

一位腎盂腎炎初產婦對新生兒的認同過程

李秀春

一、前言

生產對一位婦女而言，是種挑戰，身歷其境的戰場，有句台灣諺語「生的過，就吃雞酒香，生不過則睡棺材板。」由此可知生產是件戰戰兢兢的大事，接受其考驗。

目前科技的改進和醫葯的發達，生產並不像三十年代的那樣可怕，但並不意味著沒有危險性，因而現代的生產除了要一位完整的個體外，還要心智的健全為其要求的目標。

在產科門診，常可見到許多以往認為不可能懷孕及分娩的情況，例如：心臟病、腎臟病、子癩前症等妊婦，以前是懷孕的禁忌，現在則不然，因此讓我對此的好奇，而對探討高危險妊娠油然而生。

每次走過產科病房和嬰兒房時，常常可見到天下的父母，均有相似的模樣，就是俯視於窗內，指指點點且凝視窗內半天，而幾家歡樂幾家愁，歡樂的是寶寶多麼活潑可愛，愁的是寶寶那樣的瘦小及難看，由此可意識到母親的天職氣息。

另外也不難聽到產婦說：「那個娃娃像誰？好古錐！耳朵大大的定會做大官」，諸如此類的話語，而激起我心思，這不就是產婦對新生兒的認同行為嗎？剛好我的護理對象（Client）是位腎盂腎炎的初產婦，她是否對新生兒的認同行為也有相同的表現呢？即為本人欲所探討的主要動機。

二、文獻查証

懷孕期間，體內的很多機能皆受到影響，腎臟也不例外，平常沒有什麼症狀的人，也會擔心懷孕是否會增加腎臟的負擔，而引起病情的惡化或引起胎兒的不良影響，像早產、生長遲滯、死胎等。以往不分疾病的種類和嚴重性，只要有腎臟病的一律人工流產，而目前腎臟病的婦女在妊娠期確時容易出現各種合併症，如沒有即時給予適當處理，對胎兒與母親都會造成相當不利的後果，假如病況不嚴重，沒有併發症，如高血壓、氮血症等，加上密切產前追蹤處理，很多懷孕是可順利完成的。

妊娠期間，腎臟在生理上、解剖上有下列變化：

(一)生理上：懷孕第二個月，腎臟血流與腎小球過濾率即逐漸增加，到了末期腎血流增加而血清中蛋白濃質大約降低1gm%，因此腎小球過濾率速度增加大於腎血流，此種生理改變，讓孕婦的血清肌酸和尿素氮降低。

(二)解剖上：懷孕不久，腎盂、腎盞和輸尿管逐漸膨大，輸尿管蠕動降低，儲藏多量的尿液及張力減退，由於解剖上改變，會加重微生物向腎臟本身逆行的游走，較會導致腎盂腎炎。

妊娠十個月及產後六週內，產婦對孩子的認知發展是將受嬰兒自身及社會的影響，最初刺激產婦的 bounding 是身體性，由體內感受到胎動而使產婦注意，另由於胎兒行為的特徵使產婦有了感應，因此產婦也將調和以子為重來融通自身的行為及喜好。

Gellhorn 的研究中謂認知過程是認人過程，包括一個人的一些行動、表情、以及

姿態進行部份模仿，才使我們能夠了解對方的情緒、感覺及特性。

Sabin Taft .Bailey 指出認人過程是種認知行爲，包括初產婦所表達一個概念、想法或一種態度之認知行爲，另外認知行爲所對有關新生兒的特質，而初產婦對新生兒的一個概念、一個想法或一種態度，這種想法、概念或態度可由一個字、一句陳述、一句問話或一句意見中表達。

(二) 名詞解釋：

1. 確認行爲 (Orienting Behaviors) :

指產婦確定或尋求對新生兒之暫定觀念、期望或假設行爲。

2. 評價行爲 (Evaluation Behaviors) :

指產婦對其新生兒之期望或要求，經過事實資料之評價後，所下的價值判斷。

3. 比較行爲 (Comparing Behaviors) :

指產婦將其對新生兒的觀念與另外一人物之概念或理想做一個比較的結果。

4. 外貌 (appearance) :

指產婦由觀察、視覺、觸覺以及重力感可認出有關新生兒之外表特質。包括臉、頭髮、四肢、軀幹、皮膚、顏色、身材大小，及身長、體重等。

5. 身體狀況 (physical state) :

指新生兒狀況及身體感覺。

6. 身體功能 (Body function) :

指新生兒之生理功能，身體活動及感覺功能之發揮。

7. 社會性質 (social characteristics) :

指新生兒氣質及其在家庭系統中之位置。

三、結 果

個案研究，是採用觀察、會談方式收集資料，依個案在生產時及產後餵奶期間，所表達出來的自發性語言，寫成行爲過程記錄，共計十篇，然後再整理分析。

(一) 個案介紹：

游女士是位典型家庭主婦，每天在家沒事，太空閒，因而染上吸煙、喝酒的習慣，目前煙量一天一包。游女士住院是第一次，游女士由於住院前三天因左腰部酸痛厲害，又加上排尿困難，有燒灼熱及殘尿現象，而在其家附近婦產科醫院就診並且住院。經多天治療無起色，使游女士非常難過及不適，又加上懷孕長大的子宮壓迫膀胱，形成游女士排尿障礙持續性的，使游女士苦惱萬分，更讓游女士煩躁不安及情緒不穩定。

住進台大時，游女士下肢水腫厲害，又加上噁心、嘔吐、發冷、發熱、腰部酸痛、解尿困難及痛，經醫師診查為泌尿生殖系統方面發現有血尿現象，排尿困難、頻尿、燒灼痛、白帶。在腸胃系統方面有噁心、嘔吐、腹部有 Knocking pain，而診斷為

(1) pregnancy at 35th weeks .

(2) pyelonephritis .

游女士此次住院主要是治療腎盂腎炎，沒想到有產兆因而住產。

(一)生產中：

于七月十三日 10 $\frac{20}{AM}$ 陣痛加強，檢查宮口已開四指半，醫囑送產枱，因陣痛加強又加上排尿困難及痛，一直埋怨是胎兒帶給她如此痛苦，於 10 $\frac{26}{AM}$ 由 R.O.A 自然分娩一女嬰，經過新生兒處理完後，讓游女士看，她說好醜，我問游女士說，“您打算餵母乳或牛乳呢？”她說：“小孩害她痛苦的要命及難過，讓她非常不舒服，不給吃母乳”，經我苦口婆心的向游女士說明餵母乳的益處和對小孩的優點，游女士都一口回絕說“因為是她（指新生兒）害得她很慘，及痛所以不給吃母乳”。從這裡可知道，母親因痛，難受而把責任都投射在新生兒身上，且拒絕接受小孩。

(二)生產後：

產前游女士也是不接受我這位護理人員，和擺出拒絕的態度猶如幫忙導尿、量體溫、手按撫背部，均被拒絕且把我的手拿開其身體。但經過我的誠意態度並給予游女士的協助，護理動作儘輕巧，並佈置一治療環境，使游女士有安全感及感到被人關懷及重視，並儘使游女士增加身體上的舒適，由於如此，使游女士慢慢地由拒絕態度變為接受。

回到病房，游女士的精神顯得很疲倦，且很急需休息似的，當時根本沒問及小孩有關的事，經過一天，在游女士每次餵奶時，游女士總會用手輕撫小孩的頭說“頭長長的”“耳朵好小喔”，“偏偏的”，然後拉起小腳說“腳皺皺的，好冰冷，眼皮腫腫的，好像我先生”，然後問起我說“鼻子上面怎會一點一點白白的，眼睛眯成一條線，真醜”。停頓下又問“何時再餵奶？一次吸多少？睡得好不好？會愛哭嗎？眼睛看得到嗎？嘴好大喔”此時小孩子打個噴涕，游女士緊張得儘快拉上被子蓋上，並問我說“是不是冷氣太冷？是不是感冒？有沒有打嗝？”等等問題。游女士都非常細心的在觀察及確認。

經過幾次餵奶後，游女士的態度都在改變，首先游女士認為小孩給她帶來疾病、痛苦，而一直對小孩不滿，經過幾次餵飼之後及觸摸小孩，慢慢接受並認為小孩有部份像先生，有些地方像她，而慢慢適應這小生命來到她的生活領域，漸漸接納她。

由上述可知，游女士是個非常細心的人，當一個母親首先要接受她的新生兒時，須有一段時間來適應，游女士也不例外，這時候我在適當時機，確實指導游女士一些育嬰知識，使游女士對照顧新生兒有信心，且對做母親的角色會較有興趣及愉快的。另外我再教導游女士新生兒的生長發育，讓游女士對新生兒發生興趣，且建立母子關係，並讓游女士接受小孩且勇敢的負起母職。

經過輔導及勸解後，游女士已慢慢地從拒絕小孩到接納，也使游女士漸投入新生兒歷程，在產後三天中利用哺乳時間，多與新生兒及游女士接觸，而發現游女士天天都在做認知工作。（見表）

認 行 爲 Identifying Behaviors	產 後 第 一 天	產 後 第 二 天	產 後 第 三 天
Appearance 外 貌	1. 頭長長的。 2. 鼻子上面怎會一點一點白白的？ 3. 身體怎那麼短小呢？ 4. 嘴好大喔！ 5. 眼睛眯成一線。 6. 眼皮怎會腫的？	1. 手指甲好長喔！ 2. 頭髮好長又好黑喔！ 3. 手指上有一塊黑黑的是不是胎痣？	1. 臉怎會變黃呢？ 2. 皮膚好像皺皺的。 3. 腳好像脫皮現象。 4. 頭可以墊毛巾嗎？ 5. 頭可以讓牠睡正嗎？
Physical states 體 狀 況	1. 腳好像發紫？ 2. 腳尾冰冷的。	1. 打噴涕了，是不是冷氣太冷？是不是感冒？ 2. 吸太快，會不會噎到？ 3. 是否有打嗝了？	1. 為什麼腳上有膠布呢？ 2. 吸下70 ^{CC} 的牛奶，已經飽了。
Body function 身 體 功 能	1. 有解便嗎？ 2. 睡得好不好？ 3. 會愛哭嗎？ 4. 多久吃一次奶呢？ 5. 一次吸多少呢？ 6. 沒聽到打嗝怎麼辦？	1. 眼睛會轉動嗎？ 2. 耳朵聽得到嗎？ 3. 小孩能睡多久呢？ 4. 怎麼頸部軟軟呢？ 5. 一直在打嗝怎麼辦呢？	1. 眼睛看得到嗎？ 2. 小孩會認人嗎？ 3. 快點吃些才會長大喔！ 4. 希望媽媽餵時，能像護士小姐一樣吸那麼多。
Social characteristics 社 會 性 質	愛哭仔子。		

評 價 行 為 Evaluating Behaviors	產 後 第 一 天	產 後 第 二 天	產 後 第 三 天
Appearance 外 貌	1. 耳朵小小的。 2. 好醜呀！ 3. 身體好瘦小。	1. 手腳瘦瘦乾乾的。 2. 皮膚皺皺，像老人家。	皮膚怎麼那麼黑！
physical states 身 體 狀 況		女孩子較靜，看小孩不愛動。	1. 貼膠布外，一定會很痛！ 2. 衣服濕濕的一定不舒服。
Body function 身 體 功 能	1. 吸奶力不太好。 2. 哭聲不大。	1. 哭得好可憐喔！一定是餓了。 2. 吸力不錯。	1. 吸力比昨天吃力。 2. 吸得比昨天多。
social character- istics 社 會 性 質			查某。
比 較 行 為 Comparing Behaviors			
Appearance 外 貌	1. 鼻子像我，偏偏的，嘴像我先生大大的。 2. 比隔床的小孩瘦小。	1. 嘴變小些。 2. 皮膚比昨天紅些。 3. 體重好像重些。 4. 吸力比隔床差。 5. 哭聲較昨天大。	1. 頭有較圓些。 2. 有較古錐。 3. 看起來有較成熟些。 4. 臉比昨天黃。 5. 看起來有較大些。
Physical states 身 體 狀 況	把小孩子放肩上排氣，較可聽到排氣，且小孩較舒服。	用左手抱較舒服（小孩睡得很甜）。	腳好像較昨天暖和些。
比 較 行 為 comparing Behaviors			

Body function 身體功能	1. 比隔床吃得少多了。 2. 吸奶和吸力較別人慢。	1. 下午吃得比早上少。 2. 今天吃得比昨天多。 3. 護士餵時，吃得較多。 4. 吸奶速度較快些。	1. 手腳動得較多。 2. 打嗝比前二天多。 3. 打嗝聲也較大。 4. 手和腳較有抵抗力 5. 溢奶較少。
social characteristics 社會性質			脾氣不好像自己。

根據余博士的「產婦對新生兒之認同行為」研究報告中，在產後母親針對新生兒之外貌之認同行為最高是產後第一天，隨日數增加而減少。身體功能之認同行為中以進食能力最多，產後三天均出現，隨日數增加而增加。身體狀況出現較低，而社會性質之認同，是出現最少的。

護理游女士期間，發現其對新生兒之認同過程中以身體功能出現最多，外貌次之，然後是身體狀況，最少出現也是社會性質，由此可知游女士對其新生兒之認同過程與余博士大部份相類似。

四、討論

在流行病學研究中，三到七百分比的孕婦，有菌尿且經常沒徵候，且未加治療時，約三分之一的有菌尿孕婦會由於尿液的鬱積，或由感染的膀胱，供給一條至腎臟的通路，而發展成腎盂腎炎。

游女士是腎盂腎炎住院治療，沒想到產後腎盂腎炎對她却無大礙，反而怎樣開始建立對新生兒的現實意識感？從第一次驚奇及好奇的眼光，接觸她的新生兒，初為人母又是如何進行認知過程呢？是探討的主題，另外也探討游女士對做母親的看法。

在懷孕和生產的過程，護士對母親的安危，都顯得極大關心，當孩子生下，此種關心往往傾向於忽視的態度，覺得一切安危都過去了，其實不然，這時候游女士比以往更需要善意的忠告，仁慈和同情的關注，因分娩後的游女士完全處在一種新的生活，帶著新的責任，不管經產婦也好，都會感到無從適從，尤以游女士為甚。茫然的，不知怎麼辦才好，經我們給予協助及支持，產後的游女士即將負起母職的看法是：

1. 游女士對做母親角色，並沒有明顯的觀念，認為生了就該養，順其自然。
2. 游女士從未帶過小孩的經驗，而不知道要從何做起，這時候確實指導游女士一些育嬰知識，使游女士有了信心，對做母親這角色覺得有興趣。

3. 游女士對性別期待失望，游女士一直想要生男孩，當孩子生下時與期待的性別不同，她當場說「照超音波時，醫師告訴我是男的，怎會是女孩呢？這時候經本人向游女士說明超音波並非萬能，也有失誤情況，要游女士面對事實，慢慢使游女士恢復對新生兒的興趣，協助游女士接受事實。

總之，在懷孕期間，母子關係是如何呢？小孩存在母體的子宮內，此種共同生活的情形，多麼親蜜，使游女士感到與小孩是一體的，等到快生時，由於腎盂腎炎使游女士痛苦萬分又加上生產後，這些生理上的痛苦及生理的分離帶給游女士的新問題，因而游女士要面對它且適應，克服它，護士的指導乃佔很重要的席位。

五、結論及感想

本個案之探討，是游女士在生產時及產後初期接觸，游女士對其新生兒進行認同行為是在產後三天為主，以每日早上十時餵奶時間觀察及會談，連續三天，從游女士所表現出來，如何拒絕小孩而慢慢地接受新生兒的認同行為，為探討重點。

從觀察及會談中得到資料，有關游女士從懷孕開始歷經生產、嬰兒娩出過程，使游女士痛楚萬分而拒絕新生兒，並且對新生兒有陌生的感覺，而在餵奶期間，給予衛教及教導，並讓游女士用手去拭探撫摸新生兒，使游女士慢慢熟悉新生兒，因此才能使游女士漸漸與新生兒相處感到舒適，且有想擁抱新生兒的慾望，並接納新生兒，經過一段時間適應後，加上給予衛教，指導後，才使游女士感到自己真正做母親了。

照顧游女士期間發現，游女士天天對新生兒都在做認同工作，從表上分析，其確認行為出現的最多，而確認行為中又以新生兒外貌最注意，然後是身體功能、身體狀況，而社會性質最少。

評價行為中，仍然以確認、評價行為為主，依余博士的理論，她認為產婦對新生兒認同行為，我國的產婦善用確認行為，而美國較善用評價行為及比較行為，從游女士的行為表現及表格中，確實游女士對新生兒的認同行為中以確認行為出現最多，得到的結果與余博士的大部分相同。

探討了游女士之後，使本人深深體會到從一位小姐改變成少婦再遇上太太及母親，其角色一直都在改變，每個人均得適應，須經過一段長時間來緩衝，在這緩衝階段是很需要有人給予支持及鼓勵，否則很容易崩潰，因而站在醫護人員立場的我，更應該努力去為那些尋求幫助、安慰的產婦效勞。

另外還讓本人深深體會一位初產婦對新生兒認同工作有較深的認識及了解，當一個母親其認同工作都一直在做及進行，這不就是母愛與天賦嗎？在一首台灣民謠歌名是「搖娃仔歌」歌詞說：「娃仔娃娃困，一睜大一吋，娃仔娃娃惜，一睜大一尺」，這不也是認同工作嗎？

Reference :

- Carol L. Howe, C.N.M. D.N "physiologic and psycho social assessment in Labor" Nursing clinics of North America vol 17 No, march 1982, p49-54。
- Sharon R Reeder Leonide L, Martin, Luigi Mastroiabu, Elise, Fitz Patrick "Maternity nursing" p553-562 p413-420。
- "Orienting operation in concept formation" Maternal-Child nursing Journal p229-259。
- 張崇德等三人合譯 "婦幼護理" 杏文出版社 p67-88, p111-123, p157-193, p206-236。
- 陳哲堯等三人編 "高危險妊娠" 榮華圖書有限公司, 民國70年出版。 p181-185。
- 蔡清霖著 "兒科學及護理" 合記圖書出版社 p67-77。
- 吳亮珍合譯 "實用產科護理學" 南山堂出版社 p194-196。
- 趙金鳳 "妊娠期生理、心理變化及其護理" 護理雜誌14.卷3期 p89-112, 中華民國護理學會。
- 吳玉秀 "產科病房護士在協助產婦負起母職之貢獻" 護理雜誌15.卷3期, 中華民國護理學會 p69-72。
- 夏萍綱 "產科病人之精神支持" 護理雜誌21.卷1期 p35-39, 中華民國護理學會。
- 張榮尹 "產婦對產痛反應之社會學的研究" 護理雜誌18.卷4期 p2, 中華民國護理學會。
- 陳鳳娟 "我所了解的初產婦及經產婦" 護理雜誌28卷3期 p130-131, p88。
- 余玉眉 "產後體液之喪失與護理" 護理雜誌15.卷2期 p42-45, 中華民國護理學會。
- 余玉眉 "產婦對新生兒之認同行為" 台大醫學院護理學系成立25週專刊 p58-70。
- 徐麗華合譯 "產後期的變化及反應" 護理雜誌20卷4期, p32-34, 中華民國護理學會。
- 醫院病歷。
- 周治蕙 "母親與新生兒間之溝通與適應" 護理雜誌22卷1期 p20-22, 中華民國護理學會。