

純母乳哺育六個月—

當母親了解純母乳哺育的意義並且得到支持時，她們一再地讓我們看到純哺乳是可以做得到的，母親支

我們當然可以做得到！

持團體常看到參加團體的婦女純母乳哺育。

下面是一些支持並幫助母親使她們更有純母乳哺育能力的不同方法。而這些方法來自社區、同儕諮詢者、基層照護人員及醫院中的醫護人員。

在墨西哥，社區中的母親接受訓練在家庭訪視時諮詢母乳哺育，12%未接受訪視者純母乳哺育，接受三次訪視者增加到 50%，接受六次訪視者則增加至 67%。

Ardythe Morrow et al. *The Lancet* 1999; 353 期：第 1226-31 頁

在巴拉勒斯，在 16 家愛嬰醫院生產的母親，在產後三個月有 43% 純母乳哺育，在 15 家非愛嬰醫院生產的母親只有 6%。

Kramer MS, et al. *Journal of the American Medical Association* 2001; 285 期：第 413-20 頁

在玻利維亞、幾內亞、印度及尼加拉瓜，民間團體，如“拯救兒童”及“CARE”這兩個機構，經由訓練保健及社區工作人員，包括祖母及父親、男人的團體，及母親支持團體，讓整個社區動員起來。純母乳哺育率在幾內亞由 11% 上升至 44%；在印度由 41% 上升至 71%；在尼加拉瓜由 10% 上升至 50%。在玻利維亞拉帕的低收入區域，支持團體整合入社區的活動後，嬰兒腹瀉率減半，且六個月以下的純母乳哺育率上升至超過 75%。

Save the Children final evaluation, Mandiana Prefecture, Guinea. CARE India, Nicaragua and Bolivia, Final Evaluation of Child Survival Projects, 2002 and 2003.

在甘比亞，受訓過的村落支持團體，例如父母對父母的支持團體，提供正確的資訊，協助正確的母乳哺育技巧。更多的母親在產後一小時內開始哺乳，由最開始的 1.3% 到現在的 99.5% 純母乳哺育 4 個月。在甘比亞，現在有超過 2000 個社區是嬰兒親善的社區。

Semega Janneh IJ et al, *Health Policy and Planning*, 2001(2) 第 199-205 頁

在迦納，使用幾種不同的溝通、研習會及訓練方式來更廣泛地接觸的社區，包括祖母、父親及傳媒，同時成立母親支持團體。在兩年內，五個月時仍純母乳哺育的母親數目由 44% 增加到 78%。

LINKAGES 計畫(國家行動報告) <www.linkagesproject.org/country/ghana.php>

在挪威及瑞典，母乳哺育率比歐洲其他國家來得高的多，有一部分是因為醫療機構會諮詢母親團體的意見，比起其他大多數的國家，她們的建議及批評較會被聆聽、尊重及遵循。
The breastfeeding investigation in year 2000. Eide I, et al. Report submitted to the Board of Health, Norway, May 2003.

在菲律賓，成立嬰兒親善托兒所來配合工作的婦女。母親可以在任何時候過來哺餵母乳，留下擠出來的奶水或是擔任奶媽。對於六個月以上嬰兒所提供的副食品是由天然土產的成分所製作。

(參見 <http://www.waba.org.my/womenwork/seedgrants/arugaan.htm>)

在孟加拉 社區的母親接受訓練成為母乳哺育的同儕諮詢者，在婦女懷孕及產後的五個月內拜訪她們，一共拜訪 15 次。接受諮詢的母親較早開始母乳哺育，70% 純母乳哺育五個月，其他的母親則只有 6% 純母乳哺育。

Haider R et al. Lancet 2000; 356 期：第 1643-1647 頁

在印度，健康及營養工作者學習如何在他們的平常工作中諮詢母親母乳哺育，在六個月大時接受諮詢的母親有 42% 純母乳哺育，而沒有接受諮詢者只有 4% 純母乳哺育。

Nita Bhandari et al. The Lancet 2003; 361 期：第 1418-23 頁

在迦納，村落的銀行小額貸款給婦女使她們有經濟能力，同時提供有關健康及兒童餵食的教育，平均的純母乳哺育時間由 1.7 個月提升到 4.2 個月，同時兒童在一歲時的營養受到改善。

McNelly B and Dunford C. Freedom from Hunger Research Paper 4, 1998

