

告知義務與手術同意書 —向英國借鏡自主原則的實踐

The Duty of Disclosure and Surgical
Consent Forms: Lessons from UK Case
Law on Implementing Patient Autonomy

楊坤仁 Kun-Jen Yang *



摘要

本文以病人自主原則為核心，檢視告知義務在手術同意書中的實踐與其局限。臺灣自2017年衛生福利部更新手術同意書範本以及最高法院94年度台上字第2676號刑事判決後，告知義務範圍已由「理性醫師標準」轉向「理性病人標準」。然而，同意書常因訴訟防禦而日益冗長，形成資訊悖論矛盾，未必能真正促進理解。本文以英國判例演進為借鏡，說明如何將重點置於對話與共享決策，最後並提出強化溝通教育、導入共享決策及信任導向文化等改革方向。

Grounded in the principle of patient autonomy, this article examines how the duty of disclosure is implemented

*嘉義長庚醫院急診醫學科（Emergency Department, Chang-Gung Memorial Hospital in Chia-Yi, Taiwan）、英國雪菲爾大學醫學教育博士候選人（PhD Candidate, University of Sheffield, UK）

關鍵詞：Montgomery、手術同意書（surgical consent form）、告知義務（duty of disclosure）、病人自主（autonomy）

DOI：10.53106/241553062026020112002

本檔案僅供試閱，完整內容請見本刊。

through surgical consent forms in Taiwan and highlights its limitations. Following the Ministry of Health and Welfare's 2017 revision of the standard surgical consent form and the Supreme Court Criminal Judgment No. 2676 (2005), the scope of disclosure has shifted in practice from a "reasonable physician" standard to a "reasonable patient" standard. However, consent forms have increasingly become lengthy as a defensive response to litigation, creating an information paradox that may not genuinely promote patient understanding. Drawing lessons from the development of UK case law, this article argues for re-centering consent on meaningful dialogue and shared decision-making. It concludes by proposing reforms that strengthen communication training, embed shared decision-making in clinical practice, and foster a trust-oriented culture.

壹、前言——告知義務與病人自主

告知同意原則不僅是醫學倫理中病人自主權的展現，更是醫療行為能合法施行的前提條件¹。而告知義務的範圍，早期在醫療父權的年代，採的是「理性醫師標準」，認為說明的程度與範圍由醫師的專業決定已足夠，也就是一般理性的醫師在具體醫療情況下，合理就病人的病情判斷說明的程度並加以說明即可，但此時病人的意見或權利常常無法體現，病人自主也常淪為空談。直到最高法院94年度台上字第2676號刑事判決認

1 陳子平，醫療上「充分說明與同意」之法理在刑法上的效應（上），
月旦法學雜誌，178期，2010年3月，227-245頁；陳子平，醫療上
「充分說明與同意」之法理在刑法上的效應（下），月旦法學雜誌，
179期，2010年4月，248-271頁。