

早產兒母乳哺餵之衛生教育指導

早產母親的母乳，所含的蛋白質、維生素及礦物質營養成份，特別符合寶寶營養需求，使早產兒有額外的保護以免感染，在產後頭一天可能的話在產後 6 個小時內就開始擠奶可幫助母乳分泌，如果母親可以擠出幾毫升的初乳對嬰兒也是很寶貴的。

✚ 失調性餵食的早產兒常有的特別表徵：

1. 吸吮吞嚥及呼吸協調差：一旦吸到奶水就無法協調吞嚥、呼吸，甚至可能出現呼吸暫停及心跳變慢的情況
2. 吸吮吞嚥的節律差
3. 開始吸吮的能力差
4. 短暫的吸幾口就睡著或是一碰到乳頭或奶嘴就避開且身體後弓
5. 神經行為控制不好：在餵食中嬰兒的自主運動系統及意識型態控制不適當，會出現受壓力的行為（呼吸心跳及膚色是否正常）

✚ 母乳餵食方式：

1. 小於 30~32 週的嬰兒通常需要鼻胃灌食，可以管灌餵食擠出的母乳並將乳汁擠到乳頭上，以鼓勵嬰兒舔食乳汁，刺激腸道發展使體重增加更快速。
2. 30~32 週大的嬰兒則開始可以用杯子或是湯匙餵食，當嬰兒依舊以管灌餵食為主要方式時，便可開始嘗試每天以 1~2 次杯餵，另一種餵食方式則是母親直接把乳汁擠到嬰兒口中，以橄欖式抱法最為實際可用。
3. 約 32 週或以上的嬰兒可以開始吸吮乳房，許多嬰兒在此階段只會尋找並舔乳頭，甚至會含住乳頭但不吸吮，或是吸吮 4~5 次又停頓 2~4 分鐘，在這暫停時期不需著急把嬰兒抱開，讓他停留在此處是非常重要的，等待他準備就緒有可能再度吸吮，這種行為可能持續長達 1 個小時，但是需注意嬰兒是否有出現壓力的行為表徵時則不宜勉強，除此以外，持續以管灌或杯餵的方式餵食母乳，直到嬰兒能夠完全有效的吸吮為止。