

醫師的問診義務

The Duty of Physician to Inquire

胡宏文 Hung-Wen Hu *



摘要

相較於其他臨床檢查，問診所得資訊之客觀性、正確性較低，但對於患者罹患急症未及實施檢查，或其病史、家族病史等資料，若醫師能適切問診，可及時掌握病症，決定正確醫療處置。本文擬概述問診的意義及目的、問診的主體及方式、問診的事項及範圍、醫病在問診時的互動，並說明問診義務違反之類型及判斷基準。

Even though getting information by inquiring doesn't have any objectivity and its correctness is also lower than other clinical examinations, it's still helpful for knowing the disease and taking its proper medical treatments, when the patient with serious symptoms, who have no medical history or even family history, didn't take examinations in time. The essay focuses on the meaning of the inquiry and its purpose, the subject of inquiry and its form, the object

*臺灣高等法院法官 (Judge, Taiwan High Court)

關鍵詞：契約責任 (contractual liability)、親自診療義務 (personal attention)、臨床醫療水準 (the standard of medical care)、醫學診斷 (medical diagnosis)、醫療過失 (medical malpractice)

DOI : 10.3966/241553062017030005012

of inquiry and its extent, the interaction of patients and medical personnel, and the types of violating the duty of inquiry and its criteria.

甲至乙醫師開設之腦神經外科診所就診，主訴數日前開始有持續強烈頭痛、噁心等症狀，乙根據問診結果，認為甲的頭痛症狀係因數日前飲酒過量且激烈運動所致，診斷無腦蜘蛛膜下出血而讓其返家。數日後，甲經送醫急救，經診斷為腦蜘蛛膜下出血，後不治死亡¹。

壹、本件爭點

- 一、乙有無遲誤診斷甲罹患蜘蛛膜下出血之過失？
- 二、乙是否違反醫師問診義務？

貳、解析

一、問診的意義及目的

所謂診療，包括「診斷」與「治療」。診斷係指醫師在開始治療前，判斷患者在醫學上的狀態。診斷方法包括：
（一）問診、視診、觸診、打診、聽診等基本診療技術（即醫師本於五官作用接觸患者的臨床診斷方法）；（二）生化學的

1 腦蜘蛛膜下腔出血之可能原因有腦內出血、腦內血管瘤破裂、腦動—靜脈畸形、頭部創傷、濫用藥物（如安非他命、古柯鹼）、或腫瘤，其中最常見的原因是腦血管瘤破裂所造成之出血。突然發生之嚴重頭痛也許是其唯一之症狀，其餘症狀也可能包括神智改變、發燒、嘔吐、頸部僵硬、抽搐、局部神經學症狀及視網膜出血。其後續併發症包括有再度出血、腦血管痙攣合併腦缺血病變、水腦、抽痙、低血鈉症。張運德，淺談腦蜘蛛膜下腔出血——不可忽略之頭痛急症，<http://hospital.kingnet.com.tw/essay/essay.html?pid=5140>（瀏覽日期：2016年9月5日）。