

ICS 点击此处添加 ICS 号

CCS 点击此处添加 CCS 号

T/HNAS

团 体 标 准

T/HNAS XXXX—2024

住院新生儿母乳喂养服务规范

Standard for breastfeeding services for inpatient newborns

（征求意见稿）

（本草案完成时间：2025 年 2 月 19 日）

在提交反馈意见时，请将您知道的相关专利连同支持性文件一并附上。

— XX — XX 发布

XXXX — XX — XX 实施

发 布

目 次

| | |
|-------------------------------|----|
| 前言 | II |
| 1 范围 | 1 |
| 2 规范性引用文件 | 1 |
| 3 术语和定义 | 1 |
| 4 基本要求 | 2 |
| 4.1 医护人员 | 2 |
| 4.2 服务场所 | 2 |
| 4.3 设施设备 | 2 |
| 5 服务流程 | 2 |
| 5.1 入院健康宣教 | 2 |
| 5.2 母乳接收 | 2 |
| 5.3 母乳配置 | 3 |
| 5.4 母乳使用 | 3 |
| 5.5 出院健康宣教 | 4 |
| 6 服务管理 | 4 |
| 6.1 感染控制 | 4 |
| 6.2 母乳管理 | 4 |
| 6.3 档案管理 | 5 |
| 7 服务评价与改进 | 5 |
| 7.1 服务评价 | 5 |
| 7.2 监督与投诉 | 5 |
| 7.3 服务改进 | 5 |
| 附录 A（规范性） 母乳采集、存储、运送要求 | 6 |
| A.1 采集前准备 | 6 |
| A.2 采集方法 | 6 |
| A.3 采集时间 | 6 |
| A.4 采集要求 | 6 |
| A.5 母乳储存 | 6 |
| A.6 母乳运送 | 7 |
| 附录 B（规范性） 早产儿准备经口喂养评估量表 | 8 |

前 言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件由××××提出。

本文件由××××归口。

本文件起草单位：

本文件主要起草人：

住院新生儿母乳喂养服务规范

1 范围

本文件规定了住院新生儿母乳喂养服务的基本要求、服务流程、服务管理及服务评价与改进等内容。本文件适用于医疗机构提供母婴分离状况下的住院新生儿母乳喂养服务。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB 4806.7 食品安全国家标准 食品接触用塑料材料及制品
GB/T 17242 投诉处理指南
GB/T 18883 室内空气质量标准
GB/T 33855 母婴保健服务场所通用要求
GB 38995 婴幼儿用奶瓶和奶嘴
WS/T 313 医务人员手卫生规范
WS/T 512 医疗机构环境表面清洁与消毒管理规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

住院新生儿

因早产、低体重、高黄疸等需特殊医学护理的婴儿。

3.2

新鲜母乳

从亲母乳房泵（挤）出，未经过巴氏消毒、未经冷冻再融化的母乳。

3.3

冷藏母乳

指泵（挤）出后在(0~4)℃冷藏环境下72h之内的母乳。

3.4

冰冻母乳

保存在(-18±2)℃环境下的母乳。

3.5

母乳巴氏消毒

母乳加热至62.5℃并维持30min。

3.6

母乳喂养

使用亲母母乳或捐赠母乳喂养婴儿的方式。

3.7

管饲喂养

经胃肠道实施肠内营养，最常用的方式是经胃管喂养，还包括经十二指肠或空肠置管等喂养方式。

3.8

母乳强化剂

是一种专门为早产儿设计的营养补充剂，它由多种营养素组成，包括蛋白质、维生素和矿物质等。

4 基本要求

4.1 医护人员

- 4.1.1 应定期接受母乳喂养培训、考核，培训时间符合《爱婴医院复核标准 2014 年版》规定。
- 4.1.2 每年应定期体检，身体健康状况良好，有爱心、同理心、支持母乳喂养者。
- 4.1.3 产科、儿科应共同组建母乳喂养指导小组，根据医院规模设定编制，需包括 1~2 名临床医生、1~2 名护士来担任母乳喂养咨询师。
- 4.1.4 应熟悉和掌握母乳喂养知识和维持泌乳的技巧和方法，能指导母乳喂养的系列程序和方法及健康宣教，对新生儿有喂养监测和评估能力。

4.2 服务场所

- 4.2.1 场所布局合理，应设有接收、处理、储存母乳以及配奶的特定区域或房间，并设置标志标识。
- 4.2.2 墙壁建筑材料应不易脱落、易于清洗并具有防霉的特性，地面应易于清扫，环境卫生应符合 GB/T 33855 的规定。
- 4.2.3 室内温度宜控制在 (18~26)℃，相对湿度宜控制在 30%~70%。
- 4.2.4 应具备自然通风条件或设有通风换气设施，保持空气流通，无异味，空气质量应符合 GB/T 18883 的规定。

4.3 设施设备

- 4.3.1 服务用品用具配备应符合 GB/T 33855 的规定。
- 4.3.2 应配备空气消毒机。
- 4.3.3 应设立单独的感应式洗手设施。
- 4.3.4 应配备储奶专用冰箱，并满足以下要求：
 - a) 应具备冷藏、冷冻功能，冷藏温度应控制在 (0~4)℃，冷冻温度不应高于 -20℃；
 - b) 应有 2 个独立并经过正确校正的温度计对冰箱的温度定期进行监测，或根据生产厂商的说明和要求定期进行检测和校正；
 - c) 宜配备温度警报器。
- 4.3.5 应配备母乳加温设备，宜采用电恒温形式。
- 4.3.6 应配备巴氏消毒设备，并温度定期进行监测。
- 4.3.7 应配备可密封的母乳储存容器，材质应符合国家婴幼儿食品级要求，不含双酚 A，宜采用玻璃或聚丙烯材质，不宜采用聚乙烯、不锈钢材质。
- 4.3.8 应配备符合 GB 38995 规定的奶瓶和奶嘴。
- 4.3.9 应配备具有一定隐秘性的泵奶场所或皮肤接触场所并提供吸奶器。

5 服务流程

5.1 入院健康宣教

医护人员在首次与产妇或婴儿家长沟通时，应详细告知母乳收集、储存和运送等相关知识，具体内容见附录 A。

5.2 母乳接收

5.2.1 核对

应核对运送人员身份信息，查看母乳状态、采集时间，以及包装有无漏奶、破损，标识是否清晰、完整，符合相关要求后接收。

5.2.2 登记

应将住院新生儿姓名、住院号、床号、母乳袋数量和母乳总量、母乳状态、接收时间等情况进行登记。

5.2.3 处理

根据母乳收集时间顺序、母乳状态及数量、每日需要量及喂养时间，分别放入冷藏、冷冻或立即使用，优先使用初乳、新鲜母乳。

5.3 母乳配置

5.3.1 解冻

5.3.1.1 根据母乳收集时间顺序将冷冻母乳按照每日量提前 24 h 放入冷藏柜解冻，或者在冷水、温水（ $\leq 37^{\circ}\text{C}$ ）解冻，液面不超过奶瓶口，使母乳呈液态，不应使用微波炉解冻。

5.3.1.2 母乳解冻后应立即放入 4°C 冷藏室存储，72h 内使用，解冻母乳不可再冰冻。

5.3.2 消毒

5.3.2.1 根据每次医嘱奶量将预先解冻好的母乳量放在水浴箱，母乳量不超过容器 4/5。

5.3.2.2 将母乳放置在已预热至 62.5°C 的水浴箱中消毒 30min。

5.3.3 分装

5.3.3.1 每次配奶前后应清洁配奶台面，并用消毒湿巾擦拭。

5.3.3.2 按照无菌操作原则，准备好无菌物品及所需配置物品，并检查其有效期。

5.3.3.3 将母乳从水浴箱中取出，使用无菌注射器抽取医嘱奶量于奶瓶中，套上奶嘴，奶瓶瓶身应注明患儿床号、姓名、奶量、时间、母乳字样等信息。

5.3.3.4 应由两名医护人员对新生儿的床号、姓名、住院号、标识、有效期、母乳量等信息进行核对。

5.4 母乳使用

5.4.1 喂养评估

5.4.1.1 管饲喂养

5.4.1.1.1 管饲喂养适用对象主要包括：

- a) 胎龄小于 32~34 周早产儿；
- b) 吸吮和吞咽功能不全，不能经口喂养者；
- c) 因疾病本身或治疗因素不能经口喂养者；
- d) 作为经口喂养不足的补充。

5.4.1.1.2 采用口鼻胃管管饲，管饲方式分为间歇输注法、持续输注法、间歇重力输注法。

5.4.1.1.3 需评估新生儿有无腹胀、肠型、呕吐、肠鸣音情况及抽吸胃液并检查潴留量，潴留量应不超过 1/2，潴留量 $< 50\%$ ，补足奶量；潴留量 $> 50\%$ ，停奶一顿，根据病情及潴留量和形状综合分析决策。

5.4.1.2 经口喂养

5.4.1.2.1 经口喂养分为开始经口喂养准备和单次经口喂养准备。

5.4.1.2.2 早产儿使用经口喂养准备评估量表（见附录 B）进行评估，每隔 3d 评估 1 次，评估分值 ≥ 30 分的早产儿，具备经口喂养能力，采取经口喂养；评估分值 < 30 分的早产儿，需采取管饲喂养。

5.4.1.2.3 应对早产儿经口喂养表现进行评估，评估内容包括喂养速率、喂养成效、摄入奶量比等。

5.4.1.2.4 经口喂养效果评价结果可用于判断早产儿住院时长、有无感染，评价结果分为以下情形：

- a) 喂养不耐受，如呕吐、腹胀、胃潴留；
- b) 喂养相关指标开奶时间、开奶量，达到完全经口喂养时间、生长发育指标。

5.4.2 干预训练

不具备吸吮能力的新生儿，医护人员应对其进行干预训练，训练内容包括：

- a) 触觉、听觉、前庭觉、视觉刺激；
- b) 非营养式吸吮；
- c) 口腔按摩或口腔感觉运动刺激，或配合非营养式吸吮；
- d) 促进经口喂养的方式，如合适的喂养工具、体位支持、下颚支持。

5.4.3 喂养实施

- 5.4.3.1 再次核对医嘱，如药物添加、喂养方式等。
- 5.4.3.2 应严格遵循医嘱添加母乳营养强化剂，现配现用；母乳和强化剂应充分混合，没有凝块。
- 5.4.3.3 喂奶前确认奶液质量是否变质，是否存在气味，颜色，嗅觉和味觉的改变。
- 5.4.3.4 再次核对身份信息。
- 5.4.3.5 哺喂后将此次医嘱奶量、实际喂养量、胃内残余情况在特护记录单上进行记录并在乳品性质栏标注母乳。

5.5 出院健康宣教

- 5.5.1 有条件的医院宜在患儿出院前 24h 开展母婴同室，由母亲及其家庭成员、医护人员、泌乳顾问等共同制定出院后母乳喂养计划，并做好健康宣教，包括但不限于以下内容：
 - a) 指导母亲如何维持泌乳、逐渐增加喂养量；
 - b) 掌握母乳强化剂使用方法；
 - c) 如何由瓶喂逐渐过渡到亲喂。
- 5.5.2 根据新生儿出院时的营养状况，制定出院后个性化的喂养及门诊随访计划。

6 服务管理

6.1 感染控制

- 6.1.1 医护人员感染控制应满足以下要求：
 - a) 如有疾病、开放性伤口或其他可能导致异常微生物污染时，不应进入配奶间，并应主动及时向相关负责人报告；
 - b) 对可能处于某些疾病的潜伏期（如密切接触某种传染病患者）的，应主动及时向相关负责人报告，未经允许不应进入配奶间；
 - c) 操作过程中，应戴帽子、口罩，不得佩任何首饰；
 - d) 保持个人清洁卫生，操作前应按七步洗手法洗手，并符合 WS/T 313 的规定。
- 6.1.2 用品用具感染控制应满足以下要求：
 - a) 奶具使用后，应由配奶室统一回收清洗、消毒/灭菌；
 - b) 采取隔离措施的感染患儿优先选择一次性奶具，一次性奶具不应重复使用；
 - c) 应配备专用清洗毛刷、洗涤剂清洗用品，毛刷每次使用后应清洗消毒；
 - d) 奶具宜采用煮沸、压力蒸汽等物理方式消毒灭菌；
 - e) 采用水浴箱加温，应使用无菌水或凉开水；
 - f) 烧水设备应便于清洗消毒，不宜使用饮水机烧水；
 - g) 储奶专用冰箱内不应与存放药物；
 - h) 冰箱及母乳收集盒每日由消毒员擦拭 2 次，每月对冰箱门把手、冰箱内侧壁、母乳收集盒进行拭子细菌培养。
- 6.1.3 场所、配套设施及物体表面应按照 WS/T 512 要求定期进行清洁、消毒。

6.2 母乳管理

- 6.2.1 独立配奶间应配备专人管理。
- 6.2.2 应按照采集日期及时间顺序在冰箱内合理摆放。
- 6.2.3 在室温(16℃~29℃)存储的，宜在 4 h 内使用；在 4℃冰箱冷藏存储的，宜在 72 h 内使用；在 -20℃以下冷冻存储的，宜在 3 个月内使用。
- 6.2.4 预计 24 h 内不使用的母乳，应立即冷冻保存。
- 6.2.5 不同时间采集的母乳分开储存，不应将采集的新鲜母乳加入到已冰冻的母乳中储存。
- 6.2.6 母乳喂养前应充分解冻，解冻的母乳不可再次冷冻。
- 6.2.7 添加母乳强化剂的母乳 4℃冷藏保存时间不超过 24h。
- 6.2.8 建立环境温湿度监测表，每日监测冰箱温湿度，每天 2 次，每次至少间隔 8h。

6.3 档案管理

- 6.3.1 应建立档案管理制度，对服务记录建档。
- 6.3.2 登记记录的文档内容详细简洁，各类信息具有可追溯性。
- 6.3.3 应对所建立的档案信息严格保密，未经允许不得外泄。
- 6.3.4 建档备案材料的保存期不少于2年。

7 服务评价与改进

7.1 服务评价

- 7.1.1 应建立服务评估机制，公开意见反馈渠道，收集服务评价信息，定期分析和汇总服务评价结果。
- 7.1.2 服务评价的方式包括不限于问卷调查、电话回访、现场问询等。
- 7.1.3 服务评价的内容应包括但不限于以下内容：
 - 服务机构管理情况；
 - 服务人员专业技术能力；
 - 服务满意度；
 - 服务质量等。

7.2 监督与投诉

服务机构应主动接受社会监督，对外公布监督和投诉电话、投诉方法、投诉流程，建立服务质量投诉及纠纷处理、反馈机制，投诉处理程序可参照GB/T 17242的规定执行。

7.3 服务改进

应建立服务改进机制，定期对服务质量进行自评，根据评价结果，及时针对服务过程存在的问题和不足进行分析，制定纠正或整改措施，并跟踪整改措施的落实情况，实现持续改进。

附 录 A
(规范性)
母乳采集、存储、运送要求

A.1 采集前准备

- A.1.1 营造舒适、私密、放松的哺乳环境，提供靠背沙发，床帘进行遮挡。
- A.1.2 喂养姿势采取母亲坐取或站位，坐姿稍微前倾，以感到舒适为宜。
- A.1.3 吸奶器使用前应使用消毒机或水浴消毒，清洁后在90℃~93℃进行10min水浴消毒。
- A.1.4 产妇挤奶前洗净双手，洗手后使用干净毛巾或手烘干机进行烘干。
- A.1.5 温水清洁乳房，挤奶前使用温热毛巾热敷乳房或轻柔地按摩乳房（避开乳头及乳晕）。

A.2 采集方法

A.2.1 人工挤奶采集法

- A.2.1.1 将容器靠近乳房，拇指及食指放在距乳头根部2cm处，两指相对，其他手指托住乳房。
- A.2.1.2 用拇指及食指向胸壁方向轻轻下压，不可太深。
- A.2.1.3 压力作用在拇指及食指间乳晕下方的乳房组织上。
- A.2.1.4 反复一压一放，呈一定的节奏，从各个方向按照同样方法按压乳晕。
- A.2.1.5 压乳晕的手不可有滑动或摩擦式动作，勿夹住或挤压乳头。
- A.2.1.6 一侧乳房至少挤压3~5min，待乳汁减少，换至对侧，反复数次，持续时间20~30min为宜。

A.2.2 吸奶器挤奶采集法

- A.2.2.1 吸乳器分为手动、家用电动及医院级，宜使用医院级吸乳器及双侧吸奶器进行泵奶。
- A.2.2.2 每侧乳房3~5min，两侧交替进行，以10~15min为宜（或直至没有母乳流出）。

A.3 采集时间

- A.3.1 婴儿出生后30min内开奶，促进初乳排出。
- A.3.2 早期保持频繁吸乳，每日至少8次，每2~3小时吸乳1次。
- A.3.3 睡前吸乳，夜间至少吸乳1次，晨起立即吸乳。
- A.3.4 应建立泵奶日记，详细记录泵奶日期、每侧乳房泵奶产量及每侧乳房泵奶时长等。

A.4 采集要求

- A.4.1 不同时间采集的母乳应分开储存，新鲜母乳不得加入到已冰冻的母乳中。
- A.4.2 每次采集时最先收集的5ml~10ml母乳无需丢弃。
- A.4.3 自然滴下的母乳不提倡采集。
- A.4.4 母乳采集时宜将母乳采集配件直接连接到储存器。

A.5 母乳储存

A.5.1 容器选择

应根据母亲泌乳量及新生儿喂养量选择合适规格的储奶容器，宜使用有密封盖，经预先清洁、消毒的聚丙烯无菌容器、玻璃容器或母乳专用收集袋，母乳专用收集袋应符合GB 4806.7的要求，收集时母乳量不超过容器容量的四分之三。

A.5.2 储存条件

- A.5.2.1 母乳应使用专用冰箱单独储存，若条件不允许时，冰箱内应专门设立母乳专用区域，与其他

物品分开放置，避免将母乳储存冰箱门上储物格中。

A. 5. 2. 2 母乳采集后应立即放入冰箱冷藏并按照母乳采集时间顺序做好标识。

A. 5. 2. 3 母乳采集后预计 24h 内不使用的，应立即冷冻储存。母乳储存温度及保存时间要求如下：

——新鲜母乳：16℃~29℃ 储存 4h；

——冷藏：4℃ 储存 < 72h；

——冷冻：-20℃ 储存 ≤ 3 个月；

——添加母乳强化剂的母乳：0℃~4℃ (冷藏) 储存 ≤ 24h。

A. 6 母乳运送

A. 6. 1 母乳转运容器宜选择绝缘性好的材质，容器大小合适且具有较好密封性。

A. 6. 2 储奶袋应使用母乳专用冰包保存，冰包内可放置蓝冰或凝胶冰袋。

A. 6. 3 母乳运送时家属应携带产妇相关证件、探视卡等身份证明文件。

A. 6. 4 母乳外包装上应注明床号、姓名、住院号、采集时间及母乳量，标签字迹应清晰，不能因温度、湿度变化模糊。

A. 6. 5 运送前将母乳从冷冻室取出后，应立即放入保温桶，全程冷链运送，新鲜母乳运送途中转运容器内温度应保持（0~4）℃，冰冻母乳应保持冷冻状态。

附 录 B
(规范性)
早产儿准备经口喂养评估量表

早产儿准备经口喂养评估量表见表B. 1。

表 B. 1 早产儿准备经口喂养评估量表

| 项目(分值) | | 2分 | 1分 | 0分 |
|---------------------------------|--------------|---|---------|----------|
| 纠正胎龄 | | 34周 | 32~34周 | ≤32周 |
| 行为 | 行为状态 | 清醒 | 半清醒 | 睡眠 |
| | 全身姿势 | 屈曲 | 部分屈曲 | 伸展 |
| | 肌张力 | 正常 | 部分正常 | 亢进 减弱 |
| 口型 | 唇型 | 紧闭 | 半张 | 全张 |
| | 舌型 | 平 | | 舌尖抬高 |
| | | | | 凸起 |
| 缩回 | | | | |
| 口腔反射 | 觅食反射 | 正常 | 较弱 | 无反应 |
| | 吸吮反射 | 正常 | 较弱 | 无反应 |
| | 咬合反射 | 存在 | 强化 | 无咬合 |
| | 咽反射 | 存在 | 前区存在或敏感 | 无反应 |
| 非营养性吸吮 Non-nutritive sucking | 舌运动 | 正常 | 异常 | 无运动 |
| | 舌包裹 | 正常 | 异常 | 无运动 |
| | 下颌运动 | 正常 | 异常 | 无运动 |
| | 吸吮力 | 强 | 弱 | 无反应 |
| | 吸吮者停 | 5~8次 | >8次 | <5次 |
| | 吸吮节律性 | 有节律 | 无节律 | 无吸吮 |
| | 吸吮过程中清醒状态的维持 | 一直清醒 | 部分时间清醒 | 不清醒 |
| | 评估过程中的压力体征 | <input type="checkbox"/> 唾液积聚 <input type="checkbox"/> 姿势改变 <input type="checkbox"/> 屏气 <input type="checkbox"/> 鼻翼扇动 <input type="checkbox"/> 哭闹 <input type="checkbox"/> 舌头或下颌颤动 <input type="checkbox"/> 肌张力变化 <input type="checkbox"/> 肤色改变 <input type="checkbox"/> 打嗝 | | |
| | 无 | 1~3项 | >3项 | |