

生育健康

新住民生育健康管理



衛生福利部
國民健康署

Health Promotion Administration,
Ministry of Health and Welfare



臺灣新住民分布概況

- 臺灣新住民分布概況至2015年5月止，外籍與大陸配偶總人數為503,255人。
- **大陸、港澳區**配偶共340,195人，占67.5%。東南亞地區以**越南籍**91,793人為主，占18.23%，**印尼**28,444人，占5.65%。其他包含泰國、柬埔寨、菲律賓等地的新住民，共42,823人，占8.62%。
- 截至2015年5月，新住民配偶在臺灣的分布地區前五名依序為新北市97,270人、高雄市58,547人、臺北市56,739人、桃園市54,791人、臺中市 52,342人。



東南亞地區的生活文化

越南的生活文化

- **位置**：位於中南半島東側，面積約為9個臺灣大。
- **民族**：京族人為主，另外約有1,000,000的華人。
- **語言**：越南語，也略通中文、法文、英文。
- **宗教**：佛教為主，也有天主教和其他宗教信仰。
- **節慶**：春節、元旦、中秋節，國慶日為9月2日。
- **飲食**：多使用魚露、醬油、大米、新鮮香草等製作，有越南河粉、越南春捲等特色美食。

印尼的生活文化

- **位置**：介於亞洲與澳洲之間，位於越南的南方。
- **語言**：以印尼語為通用語言。
- **宗教**：伊斯蘭教為主。
- **飲食**：有印尼沙嗲、薑黃飯等特色料理。





新住民的就醫障礙

- 缺乏醫療資訊：因不瞭解醫療院所服務項目造成困擾，或在填寫醫療表單時遇到挫折。
- 語言隔閡：**無法正確瞭解醫囑、藥物及藥袋上的標示**，導致其無法接受良好的醫療或正確用藥。
- 醫病互動關係：語言隔閡造成**溝通困難**，或是**家屬可能會限制新住民的發言**，導致新住民無法獲得妥善醫療。
- 歧視與偏見：部分醫護人員可能對於新住民會有**主觀與文化上的偏見**，造成新住民的困擾。

新住民就醫障礙的排除

- 加強醫療資訊取得的便利性：基層醫療保健建檔管理及雙語的醫療資訊。
- **通譯電話服務(0800-870-870)**。

- **通譯員的協助**。
- 雙語單張、手冊及讀本。
- 建立醫護人員對多元文化的包容性。





新住民的孕產問題

- 臺灣新住民女性通常肩負著**傳宗接代**、**照顧長輩和子女**、**處理家務**等責任，生育小孩成爲新住民非常重要的課題。
- 新住民孕婦的特性：結婚與生產年齡低、尚在適應臺灣生活，卻又面臨孕產的雙重壓力。

影響新住民孕期健康的因素

- **氣候**：臺灣冬夏溫差達十多度，與越南、印尼四季如春的氣候落差大，可能造成新住民對氣候不適應。
- **飲食**：由於平常飲食口味不同，加上懷孕食慾差，可能影響胎兒的生長。
- **文化價值觀及生活方式**：越南及臺灣的生活文化和價值觀都有差異。

- **情感寄託**：新住民對於腹中胎兒大多覺得有情感上的寄託，不再是孤單一人的感覺，**有助於新住民在臺灣的適應**。
- **經濟狀況**：對於未設籍又未加入全民健康保險且懷有身孕的新住民，雖然政府有補助，但若是經濟狀況較差，可能會減少其特殊檢查與醫療資源，對於懷孕的新住民適應與健康會有所影響。
- **家庭和社會網絡**：新住民在懷孕期間，特別**需要家人及朋友等社會網絡的支持**，若是能夠得到支持與陪伴，新住民的適應會較容易。





新住民孕產的補助

- 產前檢查：使新住民婦女在孕前、孕期至生產過程均接受完善健康照護，補助項目有：
 - ◆ 10次免費產前檢查。
 - ◆ 1次超音波檢查。
 - ◆ 懷孕35-37週孕婦1次乙型鏈球菌篩檢。
 - ◆ 2次孕婦產前健康照護衛教指導。

- 優生保健：不論新住民婦女設籍與否，皆提供生育調節與遺傳性疾病檢查的減免或補助，項目包含：
 - ◆ 遺傳性疾病檢查。
 - ◆ 精神疾病檢查。
 - ◆ 子宮內避孕器裝置。
 - ◆ 結紮手術。
 - ◆ 人工流產。
 - ◆ 每案補助優生檢查費用3500元，24個醫療不足鄉鎮最高補助8500元。

文化適切性照護的定義

- 文化適應也可稱為涵化，是影響新住民健康很重要的因素。
 - ◆ 涵化：個人或群體對於**兩種文化**接觸與協調的複雜過程，包含**個人行爲、價值信念、態度的改變**。

涵化的模式

- 同化：個人或群體**放棄其原生文化**，**完全接受及認同宿主國的文化**，包括認知行爲的改變。
- 融合：個人或群體處於**兩種文化之間尋求平衡的狀態**，除了保有其傳統文化並積極參與及融入新文化中，是多元文化社會族群融合重要的特色。
- 分離：個人或群體**完全依照原生的文化生活**，選擇保留及生活於自己本身原有的文化、傳統價值，並不接受宿主國的文化。
- 邊緣化：個人或群體，**不僅失去原有的傳統價值信念**，**更無法認同宿主國的文化價值**。





提供文化適切性照護的方法

- 涵化壓力的辨識：新住民婦女在臺灣的**第一年**，因**承受較高涵化壓力而出現身體不適和負面情緒**，護理人員於家訪及門診時需謹慎評估。
- 醫護人員多元文化素養的培養：護理人員對外籍配偶可能產生刻板印象和偏見，護理人員和新住民婦女對於健康信念和行爲也可能存在著差異，可以**透過多元文化照護素養的培養，降低偏見與觀念落差，並避免民族優越感**。
- 文化適切性的護理：應用涵化理論及以社區為導向的基層健康服務，發展主動性服務策略，包括：
 - ◆ 提供初級保健諮詢及支持網絡
 - ◆ 提供孕產各期健康服務。
 - ◆ 組織健康促進計畫。
 - ◆ 鼓勵參與相同文化背景的支持團體。
- 參加社區活動擴展社交圈與增進社會參與。



產後的文化適切性照護

- **包容**：新住民對做月子習慣可能有不同看法，應該瞭解與接納他們的習慣，非強迫他們接受臺灣的文化習俗。
- **傾聽**：新住民產婦在孕產期間，應關心產婦的社會文化適應狀況，家人的傾聽與解釋尤其重要。醫護人員應鼓勵家屬**傾聽家中新住民產婦的想法與需要**，協助他們**克服孕產期間的不安與焦慮**。
- **溝通**：當新住民家庭在孕產過程產生文化衝突時，醫護人員可協助家屬與新住民產婦溝通，瞭解雙方的孕產、食補禁忌等習俗。
- **尊重**：醫護人員可以鼓勵家屬**以尊重的態度對待並瞭解新住民產婦的孕產文化**，進而提供新住民產婦文化適切性的照護，使新住民產婦能獲得生理、心理、社會文化兼顧的完整照護。





衛生福利部
國民健康署

Health Promotion Administration,
Ministry of Health and Welfare