區及醫院的母乳志工訓練模式
- ◆ 建立一套在社區及醫院的母乳哺育支持團體建立與運作模式
- ◆ 協助全台25個縣市成立母乳哺育支持團體
- ◆ 指導研究生對「母乳哺育」議題進行相關的研究

持續性研究著作

- 1. 探討不同介入措施對婦女哺乳的成效（例如：網路課程、光碟與手冊）
- 2. 探討介入措施對陰道產與剖腹產婦女哺乳的成效
- 3. 探討輪班婦女長期哺乳的經驗
- 4. 助產專業相關議題之研究
- 5. 孕、產婦照護品質提升之研究

母乳哺育相關議題研究

- 「剖腹產夫婦成功哺餵母乳方案」之成效探討，
國民健康局06/2002-12/2002
- 協助母乳哺育社區支持網絡的模式建構（第一年），
國民健康局05/2003-06/2004
- 協助母乳哺育社區支持網絡的模式建構（第二年），
國民健康局08/2004-07/2005
- 台灣地區母乳哺育率及其相關因素之探討，
國民健康局01/2004-12/2004

母乳哺育相關議題研究

- 母乳哺育社區支持網絡推廣計畫，國民健康局02/2006-12/2006
- 台灣母乳哺育近代推廣史，國民健康局08/2006-08/2007
- 職場母乳哺育親善環境模式建置研究-以醫院職場為例，國民健康局01/2010-12/2010
- 社區母乳哺育介入模式計畫，國民健康局01/2011-12/2012

產後護理機構相關議題研究

- 產後護理機構訪查計畫，護理及健康照護處
04/2007-11/2007
- 產後護理機構輔導計畫，護理及健康照護處
04/2008-11/2008
- 產後護理機構品質提升計畫，護理及健康照護處
02/2009-11/2009
- 產後護理機構品質提升計畫，護理及健康照護處
03/2010-12/2010
- 產後護理機構評鑑(督考)計畫，護理及健康照護處
03/2011-12/2011

指導研究生對「母乳哺育」相關的研究

題 目	畢業年/月
1.剖腹生產夫婦產前母乳哺育指導方案之成效探討	93/1
2.網路教學對初產婦哺育母乳之成效探討	93/1
3.哺乳期婦女性生活之相關因素探討	94/1
4.輪三班的職業婦女哺餵母乳的口述歷史	94/6
5.以醫院為基礎的母乳哺育志工方案對婦女哺乳的成效	94/7
6.早產媽媽母乳哺餵口述歷史	95/6
7.經產婦初次長期哺乳之生命經驗	95/7

Huang, M-Z, *Kuo, S-C, Avery, M, D., Chen, W, Lin, K-C, Gau, M-L (2007). Evaluating effects of a prenatal web-based breastfeeding education program in Taiwan. *Journal of Clinical Nursing*, 16(8), p1571-1579. (SCI) (通訊作者)

黃美荏、*郭素珍、高美玲 (2008) 。網路母乳哺餵教學對嬰兒吸吮行為之成效探討。助產雜誌，50期，p16-24。(通訊作者)

Lin, C-H, *Kuo, S-C, Lin, K-C, Chang T-Y (2008). Evaluating effects of a prenatal breastfeeding education program on women with cesarean delivery in Taiwan. *Journal of Clinical Nursing*. 17(21), p2838-2845. (SCI) (通訊作者)

指導研究生對「母乳哺育」相關的研究

題 目	畢業年/月
8.台灣母乳協會義工的生命經驗	96/1
9.影響母乳哺育之相關因素探討－以苗栗縣為例	96/1
10.待產婦接受麻醉止痛藥物對母乳哺育新生兒行為的影響	96/7
11.澎湖縣母乳哺育率相關因素之探討	96/7
12.婦女長期哺乳其先生的生命經驗	97/7
13.母乳支持團體帶領人的口述歷史	97/7
14.雙胞胎早產兒母親哺餵母乳之口述歷史	97/7
15.台灣阿嬤哺育母乳的生命經驗	99/1

Wu, C-H, *Kuo, S-C, & Lin, H-R. (2008). Breastfeeding experiences of Taiwan nurses on rotational shifts: a qualitative study. *The Journal of Nursing Research*. 16(4), p297-305. (TSSCI)(通訊作者)

Kuo, S-C, Chen, Y-S, Lee, T-Y, Hsu, C-H (2009). Evaluating the effects of an Internet education program on newborn care in Taiwan. *Journal of Clinical Nursing*. 18, p1592-1601.(SCI)

指導研究生對「助產歷史與執業」相關的研究

題 目	畢業年/月
1.從口述歷史看助產專業	92/6
2.接受助產士照顧之孕產婦的懷孕生產經驗	92/1
3.婦女接受開業助產士接生照護結果之探討	93/7
4.助產人員在醫療機構從事助產業務：聯合服務模式之評估	92/1
5.從助產士耆老訪談探究助產史—以口述史為例	93/7
6.醫院助產士之主體執業經驗探討—以國立台北護理學院附設醫院的助產士為例	94/7
7.從口述歷史看桃園縣復興鄉助產工作的興起與沒落	96/1

Kuo, S-C*, Wu, C-J, & Mu, P-F (2010). Taiwanese women's experiences of hospital midwifery care: A phenomenological study. *Midwifery*.26(4), P450-456 (SCI)

爭取校外的研究補助

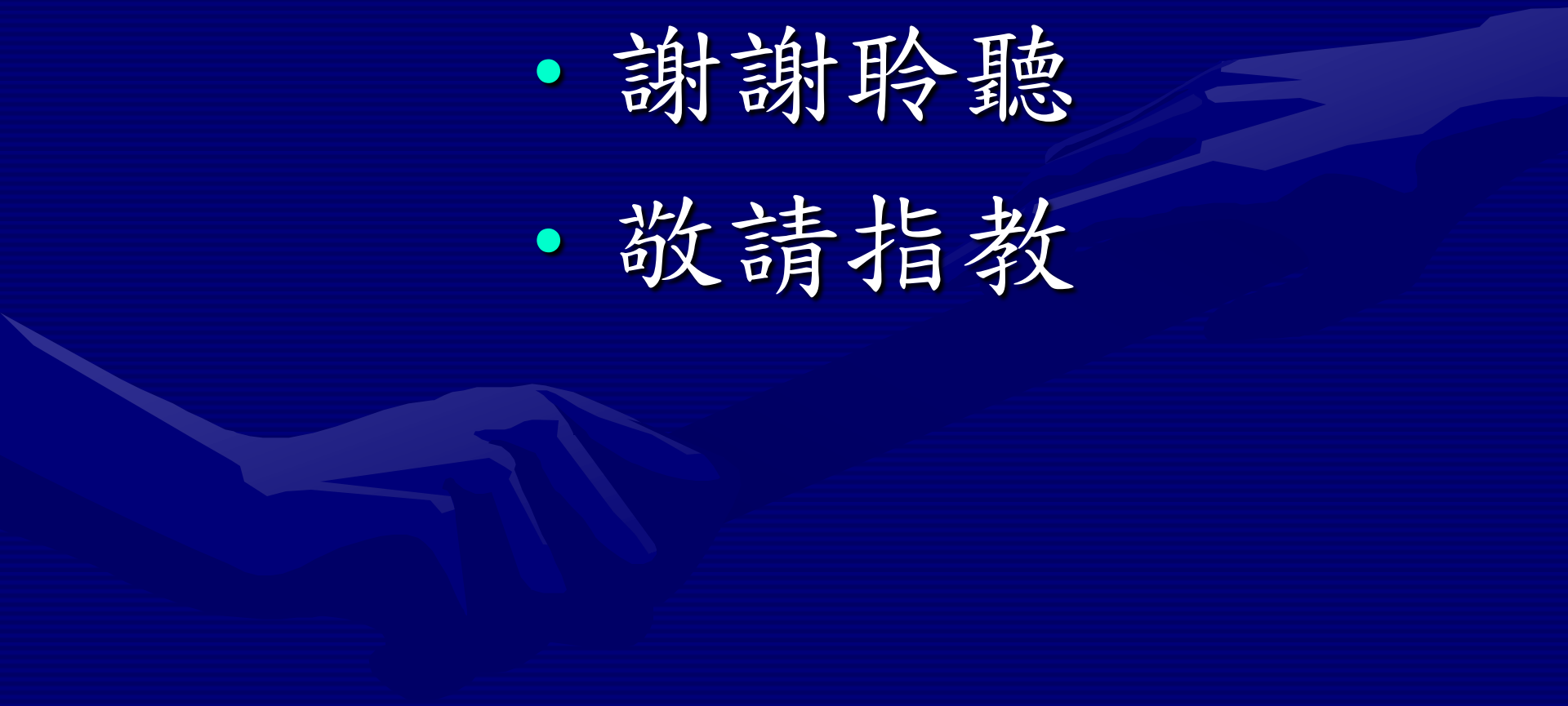
- 議題
- 參與活動，認識同好
- 建立研究網絡
- 被政府單位的肯定

對研究主題的深耕

- 選定主題
- 多與人討論
- 持續的投入
- 引導學生的參與
- 投稿的奮戰

校內跨領域的創新研究

- 與運動保健系洪雅琦老師合作引進瑜珈在孕婦的應用，並加以評價成效。結果已經被接受刊登：
- Sun, Y-C, Hung, Y-C, Chang, Yuanmay, Kuo, S-C* (2010) Effects of a prenatal yoga programme on the discomforts of pregnancy and maternal childbirth self-efficacy in Taiwan. *Midwifery*, 26, e31-e36. (SCI/SSCI)
(通訊作者)

- 
- 謝謝聆聽
 - 敬請指教