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

醫法新論

在醫療與法律間的「斷食善終」

Discussion on "Stopping Eating and Drinking for a Good Death" Between Medicine and Law

施慧玲 Amy Shee* 杜貞儀 Chen-Yi Du**

摘 要

臺灣在2025年邁入超高齡社會，65歲以上之人口占比預計超過20%，即超過五分之一人口適用老人福利法。隨著「活得久」的人口日增，最大挑戰便是「活得好」，除了需有高齡友善等正向支持體系外，也必須面對「如何好死」的現實需求。本文藉由現有文獻，歸納界定臺灣社會傳述之「斷食善終」，討論其所涉及之法律概念與內涵，在安寧緩和醫療條例與病人自主權利法之規範下，參考實務案例，探討不同「斷食善終」態樣產生之法律效果。在尊嚴生與尊嚴死的具

*國立中正大學法律學系教授（Professor, Department of Law, National Chung-Cheng University）、台灣長者人權學會理事長（Chairman, Elderly Human Right Clinic）

**集思法律事務所合署律師（Attorney-at-law, JISI Law Office）、國立中正大學法律博士班學生（PhD Student, College of Law, National Chung-Cheng University）

關鍵詞：尊嚴生（live well）、尊嚴死（good death）、超高齡（super-aged）、斷食善終（stop eating and drinking）、醫療與法律（medicine and law）

DOI：10.53106/241553062025040102009

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

體實踐與法律規範上，指出醫療、法律及其他相關專業者須共同面對因應之方向。

In 2025, Taiwan become a super-aged society, with the population aged 65, older expected to exceed 20%, meaning that more than one-fifth of the population will be covered by the Senior Citizens Welfare Act. As more people "live longer," the greatest challenge is ensuring they "live well." Beyond establishing age-friendly support systems, society must also confront the need for a "good death." This paper synthesizes existing literature to define the concept of "Stop eating and drinking for good death" as understood in Taiwanese society and examines its legal implications. Under the frameworks of the Hospice Palliative Care Act and the Patient Right to Autonomy Act, this study analyzes the legal effects of different forms of "Stop eating and drinking for good death" through practical case studies. In addressing the concrete practice and legal regulation of dignified living and dying, this paper emphasizes the need for collaboration among medical, legal, and other relevant professionals.

依官方統計，臺灣將在2025年進入「超高齡社會」[1]。「長壽」遂成為個人、家庭、社會、乃至國家必須面對的社會重大議題。[2]伴隨「活得久」的最大挑戰便是「活得好」。

1 世界衛生組織（World Health Organization, WHO）定義：65歲以上人口占全國總人口達7%為「高齡化社會」，達到14%為「高齡社會」，攀高到20%便是「超高齡社會」。依我國國家發展委員會公布之官方統計數字，臺灣老年人口從2011年起加速成長，2018年3月正式邁入高齡社會，預計將於2025年超過20%邁向超高齡社會，參閱：國家發展委員會，高齡化，https://www.ndc.gov.tw/Content_List.aspx?n=2688C8F5935982DC（瀏覽日期：2024年10月31日）。

2 銀天下，超高齡社會來臨 全方位健康提升生活品質的關鍵，https://

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

一個人要能夠活得好，除了需要促進身心健康、社會融入、高齡友善、青銀共老的正向支持體系外，也不得不面對「如何好死」的現實需求。不論是衛生福利部高齡社會白皮書提出的「因應超高齡社會對策方案」[3]，或是國家發展委員會「我國邁向超高齡社會之挑戰與政策整備」[4]所宣示的重大政策，都特別重視「高齡者」健康照護與長期照顧，在「善終自決權」的討論上，大多止於「預立醫療決定」或「安寧療護」[5]。過去「尊嚴善終法草案」[6]雖曾數度送至立法院一讀[7]，皆因觸及「安樂死」疑慮而遭到否決[8]。

於如此的政策與法制背景下，臺灣社會在2023年出版了一

www.cw.com.tw/aging/article/5132380（瀏覽日期：2024年11月1日）。

3 衛生福利部社會及家庭署，因應超高齡社會對策方案（112-115年），2022年12月2日更新，https://www.sfaa.gov.tw/SFAA/Pages/Detail.aspx?nodeid=1411&pid=11909（瀏覽日期：2024年10月31日）。

4 國家發展委員會，108年第二十五期　我國邁向超高齡社會之挑戰與政策整備，https://www.ndc.gov.tw/Content_List.aspx?n=A12C9636EDB3C83D（瀏覽日期：2024年10月31日）。

5 衛生福利部所提出之「因應超高齡社會對策方案」中，有關「善終」僅強調晚年住宿機構之高齡者越來越多，善終服務品質須受重視，應完成人力培訓，提升住宿機構善終照顧及辦理安寧緩和居家療護服務即可看出；參見衛生福利部社會及家庭署，因應超高齡社會對策方案（112-115年、核定本），2022年12月2日更新，3、29、76頁。另國家發展計畫中（2025至2028年）於2024年8月15日甫通過之長照3.0曾提及優化善終醫療照護體系；參國家發展委員會，國家發展計畫（114至117年）簡報，13頁，https://www.ndc.gov.tw/Content_List.aspx?n=47DCFAA810766902&upn=5E8A39A0E8888B41（瀏覽日期：2024年11月28日）。

6 立法院委員游毓蘭等18人擬具「尊嚴善終法」草案，立法院議事暨公報資訊網，2022年10月7日，https://ppg.ly.gov.tw/ppg/bills/1110928070200800/details（2024年10月28日）。

7 依據立法院議事及發言系統查詢所示，許毓仁等、李德維、台灣民眾黨黨團等、游毓蘭曾分別提出「尊嚴善終法」草案，分別在2019年10月25日、2020年3月3日、同年3月13日、2022年10月7日曾排入一讀審查。

8 公視新聞網，立院再提《尊嚴善終法》草案 一文了解與病主法、安寧條例的差異，2023年3月6日報導，https://news.pts.org.tw/article/625953（瀏覽日期：2024年11月4日）。