

# 醫學倫理

行政院政務顧問  
馬偕紀念醫院副院長  
黃 富 源 教授



# 傳統醫學倫理原則

---

前提：生命的神聖

醫學倫理原則

切勿傷害 (Nonmaleficence)

利益病患 (Beneficence)

病人自主 (Autonomy)

公平正義 (Justice)



# 新世紀醫學倫理之衝擊

---

1. 醫學科技
2. 新藥物
3. 醫療爭訟
4. 消費主義興起
5. 實施健康保險
6. 宗教



# 我國醫學倫理問題(一)

看病時間短而草率，查問病史、理學檢查時間不足，高科技檢查的濫用。

紅包文化

病人隱私權的不尊重

「韓信點兵」式的點閱診療

「動物奇觀」版的教學素材



# 我國醫學倫理問題(二)

## 醫療糾紛

1. 從肩難產事件談起

2. 我國的醫療糾紛

(1) 曾遭遇醫療糾紛比例

(2) 兩大因素：態度欠佳、疏於溝通

3. 落實「告知後同意」概念



# 我國醫學倫理問題(三)

## 醫療廣告

### 1. 媒體名醫 VS. 病人隱私

(1) 手機置於肛門的報導

(2) 標榜天下第一刀

(3) 聲稱全世界第幾例

### 2. 明星式的醫學成就報導

利己 VS. 利他



# 我國醫學倫理問題(四)

## 人體試驗

1. 各大醫院的「進藥試驗」
2. 未核准先轟動
3. 充分告知
4. 研究發表與升等



# 我國醫學倫理問題(五)

---

藥商餽贈行為：招待吃飯、出國。

實施全民健康保險

1. PPF制：以醫師為工具，營運考量為目標。

2. 增加檢查、會診量





# 我國醫學倫理問題(六)

## 大眾錯誤的醫學知識

- 點滴文化

10.1% 民眾不認為充分的休息、睡眠及水分補充可提高免疫力

48.3% 民眾認為感冒一定要打針、吃藥才好得快

- 喜愛偏方及另類療法



# 我國醫學倫理問題(七)

---

## 堪慮的媒體倫理水準

- 危言聳聽、誇張不實的報導
- 不尊重病人的隱私權
- 挑撥醫病關係



# 醫師團體自律與他律(一)

## 移付懲戒(醫師法第25條)

醫師有下列情事之一者，由醫師公會或主管機關移付懲戒：

1. 業務上重大或重複發生過失行為。
2. 利用業務機會之犯罪行為，經判刑確定。
3. 非屬醫療必要之過度用藥或治療行為。
4. 執行業務違背醫學倫理。
5. 前4款及第28條之4各款以外之業務上不正當行為。



# 醫師團體自律與他律(二)

懲戒方式(醫師法第25條之1)

醫師懲戒方式如下：

1. 警告。
2. 命其接受額外之一定時數繼續教育或臨床進修。
3. 限制執業範圍或停業一個月以上，一年以下。
4. 廢止執業執照。
5. 廢止醫師證書。



# 醫療機構之倫理與他律

## 醫療法立法宗旨

促進醫療事業之健全發展，合理分布醫療資源，  
提高醫療品質，保障病人權益，增進國民健康。

## 醫療機構之競爭倫理

1. 醫療機構不得以不正當方法招攬病人
2. 醫療廣告不得以不正當方式宣導

## 醫院評鑑



# 醫學倫理委員會工作重點 (一)

## 一、制定倫理守則

2001年11月1日公告

醫療機構接受媒體採訪注意事項

2001年11月22日公告

醫療機構發表醫學新知或研究報告倫理守則

2001年1月2日公告

研究用人體檢體採集及使用注意事項

2001年2月19日公告

胚胎幹細胞研究倫理規範



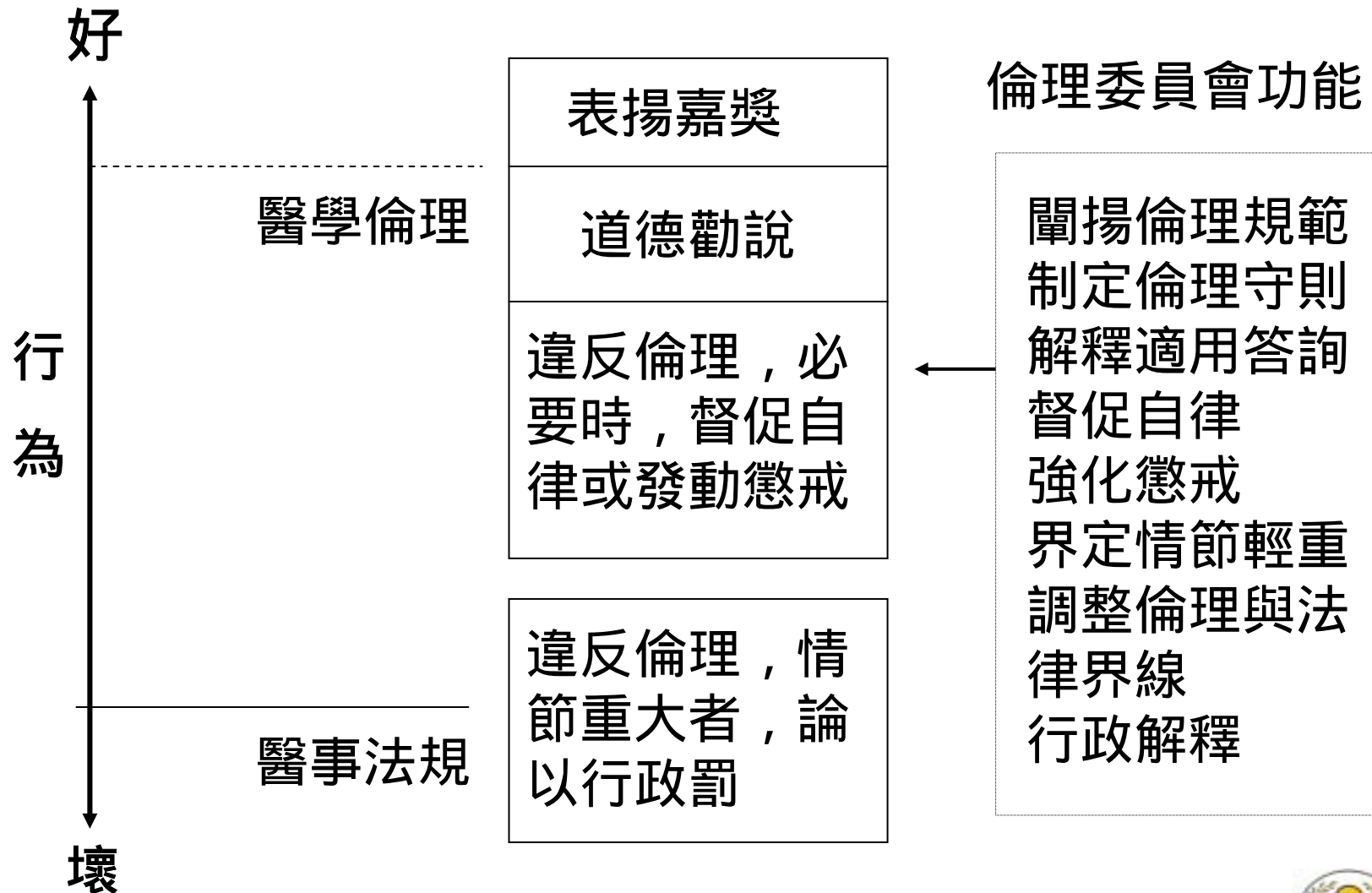
# 醫學倫理委員會工作重點 (二)

## 二、研究重要倫理議題

1. 遊覽車載運病人之適切性
2. 升殖細胞從事粒腺體植入術之適當性
3. 過度用藥與治療之界定
4. 醫師倫理規範
5. 台灣省醫師公約



# 醫學倫理之落實





# 展 望(一)

## 個人

### 1.教育

醫學倫理基礎課程、議題討論

### 2.自省

## 團體

### 1.良好典範

### 2.同儕約束



# 展 望(二)

## 政府

- 1.導正社會風氣
2. 訂定法律規範

如：醫療廣告、醫師轉診或會診、保密、

取得治療同意權、收費急救等

- 3.審議醫德事件
- 4.改革健保制度

加強專業審查，對不法行為加強稽查



# 展 望(三)

---

教育大眾正確的醫學常識

媒體的倫理道德要提昇



# 期 許

21世紀，是個復歸倫理的時代

醫師並非聖人 我們不應亦不忍要求醫師

背負超世的道德標準

然而

面對神聖的工作

我們期勉醫療人員

以病人的最佳利益為出發點

