

### 究竟是誰說了算?

從法律觀點,談病人與家屬就醫療選項衝突之因應

報告者:黃三榮律師-samrong.hwang@taiwanlaw.com

日期:2020.5.27(三)AM8:00~8:55



- 1.本人 > 家屬-病人自主權
- 2.衝突前參與決定 > 衝突時因應-討論溝通程序重要-ACP
- 3.衝突時因應
- $\rightarrow$ 依本人 $\rightarrow$ 以本人本位/尊重病人自主 + 律師支援 vs.
- →依家屬→殺人/傷害罪(?)+違倫理
- 4.實踐ACP→落實參與→依TPO軸線,有機地討論。 溝通,形成信賴關係→致力符合本人最佳利益之協 同决定 + 遵倫理/有法律支援...

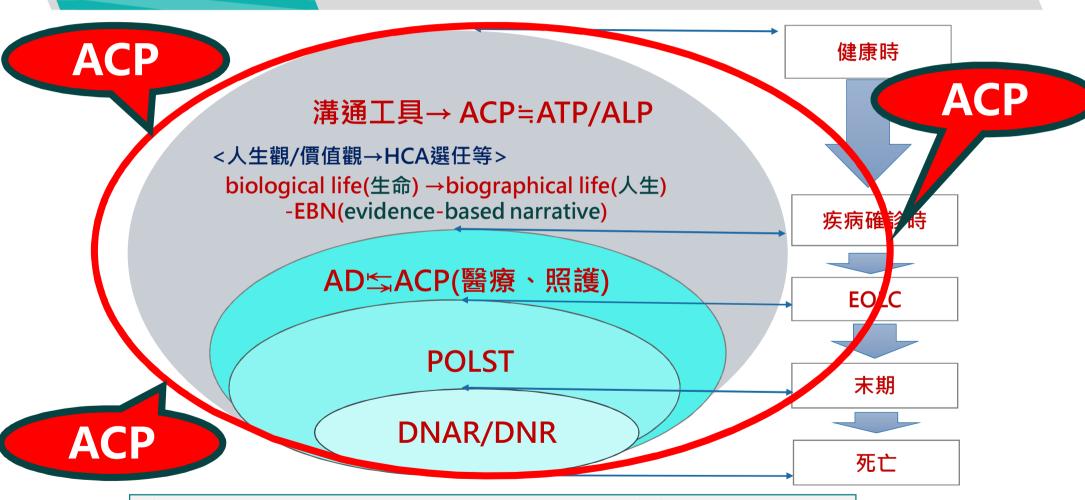
# 誰說了算?

| 誰    | 說-意思表示                           | 算-意思決定   |
|------|----------------------------------|--|
| 病人家屬 | □ 言語<br>-□頭<br>書                 | 1.病人自主權保障<br>1-1當下意思能力有無<br>1.2至为意思表示有無                |
| 醫師   | -書面:<br>AD/POLST/病歷/照護<br>紀錄/書信等 | 1-2預為意思表示有無<br>1-3醫療委任代理人(HCA-<br>Health Care Agent)   |
|      | □ 非言語<br>→肢體動作                   | 1-4推定意思表示有無<br>2.法令規定適用-家屬 > 本人?<br>3.倫理原則遵循-futility? |

## **AD/POLST**

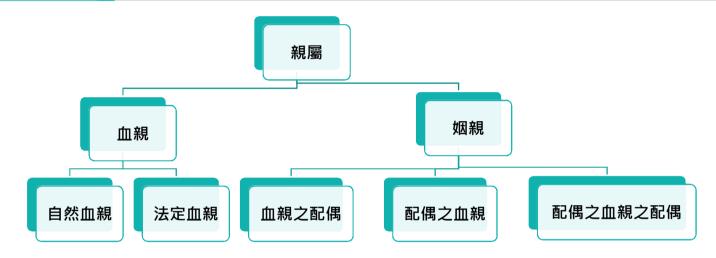
|           | AD   | POLST   |
|-----------|--|---|
| 同         | 1.皆任意,非強制<br>2.預為記錄本人有關醫療之意願<br>3.皆需經ACP程序 |   |
| 異         |  |   |
| 本人        | 有意思能力者                                     | 因罹患重病,主治醫認翌年死亡,並不意外(not surprised)或已陷衰弱狀能(frailty)之有意思能力者 |
| <b>県局</b> | 本人   | 醫師  |
| 性質        | 法律文書                                       | 醫囑(medical order)   |
| 代理人       | 本人喪失意思能力時,代本<br>人為意思表示                     | 本人喪失意思能力時,無法代本人為POLST                                     |
| 更新        | 依法律規定                                      | 簡易  |
| 明確性       | 意義不明 , 不易理解                                | 因係醫囑之一,醫療者較易理解  |

### ATP/ALP-ACP-AD-POLST-DNAR/DNR



參照三浦靖彦「ACPに関する用語を理解する」、『在宅新療』2019年5月

## 親屬-親系、輩份、親等



- **□直系血親**:己身所從出或從己身所出之血親;**旁系血親**:非直系血親,而與己身出於同源之血親。
- □配偶是否為親屬?

|        | 親屬    | 家屬  |
|--------|-------|---|
| 法律明文定義 | X     | 家:以永久共同生活為目的而同居之親屬團體(民1122)<br>同家之人,除家長外,均為家屬(民1123Ⅱ)<br>雖非親屬,而以永久共同生活為目的同居一家者,視為家屬(民1123Ⅲ) |
| 範圍     | 親屬>家屬 | 家屬≠親屬   |

6

## 病人自主權

#### 内容

#### 實體權

- □知情權
- 口選擇權/決定權(advance directive/decision-預立醫療決定書)
- 口与幸描(日辛辛)/作颂描(辛陌辛)
- □同意權(同意書)/拒絕權(意願書)

#### 程序權

- 口行使程序之保障-ACP(advance care planning)-預立醫療照護諮商
- 口意思決定支援(CDM, Collaborative Decision-Making)

#### 演進

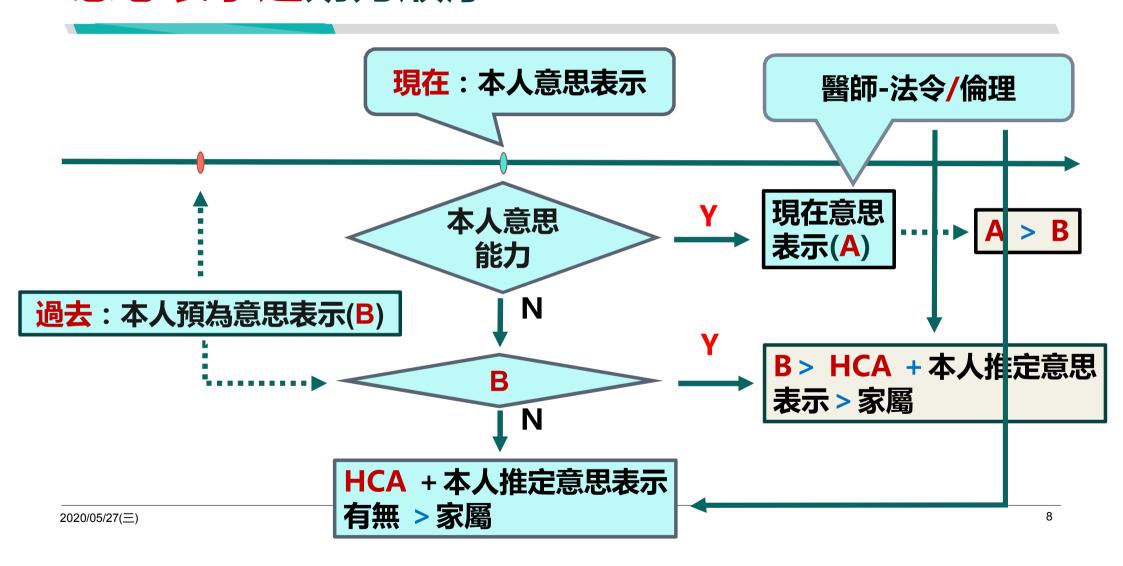
- -個人主義式自主權→形成關係式自主權(本人+家屬+醫療團隊→討論、溝通→決定)
- -父權主義→消費者主義式/告知後同意式→共享決定式(SDM, Shared Decision-

Making) ◆協同決定式(CDM, Collaborative Decision-Making)

#### 比較

- □病人自主權 vs.醫師告知/說明義務
- □告知後同意(informed consent) < 病人自主權-同意權、拒絕權

### 意思表示之効力順序



### 意思表示之効力順序

現在:本人意思表示

醫師-法令/倫理

本人:決定時,具意思能力

- →現在意思表示 > 預為意思表示
- →本人意思表示 > HCA/家屬←醫師:決定違反法令/倫理?

本人:決定時,不具意思能力

- →預為意思表示為基礎←醫師:決定違反法令/倫理
- →無預為意思表示→ HCA + 推定意思表示 > 家屬 + 最佳利益原則←醫師:決定違反

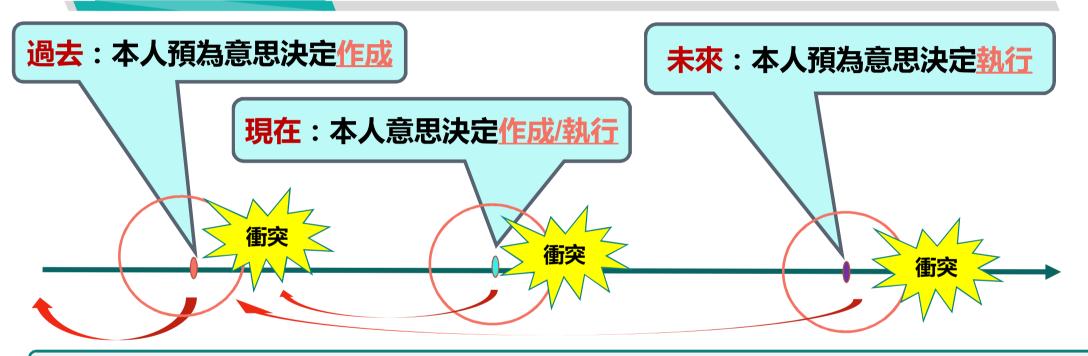
法令/倫理?

2020/05/27(三)

HCA +本人推定意思表示

有無 > 家屬

#### 醫療選項衝突之「發生」及「預防」-病人 vs.家屬



參與意思決定作成/執行前之程序,作好<mark>討論溝通</mark>→降低避免衝突→ACP(advance care planning)實踐之重要性

決定前程序參與→落實討論溝通、意見想法交流、互為影響→有機地建立信賴關係→協同決定→有<mark>信賴關係的土壤</mark>→不安、擔心、不穩定的<mark>意見種子</mark>→可期待找到穩固的<mark>著陸點</mark>→逐漸安穩地發育長成協同決定的果實→大家平心地接受、踏實地,實現符合本人最佳利益的決定。

### From ACP to ATP/ALP

#### ACP

醫療、照護(medical care)

財產(finance)

人生(biographical life)

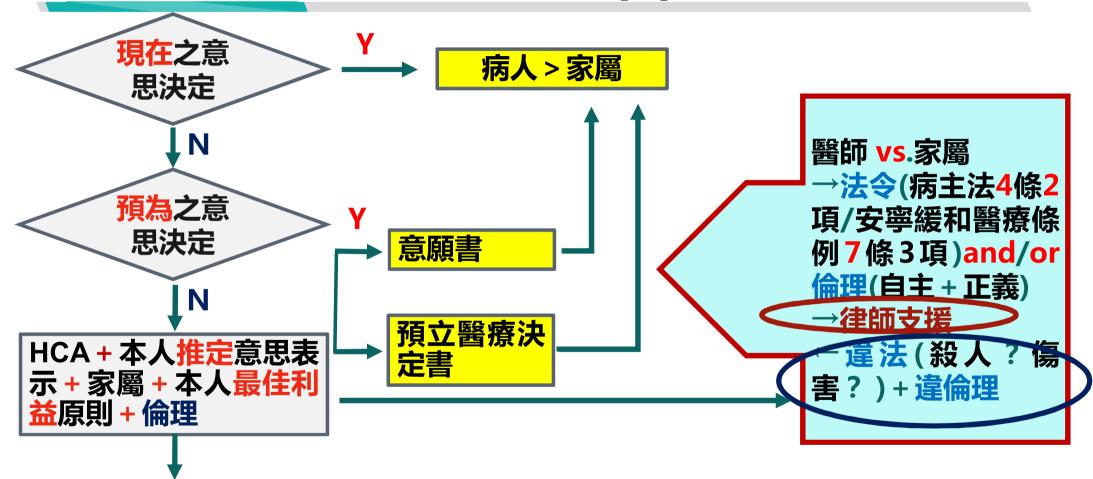


ATP(Advance Total Planning)
ALP(Advance Life Planning)

## From ACP to ATP/ALP

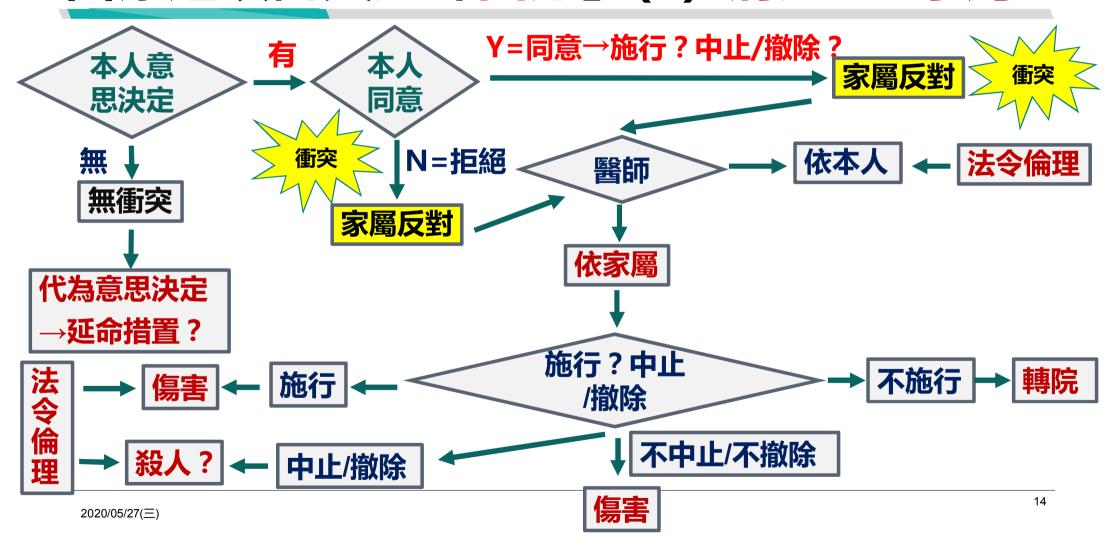


### 醫療選項衝突之「因應」(1)-病人 vs.家屬



本人意思不明+家屬+本人最佳利益原則+倫理→訴訟?

### 醫療選項衝突之「因應」(2)-病人 vs.家屬



### 自主權 vs.延命措施-美日台比較

|                 |          | 美                       | 日  | 台   |
|-----------------|----------|-------------------------|----|---|
| 本人現在            | 接受-施行    | 依本人vs.無益醫療              |    |   |
| 意思表示            | 拒絕-中止/撤除 | 依本人?                    |    | -末期→簽意願書→依本人 -末期/非末期→簽AD→符合特定臨床條件→依本人 -非末期→未簽AD或有AD,但不符合特定臨床條件→依本人? |
| 本人預為            | 接受-施行    | 依本人vs.無益                | 醫療 |   |
| 意思表示<br>(AD等)   | 拒絕-中止/撤除 | 依本人?                    |    | -依意願書/AD→依本人<br>-無意願書/AD→依本人?(平鑫濤)                                  |
| 本人意思 施行 ws.無益醫療 |          |                         |    |   |
| 表示不明            | 中止/撤除    | Saikewicz案、<br>Barber案等 |    | 縣射水市 王曉民?<br>病院案等   |

### 自主權 vs.延命措施-美日台比較

|                                       |           | 美           | 日   | 台  |
|---------------------------------------|-----------|-------------|-----|--|
| 本人現在                                  | 接受-施行     | 依本人vs.無益    | 醫療  |  |
| 意思表示                                  | 拒絕-中止/撤除  | 依本人?        |     | -末期→簽意願書→依本人<br>-末期/非末期→簽AD→符合特定臨<br>床條件→依木人 |
| 旦不符                                   |           |             |     |  |
| Who, if anyone, should pull the plug? |           |             |     |  |
| <b>华人</b> J                           |           |             |     |  |
| 意思表示<br>(AD等)                         | 担忽-甲工/ 11 | 184人!       |     | -  |
| 本人意思                                  | 施行        | 施行 vs.無益醫   | 療   |  |
| 表示不明                                  | 中止/撤除     | Saikewicz案、 | 富山富 | 縣射水市 王曉民?                                    |

Barber案等 立民病院案等

## 結論

- □衝突發生時→未來因應處理
- □對立式解決→後遺症
- →單線意思表達-重視結果 >
- 忽略參與序程-多面意見有機討論

□ 再思考衝突發生前→ 決定過程-實踐多元 參與、討論、溝通、 相互連結、有機地建 立/強化信賴關係→ 協同決定

解決衝突的因應準備-

-内:基準/原則/立場→本人自主權的尊

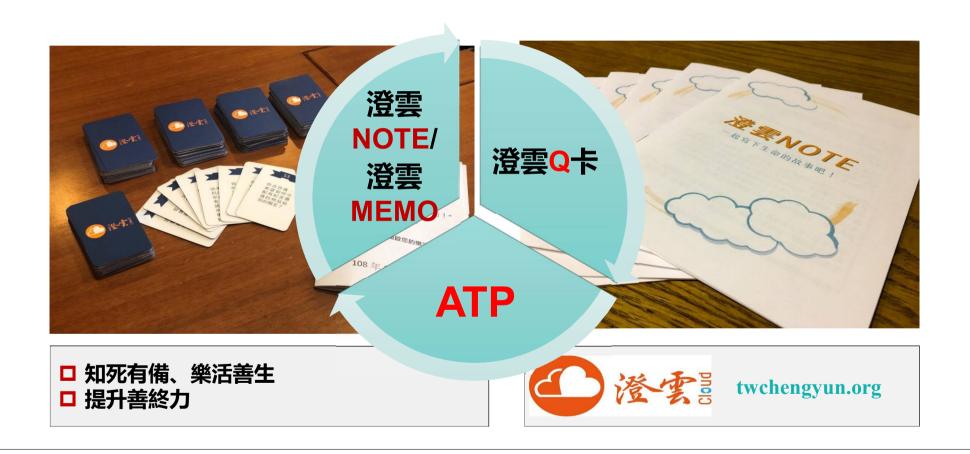
重/法令遵循/倫理實踐...

-外:外部之法律支援連結關係建立

## 《登峰造擊-Million Dollar Baby》

| 情境                            | 省思  |
|-------------------------------|---|
| 場上意外→氣切、呼吸器、臥床 +<br>無法言語→咬舌自盡 | ACP + AD→預為意思表示?  |
| 母親等家人探病 + 教練的照顧陪伴             | 家屬?親屬?close friend?   |
| <b>教練關掉呼吸器</b>                | 教練責任?<br>如有本人、親屬 + HCP的溝<br>通、討論,有機地建立信賴<br>關係 + 協同決定 > 貫徹女主<br>角自主權行使 vs.教練關掉呼<br>吸器 |

### 澄雲Q卡/ATP-TPO三軸線/澄雲NOTE/澄雲MEMO



### 澄雲Q卡/ATP-TPO三軸線/澄雲NOTE/澄雲MEMO



