

規劃和管理人工餵食介入措施

在緊急情況時

給從事緊急情況準備和應變工作的決策者與規劃者的指南



在緊急情況時，確保嬰幼兒依建議餵食，對於保護其健康、發展和生存非常重要。對於無法哺乳的嬰兒，提供一個及時且設計完善的人工餵食計畫非常重要。母乳代用品(BMS)發放的不當管理會增加所有兒童營養不良、疾病和死亡的風險。

1 評估人工餵食支援的需求，並仔細分析該情境

人工餵食是非哺乳嬰兒的最後手段，僅在快速探討擠出母乳、再度泌乳、健康乳母餵食或捐贈母乳的可行性之後才使用。



評估需求與情境

- 在早期需求評估中監測可能引發需深入評估的「警報」。
- 以需求評估和災難前數據（包括非哺乳的盛行率）來確定嬰幼兒餵食 (IYCF) 的做法。
- 驗證較安全的餵食選擇（包括捐贈人乳和乳母餵食）之可接受性和可行性。
- 檢查在準備階段建立了哪些系統，並評估人工餵食支持的運作能力（包括資金、受訓過的人力資源、供應鏈、水、環境衛生和個人衛生支持，以及家庭層級衛生地準備母乳代用品所需的能源、水和設備的可用性）。



決定人工餵食支持的規模

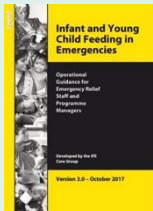
- 確定需要母乳代用品的嬰兒年齡：優先考慮六個月以下的嬰兒。
- 估計母乳代用品供應的持續時間：只要嬰兒需要，就應提供母乳代用品（即直到重新建立哺乳或至少年齡達到六個月大）。

*可能引發需深入評估的「警報」

- 高比率的孩童為非母乳哺育和依賴其他母乳代用品。
- 母乳代用品捐贈的高風險（例如：過去有母乳代用品捐贈的歷史、母乳代用品捐贈的呼籲/提供、世界衛生組織國際守則立法或執法薄弱）。
- 請求母乳代用品支持。
- 建議確診病例暫時停止哺乳（例如：伊波拉病毒）的傳染病爆發；請參考傳染病爆發期間嬰兒餵食的資訊圖表。
- 大量母嬰分離的嬰兒/失去母親的孤兒。



2 設計和規劃人工餵食管理計畫



發展標準作業流程

在緊急情況時，母乳代用品的使用需要一個針對具體情境、協調一致的持續照護和專業支持方案，以確保非哺乳兒童的營養需求得到滿足，並將不當的母乳代用品使用，對所有兒童（包括哺乳兒童）造成的風險降到最低。

- 與緊急情況嬰幼兒餵食協調機構和聯合國兒童基金會密切協商，制定標準作業程序。
- 確保標準作業程序適當地涵蓋所有人工餵食計畫的元素，並與緊急情況時嬰幼兒餵食操作指南保持一致。

記得！ 在準備階段制定標準作業程序 (SOP) 和建立供應鏈，有助於及時、有效和適當的應對。

建立明確的資格標準

更安全的替代方案不可能時

- 母親擠出的母乳
- 重新建立母乳供應（再度泌乳）
- 由母親之外的健康女性進行母乳餵食（親餵）
- 捐贈母乳。

且

短期資格

- 母親重病。
- 再度泌乳（嬰兒配方奶粉作為補充）。
- 等待其他更安全的替代方案
- 想恢復完全母乳餵食的追奶期間做補充（6個月以下）
- 短期與母親分離。

OR

長期資格

- 緊急情況前沒有哺乳。
- 因愛滋病毒進行替代餵食。
- 母親去世或不在身邊。
- 罕見的醫療狀況。
- 母親拒絕嬰兒。
- 性和性別暴力 (SGBV) 倖存者，可能還沒準備好進行哺乳。

合格的年齡範圍取決於緊急情況前的做法、可用資源、副食品的充足性以及政府政策。

指定適當的母乳代用品

適當的母乳代用品應符合《食品法典》並符合世界衛生組織國際守則的規定

	即飲型嬰兒配方奶水	嬰兒配方奶粉	巴氏滅菌/煮沸過全脂動物奶	超高溫滅菌奶	復原蒸發乳	發酵乳/優格	較大嬰兒/幼兒配方/成長奶粉
0-5 個月 (優先群體)	✓	✓	✗	✗	✗	✗	✗
6-11 個月	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✗
12-23 個月	✗	✗	✓	✓	✓	✓	✗

- 優先選擇有通用標籤的產品，其次是商業（品牌）產品。
- 每個單獨的容器應以最終用戶能理解的語言，貼上世界衛生組織國際守則規定的資訊標籤。

估計母乳代用品用量

母乳代用品	每位0-5 個月嬰兒平均每日用量	每位0-5 個月嬰兒平均每月用量
即飲型嬰兒配方奶水	750-800 毫升	225 公升
嬰兒配方奶粉	116 公克	35 公斤 或 (400 公克) 9 罐或 (800 公克) 4.4 罐



- 供應品應在交貨時有六個月的有效期限
- 即用型嬰兒配方奶水在開啟前是無菌產品，開啟後需要冷藏。
- 對於即飲型嬰兒配方奶水，優先選擇小容量包裝，以防止重複使用和浪費。

檢查有效期限。

3 保障物資供應和服務

採購餵食、準備和儲存設備

必要供應品

- 餵食杯和湯匙（開口、無吸嘴、易於清洗）
- 清潔劑
- 紙巾
- 母乳代用品測量工具
- 大型儲存容器
- 乾淨的水
- 有蓋子的煮鍋
- 熱源



與 WASH（水、環境衛生和個人衛生）部門密切合作。確保提供衛生的清潔和準備空間及設施，包括安全用水。



必要時，可使用拋棄式杯子來減少清潔設備的需求。



即飲型嬰兒配方用水量較少：無需飲用水沖調奶粉。

保障支持服務

人工餵食管理應包括必要的支持服務。

- 教育與實際示範有關母乳代用品衛生地準備和儲存，以及杯餵。
- 有關嬰幼兒餵食的一對一諮詢，包括副食品（如果適用時）。
- 生長監測。
- 醫療服務可及性。

1.由於污染風險高，不鼓勵使用奶瓶。如果照護者使用奶瓶，採取行動幫助降低風險。請參閱《緊急情況時嬰幼兒餵食操作指南》中的第 6.23 條。



透過培訓和支持性督導，確保嬰幼兒餵食諮詢者具備足夠的能力。



與各部門密切合作，包含健康、營養、幼兒發展、心理健康和社會心理支持、水、環境衛生和個人衛生、保護、庇護所等部門，並建立轉介管道。

提供母乳代用品計畫



應根據守則的規定採購，並持續依需求供應母乳代用品（例如：嬰兒配方奶粉）。不要接受捐贈。



聯合國兒童基金會可以作為首要物資供應者，並採購母乳代用品以履行其職責。應遵循透明且清晰的採購程序（理想情況下是在準備階段）確定供應商。

2 在人道救援情況下，如果有母乳代用品需求但無法在 48 小時內供應，聯合國兒童基金會承諾擔任首要提供者，無論營養集羣是否已啟動，都可負責採購母乳代用品。

本地或國際採購取決於：

- 產品是否遵守《食品法典》和《守則》。
- 庫存可用性。
- 成本。
- 進口法規。
- 語言和標籤。
- 產生新市場的風險。

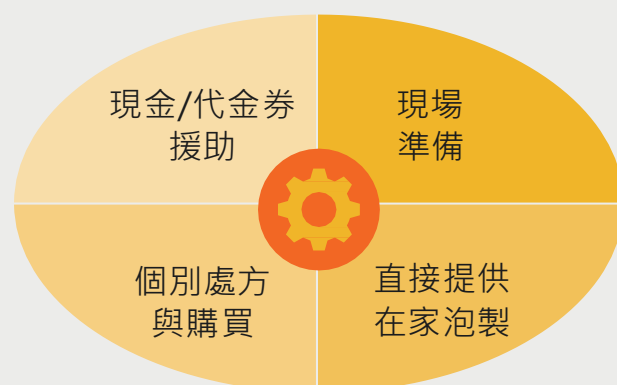
4 執行人工餵食支持

決定母乳代用品的供應方法



母乳代用品的正確分發系統取決於具體情境。絕不透過一般性或全面性分發方式分發母乳代用品或任何乳製品。在分發點不應有任何母乳代用品的促銷活動（例如：展示產品或帶有公司標誌的物品）。

供應選項包括：



分發應以謹慎的方式進行。



小心提供母乳代用品可能產生的意外後果，例如產品被轉售。



向照護者和社區明確溝通，包括有關資格標準。



確保哺乳支持服務已到位。



監測和記錄人工餵食支持的經驗和教訓。



人工餵食介入措施的資助者應確保符合《緊急情況時嬰幼兒餵食操作指南》和《守則》的所有規定。



確保必要的政策和指南到位，並與《緊急情況時嬰幼兒餵食操作指南》和《守則》保持一致。



請參考《緊急情況時支持依賴人工餵食嬰兒》的資訊圖，以獲取第一線工作者的指南。



本指南為「緊急情況時嬰兒餵食核心小組」資訊圖系列的一部分。更多資訊可參考：www.enonline.net/ife

