



台大醫院 針對確診孕產婦之照護流程

台大醫院婦產科

李建南 醫師

2022.05.15

台大醫院婦產部臨床照護經驗

2021.05-2022.05 本院照護確診孕婦		目前住院中孕婦
29		10
剖腹產人數	自然產人數	
11	2	

台大婦產科病房量能

婦產科專責病房：20床(孕產婦預估可用10床)

負壓隔離病房：4床，收治確診產婦

產房負壓隔離病房：1床，作為確診產婦之手術室、產檯

台大醫院規則產檢產婦住院流程

- 住院前病人及陪病家屬須有**48小時內**PCR陰性的報告(滾動式調整)
- 若住院安胎超過3日的case轉剖腹產，孕婦需要額外做公費抗原快篩，待篩檢陰性後才能施行手術。

病人標籤 病人姓名： 病歷號碼： 出生年月日：		產婦催生注意事項
催生日期		與主治醫師約定好時間。
採檢日期		產婦及陪產者(住院期間固定1名，不得換人陪病，若換人則該名陪病者須自費採檢)，攜帶雙方健保卡於 <u>下午13點30分</u> 準時報到至兒醫1F疫病門診(青島西路帳篷區)做COVID-19篩檢，篩檢後請回家等待電話。
住院日期		於住院前(雙方篩檢報告出來後)，會接到本院住院醫師來電通知住院，方能依規定入院。

※週一催生，週六PCR(08:30-11:00 第三篩檢站)

[陪病者] 採檢及住院時皆需備有疫苗第二季接種 14 天(含)證明(黃卡或健康存摺)。陪病者未完成 14 接種需自費採檢(催生 998 元/臨時住院 4500 元)。

[突然有產兆者]

突然有規則陣痛、破水等產兆或有緊急狀況者，請直接到兒醫 9 樓產房檢查，符合入院標準的，COVID-19 採檢會急件送出。

※報告出來前需待在單人檢疫病房，報告出來後需讓出檢疫單人房。

版本日期：2022/04/26 始

病人標籤 病人姓名： 病歷號碼： 出生年月日：		剖腹產注意事項
剖腹產日期		與主治醫師約定好時間後，於超音波室登記時需將陪病家屬之身分證字號及名字一起寫入小紙條。
採檢日期		產婦及陪產者(住院期間固定1名，不得換人陪病，若換人則該名陪病者須自費採檢)，攜帶雙方健保卡於 <u>下午13點30分</u> 準時報到至兒醫1F疫病門診(青島西路帳篷區)做COVID-19篩檢，篩檢後請回家等待電話。
住院日期		於住院前(雙方篩檢報告出來後)，會接到本院住院醫師來電通知住院，方能依規定入院。

※週一剖腹產，週五PCR篩檢。週二剖腹產，週六PCR篩檢(08:30-11:00 第三篩檢站)

[陪病者] 採檢及住院時皆需備有疫苗第二劑接種 14 天(含)證明(黃卡或健康存摺)。陪病者未完成 14 接種需自費採檢(催生 998 元/臨時住院 4500 元)。

[突然有產兆者]

突然有陣痛、破水等產兆或有緊急狀況者，請立即禁食，直接到兒醫 9 樓產房檢查，符合入院標準的，COVID-19 採檢會急件送出。

※報告出來前需待在單人檢疫病房，報告出來後需讓出檢疫單人房。

公告版本：2022/04/26 始

台大醫院非預期之產婦住院流程



孕婦確診陽性處理方針

原預約剖腹產

- 負壓病房剖腹產

原預約自然產

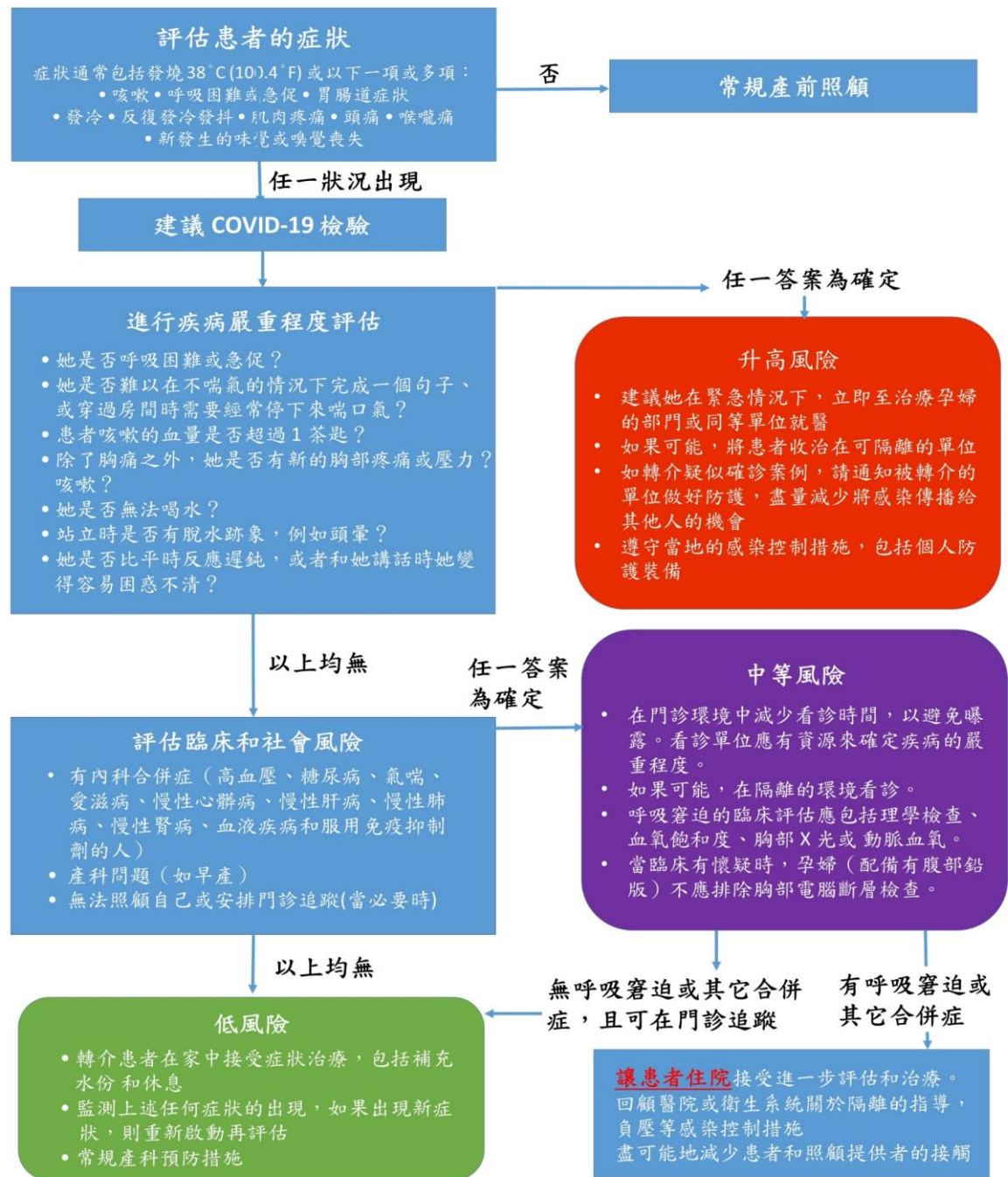
- 延後催生

有立即產科需求

(譬如:破水、產程進展、胎心音窘迫)

- 於負壓病房依臨床醫師判斷產科需求決定生產方式

門診評估和處理疑似或確診COVID-19的孕婦





快篩陽性



至急診PCR確認



◆ 妊娠30週以下，目前臺大醫院由內科收治入院治療

◆ 治療方法：

- 經靜脈注射Remdesivir，施打3天。
(劑量:200mg on day1 and 100mg on days2 and 3)
- 治療後安排出院，依照其身分需求完成政府規定的防疫隔離期後回門診追蹤。
- 關於開立Paxlovid口服藥物，尚在規劃中。

★★妊娠照護期間，可照會婦產科共同照護。



快篩陽性



至急診PCR確認

◆ 妊娠30週以上合併下列高危險妊娠，由婦產科住院收治入院，按照產科臨床需求判斷接生方式。

- 高燒39度以上(>4小時以上)。
- 合併內科疾病(及高危險性妊娠)：糖尿病、高血壓、氣喘、心血管疾病、血液疾病、慢性病(腎病、肝病及肺病)、愛滋病。
- 破水。
- 產前出血(如前置胎盤)。
- 早產跡象。
- 規則宮縮：初產婦：1/5min、經產婦：1/10min。

★★待產期間若 $SpO_2 < 94\%$ ，合併內科共同照護。



台大醫院確診孕婦生產照護配置

• 人員：

- 產科專責聯絡人：專責資深住院醫師協調產科和新生兒科臨床量能。
- 產科輪值主治醫師：由產科醫師每人一週輪值負責照護，並按照產科臨床需求判斷生產方式。
- 剖腹產人員配置(共8人)：婦產科醫師3位、婦產科護理師2位
麻醉科醫師1位、麻醉科護理師1位
小兒科醫師1位
- 自然產人員配置(共4人)：婦產科醫師2位、婦產科護理師1位、小兒科醫師1位。

• 設備：

- 可使用手持超音波評估胎兒
- 遠端連線胎兒心跳監視器
- 全室麥克風維持即時雙向溝通



確診/疑似COVID-19孕婦哺餵母乳

1、收集奶水

1. 母親在擠奶的時候須全程配戴口罩
2. 在擠奶之前要確實做好手部衛生，可戴上手套，並用酒精消毒桌面來置放裝擠出母乳的乾淨奶瓶或空針
3. 擠奶前先清潔乳房，可以用清水及肥皂清洗或直接沖澡，再開始擠奶
4. 可使用擠奶器，需使用單一專用擠奶器，每次使用後都按照製造商的要求進行消毒，並清潔可拆卸配件。
5. 擠出母乳至乾淨奶瓶內，若需冷凍保存可倒入母乳袋內並封存好
6. 擠完奶後，確認儲存奶水容器的蓋子有蓋好或封好之後，使用酒精擦拭裝母乳容器的外部。
7. 容器的標籤要寫上媽媽姓名、奶擠出的日期/時間，若沒有要馬上運送出去，先放在媽媽隔離病房內冰箱保存(不要放於門邊，維持溫度穩定)。

2、運送擠出奶水 (Bottle Transfer Technique)

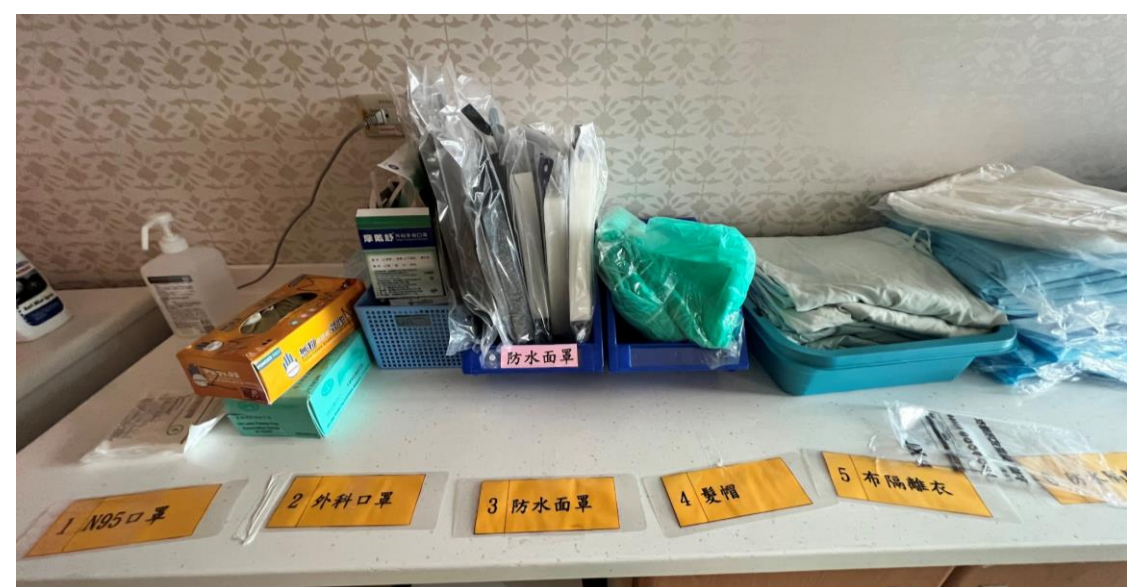
1. 母親隔離房內照護者執行手部衛生並穿戴適當個人防護裝備，包括兩層手套，在房間外和前室桌上各先放置一個打開的乾淨儲物袋，再進入隔離病房。
2. 先用酒精消毒母乳袋或奶瓶外側，用一隻戴手套的手拿起裝有母乳的奶瓶，脫掉另一隻手的手套用乾淨的手套打開病人的門，將手中的奶瓶放在前室房間的乾淨打開的儲物袋。
3. 照護者進入前室後，再戴上一層乾淨手套，再次用酒精消毒母乳袋或奶瓶外側，依適當程序脫除防護衣並進行手部消毒後，將儲物袋封起來(勿碰到袋內)。
4. 照護者再將袋子拿出來放置房外的乾淨袋中，奶瓶運送至嬰兒所在病室，母乳袋則送至OPNO給leader

3、儲存擠出母乳(母乳袋)

1. OPNO leader 準備病人標籤、戴手套，清潔桌面
2. 從儲物袋中取出母乳袋，以酒精清潔表面之後，貼上標籤並註明日期，放入另一個乾淨儲物袋，放置冷凍庫保存，之後轉交至調奶室冷凍。
3. 視病人需要，依調奶室工作守則處理。

4、哺餵擠出母乳給嬰兒 (擠出後在奶瓶直接哺餵)

1. 嬰兒的照護者執行手部衛生並穿戴適當個人防護裝備後帶母乳進入嬰兒的隔離病室。
2. 消毒要執行工作的桌面。
3. 從袋中取出奶瓶，用酒精消毒容器外部，待揮發完乾燥，再餵食嬰兒。







台大醫院



Team Work!



Thank you

