

醫療疏失 之損害賠償責任

Liability for Damages Due to
Medical Negligence

王怡蘋 Yi-Pin Wang *



摘 要

甲因車禍致腦部受重傷送至乙醫院救護，因丙醫師未植入腦內壓監測器，以致未能即時發現甲顱內持續出血而及時治療。由於甲之腦損傷分為初級損傷與次級損傷，僅次級損害可由醫療著力處理，故乙醫院與丙醫師僅就此部分負賠償責任。至於損害賠償範圍則包含轉院之治療費用、住院期間須請看護照料、出院後由其父母照護、每星期尚須前往醫院復健三次、甲因腦部受到嚴重損傷致完全喪失勞動力等，以及非財產上之損害賠償。

In this case the patient was treated in the hospital because of the injury caused by the car accident. Later it was found out that the doctor treated the patient with medical

*臺北大學法律學系教授 (Professor, Department of Law, Taipei University)

關鍵詞：侵 權 責 任 (tort liability)、債 務 不 履 行 (contractual responsibility)、損害賠償 (damage to compensation)、腦損傷 (brain damage)

DOI : 10.53106/241553062022080070008

negligence. With this case the article will discuss the contractual responsibility and tort liability of the hospital and the doctor. Furthermore, this article will discuss the liability of the hospital and doctor for the damage to compensation.

壹、案例¹

甲因車禍致腦部受重傷送至乙醫院救護，由該醫院所僱用之主治醫師丙進行腦部血腫清除手術後，轉至加護病房觀察室。惟手術後丙醫師既未再對甲進行電腦斷層掃描檢查，亦未植入腦內壓監測器，以致未能即時發現甲顱內持續出血，從而未能及時採取其他治療方法。嗣後甲轉至他院治療，住院期間須請看護照料，出院後由其父母照護，每星期尚須前往醫院復健三次，且因腦部受到嚴重損傷，甲已完全喪失勞動力。

經醫審會鑑定認為，本案病患除硬腦膜上出血外，腦挫傷及腦水腫情形亦相當嚴重，表示術後產生新變化的機率頗高，非一般硬腦膜上出血可比，此時應放置顱內壓監測器，以期在昏迷指數惡化或瞳孔放大前能及時偵測到，從而為適當之處理；若未放置顱內壓監測器，則應傳統觀察標的之門檻更為嚴格，略有變化即應安排進一步檢查，如電腦斷層。此外，醫審會鑑定並指出，腦損傷分為初級損傷與次級損傷，初級損傷如腦挫傷、腦震盪等，為撞擊當下所造成之損害，通常不是後續處置可以矯正或彌補；次級損傷則如硬腦膜上出血、硬腦膜下出血、腦水腫等，為受傷後一段時間因血管破裂出血或因腦循環不良引發之腦組織缺血、缺氧，導致顱內壓上升而引起腦部傷害，此部分是醫療可以著力處理。因此，依電腦斷層結果

1 臺灣高等法院臺中分院103年度醫上更（一）字第1號民事判決參照。