

公母乳申請流程

初次申請者應附上：

1. 病歷摘要。
2. 母乳庫接受捐贈母乳醫囑單。
3. 由家屬親自至或以傳真方式（傳真電話：04-22294411-2552）

將以上 2 份資料送至台中醫院。

4. 如以傳真方式寄送者請再以電話聯絡確認（04-22294411-2579）。

行政院衛生署台中醫院母乳庫衛星站

領取捐贈母乳須知

- 一、每一次領用，請家屬親至母乳庫衛星站領取，並攜帶身分證核對身分及【母乳庫接受捐贈母乳醫囑單】正本。
- 二、母乳庫資源有限，每次領取母乳庫之捐贈母乳，應付壓瓶費用（每瓶押金為新台幣五十元），待瓶子送回時再退回押金。
- 三、為控管冷凍母乳保存溫度及品質，領取捐贈母乳需自備運輸容器或冰桶（此容器或冰桶需為領乳專用、勿做置放海鮮或其他雜物使用），並全程保持冷凍，儘速送至醫院或家中。（母乳庫衛星站另提供專用保冰桶，可填寫借物單並付押金 1280 元，待保冰桶退還時退回押金）。
- 四、取回之捐贈母乳需儲存冷凍櫃，最好能夠放置單獨冷凍櫃，若與其他食品同一冷凍櫃，需放在有蓋子的儲存盒中，需使用時，前一天先取出放在冷藏櫃中解凍，再回溫食用。
- 五、每次領取母乳量最高以接受者一週之需求量為限（冷藏 24 小時使用完畢）。
- 六、每瓶母乳使用完畢後，應立刻將奶嘴、瓶蓋及奶瓶分開逐一徹底清洗後，晾乾，以保持奶瓶的衛生。
- 七、初次與母乳庫申請者應附上病歷摘要，一個月後須更新一次病歷摘要。
- 八、不要接受來路不明的母乳，以預防病毒或細菌感染。
- 九、傳真審核通過後，每次領取捐贈母乳前，請先以電話與本母乳庫工作人員聯繫~謝謝！

連絡電話：04-22294411-2579 傳真電話：04-22294411-2552

行政院衛生署台中醫院母乳庫衛星站

領取捐贈母乳須知

- 一、每一次領用，請家屬親至母乳庫衛星站領取，並攜帶身分證核對身分及【母乳庫接受捐贈母乳醫囑單】正本。
- 二、母乳庫資源有限，每次領取母乳庫之捐贈母乳，應付壓瓶費用(每瓶押金為新台幣五十元)，待瓶子送回時再退回押金。
- 三、為控管冷凍母乳保存溫度及品質，領取捐贈母乳需自備運輸容器或冰桶(此容器或冰桶需為領乳專用、勿做置放海鮮或其他雜物使用)，並全程保持冷凍，儘速送至醫院或家中。(母乳庫衛星站另提供專用保冰桶，可填寫借物單並付押金 1280 元，待保冰桶退還時退回押金)。
- 四、取回之捐贈母乳需儲存冷凍櫃，最好能夠放置單獨冷凍櫃，若與其他食品同一冷凍櫃，需放在有蓋子的儲存盒中，需使用時，前一天先取出放在冷藏櫃中解凍，再回溫食用。
- 五、每次領取母乳量最高以接受者一週之需求量为限(冷藏 24 小時使用完畢)。
- 六、每瓶母乳使用完畢後，應立刻將奶嘴、瓶蓋及奶瓶分開逐一徹底清洗後，晾乾，以保持奶瓶的衛生。
- 七、初次與母乳庫申請者應附上病歷摘要，一個月後須更新一次病歷摘要。
- 八、不要接受來路不明的母乳，以預防病毒或細菌感染。
- 九、傳真審核通過後，每次領取捐贈母乳前，請先以電話與本母乳庫工作人員聯繫~謝謝!

連絡電話：04-22294411-2579 傳真電話：04-22294411-2552

-----回執聯-----
本人(請親自簽名)：_____，確認已接受領乳前相關衛教訓練，並已觀看完畢有關領乳之儲存、運送以及使用之衛教單張。不清楚處，已與母乳庫衛星站服務人員確認清楚，未來對於領乳之儲存、運送以及使用發生之相關問題，願自行負責。

中華民國 年 月 日

行政院衛生署台中醫院母乳庫衛星站接受捐贈母乳醫囑單

一、接受者基本資料：

姓 名：_____ 出生年月日：_____ 預 產 期：_____

出生週數：_____ 週 矯正年齡：_____

出生體重：_____ 公克 目前體重：_____ 公克

診 斷：_____

目前是否住院中：☐是 ☐否

母親身份證字號：_____ 連絡電話：_____

申請日期：_____

適 應 症（依優先順序分配）：

☐ 住院中的早產兒

☐ 住院中的足月病嬰

☐ 重大手術後需要加強營養的嬰兒

☐ 先天性異常的嬰兒

☐ 吸收不良(malabsorption)的嬰兒

☐ 餵食不耐(feeding intolerance)的嬰兒

☐ 免疫缺乏的嬰兒(immunologic deficiencies)

☐ 出院的早產兒（可提供至預產期 40 週）

● 若母乳庫捐贈乳庫存量足夠，則可再提供以下適應症：

☐ 其他嬰幼兒

☐ 母親罹患疾病必須暫時停止哺乳，疾病名稱：_____

☐ 母親自己的母乳因疾病或治療會影響到嬰兒的健康，原因：_____

☐ 母親死亡的嬰兒，原因：_____

☐ 特殊適應症，原因：_____（由母乳庫專責醫師審核評估）

二、母乳需求量：一餐喝_____cc，一天喝_____餐

三、申請單位：

醫 院 名 稱：_____

科 別：_____

醫 師：_____（簽名與蓋章）

醫 院 電 話：_____

審核醫師

審核意見

日期

親愛的家長您好：

母乳是寶寶最好的營養來源，但若您因為某些情況無法親自提供寶寶自己的奶水要使用他人捐贈的奶水時，由於捐贈者及奶水沒有經過檢驗，寶寶有可能會受到感染；國內臺北市立聯合醫院的母乳庫，對捐乳者的健康狀況有作篩選，對捐贈乳也作檢驗，領取母乳庫奶水需家屬攜醫囑單親至母乳庫領取並配合其相關規定（需進一步瞭解可上<http://www.tpech.gov.tw/> 查詢或週一至週五 0800-1200，1300-1700 TEL：2358-1349 洽 林小姐）。

經上述說明後您的決定是：

- ☐ 考慮使用親友的捐贈奶
- ☐ 考慮使用母乳庫奶水
- ☐ 考慮使用配方奶

說明者：_____；說明日期：_____

家屬姓名：_____

臺中榮民總醫院

捐乳者篩選條件

一、捐乳者必須先提供完整的健康史。

二、應鼓勵捐乳者維持良好的生活習慣及均衡的營養。

三、捐乳應該在生產後、哺乳問題已解決且泌乳量已穩定之情況下立即開始，如此才能使捐乳含有豐富的免疫因子。

四、捐乳者的孩子若開始斷奶，則不應繼續捐乳。

五、下列情況禁止捐乳：

(一)不良的生活習慣：如 1.吸煙的母親；2.使用禁藥的母親；3.每日飲酒超過兩個單位的母親（1 單位 = 30 cc）；4.日咖啡飲用量超過三杯的母親（1 杯 = 150~200 cc）；5.習慣性服用高劑量維他命的母親；6.全素食且飲食未添加維他命的母親

(二)身體有疾病：患有慢性病或全身性疾病、癌症、長期服藥

(三)感染疾病：C 型肝炎或 B 型肝炎、第一型人類嗜 T 淋巴球病毒、人體免疫不全病毒、梅毒、瘧疾、開放型肺結核、一個月內感染 A 型肝炎。

(四)傳染病高危險群：經由靜脈注射毒品、從事性交易、曾經在未進行血液篩檢的地區接受血液製品、一年內曾接受器官或組織移植、一年內曾接受身體刺青或穿洞、紋眉或意外被針扎到

(五)曾經與高危險群者發生性關係：性伴侶患有 HCV 或者 HIV

(六)家族史有庫賈斯症(CJD Creutzfeldt-Jakob Disease)

(七)有庫賈斯症(CJD Creutzfeldt-Jakob Disease)的接觸史

(八)捐乳者自 1980 年生活在歐洲地區五年以上

(九)捐乳者生活在傳染病流行地區且情況不明者（例如嚴重急性呼吸道症候群 SARS；Severe Acute Respiratory Syndrome）

(十)捐乳者曾被連續監禁 72 小時以上

捐乳者血清檢查

一、所有的母乳捐贈者必須簽立同意書來接受必要的血清學檢查。

二、檢查項目：包括 B 型肝炎表面抗原 (HBsAg), C 型肝炎病毒 (HCV), 人類免疫缺失病毒 1 型 (HIV-1), 人類免疫缺失病毒 2 型 (HIV-2), 人類 T 淋巴癌病毒 1 型 (HTLV-1), 人類 T 淋巴癌病毒 2 型 (HTLV-2), 梅毒 (syphilis), 血球計數 (CBC), A 型肝炎免疫球蛋白 G/免疫球蛋白 M (HAV IgG/IgM), B 型肝炎表面抗原抗體 (antiHBsAby), 天門冬氨酸轉氨酶/丙氨酸轉氨酶 (GOT/GPT)。

捐贈奶水的收集原則

(一)每一側乳房前 10ml 擠出的母乳必需丟棄，避免細菌污染；擠乳時請避免讓乳房接觸到衣物。

(二)擠出的母乳必需直接收集在消毒過的奶瓶內。

(三)由於奶水冷凍後會膨脹，收集奶水時必需於奶瓶上方保留 2 公分的空間。

(四)擠出的母乳最好直接放入冷凍庫，或者可先冷藏，待一天收集完成後再將所有的奶瓶放入冷凍庫。

(五)保存在冰箱的母乳最好能夠放置在有蓋子的儲存盒中；若暫時冷藏，應該放在冷藏庫最下層的後面。

(八)使用過的擠乳器及所有的零件必須用熱肥皂水清洗並且徹底完成消毒。