

高雄榮民總醫院醫學倫理委員會

109年第3次會議紀錄

開會時間：2020年08月07日14時00分至15時16分

開會地點：行政會議室(二)

主 席：黃榮慶教授

紀錄：林郁芬

副主席：陳堃生副院長(請假)陳金順部長代理

出席人員：詳見會議簽到表

(應到15人，實到10人，請假5人，出席率66.7%，列席16人)

壹、主席致詞

距離上次開會已經兩三個月了，原本預期天氣轉熱之後，會像SARS一樣，疫情可以趨緩，沒想到現在疫情一波波襲來，中國、日本、韓國、中南美洲，尤其是美國，恐怕疫情無法在半年一年內就看得結果。

目前全世界確認人數已經數千萬人，死亡人數也已經近百萬人，何時疫情可以真的緩解也未可知，今天很開心可以看到大家健康與會。

我們歡迎新任審查組組長李恒昇委員，李主任是英國愛丁堡病理學哲學博士，在三軍總醫院擔任部主任，曾任國防醫學院病理及寄生蟲學研究所教授兼所長，也是衛生福利部中央健康保險署審查醫藥專家，目前已在本院任職六年，本會很榮幸能邀請李主任來擔任委員，並擔任審查組委員，非常感謝李主任來幫忙。

貳、上次會議決議事項辦理情形

一、交辦事項：

交辦事項	辦理情形	權責單位	督導長官	管考
201904-01 【續辦醫學倫理暨法律研討會第五屆】 請啟動續辦醫學倫理暨法律研討會相關籌備事宜。	<u>執行進度：</u> 第四屆最末場原訂於2020年2月21日舉辦，因嚴重特殊傳染性肺炎疫情暫緩舉辦。 <u>秘書處建議：</u>	<u>主責單位：</u> 本會 (教學研究部)	<input type="checkbox"/> 行政副院長 <input type="checkbox"/> 醫療副院長 <input checked="" type="checkbox"/> 教學副院長 <input type="checkbox"/> 主任秘書	<input type="checkbox"/> 續管 <input checked="" type="checkbox"/> 除管 <input type="checkbox"/> 主席再裁示

<p>【關鍵字】</p> <p>醫學倫理、法律</p>	<p>減縮出席人數小於50人，可利用視訊軟體輔助，出席人員落實梅花座與實名制。啟動第五屆醫學倫理暨法律研討會籌備事宜。將第四屆最後一場研討會挪至第五屆舉辦。</p>			
------------------------------------	--	--	--	--

參、工作報告(依執行委員會任務情形報告)

一、研議醫學倫理規範

推廣醫學倫理教育

促進醫事人員職業倫理

由倫理教育組組長 陶宏洋委員報告

第五屆醫學倫理暨法律研討會執行情形

1. 參加人員

人員	單位/姓名
指導長官	院本部陳垚生副院長
指導座長	本會倫理教育組組長陶宏洋醫師 本會執行秘書陳金順主任 本會副執行秘書周康茹主任
邀請外賓	高雄地方法院(主任)檢察官 橋頭地方法院(主任)檢察官 耀門法律事務所王伊忱律師 周祖佑醫師(醫師公會) 高雄醫學大學人文科學院林慧如副教授(哲學/倫理學) 高雄醫學大學醫學系王心運副教授(哲學/倫理學)
本院人員： 醫師、實習醫學生、PGY 醫師、住院醫師、社工師、醫事人員(護理師、藥師、放射師、營養師、心理師、職能治療師、醫檢師)、其他有興趣同仁	

2. 時間表

序號	日期	主題	主講者
1	2020/07/27(一)	第四屆醫學倫理暨法律研討會 運作說明會	本會教育組長 陶宏洋醫師
2	2020/08/18(二)	癌末跨領域倫理案例討論	教研部 李清池主任
第四屆第 17 場研討會，因疫情延期至第五屆第一場			
3	2020/09/18(五)	Too young to die!?	家庭醫學部 陳如意主任
4	2020/10/19(一)	同儕適任性—豬隊友?神隊友?	急診部 趙珮娟醫師
5	2020/11/27(五)	擬定中	營養室 許慧雅營養師
6	2020/12/18(五)	擬定中	骨科部 許建仁主任
7	2021/01/18(一)	自費醫療之倫理議題	社工室 張素玉組長
8	2021/02	擬定中	兒醫部 林竹川副主任
9	2021/03/	擬定中	癌症中心 林珂睿心理師
10	2021/04	擬定中	外傷醫學科 陳盛世醫師
11	2021/05	擬定中	高齡醫學中心 廖美珍醫師
12	2021/06	擬定中	護理部 陳菁菁護理長
13	2021/07	擬定中	家庭醫學部 黃資雅醫師
14	2021/08	擬定中	泌尿外科 簡邦平醫師
15	2021/09	擬定中	急診醫學科 高志翔醫師
16	2021/10	擬定中	耳鼻喉頭頸部 林明毅主任
17	2021/11	擬定中	護理部 戴瑞芬護理長
18	2021/12	擬定中	兒醫部

			黃仕儒醫師
19	2022/01/11	在疫情下，光有熱血不行嗎？ (志工補充誰的人力)	社工室 吳佳蓉社工師
20	2022/02	擬定中	胃腸肝膽科 孫煒智醫師
21	2022/03	擬定中	護理部 楊淑雅護理長
22	2022/04	擬定中	復健醫學部 何正宇醫師
23	2022/05	擬定中	急診醫學部 張芳誠醫師

陶組長：

我們已經舉辦醫學倫理法律研討會(跨領域倫理案例討論會)近十四年，大概在八年前，台大蔡炳昌教授邀請了荷蘭跟挪威的教授來談倫理案例，我聽了才恍然大悟，原來這就是我們行之有年的研討會。

但我們比較特別的是，我們還邀請了地檢署檢察官以及律師與會討論，提供從業人員一個思維，去思考在臨床遇到倫理問題時，該怎麼去處理。

現行多數醫院，在面臨此類問題時，便直接交由倫理委員會去處理，部分醫院有提供倫理諮詢，之前本院也曾經指派醫倫會委員前往協助諮詢，但雖然解決了個案問題，卻沒有教育的功能。

後來漸漸演變成跨領域倫理案例討論會，目前被認為是做為倫理教育教學最好的工具，因為醫護人員都非常忙碌，無暇一直去上倫理的課程，他們比較緊迫想要的是解決臨床所面臨的問題，同時從解決問題當中去學習到方法。

這個研討會不是立刻要得到答案，而是經由討論案例的過程，去獲得比較有效益解決問題的方式，提升臨床照護品質。

- 目前本院倫理委員會已經出版三本倫理專書，不只提供解決臨床問題的方向，也可以提供長官們未來在制定政策的參考。本會非常可貴的是教學副院長會列席，這連在歐洲都非常少見，也提供長官跟部屬一個非常良好的溝通管道，進而改變醫院文化，開啟對話，讓大家勇於發表可能跟主流不同的看法，帶動熱烈的討論氣氛，去激發更多更棒的想法。參與這幾年的研討會，我個人認為可以提生活素養，紓解壓力，讓工作更快樂，也減少過勞的心理負擔。

主席：謝謝陶醫師的報告，其實很多事情我們都在做，卻不知道他的功能在那裡，像是倫理研討會，聽到國外學者分享，才知道原來我們已經進行多年。我非常鼓勵年輕人多與不同領域的人進行交流，讓自己擁有更不同的思維。

委員A：記得幾年前的醫院評鑑，委員說北區沒有像高榮這樣，有邀請法官檢察官列席出席跨領域倫理案例研討會，由許多不同專業領域的人員一起參與討論，在台北的醫學中心也不曾見過，高榮算是首創。

主席：我認為我們會跟檢察官有許多交流，主要是因為他們要起訴此類案件的時候，對我們醫療的環境並不了解，許多非常年輕的法官，可能因為一個判決，就讓一個多年辛苦養成的專業醫師，背負醫療過失的刑責。我們會邀請檢察官律師與會，一方面也是可以讓他們更了解我們的產業環境，以及面對的困境。

陶醫師：其實不止我們希望檢察官與會，他們也非常希望可以更了解醫療環境，目前高榮跟長庚都已經多年邀請檢察官到醫院見席(半天到一天)，他們也才知道，原來很多時候，在醫院情況居然是如此緊急，無法事事做到盡善盡美，比較能體會我們醫療人員的辛勞跟難處，有比較多的交流。

陳如意主任：覺得本院的醫倫研討會既然做得這麼好，是不是可以申請 SNQ 認證，也許可以拿到台灣第一的銅獎，徵詢一下大家的意見，這是委員會醫學教育很重要的里程碑。

委員 C：我也有想到 SNQ，不過我們的 outcome 在哪裡？是否用問卷調查的方式，詢問與會人員參與研討會前後的心得想法。

主席：其實我們出版的專書也算是一種成果的呈現，因為他們是實際的案例且成案，以後發生類似的案件時，可以比照之前的案例來比照辦理，或是想出更好的方法，不用茫然摸索。

陶醫師：outcome 的確不好做，我分享一個實例，有護理師跟我分享過，以前曾有醫師，在治療的過程比較不會去同理病患及家屬的身心靈不適，在參加研討會之後，會去同理他們，主動溫暖關懷，真的是改變非常大。

陳部長：我在北部的確沒見過這麼有規模且有產品(專書)出版的研討會，我當下的想法也是想做 SNQ。

今天的會議，我本來也想有個提案，就是針對委員會的專書 E 化，讓更多的學生容易學習，但我想只要能爭取到經費，就可以順利推動倫理 E 書。

主席：既然今天各方面有這樣的共識，那就繼續推動 SNQ 吧！這也是 safety 跟 quality 的問題。

委員 D：我覺得每次研討會出席的檢察官/律師/倫理教師等專業看法跟建議，非常值得收錄在專書裡面，希望之後可以一併呈現。

主席：那就把本研討會的成果，提出競賽參與 SNQ，列為本會今日的臨時動議，謝謝陶主任給我們這麼好的分享。

4. 臨床倫理支持審查倫理相關案件

由審查組組長 李恒昇委員報告

醫學新知、研究報告新聞稿審查：本次無需要審查之資料

二、協助及執行相關臨床倫理決策

由家醫部陳如意主任報告

維生醫療件數與存活情形報告一覽表

2019 年度撤除維生醫療件數與存活時間統計

月份	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	總計
人數	9	8	9	7	7	1	8	5	5	5	7	7	78
存活時間													
<1 天	9	3	5	6	4	1	6	4	2	3	6	2	51
1-3 天	0	3	1	1	2	0	2	0	1	0	0	1	11
4-7 天	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	4
>7 天	0	1	3	0	0	0	0	1	1	2	1	3	12
會診共照時 有呼吸器	10	8	14	9	10	2	9	8	6	6	8	5	96
未進行 撤除流程	1	0	7	2	3	1	1	4	1	1	3	1	25

月份	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	總計
備註	1-12 月撤除維生醫療 78 位中，癌症(18 人)；非癌(60 人)												

2020 年度撤除維生醫療件數與存活時間統計

月份	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	總計
人數	5	4	6	4	4	2	-	-	-	-	-	-	25
存活時間													
<1 天	2	3	4	0	2	1	-	-	-	-	-	-	12
1-3 天	0	0	0	1	1	0	-	-	-	-	-	-	2
4-7 天	0	0	1	1	1	1	-	-	-	-	-	-	4
>7 天	3	1	1	2	0	0	-	-	-	-	-	-	7
會診共照時 有呼吸器	4	5	7	6	6	4	-	-	-	-	-	-	32
未進行 撤除流程	0	1	1	2	2	2							8
備註	1-6 月撤除維生醫療 25 位中，癌症(5 人)；非癌(20 人)												

1. 專題報告：撤除維生醫療病人預後情形分析 (2014-2018)

主席：非常謝謝陳主任的分享，在臨床上，拔不拔管本來就一直存在爭議，就是要好好跟家屬做說明，給他們一些參考的意見，提供胸腔科醫師比較的評估依據，讓大家有更好的共識。

陳如意主任：現在有些家屬會去思考，在撤除維生醫療之後，是否遺愛人間，不過這也有六小時的時效考量，這中間我們也還有許多要努力的空間。

主席：我覺得你收集的這些資料非常珍貴，目前在國際上有類似的論文發表嗎？我認為你這篇文章非常值得發表，讓臨床醫師可以從實際面跟倫理面一併去考量。

陳如意主任：目前在家庭醫學會發表，住院醫師有去貼海報了，之後還會繼續蒐集更多資料一併發表。

陳部長：感謝陳主任提供這麼有產值的資料，如果在論文發表上有任何地方需要協助，教研部一定全力支援。

主席：陳主任這四、五年珍貴蒐集的資料，非常值得發表，讓臨床醫師跟倫理教師可以有更多學習的依據。

陳部長：這次請我們委員會的承辦人員依據組織章程之任務，將我們工作報告來做分類整理，在我們的工作報告標題均以粗體來呈現，請大家參閱，這次暫且無薦舉/評議醫德卓著事蹟及其他有關倫理事項(見以下第四點)。

四、薦舉/評議醫德卓著事蹟及其他有關倫理事項：無

肆、提案討論

一、擬修訂本會組織章程第四條委員會組成「...執行幹事一人，由教研部專員兼任，協助處理本會行政業務。」為「...幹事一人，由教研部指派，協助處理本會行政業務。」提請討論。

說明：

1. 依據「高雄榮民總醫院院部督導會議規範」，委員會成員稱謂可包含召集人、副召集人、委員、執行秘書、幹事等類，擬將執行幹事改為幹事。
2. 本院專員一詞為契約行政人員正式職級，為免混淆，擬將專員改為教研部指派。

伍、臨時動議

擬將本研討會的成果，提出競賽參與 SNQ。

陸、檢討與建議

柒、下次會議時間：2020年10月23日(五)下午兩點整