

## 孩子，為什麼你不喝奶？

文 / 圖 ——  
長庚紀念醫院顱顏中心語言治療師 王淑慧 (Ruby)

嬰幼兒離開媽媽的子宮後，正向的環境經驗可以協助他們，早日適應這個美麗新世界。餵食（親餵或是瓶餵）是環境經驗的一種，生理反應「飢餓」讓尚在調作息的嬰兒接受餵食，但餵食是一個複雜的發展歷程，嬰兒與照護者都扮演主動角色。又，整體的神經發展、肌肉控制能力與社交心理發展都會影響口腔的感覺動作發展；文化與家庭因素亦是影響進食發展因素。在舒適的照護環境中，孩子不僅可以發展符合年齡的餵食與進食的能力，也能正常發展體能、認知與語言，並與照護者建立親密信任的關係。

### 認識吸吮與吞嚥

首先讓我們先認識吸吮與吞嚥，進食時，嬰兒的舌頭初期會前後移動，後期則上下移動做吸吮，將牛奶送進嘴（口腔）

裡，再經咽部通過食道進入胃部。吸吮與吞嚥其實是一連串的動作，必須仰賴神經；呼吸與腸胃消化系統的協調。但是進食的愉悅絕對超越進食的飽足感，對嬰兒而言，互動關係才是首要的，那是正常發展的基石。因此餵食是孩子與照護者或環境建立關係的活動之一，但必須符合基本的安全、成長與發展。

### 衝擊新手父母的餵食的問題

唇腭裂或顱顏病變的嬰幼兒出生時，首要衝擊新手父母的就是餵食問題。順利的餵食會令照護者與孩子間發展出愉悅的關係，因為它意味著如期手術的希望。相較於非唇腭裂與非顱顏異常寶寶，唇腭裂或顱顏異常寶寶常常需要一些特別的餵食策略，如牙蓋板的置入、特殊奶瓶、固定的拍背排空氣。餵食問題的嚴重程度，則

因孩子的病因與環境的不同而不相同；如單純唇裂有別於患有呼吸道或神經病變的腭裂或顱顏異常寶寶。

當新手父母發現嬰兒有餵食或吞嚥問題，可以求助門診，請求做餵食與吞嚥的諮詢與評估，評估的內容包括照護者的實際餵食情況，與嬰兒接受餵食時，所呈現的問題，治療師需要了解孩子的餵食時間、飢餓感的出現與否、奶瓶與奶嘴孔的大小，甚至嬰幼兒對餵食的呼吸狀態等。最後治療師會提出解決問題的嘗試性治療技巧；修正餵食時間，發展飢餓感，改變奶瓶的孔大小，餵食器的改變或擺位等等。

參考書目：

Pediatric Swallowing and Feeding 2nd Ed (2002), by Arvedson, Joan C., and Brodsky, Linda

## 千萬不能為了餵食而餵食

其實處置這些特殊的餵食問題需要透過詳細評估，更需要照護者的耐性，甚至創意與革新，去找到改善餵食的方法。最重要的是，餵食是讓照護者與嬰兒建立關係，進而發展其他能力的機會，千萬不能為了餵食而餵食，而錯失刺激嬰兒發展的機會。也希望家長了解，餵食吞嚥問題有個別性，孩子若真的不能由奶瓶餵食，這樣的處理不能被視為失敗，而是在安全考量下的處置方式。然而有時父母還是會被建議，讓孩子口腔有與食物接觸的經驗。最後給家長溫馨的提醒，快樂餵食，餵食快樂!! 😊



“ 這些特殊的餵食問題需要透過詳細評估，更需要照護者的耐性，甚至創意與革新，去找到改善餵食的方法。最重要的是，餵食是讓照護者與嬰兒建立關係，進而發展其他能力的機會。



長庚紀念醫院顱顏中心語言治療師 王淑慧 (Ruby)