更多期刊、圖書與影音講座，請至【元照網路書店】www.angle.com.tw

判決快遞

2020/4　吳志正副教授 整理

4月　最高法院108年度台上字第1436號民事判決意旨

【涉訟科別】感染科及護理人員

事實摘要

A於2008年5月間經甲醫院B醫師診斷右側急性腎盂腎炎而收住院治療，於同月22日9時前即已施打第三代抗生素，因低血鈣，B醫師乃指示護理人員C於同日上午9時52分以靜脈輸注葡萄糖酸鈣，並於11時50分許調快滴速，A隨即出現抽搐等休克現象，雖經急救仍因缺氧性腦病變而生兩側肢體癱瘓。A主張B醫師未經同意施用葡萄糖酸鈣，又當時尚無注射之急迫需求，且未注意衛福部公告第三代抗生素應避免與含鈣溶劑併用等醫療疏失。

判決要旨

衛生署於2007年7月、9月間曾二次提醒處方第三代抗生素時，宜避免與含鈣溶液混合或併用。本案發生於2008年，B醫師於刑事審理時陳稱不知有此規定，則其為系爭醫囑時並無指示護理人員注意此情，是否已盡注意義務，尚非無疑。又A主張護理師未盡注意義務，未徹底清洗藥袋，是否無足採取，自有研酌之必要。倘患者能證明係在醫療人員控管範圍內接受醫療處置，且其過失行為與損害事故發生時點最接近，而為損害事故最可能之解釋者，即可推定該過失行為與損害事故間有因果關係，而應由醫療人員證明其醫療過失與患者之傷害間無因果關係。原判決廢棄發回。

■ 關鍵詞：用藥失當、舉證責任

更多期刊、圖書與影音講座，請至【元照網路書店】www.angle.com.tw

最高法院 108 年度台上字第 2607 號民事判決要旨

【涉訟科別】只告醫院

事實摘要

A因便秘及脹氣經甲醫院B醫師進行腹部超音波與電腦斷層攝影檢查並會診後，於2003年10月12日進行手術。A主張在其未簽署手術同意書情形下即遭切除兩側卵巢，縱有簽署同意書，醫師亦未曾實質說明其內容。另誤診為腸道腫瘤而未診出畸胎瘤，有違醫療常規，並未選擇對病人損害最小手段，未依債之本旨履行致喪失生殖能力，終身服用有罹癌風險之女性荷爾蒙藥物之損害。

判決要旨

告知後同意法則不僅保障自主決定權，尚具有人身及財產上利益之保護功能，病人之身體健康如因而受有財產上之損害，自得請求損害賠償。查A遭切除兩側卵巢，難以指其身體健康未受有損害。A係因消化道症狀就診，雖知腹腔有腫瘤，但不知為卵巢畸胎瘤而簽署同意書，但切除腫瘤與摘除兩側卵巢大不相同，原審據此逕認術前已告知並得A同意，未免疏略。婦產科醫師證稱不排除兩側卵巢均有畸胎瘤等語，則能否謂甲醫院術前無從知悉卵巢有遭摘除之可能，則其未告知可否認屬不可歸責？是否不負告知義務？A僅23歲，正值生育年齡，是否即會同意當下立即施行摘除兩側卵巢之手術？原審未遑詳為推研，不免速斷。

■ 關鍵詞：手術失當、告知義務、診斷錯誤、畸胎瘤

臺灣高等法院 108 年度醫上易字第 18 號民事判決要旨

【涉訟科別】整型外科

涉訟事實

A因左掌第5指掌骨骨折於2017年2月7日進行骨折開放性復位手術，次月21日複診拆線並拔除骨折處鋼針前之X光片即發現有系爭斷針殘留手腕骨頭處，至今仍在。A主張斷針係在系爭手術進行中即斷裂，而B醫師未主動告知系爭斷針、使用之鋼針材質、長度、深度之選擇及釘針之角度，均有違醫療常規。

更多期刊、圖書與影音講座，請至【元照網路書店】www.angle.com.tw

判 決 要 旨

依鑑定意見，B醫師施行系爭手術植入鋼針之角度、位置合理，符合醫療常規；而手術後即進行手術部位X光檢查，並非醫療常規，B醫師於手術後未立即拍攝X光片，未違反醫療常規。又依病歷，術中並無鋼針斷裂之紀錄，故不能排除係術後至拔除鋼釘前之某時發生斷針。鑑定報告認為若斷針殘留部分長度不長而未發現，為醫療實務上所可能發生，醫師因未發現斷針而未主動告知病人，並未違反醫療常規。B醫師於知悉系爭斷針後，已為A說明並安排門診追蹤，已作相當之醫療處置，亦未違反醫療常規。

■ 關鍵詞：手術失當、告知義務、處置失當、掌骨骨折、鋼針斷裂

臺灣高等法院 108 年度醫上更一字第 4 號民事判決要旨

【涉訟科別】神經外科

事 實 摘 要

A於2013年8月30日因腦部腫瘤由神經外科B醫師施行手術，術後A於肌力、吞嚥、言語等方面，均產生失能症狀。上訴人主張B醫師在手術前未詳細評估可能之狀況，且可能因年紀大、開刀時間過長、精神狀況不佳，開刀時有疏忽，致須進行第二次手術，顯有醫療過失。

判 決 要 旨

依醫審會鑑定報告認為本案所附病歷紀錄之相關醫療資料，系爭整體手術過程及術後照護，均符合醫療常規。B醫師於術後已安排A於2014年1月9日回診、於同年月17日接受MRI磁振造影檢查、同年月22日回診，並於同年月22日門診時建議接受電腦刀治療，並為其安排預約2個月後手術，則B醫師於系爭手術後，既就殘餘腫瘤持續觀察術後狀況，並本於專業建議療法，安排手術療程，A未能清除腦中殘餘腫瘤，係因其拒絕治療，而非因B醫師疏未建議療法或為相關處置所致，自難認應就此負過失之責。

■ 關鍵詞：手術失當、拒絕治療、開顱手術、腦部腫瘤