

# 母乳哺育 只要10 措施! 愛嬰兒的方式

## 只要十個措施！愛嬰兒的方式

### 成功哺餵母乳的十大措施

每個照顧母親及嬰兒的機構應：

1. 頒訂醫院「哺育母乳」政策，並告知相關醫事人員及要求遵守政策之規定。
2. 訓練所有的醫事人員熟練的施行上述政策。
3. 讓所有的孕婦都知道哺餵母乳的好處，及如何哺餵母乳。
4. 幫助母親在產後半小時內開始哺餵母乳。
5. 教導母親哺餵母乳及在必須和嬰兒分開的情況下如何維持奶水的分泌。
6. 除非有醫療上需要，勿給新生兒母乳之外的食物或飲料。
7. 實施親子同室，讓母親及嬰兒24小時在一起。
8. 鼓勵依嬰兒之需求餵奶。
9. 哺餵母乳的嬰兒，不給予人工奶嘴或安撫奶嘴。
10. 鼓勵成立母乳哺餵支持團體，並且在母親出院時轉介給支持團體。

# WABA 2010

[www.worldbreastfeedingweek.org](http://www.worldbreastfeedingweek.org)

## 簡介

這份有關愛嬰兒方式的活動摺頁提供支持此活動的背景資料，並為醫療系統與社區以國家與全球的角度提出行動計畫。



## 2010國際哺乳週的目標

今年加入以行動支持母乳哺育的世界吧！

1. 讓大眾注意十大措施在改善哺乳率所扮演的角色。
2. 醫療照護體系與相關人員、社區應該更新計畫，讓哺餵母乳對女性來說是個輕鬆的選擇。
3. 在所在之處告知大眾人工餵養的危險性，以及母乳哺育與嬰兒發展、終身健康與母親健康的相關性。
4. 讓母親在醫療體系或其他地方都能享受到對哺餵母乳的全面支持。



照片是2010年國際哺乳週攝影大賽的得獎作品。

現在是時候了，該更新我們對十大措施的支持，  
並設計出最適合的實施愛嬰方式！

## 全球支持十大措施以及其引導出的愛嬰醫院運動(BFHI)之承諾

1990年保護、促進及支持母乳哺育的伊諾森蒂宣言概述了國家應該如何支持母乳哺育。簽約國承諾在1995年前會達成以下四個目標

1. 成立國家級母乳哺育主管機關，或相關主管單位的協調者，並且組成跨部門的國家級母乳哺育委員會，其中成員包括相關政府部門、非政府組織以及醫療專業團體。
2. 確保所有提供產科服務的機構實行世界衛生組織與聯合國兒童基金會（WHO/UNICEF）聯合聲明「保護、促進及支持母乳哺育：產科服務的特殊角色」中所訂出的十大措施。
3. 採取實際行動以落實國際母乳代用品銷售守則及後續世界衛生大會相關決議的原則與目標；並且
4. 啓動創新的立法以保障職場母親哺乳權利，並且建立強制執行的方法

這些目標於2002年世界衛生組織的全球嬰幼兒餵食策略，2005年第二次的伊諾森蒂宣言，以及2010年第63屆世界衛生大會對嬰幼兒營養決議案中再次被認可。以十大措施為基礎的全球標準是世界性愛嬰醫院運動的基礎。在少數國家中，幾乎所有的醫院都是愛嬰醫院；而在超過150個國家中，有部份醫院是愛嬰醫院。據估計全球約有28%的產科機構(發展中國家約31%)有實行部份的十大措施。這些已經造成純母乳哺育率的顯著上升，即使嬰兒配方奶與奶瓶的行銷仍然非常積極。我們距離在1995年全球產科機構都實施十大措施這個目標仍有很遠的差距，但並非太遲。現在是更新我們行動的時機了。

### 「重鋪」支持母乳哺育十措施的道路

#### 2005伊諾森蒂宣言

2005伊諾森蒂宣言於1990年首次伊諾森蒂宣言的15年後被公告。與會者呼籲個人、醫療專業人員、社區、政府、多國或雙邊性組織與國際財政金融組織一同確保所有女性能成功哺乳。報告中建議了許多行動可以是我們今年行動的核心<sup>3</sup>。

#### 新的愛嬰醫院相關資料

2007年聯合國兒童基金會與世界衛生組織完成了一套改版、更新且更廣的資料，提到了新的研究與經驗，並提出新的實行方法。內容有五個部份：背景與執行、給決策者的訓練課程、給母嬰相關工作人員的二十小時課程、醫院自我評值與監督以及外在評估。包括以下章節

- ▶ 改善會影響母乳生產相關措施，變得「對母親友善」
- ▶ 修正十大措施使其適合於HIV高流行區
- ▶ 遵守國際母乳代用品銷售守則的指引
- ▶ 建立愛嬰社區的十大步驟

在社區的行動格外重要，因為全球大約只有56%的婦女（在未開發國家為33%）在醫療機構中生產<sup>4</sup>，且產後一兩天內就出院了。母親需要來自社區的持續支持，不論她們是在醫院或家中

生產。在醫院實行的十大措施，雖然已經包括第十項措施，仍然不足以支持母親繼續以純母乳哺育嬰兒。

#### 一步一步落實對哺乳友善的措施

最近的研究顯示十大措施實施越多項，越能讓婦女完成她們的哺乳意願<sup>5</sup>。即使無法立刻達成十項，所有產科機構應該努力增加落實十大措施中的項目。



### 為什麼要在2010年的現在提倡十大措施的實施？

研究顯示，全球最佳的餵食方式就是在出生的一小時內就開始哺乳，頭六個月完全以母乳哺育，六個月大以後，給予符合年齡、安全與適當的副食品，並持續哺乳至兩歲或兩歲以上。哺乳能改善母親短期和長期的健康情形，並能促進實現千禧年發展目標（MDGs）的第四項<sup>4</sup>：降低兒童死亡率和第五項改善母親健康（www.un.org/millenniumgoals），這是許多國家和機構的承諾。

- ▶ 聯合國兒童基金會最近注意到全球兒童的死亡人數由1990年的1300萬減少至2008年的880萬<sup>7</sup>，部分原因是廣泛的採用了基本的保健措施，例如儘早哺乳與純母乳哺育...”
- ▶ 越來越多的研究顯示，實施十大措施並在產後持續給予支持，從地方、國家和全球層面來看，都有助於提高哺乳的起始率與純母乳哺育率<sup>8,9,10</sup>。
- ▶ 純母乳哺育率在許多國家已經增加，但在一些國家則為停滯或減少，部分原因是由於對愛嬰醫院的政策支持減少，以及通過認證的愛嬰醫院沒有好好遵循十大措施。
- ▶ 需要更積極的努力使嬰兒餵食策略的實施更有效率，例如經由國家的政策支持和立法，將十大措施的施行推展到所有的生產機構，在所有照護母嬰的健康機構落實專業的諮詢，以社區為基礎的支持，以及經由各種管道進行溝通。

### 今年我們能做什麼，在愛嬰兒的道路上更往前進？

#### 1. 幫助朋友、同事和社區找到十大措施的途徑

無論你是參與家庭、宗教組織、學校或醫療保健系統，你可以刺激討論和活動來促進十大措施。

#### 2. 致力提倡醫療照護系統的改變

找出國家愛嬰醫院運動的現況，誰是負責人？並試著與他們聯繫。提倡將十大措施列為所有醫院、健康中心和初級保健計劃的標準實施措施。

#### 3. 創造當地的改變

了解離開生產醫院之後或是在家生產的母親後續發生的事。是否有社區的助產士、同儕諮詢員或母乳團體來支持她們？當地的健康中心是否提供哺乳諮詢？當母親返回職場時會發生什麼事？

#### 4. 致力提倡國家和全球的進步

跨出健康醫療系統，讓每一個領域的人參與促進支持十大措施的政策，實踐和立法。致力提倡人們與全球性的機構接觸，讓這些機構了解，現在就是幫助每一個母親哺乳的時候，幫助每個孩子實現他或她的全部潛力，並創造一個包括全人類健康的未來。

## 推行十大措施行動的表格

以下是十大措施以及在健康系統、社區、國家和全球層面行動的點子。檢視每一個措施並且思考你或你的組織也許能夠做的事---就從今年的國際母乳週開始，持續一整年。

措施	概論	醫療系統	社區	國家/國際
<p><b>措施1.</b> 頒訂書面的「母乳哺育」政策，並告知相關醫事人員及要求遵守政策規定。</p> 	<p>十大措施要求健康機構必須有書面的政策並公告讓大家了解，代表工作人員承諾落實推行。</p>	<p>參觀產科醫院，健康醫療中心和初級保健機構，看看是否有公告涵蓋十大措施的政策。</p> <p>詢問健康醫療服務的管理階層是否已經訂有政策，並解釋為何現在十大措施被視為“最佳的做法”。告訴他們愛嬰醫院最新的相關資料，尤其是有關“執行”的第一個章節。</p>	<p>安排與社區領導人的會議，討論如何在當地的生產機構推行母嬰親善政策。</p>	<p>呼籲政府決議一項政策，指示將十大措施整合，使之成為生產機構的標準作業程序和品質保證。</p> <p>倡導愛嬰醫院的認證是醫院和醫療健康中心品質認證的一部分。</p>
		<p>有書面的政策，定期與員工溝通</p> 		
<p><b>措施2.</b> 訓練所有的醫事人員熟練的施行上述政策。</p> 	<p>各層級的訓練都應該強調十大措施、哺乳諮詢及母乳代用品銷售守則。</p> <p>考慮定期會議討論最新的證據資料。</p>	<p>鼓吹將十大措施納入醫事人員之職前訓練與在職教育中。</p> <p>確保授課者熟悉相關教材及網路資源：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-世界衛生組織之嬰幼兒餵食指導標準；</li> <li>-在愛嬰醫院推動與支持母乳哺育，產科工作人員20小時課程(新版愛嬰親善醫院教材之第三章節)；</li> <li>-世界衛生組織與聯合國兒童基金會聯合出版之母乳哺育諮詢：訓練課程；</li> <li>世界衛生組織與聯合國兒童基金會聯合出版之嬰幼兒餵食：統整性課程；</li> </ul> <p>參考網址: <a href="http://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/9789241597494/en/index.html">http://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/9789241597494/en/index.html</a></p>	<p>倡導訓練同儕諮詢員及基層工作人員支持母乳哺育。</p>	<p>教育政策制定者了解提供醫事人員十大措施教育的重要性。</p> <p>訓練醫事人員</p> 
<p><b>措施3.</b> 讓所有的孕婦都知道哺餵母乳的好處，及如何哺餵母乳。</p> 	<p>在嬰兒出生時，新手母親必須對哺乳覺得自在，了解其好處並且知道她需要怎麼做。</p>	<p>鼓吹在產前照護中每位婦女都有得到母乳哺育資訊及進行討論的機會，不論是個別或者是團體進行。</p> <p>和婦女討論她們的照護；了解她們是否被告知哺餵母乳的好處及不餵母乳的危險性，生產時她們將會得到何種幫助，如何抱嬰兒以及如何確保嬰兒得到足夠奶水。</p> <p>確保婦女獲得這些議題相關且正確的資料</p>	<p>安排促進活動來提升社區對母乳哺育重要性及新手媽媽所需支持的認知。</p>	<p>以最新人工餵養危險的實證資料為基石，讓母乳哺育成為社會各階層的餵養常模；讓大家都知道婦女需要積極的醫療照護與社區支持，才能幫助她們有效的母乳哺育。</p>

措施	概論	醫療系統	社區	國家/國際
<p><b>措施4.</b> 幫助母親在產後半小時內開始哺餵母乳。</p>  <p>誕生半小時內開始哺餵母乳。</p>	<p>現在這個措施的意義是所有新生兒在產後立刻開始皮膚貼皮膚的肌膚接觸至少一小時；或是直到新生兒開始含住乳房吸奶，如果這個需要更久的時間。</p>	<p>鼓勵所有生產照護人員技巧性支持母親在產後立刻進行肌膚接觸，同時在新生兒準備好了的時候讓他/她含住乳房。</p>  <p>Rasmus Kaltoft © WABA 2010</p>	<p>努力讓社區了解儘早開始母乳哺育的重要性。</p> <p>播放「母乳哺育的爬行/breastfeeding crawl」影片，讓人們看到新生兒能做什麼（參考相關資源的單元）</p>	<p>告知醫療專業機構關於執行這個措施及其他十大措施的最新研究資料，請他們支持這個新措施。</p>
<p><b>措施5.</b> 教導母親哺餵母乳及在必須和嬰兒分開的情況下如何維持奶水的分泌。</p> 	<p>幫助母親以良好技巧進行有效的哺乳是非常重要的。若嬰兒必需和母親分開或吸吮困難，則母親必須擠出奶水。保健工作者需要能幫助母親解決這些問題的技巧。</p>	<p>認識區域內產科醫院及基層機構的工作人員，感謝他們對母親的幫助，確定他們擁有最新的資訊。</p> <p>鼓勵他們做給每位母親看如何擺位及讓嬰兒含乳，以避免乳頭酸痛及乳汁不足等困難。教導所有母親以手擠乳，以減輕不適、維持泌乳，並確保當母嬰分離時，嬰兒仍可以吃到母親的奶水。並不一定需要使用擠奶器。</p>	<p>確保所有母親都學到母乳哺餵以及手擠奶的技巧，以及如何克服一般的困難。</p>	<p>倡導所有母親都能得到熟練的母乳哺育協助，這應該是例行母嬰照護工作的一部份。而所有照顧母嬰的保健工作者都應接受提供有效協助的訓練。</p>
<p><b>措施6.</b> 除非有醫療上的需求，勿給新生兒母乳之外的食物或飲料。</p> 	<p>家屬及保健工作者可能會認為在母親奶水來之前嬰兒需要餵食配方奶或糖水或其他飲料，這可能導致母乳哺餵失敗。嬰兒配方奶及廣告宣傳可能在這一重要觀念上誤導人們。</p>	<p>確認母親得到幫助而能有效的餵奶，如此母親就不會覺得需要給嬰兒其他飲食。</p> <p>確認保健工作者都了解即使在產後頭幾天奶水量少時，也很少需要添加物，初乳正是嬰兒所需要的。</p> <p>提高認知何者是真正少數需添加物的醫療需求，何者不是，以免嬰兒接受非必須的添加物(見資源一節)。</p>	<p>和社區一起努力，提高大家對初乳重要性的認知，了解嬰兒為何在生產後頭幾天並不需要母乳外的飲食，和持續純哺餵母乳6個月的重要性。</p>	<p>倡導政府時時更新，努力執行、監測並將國際母乳代用品銷售守則的規定和相關世界衛生大會決議案的所有條文立法。</p>
<p><b>措施7.</b> 實施親子同室，讓母親及嬰兒24小時在一起。</p> 	<p>在許多醫院新生兒於出生後被放在育嬰室。親子同室讓母嬰日夜在一起以促進親子間聯繫，並建立母乳哺餵。</p>	<p>拜訪產科機構，並討論母親在產後立即肌膚接觸後，和嬰兒24小時在一起的重要性。嬰兒可以和母親同床或在母親不用起身即可看到並伸手可及的床邊小床中，嬰兒不應放在母親床腳的小床中。</p>  <p>Rasmus Kaltoft © WABA 2010</p> <p>實施親子同室</p>	<p>支持能讓母嬰在嬰兒期前幾個月都在一起的傳統及環境。</p>	<p>對所有產科機構倡導親子同室的政策。</p> <p>倡導適當的有新產假，使母親能和嬰兒在一起並哺餵母乳。要求全球組織支持國際勞工局的產假和其他支持母乳哺育的條款。(http://www.ilo.org/ilolex/cgi-lex/convde.pl?C183)</p>

措施	概論	醫療系統	社區	國家/國際
<p><b>措施 8 .</b> 鼓勵依嬰兒的需求餵奶。</p> 	<p>應依嬰兒的需求哺餵母乳而不是照媽媽或醫院規定的時間表餵奶。</p> <p>讓母親了解嬰兒需要餵食的表徵，有助於母乳哺育及親子關係。</p>	<p>鼓勵產科機構支持依嬰兒的需求哺餵母乳，而非定時餵奶。保健工作者應知道嬰兒需要餵食的表徵且教會所有會照顧嬰兒的家族成員。</p> <p>飢餓的表徵包括嬰兒張開嘴巴、尋乳動作、吸吮手指、手腳舞動。哭是嬰兒沮喪的求救信號及晚期表徵。</p> <p>嬰兒飽食的表徵包括轉開頭去，關上嘴巴及不再吸吮。依嬰兒的需求哺餵母乳可以促進嬰兒適度的進食與成長。</p>  <p style="font-size: small;">Jasmine Cairo © WABA 2010</p>	<p>教導家族成員認識嬰兒需要餵食的表徵以及適時回應的重要。他們應該在嬰兒餓的時候就餵，而不是等他(她)哭了才餵；但也不要過度餵食造成以後肥胖的風險。</p> <p>鼓勵依需求哺餵母乳</p>	<p>和政府單位一起鼓吹所有產科機構依嬰兒的需求哺餵母乳；尋找夥伴將觀察及適時回應嬰兒餵食表徵納入營養指導課程中。</p>
<p><b>措施 9 .</b> 哺餵母乳的嬰兒，不給予人工奶嘴或安撫奶嘴。</p> 	<p>在頭幾週，嬰兒吸吮的需求應該是在媽媽的乳房上被滿足。使用人工奶嘴或安撫奶嘴，會干擾嬰兒吸吮及乳房乳汁供應與嬰兒需求間之平衡調節。</p>	<p>除非是母嬰分離且有醫療需求需要安撫嬰兒的狀況外，應要求產兒科工作人員不得在單位內使用人工奶嘴或安撫奶嘴。即使有嬰兒必須使用，仍必須小心不至於擴及到其他嬰兒。</p> <p>無法親餵的新生兒應教導杯餵。</p>	<p>告訴所有家庭及社區團體，有關乳汁建立階段使用人工奶嘴或安撫奶嘴的風險。</p>	<p>和衛生健康主管機關一起鼓吹確保醫院和健康中心的政策不允許常規使用人工奶嘴或安撫奶嘴，且衛教溝通資料應包含適當資訊。</p>
<p><b>措施10.</b> 鼓勵成立母乳哺餵支持團體，並且在母親出院時轉介給支持團體。</p> 	<p>母乳哺餵支持團體是社區營養政策不可或缺的一環。同儕諮詢員則是來自於社區的女性，她們都接受過支持母乳哺餵的訓練。她們多是到母親家中協助。她們在增加純母乳哺育上功效顯著。</p>	<p>告訴健康服務經營者，需要在產後照顧及社區設置有熟練技巧的母乳哺育支持人員，而且他們必須一起合作。</p> <p>同儕諮詢員可以經過健康機構成員的訓練與輔導，並將產婦轉介給他們。</p> <p>確認母嬰照護工作人員都知道社區中支持母乳哺育的資源及詳細連絡方式。</p> <p>母親及新生兒應在健康機構或家中定期和母乳哺育諮詢員或支持工作人員接觸，時間包括產後第一天以及</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2-3 天</li> <li>- 4-7天</li> <li>- 7-28天</li> <li>- 4-8週</li> </ul> <p>以及之後為了打預防針、健兒門診，家庭計劃及其他原因的接觸。</p> <p>母親和母親成立團體相互支持</p>  <p style="font-size: small;">Maria Jose © WABA 2010</p>	<p>與社區共同發展一個可以提供哺乳母親熟練支持的資源。有成功哺乳經驗的女性可以成立團體相互支持，她們也可以遊說衛生主管機關或當地機構訓練同儕諮詢員。</p>	<p>與社區團體組織結盟發展母乳哺餵支持服務。</p> <p>鼓吹政府能將建立同儕諮詢和健康照護系統內的諮詢列入策略與計畫。</p>

**在你的社區建立一個新的路線並稱之為“十大措施路線”！  
思考如何以畫面或活動讓人們可以遵循十大措施！**

## 資源:十措施

- ▶ UNICEF/WHO Baby-Friendly Hospital Initiative -- Revised, updated and expanded for integrated care; including 2009 update.
- ▶ WHO/UNICEF Acceptable Medical reasons for use of breastmilk substitutes [http://www.unicef.org/nutrition/index\\_24806.html](http://www.unicef.org/nutrition/index_24806.html)
- ▶ <http://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/9789241594950/en/index.html>
- ▶ WHO/UNICEF/UNFPA and partners Countdown to 2015 Decade Report (2010-2015): Tracking progress in maternal, newborn and child survival. Geneva. World Health Organization, 2010
- ▶ <http://breastcrawl.org/10steps.htm> (影片)
- ▶ WABA and BFHI <http://www.waba.org.my/news/bfhi.htm>

## 參考資料

1. WHO/UNICEF Joint Statement. Protecting, promoting, and supporting breastfeeding: the special role of maternity Services, 1989; <http://www.unicef.org/programme/breastfeeding/innocenti.htm>
2. Records were maintained by UNICEF. UNICEF, last carried out a census in 2006/7. The numbers presented are estimates from the trend data available.
3. Celebrating the Innocenti Declaration on the Protection, Promotion and Support of breastfeeding 1990-2005
4. UNICEF State of the World's Children 2010 [http://www.who.int/child\\_adolescent\\_health/documents/9789241597494/en/index.html](http://www.who.int/child_adolescent_health/documents/9789241597494/en/index.html)
5. Declercq E, Labbok MH, Sakala C, O'Hara M. The impact of hospital practices on women's likelihood of fulfilling their intention to exclusively breastfeed. *Am J Pub Health* 2009 May;99(5):929
6. WHO Model Chapter in Infant and Young Child Feeding [http://www.who.int/child\\_adolescent\\_health/documents/9789241597494/en/index.html](http://www.who.int/child_adolescent_health/documents/9789241597494/en/index.html)
7. UNICEF State of the World's Children 2010 <http://www.unicef.org>
8. Merten S, Dratva J, Ackermann-Liebrich U: Do baby-friendly hospitals influence breastfeeding duration on a national level? *Pediatrics* 2005, 116(5):e702-708
9. Abrahams SW, Labbok M. Exploring the Impact of the Baby-friendly Hospital Initiative on Trends in Exclusive Breastfeeding, *Int Breastfeed J*. 2009 Oct 29;4(1):11
10. Saadeh R and Casanovas M, Implementing and Revitalising the Baby-friendly Hospital Initiative. *Food and Nutrition Bulletin* 2009. 30(2) p 5225-9
11. WHO/UNICEF/UNFPA and partners Countdown to 2015 Decade Report (2010-2015): Tracking progress in maternal, newborn and child survival. Geneva. World Health Organization, 2010
12. Mullany LC. Breast-Feeding Patterns, Time to Initiation, and Mortality Risk among Newborns in Southern Nepal. *J Nutr* 2008. 138: 599-603

## 本地連絡者

WABA不接受任何母乳代用品及相關器材或副食品廠商的贊助，WABA鼓勵所有參與國際母乳哺育週的成員尊重並遵守此倫理規範。

## 感謝

感謝: WABA 感謝卡諾林那全球哺乳機構的Miriam Labbok, Emily Taylor以及 Brook Colgan 為今年WABA國際母乳哺育週月曆以及活動折頁起草, 以及以下這些人及組織的審稿及意見: Elaine Petitot-Cote, Raj Anand, Sallie Page Goetz, Annelies Allain, Hiroko Hongo, Felicity Savage, Amal Omer-Salim, Mosadeq Sahebin, Sue Saunders, Els Flies, Lida Lhotska, Maryse Arendt, Marta Trejos, Veronica Valdez, Louise James, Rufaro Madzima, Elise Chapin, Marina Rea, Rae Davies, Genevieve Becker, Nune Mangasaryan, Christiane Rudert, David Clark, Randa Saadeh, Chessa Lutter, Bernadette Daelmans 及 Julianna Lim Abdullah。

最後編輯為 Felicity Savage以及 Amal Omer-Salim。

中文翻譯: 台灣母乳哺育聯合學會國際委員會

翻譯小組: 王淑芳、毛心潔、林姪慧、楊誠嘉、楊靖瑩。

中文審稿: 陳昭惠。



Roxanna Froese © WABA 2010

## 國際母乳週協調者及分發中心

### 全球協調中心

#### WABA Secretariat

P O Box 1200, 10850 Penang, Malaysia  
Fax: 60-4-657 2655  
waba@waba.org.my  
www.waba.org.my  
www.worldbreastfeedingweek.org

### 非洲

#### IBFAN Africa

P O Box 781, Mbabane, Swaziland  
Fax: 268-40 40546  
ibfanswd@realnet.co.sz

### IBFAN Afrique

Cite Ouaga 2000, 01 BP 1776,  
Ouagadougou 01, Burkina Faso  
Fax: 226-50-374163  
ibfanfan@fasonet.bf

### 亞洲

#### WABA Secretariat (See address above)

### South Asia Breastfeeding Promotion Network of India (BPNI)

BP-33, Pitampura, Delhi 110 034, India  
Fax: 91-11-2734 3606  
bpni.india@gmail.com

### 歐洲

#### Baby Milk Action

34 Trumpington Street, Cambridge  
CB2 1QY, UK  
Fax: 44-1223-464 417  
info@babymilkaction.org

### CoFAM / SMAM

163 rue de Bagnolet, 75020 Paris, France  
Fax: 01-4356 5246  
secretariat@coordination-allaitement.org

### IBFAN-GIFA

Avenue de la Paix 11, 1202 Geneva,  
Switzerland  
Fax: 41-22-798 4443  
info@gifa.org

### Aktionsgruppe Babynahrung Ev (AGB)

Untere Maschstrasse 21  
D-37073 Gottingen, Germany  
Fax: 49-551-531 035  
info@babynahrung.org

### 拉丁美洲

#### CEFEMINA

Apartado 5355, 1000 San Jose  
Costa Rica  
Fax: 506-224 3986  
cefemina@racsa.co.cr

### CEPREN

Av. Pardo, 1335 Of.301-302  
Lima-18 Peru  
Fax: 51-1-241 6205  
cepren@amauta.rcp.net.pe

### IBFAN Brasil

Rua Carlos Gomes, 1513, Sala  
02 Jd. Carlos Gomes  
Jundiai-SP-Brasil.  
CEP: 13215-021  
Fax: (11) 4522 5658

### 北美洲

#### LLL International

957 N. Plum Grove Road  
Schaumburg,  
IL 60173-4808, USA  
Fax: 847-969 0460  
lllhq@llli.org • www.llli.org

### INFAC Canada

6, Trinity Square, Toronto  
ON M5G 1B1, Canada  
Fax: 1-416-591 9355  
info@infactcanada.ca  
www.infactcanada.ca

### 太平洋

#### Australian Breastfeeding Association (ABA)

P O Box 4000, Glen Iris  
VIC 3146, Australia  
Fax: 61-3-9885 0866  
info@breastfeeding.asn.au  
www.breastfeeding.asn.au

### Development Officer PINDA

c/o Christine Quested  
Nutrition Centre Health Department  
Private Mail Bag  
Apia, Western Samoa  
Fax: 685-218 70  
christineQ@health.gov.ws

