

## 判決快遞

2017 / 7 廖建瑜法官、吳志正助理教授 整理

7月

最高法院 106 年度台上字

第 701 號民事判決要旨

【涉訟科別】急診、神經內、外科及麻醉科



### 事實摘要

A於2007年7月16日因連續嘔吐至甲醫院急診就醫，並於次日下午轉送至乙醫院；神經外科醫師B於同年月24日施行腦室腹腔導水管引流手術。原告主張遭甲醫院以詐欺方式轉院，且運送期間缺乏必要之安全固定及陪護人員，致其頭部受撞擊，又未依嚴重頭部外傷治療準則關於顱內壓監測之指引進行治療，且明顯不該手術而仍進行手術。麻醉醫師未履行告知同意且未親自執行麻醉，另急診醫師放任實習醫師進行治療均有過失。另甲、乙醫院未提供相關資料，致A申請重大傷病資格而遭駁回，亦應賠償。

### 裁判要旨

醫審會鑑定認為醫師給予靜脈輸液、氧氣、抗癲癇及腦壓藥物等，已盡臨床上之注意，符合醫療常規而無疏失。醫師術前已履行告知義務亦有手術及麻醉同意書與評估表在稽，原告主張擅自安排轉院與事實有間，鑑定亦認轉院過程無疏失，且不能證明有放任實習醫師等情。又A申請重大傷病證明係因健保局以其不符外傷嚴重度分數為由不予核定，訴願與行政訴訟亦均同此認定，非醫院未提供資料所致。

■ 關鍵詞：不當手術、告知義務、轉院失當、顱內壓監測

# Angle

## 最高法院 106 年度台上字 第 938 號民事判決要旨 【涉訟科別】急診科



### 事實摘要

A於2007年1月31日22時許至甲醫院急診就診，次日凌晨1時20分經安排至腸胃內科病房治療，B醫師於凌晨1時40分開立上載診斷為「血小板低下」之病人病危通知單，並由家屬收受，A於同日8時11分死亡。原告主張急診醫師並未會診血液科醫師且未將患者轉送血液專科病房，亦未進行血液抹片檢查或檢視檢查結果，或建議轉診，反施以血栓性血小板減少性紫斑症（thrombotic thrombocytopenic purpura, TTP）之禁忌藥物，即凝血劑Transamin予以治療，提高血栓形成機率及範圍，均已違反醫療常規。

### 裁判要旨

患者及住院期間之臨床症狀未完全吻合TTP之診斷，而TTP屬臨床罕見疾病，在未排除其他疾病的鑑別診斷前，醫師未施以TTP之積極處置，尚難認因此即謂有過失；加以患者之病情迅速惡化，短時間內已難確診是否為TTP，難認醫師有醫療疏失，原審為病方敗訴之判決，經核於法洵無違背。

■ 關鍵詞：用藥失當、血栓性血小板減少性紫斑症、延誤診斷

## 最高法院 106 年度台上字 第 1609 號民事判決要旨 【涉訟科別】外科



### 事實摘要

A因疑似罹患惡性口腔癌，經B醫師建議於2010年9月29日至甲醫院，由B醫師手術切除腫瘤，並由C醫師負責重建手術，術後轉入燒燙傷中心，由住院醫師D照護，A於術後意識雖清醒，但於同年10月1日起因缺氧性腦病變持續昏迷，於2011年10月25日因大量出血併休克死亡。原告主張術後未將A送至外科重症加護病房照護，未由主治醫師照護，且於拔管前後暨發生呼吸困難時所為之處置均未周全，致A的身體及健康受損。

## 裁判要旨

原審一方面肯認第三年住院醫師D受有進行插管等緊急救護能力，難認有不完全給付之情；又認D醫師非一般重症加護病房之值班醫師，對於非屬燒燙傷之重症手術後病患是否有相同之專業判斷、應變能力及技術水準已非無疑，且未見專業主治醫師指揮或處理，益見甲醫院有不完全給付之情，理由即有矛盾。重症醫學會函文謂依病歷所載，移除氣管內管、拔管後之各項處置，並無違背醫療常規之處，惟原審逕為甲醫院不利之判決，亦嫌粗疏。又請求扶養費部分，未依霍夫曼式計算法，扣除依法定利率計算之中間利息，仍有可議。綜上，原審判賠患者部分撤銷發回。

■ 關鍵詞：住院醫師之專業能力、術後照護失當、賠償額

## 臺灣高等法院 103 年度醫上字 第 15 號民事判決要旨 【涉訟科別】內科



## 事實摘要

A因肺炎及敗血症於甲醫院住院，於2010年10月1日脫離呼吸器改用氧氣面罩，於同年月11日21時10分由實習醫師B重置鼻胃管，23時30分出現呼吸困難，動脈血氧飽和度下降至50%左右，次日出現39.5度高燒與呼吸衰竭，放置氣管內管後轉往加護病房。嗣於同年11月19日因敗血性休克合併多重器官衰竭而死亡。原告主張B醫師置放鼻胃管時應將氧氣面罩拿掉且多次置管失敗，致血氧下降與呼吸衰竭，另主張醫師有用藥疏失。

## 裁判要旨

由放置鼻胃管與呼吸困難之時間間隔推估，稱血氧飽和度下降至50%係因置放鼻胃管暫時移除氧氣面罩所致，即有疑義，且改為非再呼吸性面罩後飽和度即上升至99%~100%，難認斯時有重大缺氧。教學醫院中，放置鼻胃管為實習醫師最基本之訓練及常規工作，需有獨立判斷及完成之能力，且主治或住院醫師之指導亦不以在場為限；另依鑑定報告認為本件敗血性休克係為肺炎之自然病程，與置放鼻胃管無因果關係。急重症病況複雜多變，臨床上單日使用數種藥物係屬常見，經鑑定結果A住院期間之藥物使用符合治療適應症及必要性，並未發現有違反醫療常規之處。

■ 關鍵詞：用藥失當、放置鼻胃管、實習醫師