



## 第一章 緒論

### 學習目標

1. 瞭解嬰幼兒衛生保健的定義。
2. 瞭解嬰幼兒衛生保健的目的及重要性。
3. 瞭解嬰幼兒衛生保健的工作重點及範圍。
4. 瞭解如何將三段五級預防學說運用於嬰幼兒衛生保健。
5. 瞭解我國嬰幼兒衛生保健的發展與現況。
6. 瞭解主要照顧者在嬰幼兒衛生保健中的角色與正確態度。
7. 瞭解教保服務人員在嬰幼兒衛生保健中的角色與正確態度。



# 第一章 緒論



## 前言

進入二十一世紀之後，全民健康（health for all）仍然是世界各國政府努力追求的目標。過去臺灣地區幼童健檢工作主要是附屬在衛生所之預防接種工作中進行，故其成效未得以彰顯。自民國 84 年起，行政院衛生署積極推動全民健康保險預防保健服務之兒童健康檢查工作，針對嬰幼兒保健的工作中，特別強調早期篩檢及治療的重要性，並辦理臺灣地區幼童之體位調查，定期更新建立 0～6 歲嬰幼兒生長發育常模，作為提供嬰幼兒生長發育評估及預防保健服務指導之依據。經由全民健保兒童預防保健服務普及率及品質之提升，進而促進各年齡層嬰幼兒之健康。

## 第一節 嬰幼兒衛生保健的定義、重要性及目的

### 壹、嬰幼兒衛生保健的定義

就「嬰幼兒衛生保健」此一名詞而言，可分為「嬰幼兒」及「衛生保健」兩部分說明：

#### 一、嬰幼兒

不同專家學者對於年齡的分期，亦有不同的觀點與論述。本書所指之嬰幼兒（infancy and early childhood），是指出生 28 天後至 6 歲的年齡，各階段的年齡分期請見表 1-1。



表 1-1 各階段的年齡分期

分期	年齡
胚胎期	受孕後 3 ~ 8 週
胎兒期	受孕後第 8 週 ~ 出生
新生兒期	出生至滿 28 天內
嬰兒期	28 天至滿 1 周歲
幼兒期	1 ~ 3 歲
學齡前期	3 ~ 6 歲
兒童期	6 ~ 12 歲

## 二、衛生保健

衛生保健 (healthcare; hygiene) 是可以避免疾病的發生、抑制傳染病傳播和促進健康的保護措施。其實施方式主要是透過衛生教育的方法，教導幼兒如何確保個體身心的健康，但在嬰幼兒階段並不具備自我照顧的能力；因此，嬰幼兒衛生保健的衛生教育實施對象應該包括照顧者（如父母、保母或教保服務人員）和幼兒本身，此工作的落實與否，將直接影響到嬰幼兒的健康。

### 貳、嬰幼兒衛生保健的重要性

健康是個人生命的特質，亦是生活必要的條件與需求，因此人類特別是嬰幼兒階段衛生保健工作的優劣，對其一生的健康與幸福將有決定性的影響。嬰幼兒衛生保健的重要性，就如同興建高樓大廈時之根基，基礎建構得越穩固，則越不怕強震或豪雨；反之，若嬰幼兒衛生保健未落實，則國家社會將花費更多的成本來照顧他們。





### 參、嬰幼兒衛生保健的目的

嬰幼兒衛生保健之目的，是為了維護嬰幼兒的良好健康狀態，早期發現疾病，早期治療，並強調「預防勝於治療」的觀念。在疾病未發生之前就給予保健的預防策略，如：衛生教育、生長發育的測量、注重營養、預防注射及改善環境衛生等，而不是等嬰幼兒生病後才給予治療，因此衛生保健應優先於醫療服務。為落實嬰幼兒衛生保健之工作，所要達到之目的有下列四點：

- 一、早期發現疾病，早期診斷，早期治療。
- 二、對於有家庭環境問題、健康習慣不良及家族遺傳因素等高危險群的嬰幼兒，持續給予關注。
- 三、鑑定及追蹤嬰幼兒在生長發育、行為或智能發展等異常方面的徵兆，以評估未來是否會造成健康問題。
- 四、評估過去或目前治療的成效，以達到保健的目標。

### 肆、嬰幼兒衛生保健的工作重點及範圍

#### 一、嬰幼兒衛生保健的工作重點

對幼兒而言，健康是一切學習的基礎，也是未來發展的關鍵，而健康促進的實現，應從幼兒園實施學校衛生保健開始。本書將嬰幼兒衛生保健的工作重點歸納為下列六大項：

- (一) 幼兒健康檢查之實施：專業醫護人員應用客觀的診察和檢驗（使用科學儀器與量表），對嬰幼兒進行定期或不定期的生理或心理檢查。
- (二) 幼兒健康教育之實施：依據《幼兒教保及照顧服務實施準則》（2021）第13條第5點規定：幼兒園實施教保活動課程，應



落實健康教育、生命教育、安全教育、品德教育及性別平等教育。幼兒健康教育之實施是實現幼稚教育宗旨與教育目標，此外，嬰幼兒階段正值人格養成時期，其可塑性高，且屬於健康觀念、態度及習慣養成之關鍵期，透過教保服務人員推展健康教育，可達事半功倍之效。身心健康是幼兒學習的基本條件，因此落實健康教育，可促進幼兒健康，提高其學習效率。

- (三) **健康生活習慣之培養**：良好生活習慣之養成對幼兒的身心健康有極大的助益。教保服務人員欲培養幼兒健康生活習慣可利用與健康訊息相關的各種教具外，各種理論如社會學習理論（例如：直接經驗的學習、藉由觀察的學習、藉由聽與讀的學習及學習辨別與歸納）、行為改變理論（例如：正增強、消弱、模仿、類化）、健康信念模式、社會認知論、自我調節、歸因理論、衛生教育診斷評價模式（PRECEDE Model）、內外控信念、社會支持（情感性支持、實質性支持、知識性支持和評價性支持）及社會網路等等，均是教保服務人員在鷹架幼兒健康生活習慣時，可運用的策略及技巧。
- (四) **健康飲食之規劃**：教保服務人員必須負起維護幼兒健康、營養及安全的責任，以促進幼兒良好的生長與發育，所以重視幼兒營養的需要、培養良好的飲食習慣、教導均衡營養的概念，是園所中幼兒衛生保健的工作重點之一。
- (五) **營造健康及安全的環境**：歷年來，事故傷害一直是1～6歲嬰幼兒死因的第一位，而預防傷害的發生，則可由「營造健康安全環境」及進行「幼兒安全教育」兩方面著手。
- (六) **嬰幼兒疾病之照護**：可分「傳染病嬰幼兒」和「非傳染病嬰幼兒」的照護兩部分，詳細內容將會在後面章節做探討。





**衛生教育診斷評價模式**（PRECEDE Model）中的 PRECEDE 是由數個單字的第一個字母所組成，分別是 Predisposing、Reinforcing、Enabling、Causes、Educational、Diagnosis 及 Evaluation。它是以流行病學、社會及行為科學、行政學及教育學為基礎的架構，共由七個階段所組成。第一階段為**社會診斷**（Predisposing），或稱為生活品質評估。第二階段是流行病學診斷（Reinforcing），此階段主要的工作是使用流行病學的資料，以確定特定的健康問題是否與第一階段中確認的社會問題具關聯性。第三階段是**行為診斷**（Enabling），其目的在於確認特定的健康行為與上一階段所確定的健康問題的關係。第四階段主要為評估前置因素、增強因素及促進因素等三類影響健康行為的**因素**（Causes）。第五階段包括決定何種因素是**教育**（Educational）**介入**的焦點，以及使用何種教育介入計畫等兩項重點。第六階段是**行政診斷**（Diagnosis），或稱為規劃及執行衛生教育介入計畫的階段。第七階段是**評價**（Evaluation），也是架構中的最後一個階段，雖然評價是架構的最後階段，但並不表示評價工作只能在計畫執行完成後才進行，一般認為評價工作應該開始於計畫的規劃階段，而且持續進行，它是計畫的連續部分，也是整體的一部分。



## 二、各階段嬰幼兒的衛生保健範圍

嬰幼兒時期生理、心理發育很快，處於生長發育的動態變化過程中，不同月齡或年齡的嬰幼兒，其發展特徵亦不同。下面是根據嬰幼兒各階段的年齡分期，探討其衛生保健的工作範圍：

- (一) 嬰兒期（出生 28 天至滿 1 周歲）：此期是人類生長發育最快速的時期之一，所需的熱能和蛋白質比成人相對高；同時因為嬰兒的抵抗力較弱，易感染傳染性疾病，所以此階段的衛生保健重點及範圍見表 1-2。

表 1-2 嬰兒期衛生保健重點及範圍

嬰兒期衛生保健項目	重點及範圍
健康	➤ 預防奶瓶性齲齒
	➤ 重視規律生活的培養
	➤ 注意環境衛生和必要的保護性隔離
	➤ 依規定接受預防接種，完成基礎的免疫程序
	➤ 常見疾病及傳染病的防治工作
	➤ 定期身體檢查及發展評估
營養	➤ 鼓勵母乳餵養和正確副食品添加的原則
安全	➤ 加強居家安全的維護

- (二) 幼兒期（1～3 歲）：此期是幼兒語言、思考、動作、神經系統快速發育的時期，要根據其特點有計畫地進行早期教育，此階段的衛生保健重點及範圍見表 1-3。





表 1-3 幼兒期衛生保健重點及範圍

幼兒期衛生保健項目	重點及範圍
健康	➤ 進行大小便訓練
	➤ 培養幼兒良好的衛生習慣
	➤ 注意幼兒口腔衛生保健
	➤ 繼續接受預防接種
	➤ 常見疾病及傳染病的防治工作
	➤ 定期身體檢查及發展評估
營養	➤ 加強斷奶後的營養指導
安全	➤ 加強居家及戶外安全的維護

(三) 學齡前期(3~6歲)：學齡前期幼兒生長較以前緩慢，達到穩步增長，而語言、認知、思考、智力、精細動作、行動、自理，及社會情緒發展更趨完善，求知慾強，能做比較複雜的動作，並開始學習自我照顧。多數家庭都會把孩子送進幼兒園，開始接受啟蒙教育，使幼兒從家庭或托育生活轉入團體、夥伴的生活，所以該期是人的一生中最重要的受教育時期。根據這個時期的幼兒具有高度可塑性的特點，應特別加強其衛生習慣的養成，所以此階段的衛生保健重點及範圍請見表 1-4。



表 1-4 學齡前期衛生保健重點及範圍

學齡前期衛生保健項目	重點及範圍
健康	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 養成良好的衛生、學習和勞動習慣，為入學做好準備（幼教）</li> <li>➤ 注意口腔衛生保健</li> <li>➤ 加強視力保健</li> <li>➤ 繼續做好計畫免疫接種</li> <li>➤ 常見疾病及傳染病的防治工作</li> <li>➤ 定期身體檢查及發展評估</li> </ul>
營養	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 營養教育指導</li> <li>➤ 不良飲食習慣之輔導</li> </ul>
安全	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 加強居家及戶外安全的維護</li> <li>➤ 與外界環境的接觸日益增多，須加強事故傷害的預防</li> </ul>

## 第二節 將三段五級預防學說運用於嬰幼兒衛生保健

### 壹、三段五級預防學說

在預防保健層級觀念中，以三段五級預防學說最為著名，此學說把預防策略分為初段、次段及三段預防：

- 一、初段預防 (*primary prevention*)：第一級為健康促進、第二級為特殊保護。
- 二、次段預防 (*secondary prevention*)：第三級為早期診斷、早期治療（疾病控制）。
- 三、三段預防 (*tertiary prevention*)：第四級為限制殘障（避免併發症、慢性病追蹤管理）、第五級為復健（恢復常態）。

