

告知後同意 於急診醫療的困境

The Dilemma of Informed Consent
in Emergency Medicine

王暉智 Hui-Chih Wang*



摘要

本篇文章探討急診醫療中「告知後同意」制度的實務困境。隨著急診壅塞與醫療人力不足日益嚴重，醫療人員在有限時間內難以完整履行說明義務。除了需依處置之風險與緊急程度調整說明內容，並採取「理性醫師標準」以取代「理性病人標準」。此外，對於例行性、標準化的說明，亦可由授權的醫療人員代為進行。最終，在健保制度的設計上應更重視分級醫療、護病比乃至醫病比的規畫，以維持民眾就醫的品質。

This article explores the practical challenges of implementing the informed consent system in emergency medical care. As emergency departments face increasing overcrowding and staff shortages, healthcare professionals

*國立臺灣大學醫學院附設醫院急診醫學部主治醫師 (Attending physician, Department of Emergency Medicine of National Taiwan University Hospital)

關鍵詞：急診醫療 (emergency medicine)、病人自主決定權 (patient autonomy)、理性醫師標準 (reasonable physician standard)、告知後同意 (informed consent)

DOI : 10.53106/241553062025060104005

often find it difficult to fully meet their duty of explanation within limited time constraints. It is necessary to adjust the content of disclosure based on the risk and urgency of medical procedures, and to adopt the “reasonable physician standard” in place of the “reasonable patient standard.” Moreover, routine and standardized explanations may be delegated to authorized medical personnel. Ultimately, the national health insurance system should place greater emphasis on hierarchical medical care and the planning of nurse-to-patient and physician-to-patient ratios to maintain the quality of patient care.

壹、前言

在現今的醫療實務中，「告知後同意」原則無所不在，醫療人員也普遍踐行此一原則，以保障病人「知的權利」與「自主決定的權利」。此一原則並不僅限於侵入性檢查或手術，實則在醫療過程中無處不在。如何合法且完整取得病人的同意，以避免日後的紛爭，始終都是醫療人員極為關注的課題。

急診醫療歷來被視為社會安全網的一環，是救治急症病人不可或缺的一環。然而，急診醫療因其特殊性，與一般的醫療行為有些許不同，包括但不限於醫病關係短促、病人意思能力常有缺失、醫療處置常需要跨專業團隊合作、且常涉及公共衛生等社會議題等¹。此外，急診醫療目的在於「立即給予患者緊急適當之處理，以拯救其生命、縮短其病程、保留其肢體或

1 蔡甫昌、方震中、楊尚儒、顏瑞昇、石崇良，急診醫療倫理議題探討，台灣醫學，12卷2期，2008年3月，221-230頁。