

中醫師執行西醫檢查 之爭議探討

The Controversial Issue about
Duties of Chinese Physicians Implement
Western Medicine Examinations

陳俞沛 Yu-Pei Chen * 黃書雲 Shu-Yun Huang **



摘 要

中醫系及學士後中醫系畢業且無西醫證書之中醫師，得否執行抽血、心電圖、X光等西醫檢查，歷年來主管機關的看法立場多變。首先，1995年之主管機關函釋規定不得執行，其後2012年修正之醫療機構設置標

*衛生福利部臺南醫院中醫科主任（Director of Chinese Medicine, Tainan Hospital, Ministry of Health and Welfare）、成功大學法律系兼任副教授（Associate Professor, School of Law, Cheng Kung University）、成功大學醫學系臨床助理教授（Assistant Professor, School of Medicine, Cheng Kung University）、中國醫藥大學中醫系兼任助理教授（Assistant Professor, School of Chinese Medicine, China Medical University）、嘉南藥理大學藥學系兼任助理教授（Assistant Professor, Department of Pharmacy, Chia Nan University of Pharmacy & Science）

** 麻豆新樓醫院中醫科主治醫師（Madou Sin-Lau Hospital, Department of Chinese Medicine, Attending Physician）、成功大學法律學系博士研究生（Cheng Kung University Department of Law, Ph.D Student）

關鍵詞：中醫師（chinese physician）、西醫檢查（western medicine examination）、初步判讀（preliminary interpretation）

DOI：10.3966/241553062020030041014



準則放寬上述權限，2013年復再次限縮；至2017年12月25日最新函釋，則創設中醫師可「初步判讀」之權限，惟仍需相關專科醫師出具正式報告之規定。如此將產生下位階函釋與上位階醫療機構設置標準之衝突，以及開具與判讀權限雙軌分離之怪象，此舉對病患之權益保障實屬不足，重燃各界對中醫師臨床判讀權限與責任歸屬之爭議。本文建議應以教、考、訓、用之一貫原則，使中醫師在具備執行能力之前提下，賦予其開具與判讀相關檢查之權責，以達醫病雙贏的目標。

Chinese physicians who graduated from school of traditional Chinese medicine and school of post-baccalaureate Chinese medicine do not have the Physician license of Western medicine. Could these two kinds of physicians perform Western medical examination like X-ray or electrocardiogram or not is a problem, and the attitude of the authority is changeable over the years. First, the authority announced the direction to prohibit the usage on 1995. Second, on 2012 they put the related specifications in the “Medical Institution Setting Standards.” Till 2017 Dec. 25th, the newest direction let Chinese physicians apply for Western medical examination, but could only do “preliminary interpretation,” he official report should issue by relevant specialists. This will lead to dispute between lower and upper legal hierarchy, the direction and Medical Institution Setting Standards, and separated the authority of order sheet and interpretation. The action reignites debate about the report interpretation authority and the dispute of clinical responsibility of Chinese physicians. Further, it leads to the insufficient protection of patients’ rights and interests. This article suggests to follow the principle of “teaching, testing, training and appointment.” We have

permit with the premise that all Chinese physicians have ability to implement the Western medicine examination. Not only give them rights but also take responsibilities and achieve the goal of win-win situation of patient-provider relationship.

壹、前言

西醫、中醫、牙醫三類醫師依其專業分工而有不同業務範圍。在中醫方面，自大法官釋字第404號解釋公布後，中醫師只得以傳統方法行醫，而不得使用西藥製劑，已為中醫界長期所遵行之規範；然基於病患之醫療需要，中醫師是否得使用西醫之檢驗檢查方式，如血液檢查、X光檢查、心電圖檢查等，主管機關立場則模糊不清。

臺灣中醫師之背景大致可分為三類：第一類為兼有中、西醫雙證書之中醫師（下稱「中西醫師」）；第二類為中醫系及學士後中醫學系畢業，無西醫證書之中醫師（下稱「學校中醫師」）；第三類為中醫師特考及格，無西醫證書之中醫師（下稱「特考中醫師」）。主管機關係依上述中醫師養成背景來區分使用西醫檢查之權限，一般而言，中西醫師具備使用諸項檢查之權限，特考中醫師則不具備，此立場歷年來皆無變動；但對於學校中醫師得否執行各項西醫檢查單之開具與判讀，則屢屢變更立場，數度發布不同見解之行政命令，使中醫師之業務範圍難以確定，不僅造成中醫師及民眾之混淆，更可能影響醫療品質。本文擬從醫學與法學角度，探討相關規定之適法性與妥適性，期能作為日後主管機關制定政策之參考。

Angle

貳、法規沿革

1995年11月28日，主管機關以衛署醫字第84062300號函說明：「……二、心電圖、X光檢查單之開具與判讀，屬醫師之專業範圍，中醫師應不得為之。三、同一人兼具醫師、中醫師雙重資格，而以中醫師資格開（執）業者，得執行檢驗、心電圖、X光檢查單之開具與判讀……。」中央健康保險局則於1996年3月1日，以健保醫字第84023219號函規定如下：「如僅具中醫師（中醫學系、學士後中醫系畢業或特考及格之中醫師）之資格者，其執行上開業務（檢驗、心電圖、X光檢查單之開具與判讀），本保險不予支付。」可知以往主管機關認為檢驗、心電圖、X光等西醫檢查之開具與判讀，屬於西醫師而非中醫師之業務範圍，只有兼具西醫師資格之中醫師始得為之。

其後，依醫療法第12條第3項授權訂定之醫療機構設置標準（下稱「設置標準」），於2012年4月9日修訂時將中醫師業務範圍問題納入，規定學校中醫師具有檢驗、心電圖及X光之開具與判讀權限，並自2013年1月1日施行；然主管機關於2013年1月4日再度修訂設置標準時，取消學校中醫師之所有西醫檢查之判讀權限，僅保留檢驗、心電圖及X光之開具權限，並將此次修訂「回溯」自2013年1月1日施行，開啟「開具」與「判讀」權限分離的雙軌模式。惟此雙軌模式維持不到1年，設置標準復於2013年12月12日修訂時，再度賦予學校中醫師檢驗之開具及判讀權限，但心電圖及X光則不得開具與判讀。

直至2017年12月25日，衛部醫字第1061669205號函發布，除重申中西醫師得執行西醫檢查，特考中醫師不得執行之原規範不變外，並修改學校中醫師之權限為「考量中醫師養成教育中已含納醫學相關訓練，基於病情確診需要或輔助診斷，得開具與診療相關之下列檢查（驗）單，並進行初步判讀，惟正式

報告仍應由相關專科醫師出具：1.普通血液、生化檢查；2.常規尿液、糞便檢查；3.普通放射檢查；4.靜止狀態心電圖」，亦即賦予學校中醫師之開具權限，但判讀權限則限縮為「初步判讀」（如表1）。由上述整理可知，主管機關對學校中醫師之西醫檢查權限，反反覆覆並無定見，對於歷年來之函釋與設置標準規範之妥適性，本文試析如下。

表1 學校中醫師執行西醫檢查權限變更歷程

時間	法規	法規字號	X光	心電圖	檢驗單
1995.11.28	函釋	衛署醫字第84062300號函	無權限	無權限	無權限
1996.03.01		健保醫字第84023219號函	只給付具中西醫雙重資格，而以中醫登記執業者		
2012.04.09	醫療機構設置標準	衛署醫字第 1010260082 號令修正發布全文 23 條，並自2013年1月1日施行	開具 + 判讀	開具 + 判讀	開具 + 判讀
2013.01.04		衛署醫字第1010268842號令，並自2013年1月1日施行	開具	開具	開具
2013.12.12		衛部醫字第1021682399號令	無權限	無權限	開具 + 判讀
2017.12.25	函釋	衛部醫字第1061669205號函	開具 + 初步判讀	開具 + 初步判讀	開具 + 初步判讀

資料來源：作者自行整理。

參、法規爭議

行政法制用語及概念繁雜，於1999年行政程序法制定前，行政機關依中央法規標準法第7條發布命令，於學說上將行政機關基於法律授權訂定者，稱為「授權命令」；無法律