

病理診斷錯誤 不必然就是重大醫療瑕疵

The Fault of Diagnosis in Pathology is
Not Necessarily the Gross Medical Defect

詹朝欽 Chao-Chin Chan 編譯

案號 VI ZR 59/06



摘要

病患的丈夫與父親因病理科醫師對於病患皮膚異狀判斷錯誤，對其請求損害賠償；因本件不涉及重大醫療瑕疵，舉證責任仍由原告負擔。本件主治醫師與病理科醫師皆依正當醫療程序為病患進行診斷，縱使病理科醫師於組織切片分析有所錯誤，也不因未徵求第二意見而為重大醫療瑕疵。

The patient's husband and father complained of the pathologist's miss diagnosis of the patient's skin, and required a compensation for it. The plaintiffs had burden of proof, because there was no gross medical defect in this case. The physician and the pathologist have diagnosed the

關鍵詞：重 大 醫 療 瑕 痘（gross medical defect）、診 斷 錯 誤（miss diagnosis）、舉 證 責 任（burden of proof）

DOI : 10.3966/241553062017090011007



patient according to the medical standards. Even though the pathologist has had a fault during the diagnosing, it might not necessarily be regarded as gross medical defect only due to not seeking for a second opinion.

壹、事實概要

一、事實概要

病患的丈夫與父親對被告因被告對病患的皮膚變化有所誤判，請求損害賠償。

二、事實

1996年，病患在淋浴後發現右肩胛骨（rechtes Schulterblatt）區域有一處 25mm^2 的皮膚損害（Hautläsion），經毛巾擦乾後會流血。診治醫師J切除皮膚變化部分，註記以「會流血的痣（Naevus），疑似惡性腫瘤（Malignität）」並轉交給被告病理科醫師的組織病理學研究所。組織樣本經判讀後判斷為良性腫瘤，且無證據顯示是惡性腫瘤轉移，亦非其他皮膚癌（Krebserkrankung der Haut）或其他皮膚附屬區的癌症（Krebserkrankung der Hautanhangsgebilde）。被告因此認為只是帶有纖維蛋白滲出液的表皮壞死（epidermale Nekrose mit Fibrininsudation）。儘管被告與醫師J對判讀結果有所爭執，但被告仍堅持己見，且未就此諮詢第二意見。隨後，病患在1997年確診有惡性黑素瘤的大規模轉移，即便立即實施侵入性治療仍不敵腫瘤擴散，最後死於1998年。

三、原告主張

病患的丈夫（原告A）與父親（原告B）因被告對病患的皮膚變化（Hautveränderung）有所誤判，對作為職業病理科醫