更多期刊、圖書與影音講座，請至【元照網路書店】www.angle.com.tw
閱讀全文《月旦醫事法報告》第18期 http://www.angle.com.tw/magazine/m_single.asp?BKID=2065

學習式判解評析

【醫療刑事法】陰囊福耳尼埃氏壞疽症案：因果關係經驗法則的實證態度

The Death Because of Fournier's Gangrene Case :
The Causation and Evidence-Based Methodology

吳志正 Chih-Cheng Wu*

裁判字號　臺灣高等法院104年度醫上訴字第4號刑事判決
引用法條　刑法第276條第2項

摘　要

病患因陰囊疾患就診，醫師診治後未開立抗生素，嗣病患因陰囊福耳尼埃氏壞疽症引發敗血症而亡，檢方依業務過失致人於死提起公訴。經一、二審法院以刑法過失個別化立場判定醫師無過失，且採法實證方法以存活率數值計算得出，縱醫師有過失未能及時診斷出福耳尼埃氏壞疽症並予以治療，仍與病患之死亡無因果關係之心證，而為無罪之判決。此結論與論證方

*東吳大學法律學系兼任助理教授（Adjunct Assistant Professor, School of Law, Soochow University）；臺灣大學醫學系法律學系合聘兼任講師（Adjunct Lecturer, School of Medicine / College of Law, Taiwan University）；中興大學法律系兼任助理教授（Adjunct Assistant Professor, Department of Law, Chung Hsing University）

關鍵詞：自由心證（firm confidence of the court）、因果關係（causation）、存活率（survival rate）、過失（negligence）、經驗法則（the rule of experience）

DOI：10.3966/241553062018040018006

更多期刊、圖書與影音講座，請至【元照網路書店】www.angle.com.tw
閱讀全文《月旦醫事法報告》第18期 http://www.angle.com.tw/magazine/m_single.asp?BKID=2065

式均值贊同，惟筆者仍就因果關係之論證層次、法實證方法、過失判定基準等提出評析意見。

The victim suffered from scrotum lesion and was treated by the accused physician, who did not prescribe antibiotics and the victim died 8 days later due to the Fournier's gangrene inducing septic shock. The physician was brought into court by public prosecutor. The district and appealed courts both hold that the physician was not negligent at his diagnosis and treatment, and should he be negligent, there lacked causation between negligence and death which was deduced from evidence-based medical data. The author agree the conclusion and the reasoning of the courts, yet comment on the decision with special emphasis on the causation reasoning structures, the evidence-base method, and the judgement criteria of medical negligence.

本件之審級歷程表*

裁判日期	刑事判決字號	結果
2014年12月30日	臺灣新北地方法院101年度醫訴字第2號	原告無罪
2015年9月30日	臺灣高等法院104年度醫上訴字第4號	上訴駁回

*本文主要就上訴二審判決為介紹與評析，就其他判決僅於必要處輔為說明。

壹、事實概要

病患A罹患高血壓、心臟病、攝護腺肥大等病症多年，自2010年11月間因不明原因致陰囊持續腫脹，於同月17日經由B醫師（另為不起訴處分）診治，病症未改善，嗣於同月19日由C醫師診治，未開立抗生素，亦未戒外就醫。同月20日經由D

更多期刊、圖書與影音講座，請至【元照網路書店】www.angle.com.tw
閱讀全文《月旦醫事法報告》第18期 http://www.angle.com.tw/magazine/m_single.asp?BKID=2065

醫師（已歿，業經原審另為不受理判決在案）診治，發現病患A有腹水，給予口服抗生素，而未轉院及作清創手術等。嗣病患A原先之陰囊腫脹症狀，惡化演變為陰囊蜂窩性組織炎及福耳尼埃氏壞疽症（Fournier's gangrene），於同月22日送甲醫院急救，同月27日因前開病症導致敗血性休克死亡。經檢察官提起公訴，一審判決被告無罪，檢方上訴。

貳、二審判決摘要

一、公訴意旨

被告C醫師明知病患A曾於同月17日就診，經治療後病症未改善，本應注意依醫療常規，應更進一步檢查，如懷疑為陰囊感染，應給予抗生素治療，並尋求病因，如受限於設備、能力不足，應盡快戒外就醫等事項，而依當時情形，亦無不能注意之情事，竟疏未注意，未開立抗生素及作出上開醫療處置，造成病患A原先之陰囊腫脹症狀，惡化演變為陰囊蜂窩性組織炎及死亡率極高之福耳尼埃氏壞疽症，並導致敗血性休克死亡。因認被告C醫師涉有刑法第276條第2項之業務過失致死罪嫌。

二、被告抗辯

（一）伊於2010年11月19日為病患A診察時，以手觸診陰囊未發現異狀，亦無紅腫、破皮或發燒情形，因而認為無陰囊水腫或感染狀況，且同月17日業經其他醫師開立感冒用藥處方，故僅收住病舍觀察，並在收住病舍建議書「診斷結果」欄記載為陰囊疾病，判斷病患A之病情僅需觀察，不需急診或立即轉院。

（二）辯護人則以：被告C醫師於2010年11月19日為病患A看診時，並無事證顯示病程已發展至福耳尼埃氏壞疽症，且

更多期刊、圖書與影音講座，請至【元照網路書店】www.angle.com.tw
閱讀全文《月旦醫事法報告》第18期 http://www.angle.com.tw/magazine/m_single.asp?BKID=2065

被告C醫師並非泌尿專科醫師，亦未聽聞或醫治過福耳尼埃氏壞疽症病患，無從判斷診治此一專科病症，僅將病患A移送病舍觀察。況被害人於翌日即經D醫師開立抗生素治療，嗣延至同月27日始發生死亡結果，是該死亡結果距被告看診日已相隔8日之久，難謂兩者間有何相當因果關係存在。

三、鑑定意見

（一）第一次醫事審議委員會（下稱醫審會）鑑定：1.病患A曾於2010年11月17日就診，經治療後未改善，依醫療常規，宜更進一步檢查，如若懷疑陰囊水腫，宜排除心臟、肝臟及腎臟疾病；若懷疑為陰囊感染，宜給予抗生素治療，並尋求病因。若限於設備、能力不足，宜戒外就醫，C醫師未作相關處置，難謂符合醫療常規；2.福耳尼埃氏壞疽症為一發生在陰莖、陰囊及會陰部廣泛、化膿性感染，起初陰囊紅腫似蜂窩性組織炎，隨著疾病之進展，陰囊腫脹更為嚴重，發燒伴隨而至，接著含有黃色液體之水泡產生；3.福耳尼埃氏壞疽症與陰囊腫脹有關聯性；4.福耳尼埃氏壞疽症之症狀，早期與陰囊蜂窩性組織炎相似，皆為紅腫疼痛。但若發現陰囊之紅腫迅速往下腹部、會陰部蔓延，併有水泡或局部乾性壞疽產生，且有時可觸摸有皮下水泡音，則應高度懷疑為福耳尼埃氏壞疽症；5.對於福耳尼埃氏壞疽症治療之原則為：立即及適當之抗生素治療，以控制感染。盡快施行清創手術，去除壞死組織，並視需要，再次施行清創手術。傷口血液細菌培養，以探究病源；6.被害人於2010年11月20日就診後，至同月22日中午，其中無就診紀錄及病程照護紀錄，故無法判斷其病程進展之實際情形。雖D醫師於同月20日開立抗生素治療，然而陰囊腫脹及發炎，亦有可能於極短之時間內，由水腫演變為蜂窩性組織炎，再進展至福耳尼埃氏壞疽症，引發敗血症導致休克死亡。對本件被害人後續之追蹤及照護，因病歷資料無任何記