

# 由實務案例 論精神疾病患者 之治療照護與刑事過失責任\*

Criminal Negligence and Therapeutic Care of Mentally Ill  
Patients: An Analysis Based on Practical Cases

吳淑玲 Shu-Ling Wu \*\* 梁興禮 Hsin-Li Liang \*\*\*  
盧映潔 Ying-Chieh Lu \*\*\*\*



## 摘要

精神科的病患具有多樣性，有的病患具有認知情緒需要協調處理，有的病患的病症不易掌握，因而精神科醫療與照護團隊成員與病患之間的關係，其複雜程度遠高於其他科別，從而在醫病關係與病患安全的處理上更為棘手。本文首先簡略介紹精神疾病患者的風險行

\*本文部分內容取自第一作者之碩士論文（論精神醫療與刑事過失，國立中正大學法律研究所碩士論文，2025年6月）。經第二作者與第三作者分別由醫學觀點與法律觀點加以改寫並調整結構與部份內容，形成本文。故由三人聯名發表，特此說明。

\*\*衛生福利部嘉南療養院社會工作科主任（Director, Social Work Department, Jianan Psychiatric Center, Ministry of Health and Welfare）、中正大學法律系碩士（Master of Laws (LL.M.), Department of Law, National Chung Cheng University）

關鍵詞：刑事過失責任（criminal negligence liability）、保護室醫療常規（standard of care for seclusion rooms）、精神科（department of psychiatry）、精神醫學（psychiatry）、醫院安全設備（hospital safety equipment）

DOI：10.53106/241553062026040114008

本檔案僅供試閱，完整內容請見本刊。

為特徵，然後提出二則判決案例，第一個案例探討在醫院有自殺防範設備不足的情形之下，精神科醫療團隊成員的刑事過失責任如何判斷；第二個案例探討對於急性精神病患送入保護室的條件與醫療照顧應注意事項，本文將對兩案判決內容提出具體的評析。

The diversity of psychiatric patients—ranging from those requiring coordinated intervention for cognitive and emotional disturbances to those with unpredictable symptoms—renders the relationship between the psychiatric care team and the patient far more complex than in other medical specialties. Consequently, managing the doctor-patient relationship and ensuring patient safety is particularly challenging. This article begins with a brief overview of the risk behavior characteristics associated with persons with mental disorders. It then examines two judicial precedents: the first explores how to determine the criminal negligence liability of psychiatric medical team members in instances of inadequate hospital suicide prevention facilities; the second investigates the necessary conditions and medical care precautions for admitting acute psychiatric patients to seclusion rooms. This paper concludes with a detailed analysis and critique of the rulings in both cases.

\*\*\*高雄榮民總醫院心臟內科主治醫師兼醫事鑑定組組長 (Attending Physician and : Chief of Medical Appraisal Group, Division of Cardiology, Department of Internal Medicine, Kaohsiung Veterans General Hospital)、中正大學法律系碩士 (Master of Laws (LL.M.), Department of Law, National Chung Cheng University)

\*\*\*\*國立中正大學法律系教授 (Professor, Department of Law, National Chung Cheng University)

## 壹、前言

醫療相關人員從事醫療行為的目標為救治疾病，但醫療相關人員並非萬能，當醫療行為成效不如病患或其家屬預期時，就可能衍生紛爭。不同科別面臨的醫療糾紛之壓力與風險也不一樣。精神科疾病的症狀表現在ABCD四面向，Affect（情感）評估病人的情緒表現是否適切，例如情感平淡、情緒爆發、易怒或不協調；Behavior（行為）病人的外在行為，包括動作是否激動、遲緩、攻擊、自傷傾向或不合作；Cognition（認知）病人的思維、定向感、知覺（是否有幻覺、妄想）、記憶及判斷力及Drive（生理驅力）指本能性的基本驅力，包括食慾、睡眠、性慾、活動力等。精神疾病跟內外婦兒等科別治療身體或生理上的症狀不同，精神疾病的病患行為具有多樣性，有的病患有認知情緒問題需要協調處理，每個病患幻覺妄想等症狀會延伸出的衝動控制、暴力及自傷風險等行為反應或表現不同，不容易第一時間或從表面行為得知，使得精神科醫療團隊成員在病患安全的處理上更為棘手。但在文獻上卻少有出現於相關資料來呈現精神科發生的醫療刑事糾紛事件，故此乃值得探討的議題。本文作者曾蒐集了從2013年至2021年6月關於精神科之醫療刑事糾紛案件總共70件，以發生糾紛的類型為分類，住院期間送外醫（指住院過程中病人有突發性或重大生理疾病而需要外送到其他醫院處理）有22位占31.4%、對醫療照護過程有疑義者有24位占34.2%，而疑義的內容包含了藥物副作用、不請假離院、服務態度、病歷診斷、約束致傷等；對病室或醫院管理有疑義者有5位、外宿或出院後3天內死亡有6位；另外對醫療人員的威脅暴力也有15件<sup>1</sup>。

---

1 吳淑玲、吳文正、蘇淑婷，精神科專科醫院醫療糾紛處理模式與類型探討——以南部某精神專科醫院為例，第十屆全人醫療暨整合服務研