

醫學倫理小班教學

案例與討論題綱

蔡甫昌 著



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 出版

醫學倫理小班教學

— 案例與討論題綱 —

蔡甫昌 著

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

醫學倫理小班教學－案例與討論題綱 / 蔡甫昌 著

-- 初版，-- 台北縣中和市；金名圖書，2006 [民 95]

面；公分

參考書目：面

ISBN：957-8804-74-1（平裝）

1. 醫學倫理

198.41

95002678

有著作權，不准翻印

醫學倫理小班教學－案例與討論題綱

著 者：蔡甫昌

出 版 者：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

發 行 人：謝博生

地 址：台北縣板橋市三民路二段 31 號 5 樓

電 話：(02)29634055

封面設計：湯士倫

總 經 銷：金名圖書有限公司

地址：台北縣中和市建一路 1 號 8 樓

電話：(02)82277736 傳真：(02)82277735

郵政劃撥：12189725

E-Mail: kdp@ms15.hinet.net

<http://www.kingdompubl.com>

定 價：NT\$250

出版日期：2006 年 5 月初版第二刷

ISBN：957-8804-74-1

署長序

醫學倫理是行醫的基本準則，它是一門活的學問，因為醫學倫理所探討的醫師的規範、基本精神、以及醫師所要面對的挑戰和新的治療技術，某些部份會隨時代環境的變遷而有所不同，但也有其永恆不可改的基本精神，也就是普世的基本價值。所以每次社會上發生醫療爭議事件，醫德及醫學倫理總是被拿出來討論。

醫療是很專業的學問，它的可貴之一為醫師們有很好的自省能力，而且特別重視教育，所以醫學倫理學是必須教給醫學生或年輕醫師的。蔡甫昌醫師是英國的醫學倫理學博士，回國後一方面繼續做研究，一方面投入倫理的教學，特別編撰此本醫學倫理小班教學之案例與討論提綱，作為小班教學的教材，蔡醫師本身就是年輕學者的典範，也對他的精神致上最高的敬意。

看完此書深受感動，要感激蔡博士努力的付出，也要推薦此書給有志於倫理學教學的同好們。

衛生署署長

侯勝茂 謹序

2005 年 12 月 20 日

謝董事長序

醫學倫理學所涵蓋的範圍極廣，雖然有其共同的基礎原則與問題，但亦有各專業領域專屬的問題，有必要延聘相關領域的學者共同參與教學。一般而言，基本的醫學倫理概念與原則、生死的意義等主題宜由倫理學專家擔任教師；而屬於專業領域之倫理議題，應在各專業領域實習時，由各專業領域專家負責教學討論或在日常診療時臨場予以教導，才能符合專業培養之需求目標。理想的方式是將倫理教學融入臨床教學，在床邊教學的情境中，讓學生參與實際案例的討論，深入體會與病人相關的倫理問題，共同討論，互相學習。讓臨床各科醫療人員在日常診療時能扮演角色示範作用，以避免學習者所學與現實情境脫節，讓學習者能夠在倫理思考、推理及態度上更為熟練並臻於成熟。

醫學倫理學的教學目標在於協助醫師從事合於真善美的診療，其教學絕非單靠單向性的講授所能達成，而必需涵括教師之經驗分享與傳承。有鑑於小組教學可以增進學生的學習動機，養成主動學習的態度，發展思考創造的能力，也有助於知識的獲得、技術的訓練、觀念的溝通及問題的解決，因此，醫學倫理學的教學如能透過小組教學，利用討論、批判、辯論、分享之團體方式進行，必然有助於強化學生的學習成效。

蔡甫昌副教授自英國獲得醫學倫理學博士回國服務已有六年，此期間他一方面在生命倫理學領域進行學術研究，一方面也積極投入醫學倫理領域的教學，並協助本會執行畢業後一般醫學訓練計畫中的醫學倫理師資培訓。二年前他精心譯作的「臨床生命倫理學」一書獲得各教學醫院及許多醫療專業團體採納做為醫學倫理教學參考資料，此次又編撰「醫學倫理小班教學案例與討論題綱」做為醫學院及教學醫院進行醫學倫理小班教學的教材，其熱誠令人感佩。本書內容涵蓋的範圍相當廣泛，舉凡臨床上涉及的倫理議題均能兼顧，豐富的案例更有助於觀念和實務上的導引。在我國目前尚缺乏醫學倫理小班教學教案的情況下，本書的出版提供了教師們在教學實務上很好的參考，對於我國醫學倫理教育的推展必將發揮很大的貢獻。

謝博生 謹識

2005 年 12 月 15 日

自序一代前言

「醫學倫理」在二十一世紀初從事後SARS醫療革新的台灣社會，受到前所未有的重視，成為醫學教育評鑑、醫院評鑑、住院醫師訓練、醫師繼續教育的重點項目。而每當社會上發生醫療糾紛或各式各樣的醫療爭議事件時，醫師的醫德及醫學倫理總會成為媒體及輿論討論的焦點，此時來自醫療專業內部的反省或來自外部的改革呼聲，便會催促台灣醫界必須積極地去提升醫師的醫學倫理。然而究竟應該如何進行——不管是就醫學教育層面或就臨床實務層面——方能具體有效地達成目標、改善現況，則似乎存在更大的歧見，更多思考、辯論與努力的空間……。

醫學倫理學就學理而言是屬於應用或實用倫理學（applied ethics or practical ethics），而倫理學又稱道德哲學（moral philosophy），隸屬於哲學之範疇。因此醫學倫理對醫療專業而言是一門核心的學問，乃是透過廣泛而系統性地研究，以探討什麼樣的醫療決策及行為是合乎倫理，進而追求對病患的服務可以更具人性；另一方面，醫學倫理問題的探索在本質上是一種哲學的活動，必須透過理性的思維、合乎邏輯的論證，來研究問題、尋求解答而趨近真理。西方傳統之醫學倫理大多以希波克拉底之誓詞為代表，其揭藥病患最大利益及隱私保障之內涵歷久彌新。然而現代社會的醫療與醫病互動，產生了許多新的轉變與特徵：當代生物與基因科

技之進展，改變了生死的定義與分界、賦予人類自我複製的能力、也增添人與人之間、人類與不同物種之間前所未有奇異關係，帶來許多高科技醫療的迷思，挑戰傳統的社會倫常與倫理法律。而政治制度的走向自由民主、社會結構改變、網路科技發達，也使得醫療人權及病患自主意識抬頭、傳統醫療父權主義相形式微，「尊重病患自主」及其「知情同意」漸成為新時代醫病互動的基本法則。另一方面，醫療保險制度的發展，保障了民眾就醫的權益，然而醫療服務的商品化與醫院經營的商業化，卻一點一滴地侵蝕醫師專業精神（medical professionalism）及其倫理，漸漸形成病患、醫師、醫療人員、醫療機構經營管理人、醫療機構、醫療保險機關及政府之間的錯綜複雜的關係，及各式各樣權利義務的糾葛。在如此醫療與社會大環境劇烈變遷之下，醫師所要面對的醫療工作與醫病關係、所必須做出的臨床決策與倫理抉擇，顯然地較之過去更為複雜而困難。古典醫學倫理所指稱之「仁心仁術」、「術德兼修」，則需要進一步的詮釋與定義，以重新確立醫療專業的本質、界定專業能力的實質內涵，並思考提升之道。醫學倫理之重要性因而大大提升且廣受關注，其範疇亦逐漸發展成更廣義的生命倫理學（bioethics: life science ethics）。事實上，當代生命倫理學在尖端生物醫學科技發展的刺激下儼然已逐漸形成醫學專業知識中獨具特色的一門道德哲學。

這份「醫學倫理小班教學：案例與討論題綱」，是筆者任職台大醫學院醫學系社會醫學科將近五年來，為了醫學系同

學之「醫學倫理課程」及新進住院醫師之「一般醫學訓練(PGY1)之倫理法律課程」所發展出來。這些案例大多來自於筆者執行醫業16年來之臨床經驗(包括各種討論會)、同事及學生熱心提供、及從書本報章擷取而來，再加以修改編定而成，因此十分貼近台灣社會之真實醫療狀況。這些案例也在在顯現了醫學倫理與醫療法律，乃是存在於每位醫護人員每日臨床工作中的各個角落；醫療人員若非以嚴謹、審慎思辯的態度去面對、思考、解決它們，便是懵懵懂懂、含糊籠統地把問題帶了過去。然而不論如何，醫護人員作為這些醫療行為之實踐者，都必須對自己的作為負起倫理及法律上的責任，都希望自己在每日工作結束之際，可以滿意於自己一日的專業服務表現。因此，如何訓練自己具備更成熟之臨床倫理思維能力與醫病溝通技巧，實乃每一位現代醫護人員提升自己專業能力及醫療服務品質，所必須具備之素養及生存技能。

本教材之使用，建議必須配合使用筆者於2003年編譯、由醫策會出版之「臨床生命倫理學」一書作為課前基本閱讀之教科書，因為臨床倫理案例的研討，必須建立在相當之知識基礎(包括倫理、法律、實證研究及專業政策指引)之上。具體的案例及良好的討論題綱，則是為了引導醫學倫理小班教學能發揮「問題導向」、「主動學習」及「臨床實務相關」等精神與特色。希望這份案例與討論題綱，能成為台灣之醫學生與住院醫師，思考、研習與實踐醫學倫理之另一個起點，體會到課程主題雖然嚴肅、但學習過程卻可以是豐富

生動而有趣地富思考性及哲學意味，而學習的結果卻是為了能提升醫療服務品質以嘉惠今日及未來的病患，並且提升台灣醫界向上。

本教材能得以出版，要感謝許多師長前輩的鼓勵與提攜，包括前台大醫學院院長、醫策會董事長謝博生教授，前台大醫學院醫學系主任、衛生署署長侯勝茂教授，台大醫學院院長陳定信教授，台大醫學系主任黃天祥教授，他們交付給我規劃台大醫學系醫學倫理學課程及執行教學之任務，並給我全力之支持與鼓勵。也要感謝前台大醫院院長李源德教授、台大醫院院長林芳郁教授，在住院醫師一般醫學訓練計畫之「醫學倫理與法律」教學規劃部分，給我充分之授權與支持。特別還要感謝「國科會科教處」委託筆者執行醫學倫理教學之相關研究，方能進一步促成這初步之成果。然而儘管筆者戰戰兢兢地將此教材呈現給讀者，自己卻明白文中仍難免錯誤疏漏，惟有敬請各位先進包涵斧正，回饋督責筆者改進，則感激不盡。

蔡甫昌 謹職於

台大醫學院醫學系社會醫學科、家庭醫學科
台大醫院醫學研究部

2005 年 12 月 12 日

課程說明

課程目標：建立身為醫師必須熟悉之醫學倫理與法律的基本知識及思維技能，並探討其臨床實務應用。

課程內涵：提升醫學生、住院醫師對醫學倫理議題的問題意識（awareness），掌握醫學倫理與法律之基本知識，啟發同學思考倫理問題之習慣，並培養分析、判斷、論證的能力，進而能於日常臨床工作中活用醫學倫理學之知識與理論，提升醫療服務品質。

進行方式：每一單元約為 60~90 分鐘之研討，由一位小組老師參與、一位同學作modulator；同學上課前須先完成課前閱讀，研習以「臨床醫學倫理與法律實務」為導向所設計之參考資料及討論題綱，課程以小組討論之方式進行。

小組老師之角色：引導討論的進行，目的在於啟發同學的倫理推理（ethical reasoning）與批判思考（critical thinking），熟悉醫學倫理的臨床應用，幫助同學培養倫理分析和論證的能力，活用醫學倫理學之知識與理論。

課程主要教材及網頁

1. 蔡甫昌編譯，Peter A. Singer編著：臨床生命倫理學。加拿大醫學會授權，台北，財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會，2003。
2. Singer PA. Bioethics at the bedside: a clinician's guide. *CMAJ* Ottawa, 1998. "Bioethics for clinicians series": http://www.cmaj.ca/misc/bioethics_e.shtml
3. Lo B. *Resolving ethical dilemmas: a guide for clinicians*, 2nd ed. Philadelphia, Lippincott Williams & Wilkins, 2000.
4. Hope T, Savulescu J, Hendrick J. *Medical ethics and law: the core curriculum*. Churchill Livingstone, 2003.
5. Sugarman J. *20 common problems-ethics in primary care*. McGraw-Hill, 2000.
6. 世界醫師會：醫學倫理手冊。中文版，中華民國醫師公會全聯會出版，2005。World Medical Association (WMA). *Medical ethics manual*. 2005. http://www.wma.net/e/ethicsunit/pdf/manual/ethics_manual.pdf
7. BMA, *Medical Ethics Today*, BMJ Publishing Group, 2004. Bridging the gap between theory and practice: the BMA's approach to medical ethics.
8. Beauchamp TL, Walters L eds. *Contemporary issues in bioethics*, 5th ed. Wadsworth Publishing Company, 1999.

9. Veatch RM ed. *Medical ethics*, 2nd ed. London, Jones and Bartlett, 1997.
10. Mappes TA, DeGrazia D eds. *Biomedical ethics*, 5th ed. New York, McGraw Hill, 2001.
11. Beauchamp TL, Veatch RM eds. *Ethical issues in death and dying*, 2nd ed. Upper Saddle River, Prentice-Hall, 1996.
12. Hunt R, Arras J eds. *Ethical issues in modern medicine*, 5th ed. Mountain View, Mayfield, 1998.
13. Kuhse H, Singer P eds. *Bioethics: an anthology*. Oxford, Blackwell, 1999.
14. 衛生醫療法規：參見衛生署網頁 <http://www.doh.gov.tw/cht/index.aspx> 點閱→資料查詢→衛生法規。

課程主題

基本主題

1. 知情同意 (Informed consent)	1
2. 隱私與守密 (Privacy and confidentiality)	7
3. 告知壞消息 (Imparting bad news)	13
4. 不予急救醫囑之簽立 (Signing DNR orders)	17
5. 代理決定 (Surrogate decision)	21
6. 終末照護倫理 (End-of-life care ethics)	25
7. 醫療工作中的利益衝突問題 (Conflict of interest in medicine)	31
8. 病患提出不當要求時的處理 (Dealing with patient's inappropriate request)	39
9. 研究倫理 (Research ethics)	43
10. 醫療專業主義與醫療組織倫理 (Medical professionalism and health organization ethics)	47

進階主題

11. 臨床倫理思維 (Clinical ethics reasoning)	53
12. 孕產婦照護倫理 (Obstetrician care ethics)	63

13. 生殖醫學與再生醫學倫理 (Assisted reproduction and regenerative medicine ethics)	67
14. 兒童照護及未成年人醫療決定之倫理 (Children care ethics and medical decisions of the minors)	71
15. 精神醫學倫理 (Psychiatric ethics).....	77
16. 醫療資源分配倫理 (Medical resource allocation ethics)	81
17. 遺傳醫學倫理 (Genetic medicine ethics).....	85
18. 器官移植倫理 (Organ transplantation ethics).....	89
19. 同儕互動倫理 (Ethics between colleagues).....	93
20. 醫療錯誤的處置與通報 (Dealing with and reporting medical errors)	97

附 錄

一 常用醫療法規一

1. 醫療法	101
2. 醫師法	116
醫師法施行細則	123
醫師懲戒辦法	124
醫師執業登記及繼續教育辦法	126
3. 安寧緩和醫療條例	129
安寧緩和醫療條例施行細則	131
4. 優生保健法	133
優生保健法施行細則	135
5. 精神衛生法	139
6. 傳染病防治法	146
傳染病防治法施行細則	157
7. 後天免疫缺乏症候群防治條例	160
8. 人體器官移植條例	163
心臟移植分配原則	166
肝臟移植分配原則	168
肺臟移植分配原則	169
腎臟移植分配原則	170
9. 兒童及少年福利法	172
兒童及少年福利法施行細則	185

知情同意

Informed Consent

學習綱要

1. 了解「知情同意」的重要性及相關臨床實務。
2. 能說明「知情同意」三要素的內涵：告知、決定能力及自願。
3. 了解「知情同意」的相關法律規範。
4. 了解哪些情形能構成「知情同意」的例外。
5. 能體認自己在執行知情同意過程中可能面臨的困難，並思考解決方式。

案例一

王太太46歲，經婦產科陳醫師檢查有子宮內膜異位及2×3公分的子宮肌瘤。她的經痛及經血增加的情況對她而言還不算太嚴重。陳醫師認為王太太的問題可以用藥物治療看看，但是既然她有臨床上的症狀，更年期又快到了，一勞永逸的方法就是進行子宮全切除手術，於是建議王太太住院接受手術治療。王太太還搞不清楚什麼是子宮內膜異位，又聽陳醫師說她子宮內長肉瘤，雖然是良性的，但是她聽起來還是覺得蠻恐怖的，醫生還說要開刀比較好；於是她答應要接受手術、第二天便辦了住院。手術前一天晚上她的妹妹來看