孕婦健康,珊

- 衛生福利部 國民健康署 編印 -



深可護學場院護

孕產衛教 | 母乳哺育 | 寶寶照護 | 孕產資源

孕產婦關懷網站&粉絲團

- http://mammy.hpa.gov.tw
- ① https://www.facebook.com/mammy.hpa
- ☑ 孕產衛教知識
- ☑ 孕程產檢管理
- ☑ 字程座版管理 ☑ 孕產資源查詢
- ☑ 就醫好幫手





孕產婦關懷專線

- ① 0800-870870 (抱緊您抱緊您)
- ☑ 專人諮詢服務
- ☑ 母乳哺育指導
- ☑ 孕產資源與轉介
- ☑ 心理調適與支持









守 護 健 康衛生福利部 國民健康署

Health Promotion Administration, Ministry of Health and Welfare

孕婦健康手冊

- 手冊使用說明 -

請記得每次產檢時,都要攜帶孕婦健康手冊與健保卡!

每次檢查請於紀錄表上簽章 (請參閱第 4 頁)並可將檢查結果記錄於手冊上。若有疑問也可以將問題記錄在手冊內,方便於產檢時請敎醫護人員。衛敎指導可搭配各孕期之產前檢查,依各階段孕婦之常見健康需求項目 (請掃描第 4 頁各次產檢之 QR code 內容),先行下載閱覽,若有不清楚疑問處,可在產檢時詢問醫護人員。除此,醫護人員經評估您的狀況後,亦會視您的需要再加以說明與指導。

本手冊內容由衛生福利部國民健康署、台灣婦產科醫學會、台灣周 產期醫學會、台灣母胎醫學會、台灣護理學會、台灣助產學會及中華民 國營養師公會全國聯合會共同研擬。

出版機關:衛生福利部 國民健康署

出版年月:2020年3月

當確定懷孕的瞬間,相信準爸爸和準媽媽在開心之餘,內心的緊張與壓力也接踵而至。除了準父母彼此相互扶持與一起學習很重要,專業醫療人員(醫師/助產師/護理師)的健康照顧與指導,也是保障母胎(嬰)健康平安順利度過孕產歷程的重要資源!

給準媽媽的話

親愛的準媽媽,恭喜您了!我們和您一樣喜悅,期待健康寶寶的誕生。

孕產過程順利的關鍵,除了醫護人員的醫療照護外,更重要的是準媽媽妥善的自我照護。所以我們特地為您設計了-孕婦健康手冊與衛教手冊,配合產檢時程,提供產檢健康紀錄表(醫護記錄)和產檢自我健康紀錄,協助您和您的家人瞭解關心及記錄孕產歷程的健康狀況。

另外,本手冊也提供您一些在孕期必須知道的保健訊息,希望您能仔細閱讀。在與專業醫療人員的配合及照護指導下,讓懷孕更輕鬆愉快噢!



給準爸爸的話

人類的懷孕期長達 10 個月,從懷胎開始,隨著孕期週數的增加,身心的 負擔也會越來越明顯,因此非常需要準爸爸及家人的關懷與照顧。這段期間若 準爸爸有足夠的時間、機會透過各種方式,找出為人父母的技巧,相信迎接新 生命的經驗,將會是永生難忘的。

一、以實際行動表達關懷之意

例如陪準媽媽去醫院做產檢;一同參加產前教育課程及產前運動;用心傾聽,分享準媽媽的快樂與憂慮。這些行爲不僅在準媽媽懷孕期間提供最直接的支持,準爸爸也能藉此瞭解胎兒的生長發育情況,促進夫妻感情及建立親子關係的良好基礎。

二、主動參與哺餵嬰兒的產前學習

準爸爸及家人的支持在決定哺餵嬰兒的方式上佔有很重要的地位,在產前需要學習的內容包括: (1) 正確的哺乳知識, (2) 參與哺餵母乳的技巧, (3) 各種母乳問題處理方式, (4) 照顧嬰兒的方法等

三、安排生產的場所

在懷孕後期到準備生產期間,建議準爸爸及家人一起提前參與討論決定好生產的場所;認識生產預兆、瞭解生產過程、學習如何協助減緩因為懷孕帶給準媽媽的不適; 與接生者(醫師/助產師)、準媽媽討論及決定生產方式。

四、與太太(準媽媽)一起參加生產教育

對準爸媽而言,生產過程是充滿未知、不安、旣期待又害怕的情緒,準爸媽在產前一起參加生產教育是減輕對生產害怕的好方法。準爸爸可以成爲良好的持續陪伴支持者,準爸爸也需要參與生產教育課程。

五、扮演適任的陪產者

進入待產階段後,準爸爸的陪產者角色也越來越重要。這時應該引導準媽媽身體放 鬆、給予按摩、熱敷與冷敷、身體淸潔、改變姿勢(例如:站立、走動、採直立坐姿、側臥、 跪姿、蹲姿…等)、提供飲料與餐點,協助準媽媽每兩小時上廁所排尿。準媽媽在待產 中有時會有焦慮、不安及害怕,甚至失控或哭叫等,此時準爸爸的辨識、支持及言語的 鼓勵非常重要。到了第二產程時,陪伴準媽媽正確的用力及給予加油打氣。之後的迎接 新生兒進行早期的肌膚接觸及哺餵嬰兒母乳,都會對整個家庭帶來正面的影響。

六、成爲支撐家庭的力量

爸爸能參與嬰兒的照顧,較易與嬰兒建立依附關係,透過與新生兒之間親密的互動,對身為人父的爸爸而言,是一種無法言喻的滿足感與成就感,同時也能更加肯定自己父職角色的功能。

在產後期間,爸爸可以主動觀察哺乳時機、哺乳前幫忙按摩媽媽背部使其放鬆增加 乳汁的分泌、主動協助調整媽媽哺乳姿勢、協調長輩對哺餵方式的干預,分擔做家事。 當嬰兒莫名啼哭時可以主動暸解啼哭原因及安撫嬰兒、更換尿布等。同時也應該照顧 大小孩,讓媽媽有休息的時間。

克黄/燧! 注意危險徵北





懷孕期間,如果出現下列任何一種症狀時,應該立即就醫!



陰道出血(不管量多少)



持續或劇烈的頭痛



持續或劇烈的腹痛



持續或嚴重噁心、嘔吐



突然發冷發熱



視力模糊





臉部和手部浮腫



尿量明顯變少 或小便時有疼痛或灼熱感



胎動停止或 比平常活動量少一半



陰道有水樣分泌物 不停流出(懷疑爲破水)



持續的腰痠與腹部變硬



- ◎ 要按時產前檢查
- ◎ 要認識早產預兆
- ◎ 要做好孕期保健
- ◎ 要辨識危險妊娠
- ◎ 要知道產兆來臨

- 不抽菸與喝酒
- 不吸入二手菸
- 不亂服用藥物
- 不使用毒品
- 不選時刻剖腹產



產檢總表篇	超音波紀錄
孕婦產前檢查之給付時程及服務項目:: 02	
產前檢查紀錄表	產檢超音波篩檢說明13
產檢紀錄總表	
衛教指導	
第1次孕婦產前健康照護衛教指導紀錄表	
第2次孕婦產前健康照護衛教指導紀錄表	
產檢紀錄	
初次 產檢自我檢核紀錄18	第 6 次 產檢自我檢核及產檢紀錄 34
初次 產檢紀錄 20	第7次產檢自我檢核及產檢紀錄 36
第 2 次 產檢自我檢核及產檢紀錄 22	第 8 次 產檢自我檢核及產檢紀錄 38
第 3 次 產檢自我檢核及產檢紀錄 24	第 9 次 產檢自我檢核及產檢紀錄 40
第 4 次 產檢自我檢核及產檢紀錄 26	第 10 次 產檢自我檢核及產檢紀錄 42
第 5 次 產檢自我檢核及產檢紀錄 32	其他產檢紀錄44
	自費項目檢查紀錄47
其他相關資訊	
	48
	48
	50 51
	53
学师光賀岌滋抦毐師槱问息書	55

孕婦產前 檢查之給付時程 及服務項目

糸	給付時程		服務項目	
第一次	第 12 週 以前 妊娠第一期 (未滿 17 週)		1. 確認有胎兒心跳後,須包括下列檢查項目: (1) 問診:家庭疾病史、過去疾病史、過去孕產史、本胎不適症狀、成癮習慣查詢。 (2) 身體檢查:體重、身高、血壓、甲狀腺、乳房、骨盆腔檢查、胸部及腹部檢查。 (3) 實驗室檢驗:血液常規(WBC、RBC、Plt、Hct、Hb、MCV)、血型、RH因子、VDRL或RPR(梅毒檢查)、Rubella IgG及HBsAg、HBeAg(因特殊情況無法於本次檢查者,可於第五次孕婦產前檢查時接受本項檢查。)、愛滋病毒檢查(EIA或PA)及尿液常規。(註二) 2. 例行檢查項目。(註一)註:德國麻疹抗體檢查呈陰性之孕婦,應在產後儘速接種1劑麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗,該劑疫苗由公費提供。(註四)	
第 二 次		第 16 週	1. 例行檢查項目。(註一) 2. 早產防治衛教指導。	
第三次	妊娠第二期 (17至29週)	第 20 週	 例行檢查項目。(註一) 超音波檢查。(因特殊情況無法檢查者,可改於妊娠第三期檢查。) 早產防治衛教指導。 	
第 四 次		第 28 週	例行檢查項目。(註一)	

総	合付時程	建議週數	服務項目
第五次		第 32 週	 例行檢查項目。(註一) 於妊娠 32 週前後提供; VDRL 或 RPR(梅毒檢查) 等實驗室檢驗。 具感染愛滋病毒風險的孕婦,建議加做 1 次愛滋病毒檢查 (EIA 或 PA)。
第六次		第 34 週	例行檢查項目。(註一)
第七次	妊娠第三期 (29週以上)	第 36 週	 例行檢查項目。(註一) 補助孕婦乙型鏈球菌篩檢。(註三)
第八次		第 38 週	例行檢查項目。(註一)
第九次		第 39 週	例行檢查項目。(註一)
第十次		第 40 週	例行檢查項目。(註一)

孕婦產前檢查超過十次及超音波超過一次者,可自費檢查。如經醫師診斷確爲 醫療需要者,由健保費給付。

註一:例行檢查項目

(1) 問診內容:本胎不適症狀如出血、腹痛、頭痛、痙攣等。

(2) 身體檢查:體重、血壓、胎心音、胎位、水腫等。

(3) 實驗室檢查:尿蛋白、尿糖。

註二:血液常規項目包括:血色素(Hb)、血球容積比(Hct)、紅血球(RBC) 、平均紅血球體積 (MCV)、白血球 (WBC)、血小板 (Plt)。

註三:孕婦乙型鏈球菌篩檢,於妊娠第 35-37 週產前檢查時提供 1 次;若孕 婦有早產現象,得依醫師專業處置,不在此限。

註四:接種地點等相關資訊,請撥打各縣市預防接種專線洽詢。

產前檢查紀錄表

	第二次產檢	
給付時程	妊娠第一期 (未滿 17 週)	国場諸国 場際等数
建議週數	第 16 週	
檢査院所		
檢査者簽章	<u> </u>	
檢查日期_	年	月日







給付時程	(29 週以上)	
建議週數	第 34 週	
檢査院所		
檢査者簽章	<u> </u>	
檢査日期_	年	月日

第六次產檢

妊娠等一期

	第七次產檢	
給付時程	妊娠第三期 (29 週以上)	国際級国
建議週數	第 36 週	
檢査院所		
檢査者簽章	<u> </u>	
檢査日期_	年	月日

	第八次產檢	
給付時程	妊娠第三期 (29 週以上)	回数键回 连续的数
建議週數	第 38 週	
檢査院所		
檢査者簽章	<u> </u>	
檢査日期_	年	月日

第九次產檢 妊娠第三期 給付時程 (29 週以上) 建議週數 第 39 週 檢査院所 檢查者簽章 _____

	第十次產檢	
給付時程	妊娠第三期 (29 週以上)	回(X)(II (X)(X)(X)
建議週數	第 40 週	
檢査院所		
檢査者簽章		
檢査日期_	年	月日

註:若欲暸解各次產檢之相關衛教資訊,請使用行動裝置掃描該次產檢之 QRcode。



我的過去孕產史 ※初次產前檢查問診紀錄,請準媽媽產檢前填寫完畢。

生	~ 產情刑	懷孕次數	第一次	第二次	第三次	第四次
妊奶	妊娠終止日期(年/月/日)					
	活產					
		自然生產				
	生產方式	真空吸引				
	方式	產鉗				
活產		剖腹產				
	性別	IJ				
	出生	三體重 (g)				
	目前存	存				
	目前存活情形	歿 (年齡、原因)				
流	自然流產					
流產	人工流產					
死產	週婁	X				
產	生產	€方式				

懷孕次數 生產情形	第一次	第二次	第三次	第四次
胎兒異常				
備註				

註:若胎數超過四胎以上,請自行增加記錄。



產檢紀錄總表



基本資料					
胎次				身高	公分
預產期	年	月	日	懷孕前體重	公斤
最後一次月經 開始日期	年	月	日	BMI 値 體重 (kg) / 身高 ²(m²)	

常規項目檢査紀錄					
結果	項目	結果			
	B 型肝炎表面抗原	+			
	B 型肝炎 e 抗原	+			
x10³/uL	梅毒血清反應第一次 (VDRL或RPR)	+			
x10 ⁶ /uL	梅毒血清反應第二次 (VDRL或RPR)	+			
x10³/uL	德國麻疹抗體反應	+			
%	乙型鏈球菌檢查	+			
g/dL	骨盆腔檢查				
fl	其他				
	結果 x10³/uL x106/uL x106/uL g/dL	結果 項目 B型肝炎表面抗原 B型肝炎 e 抗原 本10³/uL 梅毒血清反應第一次 (VDRL或RPR) ************************************			

- ※ 準媽媽為B型肝炎表面抗原陽性者,寶寶應於出生後儘速注射1劑B型肝炎免疫球蛋白及B型肝炎疫苗,越早越好,不要晚於24小時。並應在寶寶完成第3劑B型肝炎疫苗且年齡滿12個月大時,進行B型肝炎表面抗原(HBsAg)及B型肝炎表面抗體(anti-HBs)等檢測,如檢驗結果B型肝炎表面抗原及抗體均為陰性,可免費追加B型肝炎疫苗。
- ※ 準媽媽如果爲B型肝炎表面抗原陽性,請醫師將該次產檢結果登錄於「孕婦B型肝炎 追蹤檢查紀錄表(第53頁)」,針對血中B型肝炎病毒濃度≥10⁶IU/mL具有高母嬰垂 直傳染風險的準媽媽,請協助轉介至消化系專科醫師進行評估及接受抗病毒藥物治 療,以降低新生兒感染B型肝炎的機會,此外,亦請衛教孕婦產後依醫師建議進行相 關追蹤檢查。
- ※ 準媽媽的德國麻疹抗體檢查結果如爲陰性(-),懷孕期間請特別注意,避免感染德國麻疹,以保護胎兒,並應在產後,儘速持德國麻疹抗體檢查陰性證明,至各衛生所或預防接種合約醫院診所,接種1劑麻疹腮腺炎德國麻疹(MMR)混合疫苗。 (接種後4週內應避免懷孕,但疫苗施打後4週內發現懷孕,不應被視爲中止懷孕之適應症。)
- ※ 準媽媽梅毒檢查陽性者,請醫生協助進行確認檢查,若確診感染請準媽媽及早接受 治療,預防新生兒感染先天性梅毒。
- ※ 準媽媽愛滋病毒檢查陽性者,請準媽媽及早接受治療且生產過程接受預防性措施及 配套醫療照護,預防新生兒感染愛滋病毒。

註:後續頁面亦提供各次檢查紀錄處,亦可將報告記錄於該頁面。



10	產檢時程	第 1 次	第 2 次	第 3 次	第 4 次	第 5 次
	檢査日期					
	懷孕週數					
	體重 (kg)					
	血壓 (mmHg)					
	胎心音(次/分) ※懷孕2個月內免填					
	尿糖					
	尿蛋白					
	浮腫					
	靜脈曲張					
	備註: 如有不明傷痕,或疑 似家庭暴力等情事, 請依規定通報並填 寫台灣親密關係暴 力危險評估表。	無特殊發現 需轉介 需追蹤 需轉介	■無特殊發現 ■需注意或異常項目 ■需追蹤 ■ 需轉介			
	下次產檢日期					

第 6 次	第 7 次	第 8 次	第 9 次	第 10 次		1
無特殊發現	無特殊發現需注意或異常項目	無特殊發現 需轉介 需追蹤 需轉介	無特殊發現需注意或異常項目 需導介 需追蹤 需轉介	無特殊發現需注意或異常項目 無轉介 無時介	無特殊發現需注意或異常項目 需轉介 需追蹤 需轉介	無特殊發現 需轉介 需追蹤 需轉介

產檢超音波檢查紀錄

		:	孕婦基本資料			
姓名		年齢	病歷號碼		妊娠週數	
預產期	年月	目日	最後一次月經	年	_月日	
г — —						
						ļ
		照	片黏貼層	長		ļ
L						
			篩檢報告			
			□多胞胎	胎		
	□有□前壁		□前置胎盤	□低位胎盤		
714 mr (==)==			公分		女 调	
			公分			
	胎兒股骨島	長度	公分	, 超音波週數	枚 週	
	預估體重		公克	, 超音波週數	枚 週	
			多□羊水過少			
	□常規產檢	□需進一	步追蹤			
報告者 檢查日期	民國	 年 月	日			

產檢超音波篩檢說明

目的

產檢超音波篩檢是一種非侵入性的檢查,利用超音波儀器監測胎兒之心跳, 及測量胎兒的頭雙頂骨徑、腹圍與股骨長度等生長測量,以瞭解胎兒週數及生 長評估,並偵測胎盤位置和羊水量多寡。

限制

超音波的檢查受限於儀器解析度以及多方因素的限制,包括:超音波無法穿透骨頭,孕婦腹部脂肪組織太厚、胎兒趴臥等,若羊水過多,會因胎兒距離過遠而影像不清;若羊水過少,缺乏介質傳導,加上胎兒四肢重疊,造成影像失真,因此超音波檢查的準確性會因掃描條件而有所限制。

檢查結果

產檢超音波是一種篩檢方法,不是最終診斷,以現今醫療水準而言,並非 所有的胎兒異常狀況,均可以透過超音波篩檢出來。報告內容包括下列幾項:

- 1. 頭雙頂骨徑 (BPD):測量胎兒頭骨左、右兩側的最大徑,它是測量胎兒大小的指標,也可以來估計胎兒的妊娠週數;頭雙頂骨徑大小若不符合週數,可能須進一步鑑別診斷,包括妊娠週數的評估或其他異常狀況。
- 2. 股骨長度 (FL): 測量胎兒股骨長度,和頭雙頂骨徑一樣,可以用來估計胎兒的大小、週數及四肢骨頭發育。
- 3. 腹圍 (AC): 測量胎兒腹圍大小,可以評估胎兒的大小與生長發育,腹圍與 其他測量値合併計算,可以估算胎兒重量。
- 4. 胎盤位置:若胎盤位置過於靠近或直接覆蓋於子宮頸時,則爲低位胎盤或前 置胎盤,生產時會阻礙胎兒進入產道,是產前出血、產後出血及剖腹產的原 因之一。
- 多胞胎的確認:多胞胎較常發生妊娠併發症,產檢超音波篩檢可測量多胞胎 生長狀況,以便安排適當的產檢與處置。
- 4. 羊水量的評估:羊水量是胎兒異常或發育不良的重要指標之一,過多或是過少與胎兒的預後有關。

(資料來源:中華民國醫用超音波學會、台灣婦產科醫學會)



孕婦產前健康照護衛教指導紀錄表

妊娠第一孕期:經醫師診斷、確認懷孕後至妊娠未滿 17 週前懷孕週數,第 _____ 週【本項服務由菸品健康福利捐補助】

基本資料(由準媽媽塡寫)								
身高公分 懷孕前體重公斤 目前體重公斤 血色素g/d								
 ■ 目前是否有接受社會福利補助情況:(可複選) □ 0. 否 □ 1. 中低收入戶補助 □ 3. 特殊境遇家庭補助 □ 4. 兒少生活補助(項目:								
健康行爲(由準媽媽塡寫)								
 您目前是否吸菸? ○ . 否 □ 1. 偶爾或應酬才吸 □ 2. 經常或每天吸菸 您是否特別注意遠離二手菸的環境? □ 0. 否 □ 1. 是 □ 2. 週遭環境沒有二手菸 您目前是否喝酒? □ 0. 否 □ 1. 偶爾或應酬才喝 □ 2. 經常喝 您是否嚼檳榔? □ 0. 否 □ 1. 偶爾或應酬才嚼 □ 2. 經常嚼 您目前是否使用毒品或有濫用藥物情形? □ 0. 否 □ 1. 偶爾 □ 2. 經常使用,甚至每天使用 您最近是否咳嗽? □ 0. 否 □ 1. 偶爾 □ 2. 咳嗽超過 2 週 								



健康行爲(由準媽媽塡寫)

0	心情溫度計:								
	過去一個月,是否常被情緒低落、憂鬱或感覺未來沒有希望所困擾?								
	是 □ 否								
	過去一個月,是否常對事物失去興趣或做事沒有愉悅感?								
	一是 一 否								
0	過去是否有相關孕產醫療史?								
	□ 0. 否								
	□ 1. 是 (請於下列 □進行勾選)								
	□ (1) 子宮肌瘤割除或子宮修補術								
	□ (2) 心臟病手術								
	□ (3) 高血壓病								
	□ (4) 妊娠糖尿病								
	□ (5) 早產								
	□ (6) 先天異常兒								
	□ (7) 死胎死產								
	□ (8) 新生兒死亡								
	□ (9) 陰道難產								
	□ (10) 產後出血								
	□ (11) 前胎胎兒乙型鏈球菌感染								
	□ (12) 流產								
	□ (13) 其他								
	※如有上述孕產醫療史情形,請就診院所提供醫療服務或轉介至中、重度級急救責任醫院。								

※ 自我評估之欄位,請醫護人員協助準媽媽們於衛教指導前先行勾選,以供醫事人員參考。

衛教	重點	準媽媽E	自我評估	醫事人員指導重點
主題	里和	淸 楚	不清楚	西争入貝伯守里和
	流產			□知道懷孕早期宜多休息與足夠睡眠,勿提重物。若出現流產之徵兆(陰道出血、下腹部悶痛、持續子宮收縮)時,應立即就醫。
1.11	產徵兆及高危險妊娠			□知道本身的健康資料、疾病史及孕產醫療史狀況。 未來產檢如有醫師告知出現孕產醫療史 1 至 13 項之一者,請選擇至就近的中、重度級急救責 任醫院接受診治或安胎。
維持				□知道定期產前檢查的目的、時程及重要性。
母胎				□知道菸(含二手菸)對母嬰健康之危害(流產、 早產、出生低體重)。
安全				□知道酒對母嬰健康之危害(流產、早產、死產、 出生低體重、中樞神經異常)。
(参閱手E	危害物質			□知道檳榔對母嬰健康之危害(流產、早產、死產、出生低體重)。
(參閱手冊:讓寶寶安全的成長				□知道毒品對胎兒健康之危害(癲癇、體重過輕、呼吸問題,甚至死亡等)及可尋求之治療資源 管道。
主的成				□本次懷孕吸菸者,協助轉介戒菸門診。
校、茲卡病毒症衛教單張)	產前遺傳檢查			□ 知道孕婦具有下列情形之一者,政府於產前有補助費用做羊膜穿刺檢查。 (1) 34 歲以上 (2) 曾生育過先天異常兒 (3) 本人或配偶有遺傳性疾病者 (4) 有家族遺傳疾病及本次懷孕經超音波檢查有異常者
	茲卡			□知道懷孕期間如無必要應暫緩前往茲卡病毒感染症流行地區。
	病毒			□知道預防茲卡病毒感染症的方法。
	茲卡病毒感染症			□知道孕婦如經確診為茲卡病毒感染症,應每4 週定期進行胎兒超音波檢查,以追蹤胎兒生長 情形。

衛教	重點	準媽媽目	自我評估	除本一旦化浴子叫					
主題	里粒	清楚	不清楚	醫事人員指導重點					
(参閱手冊:男孩女孩一樣好)	疼惜咱的寶貝			□ 女孩男孩一樣好,生來通通都是寶,孩子未來 的成就無關性別,知道做性別篩檢或因選擇性 別而墮胎是違法的。					
	營養			□知道孕前一個月至懷孕期間,增加葉酸、碘攝取的重要性。					
字期營養	養素補充			□知道孕期增加鈣、鐵攝取。素食者補充維生素 B12 的重要性。					
期營養				□知道適當的選擇與食用營養補充食品。					
康)	均衡飲食			□知道懷孕早期有孕吐時,宜少量多餐,優先攝取天然食物,避免攝取加工食品、高油高熱量及空熱量食物(如:含糖飲料)。					
您是否願意衛生及社政人員前往您的家中進行關懷訪視? 原意 不願意 不願意 不願意 不願意 不願意 本衛教指導內容由衛生福利部國民健康署、疾病管制署、台灣婦產科醫學會、台灣母胎醫學會、台灣周產期醫學會、台灣護理學會、台灣助產學會、及中華民國營養師公會全國聯合會共同研擬。 本次衛教指導可搭配第1孕期(懷孕第12週-第17週前)第1次至第2次孕婦產前檢查,依孕婦健康需求執行指導,請參閱孕婦健康手冊內容予以衛教。本表資料將會作爲衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使用。 3. 孕婦爲未滿 20 歲且未結婚者,應得本人及法定代理人之同意。									
醫療院所/助產所名稱及代碼: 醫師/助產人員簽章:									
指導日期 年月 _									
孕婦簽章	:			※ 返家後若有孕產諮詢需求,請多加運用: (1) 全國免付費孕產婦閱懷專線 0800-870870					



初次 產檢自我檢核紀錄

妊娠第一期:妊娠未滿 17 週 • 建議週數:第十二週以前

※ 請準媽媽於接受產前檢查前,務必將下列事項及自我檢核記錄填寫完整。

	以下是記錄於年月	日 (懷孕週數第週)
_	最後一次月經開始日期: 年 _ 集媽媽記錄自覺項目: □ 出血 □ □ 其他自覺	腹痛 □ 頭痛 □ 痙攣
	集媽媽的過去健康資料,是醫師診斷 告您曾有下列症狀,請在 ■ 打勾。	的重要參考,請準媽媽詳細的塡寫。
疾病史	□ 1. 慢性高血壓 □ 2. 糖尿病 □ 3. 心臟病 □ 4. 外科疾病 □ 5. 腎臟病 □ 6. 甲狀腺疾病 □ 7. 血液凝固疾病 □ 8. 法定傳染性疾病 □ 9. 婦科腫瘤及癌症 □ 10. 中樞神經疾病	 □ 11. 泌尿系統疾病 □ 12. 消化道及肝臟疾病 □ 13. 貧血 □ 14. 紅斑性狼瘡及自體免疫疾病 □ 15. 支氣管氣喘及肺部疾病 □ 16. 癲癇 □ 17. 家族是否有遺傳性疾病及其他先天性異常 □ 18. 危險暴露(吸菸、同居住者吸菸、飲酒) □ 19. 使用毒品 □ 20. 其他
孕產醫療史	□ 1. 子宮肌瘤割除或子宮修補術 □ 2. 心臟病手術 □ 3. 高血壓病 □ 4. 妊娠糖尿病 □ 5. 早產(懷孕未滿 37 週之生產) □ 6. 先天異常兒 □ 7. 新生兒死亡 □ 8. 陰道難產 □ 9. 產後出血 □ 10. 前胎胎兒乙型鏈球菌感染 □ 11. 羊水栓塞 □ 12. 羊膜發炎	□ 13. 羊水過多或過少 □ 14. 早期破水 □ 15. 前置胎盤及胎盤剝離 □ 16. 植入性胎盤 □ 17. 胎兒異常或子宮內胎兒死亡;死胎死產 □ 18. 胎兒異常需接受外科手術治療 □ 19. 產前遺傳診斷異常(染色體或基因檢查) □ 20. 胎兒窘迫 □ 21. 子癲前症 □ 22. 子癲症 □ 23. 其他

● 我已閱讀的衛教資訊,請在■	打勾。
□ 1. 產前檢查項目(第2頁)□ 2. 戒菸資訊(第51頁)□ 3. 孕婦免費愛滋病毒篩檢服務□ 4. 產前遺傳診斷與補助□ 5. 孕期生活須知	□ 6. 孕期不適處理方式 □ 7. 孕期體重控制與飲食 □ 8. 孕期感染與妊娠合併症 □ 9. 須立即就醫之危險徵兆
● 菸害情形,請在 ■ 打勾。	
 1. 我有無吸菸? □ 有 (請參閱第 51 頁,並請用 2. 在過去一個禮拜內,我在家的 □ 有 (請參閱第 51 頁,並請別 	時候,有沒有其他人在我的面前吸菸?
此次產檢您想要向醫師/助產生活作息、菸、酒、營養),□	師/護理師詢問的問題或困擾(如:飮食、運動、可記錄於此:
準媽媽簽名:	家人簽名:



初次產檢檢查紀錄

妊娠第一期:妊娠未滿 17 週 • 建議週數:第十二週以前

以下是記錄於	年	月	日 (懷孕週數第	週
--------	---	---	----------	---

醫護特別叮嚀 							
□ 11~14 週可做第一孕期唐氏症篩檢。(爲自費,檢查結果記錄於第 47 頁)							
□抽血檢驗領	德國麻疹抗體檢查、梅毒檢查。(檢查結果記錄於第8頁)						
	3 型肝炎表面抗原 (HBsAg)、B 型肝炎 e 抗原 (HBeAg) 檢查, 轉參閱第 2 頁。(檢查結果記錄於第 8 頁)						
	求體積 MCV 為海洋性貧血篩檢的重要依據,請記得向醫師治 R。若 MCV 檢驗平均值小於 80,則配偶亦需檢查。						
時加做空	尿病高風險族群的孕婦建議與醫師討論,應於第一次產檢腹的血糖 (Fasting plasma glucose, FPG) 及糖化血色素之檢驗。(爲自費,檢查結果記錄於第 47 頁)						
□建議免費做	效孕婦愛滋病毒篩檢服務。						
胎兒生長狀況							
6~8週 由超音波可見胎兒心跳。							
9~12週 五官及重要器官發展。							
13~16週	胎兒已完全成形,皮膚呈透明帶粉紅色,胎兒開始會動。						



衛敎及指導事項

□ 產前檢查項目(第2]	頁)			
□ B型肝炎血液檢查結:	果(第8頁)			
□ 德國麻疹抗體檢測結	果(第8頁)			
□ 戒菸資訊 (第51頁)				
□ 孕婦免費愛滋病毒篩	檢服務 (第 55 頁)			
□產前遺傳診斷與補助				
□ 女孩男孩一樣好				
□ 孕期生活須知				
□ 孕期不適處理方式				
□ 孕期體重控制與飲食				
□ 孕期感染與妊娠合併	症			
□ 須立即就醫之危險徵	J.F.			masem
□ 母乳哺育、母嬰親善	宣導	※	衛教及指導事項資訊	
□ 乘坐汽車請繫上安全	带		精掃描右方 QR code	直然的
產檢院所:	檢查者簽名:		準媽媽簽名:	
▲ 孕產婦關懷專線:080	0-870-870 下次產材	 僉日:	L 期 年	 月E



第二次 產檢自我檢核紀錄

以下是記錄於 年 月 日 (懷孕调數第

妊娠第一期:妊娠未滿 17 週

• 建議週數:第十六週

※請準媽媽於接受產前檢查前,務必將下列事項及自我檢核記錄填寫完整。 準媽媽記錄自覺項目: 出血	
● 我已閱讀的衛教資訊,請在■打勾。	
□ 1. 產前檢查項目(第2頁) □ 7. 早產防治 □ 2. 戒菸資訊(第51頁) □ 8. 孕期生活須知 □ 3. 先天性疾病 □ 9. 孕期不適處理方式 □ 4. 孕婦免費愛滋病毒篩檢服務 □ 10. 孕期體重控制與飲食 □ 5. 產前遺傳診斷與補助 □ 11. 孕期感染與妊娠合併症 □ 6. 菸酒害防制 □ 12. 須立即就醫之危險徵兆	
心情溫度計(註:如果以下兩個問題的確發生在您的身上時,強烈建議您告訴您的家人或醫師協助。))
 過去一個月,是否常被情緒低落、憂鬱或感覺未來沒有希望所困擾? □ 是 □ 否 過去一個月,是否常對事物失去興趣或做事沒有愉悅感? □ 是 □ 否 	
● 菸害情形	
1. 我有無吸菸?	
● 此次產檢您想要向醫師 / 助產師 / 護理師詢問的問題或困擾(如:飲食、運動、生活作息、菸、酒、營養),可記錄於此:	
準媽媽簽名: 家人簽名:	

第二次 產檢檢查紀錄

此次產檢日期	_年月	日(懷孕週數第	週)			
產前檢查結果						
2	需追蹤 □ 需轉介 需追蹤 □ 需轉介 需追蹤 □ 需轉介 需追蹤 □ 需轉介	※ 如有不明傷痕,或疑似家庭 規定通報,並填寫台灣親密 估表 (TIPVDA 量表)				
	醫護特別叮嘱 ———					
□ 15~20 週可做第二孕期唐氏症篩檢或羊膜穿刺術。(檢查結果記錄於第47頁) (為自費,衛生福利部提供之產前遺傳診斷補助,可透過下方 QR code 參閱。)						
	胎兒生長狀況	₹				
開始有胎動的感覺,頭部約佔總體長的 1/3, 骨骼快速發育, 手 17 ~ 20 週 臂與腳成比例, 胎兒開始製造胎便。胎兒身長約 25 公分, 體重約 250~500 公克。						
	衛教及指導事	項				
□ 戒菸資訊(第51頁) □ 先天性疾病 □ 產前遺傳診斷與補助 □ 菸酒害防制 □ 女孩男孩一樣好 □ 早產防治 □ 孕期們重控制與飲食 □ 孕期感染與妊娠合併症 產檢院所:		頁立即就醫之危險徵兆 乘坐汽車請繫上安全帶 ※衛教及指導事項資訊 請掃描右方 QR code 準媽媽簽名:				
産 燃 元 所 •	燃貸有僉名 :	- 华鴢鴢竣名:				
₹ 孕產婦關懷專線:080	00-870-870 下	欠產檢日期年	月日			

3

第三次 產檢自我檢核紀錄

以下是記錄於 年 月 日 (懷孕週數第

妊娠第二期:妊娠 17 週未滿 29 週

• 建議週數:第二十週

※請準媽媽於接受產前檢查前,務必將下列事項及自我檢核記錄填寫完整。 ○ 準媽媽記錄自覺項目: □ 出血 □ 腹痛 □ 頭痛 □ 痙攣□ 其他自覺徵狀
 我已閱讀的衛教資訊,請在■打勾。
□ 1. 產檢超音波篩檢說明(第13頁) □ 7. 須立即就醫之危險徵兆 □ 2. 戒菸資訊(第51頁) □ 8. 母乳哺育 □ 3. 早產防治、高危險妊娠 □ 4. 孕期不適處理方式 □ 5. 孕期體重控制與飲食 □ 6. 孕期感染與妊娠合併症
○ 心情温度計(註:如果以下兩個問題的確發生在您的身上時,強烈建議您告訴您的家人或醫師協助。)
 過去一個月,是否常被情緒低落、憂鬱或感覺未來沒有希望所困擾? □ 是 □ 否 過去一個月,是否常對事物失去興趣或做事沒有愉悅感? □ 是 □ 否
● 菸害情形
 1. 我有無吸菸? □有(請參閱第 51 頁,並請戒菸) □ 沒有 2. 在過去一個禮拜內,我在家的時候,有沒有其他人在我的面前吸菸? □有(請參閱第 51 頁,並請家人戒菸) □ 沒有
●此次產檢您想要向醫師/助產師/護理師詢問的問題或困擾(如:飲食、運動、生活作息、菸、酒、營養),可記錄於此:
準媽媽簽名: 家人簽名:

第三次 產檢檢查紀錄

此次產檢日期	_年月_	日 (懷孕週數)	第週)			
產前檢查結果						
2	需追蹤 □ 需轉介需追蹤 □ 需轉介需追蹤 □ 需轉介需追蹤 □ 需轉介	※ 如有不明傷痕,或髮 規定通報,並塡寫台	E似家庭暴力等情事請依 灣親密関係暴力危險評)			
	醫護特別	叮嚀				
□超音波檢查(因特殊情況	□ 超音波檢查(因特殊情況無法檢查者可在懷孕第三期檢查)。(檢查報告黏貼於第12頁)					
	胎兒生長	狀況				
21~24週 胎兒鼻孔質噢!	會打開,開始練習	呼吸。也會聽聲音了	,可以跟他說話			
	衛教及指導	拿事項				
□ 產檢超音波篩檢說明(第□ 戒菸資訊(第51頁)□ 早產防治、高危險妊娠□ 孕期不適處理方式□ 孕期體重控制與飲食□ 孕期感染與妊娠合併症□ 須立即就醫之危險徵兆□ 乘坐汽車請繫上安全帶	[13頁]	□ 母乳哺育 □ 要餵母乳 □ 需要母乳哺育 □ 已提供母乳呵(至國民健康署版 http://health99 □ 不餵母乳 □ 需要配方奶打 ※ 衛教及指導語掃描右方	相育手冊資源 建康九九網站 J.hpa.gov.tw查詢) 音導			
產檢院所:	檢查者簽名:	準媽媽簽	名:			

♣ 孕產婦關懷專線:0800-870-870 下次產檢日期_____年___月___日



第四次 產檢自我檢核紀錄

以下是記錄於 年 月 日 (懷孕週數第

週)

妊娠第二期:妊娠 17 週未滿 29 週

• 建議週數:第二十八週

※請準媽媽於接受產前檢查前,務必將下列事項及自我檢核記錄填寫完整。 ○ 準媽媽記錄自覺項目: □ 出血 □ 腹痛 □ 頭痛 □ 痙攣□ 其他自覺徵狀
● 我已閱讀的衛教資訊,請在■打勾。
□ 1. 產檢超音波篩檢說明(第13頁) □ 7. 孕期感染與妊娠合併症 □ 2. 戒菸資訊(第51頁) □ 8. 須立即就醫之危險徵兆 □ 3. 早產防治、高危險妊娠 □ 9. 產前運動 □ 4. 孕期生活須知 □ 10. 母乳哺育 □ 5. 孕期不適處理方式 □ 6. 孕期體重控制與飲食
心情溫度計(註:如果以下兩個問題的確發生在您的身上時,強烈建議您告訴您的家人或醫師協助。)
 過去一個月,是否常被情緒低落、憂鬱或感覺未來沒有希望所困擾? □ 是 □ 否 過去一個月,是否常對事物失去興趣或做事沒有愉悅感? □ 是 □ 否
● 菸害情形
1. 我有無吸菸?
□ 有(請參閱第 51 頁,並請戒菸) □ 沒有 2. 在過去一個禮拜內,我在家的時候,有沒有其他人在我的面前吸菸? □ 有(請參閱第 51 頁,並請家人戒菸) □ 沒有
2. 在過去一個禮拜內,我在家的時候,有沒有其他人在我的面前吸菸?

第四次 產檢檢查紀錄

此次產檢	8日期	_年	月	🛭	(懷孕週數第_	週)
产 一种,一种,一种,一种,一种,一种,一种,一种,一种,一种,一种,一种,一种,一						
無特殊發現需注意或異1.2.3.4.	常項目: □ { □ {	需追蹤 [需追蹤 [需追蹤 [二 需轉介 二 需轉介 二 需轉介	規定	有不明傷痕,或疑似家原 定通報,並填寫台灣親認 表 (TIPVDA 量表)	
		9	醫護特別叮	嚀		
□ 24 週以上未滿 29 週需要時可做妊娠糖尿病篩檢。(為自費,檢查結果記錄於第 47 頁) □ 產前教育課程。 □ 28~36週可自費接種 Tdap 百日咳疫苗,傳遞母親抗體給胎兒,降低出生後感染風險。						
		Į.	抬兒生長制	状況		
25~28週					責,有睡眠與活動 因身體發育尚未成	
衛教及指導事項						
□ 產檢超音波篩檢說明(第13頁) □ 須立即就醫之危險徵兆 □ 戒於資訊(第51頁) □ 產前運動 □ 早產防治、高危險妊娠 □ 母乳哺育 □ 孕期生活須知 □ 乘坐汽車請繫上安全帶 □ 孕期需要控制與飲食 □ ※ 衛教及指導事項資訊 □ 孕期感染與妊娠合併症 ※ 衛教及指導事項資訊 請掃描右方 QR code □ ※						
產檢院所:		檢查者領	簽名:		準媽媽簽名:	

📞 孕產婦關懷專線:0800-870-870 下次產檢日期_____年____月____日



孕婦產前健康照護衛教指導紀錄表

妊娠第 29 週 ~ 第 40 週 懷孕週數,第 ______ 週【本項服務由菸品健康福利捐補助】

基本資料(由準媽媽塡寫)							
身高	公分	懷孕前體重	_ 公斤	目前體重 _	公斤	血色素 g/dL (請填寫第1次產檢的檢驗數值)	
 ● 目前是否有接受社會福利補助情況:(可複選) □ 0. 否 □ 1. 中低收入戶補助 □ 3. 特殊境遇家庭補助 □ 4. 兒少生活補助(項目:							
		健康行	爲(由	準媽媽塡寫)		
 您目前是否吸菸? ○. 否 □ 1. 偶爾或應酬才吸 □ 2. 經常或每天吸菸 您是否特別注意遠離二手菸的環境? □ 0. 否 □ 1. 是 □ 2. 週遭環境沒有二手菸 您目前是否喝酒? □ 0. 否 □ 1. 偶爾或應酬才喝 □ 2. 經常喝 您是否嚼檳榔? □ 0. 否 □ 1. 偶爾或應酬才嚼 □ 2. 經常嚼 							
5 您E □(6 您最	前是否使用). 否 □ 1. 最近是否咳嗽	書品或有濫用	藥物情 壓常使用	形? 引,甚至每天值	使用		

	健康行爲(由準如	馬媽塡寫)
0	心情溫度計: 過去一個月,是否常被情緒低落、憂鬱或□是□否 過去一個月,是否常對事物失去興趣或做□是□否	
		史
0	過去是否有相關孕產醫療史? ① 0. 否 ② 1. 是 (請於下列 ②進行勾選) ③ (1) 妊娠期高血壓疾病 ⑤ (2) 前置胎盤 ⑥ (3) 羊水過多或過少 ⑥ (4) 胎兒生長限制 ⑥ (5) 胎盤功能異常 ⑥ (6) 胎兒體重過重(大於 4200gn) ⑥ (7) 孕婦本人及一等親屬罹患遺傳 ⑥ (8) 嚴重合併症: ⑥ 心臟病 ⑥ 腎臟疾病 ⑥ 血液疾病 ⑥ 肝臟疾病 ⑥ 血液系統疾病 ⑥ 肝臟疾病 ⑥ 妊娠糖尿病 ⑥ 口狀腺功能亢進症 ⑥ (9) 骨盆異常 ⑥ (10) 子宮、產道異常	

□ (11) 其他

[※] 如有上述孕產醫療史情形,請就診院所提供醫療服務或轉介至中、重度級急救責任醫院, 愛滋病毒篩檢結果爲陽性者,則請轉介至愛滋病指定醫院。

衛教	重點	準媽媽B	自我評估	醫事人員指導重點				
主題	里和	淸 楚	不清楚	西尹八貝旧守里和				
	早產徵:			□ 知道懷孕末期若出現早產之徵兆(陰道出血、腹部悶痛、持續子宮收縮、破水)時,應立即就醫。選擇設有新生兒加護病房的醫院待產或生產。				
(參閱手	選 兆			□ 知道本身的健康資料、疾病史及孕產醫療史狀況,如有醫師告知:出現孕產醫療史1至11項之一者,請選擇至就近的中、重度級急救責任醫院接受診治或安胎。				
參閱手冊:讓寶寶安全的成長、茲卡病毒症				□ 遠離菸(含二手菸)對母嬰健康之危害(流產、早產、 出生低體重)。				
	危			□ 知道酒對母嬰健康之危害 (流產、早產、死產、出生低體重、中樞神經異常)。				
	質			□ 知道檳榔對母嬰健康之危害(流產、早產、死產、出 生低體重)。				
						□ 知道毒品對胎兒健康之危害 (癲癇、體重過輕、呼吸問題,甚至死亡等)及可尋求之治療資源管道。		
症 衛教 單				□ 本次懷孕吸菸者,轉介戒菸門診之成效。				
張)	茲卡病毒感染症			□ 知道懷孕期間如無必要應暫緩前往茲卡病毒感染症流 行地區。				
				□ 知道預防茲卡病毒感染症的方法。				
	染症			□ 知道孕婦如經確診為茲卡病毒感染症,應每 4 週定期 進行胎兒超音波檢查,以追蹤胎兒生長情形。				
字期 期	體重控制			□ 知道孕期體重增加要依孕前體重做適度調整,以增加 10~14 公斤爲宜,並注意增加的速度。				
州營養 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	均衡飲食			□ 知道優先攝取天然食物,避免攝取加工食品、高油高 熱量及空熱量食物(如:含糖飲料)。				
4	多			□ 依準媽媽健康狀況,評估規劃合宜的生產方式。				
生意				不選擇無醫療適應症之剖腹生產。				
產準備	多元友善生			知道懷孕生產是正常的生理過程,經由參加產前教育可以協助做生產的準備與因應生產過程的陣痛。				
計畫	產			□ 知道接近生產期之徵象,如:輕鬆感、落紅或現血、 陣痛或腰酸、破水(由陰道流出多量液體)、強烈便 意感及陣痛之因應。				

(2) 孕產婦關懷網站 http://mammy.hpa.gov.tw

衛教	重點	準媽媽E	自我評估	醫事人員指導重點						
主題	生和	清楚	不清楚	西尹八貝田守里和						
(参閱手冊:	母乳			□知道母乳提供新生兒和嬰兒最佳的營養。哺餵母乳對母嬰健康有助益:(1)對母親好處:產後出血少、維持身材、減少罹患卵巢癌及乳癌、自然避孕效果好、降低骨質疏鬆風險(2)對嬰兒好處:營養完整,容易吸收減少腸胃炎,增強免疫力,寶寶不易胖。						
:最貼心的哺育方式乳哺育指導	哺 育 指			□知道產後即刻母嬰皮膚接觸及親子同室,可促進乳汁分泌及子宮收縮,減少產後出血及母嬰感染;增進早期親子關係的建立,讓寶寶體溫及情緒穩定,有助於腦部發展。						
				無法哺餵母乳的媽媽,不要給自己太大的壓力,所有的 媽媽都願意為寶寶付出,愛寶寶方式有很多種,哺餵母 乳是其中的一種,只要能給予充分的愛都是好媽媽。						
字期 第	孕期			 ■新手媽媽照顧新生兒時,需利用嬰兒睡眠時,多讓自己的身體獲得適度休息,不要過度疲憊或睡眠不足。						
期心理適	心理適應指	□ 可商請其他家人協助分擔家事清潔等勞力工作,及情 況許可下每天撥一小段時間外出散步,給自己喘息休 息的機會。								
症及防治)	導			適度向家人或親朋好友說出感受,尋求幫忙或與其他 產後媽媽分享彼此經驗與心情。						
您是否願意衛生及社政人員前往您的家中進行關懷訪視?										
□ 願意										
周產期醫學會、台灣護理學會、台灣助產學會、及中華民國營養師公會全國聯合會共同研擬。 2. 本次衛教指導之建議指導懷孕週數為 29 週以上,依孕婦健康需求執行,可搭配第 5 次(含)至第 10 次孕婦產檢任一次(補助時程為第 3 孕期)執行指導,請參閱孕婦健康手冊內容予以衛教。本表資料將會作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使用。 3. 孕婦為未滿 20 歲且未結婚者,應得本人及法定代理人之同意。										
醫療院所 / 助產所名稱及代碼:			L /L/LE •	№ 6.5 / Β- Δ 및 マン・・						
■ 	/ 助産	がる神が	21171%。	醫師 / 助產人員簽章:						
				指導日期年月日						
孕婦簽章:			※ 返家後若有孕產諮詢需求,請多加運用: (1) 全國免付費孕產婦關懷專線 0800-870870							



第五次 產檢自我檢核紀錄

以下是記錄於 年 月 日 (懷孕週數第

妊娠第三期:妊娠 29 週以上 • 建議週數:第三十二週

※請準媽媽於接受產前檢查前,務必將下列事項及自我檢核記錄填寫完整。 準媽媽記錄自覺項目: □出血 □腹痛 □頭痛 □痙攣其他自覺徵狀
● 我已閱讀的衛教資訊,請在■打勾。
□ 1. 戒菸資訊 (第 51 頁) □ 7. 認識產後憂鬱症 □ 2. 早產防治、高危險妊娠 □ 8. 產前運動 □ 3. 孕期不適處理方式 □ 9. 母乳哺育 □ 4. 孕期體重控制與飲食 □ 10. 產前用品準備 □ 5. 孕期感染與妊娠合併症 □ 6. 須立即就醫之危險徵兆
心情溫度計(註:如果以下兩個問題的確發生在您的身上時,強烈建議您告訴您的家人或醫師協助。)
 過去一個月,是否常被情緒低落、憂鬱或感覺未來沒有希望所困擾? □是 □否 過去一個月,是否常對事物失去興趣或做事沒有愉悅感? □是 □否
● 菸害情形
 ▶
 我有無吸菸? 有(請參閱第51頁,並請戒菸) 沒有 在過去一個禮拜內,我在家的時候,有沒有其他人在我的面前吸菸?

第五次 產檢檢查紀錄

此次產檢E]期年_	月	_ 日 (懷	译孕週數第	週)	
		產前檢查結	果			
無特殊發現需注意或異常1.2.3.4.		□ 需轉介 □ 需轉介 □ 需轉介	規定通報	B傷痕,或疑似家庭 B,並填寫台灣親密 PVDA 量表)		
		醫護特別叮	嚀			
 □抽血檢驗梅毒檢查。(檢查記錄於第8頁) □未於妊娠第1期抽血檢驗B型肝炎表面抗原(HBsAg)、B型肝炎e抗原(HBeAg)時,應於本次檢查,檢查時程請參閱第2頁。(檢查結果記錄於第8頁) □未於妊娠第1期抽血檢驗愛滋病毒,或具有感染愛滋病毒風險的孕婦,可於本次進行愛滋病毒檢查。 						
		胎兒生長狀	況			
29~32週	皮膚較少皺摺,	長出指甲,眼	!瞼可張開	,胎兒的活動力]更強。	
		衛敎及指導事	項			
 □ 戒菸資訊 (第 51 頁) □ 早產防治、高危險妊娠 □ 孕期不適處理方式 □ 孕期體重控制與飲食 □ 承坐汽車請繋上安全帶 □ 孕期感染與妊娠合併症 □ 須立即就醫之危險徵兆 □ 認識產後憂鬱症 ※ 衛教及指導事項資訊 請掃描右方 QR code 産檢院所: 						
♣ 孕產婦關懷專	線:0800-870	0-870 下	次產檢日	期年	月日	



第六次 產檢自我檢核紀錄

妊娠第三期:妊娠 29 週以上 • 建議週數:第三十四週

以下是記錄於年月日(懷孕週數第週)
※請準媽媽於接受產前檢查前,務必將下列事項及自我檢核記錄填寫完整。 ○ 準媽媽記錄自覺項目:□出血□腹痛□頭痛□痙攣□其他自覺徵狀
● 我已閱讀的衛教資訊,請在■打勾。
□ 1. 戒菸資訊 (第 51 頁) □ 7. 產前運動 □ 2. 早產防治、高危險妊娠 □ 8. 母乳哺育 □ 3. 孕期體重控制與飲食 □ 9. 產前用品準備 □ 4. 孕期感染與妊娠合併症 □ 5. 須立即就醫之危險徵兆 □ 6. 認識產後憂鬱症 □ 7. 產前運動
心情温度計(註:如果以下兩個問題的確發生在您的身上時,強烈建議您告訴您的家人或醫師協助。)
 過去一個月,是否常被情緒低落、憂鬱或感覺未來沒有希望所困擾? □ 是 □ 否 過去一個月,是否常對事物失去興趣或做事沒有愉悅感? □ 是 □ 否
● 菸害情形
 1. 我有無吸菸? □有(請參閱第 51 頁,並請戒菸) □沒有 2. 在過去一個禮拜內,我在家的時候,有沒有其他人在我的面前吸菸? □有(請參閱第 51 頁,並請家人戒菸) □沒有
此次產檢您想要向醫師/助產師/護理師詢問的問題或困擾(如:飲食、運動、生活作息、菸、酒、營養),可記錄於此:
準媽媽簽名:家人簽名:

第六次 產檢檢查紀錄

此次產檢	日期	_年月	∄⊟	(懷孕週數第	週)		
		產前	檢查結果				
無特殊發現需注意或異1.2.3.4.	常項目: ? ? ?	需追蹤 □ 需	轉介 響介 ※ 如 規	有不明傷痕,或疑似家原 定通報,並塡寫台灣親認 表 (TIPVDA 量表)			
		醫護	特別叮嚀				
□ 您做過超音波檢查了嗎?(因特殊情況無法檢查者可在懷孕第三期檢查)。 (檢查報告點貼於第12頁)							
□ □ 您做過免費: 	□ 您做過免費孕婦愛滋病毒篩檢嗎?如果沒有,可以免費接受篩檢。						
胎兒生長狀況 							
第八個月		的胎兒手腳更 記大致已是頭		常會在媽媽的肚子	裡拳打腳踢。		
		衛教及	と指導事項				
□ 戒菸資訊(第 □ 早產防治、	高危險妊娠 制與飲食 妊娠合併症 之危險徵兆		□ 已 (3	母乳 要母乳哺育諮詢 提供母乳哺育手冊 E國民健康署健康九九網 http://health99.hpa.gov	站		
□産前用品準備□乘坐汽車請動				要配方奶指導 ※衛教及指導事項資 請掃描右方 QR cod			
□產前用品準備		檢查者簽名		※ 衛教及指導事項資			



第七次 產檢自我檢核紀錄

以下早記錄於 在 日 口 / 惊及调動等

妊娠第三期:妊娠 29 週以上 • 建議週數:第三十六週

以下在山坳沙
※請準媽媽於接受產前檢查前,務必將下列事項及自我檢核記錄填寫完整。 準媽媽記錄自覺項目: 出血
。 我已閱讀的衛教資訊,請在■打勾。
□ 1. 戒菸資訊 (第 51 頁) □ 7. 認識產後憂鬱症 □ 2. 孕婦乙型鏈球菌篩檢說明 □ 8. 產前運動 □ 3. 早產防治、高危險妊娠 □ 9. 新生兒篩檢 □ 4. 孕期體重控制與飲食 □ 10. 母乳哺育 □ 5. 孕期感染與妊娠合併症 □ 11. 產前用品準備 □ 6. 須立即就醫之危險徵兆 □ 12. 認識生產方式
心情溫度計(註:如果以下兩個問題的確發生在您的身上時,強烈建議您告訴您的家人或醫師協助。)
 過去一個月,是否常被情緒低落、憂鬱或感覺未來沒有希望所困擾? □是 □否 過去一個月,是否常對事物失去興趣或做事沒有愉悅感? □是 □否
● 菸害情形
 1. 我有無吸菸? □有(請參閱第 51 頁,並請戒菸) □沒有 2. 在過去一個禮拜內,我在家的時候,有沒有其他人在我的面前吸菸? □有(請參閱第 51 頁,並請家人戒菸) □沒有
●此次產檢您想要向醫師/助產師/護理師詢問的問題或困擾(如:飲食、運動、生活作息、菸、酒、營養),可記錄於此:
準媽媽簽名: 家人簽名:

第七次 產檢檢查紀錄

此次產檢日期	年月	日 (懷孕週數第	第週)				
	產前檢查額	結果					
無特殊發現需注意或異常項目:1234	需追蹤 □ 需轉介 需追蹤 □ 需轉介 需追蹤 □ 需轉介 需追蹤 □ 需轉介	※ 如有不明傷痕,或疑 規定通報,並填寫台	似家庭暴力等情事請依 灣親密關係暴力危險評				
。 第一章							
□ 35~37 週可做孕婦乙型鏈球菌篩檢。 (檢查結果記錄於第8頁) □ 您瞭解腸病毒對新生兒之危害及如何預防嗎?							
	胎兒生長	犬況					
マス ~ ス6 湯	速率大於身長,胎育成熟。	毛逐漸消失,胎兒的	循環、呼吸、消化				
	衛教及指導	事項					
□ 戒菸資訊 (第 51 頁) □ 母乳哺育 □ 孕婦乙型鏈球菌篩檢說明 □ 產前用品準備 □ 早產防治、高危險妊娠 □ 認識生產方式 □ 孕期體重控制與飲食 □ 乘坐汽車請繫上安全帶 □ 孕期感染與妊娠合併症 □ 須立即就醫之危險徵兆 □ 認識產後憂鬱症 □ ※ 衛教及指導事項資訊 □ 新生兒篩檢 請掃描右方 QR code							
產檢院所:	檢查者簽名:	準媽媽簽	名:				

📞 孕產婦關懷專線:0800-870-870 下次產檢日期_____年____月____日



第八次 產檢自我檢核紀錄

妊娠第三期:妊娠 29 週以上 • 建議週數:第三十八週

以下是記錄於年月日(懷孕週數第	_週)					
※請準媽媽於接受產前檢查前,務必將下列事項及自我檢核記錄填寫完整。 準媽媽記錄自覺項目:出血腹痛頭痛痙攣其他自覺徵狀						
⑤ 我已閱讀的衛教資訊,請在■打勾。						
□ 1. 戒菸資訊 (第 51 頁) □ 7. 新生兒篩檢 □ 2. 孕期體重控制與飲食 □ 8. 母乳哺育 □ 3. 孕期感染與妊娠合併症 □ 9. 產前用品準備 □ 4. 須立即就醫之危險徵兆 □ 10. 認識生產方式 □ 5. 認識產後憂鬱症 □ 11. 準備與因應生產陣痛 □ 6. 產前運動 □ 12. 母嬰親善醫療院所						
心情溫度計(註:如果以下兩個問題的確發生在您的身上時,強烈建議您告訴您的家人或醫師協	助。)					
 1. 過去一個月,是否常被情緒低落、憂鬱或感覺未來沒有希望所困擾? □是 □否 2. 過去一個月,是否常對事物失去興趣或做事沒有愉悅感? □是 □否 						
● 菸害情形						
 • 於害情形 1. 我有無吸菸? □ 有 (請參閱第 51 頁,並請戒菸) □ 沒有 2. 在過去一個禮拜內,我在家的時候,有沒有其他人在我的面前吸菸? □ 有 (請參閱第 51 頁,並請家人戒菸) □ 沒有 						
 我有無吸菸? 有(請參閱第51頁,並請戒菸) 沒有 在過去一個禮拜內,我在家的時候,有沒有其他人在我的面前吸菸? 						

第八次 產檢檢查紀錄

此次產檢	8日期	年	月	_ 🛭	(懷亞	P週數第	週)
		產	前檢查結	果			
無特殊發現需注意或異1.2.3.4.	常項目: 	需追蹤 🗌	需轉介 需轉介 需轉介 需轉介	規定	定通報,	§痕,或疑似家庭 並填寫台灣親密 (DA 量表)	
		豎置	護特別叮	嚀			
□ 您做好生產的準備了嗎?□ 您瞭解腸病毒對新生兒之危害及如何預防嗎?							
		胎	兒生長狀	況			
第九個月	九個月大的	为胎兒頭髮	已相當濃	密,	指甲也	1長至指尖,原	皮膚漸光滑
		衛勢	及指導專	項			
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	制與飲食 妊娠合併症 之危險徵兆 鬱症			母嬰寐	親善醫	生產陣痛療院所 療院所 繋上安全帶 以及指導事項資訊 製造石方 QR code	
產檢院所:		檢查者簽?	፯ :			準媽媽簽名:	ERRE

♣ 孕產婦關懷專線:0800-870-870 下次產檢日期_____年___月___日

9

第九次 產檢自我檢核紀錄

妊娠第三期:妊娠 29 週以上 • 建議週數:第三十九週以前

以下是記錄於年月日(懷孕週數第週)						
※ 請準媽媽於接受產前檢查前,務必將下列事項及自我檢核記錄填寫完整。 ○ 準媽媽記錄自覺項目: □ 出血 □ 腹痛 □ 頭痛 □ 痙攣□ 其他自覺徵狀						
● 我已閱讀的衛教資訊,請在■打勾。						
 □ 1. 戒菸資訊(第51頁) □ 7. 產前用品準備 □ 13. 母嬰親善醫療院所 □ 2. 孕期體重控制與飲食 □ 8. 準備與因應生產陣痛 □ 14. 居家托育 □ 3. 孕期感染與妊娠合併症 □ 9. 認識生產方式 □ 4. 須立即就醫之危險徵兆 □ 10. 新生兒篩檢 □ 5. 認識產後憂鬱症 □ 11. 母乳哺育 □ 6. 產前運動 □ 12. 產後健康管理 						
心情溫度計(註:如果以下兩個問題的確發生在您的身上時,強烈建議您告訴您的家人或醫師協助。)						
 過去一個月,是否常被情緒低落、憂鬱或感覺未來沒有希望所困擾? □是 □否 過去一個月,是否常對事物失去興趣或做事沒有愉悅感? □是 □否 						
● 菸害情形						
 1. 我有無吸菸? □ 有(請參閱第 51 頁,並請戒菸) □ 沒有 2. 在過去一個禮拜內,我在家的時候,有沒有其他人在我的面前吸菸? □ 有(請參閱第 51 頁,並請家人戒菸) □ 沒有 						
●此次產檢您想要向醫師/助產師/護理師詢問的問題或困擾(如:飲食、運動、生活作息、菸、酒、營養),可記錄於此:						

第九次 產檢檢查紀錄

此次產檢	·日期	年月_	日	(懷孕週數第_	週)
		產前檢查	查結果		
無特殊發現需注意或異1.2.3.4.	常項目: □ 需 □ 需	追蹤 □ 需轉追蹤 □ 需轉追蹤 □ 需轉追蹤 □ 需轉	介 介 ^{※ 如 7}	有不明傷痕,或疑似家 定通報,並填寫台灣親 表 (TIPVDA 量表)	
		醫護特別	別叮嚀		
□ 生產時請記 ² 錄表」。	得攜帶孕婦健	康手冊及疾病	管制署印象	製之「孕婦 B 型所	F炎產前檢查登
		胎兒生	長狀況		
37~40週	皮膚光滑圓	潤,顱骨堅硬	,手指腳罩	趾有指甲發育完成	Č o
		衛敎及指	導事項		
□ 成	制與飲食 妊娠合併症 之危險徵兆 鬱症 構 主產陣痛 式		日 日 日 日 日 日 日 日	建康管理 甫育 餵母乳 需要母乳哺育諮問 已提供母乳哺育語 (至國民健康署健康九 http://health99.hpa. 餵母乳 需要配方奶指導 ※衛教及指導事項的 請掃描右方 QR co	手冊資源 九網站 gov.tw 查詢)
產檢院所:	專線:0800	檢查者簽名:	下次產材	準媽媽簽名:	月日



第十次 產檢自我檢核紀錄

妊娠第三期:妊娠 29 週以上 • 建議週數:第四十週

以下是記錄於 年 月 日 (懷孕週數第 週) ※ 請準媽媽於接受產前檢查前,務必將下列事項及自我檢核記錄填寫完整。 ○ 準媽媽記錄自覺項目: □ 出血 □ 腹痛 □ 頭痛 □ 痙攣 ■ 其他自覺徵狀 ◎ 我已閱讀的衛教資訊,請在 ■ 打勾。 □ 1. 戒菸資訊 (第 51 頁) □ 7. 產前用品準備 □ 13. 母嬰親善醫療院所 □ 2. 孕期體重控制與飮食 □ 8. 準備與因應生產陣痛 □ 14. 居家托育 □ 3. 孕期感染與妊娠合倂症 □ 9. 認識生產方式 □ 4. 須立即就醫之危險徵兆 □ 10. 新生兒篩檢 □ 5. 認識產後憂鬱症 □ 11. 母乳哺育 □ 6. 產前運動 □ 12. 產後健康管理 心情溫度計(註:如果以下兩個問題的確發生在您的身上時,強烈建議您告訴您的家人或醫師協助。) 1. 過去一個月,是否常被情緒低落、憂鬱或感覺未來沒有希望所困擾? □ 是 □ 否 2. 過去一個月,是否常對事物失去興趣或做事沒有愉悅感? □是 □否 ● 菸害情形 1. 我有無吸菸? □ 有(請參閱第 51 頁,並請戒菸)
□ 沒有 2. 在過去一個禮拜內,我在家的時候,有沒有其他人在我的面前吸菸? □ 有(請參閱第 51 頁,並請家人戒菸) □ 沒有 此次產檢您想要向醫師/助產師/護理師詢問的問題或困擾(如:飲食、運動、 生活作息、菸、酒、營養),可記錄於此: 準媽媽簽名: 家人簽名:

第十次 產檢檢查紀錄

此次產檢E]期年_	月	日(懷	孕週數第	週)
		產前檢查結	果		
無特殊發現需注意或異常1234		□需轉介	規定通報	易痕,或疑似家庭暴 ,並填寫台灣親密閣 VDA 量表)	
		醫護特別叮	嚀		
□生產時請記得 錄表」。	攜帶孕婦健康手	冊及疾病管制	署印製之「	「孕婦 B 型肝炎	產前檢查登
		胎兒生長狀	況		
第十個月	十個月大的胎兒 的頭朝下,膝蓋				減少。胎兒
		衛敎及指導	事項		
□ 戒菸資訊 (第 51 頁) □ 產後健康管理 □ 孕期體重控制與飲食 □ 避孕方法 □ 孕期感染與妊娠合併症 □ 乘坐汽車請繫上安全帶 □ 認識產後憂鬱症 □ 產前運動 □ 產前用品準備 □ 準備與因應生產陣痛 □ 認識生產方式 □ 以口					
□ 新生兒篩檢□ 母乳哺育				教及指導事項資訊 掃描右方 QR code	
產檢院所:	檢查	者簽名:		準媽媽簽名:	
♣ 孕產婦關懷專	厚線:0800-87	70-870 下	次產檢日期	月年	月日

其他產檢紀錄

以下是記錄於 年 月 日 (懷孕週數第

	7 () AC 30 23 ()	
● 準媽媽記錄自	覺項目: □ 出血	全前檢查前,務必將下列事項及自我檢核記錄填寫完整。 □ 腹痛 □ 頭痛 □ 痙攣 目覺徵狀
● 產前檢查紀	錄	● 產前檢查結果
體重 (kg)		無特殊發現需注意或異常項目:
血壓 (mmHg)		1 □ 需追蹤 □ 需轉介
胎心音(次/分)		2 □ 需追蹤 □ 需轉介 3 □ 需追蹤 □ 需轉介
胎位		4. □ 需追蹤 □ 需轉介※如有不明傷痕,或疑似家庭暴力等情事請依規定通報,
尿糖		並填寫台灣親密關係暴力危險評估表 (TIPVDA 量表)
尿蛋白		產檢院所:
浮腫		
靜脈曲張		下次產檢日期年月日
	思一日日子子,即是印《思·文》,可言《《《》(《》》,可言《《》(《》),可言《《》(《》),可言《《》(《》),可言《《》),可言《《》(《》),可言《《》),可言《《》(《》),可言《《》),可言《《》(《》),可言《《》),可言《《》(《》),可言《《》),可言《《》(《》),可言《《》),可言《《》(《》),可言《《》),可言《《》(《》),可言《《》),可言《《》),可言《《》),可言《《》),可言《《《》),可言《《《》),可言《《《》),可言《《《》),可言《《《》),可言《《《》),可言《《《》》	i / 護理師詢問的問題或困擾(如:飮食、運動、 記錄於此:

其他產檢紀錄

	以下是記錄於	》年_	月	_8	(懷孕週	數第	_週)
● 準媽媽記錄自	※ 請準媽媽於接受 覺項目: □ 出血 □ 其他自		頭痛 🗌	痙攣			
● 產前檢查紀	錄	● 產前	檢查結果				
體重 (kg)		無特殊	未發現 意或異常項	5 FI ·			
血壓 (mmHg)		1					
胎心音(次/分)		3				= 需轉	
胎位		4. ※ 如有 ²		——— 疑似家	□ 需追蹤 庭暴力等情報		
尿糖				関係暴力	力危險評估表	(TIPVDA 量	量表)
尿蛋白		產檢院	<i>Р</i> Л •				
浮腫							
静脈曲張		下次	產檢日期		年	_月	_8
	思要向醫師 / 助產師、 酒、營養),可記		問的問題	或困	擾(如:倬	飲食、運	動、

其他產檢紀錄

以下是記錄於 年 月 日 (懷孕週數第

○ 準媽媽記錄自覺項目: □ 出血	
● 產前檢查紀錄	● 產前檢查結果
體重 (kg)	無特殊發現需注意或異常項目:
血壓 (mmHg)	1 □ 需追蹤 □ 需轉介
胎心音(次/分)	2 □ 需追蹤 □ 需轉介 3 □ 需追蹤 □ 需轉介
胎位	4 □ 需追蹤 □ 需轉介※如有不明傷痕,或疑似家庭暴力等情事請依規定通報,
尿糖	並填寫台灣親密關係暴力危險評估表 (TIPVDA 量表) 產檢院所:
尿蛋白	/生/炊/元ガー・
浮腫	
靜脈曲張	下次產檢日期年月日
● 此次產檢您想要向醫師/助產的 生活作息、菸、酒、營養),可	万/護理師詢問的問題或困擾(如:飲食、運動、 記錄於此:

	● 自費項目檢査紀錄
項目	結果
第一孕期唐氏症篩檢	
第二孕期唐氏症篩檢	
羊膜穿刺	
妊娠糖尿病篩檢	
產前 Tdap 百日咳疫苗接 種情形	□無接種 □有接種 接種日期: 年 月 日

生產計畫書

		全計畫書					
各位準媽媽、準爸爸,您們好:擁有安全、舒適、愉快的生產經驗是我們共同的期待,目前提倡「友善生產」的時代觀裡,希望提供準父母有參與醫療處置的自主權,也爲了瞭解您的需求,並適時給予說明與解釋,請準父母提供您與家人的意見,作爲照護之參考。謝謝!							
	和的生	產計畫					
這是我們							
產婦姓名	產婦姓名醫師姓名						
	選擇項目						
一、分娩							
□是 □否	本人針對下述分娩事項並無意見,完全尊重醫療上的 (若填「是」,請跳到第二大項:麻醉選擇)]專業建議					
	1. 我希望能在待產時自由走動	□是 □ 否					
	2. 我希望分娩期間能進食						
	3. 我同意分娩時放置靜脈留置針	□是 □ 否					
	4. 我同意分娩時可能需要靜脈輸液注射	□是 □否					
二、麻醉選擇							
□是□否	分娩時不一定需要減痛分娩麻醉,我有自行選擇的權	計					

三、關於陰道生	· ·產(自然產)						
□是□否	本人針對下述關於陰道生產事項並無意見,完全尊重醫療上的專業 建議(若填「是」,請跳到第四大項:產後)						
	1. 對於生產時會陰部「是否要剃毛」	□是 □ 否					
	2. 對於生產時「是否需禁食」	□是 □ 否					
	3. 對於生產時「是否做會陰切開」	□是 □ 否					
	4. 對於生產時「是否做注射點滴」	□是 □ 否					
	5. 對於生產時「是否使用催生藥物」	□是 □ 否					
	6. 對於生產時「是否要先生陪產」	□ 是 □ 否					
四、產後							
□是□否	我希望盡早做親子接觸,除非醫療上不允許						
五、親子照護計	畫						
□是 □否	我希望餵母奶						
※ 註: 1. 此計畫書不具法律效力,如醫療上有需要修正時,仍建議與醫護人員 進行溝通後執行之,以確保生產平安。 2. 此範本為台灣婦產科醫學會提供,僅提供參考,個別醫療院所可依醫							

此範本為台灣婦產科醫學會提供,僅提供參考,個別醫療院所可依醫療需求增減內容。 (資料來源:台灣婦產科醫學會)

準媽媽簽名	•		
民國	年	月	
P. P			
	. 0	Ma	

生產紀錄

分娩時間		_年	月		_ 8 _	時	分
妊娠週數		週(月)				
生產方式	□陰道	生產	□產鉗		空吸引	□剖腹產	□其他
土性刀丸	特別事項	頁記錄					
	性別				胎數		
	體重			公克	身長		公分
出生狀況	頭圍			公分			
	特別狀況	記錄					
出生處所	名稱:						
	地址:						

準媽媽請記得接受健康諮詢喔!

出	院的叮嚀	
已指導	□ 避孕方法 □ 母乳哺育 □ 產後 4~6 週接受產後檢查 □ 產後 3 個月子宮頸抹片檢查 □ 認識產後憂鬱症及防治	□ 預防嬰幼兒感染百日咳 □ 嬰幼兒事故傷害防制 □ 教導使用大便卡 □ 親子共讀
其他叮嚀事項	申請健保卡意見,於「戶政事系認後,健保署會主動依意願完」	主登記,將會徵詢父母新生嬰兒依附投保及 務所通報健保署跨機關服務申請書」簽名確 或新生嬰兒投保手續及通知投保單位,並將 更多,請上健保署網站:https://www.nhi.gov.tw。 對地區出生的之外國籍新生嬰兒,經領有居 已投保。

戒菸轉介同意書



衛生福利部國民健康署

戒菸服務合約醫事機構轉介戒菸專線服務中心





「戒菸專線服務中心(以下簡稱本中心)」為衛生福利部國民健康署為協助有意戒菸的朋友,委託財團法人張老師基金會透過專業諮詢人員,提供一對一的電話戒菸諮詢與諮商服務。

為確保所提供服務之品質,讓服務能更符合您的需要,本中心將於獲得您的簽署同意後,<u>先以電話與您聯繫,徵詢您的需要後,免費提供您所需的</u>「電話諮詢」、「電話輔導」、「活動通知」、「戒菸手冊」等服務。

若您同意接受本中心的服務,本中心將秉持<u>專業保密原則,妥善處理包括您的姓名、背景與相關的個人資料,這些資料也絕不會洩漏</u>或用於其他用途,請放心。

感謝您的支持與協助,並祝您身體健康!

※服務時間: 调一至调六 早上9:00-晚上9:00

衛生福利部國民健康署委辦「戒菸專線服務中心」 敬啟

接受戒菸專線服務中心	同意書·我同意接受 的諮詢、諮商及相關服務 存在告知戒菸專線服務中心 ²	; 我完全瞭解接	
	姓名:		(請簽名)
聯絡電話:	(手機)、 _		(市話)
中華民國	年	月	日
服務中心」,紙本 本中心網站(www 明」。	機構請將資料造冊並以e- 資料請院所自行保留。相 /.tsh.org.tw)之「轉介同意	關流程以及格式	亡,請參考
┗ ※如有疑問,請洽(02	2)2886-6363轉502		

戒菸轉介單

戒菸服務合約醫事機構戒菸專線服務中心申請書										
(由戒菸服務合約醫事機構自行存檔備查)										
轉	介單位					轉介日期]			
機構代號					聯絡電話					
轉り	轉介聯絡人					傳真電記	5			
	姓名				性別	□男□3	女 出生	年	月	
基本資料	身分證 字號				身分	□一般	□孕婦	(懷孕_		週)
貧料	形绘 火⁄又	電話								
	聯 紹 方 式	手機								
		地址	()	郵遞[區號		T			
抽菸狀況	1.起床後多久抽第一支菸?						□ 5-30 □ 31-0	鐘内 0分鐘 60分鐘 3鐘後		(3)(2)(1)(0)
	2.在禁菸區不能吸菸會讓您難忍受嗎?					是否			(1) (0)	
	3.哪根於	3.哪根菸是您最難放棄的?					□ 早息	心第一 2		(1) (0)
	4. 您一天最多抽幾支菸?					□ 21-3 □ 11-3	□ 31支以上 (3) □ 21-30支 (2) □ 11-20支 (1) □ 10支或更少 (0)		(2) (1)	
	5.起床後	5. 起床後幾小時内是您一天中抽最多支菸的時					候嗎?			(1) (0)
	6.當您麗	當您嚴重生病,幾乎整天臥床時還吸菸嗎?								(1) (0)
		總分				共			分	

孕婦 B 型肝炎追蹤檢查紀錄表

姓名	出生	出生 身分證			
	日期		字號		
日期	產前檢查		產後追	蹤檢查	
	年	年	年	年	年
結果	月	月	月	月	月
項目		В	В	В	В
B型肝炎表面抗原(HBsAg)					
(-陰性;+陽性)					
B型肝炎e抗原(HBeAg)					
(一陰性;+陽性)					
肝功能 AST (GOT)					
檢查 ALT (GPT)					
肝臟超音波(建議填					
列有無肝硬化等資料)					
其					
他					
檢 查 院 所					

- 1. 請產前檢查醫院針對孕婦產前檢查為B型肝炎表面抗原陽性 【HBsAq(+)】個案,填列上表,並衛教產後應定期追蹤檢查。
- 2. 檢查項目依專業醫師評估而訂。

◎B 型肝炎表面抗原 (HBsAg) 陽性的準媽媽,請記得下列事項喔!

- 寶寶應於出生後儘速注射 1 劑 B 型肝炎免疫球蛋白 (HBIG) 及 B 型肝炎疫苗,越早 越好,不要晚於 24 小時,並應在完成第 3 劑 B 型肝炎疫苗後,年齡滿 12 個月大時 🎚 進行 B 型肝炎表面抗原 (HBsAg) 及表面抗體 (anti-HBs) 等檢測。
- ▶ 請醫師協助進行評估,如具有高母嬰垂直傳染風險 (血中 B 肝病毒濃度≥ 10° IU/ mL),請轉介至消化專科醫師進行評估及接受抗病毒藥物治療,以降低新生兒感染 B型肝炎的機會。
- 【◎母親為 B 型肝炎帶原,新生兒有依規定時程施打疫苗者,仍可正常餵哺母乳。
- ▮◎B型肝炎帶原者,若其肝功能正常,原則建議每6個月至1年複檢一次,如肝▮ 功能異常,則由醫師決定其肝功能及超音波複檢時間。
- ◎目前治療 B 型肝炎藥物

包括干擾素 (interferon) 與抗病毒藥物兩大類;為降低肝硬化及肝癌之發生率, 健保署辦理「全民健康保險加強慢性 B 型及 C 型肝炎治療計畫」,請有慢性肝 炎婦女,積極尋求健保治療;健保署依辦理「全民健康保險 B 型肝炎帶原者及 ▮ C型肝炎感染者醫療給付改善方案」,提供每6個月1次之追蹤管理照護,有 關治療對象之藥品給付規定及特約醫院等,請參閱中央健康保險署網站 http:// www.nhi.gov.tw o

孕婦免費愛滋病毒篩檢同意書

愛滋病毒會透過懷孕、分娩及哺餵母乳等過程傳染給寶寶,孕婦若 能及早發現感染及早治療,並配合採取預防性措施,則可有效地降低新 牛兒感染的機率。爲了寶寶的健康,也爲了自己和家人的幸福,建議每 一位準媽媽都應接受愛滋病毒篩檢,您的決定將是奠定孩子健康人生的 第一步。

本項檢查爲初步檢查結果,如檢查結果呈現陽性,仍需至愛滋病指 定醫院進行確認檢驗,如果確定感染愛滋病毒,請與醫師討論治療及生 產計書。

我已	淸楚暸解	孕婦免費愛滋病毒篩檢服務的說明	0
	□ t5 43	拉西 爾滋症事符檢	

□ 同意 接受愛滋病毒篩檢

您的決定並不會影響您獲得產前醫療服務的權益

孕婦簽名:				
身分證字號	(居留記	登號碼):		
日期:	年	月		

MEMO

國家圖書館出版品預行編目資料 (CIP)

孕婦健康手冊/衛生福利部國民健康署著. - 第15版.

- [臺北市]:健康署,2020.03

面: 公分

ISBN 978-986-5439-37-8 (平裝)

1. 妊娠 2. 分娩 3. 產前照護

429.12 109004664

書名:孕婦健康手冊

著(編、譯)者:衛生福利部國民健康署(廣告)

出版機關:衛生福利部國民健康署

地址:台北市大同區塔城街 36 號(台北辦公室)

網址:http://www.hpa.gov.tw/

電話: (02)2522-0888 出版年月: 2020 年 3 月 版(刷)次:第15 版 發行數量: 200,000 本 其他類型版本說明:

本書同時登載於衛生福利部國民健康署網站 (http://www.hpa.gov.tw/) 及

健康九九網站 (http://health99.hpa.gov.tw/)

定價:新台幣7元

展售處

台北:國家書店

地址:10485 台北市松江路 209 號 1、2 樓

電話:(02)2518-0207 台中:五南文化廣場

地址:40042 台中市中區中山路 6 號

電話:(04)2226-0330 GPN:1010900553

ISBN: 978-986-5439-37-8

著作財產權人:衛生福利部國民健康署

本書保留所有權利。欲利用本書全部或部分內容者,須徵求著作財產權人衛生福利部國民健康署同意或書面授權。請洽衛生福利部國民健康署(電話:02-25220888)

©All rights reserved. Any forms of using or quotation, part or all should be authorized by copyright holder Health Promotion Administration, Ministry of Health and Welfare, R.O.C.. Please contact with Health Promotion Administration, Ministry of Health and Welfare, R.O.C.. (TEL: 886-2-25220888)

本出版品經費由國民健康署菸害防制及衛生保健基金支應。

This publication is funded by the Tobacco Hazards Prevention and Health Protection Funds of Health Promotion Administration.



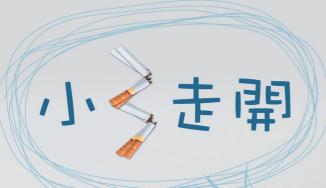
衛生福利部國民健康署 提醒您

「公共場所母乳哺育條例」,明定婦女於公共場所母乳哺育時,任何人不得禁止, 驅離或妨礙。違者處六千元以上三萬元以下罰鍰。



衛生福利部 國民健康署 孕產婦關懷諮詢專線 0800-870870







值得您擁有的幸福一輩子的溫譽感激

請共同守護女孩,不做懷孕性別篩檢





******* 準媽媽性名《《兴兴

如有拾獲本手冊,請聯絡持有人(電話:)或者交至鄰近衛生局(所)或持有人產檢院所,協助返還。謝謝您!

衛生福利部 國民健康署 編印 本經費由國民健康署菸品健康福利捐支應

臺北市大同區塔城街 36 號(臺北辦公室)

電話:(02)2522-0888 傳真:(02)2522-0629

孕產婦關懷專線: 0800-870870

出版年: 2020 年



GPN: 1010900553 定價: 新台幣 7 元