

轉移性癌症的 追蹤觀察義務與因果關係

On Duty of Follow-Up and Observation
of metastatic Cancer and its Causality

黃滄昕 Yi-Hsin Huang 編譯*

平成12年（ワ第）2183號損害賠償請求事件

平成16年2月10日神戸地方裁判所



摘要

患者A於1990年12月18日接受被告醫師B的大腸X光檢查，雖A盲腸部分有顆粒狀變化，惟被告B考慮患者高齡及先前闌尾切除術後沾黏，而僅建議定期追蹤，並不安排大腸鏡檢查。直至1993年5月，A方才到院就診，惟無自覺症狀而B也未安排檢查；隔年5月12日，B才為A進行血液與糞便檢查，結果均為正常。1994年11月16日A之癌症指數極高，並經檢查而確定為肝癌，並出現相關症狀，至同年12月1日B診斷為腸下垂。最終A確診為大腸癌之肝轉移，雖經手術救治仍死亡。法院認為，B建議定期追蹤而為安排大腸鏡有其合理性，卻怠於追蹤觀察義務之履行，亦未診斷大腸癌之肝轉移，固有注意義務之違反，卻與A死亡結果並無因果關

關鍵詞：因果關係 (causality)、追蹤觀察義務 (duty of follow-up and observation)、醫療疏失 (medical negligence)、鑑別診斷 (differential diagnosis)

DOI：10.53106/241553062024060092008

係，故A之繼承人原告X敗訴。

On December 18th 1990, patient A underwent a colon x-ray examination conducted by physician B as the defendant. Although there were granular changes in part of A's cecum, B recommended regular follow-up, taking into account the patient's age and previous post-appendectomy adhesions. A colonoscopy was not scheduled at that time. It appears that A did not seek medical consultation until May 1993. Although there were no symptoms at the time, B did not arrange for an examination. On May 12th of the following year, B conducted blood and stool tests on A, and the results were normal. However, on November 16th, 1994, A's cancer index was found to be extremely high, and A was diagnosed with liver cancer and associated symptoms. Furthermore, on December 1st of the same year, B diagnosed A with intestinal prolapse. A eventually died despite receiving surgical intervention for hepatic metastasis of colorectal cancer. The court held that B's recommendation to schedule a colonoscopy for regular follow-up was reasonable. However, it was found that B did not fulfill their obligation of follow-up and observation, and failed to diagnose liver metastasis of colorectal cancer. This was considered a breach of the duty of care, but it was not causally related to the result of A's death. Consequently, Plaintiff X, A's heir, did not succeed in the lawsuit.

壹、事實概要

一、事件概要

原告X為患者A（死亡時85歲）的繼承人，主張因被告醫院未能及早發現A的大腸癌，又怠於對癌症的追蹤觀察，延

誤治療導致A因大腸癌轉移至肝臟死亡，以醫院負責人Y為被告，提出基於診療契約不履行的損害賠償訴訟，要求Y支付3,000多萬日圓及自訴狀送達之日的次日起至已支付日期間，按民法規定的5%年利率計算遲延損害金。

A於被告醫院接受之檢查如下表1所示。

表1 A檢查時間序與處置

時間點	醫療處置
大腸X光檢查 (1990年12月20日)	A主訴口渴、食慾減退、經常便秘等症狀，於1990年12月18日接受B醫師的大腸X光檢查，結果顯示A盲腸部位出現顆粒狀變化，報告上註明「應以回盲部為中心，做大腸鏡檢查」。然而B醫師並未進一步做大腸鏡檢查，於1990年12月20日向A及X解釋報告之際，建議追蹤觀察即可。
血液及糞便潛血檢查 (1994年5月12日)	從初次檢查後約兩年半的時間A並未來院，B醫師也未對A進行過任何檢查。1993年5月中旬A再度來院時，因無自覺症狀，B醫師也未安排檢查，直到隔年的1994年5月12日（距初次檢查3年半），B醫師才再次為A進行血液及糞便潛血檢查，血液檢查的癌症指數CEA值為正常值2.3ng/ml，糞便潛血檢查也呈現陰性。
確診肝癌，卻將大腸癌誤診為腸下垂 (1994年12月1日)	1994年11月16日血液檢查中癌症指數CEA值為極高的72.7ng/ml，隔17日腹部血管造影檢查確診為肝癌，同時A出現食慾減退、倦怠感增加、貧血、體重減輕、微量血尿等症狀。同年12月1日大腸X光檢查後，B醫師診斷為腸下垂（未發現大腸癌病灶）。

A於1995年2月16日轉院至兵庫大學醫院，確診為大腸癌的肝轉移，病灶位置與1990年12月18日在被告醫院進行的大腸X光檢查中記錄的位置相同。之後A雖接受右半結腸切除術，但考慮到侵襲性及預後，並未進行肝腫瘤切除，於1995年9月12日死亡（85歲）。