

安寧緩和醫療的新展開

- 從病人自主權利法的觀察

黃三榮律師

2020/6/19(五)PM17 : 00-17 : 50

<醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院>



萬國法律事務所

Formosa Transnational Attorneys at Law

病人自主權利法

尊重病人醫療自主

- 明文病人自主權之內容，尤其強調拒絕權。

保障善終權益

- 拒絕維持生命治療(LST)/人工營養及流體餵養(ANH) ?
- 緩和醫療之提供

促進醫病關係和諧

- 依本人意願→家屬不得妨礙 + 醫師免責？

病人自主權

程序權-ACP + 支援(SDM, Supported Decision-Making)

自主權

-知情、選擇/決定、同意、
拒絕。

→ 請求權 → 特定醫療？

拒絕權

拒絕：一般醫療/維持生
命治療-LST/人工營養/流
體餵養-ANH

性質：個人主義式自主權 → 形成關係式自主權(本人 + 家屬 + 醫療等)

決定方式：父權主義式 → 消費者主義式/告知後同意式 → 共享決定式(SDM, Shared Decision-Making) → 協同決定式(CDM, Collaborative Decision-Making)

拒絕權 → 安寧緩和醫療的新展開1

緩和醫療提供之義務化(16條)

- "選擇" vs. 執行拒絕LST/ANH之AD → "應"提供緩和醫療

提供對象之擴大化(14條1項)

- 末期 vs. 末期 + 無意思能力(不可逆轉之昏迷狀態/永久植物人狀態/極重度失智)/經公告疾病

代替決定(Substituted Decision-Making, SDM)之限縮化

- 意願書(意願人/HCA)-同意書-醫囑 vs. AD(意願人/HCA)

程序權 → 安寧緩和醫療的新展開2

ACP提供之明文化(3條6款 + 9條1項1款)

- 進行ACP之自主、任意 vs. 簽立AD → 應經醫療機構提供ACP

支援意思決定之義務化(管理辦法5、6條)

- 無支援義務 vs. 提供資訊及資料 + 說明 → 協助作決定 → 簽AD

程序保障的一致化

- 意願書 ← ACP(X) vs. 末期病人 : AD ← ACP → 程序保障

善終 → 安寧緩和醫療的新展開3

ACP → AD → 拒絕LST/ANH → 善終？

AD 啟動/執行 → 緩和醫療的提供 → 善終？

□ 善終 → 目的化？

□ 避免善終觀之簡單化、單一化、標準化

From ACP to ATP/ALP

ACP

醫療、照護(medical care)

財產(finance)

人生(biographical life)

ATP(Advance Total Planning)
ALP(Advance Life Planning)

ATP-TPO三軸線

From ACP to ATP/ALP



醫病關係和諧→安寧緩和醫療的新展開4

依法律條文主張權利(4條2項/16條) → 和諧？

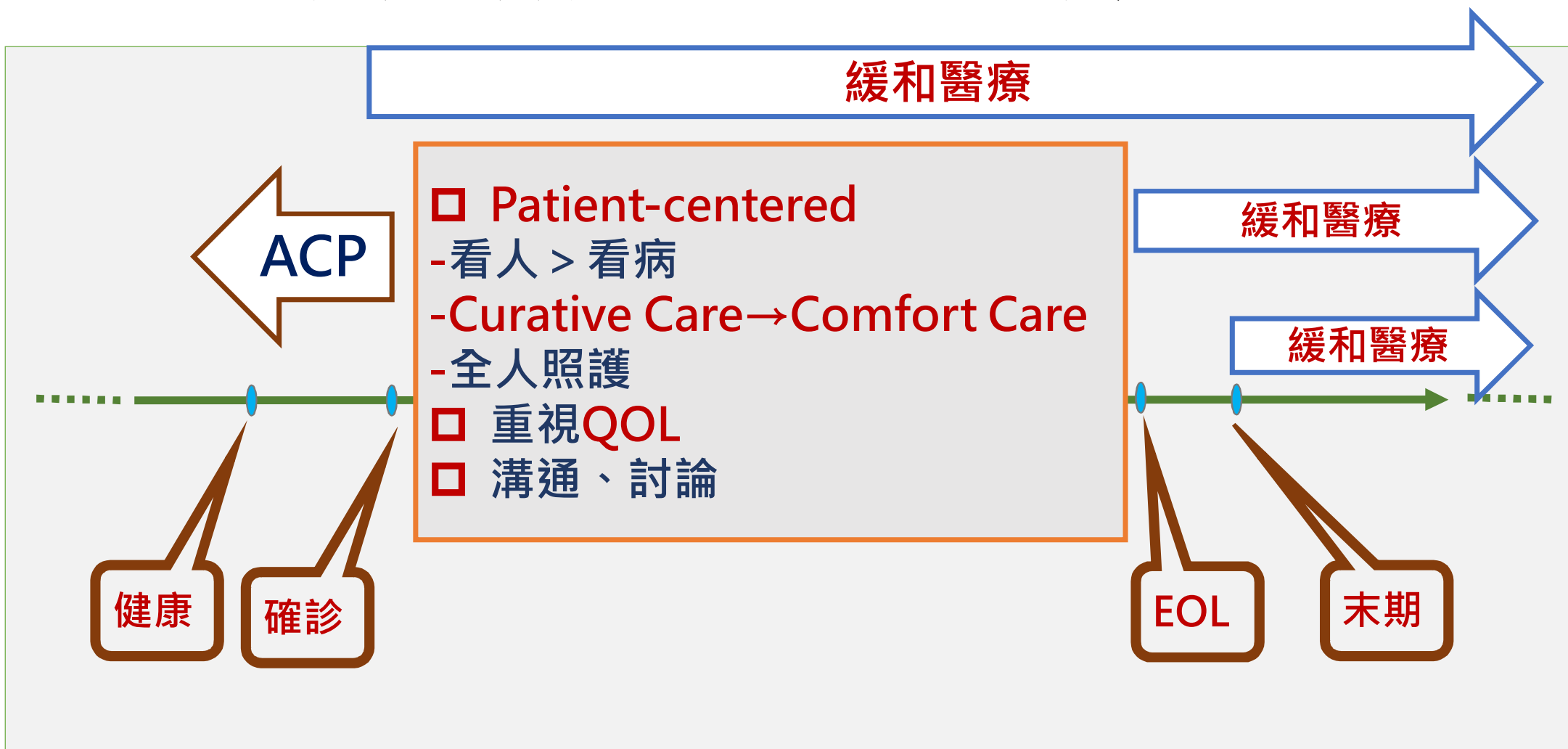
避免醫療和諧之法律化、形式化

- 對立式的表面、形式、躁動的和諧 = 真和諧？

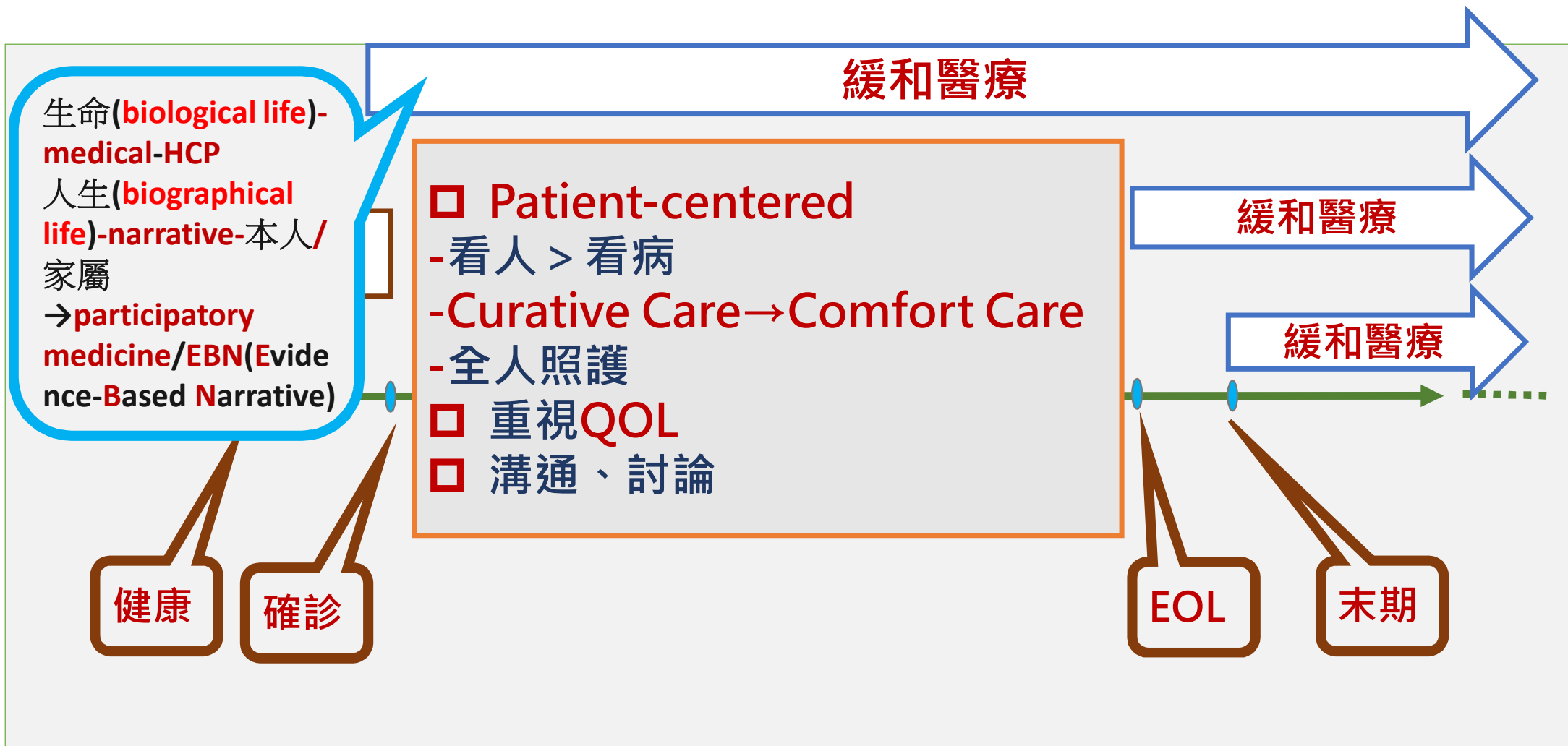
醫療 vs. 法/倫理

- 法律 → 價值；
 - 但價值會變動，法律非絕對始終正確
 - 形式而機械地依法而行，是不足的。
- 倫理 > 法律
 - 秉持良善的本心，思考什麼是符合本人的最佳利益？努力達成
 - 真和諧 → 自我實現、滿意人生

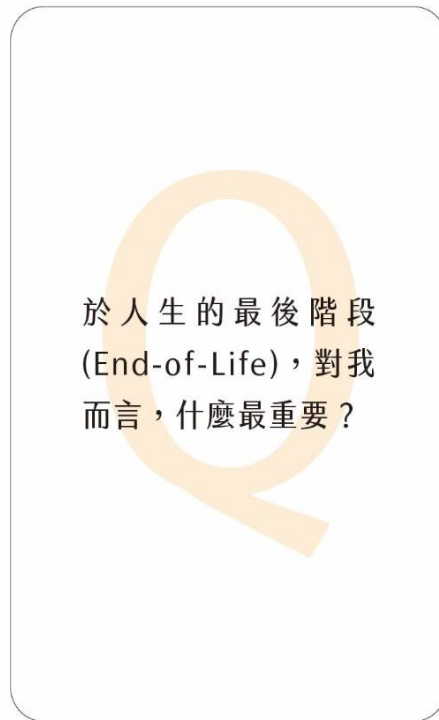
安寧緩和醫療的新展開5



安寧緩和醫療的新展開5



澄雲Q卡/ATP-TPO三軸線/澄雲NOTE/澄雲MEMO

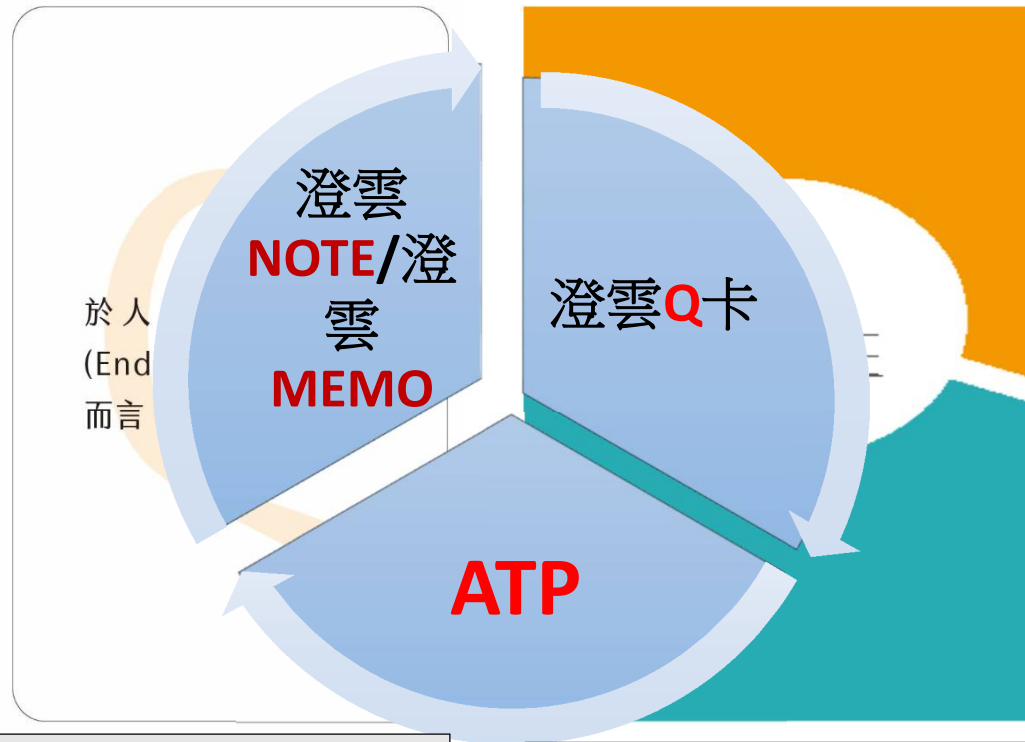


- 知死有備、樂活善生
- 提升善終力



<http://twchengyun.org>

澄雲Q卡/ATP-TPO三軸線/澄雲NOTE/澄雲MEMO



- 知死有備、樂活善生
- 提升善終力



<http://twchengyun.org>

澄雲Q卡/ATP-TPO三軸線/澄雲NOTE/澄雲MEMO

預立樂活善生計畫(ATP)

ATP Campaign

- 《預立樂活善生計畫》運動

- 知死有備、樂活善生
- 提升善終力



澄雲
DING
CLOUD

<http://twchengyun.org>

感謝聆聽，敬請指教
Q&D