



泌乳顧問執行摘要的國際執業分析

2015 年 1 月

該研究的目的是確定泌乳顧問 (Lactation Consultant, 簡稱 LC) 的責任, 作為不斷發展與工作相關的認證考試當中的第一步。國際泌乳顧問考試委員會® (IBLCE®) 要求 Applied Measurement Professionals, Inc. (AMP) 提供服務以完成一項研究, 該研究將提供與內容相關的證據, 以支援用於國際認證泌乳顧問® (IBCLC®) 認證考試的規範。

IBLCE 指定了國際執業分析特別工作組 (PATF) 來監督確定泌乳顧問的責任和制定考試規範的必要活動。PATF 由當前和之前的 IBLCE 委員會成員組成, 他們所有人都是主題內容專家。來自英國的 Janine Stockdale 為註冊護士 (RN) 及註冊助產師 (RM), 擁有優秀理學士學位 (BSc. Hons)、臨床健康科學教育碩士學位 (PG CHSE)、博士學位 (PhD), 擔任 PATF 主席, 領導發展用於本研究的調查, 並為該報告付出貢獻。PATF 從所有相關方面反映了泌乳顧問專業, 例如: 地理、專業領域、責任程度、教育背景、性別和工作環境。

方法論

為確保來自世界各地代表 LC 執業領域的主題內容專家的意見的廣度, PATF 確定將選擇諮詢委員會參與焦點小組討論。為準備焦點小組, PATF 開始了以下流程: 透過制訂核心技能和執業 (比如教育和評估, 被認為可準確定位角色) 的初步清單來確定內容。母乳哺餵教材用來指導流程中的該初始步驟。完成清單後, PATF 開始了以下流程: 將各主題分解成更易管理的列表, 然後將其進一步合成以確定知識以及特殊的泌乳技能和執業的主要領域。在此背景下, 決定將由四個主題內容焦點小組通報有效的基於執業的調查內容:

- 母乳哺餵母親照護專家小組
- 正常分娩期母乳哺餵嬰兒照護專家小組
- 早產母乳哺餵嬰兒照護專家小組
- 母乳哺餵教育、審計和策略規劃專家小組

為確保為每個確定的主題焦點小組提供專家代表小組, PATF 同意在確定和選擇 SME (主題內容專家) 代表小組時, 以下條件應起到指導作用:

- 當前已經認證並正在執業的泌乳顧問
- 執業者經驗水準的多樣性 (入門水準到經驗豐富)
- 在 IBLCE 地區 (美洲和以色列; 亞太和非洲; 歐洲、中東和北非) 當中的國際代表性
- 承諾參與

已制定了一份工作說明，概述了將擔任主題內容專家 (SME) 的志願者的目的和責任。在與國際泌乳顧問協會® (ILCA®) 合作下，工作說明和興趣表達的要求已透過相關資料庫利用電子郵件向正在執業的泌乳顧問派發，而感興趣的執業者向 IBLCE 返還其興趣表達。同時，還要求了潛在參與者概述其當前與商定的四個 SME 小組之一有關的專業知識領域。PATF 希望每個小組至少包括六個參與者，且有小組協調者。

收到的興趣表達是來自於所有三個 IBLCE 地區的泌乳顧問（美洲和以色列；亞太和非洲；歐洲、中東和北非）。為便於選擇流程，PATF 遵循了基於條件的選擇流程以確定最佳的主題內容分組。條件包括確保國際代表性，以及在美洲當中各地區的適當代表性。在最初的選擇流程之後，回顧了指導條件，使選定的參與者與其匹配，並且注意到新的泌乳顧問可能存在代表人數不足的情況。為解決此不足之處，對重新分配專家參與者進行了慎重考慮。因此，最初為教育、審計和策略規劃小組選定的 SME 被重新分配成了三個小組以解決母乳哺餵母親、正常分娩期嬰兒和早產嬰兒的照護。一系列的線上會議在擁有專業內國際領導力經驗的專家級泌乳顧問的幫助下於 2013 年 5 月開始。每個小組都被要求在他們各自的主焦點（關於母乳哺餵母親、正常分娩期嬰兒或早產嬰兒的照護）之外，討論與教育、審計和未來規劃有關的內容。

為便於 SME 小組，向小組協調者提供了以下資源：

1. **預期執業內容概述**，由 PATF 利用認可的泌乳專業教材草擬。
2. **介紹性 PowerPoint 簡報**，由 PATF 開發以向參與者提供專案目的、目標、流程和時間表。
3. **目標受眾陳述**，由 PATF 和 IBLCE 委員會開發：

IBCLC 是醫療保健團隊的專業成員，他們已獲得並維護可確定母乳哺餵管理和照護方面的知識及專業知識的證書。擁有證書的人已滿足定義的資格要求 (<http://www.iblce.org/upload/downloads/CandidateInformationGuide.pdf>) 並已通過嚴格的、心理測量學健全的考試。自 1985 年起，IBCLC 證書已提供證明，即作為執業者，IBCLC 擁有必須的知識，能夠：

- 進行關於母乳哺餵作為全球公共衛生需要的提倡和教育
- 從社群到決策者，為社會提供領導力
- 創立支持母乳哺餵的環境
- 幫助家庭獲得最佳的母乳哺餵體驗
- 確定和管理高敏銳度泌乳挑戰

IBCLC 獨立和合作地幫助母親、孩子和家庭滿足其母乳哺餵目標。

2013 年 3 月

4. 確定的主要利益相關者小組的初步列表。
5. 調查要素示例。

此外，重點放在包含了任務、能力、知識和技能等內容的制定上。在小組討論之前，向協調者傳達了表 1 中顯示的資訊。

表 1.焦點小組討論指導準則

著重與小組分類有關的內容：	討論目標受眾陳述和 4 個初步調查領域
	按專業的當前狀態來描述專業（包括學科內趨勢）
	專注於將由 LC 完成的工作 — 能力、知識以及職能陳述（包括新持證人應具備的內容）
協調者任務	以小組共識為目標並準確記錄小組討論（將提供記錄員）
	設定基本規則（機會均等）、參與/評論期望、同意/不同意表達，以及如果需要的話提議折衷方案
	必要時，提供有意義的提示
	最重要 — 評估與討論的關鍵要素相關的小組討論

合成內容的流程遵循了圖 1 中概述的流程。

各小組協調者準備並商定小組綜合結果當中的起草。這被轉交給了專案管理員。

然後專案管理員將 3 個小組商定的綜合結果合併到一個 Excel 文件中。

在 PATF 主席的幫助下，小組協調者討論了合併的內容：確定並刪除了重複內容。然後和 PATF 小組提出並討論了發現。

經過 PATF 小組的確認，小組協調者對現有設想小標題下的內容查看並分類。密切注意不要強迫資料符合現有測試框架。

小組協調者及 PATF 主席會面討論內容、內容精煉以及調查格式調整（頻率、關鍵性及解析）。

圖 1.焦點小組引導流程

基於焦點小組討論的結果，設計了草擬調查，包括臨床表現主題、臨床技能主題以及相關的人口統計學的興趣變數。代表不同地理和執業環境的一組泌乳顧問（16 人）審查了調查並就說明的清晰度、問題的清晰度、基於執業的疏漏以及完成調查的時間提供了反饋。PATF 和三個 SME 小組領導者整理和審查了反饋。不需要進行大的改動，然而進行了小的改動，比如提高所用的泌乳術語的清晰度。然後修改的調查轉交由 AMP 心理測量人員審查。PATF 對一些建議進行了審查，而調查經修改後再次由心理測量學團隊、PATF 成員以及 SME 領導者獨立審查。調查內容獲得最終批准後，調查由董事會審查並翻譯成派發語言（德語、韓語、法語、日語和荷蘭語）。翻譯流程包括由熟悉考試內容的 SME 進行正向翻譯與反向翻譯。

最終執業分析調查包括三個部分：1：知識領域

2：在提供母乳哺餵管理和照護方面的專業臨床技能 3：人口統計學的背景資訊

參與者已被告知，他們的回答是保密的並將僅用於概述的研究目的。經預計，參與者會在大約 20 到 30 分鐘內完成調查。每個知識領域透過兩個評定量表進行測量：

1. 頻率：您通常多久對這些臨床問題進行一次評估、教育或處理？

- (1) 還沒看到
- (2) 每月不到一次
- (3) 不到每週一次但每月至少一次
- (4) 不到每天但每週至少一次
- (5) 每天

2. 重要性：此臨床表現對母乳哺餵影響到什麼程度？

- (1) 不太重要
- (2) 重要
- (3) 非常重要

每種臨床技能透過以下評定量表進行測量：

請就您的利用頻率評定以下臨床技能。

- (1) 如果用的話，很少
- (2) 有時
- (3) 如果不總是，那就是通常

人口統計學的結果

調查可透過網路訪問。表 2 顯示了按調查語言發送的邀請數以及是否經 IBLCE 認證。在派發的 28,079 份電子郵件邀請當中，共有 7,217 位回答者訪問了調查，產生了 26% 的原始回答率。減掉調查完成度不到 75 % 的參與者的樣本量之後，共有 6,377 個回答被認為是有效回答，顯示在表 2 的最後一欄。由此，經過校正的回答率是 23%。

表 2.按調查語言發送的邀請數和有效回答

調查語言	發送的邀請			有效回答者數量
	IBCLC	非 IBCLC	合計	
荷蘭語	590	40	630	162
英語	19,070	1,974	21,044	4,706
法語	1,015	167	1,182	422
德語	2,096	235	2,331	680
日語	732	172	904	285
韓語	1,606	382	1,988	122
合計	25,109	2,970	28,079	6,377

對人口統計學問題的回答匯總顯示在隨後的圖表中。根據與 PATF 的討論，人口統計學資料大體而言與預計的相同，並被認為具有專業代表性。在確保回答者小組具有代表性之外，評估是否從相關小組收到了適當數量的回答是很重要的。PATF 確定從相關小組收到了足夠的回答用於隨後分析。

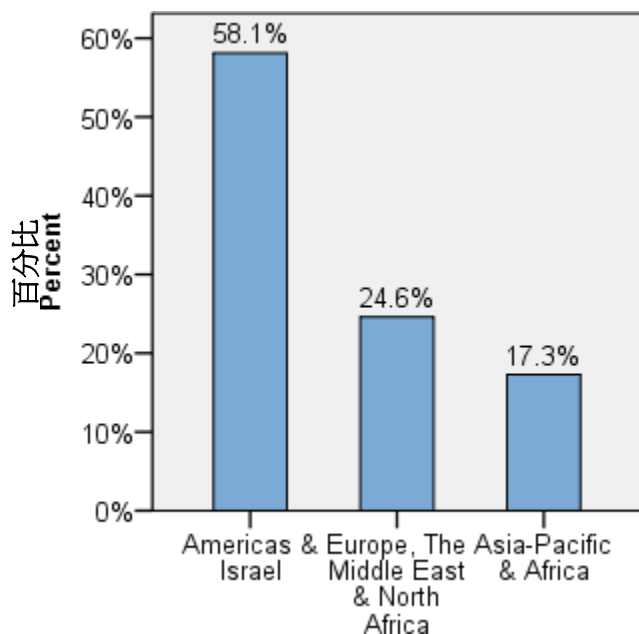


圖 2. IBLCE 地區

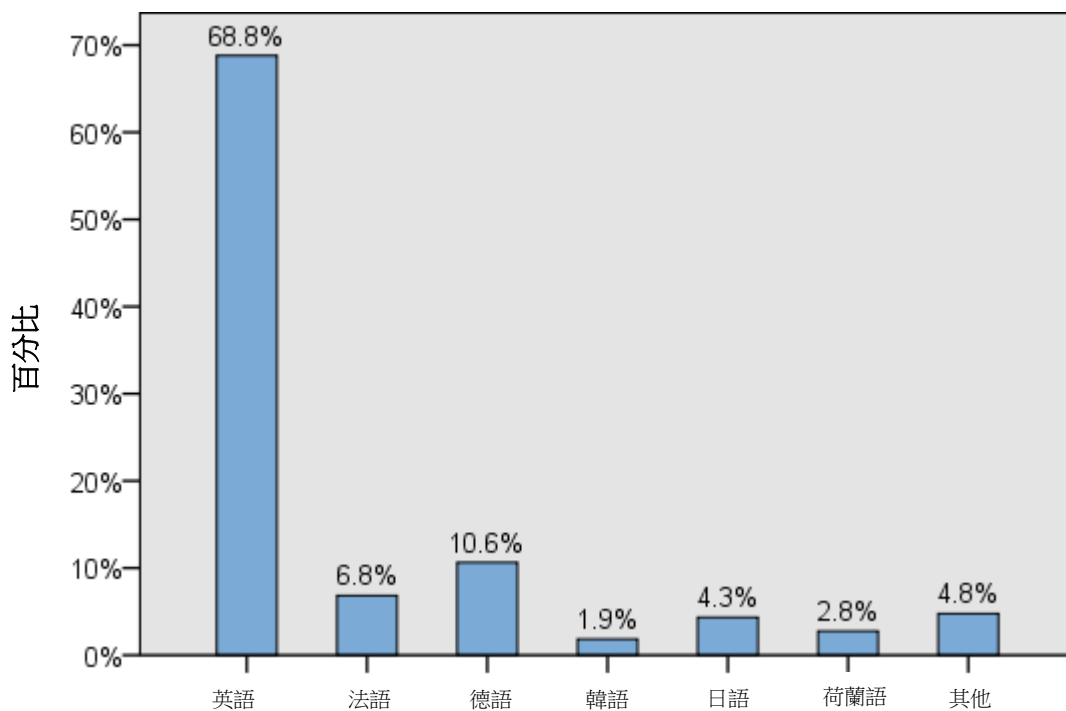


圖 3.主要語言

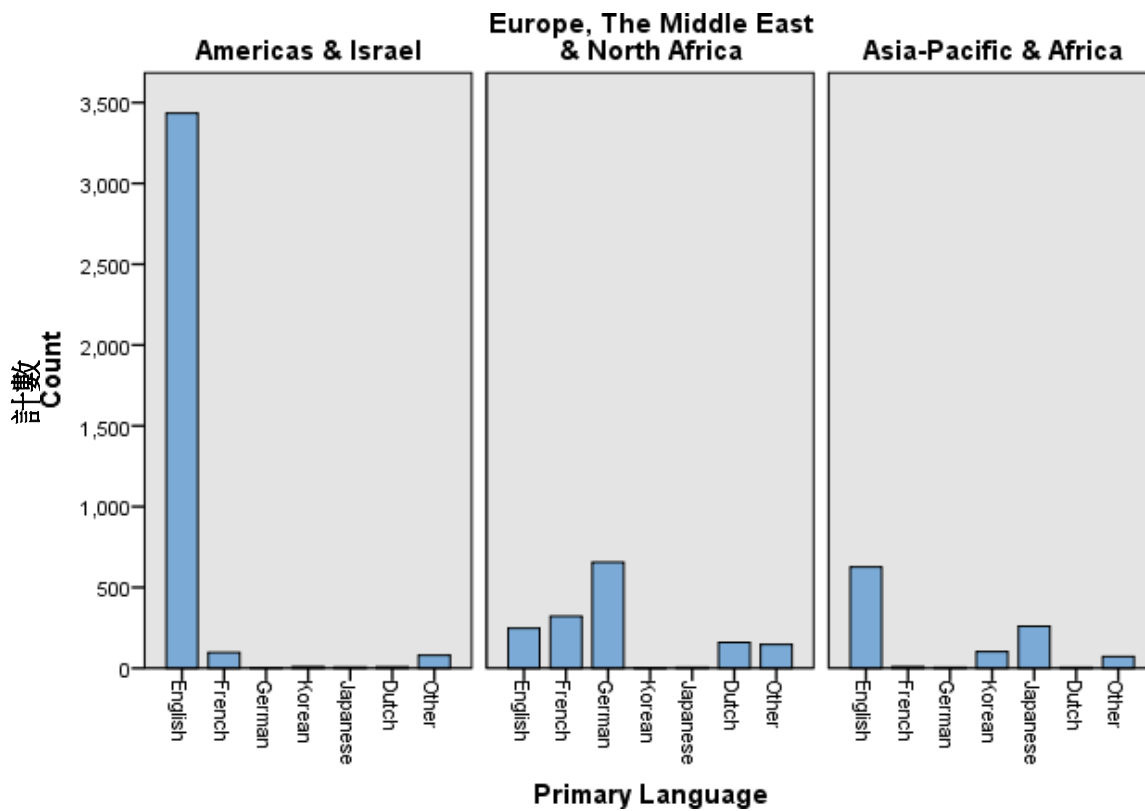


圖 4.按 IBLCE 地區的主要語言

透過以下量表，調查回答者被問到他們與每個客戶年齡群組的合作頻率如何：

- (1) 根本沒有
- (2) 每月不到一次
- (3) 不到每週一次但每月至少一次
- (4) 不到每天但每週至少一次
- (5) 每天

表 3 中顯示的結果表明回答者與年齡在 0-14 天的客戶合作最頻繁（不到每天但每週至少一次）。他們工作最不頻繁的群組是孕前母親，每月不到一次。表 4 顯示了回答者合作的客戶年齡的百分比。結果顯示了與表 3 中頻率問題回答相似的趨勢。

表 3. 您與以下客戶群組一起合作的頻率如何？

	平均值
孕前 — 母親	1.7
產前 — 母親	3.0
分娩 — 母親/出生 — 圍產兒	3.1
早產兒	3.4
0 - 2 天	4.1
3 - 14 天	4.3
15 - 28 天	3.6
1 - 3 個月	3.3
4 - 6 個月	2.8
7 - 12 個月	2.6
超過 12 個月	2.3

表 4. 您與此年齡嬰兒/幼兒的母親一起合作的百分比為何？

	平均值	SD
孕前 — 母親	4.0	18.8
產前 — 母親	18.5	26.4
分娩 — 母親/出生 — 圍產兒	27.7	38.6
早產兒	19.6	42.7
0 - 2 天	44.7	39.0
3 - 14 天	38.9	128.2
15 - 28 天	21.0	46.1
1 - 3 個月	16.9	23.5
4 - 6 個月	11.3	19.1
7 - 12 個月	8.7	21.3
超過 12 個月	6.8	19.5

下述圖表顯示了對其他人口統計學問題的回答，先是對整體回答者小組，然後按 IBLCE 地區分解。

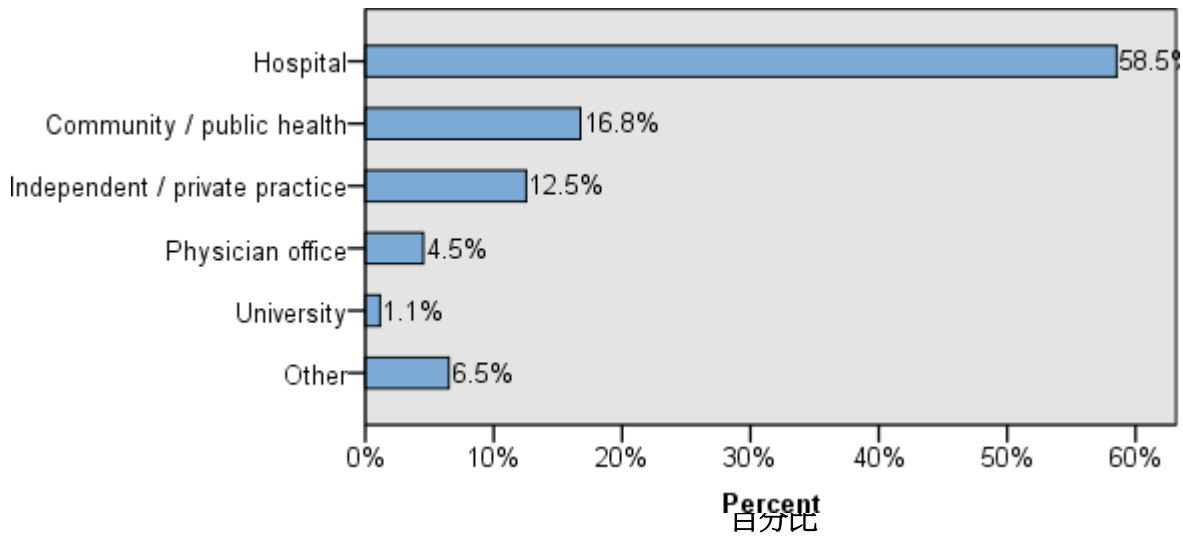


圖 5. 主要專業環境

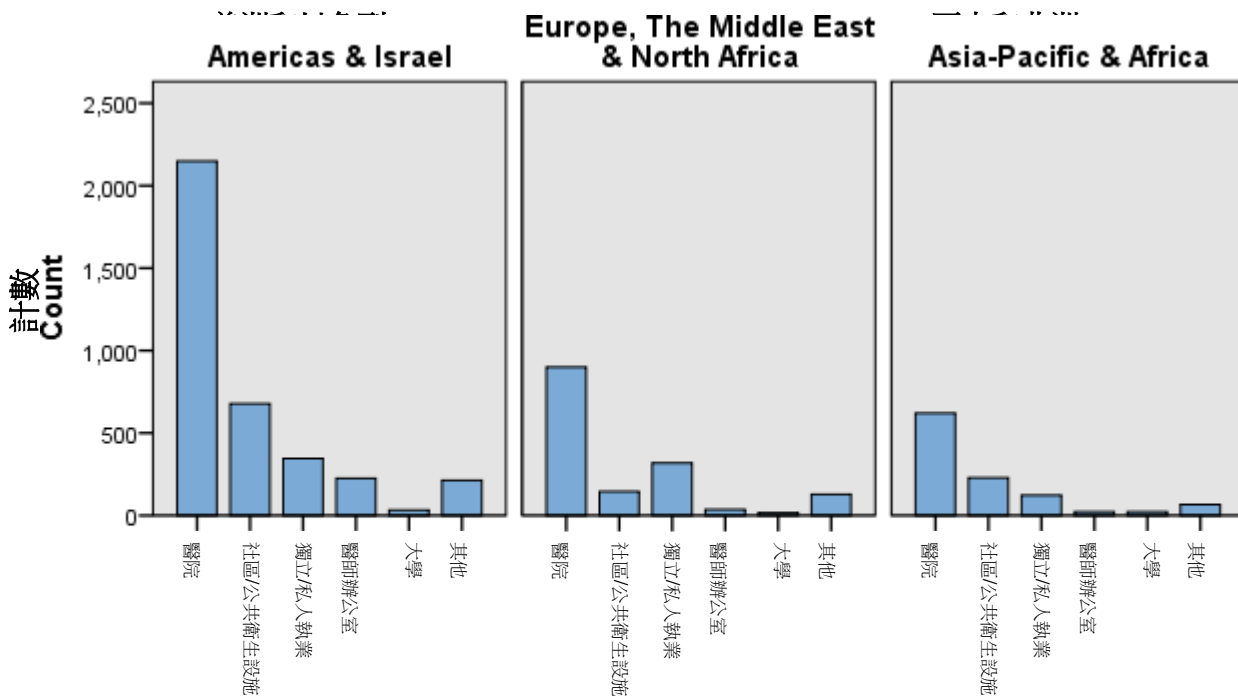


圖 6. 按 IBLCE 地區的主要專業環境

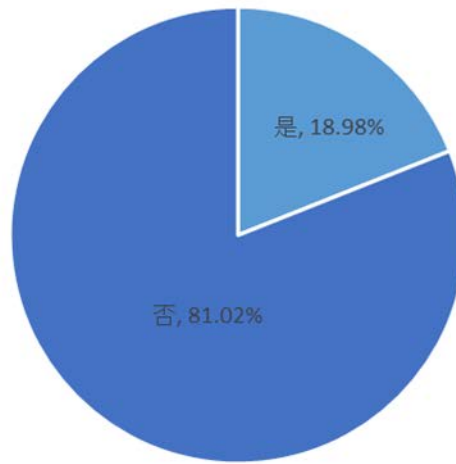
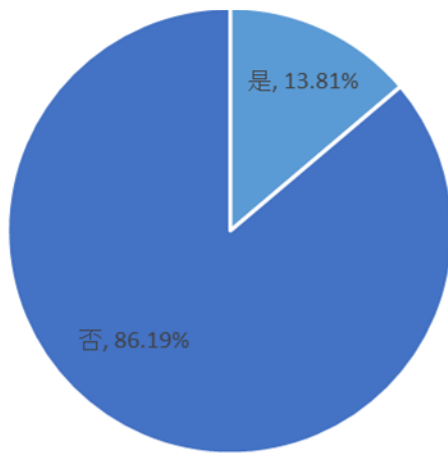
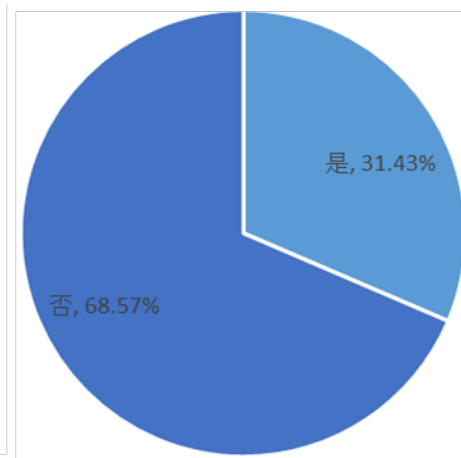


圖 7. 您是個體經營者嗎？

美洲和以色列



歐洲、中東和北非



亞太和非洲

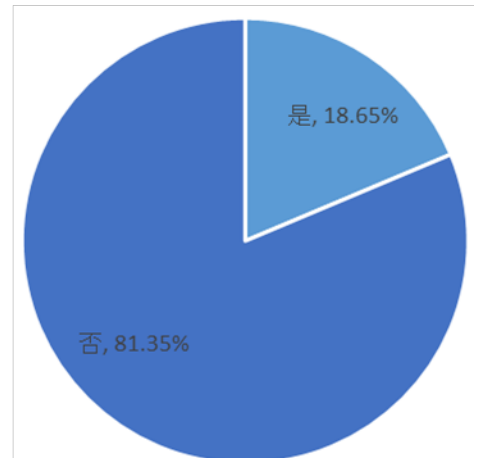


圖 8. 您是個體經營者嗎（按 IBLCE 地區）？

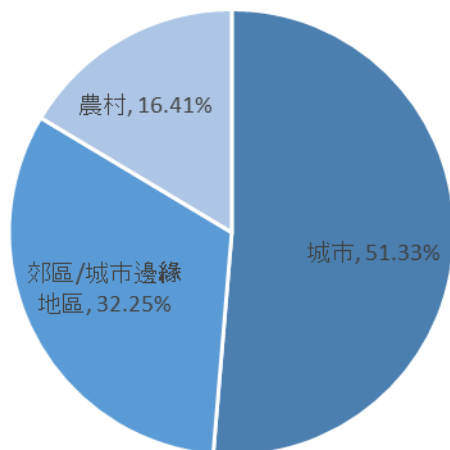


圖 9.工作地點

美洲和以色列

歐洲、中東和北非

亞太和非洲

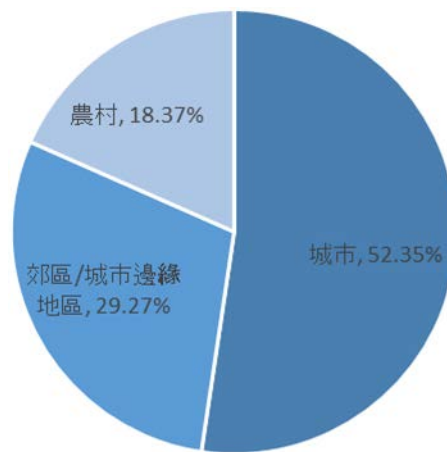
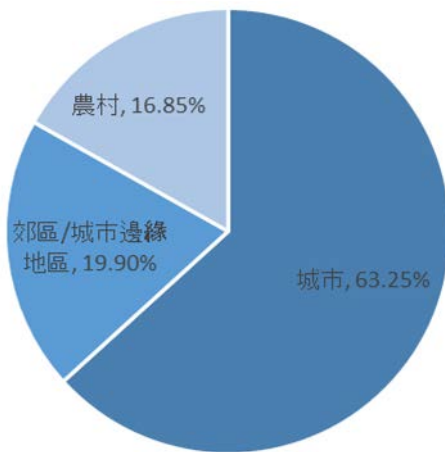
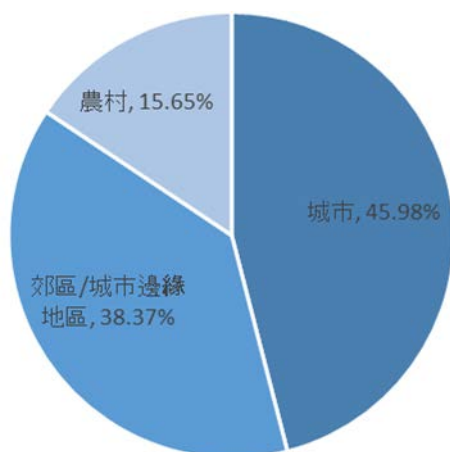


圖 10.按 IBLCE 地區的工作地點

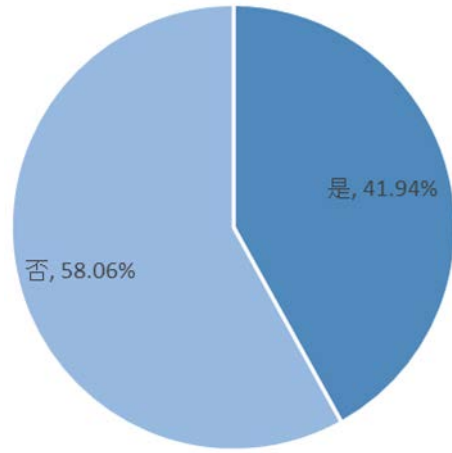


圖 11. 您的雇主要求 IBCLC 認證嗎？

美洲和以色列

歐洲、中東和北非

亞太和非洲

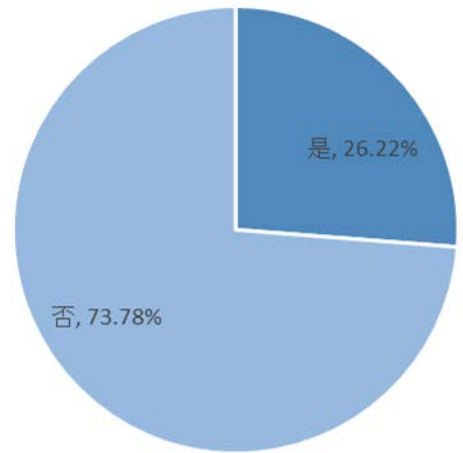
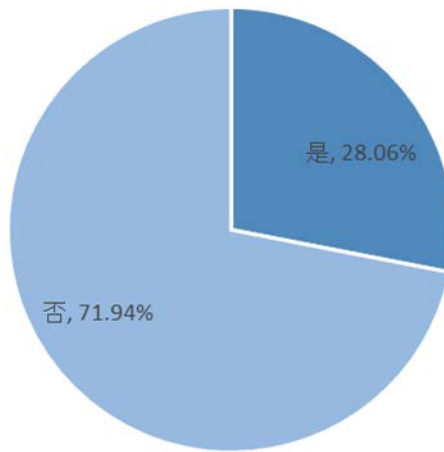
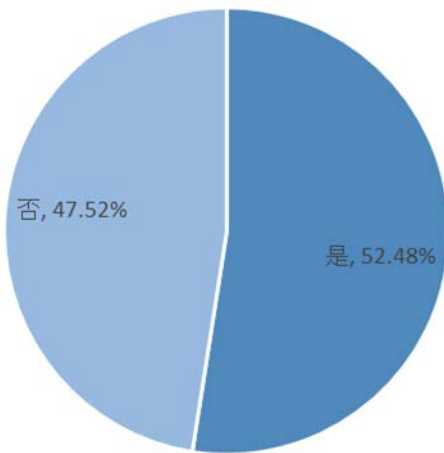


圖 12. 您的雇主要求 IBCLC 認證嗎 (按 IBLCE 地區)？

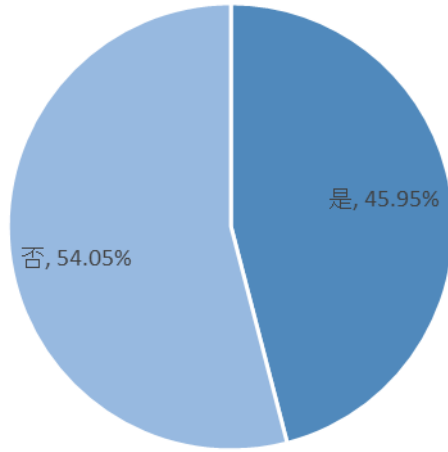


圖 13. 您有母親之間相互支援的背景嗎？

美洲和以色列

歐洲、中東和北非

亞太和非洲

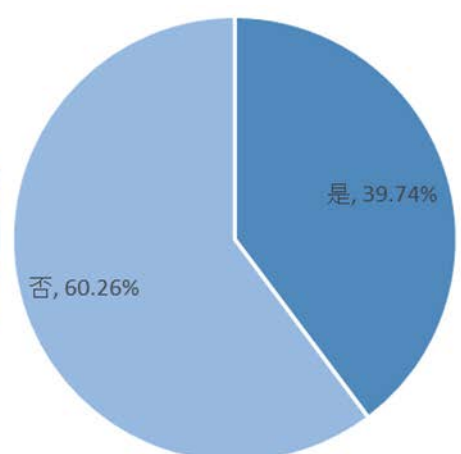
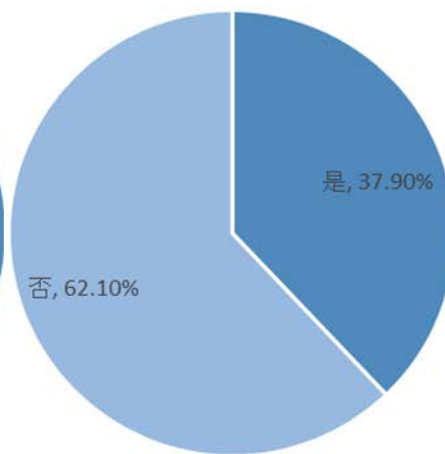
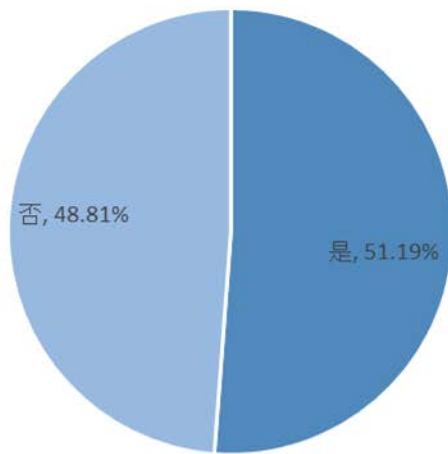


圖 14. 您有母親之間相互支援的背景嗎（按 IBLCE 地區）？

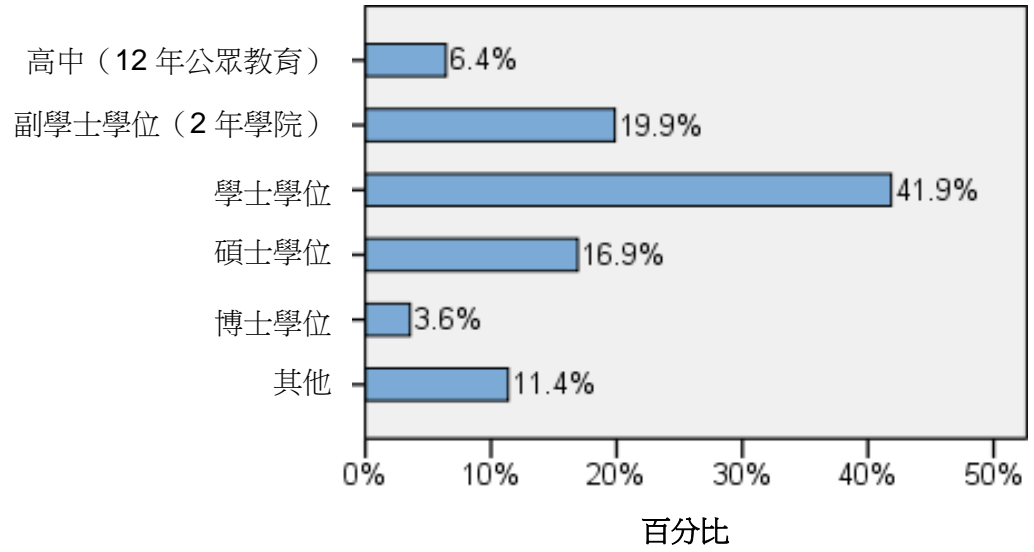


圖 15.最高學歷 (美國標準或同等學力)

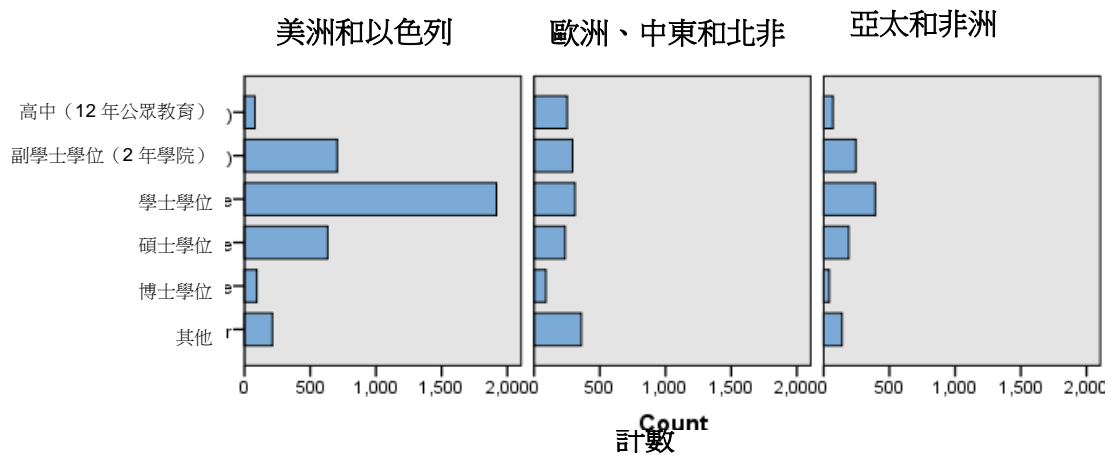


圖 16.按 IBLCE 地區的最高學歷 (美國標準或同等學力)

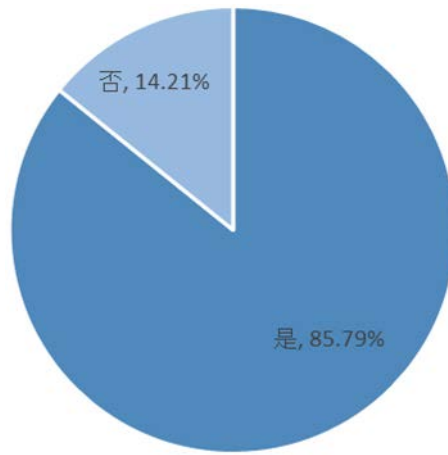


圖 17.您是否經 IBLCE 認證？

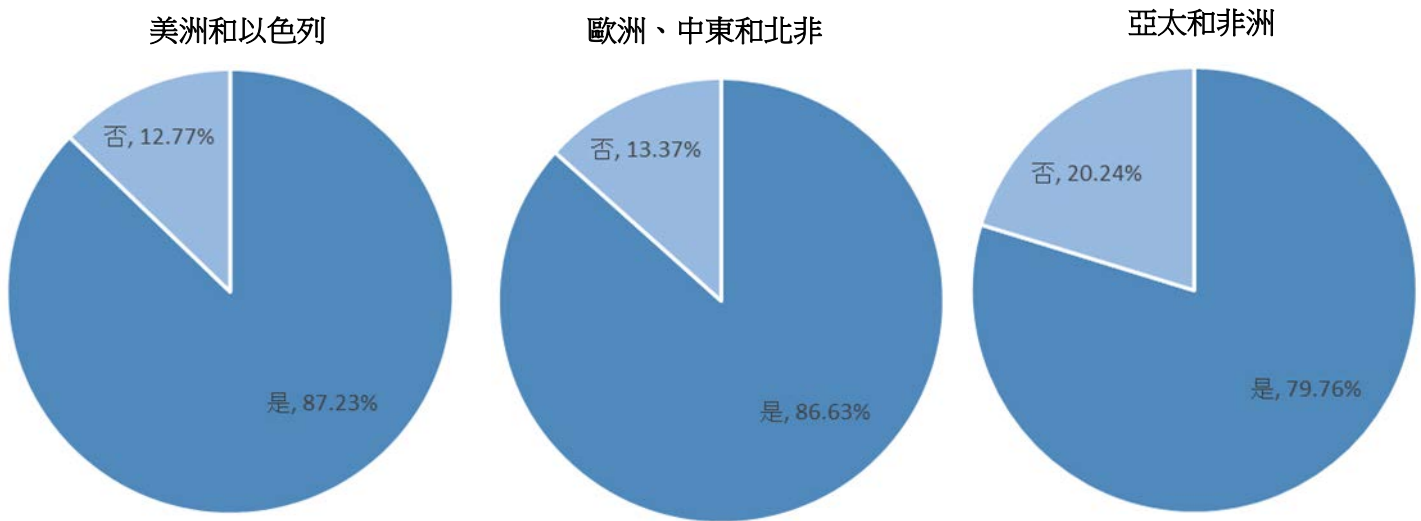


圖 18.您是否經 IBLCE 認證 (按 IBLCE 地區)？

主要居住國

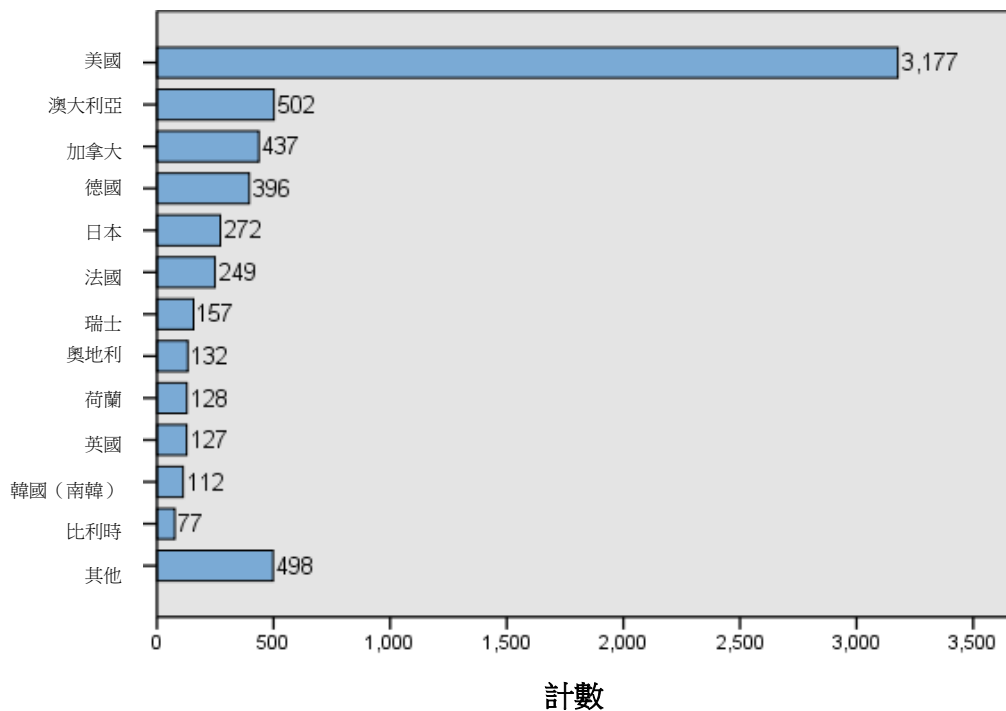


圖 19.您在哪個國家執業？

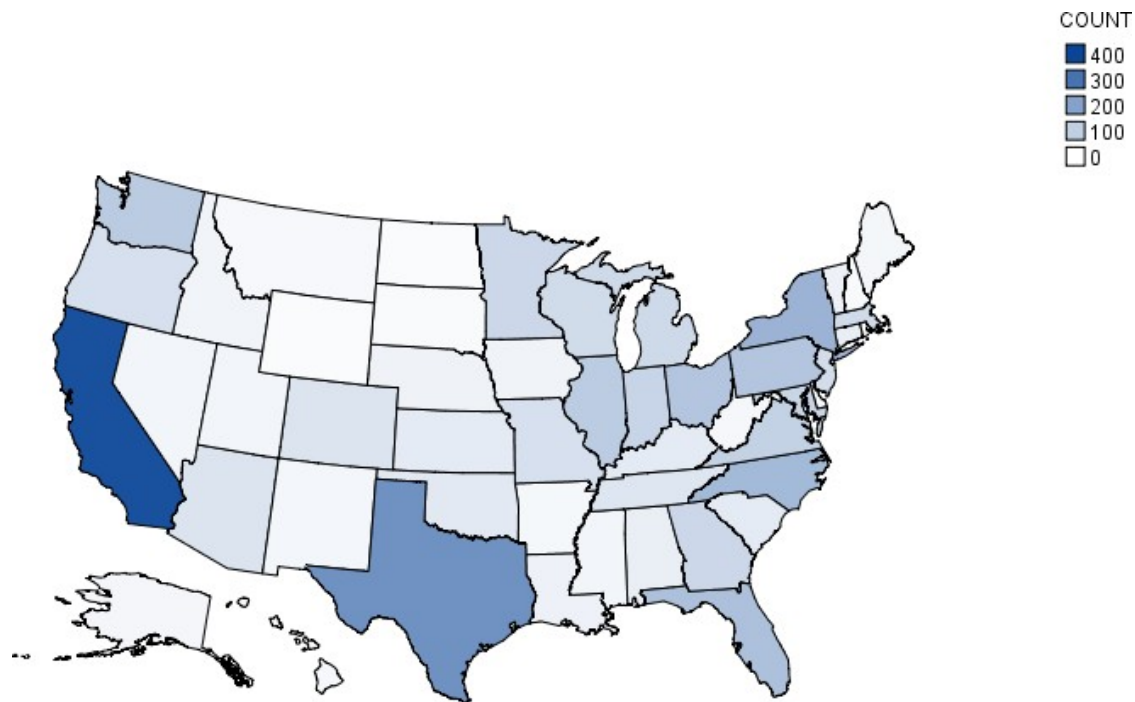


圖 20.如果您住在美國，請選擇您的主要居住州。

表 5.其他專業許可和/或註冊

	頻率	百分比
營養師或營養學家	277	4.9
助產士	1,337	23.5
護士	4,169	73.4
物理或職業治療師	25	0.4
醫師	280	4.9
醫師助理	45	0.8
其他（請具體說明）	752	13.2
合計	6,885	121.2

*註：因為回答者可以選擇多個答案，所以百分比不會共計 100%。

表 6.考前教育的來源

	頻率	百分比
面授的大學/學院課程	2,049	32.7
線上提供的大學/學院課程	542	8.7
由獨立教育提供者提供的線上培訓、會議、課程、網路研討會	2,707	43.2
由專業協會提供的現場研習會、專題研討會、講座	3,442	54.9
由諸如醫院或公共衛生局等雇主提供的在職培訓	2,059	32.9
紙本和/或線上的獨立學習模組	1,972	31.5
證書課程，即基於課程最終要在透過評估後獲得證書授予的課程。	2,299	36.7
其他（請具體說明）	246	3.9
合計	15,316	244.5

*註：因為回答者可以選擇多個答案，百分比不會共計 100%。

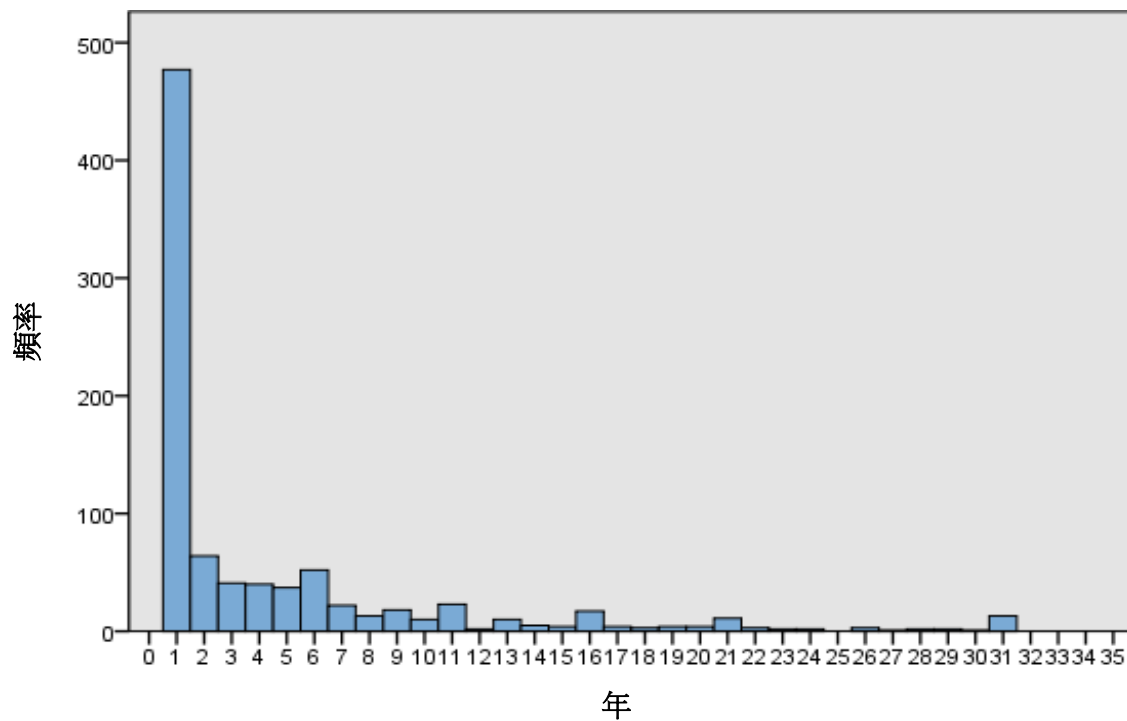


圖 21. (如果未經 IBLCE 認證) 作為泌乳顧問您有多少年經驗?

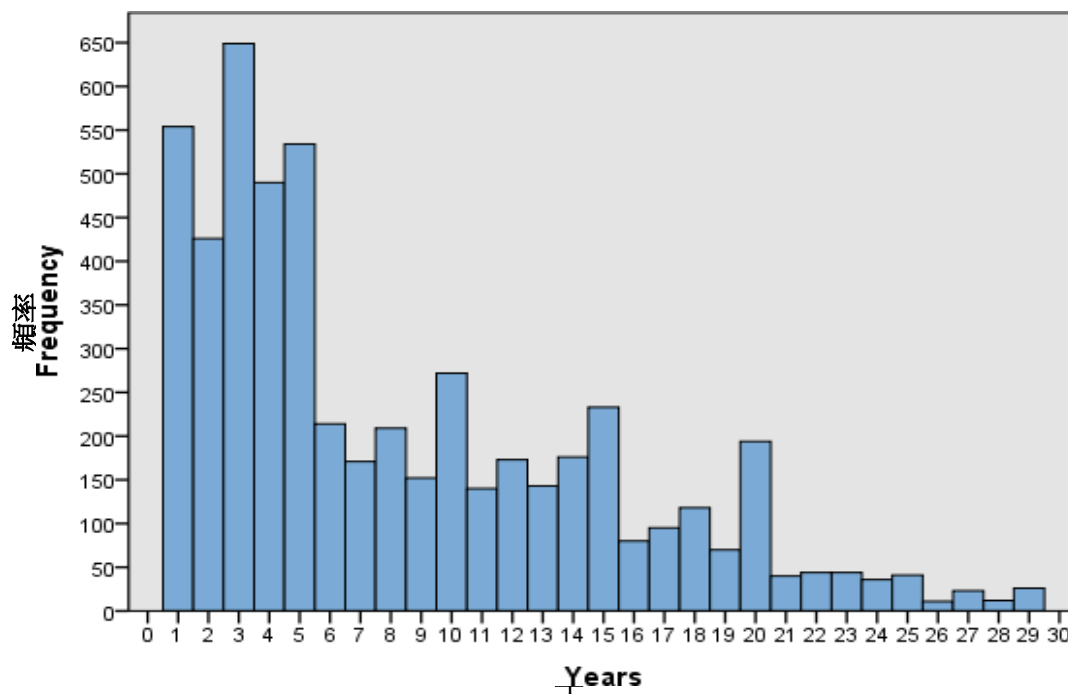


圖 22. (如果經 IBLCE 認證) 認證為 IBCLC 的年數 (取整數)

與臨床表現和臨床技能有關的結果

為從回答者處收集資料，針對回答者使用了之前顯示的評定量表以評價臨床表現主題。平均值頻率評定範圍從 1.17（為 #40：嬰兒癌症）到 4.63（為 #82：擺位）。從所有 85 個臨床表現計算得出的平均值頻率評定為 3.10，標準差為 0.89。表 7 顯示了 85 個主題整體頻率評定的分組頻率分佈。

表 7. 平均值主題頻率評定的分佈

平均值評定	頻率	百分比
大於 4.49	3	3.5
3.50-4.49	27	31.8
2.50-3.49	32	37.6
1.50-2.49	22	25.9
小於 1.49	1	1.2
合計	85	100.0

平均值重要性評定範圍從 1.55（為 #17：母親運動）到 2.91（為 #79：含乳）。從所有 85 個主題計算得出的平均值重要性評定為 2.30，標準差為 0.30。

0.30。表 8 顯示了分組頻率分佈。

表 8. 平均值主題重要性評定的分佈

平均值評定	頻率	百分比
大於 2.49	24	28.2
1.50-2.49	61	71.8
小於 1.49	0	0.0
合計	85	100.0

透過將頻率評定與重要性評定相乘，建立了關鍵性指數，試圖獲取內容的整體關鍵性。表 9 顯示了解釋關鍵性指數的指導準則，左上角顯示的是低關鍵性，而右下角顯示的是最高關鍵性。

表 9. 關鍵性指數：頻率 * 重要性

	最低 (1)	重要性 (2)	最高 (3)
從不 (1)	1	2	3
每年 (2)	2	4	6
每月 (3)	3	6	9
每週 (4)	4	8	12
每天 (5)	5	10	15

平均值關鍵性指數範圍從 2.11（為 #40：嬰兒癌症）到 13.53（為 #79：含乳）。從所有 85 個主題計算得出的平均值關鍵性指數評定為 7.62，標準差為 2.89。表 10 顯示了 85 個主題整體平均值關鍵性指數的分組頻率分佈。

表 10. 平均值主題關鍵性指數的分佈

平均值關鍵性指數	頻率	百分比
大於 12.49	4	4.7
10.50-12.49	12	14.1
9.50-10.49	6	7.1
8.50-9.49	12	14.1
6.50-8.49	18	21.2
5.50-6.49	12	14.1
4.50-5.49	4	4.7
3.50-4.49	11	12.9
2.50-3.49	5	5.9
.....小於 2.49	1	1.2
合計	85	100.0

對於臨床技能而言，雖然資料的相對比較是適當的（例如，平均值評定更高的項目可以說更常在執業中見到），但考慮評定的絕對意義也很重要。讀者應記住，臨床技能評定量表的回答選項（又稱錨點）是：

- 1) 如果用的話，很少，
- 2) 有時，以及
- 3) 如果不總是，那就是通常。

平均值頻率評定範圍從 1.31（為 #35：設計研究）到 2.97（為 #12：積極傾聽）。從所有 50 個主題計算得出的平均值頻率評定為 2.34，標準差為 0.45。表 11 顯示了 50 個主題整體平均值主題頻率評定的分組頻率分佈。

表 11. 平均值主題評定的分佈

平均值評定	頻率	百分比
大於 2.49	22	44.0
1.50-2.49	26	52.0
.....小於 1.49	2	4.0
合計	50	100.0

如前所示，調查中包括了人口統計學問題，以提供關於回答者的描述性資訊。然而，對於一些人口統計學問題，重要的是要確保來自不同小組的人同樣看待泌乳顧問的所需主題，並確保評定超過足以保證列入國際考試的重要性水準。關於臨床表現和臨床技能的資料，按相關小組分解，可供 PATF 評估使用。

考試規範

在制定考試規範（或詳細內容大綱）時，必須使用主題內容專家評價來解釋透過執業分析調查收集的資料。為了該報告的目的，考試規範將被定義為機密文件，用於指導考試制定流程，並包括足夠的細節以確保相當考試形式的制定。詳細內容大綱可被定義為考試規範的子集；該文件包括以大綱形式為考生、試題編寫者以及其他相關方提供的內容的詳細清單。作為考試制定流程中滿足考試規範的第一步，每個考試試題都必須和詳細內容大綱有關。

對於國際認證考試計劃來說特別重要的是，考試規範必須適當反映將參與認證計劃的所有小組的責任。因此，重要的是要確保考試規範和產生的考試都不包括那些不被認為是考試對象的重要責任的主題。

幾項決定規則已被建議供 **PATF** 考慮，以確定各主題因哪些條件而應被視為評估不合格，並因此應從詳細內容大綱中排除。**PATF** 在 2014 年 9 月舉行的會議期間討論了供考慮的一般領域，而這些領域以調查中包括的各種人口統計學特性為基礎。根據一組人口統計學上具有代表性的泌乳顧問群組的評價，應用決定規則可確保產生的考試反映泌乳顧問的責任。

PATF 基於整體回答者小組為臨床表現主題採用三個決定規則。第一，臨床表現必須是「執業的一部分」— 如果指定百分比的回答者評定表明「還沒看到」，則認為主題不合格。第二，主題必須對執業很重要，正如平均值評定超過 **PATF** 確定的閾值所證明的那樣。第三，主題必須對執業很關鍵，正如 **PATF** 採用的指定關鍵性指數所證明的那樣。在前三個決定規則之外，**PATF** 還基於關鍵性指數的小組分析確定了八個決定規則。這些決定規則是基於調查的語言翻譯、主要專業環境、地理位置、主要語言、教育程度、認證狀態以及經驗年數（是否經認證）。這 11 個決定規則的應用導致刪除了 13 個臨床表現主題，其將因此不包括在 **IBCLC** 考試中。

類似的流程被用於設立與臨床技能主題有關的決定規則和條件，唯一的小差別是因為使用了不同的評定量表。第一個規則確保了臨床技能是執業的一部分，而第二個確保了其經常在執業中見到。用於臨床表現主題的八個小組分析也適用於臨床技能。由於應用了 10 個決定規則，共有 12 個臨床技能主題被刪除。

在展開調查時，**PATF** 已確定每個主題都明顯和相關的主要知識領域有關。在 2014 年 9 月的會議期間，**PATF** 對該等關聯進行了再確認。試題編寫者將被指示根據指定主題所需的能力分類試題，並確保試題與主要領域有關。批准試題時，考試委員會將同樣確認該等關聯。

PATF 確定，最終的 75 個臨床表現主題和 37 個臨床技能主題可透過共計 175 個多選題考試試題來適當評估，以確保適當的內容覆蓋範圍。試題編寫者將被告知，一個主題之下的任何知識領域都可能適合評估，並且試題應直接與主題所需的能力有關。對考試中的試題數達成一致之後，PATF 討論了這些項目應在各主要領域上如何分佈。基於每個主要和次要知識領域當中的評定和內容廣度，PATF 使用了互動式流程以確定試題在主要和次要領域上的分佈，如表 12 所示。

表 12.詳細內容大綱概覽

	試題數
I. 發育和營養	26
II. 生理學和內分泌學	24
III. 病理學	31
IV. 藥理學和毒理學	13
V. 心理學、社會學和人類學	21
VI. 技巧	25
VII. 臨床技能	35
合計	175

PATF 還確定，第二範圍將適合作為考試規範的一部分。與不同年齡段的客戶有關的能力被作為可能的第二範圍進行了討論。PATF 使用了透過調查（關於調查回答者與每個年齡群組工作的頻率如何以及每個年齡群組客戶的百分比）收集到的資料，以確定每個年齡群組所需的或者和一般原則有關的試題數。

此外，為確保與執業關聯，並且正如執業分析調查結果所記錄的那樣，考試試題將涉及與制定照護計劃有關的關鍵責任，其中包括：1) 評估，2) 制定計劃，3) 記錄，4) 評價，5) 幫助母親確定目標，

6) 病史採集以及 7) 與其他醫療服務提供者合作。PATF 還確定，在 175 個試題中，IBLCE 將計劃在上午場次中給予沒有圖像的大約一半的試題，而在下午場次中給予有圖像或與案例有關的另一半試題。PATF 在 2014 年 9 月的會議期間對考試規範達成了一致同意，其隨後經 IBLCE 委員會審查和批准。完整的詳細內容大綱會在後續頁面上出現。



Lawrence J. Fabrey 博士
Lily
Chuang 女士 心理
測量學部門
1 月 20 日



國際泌乳顧問考試委員會 (IBCLE)
國際認證泌乳顧問® (IBCLC®)
詳細內容大綱

題目數

I. 發展與營養	26
A. 嬰兒	
<ol style="list-style-type: none"> 1. 不同年齡的哺餵行為 2. 食物不耐性/過敏 3. 嬰兒解剖學與解剖/口腔構造上的挑戰 4. 副食品的介紹 5. 出生體重低下 6. 母乳銀行 – 正式與非正式 7. 正常的嬰兒行為 8. 營養需求 – 早產兒 9. 早產兒的發展與生長 10. 膚色、肌肉張力、反射 11. 足月發展與生長 12. WHO 的生長曲線圖並以妊娠年齡調整 	
B. 母親	
<ol style="list-style-type: none"> 1. 乳房的發展與生長 2. 乳房手術 3. 人類乳汁的組成 4. 母親解剖構造上的挑戰 5. 母親營養狀態 6. 乳頭的構造與變異 	
II. 生理學與內分泌學	24
<ol style="list-style-type: none"> 1. 糖尿病 2. 不孕症的問題 3. 母體新陳代謝與荷爾蒙的疾病(例如甲狀腺、多囊性卵巢症候群) 4. 母親自體免疫疾病 5. 多胞胎 6. 新生兒低血糖 7. 懷孕與母乳餵養 – 同時餵奶 8. 再泌乳 9. 排尿與排便 	
III. 病理學	31
A. 嬰兒	
<ol style="list-style-type: none"> 1. 過敏 2. 舌繫帶過短症 3. 兔唇或顎裂 4. 先天性異常(例如腸胃道、心臟等) 	



國際泌乳顧問考試委員會 (IBCLE)
國際認證泌乳顧問® (IBCLC®)
詳細內容大綱

題目數

5.	胃食道逆流疾病(GERD)	
6.	高膽紅素血症	
7.	嬰兒的急性疾病(細菌、病毒、黴菌、全身性)	
8.	嬰兒神經系統上的殘障	
9.	胎兒小於妊娠年齡(SGA)、胎兒大於妊娠年齡(LGA)	
B. 母親		
1.	膿瘍	
2.	噴乳反射異常	
3.	母親的急性疾病(細菌、病毒、黴菌、全身性)	
4.	母親的慢性疾病	
5.	母親的殘障(生理與神經系統上)	
6.	乳腺炎	
7.	過低或過高的母乳供應量	
8.	乳頭與乳房的狀況	
9.	乳頭疼痛與創傷	
10.	產後出血	
11.	子癲前症 / 妊娠高血壓	
IV. 藥理學與毒理學		13
1.	飲酒與抽菸	
2.	避孕藥	
3.	藥物濫用	
4.	發奶藥草	
5.	膠狀敷料/乳頭霜	
6.	藥物 (處方藥、成藥、診斷及治療程序)	
7.	中草藥	
V. 心理學、社會學與人類學		21
1.	轉變成為父母	
2.	生產練習	
3.	會影響泌乳，應該吃/應該避免的食物	
4.	就業 – 回到工作崗位	
5.	家庭生活方式	
6.	識別支持網路	
7.	母親的心理健康	
8.	母親的心理/認知問題	
9.	母親與嬰兒之間的關係	
10.	安穩的睡眠	
11.	離乳	
12.	文化的能力	



國際泌乳顧問考試委員會 (IBCLE)
國際認證泌乳顧問® (IBCLC®)
詳細內容大綱

題目數

VI. 技術		25
1.	有效的乳汁傳遞 (包括醫療上所需的補充食品)	
2.	第一個小時	
3.	含乳	
4.	管理供應量	
5.	擠壓母乳	
6.	擺位	
7.	拒絕乳房、瓶餵	
8.	肌膚接觸 (袋鼠式照護)	
9.	檢驗與秤重	
VII. 臨床技能		35
A. 設備及技術		
1.	哺餵設備 (例如乳房前的管子、杯子、針筒、奶嘴)	
2.	母乳的處理與儲存	
3.	乳頭的裝置 (例如乳頭罩、外翻器)	
4.	奶嘴	
5.	擠乳器	
6.	秤重器	
7.	通訊科技	
8.	網站	
B. 教育及溝通		
1.	積極聆聽	
2.	預期式指導	
3.	發展並分享照護計劃	
4.	紀錄	
5.	教育母親與家人	
6.	教育專業人員、同儕與學生	
7.	延長哺餵母乳的時間	
8.	情感上的支持	
9.	賦權	
10.	團體支持	
C. 倫理與法律上的問題		
1.	在公共場合哺乳	
2.	臨床能力	
3.	倫理守則 (CPC)	
4.	保密的原則	
5.	WHO 的準則 – 倡導與政策	



國際泌乳顧問考試委員會 (IBCLE)
國際認證泌乳顧問® (IBCLC®)
詳細內容大綱

題目數

D. 研究

1. 將研究應用於臨床
2. 評估並解釋研究結果
3. 利用研究幫助發展政策與臨床方案

E. 公共衛生與倡導

1. 倡導愛嬰醫院 (BFHI)
2. 倡導遵循國際衛生組織的母乳代用品銷售國際守則 (WHO 的準則)
3. 在醫療照護系統中為母親/嬰兒倡導
4. 發展哺乳相關政策

題目總數

175

大約有一半題目會包含圖片，這些將在下午的時段進行；沒有圖片的題目將於早上進行。經執業分析結果的支持，考試題目一般會與發展照護計劃的關鍵任務相關，包括：

1. 評估
2. 發展計劃
3. 紀錄
4. 評量
5. 幫助母親決定目標
6. 詢問病史
7. 與其他醫療人員合作

除了在一般原則中提到的那些題目，也會依照以下原則按時間順序分類題目：

按時間順序的時期	目標 題目數*
1. 產前 – 母親	8
2. 分娩 – 母親 / 生產 – 出生前後	9
3. 早產	12
4. 0 - 2 天	21
5. 3 - 14 天	21
6. 15 - 28 天	20
7. 1 - 3 個月	12
8. 4 - 6 個月	12
9. 7 - 12 個月	5
10. 12 個月之後	5
11. 一般原則 (包括孕前)	50
總計	175

*對於這些目標將會允許適當的彈性。