

彰化基督教醫院倫理抉擇架構表

醫療科部：檢驗醫學部

日期：2022-12-30

個案情境摘要：

場景一：小樂是一個 22 歲的研究所男學生，兩個月前曾確診過新冠病毒，他因為昨晚發燒同時伴隨咳嗽有痰、流鼻涕、喉嚨痛及嘔吐的症狀。今天一早自行執行新冠抗原居家快篩檢測為陰性後，立刻向學校請假到急診就醫。急診林醫師經過診察後，認為小樂應該是呼吸道感染，便為小樂做了流感病毒及新冠病毒的核酸檢測。經過一個小時後，林醫師接到檢驗醫學部核發的病毒檢測報告，報告結果 A 型流感病毒核酸以及新冠病毒核酸均為陽性，且新冠病毒核酸檢測之 CT 值為 20。因為小樂新冠病毒核酸檢測之 CT 值僅為 20，故林醫師診斷小樂為新冠病毒重複感染及同時感染 A 型流感，需依現行確診病例處理原則，啟動相關防疫措施及醫療處置。林醫師為小樂完成新冠病毒感染通報，囑咐小樂必須在家裡隔離自主健康管理 5+n 天，並幫小樂聯絡防疫計程車載小樂回家。

場景二：醫事檢驗師小佩於核發完小樂檢體報告後，因為小樂 A 型流感病毒核酸以及新冠病毒核酸檢驗結果均為陽性，符合 SOP 規範需要進行諮詢報告審查的條件，故主動照會諮詢醫檢師此筆報告結果。小佩在填寫檢驗諮詢單時發現，她剛才查詢儀器原始檢驗數據時，將 A 型流感病毒核酸以及新冠病毒核酸 PCR 檢驗之 CT 值看相反了，小樂新冠病毒核酸檢測之 CT 值應該是 36，按照疾病管制署之指引判定應為兩個月前感染殘餘之核酸，而非重複感染。此時小佩心想，到底要不要告訴主管這件事情……

倫理困境簡述：

公平正義、資源分配與病人權益議題

1. 當醫事檢驗師發現釋出錯誤之報告時，是否要承認錯誤立即更正報告，並通知主管及申請檢驗的醫師呢？
2. 當醫師接獲醫事檢驗師通知報告需進行更正時，醫師是否要告知病人正確之診斷結果？
3. 當醫師接獲醫事檢驗師通知報告需進行更正時，醫師是否要向衛生主管機關修改法定傳染病通報的內容呢？

1. 已知**事實**(決策所需)

1. 依據中央流行疫情指揮中心「COVID-19 重複感染(reinfection) 定義及個案處置原則」，COVID-19 重複感染定義為距前一次發病日或採檢日 14 天起至 3 個月內，如原慢性症狀惡化、或出現發燒或有新呼吸道症狀，且 SARS-CoV-2 RT-PCR 檢驗陽性且 Ct 值<27 或抗原/核酸快篩陽性，並經臨床醫師診斷為「重複感染」者。此對象經通報後即依現行確診病例處理原則，啟動相關防疫措施及醫療處置。
2. 林醫師已經幫小樂完成新冠病毒感染通報，並囑咐小樂必須在家裡隔離自主健康管理 5+n 天，且幫小樂聯絡防疫計程車載小樂回家。
3. 小佩確定報告小樂檢體 A 型流感病毒核酸以及新冠病毒核酸 PCR 檢驗之 CT 值看相反了，小樂新冠病毒核酸檢測之 CT 值應該是 36。

<p>2. 未知事實(決策所需)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 小樂經林醫師判定為新冠病毒重複感染及同時感染 A 型流感，除了服用克流感以外，同時又要服用新冠病毒抗病毒藥，小樂同時服用這兩種藥物，是否會產生副作用甚至是不良反應? 2. 依據中央流行疫情指揮中心規定，依現行新冠病毒確診病例處理原則，小樂需要遵守相關防疫措施之規定，是否會對小樂及家人的生活造成不變或影響他原本安排的計畫。 3. 如果小佩向主管承認發出的報告是錯誤的，是否會影響小佩績效評核的結果呢? 4. 如果林醫師向小樂告知診斷錯誤，小樂是否會抱怨甚至造成醫療糾紛呢? 5. 如果林醫師向衛生主管機關通報要修改法定傳染病通報的內容，是否會受到主管機關的罰責呢? 								
<p>3. 利害關係者(決策攸關其權益)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 病人及家屬牽涉到的價值或利益 <ol style="list-style-type: none"> (a) 當醫師知道先前向病人解釋的報告有更正但未影響診斷時，病人及家屬是否需要被告知? (b) 當醫師知道先前向病人解釋的報告有更正，且影響診斷時，病人及家屬是否需要被告知? 2. 醫療團隊牽涉到的價值或利益 <ol style="list-style-type: none"> (a) 當醫事檢驗師知道核發出錯誤報告時，是否要誠實告知主管? (b) 當醫事檢驗師/主管知道核發出錯誤報告時，是否要誠實告知醫師? (c) 當醫療團隊得知向衛生主管機關通報之法定傳染病內容有錯誤時，是否要告知主管機關? 3. 醫院: 有監督及承擔的責任 								
<p>4. 可能解決方案 (提供思考且能採取的解決方案, 如: 維生醫療措施)</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="391 1440 550 1585"> <p>方案一</p> </td> <td data-bbox="550 1440 1500 1585"> <p>檢驗醫學部小佩醫事檢驗師假裝不知道報告發錯了，反正小樂還年輕身強體壯，吃這些抗病毒藥應該有益無害，還可以在家裡休息五天。</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1585 550 1686"> <p>方案二</p> </td> <td data-bbox="550 1585 1500 1686"> <p>由檢驗醫學部主管直接通知病人，告知報告發錯了，並且道歉，尋求病人諒解。</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1686 550 1832"> <p>方案三</p> </td> <td data-bbox="550 1686 1500 1832"> <p>由檢驗醫學部主管告知醫師報告發錯了，請醫師協助評估，如果不會對病人造成很大的影響，是不是就維持原有之診斷，讓病人繼續接受治療。</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1832 550 1977"> <p>方案四</p> </td> <td data-bbox="550 1832 1500 1977"> <p>由檢驗醫學部主管告知主治醫師報告發錯了，請醫師協助向病人說明，並問病人現況，如果病人沒有很大的負面反映，就跟病人道個歉，送個禮物給病人。</p> </td> </tr> </table>	<p>方案一</p>	<p>檢驗醫學部小佩醫事檢驗師假裝不知道報告發錯了，反正小樂還年輕身強體壯，吃這些抗病毒藥應該有益無害，還可以在家裡休息五天。</p>	<p>方案二</p>	<p>由檢驗醫學部主管直接通知病人，告知報告發錯了，並且道歉，尋求病人諒解。</p>	<p>方案三</p>	<p>由檢驗醫學部主管告知醫師報告發錯了，請醫師協助評估，如果不會對病人造成很大的影響，是不是就維持原有之診斷，讓病人繼續接受治療。</p>	<p>方案四</p>	<p>由檢驗醫學部主管告知主治醫師報告發錯了，請醫師協助向病人說明，並問病人現況，如果病人沒有很大的負面反映，就跟病人道個歉，送個禮物給病人。</p>
<p>方案一</p>	<p>檢驗醫學部小佩醫事檢驗師假裝不知道報告發錯了，反正小樂還年輕身強體壯，吃這些抗病毒藥應該有益無害，還可以在家裡休息五天。</p>								
<p>方案二</p>	<p>由檢驗醫學部主管直接通知病人，告知報告發錯了，並且道歉，尋求病人諒解。</p>								
<p>方案三</p>	<p>由檢驗醫學部主管告知醫師報告發錯了，請醫師協助評估，如果不會對病人造成很大的影響，是不是就維持原有之診斷，讓病人繼續接受治療。</p>								
<p>方案四</p>	<p>由檢驗醫學部主管告知主治醫師報告發錯了，請醫師協助向病人說明，並問病人現況，如果病人沒有很大的負面反映，就跟病人道個歉，送個禮物給病人。</p>								
<p>5. 你考慮採行的決定</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 小佩醫事檢驗師發現錯誤後應馬上告知主管，並再次確認檢驗結果後，立即更正錯誤報告。 2. 檢驗醫學部主管立即告知醫師報告更正之事件及原因，請醫師 								

	<p>協助聯繫病人。</p> <p>3. 醫師應立即通知病人因檢驗報告誤植而影響診斷，詢問及關心病人當下之病情，並請病人立即先停藥，返院重新接受診察及治療。必要時可請社工協助申請再次返院就醫相關費用之補貼。</p> <p>4. 檢驗醫學部主管立即向疾病管制署告知法定傳染病報告錯誤需更正，並請感染管制室協助向衛生主管機關更正法定傳染病通報內容。</p>
倫理抉擇及其依據 (rationale)	<p>1. 病人家屬權益規章</p> <p>2. ISO 15189 醫學實驗室--品質與能力要求</p> <p>3. 傳染病防治法</p> <p>4. 疾病管制署「COVID-19 重複感染(reinfection)定義及個案處置原則」</p>
6. 行動及影響評估	<p>1. 資源分配與公平正義</p> <p>2. 病人權利</p> <p>3. 是否違反相關法規</p>

Decision-Making Framework

Chowning, J.T., and P. Fraser (2007). *An Ethics Primer*. Seattle WA: Northwest Association of Biomedical Research.

www.nwabr.org