

# 提升準爸爸陪產滿意度之改善專案

李文惠 洪子琄\* 簡靜宜 王梅芳\*\* 林月娥\*\*\*

## 中文摘要

臺北市政府衛生局於1999年開始推行「準爸爸陪產計劃」，而生產過程由配偶陪產可減少產婦不安情緒及增加準媽媽的自信心。2013年3月1日至3月15日針對本單位準爸爸進行陪產滿意度調查僅達39%而可能影響陪產意願，故本專案旨在提昇準爸爸的陪產滿意度。以訪談法及調查方法進行分析原因：缺乏準爸爸陪產照護標準、陪產護理指導完整性不足，及缺乏陪產用物指導與合宜更衣室設備。經文獻查證及小組討論，制定「準爸爸陪產流程」、「陪產須知及衛教單張」、主動指導「陪產袋」使用、「產前雙親在職教育課程」等方案。經方案的實施結果顯示準爸爸陪產照護整體滿意度由39.25%提升至91.10%，達到專案目的，藉此專案增進家庭凝聚力，以家庭為中心的產科護理宗旨，提升照護品質。(志為護理，2015; 14:6, 74-85)

關鍵詞：準爸爸、陪產、滿意度

## 前言

隨著時代與社會制度演進，生產不再是產婦獨自在生產室痛苦歷經生產過程。夫妻同時參與生產過程，已越來越受社會重視，而從懷孕至生產過程應讓夫妻共同參與並分享迎接小生命喜悅(蔡、陳、林，2010)。臺北市政府衛生局自1999年即開始推動「準爸爸

陪產計劃」，鼓勵準爸爸在待產過程中全程參與及充分陪伴，降低產婦生產過程無助及痛苦，且可增進親子家庭關係(劉、陳、蔡，2010)。陪產過程中因準爸爸擔心陪產能力不足而缺乏陪產意願，而如何依照產婦生產時的需求，提供支持性照護更顯得重要(施、李、張，2006)。

護理人員若能適時引導準爸爸配合

長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院護理師 長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院專科護理師\* 長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院護理長\*\* 長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院護理督導、長庚科技大學護理系兼任講師暨國立臺北護理健康大學護理研究所博士生\*\*\*

接受刊載：2015年07月10日

通訊作者地址：林月娥 桃園縣龜山鄉復興街5號林口長庚紀念醫院護理部

電話：886-3-328-1200 #2804 電子信箱：amy436643@cgmh.org.tw

產婦情況參與分娩過程，陪產時能提供支持與協助，使分娩成為家庭中有意義且可共享的經驗，將達成以家庭為中心的護理宗旨。臨床常看到護理人員因工作繁忙，著重產婦生理照護，而未能主動提供準爸爸陪產相關指導協助，導致於臨近生產時匆忙更衣進入生產室等現象，影響準爸爸陪產過程滿意度而間接影響陪產意願，故引發本專案之動機。期望藉此專案推動，提升同仁照護一致性與落實陪產指導，以提升準爸爸陪產滿意度，進而有正向的陪產經驗。

## 現況分析

### 一、單位簡介及現況陪產分析

本單位為某醫學中心產房，共有待產區7床、觀察區9床、開刀房2間、生產室2間及恢復室；護理人員共21人，其中N~N1-8人、N2-4人、N3-5人及N4-4人；主要照護內容以婦女待產、生產及安胎為主。

為了解準爸爸生產室陪產現況，本專案小組採用實地觀察護理人員執行準爸爸陪產指導情形。當產婦辦理住院予常規入院護理及待產照護，並予入院待產衛教本，內容只針對待產生理照顧及住院相關指導，並未有陪產相關指導；待產指導都由資深護理人員以口耳相傳教導資淺護理人員，並無陪產相關指導及一致性衛教指引。臨近生產時護理人員詢問準爸爸陪產意願，若準爸爸有意願時會協助至護理站走道上提供陪產衣物更換，同時將孕婦送至生產室，準爸爸對於陪產的流程及注意事項不了解，故常在生

產室陪產時行為表現慌張及不知所措情形。

### 二、準爸爸陪產滿意度調查

為了進一步了解準爸爸陪產滿意度，本小組參考相關文獻及陪產流程後擬定「準爸爸陪產滿意度現況調查」問卷。於2013/3/1-3/15由專案小組針對陪產後1小時內準爸爸說明目的及填寫方式，予發放問卷及再回收問卷總共30份，回收率達100%。問卷調查顯示滿意度僅達39.25%，其中滿意度較低項目依序為：護理人員提供更換陪產衣物的說明(20.00%)、更衣室設備與護理人員主動鼓勵陪產(33.33%)、此次陪產對護理人員服務滿意度(36.66%)、能了解醫院陪產制度及所提供心理支持(40.00%)。為進一步了解滿意度低原因，訪談準爸爸表示對陪產流程及制度不了解，期望護理人員可以主動提供陪產服務及相關事項，尤其在陪產衣物更換與有合宜時機指導正確更衣及更衣地點；雖設有更衣室，但更衣室設備使用不便而易導致更衣錯誤及過程慌亂感受。

### 三、護理人員執行準爸爸陪產指導完整性調查

由「準爸爸陪產滿意度現況調查」得知，準爸爸期望護理人員可主動提供陪產相關資訊。為進一步了解護理人員指導準爸爸陪產實際服務的完整性，本小組與護理主管及資深護理師等討論後，設計「提供準爸爸陪產完整性調查表」，於2013/3/16-3/25

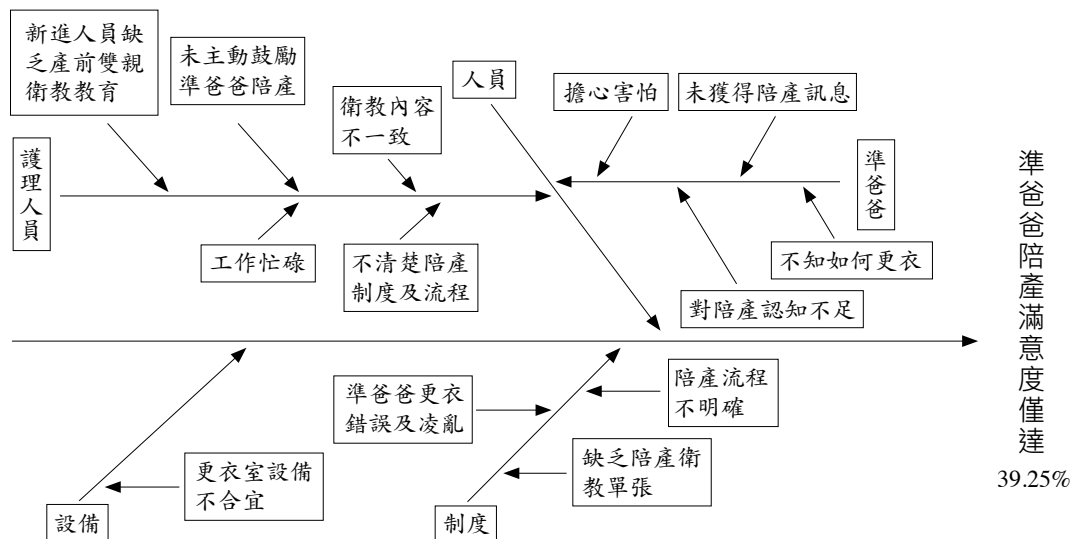
進行觀察單位21位護理人員資料收集，觀察前組員經內在一致性測試達100%，調查中對於陪產衛教確實完整性較低依序為：主動提供陪產書面資料(0%)、提供準爸爸更衣室設備合宜指導(9.52%)、提供陪產衛教內容一致性及衛教內容完整(23.80%)、及產婦入院待產會主動詢問準爸爸陪產意願(28.57%)等。由以上相關因素發現缺乏依據的陪產書面衛教內容指導、未主動詢問準爸爸陪產意願、護理人員僅以口頭指導、衛教內容不一致及不完整等。為進一步了解原因，訪談護理人員表示：單位較著重在產婦生產過程，較缺乏準爸爸陪產相關流程及衛教相關訊息與服務內容等，致無法提供準爸爸相關完整陪產指導。

綜合以上現況分析，歸納準爸爸陪產滿意度低要因分析圖(如圖一)。

### 問題確立

經現況調查與分析後，導致準爸爸陪產滿意度低僅39.25%，導因為：

- 一、缺乏陪產照護標準／未主動鼓勵準爸爸陪產、準爸爸未獲得陪產訊息、及陪產流程不明確與缺乏陪產衛教單張。
- 二、陪產護理指導完整性不足／提供衛教內容不一致及陪產流程不明確、與缺乏陪產衛教單張。
- 三、缺乏陪產用物指導及合宜更衣室設備／護理人員工作忙碌未給予完整衛教、準爸爸不知如何更衣、準爸爸更衣錯誤及過程忙亂，及更衣室設備不合宜。



圖一 準爸爸陪產滿意度低特性要因圖

## 專案目的

本專案目的是提升準爸爸陪產的滿意度，參考本院護理部護品委員會訂定服務病患滿意度閾值為85%指標設定，故本專案提升準爸爸陪產滿意度目標設定為85%。

## 文獻查證

### 一、準爸爸陪產概念介紹及重要性

準爸爸陪產的演進中，於1970-1980年代學者指出準爸爸陪產則是最佳的「生產教練」，並提出參與生產意義是讓準爸爸與其孩子建立一個親密關係、使其對孩子表達細心及深情的感情、能夠參與孩子的生活照顧及清楚了解已為人父母與責任(曾、陳，2012)。

### 二、影響準爸爸參與陪產相關因素

劉等(2010)提出影響準爸爸陪產主要因素為未提供準爸爸陪產相關資訊、提供準爸爸陪產之相關課程及落實準爸爸陪產內容之宣導。李、梁(2008)提出準爸爸擔心或害怕待產及分娩情境、缺乏參與陪產心理準備與動機外，護理指導時間不足及缺乏標準護理指導單張內容等也是影想陪產過程滿意度重要因素。

準爸爸陪產與否，除產前是否參與產前教育外，還包括臨床醫護團隊的鼓勵及指導，亦是很重要關鍵因素，國外研究影響準爸爸參與陪產因素中，除了親情支持的力量外，醫護人員鼓勵與協助，可消除夫妻雙方對生產之心理準備不足因素，更有助於準爸爸參與並主動進入生產室意願(Gungor & Beji, 2007)。

根據Krepia等(2010)研究指出準爸爸陪產過程中可分為正向及負向的壓力心理層面，而焦慮與緊張易產生負向心理壓力，專業的護理人員若能提供完整相關資訊則可引發正向心理行為。Gungor及Beji (2007)研究也指出準爸爸在待產時給予產婦的支持，對產婦的生產可產生正向的生產經驗。

### 三、提升準爸爸陪產滿意度策略

Li等(2009)與Mullany, Becker及Hindin(2007)研究指出陪產教育及指導可提升準爸爸的自我效能，能於生產時給予產婦及新生兒的全程照顧而降低焦慮的發生，進而提升陪產滿意度。

目前許多文獻均指出準爸爸的陪產參與，如陪產過程中對產婦的支持、照顧，幫助扮演爸爸的角色，及產後照顧產婦及小孩的健康，能有效提升高度意願參與及正向的態度(陳、鄒、陳，2009；Sapkota, Kobayashi, & Takase, 2012)。

目前各醫院陪產制度皆不同，準爸爸陪產過程中應遵守醫院的陪產準則，而準爸爸陪產規定完成入院例行常規之後，護理人員應針對待產、分娩的個別需要，擬定計劃滿足他們的需要，若準父母在孕期末曾參加過任何生產準備課程，則在產前這段時間是臨床上最好的衛教時機(曾、陳，2012)。護理人員面臨待產的準父母，應該主動提供生產及陪產相關護理指導單張與流程，而對於準爸爸在陪產過程角色簡單說明，給予陪產相關知識及指導技能，如準爸爸陪產前準備，及進入產房穿著隔離衣、口

罩、帽子與鞋套等注意事項，使準爸爸更瞭解陪產的過程與角色，而藉由陪產的過程及穿著等準備，提供生產支持，將能減少產婦疼痛感受，提升家庭的凝聚力，進而提升陪產滿意度(李、梁，2008；曾、陳，2012；施等，2006；Premberg, Carlsson, Hellström, & Berg, 2011)。

### 解決方法

本專案小組成員參考文獻及討論擬定方案，再依可行性、方便性、有效性評估其適用性，本專案共選定解決策略如下(表一)。

本改善方案自2013/4/1-2013/10/31提升準爸爸陪產滿意度之進度表(表二)

### 執行過程

#### 一、計劃期：(2013/4/1-2013/5/31)

##### (一)修訂『陪產流程』

整合護理人員執行陪產照護指導措施及流程的一致性。因新進人員較多及工作繁忙，陪產衛教指導方式不一致及未主動提供陪產，導致準爸爸陪產時會不知所措及慌張，故本組依本院產房專科特性與產科主任及護理長共同討論後制定陪產流程(圖二)，提供人員陪產準則遵循，其內容包含入院護理時即主動詢問陪產意願、提供陪產注意事項及陪產衣的更換說明。主動提供陪產訊息使準爸爸能夠參與產婦生產可能遇到情形，並給予正向的鼓勵及支持，讓準爸爸融入生產過程照顧產婦及新生兒，降低焦慮及緊張的心情。

##### (二)製作『陪產須知衛教單張』

『陪產須知衛教單張』：經本組討論、文獻參考及依照陪產現況擬定淺顯易懂衛教單張說明陪產注意事項(圖三)，並製作陪產須知衛教圖片(圖四)懸掛於待產區牆面，以教導準爸爸正確更衣，讓準爸爸陪產時，有充份時間更衣準備及改善更衣地點。惟製作過程中，與單位主管檢討衛教內容太過醫療專業，可能導致準爸爸對字面了解不易，致準爸爸使用意願低，故再改版以淺顯易懂的衛教單張，並請5位準爸爸詳讀字面上資料並針對不清楚字義進行修訂，提供準爸爸了解陪產的重要性及陪產注意事項。另為使衛教單張更溫馨、容易閱讀及方便取用，以設計溫馨底圖及護貝，掛於待產室牆上。另為準爸爸可了解陪產衣正確使用及更衣地點，予拍攝照片製作成衛教圖片以提供準爸爸正確更衣，讓整體衛教單張更加完善。

##### (三)設計『陪產袋』

準爸爸陪產衣的清潔及用物整齊，並考量陪產時需要性及適用性，本小組與單位的資深護理師及主管討論後，規劃陪產用物所需用物為帽子、口罩、陪產衣褲及腳套各一，並設計為陪產袋，並懸掛於待產室的牆面，提供準爸爸陪產使用(圖五)。

##### (四)規劃『護理人員參與產前雙親教室在職教育』

單位的N3以上人員皆已參與產前雙親教室在職教育，而N-N2共12人未參與(佔57.1%)，讓人員了解如何指導準爸爸陪產及一致性，故安排人員參與



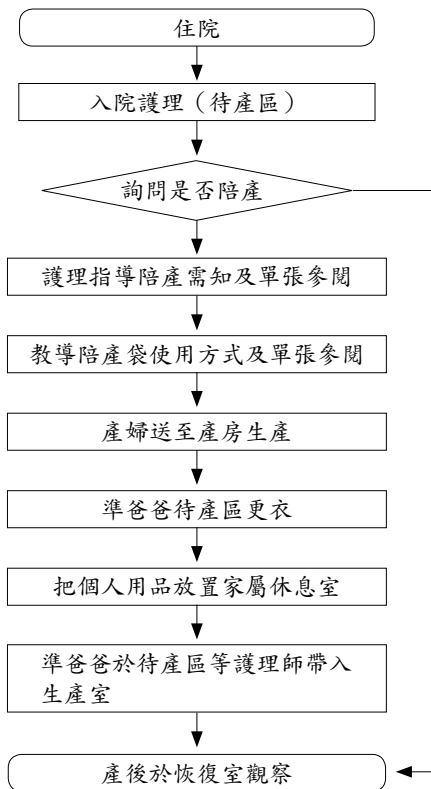
表一 提升準爸爸陪產滿意度之矩陣分析表

問題點	原因分析	對策方案	評價			總分	選定
			可行性	方便性	有效性		
準爸爸陪產滿意度低	缺乏準爸爸陪產照護標準	1.修訂準爸爸陪產流程	15	13	15	43	V
		2.提供多媒體衛教光碟	9	9	9	27	X
		3.製作陪產衛教單張	15	15	15	45	V
		4.人員口頭衛教指導	5	9	9	23	X
	陪產護理指導完整性不足	1.修訂準爸爸陪產流程	15	13	15	43	V
		2.提供多媒體衛教光碟	9	9	9	27	X
		3.製作陪產衛教單張	15	15	15	45	V
		4.規劃護理人員參與產前雙親課程	15	15	15	45	V
		5.增加單位人力說明使用方式	3	3	3	9	X
	缺乏陪產用物指導及合宜更衣室設備	1.人員口頭衛教設備使用指導	5	9	9	43	X
		2.增加單位人力說明使用方式	3	3	3	9	X
		3.設計陪產袋	15	15	15	45	V
4.製作陪產衛教單張		15	15	15	45	V	

註：每人每項分數為1、3、5分評定，最高5分，最低分為1分，單項總分超過27分者(3項×3人×中間分數3分)，即選定為本專案之解決辦法

表二 提升準爸爸陪產滿意度之進度表

工作項目		2013年																																									
		4月				5月				6月				7月				8月				9月				10月																	
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4														
計劃期	1.修訂陪產流程	*	*	*	*	*	*	*	*																																		
	2.製作陪產須知衛教單張	*	*	*	*	*	*	*	*																																		
	3.設計陪產袋	*	*	*	*	*	*	*	*																																		
	4.規劃護理人員參與產前雙親教室在職教育	*	*	*	*	*	*	*	*																																		
執行期	1.宣導及書面閱讀陪產流程										*	*																															
	2.實施陪產衛教指導及措施										*	*																															
	3.教導陪產袋使用方式及事項											*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			
	4.安排護理人員參與產前雙親教室在職教育課程											*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			
評值期	1.護理人員執行準爸爸陪產指導完整性評值																																			*	*	*	*	*	*	*	*
	2.準爸爸陪產滿意度評值																																			*	*	*	*	*	*	*	*



圖二 陪產流程圖

### 陪產須知

✧ 陪產原則：

1. 有陪產意願的準爸爸，經主治醫師評估同意後我們將協助您準備進入生產室陪產。
2. 準媽媽於子宮頸全開後須配合用力(準爸爸可開始準備更換陪產衣)；用力至陰道口可看到胎兒頭皮的約50元硬幣大小，會先進入生產室準備。
3. 特殊狀況：如新生兒需急救或早產及剖視生產，不開放陪產。

✧ 陪產注意事項：

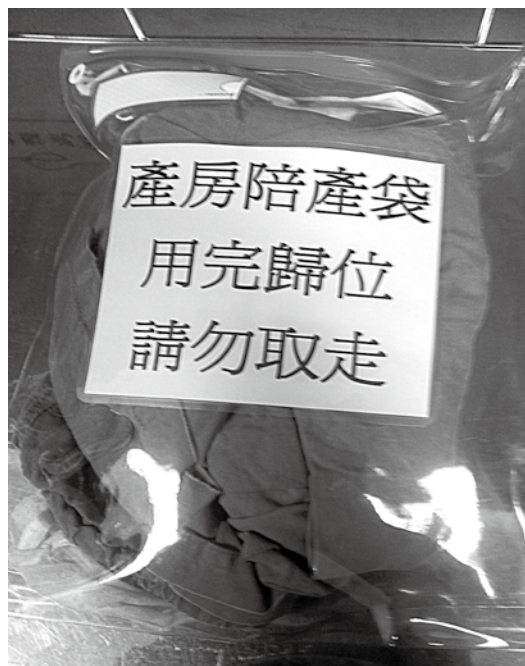
1. 請準爸爸或家屬於準備生產前，將待產室內的私人物品收拾好放置於家屬休息室，貴重物品請隨身攜帶。
2. 準爸爸於待產室內正確更換陪產衣、穿戴帽子、口罩及鞋套，並完成酒精性乾洗手後於待產室門口等候護理人員。
3. 護理人員會帶領準爸爸進入生產室，請準爸爸陪伴在準媽媽身旁，並指導呼吸及用力的生產法，過程中請勿觸及無菌的綠色布單。
4. 寶寶出生後，準爸爸可走動至新生兒處理台窗外看寶寶，看完寶寶，請坐陪產椅位置陪伴準媽媽。
5. 於新生兒護理完成後，護理人員會將寶寶抱到媽媽身上，執行親子肌膚接觸，此時開始可以拍照。
6. 生產室內嚴禁使用行動電話通話及攝影，拍照時勿將工作人員入鏡，拍攝寶寶時記得要將閃光燈關掉喔！

以上簡單提醒希望準爸爸能有個愉快的陪產經驗 !!

圖三 陪產須知衛教單張



圖四 陪產須知衛教圖



圖五 陪產袋

產前雙親教室課程，課程內容包含認識分娩過程、減輕產痛方法、陪產注意事項等並回覆示教，此訓練課程亦列為專科性在職教育課程。

## 二、執行期：(2013/6/1-2013/8/31)

### (一)宣導及書面資料閱讀陪產流程

自6/1-6/14利用三班團體交班時，由本小組說明現況、待改善問題、成立專案目的並宣導『陪產流程』內容、改善措施與注意事項共有16人參與，藉由雙向溝通與共同討論，達成同仁充份了解以配合推動。宣導過程考慮其餘5位人員放長假或因故未參與者，則於佈告欄及交班本說明專案實施過程以落實執行，請同仁閱讀後進行簽章，以確知護理人員均能了解陪產流程一致性。

### (二)實施準爸爸陪產衛教指導及措施

自6/1-6/14依據『陪產須知衛教單張』執行：於入院護理完成後，人員主動詢問準爸爸陪產意願，提供『陪產須知衛教單張』說明，內容包括陪產原則、陪產注意事項、更衣地點及正確更衣圖片。執行過程中發現準爸爸雖能閱讀陪產須知衛教單張，並提出問題與護理人員互相討論；但仍有少部份準爸爸於陪產時，因過程較為疲憊，護理人員予陪產衛教指導時，以「嗯」回答無雙向溝通，當產婦子宮頸開10公分，教導用力時才會詢問人員注意事項及更衣方式，此時照護人員會再次指導準爸爸，協助其順利陪產。

### (三)教導陪產袋使用方式及注意事項

自6/15-8/31執行使用「陪產袋」方案，內容從帽子戴法、衣服及褲子正確

穿法、鞋套正確使用及口罩穿戴予圖片閱讀，教導過程準爸爸都可正確穿戴，過程雖少部份準爸爸穿著後仍會將衣服穿反，但會立即協助正確更衣方式，使準爸爸可於待產室正確更衣完成。

### (四)安排護理人員參與產前雙親在職教育課程

6/15-8/31起安排人員參加產前雙親課程，增進人員對陪產制度了解及照護一致性。由於人員班別不同及輪休，故需安排數梯次讓人員參與產前雙親課程教育，並由本小組口頭說明及示範，並由人員回覆示教至正確，以達到照護一致性。

## 三、評值期：(2013/9/1-2013/10/31)

(一)執行護理人員對準爸爸陪產指導完整性評值：以『提供準爸爸陪產完整性調查表』，觀察單位21位人員執行陪產流程之完整性，以瞭解提供準爸爸陪產指導完整性，由30.48%提升至92.85%(表三)。

### (二)執行準爸爸陪產滿意度成效評值

產婦生產後於恢復室，以「準爸爸陪產滿意度」問卷30份填寫，回收率達100%，針對準爸爸對陪產滿意度進行調查，整體滿度由39.25%提升至91.10%(表四)。

## 結果評值

### 一、護理人員在執行準爸爸陪產完整性

進行專案改善前後比較其結果，發現提供陪產書面資料由0%提升至100%、提供準爸爸合宜更衣室設備由9.52%提升



至100%、入院待產主動詢問準爸爸陪產意願由28.57%提升至100%等，整體完整性由30.48%提升至92.85%(表三)。

## 二、準爸爸陪產滿意度

經主動提供陪產相關服務、修訂『陪產流程』、規劃護理人員參與『產前雙親在職教育課程』以提升衛教完整性及一致性、提供『陪產須知衛教單張』及『陪產袋』使用，並以「準爸爸陪產滿意度」問卷，進行滿意度調查結果：護理人員提供更換陪產衣物說明由20.00%提升至96.66%、更衣室設備由33.33%提升至86.66%等，準爸爸陪產整體滿意度由39.25%提升至91.10%(表四)，達成本專案目的。

專案實施後，新制定了陪產流程、

陪產須知衛教單張方便人員使用，並讓人員有所遵循，詳細的向產婦及準爸爸解釋陪產過程及相關處置，達成護理指導內容的完整性及一致性。經由參與產前雙親教室在職教育課程增進護理人員對陪產的認知及執行，再藉由增設陪產袋改善準爸爸更換衣物的環境及更衣的正確性；人員並主動告知陪產制度，提升準爸爸陪產認知及陪產滿意度，進而提升產婦生產品質，亦增進準爸爸陪產意願。另亦藉此專案的推動，成效良好且持續，並已規劃推展至其他院區產房，提供協助準爸爸陪產時之照護準則，達成以「家庭」為中心之生產優質護理服務。

表三 護理人員提供準爸爸陪產完整性前後結果 (N = 21)

題目	改善前		改善後		差異(%)
	「有」執行人數	%	「有」執行人數	%	
1.主動向準爸爸說明陪產制度	9	42.86	21	100.00	↑ 57.14
2.主動向準爸爸說明產房的陪產流程	9	42.86	21	100.00	↑ 57.14
3.主動提供陪產書面資料	0	00.00	21	100.00	↑ 100.00
4.提供準爸爸更衣室相關設備說明	2	09.52	21	100.00	↑ 90.48
5.提供陪產衛教內容一致	5	23.80	18	85.71	↑ 61.91
6.提供陪產衛教內容完整	5	23.80	19	90.47	↑ 66.67
7.於入院待產時主動詢問準爸爸陪產意願	6	28.57	21	100.00	↑ 71.43
8.主動提供準爸爸提供陪產注意事項等相關訊息	11	52.38	19	90.47	↑ 38.09
9.於緊急情況(如急產)，仍提供準爸爸陪產相關訊息	8	38.09	13	61.90	↑ 23.81
10.調查曾參與過產前雙親教室訓練課程	9	42.86	21	100.00	↑ 57.14
整體完整性		30.48		92.85	↑ 62.37

表四 提升準爸爸陪產滿意度執行前後結果

題目	改善前		改善後		差異(%)
	滿意人數	%	滿意人數	%	
1.請問您覺得醫院的陪產制度之滿意為何？	12	40.00	24	80.00	↑40.00
2.請問您覺得醫院的陪產流程之滿意為何？	16	53.33	26	86.66	↑33.33
3.請問您覺得護理人員主動提供陪產相關資訊之滿意為何？	14	46.66	27	90.00	↑43.34
4.請問您覺得護理人員主動鼓勵陪產之滿意為何？	10	33.33	28	93.33	↑60.00
5.請問您覺得醫院提供更衣室設備之滿意為何？	10	33.33	26	86.66	↑53.33
6.請問您覺得產婦進入生產室，護理人員提供陪產衣物之滿意為何？	15	50.00	30	100.00	↑50.00
7.請問您覺得護理人員主動提供更換陪產衣物說明之滿意為何？	6	20.00	29	96.66	↑76.66
8.請問您覺得此次陪產，對於護理人員提供服務之滿意為何？	11	36.66	28	93.33	↑56.67
9.請問您覺得對於陪產情境感到害怕，護理人員提供心理支持為何？	12	40.00	28	93.33	↑53.33
整體滿意度		39.25		91.10	↑51.85

## 討論與結論

本專案經由護理人員共同努力，準爸爸陪產整體滿意度，由39.25%提升至91.10%，已達到本專案目的且成效顯著。惟專案進行的初期，因護理人員仍有根深蒂固的觀念及習慣，又受限於人力下，對各方案在照護過程中所增加準爸爸陪產流程、陪產須知衛教單張及陪產袋提供等相關注意事項與工作量，使人員倍感負擔為本專案之阻力。幸經多次的溝通與協調，再加上單位主管的政策宣導準爸爸陪產重要性及本院為母嬰親善醫院，以提供優質服務為導向，才能增進人員主動提供準爸爸陪產服務的意願及專

案措施執行，也增加服務便利及節省時間，護理人員也因不需再花費時間至衣物櫃拿取陪產衣物，有效減少作業時間，使得專案得以順利推動。此外，建立陪產照護一致性，並提升準爸爸陪產滿意度為本專案最大收穫。

專案進行中，準爸爸對於護理人員主動提供陪產服務及產婦待產期間予陪產指導，與陪產須知及陪產袋等，均予以正向回饋；在護理人員方面，經由專案實施可事先於入院期間提供陪產指導與相關說明，可減少臨近生產時又需急於向準爸爸再說明更衣及陪產指導相關事項，讓產婦待產與生產過程更為流暢，為繼續推動專案的一大助力。

然仍發現準爸爸對陪產過程仍缺乏心理準備與害怕情緒，雖過程中護理人員仍多次說明與鼓勵，少部分準爸爸仍無法接受所提供得陪產資訊，為專案進行之限制，建議未來能更針對準爸爸陪產心理調適需求納入專科教育訓練，以提供更完整的陪產照護。另因專案實施期間，有些準爸爸體型較為壯大，致陪產衣無法套入，故穿戴綠色隔離衣得以順利進入生產室陪產，基於準爸爸體型考量，未來建議可與院內洗縫課商議製作各種尺寸陪產袋或拋棄式專用陪產衣。此外，本專案已提升準爸爸陪產滿意度，但影響陪產率還有其他相關因素，期望未來能再針對其他影響陪產意願相關因素進行改善，進一步改善陪產率；另建議未來可進一步評估最後一次產檢中，增加安排準爸爸產房環境介紹及各項陪產說明之可行性，以增進準爸爸信心及熟悉度，以提供更完善的照護品質及友善醫院服務宗旨。

### 參考文獻

- 李佳晏、梁幸如(2008)·促進準爸爸提供生產支持之改善方案·*長庚護理*，19(2)，218-227。
- 施惠玲、李從業、張玉坤(2006)·護理指導對父親陪產效能及產婦生產支持感受之影響·*源能護理*，1(1)，43-52。
- 陳秀蓮、鄒治儉、陳美蓉(2009)·運用計畫行為理論探討準爸爸對陪產之行為意向·*北市醫學雜誌*·6(6)，474-478。
- 曾英芬、陳信孚(2012)·待產及分娩護理·於李從業總校閱，*實用產科護理*(六版)，406-469頁·臺北市：華杏。
- 蔡菊蘭、陳淑溫、林麗華(2010)·妊娠護理-準父母的心理變化·於余玉眉總校閱，*產科護理學*(一版，113-195頁)·臺北市：華杏。
- 劉秀琴、陳沛澄、蔡淑雯(2010)·某區域醫院準爸爸陪產率之改善方案·*助產雜誌*，52，72-82。
- Gungor, I., & Beji, N. K. (2007). Effect of fathers' attendance to labor and delivery on the experience of childbirth in Turkey. *Western Journal of Nursing Research*, 29(2), 213-231. doi: 10.1177/0193945906292538
- Krepia, D. S., Lavdaniti, M., Dimitriadou, A., Psychogiou, M., Sgantzios, M., He, H. G., ... Julkunen, K. V. (2010). Fathers' feeling and experience related to their wife/partner's delivery in Northern Greece. *The Open Nursing Journal*, 4, 48-54. doi: 2174/1874434601004010048
- Li, H. T., Lin, K. C., Chang, S. C., Kao, C. H., Liu, C. Y., & Kuo, S. C. (2009). A birth education program for expectant fathers in Taiwan: Effects on their anxiety. *Birth*, 36(4), 289-296. doi: 10.1111/j. 1523-536x.2009.00356.x
- Mullany, B. C., Becker, S., & Hindin, M. J. (2007). The impact of including husbands in antenatal health educated services on maternal health practices in urban Nepal: Results from a randomized controlled trial. *Health Education Research*, 22(2), 166-176. doi: 10.1093/her/cyl060
- Premberg, A., Carlsson, G., Hellström, L. A., & Berg, M. (2011). First-time fathers' experiences of childbirth- A phenomenological study. *Midwifery*, 27(6), 848-853. doi: 10.1016/j.midw. 2010.09.002
- Sapkota, S., Kobayashi, T., & Takase, M. (2012). Husbands' experiences of supporting wives during childbirth in Nepal. *Midwifery*, 28(1), 45-51. doi: 10.1016/j.midw. 2010.10.010

# A Project to Improve Expectant Father's Satisfaction During Labor and Delivery

Wen-Hun Li, Tzu-Chuan Hung\*, Ching-Yi Chien, Mei-Fang Wang\*\*, Yueh-E Lin\*\*\*

## ABSTRACT

According to the health policy of “expectant father presenting during labor and delivery” proposed by the Bureau of Health of Taipei City Government in 1999, maternal anxiety can be reduced, as well as mother’s self-confidence increased, by having expectant father present during labor and delivery. In our department, the survey of expectant father’s satisfaction between March 1<sup>st</sup> and March 15<sup>st</sup> of 2013 was only 39.25%. The low satisfaction may adversely affect the willingness of expectant father’s accompany. The purpose of this project was to improve the expectant father’s satisfaction during labor and delivery. This project employed both qualitative interview and questionnaire survey, and the findings were as followed: the absence of standard of care for expectant fathers, the ineffectiveness of nursing instructions and the lack appropriate dressing equipment. Upon literary review and group discussion, this project drafted a standard procedure for expect father during labor and delivery, a notice on related information and a health education leaflet, and then instructed expectant fathers on the use of “labor and delivery bag for expectant fathers”, as well as “on-the-job prenatal parental education”. The implementation of the project successfully increased the rate of expectant father’s satisfaction during labor and delivery from 39.25% to 91.10%. We herein expect the project to improve the cohesion among family members and raise the quality of care via family-oriented goal. (Tzu Chi Nursing Journal, 2015; 14:6, 74-85)

**Keywords:** expectant father, present during labor and delivery, satisfaction

---

RN, Chang Gung Memorial Hospital at Linkou; Nurse practitioner, Chang Gung Memorial Hospital at Linkou\*  
Head Nurse, Chang Gung Memorial Hospital at Linkou\*\*; Supervisor, Chang Gung Memorial Hospital at Linkou,  
Adjunct instructor, Department of Nursing, Chang Gung University of Science and Technology, & Doctoral Student,  
School of Nursing, National Taipei University of Nursing and Health Sciences\*\*\*

Accepted: July 10, 2015

Address correspondence to: Yueh-E Lin No.5, Fusing St., Gueishan Township, Taoyuan County 333, Taiwan  
Tel: 886-3-328-1200 #2804; E-mail: amy436643@cgmh.org.tw