

學厭燒煙，不願露煙
Burn out rather than rust out

疾病及死亡診斷書開立

馬偕醫院 胸腔內科 林榮祿

馬偕紀念醫院
MacKay Memorial Hospital

簡報大綱

- 死因診斷的相關應用
 - 死亡診斷書中死亡原因第一部份與第二部份的填寫
- 死因診斷的相關法令
 - 填寫死因診斷的步驟
- 什麼是「原死因」？
 - 常見填寫問題與困擾

馬偕紀念醫院
MacKay Memorial Hospital

死因診斷的相關應用

- 臨床醫師：經過介入後病患死因為何？
- 流病學者：暴露某些風險者死因為何？
- 司法檢調：那些人該為冤死枉死負責？
- 公衛政策：如何減少免死早死與多死？
- 保險理賠：釐清死因是否為非自然死？
- 戶政財政：確認死者身份與死亡時間？

馬偕紀念醫院
MacKay Memorial Hospital

死因診斷的相關法令 – 醫師法

- 第11條（親自診察檢驗原則及其例外）
 - 醫師非親自診察，不得施行治療、開給方劑或**交付診斷書**
- 第11條之1（死亡證明書或死產證明書之交付）
 - 醫師非親自**檢驗屍體**，不得交付死亡證明書或死產證明書
- 第17條（強制交付主義）
 - 醫師如**無法令規定之理由**，不得拒絕診斷書、出生證明書、死亡證明書或死產證明書之交付
- 第29條
 - 違反第11條至第14條、第16條、第17條或第19條至第24條規定者，處新臺幣二萬元以上十萬元以下罰鍰

馬偕紀念醫院
MacKay Memorial Hospital

死因診斷的相關法令 – 醫療法

- 第76條（發給各種證明書之義務）
 - 醫院、診所如無法令規定之理由，對其診治之病人，不得拒絕開給出生證明書、診斷書、死亡證明書或死產證明書，開給各項診斷書時，應力求慎重，尤其是**有關死亡之原因**。前項診斷書如係病人為**申請保險理賠**之用者，應以**中文記載**，所記病名如與保險契約病名不一致，另以**加註方式**為之。醫院、診所對於**非病死或可疑為非病死**者，應報請檢察機關依法相驗
- 此處「醫師」指臨床醫師，遇到**非病死或可疑為非病死**（車禍、跌倒、中毒、工安意外、自殺或他殺），不管間隔多久，應（請務必）**報請檢察機關依法相驗**

註：臨床醫師只能開「自然死(含病死)」診斷書！

馬偕紀念醫院
MacKay Memorial Hospital

死因診斷的相關法令 – 特殊情況死亡證明書開具

- 醫療法施行細則第53條
 - 醫院、診所對其診治之病人死亡者，應掣給死亡證明書
 - 醫院、診所對於**就診或轉診途中**死亡者，應參考原診治醫院、診所之**病歷記載**內容，於檢驗屍體後，掣給死亡證明書
 - 病人非前二項之情形死亡，無法取得死亡證明書者，由所在地衛生所或所在地直轄市或縣(市)主管機關指定之醫療機構檢驗屍體，掣給死亡證明書。**(所謂的行政相驗)**
 - 衛生所或所在地直轄市或縣(市)主管機關指定之醫療機構依前項規定檢驗屍體，得商洽原診治之醫院、診所，提供病歷摘要或診斷書參考，原診治之醫院、診所不得拒絕

馬偕紀念醫院
MacKay Memorial Hospital

死因診斷的相關法令 – 一定要主治醫師才能開具？

- 衛福部76年3月9日衛署醫字第644618號函解釋：

「……基於便民原則，醫院、診所若於民眾請發各項醫療證明時，遇原診治醫師因輪班、差假或離職等因素未出勤，而由其他主治或主任醫師依原病歷記載代填發證，並於醫師姓名欄備註原診治醫師及發證醫師姓名，應符合醫師法及醫療法之立法精神」



14



死因診斷的相關法令 – 法律相關提醒

- 門診醫師不要互踢皮球不開死診，只要依具病歷記錄開具就沒問題
- 急診遇到非自然死，當然不開死診
- 急診遇到自然病死，請好好詢問病史，應該可以開具死診。若有擔心，還是轉介司法相驗
- 傷害住院(如車禍、自殺、OHCA)，有可能在這次住院病危，請及早告知家屬醫院不能開死診。要轉介司法相驗時，最好請家屬簽名
- 建議醫院書面傳真管區派出所通報司法相驗



15



什麼是原死因

- 國際標準死因診斷格式：依照預防醫學理念來設計，目的是為了幫助開具者決定「原死因」
- 原死因：underlying cause of death
- 定義：直接導致死亡的一系列病況事件中**最起始的疾病或傷害**，或是造成致死傷害的事故或暴力情境
- 預防醫學理念：如果能預防該「起始疾病或傷害」不運作，就可以避免「過早死亡」(premature death)發生
- 官方死因統計：是依照**原死因**(即根本死因)來編撰的



16



什麼是原死因？

本張死亡證明書在衛福部死因統計會分類到哪個死因？

死亡證明書(103年1月1日新版)

(十一) 死亡原因：(儘量不要填寫症狀或死亡當時之身體狀況：如心臟衰竭、身體衰弱)

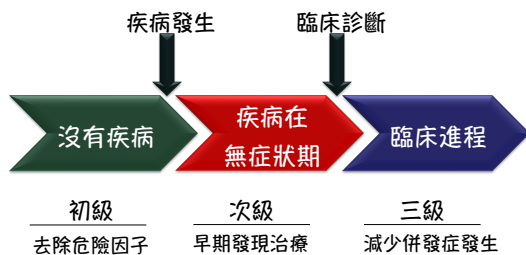
1. 直接引起死亡之疾病或傷害：	發 明 至 死 亡 經 驗 時 間
甲、 敗血症	
先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害)	
乙、(甲之原因) 吸入性肺炎	
丙、(乙之原因) 腦出血	
丁、(丙之原因) 高血壓性心臟病	
2. 其他對於死亡有影響之疾病或身體狀況 (須與引起死亡之疾病或傷害無直接關係者)	



17



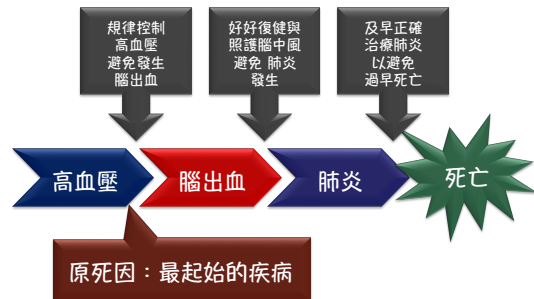
預防醫學理念



18



什麼是原死因？



19



什麼是原死因？

剛才範例應如此填死因診斷

死亡證明書(新版)

(十一) 死亡原因：(儘量不要填寫症狀或死亡當時之身體狀況：如心臟衰竭、身體衰弱)

1. 直接引起死亡之疾病或傷害： 甲、 <u>吸入性肺炎</u> 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害)	發病至死亡概略時間
乙、(甲之原因) <u>腦出血</u>	
丙、(乙之原因) <u>高血壓性心臟病</u>	
丁、(丙之原因) _____	
2. 其他對於死亡有影響之疾病或身體狀況 (但與引起死亡之疾病或傷害無直接關係者) <u>慢性阻塞性肺病、糖尿病</u>	

20

什麼是原死因？

死亡原因第一部份與第二部份的區分

死亡證明書(新版)

(十一) 死亡原因：(儘量不要填寫症狀或死亡當時之身體狀況：如心臟衰竭、身體衰弱)

1. 直接引起死亡之疾病或傷害： 甲、 <u>吸入性肺炎</u> 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害)	發病至死亡概略時間
乙、(甲之原因) <u>腦出血</u>	
丙、(乙之原因) <u>高血壓性心臟病</u>	
丁、(丙之原因) _____	
2. 其他對於死亡有影響之疾病或身體狀況 (但與引起死亡之疾病或傷害無直接關係者) <u>慢性阻塞性肺病、糖尿病</u>	

21

什麼是原死因？

死亡原因第一部份與第二部份的區分

- 第一部份：主要且直接導致死亡之併發症、重要疾病或事故傷害，依因果順序填寫
 - 第一部份包括甲、乙、丙、丁四行。分別代表與死亡有關的**直接死因、中介死因、與原死因**
 - 時間與病理學上的因果關係是：
丁疾病→丙疾病→乙疾病→甲疾病→死亡
- 第二部份：對死亡有重要影響的疾病或病況，但是沒有直接導致第一部份的原死因，依照影響大小順序填寫(加重死因)

22

原死因：

區分主要與次要導致死亡因果鏈

- A. 慢性阻塞性肺病→肺炎(第二部份)
- B. 肝硬化→腹水→腹膜炎→敗血症→死亡(第一部份)
- C. 糖尿病→泌尿道感染(第二部份)

23

什麼是原死因？

剛才範例應如此填死因診斷

死亡證明書(103年1月1日新版)

(十一) 死亡原因：(儘量不要填寫症狀或死亡當時之身體狀況：如心臟衰竭、身體衰弱)

1. 直接引起死亡之疾病或傷害： 甲、 <u>敗血症</u> 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害)	發病至死亡概略時間
乙、(甲之原因) <u>腹膜炎</u>	
丙、(乙之原因) <u>腹水</u>	
丁、(丙之原因) <u>肝硬化</u>	
2. 其他對於死亡有影響之疾病或身體狀況 (但與引起死亡之疾病或傷害無直接關係者) <u>慢性阻塞性肺病、糖尿病</u>	

24

原死因：

不同醫師可能會區分不同的主要與次要導致死亡因果鏈

- A. 肝硬化→腹水→腹膜炎(第二部份)
- B. 慢性阻塞性肺病→肺炎→敗血症→死亡(第一部份)
- C. 糖尿病→泌尿道感染(第二部份)

25

什麼是原死因？

剛才範例應如此填寫死因診斷

死亡證明書(103年1月1日新版)

(十一) 死亡原因：(盡量不要填寫症狀或死亡當時之身體狀況：如心臟衰竭、身體衰弱)

1. 直接引起死亡之疾病或傷害： 甲、 敗血症	發病至死亡 經過時間
先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、(甲之原因) 肺炎	
丙、(乙之原因) 慢性阻塞性肺病	
丁、(丙之原因)	
2. 其他對於死亡有影響之疾病或身體狀況 (但與引起死亡之疾病或傷害無直接關係者) 肝硬化、糖尿病、泌尿道感染	

26

死因診斷填寫步驟

- 第一步：整理病史重要相關診斷
- 第二步：決定主要與次要因果鏈
- 第三步：決定哪一診斷為原死因
- 第四步：決定哪些診斷不必填寫
- 第五步：填寫發病至死亡之時間

27

個案一病史

70歲男性，長期吸煙。65歲開始被診斷慢性支氣管炎，經常咳嗽有痰。被診斷高血壓已20年，未規則服藥控制血壓。5個月前因腦出血中風右側偏癱住院，2週後返家。患者長期臥床，且無固定照顧者。2週前食慾不振，1週前開始發燒，送醫院急診後胸部X光檢查呈現肺炎，住院接受抗生素治療。病程無改善，併發敗血症與呼吸衰竭死亡。

28

常見填寫問題與困擾

步驟一-整理病史重要相關診斷

70歲男性，長期吸煙。65歲開始被診斷**慢性支氣管炎**，經常咳嗽有痰。被診斷**高血壓已20年**，未規則服藥控制血壓。**5個月前**因腦出血中風右側偏癱住院，2週後返家。患者長期臥床，且無固定照顧者。2週前食慾不振，**1週前**開始發燒，送醫院急診後胸部X光檢查呈現**肺炎**，住院接受抗生素治療。病程無改善，併發**敗血症與呼吸衰竭**死亡。

29

如何填寫此個案的死因診斷？

<p>壹、</p> <p>1. 甲：敗血症、肺炎 乙： 丙： 丁： 2.</p>	<p>貳、</p> <p>1. 甲：敗血症 乙：肺炎 丙：腦出血 丁： 2. 高血壓</p>	<p>參、</p> <p>1. 甲：敗血症 乙：肺炎 丙：腦出血 丁：高血壓 2. 慢性支氣管炎</p>
<p>肆、</p> <p>1. 甲：敗血症 乙：肺炎 丙：慢性支氣管炎 丁： 2. 高血壓、腦出血</p>	<p>伍、</p> <p>1. 甲：敗血症 乙：肺炎 丙：腦出血 丁：高血壓 2. 高血壓、慢性支氣管炎</p>	

30

常見填寫問題與困擾

- 步驟二：決定主要與次要因果鏈
 - 主要因果鏈
高血壓→腦出血→肺炎→敗血症→呼吸衰竭→死亡
 - 次要因果鏈：慢性支氣管炎
- 步驟三：決定哪一診斷為原死因
 - 高血壓？✓ 腦出血？✗
- 步驟四：決定哪些診斷不必填寫
 - 肺炎？✓ 敗血症？✓ 呼吸衰竭？✗
- 步驟五：填寫發病至死亡之時間

31

個案一死因診斷填寫

死亡證明書(103年1月1日新版)

(十一) 死亡原因：(請註明不要填寫症狀或死亡當時之身體狀況：如心臟衰竭、身體衰弱)

1. 直接引起死亡之疾病或傷害： 甲、 敗血症	發病至死亡 概略時間	約3天
先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、(甲之原因) 肺炎		約2週
丙、(乙之原因) 腦出血		約5個月
丁、(丙之原因) 高血壓		約20年
2. 其他對於死亡有影響之疾病或身體狀況(但與引起死亡之疾病或傷害無直接關係者) 慢性阻塞性肺病		約5年



32



個案二病史

70歲男性，長期吸煙。65歲開始被診斷慢性支氣管炎，經常咳嗽有痰。被診斷高血壓與糖尿病已20年，有規則服藥控制血壓與血糖。5個月前因腦出血中風右側偏癱住院，2週後返家。患者長期臥床，且無固定照顧者。2週前食慾不振，1週前開始發燒，送醫院急診後胸部X光檢查呈現肺炎，住院接受抗生素治療。病程無改善，併發敗血症與呼吸衰竭死亡。



33



步驟一-整理病史重要相關診斷

70歲男性，長期吸煙。65歲開始被診斷慢性支氣管炎，經常咳嗽有痰。被診斷高血壓與糖尿病已20年，有規則服藥控制血壓與血糖。5個月前因腦出血中風右側偏癱住院，2週後返家。患者長期臥床，且無固定照顧者。2週前食慾不振，1週前開始發燒，送醫院急診後胸部X光檢查呈現肺炎，住院接受抗生素治療。病程無改善，併發敗血症與呼吸衰竭死亡。



34



常見填寫問題與困擾

- 步驟二：決定主要與次要因果鏈
- 次要因果鏈：糖尿病
- 主要因果鏈
高血壓→腦出血→肺炎→敗血症→呼吸衰竭→死亡
- 次要因果鏈：慢性支氣管炎
- 步驟三：決定哪一診斷為原死因
- 高血壓？× 腦出血？✓
- 步驟四：決定哪些診斷不必填寫
- 肺炎？✓ 敗血症？✓ 呼吸衰竭？×
- 步驟五：填寫發病至死亡之時間



35



個案二死因診斷填寫

死亡證明書(103年1月1日新版)

(十一) 死亡原因：(請註明不要填寫症狀或死亡當時之身體狀況：如心臟衰竭、身體衰弱)

1. 直接引起死亡之疾病或傷害： 甲、 敗血症	發病至死亡 概略時間	約3天
先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、(甲之原因) 肺炎		約2週
丙、(乙之原因) 腦出血		約5個月
丁、(丙之原因) 高血壓		
2. 其他對於死亡有影響之疾病或身體狀況(但與引起死亡之疾病或傷害無直接關係者) 慢性阻塞性肺病(5年)、高血壓與糖尿病(20年)		



36



常見填寫問題與困擾

- 問題一：只填寫死亡機轉
- 問題二：因果關係不合理
- 問題三：死亡原因不明確
- 問題四：一行填多個診斷
- 問題五：字跡潦草跨越行
- 問題六：無發病致死時間



37



常見填寫問題與困擾

問題一：只填寫死亡機轉

1. 甲：心肺衰竭 乙： 丙： 丁： 2.	1. 甲：敗血症 乙： 丙： 丁： 2.	1. 甲：呼吸衰竭 乙： 丙： 丁： 2.
-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

1. 甲：酸中毒、高血鉀症、菌血症、休克
乙：
丙：
丁：
2.

38

常見填寫問題與困擾

問題一：只填寫死亡機轉

- 請臨床醫師進一步寫出導致死亡機轉的死亡原因
 - 死亡機轉(mechanism of death)是由死亡原因到死亡的過程，是死亡原因所引起的致命生理失衡或生化混亂現象；譬如：出血性休克、敗血症、腎衰竭、酸中毒、心律不整等。沒有公共衛生預防醫學的價值，不適合當作原死因
 - 好的死亡原因是解剖上與病因上(etiological)特定的(specific)，對於預防醫學較有用

39

常見填寫問題與困擾

問題二：因果關係不合理

1. 甲：心臟衰竭 乙：冠心病 丙：肺結核 丁：糖尿病 2.	1. 甲：敗血症 乙：肺炎 丙：肺癌 丁：高血壓 2.	1. 甲：低血壓 乙：肝硬化 丙：肺氣腫 丁： 2.
--	---	--

1. 甲：敗血性休克、C型肝炎、肝癌
乙：因長期導尿導致泌尿道感染
丙：糖尿病、褥瘡傷口感染、肺氣腫
丁：腦梗塞中風長期臥床
2.

40

常見填寫問題與困擾

問題三：死亡原因不明確

哪類心臟病？
良性或惡性？
梗塞或出血？

1. 甲：心臟衰竭 乙：心臟病 丙： 丁： 2.	1. 甲：腦腫瘤 乙： 丙： 丁： 2.	1. 甲：中風 乙： 丙： 丁： 2.
--------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

1. 甲：消化道出血(胃潰瘍?食道靜脈瘤?)
乙：
丙：
丁：
2.

41

常見填寫問題與困擾

問題四：一行填多個診斷

1. 甲：心肺衰竭、胰臟炎 乙：肺炎、糖尿病 丙： 丁： 2.	1. 甲：心臟衰竭 乙：心臟病、冠心病 丙： 丁： 2.
---	---------------------------------------

1. 甲：敗血性休克、肝硬化、肝癌
乙：
丙：
丁：
2.

42

常見填寫問題與困擾

問題五：字跡潦草跨行

R

43

常見填寫問題與困擾

- 困擾一：困難判定因果關係
- 困擾二：不同醫師意見不同
- 困擾三：擔心法律責任糾紛
- 困擾四：沒有足夠相關訊息
- 困擾五：死者家屬施加壓力



44



常見填寫問題與困擾

困擾一：困難判定因果關係

- 因果關係較明確(譬如特定併發症)
 - 糖尿病→足部壞死→敗血症
 - 肝硬化→食道靜脈曲張→破裂→消化道出血
- 因果關係較不明確(譬如只是高風險因子)
 - 糖尿病→中風或冠心病或肺炎?
 - 高血壓→中風或冠心病或肺炎?
- 需參考過去病史藥物控制情況決定追溯到糖尿病與高血壓是否為原死因



45



常見填寫問題與困擾

困擾二：不同醫師意見不同

- 肺炎→急性腎衰竭
- 腦中風→肺炎→急性腎衰竭
- 冠心病→腦中風→肺炎→急性腎衰竭
- 高血壓→冠心病→腦中風→肺炎→急性腎衰竭
- 糖尿病→高血壓→冠心病→腦中風→肺炎→急性腎衰竭
- 沒有標準答案，不同專科醫師會依病患情況決定原死因



46



常見填寫問題與困擾

困擾三：擔心法律責任糾紛

- 死亡證明書之填寫，本是根據當時所能獲得的訊息來填寫，若後來有新的訊息產生，當然可以更改原本填寫的內容
- 大多數與原死因或傷害外因有關的訊息，大多要靠「問診」獲得(如家屬或朋友告知患者是過馬路被車撞、餐廳吃飯時突然倒下等)，或參考其他相關記錄(如轉診記錄或119記錄)，可以在死亡診斷書上寫出根據來源
- 死亡診斷書下方附註：
 - 死因將來如發現錯誤，惟錯誤係在當時難以避免情況下發生時，診斷者不負法律上之責任



47



常見填寫問題與困擾

困擾四：沒有足夠相關訊息

- 送到醫院急診馬上死亡
 - 檢查結果還沒出來就死亡
 - 行政相驗沒有醫院診斷書
- *請儘量詢問家屬獲得相關病史訊息



48



常見填寫問題與困擾

困擾五：死者家屬施加壓力

- 為了某些因素不希望寫某些診斷?
- 醫療法施行細則53條
 - 醫院、診所對其診治之病人死亡者，應掣給死亡證明書
 - 醫院、診所對於就診或轉診途中死亡者，應參考原診治醫院、診所之病歷記載內容，於檢驗屍體後，掣給死亡證明書
 - 病人非前二項之情形死亡，無法取得死亡證明書者，由所在地衛生所或所在地直轄市或縣(市)主管機關指定之醫療機構檢驗屍體，掣給死亡證明書
 - 衛生所或所在地直轄市或縣(市)主管機關指定之醫療機構依前項規定檢驗屍體，得商洽原診治之醫院、診所，提供病歷摘要或診斷書參考，原診治之醫院、診所不得拒絕



49



常見填寫問題與困擾

困擾五：死者家屬施加壓力

- 機車撞橋墩
- 汽車撞行人
- 老人跌倒
- 工地重物掉落
- 被球棒揮到
- 打架

造成致死傷害的
事故或暴力情境



切記：臨床醫師非「法醫師」，不可開具非自然死死亡證明書！


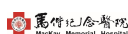

50


常見填寫問題與困擾

困擾五：死者家屬施加壓力


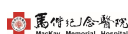
- 行政相驗：衛生所醫師基於行政授權之業務職掌，對於轄區內非於醫院、診所或非於就診、轉診途中死亡，無法取得死亡證明書之病死者，依法檢驗屍體，發給死亡證明書之處理流程。即：**醫師只能開立自然死證明書！**
- 非病死(或可疑非病死)：司法相驗通報(所在地派出所或警察局)

(六) 死亡時間	民國 年 月 日 時 分
(七) 死亡地點及場所	省 縣 鄉鎮 村 街 段 弄 號之
	市 市 市區 里 路 巷
(八) 死亡方式	<input type="checkbox"/> 自然死(純粹病因而致或自然老化所引起之死亡) <input type="checkbox"/> 意外死 <input type="checkbox"/> 自殺 <input type="checkbox"/> 他殺 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 長期照護或安養機構 <input type="checkbox"/> 住居所 <input type="checkbox"/> 其他
(九) 死亡者行業	<input type="checkbox"/> 在何處工作從事何種行業 <input type="checkbox"/> 擔任何種工作及職務
	<input type="checkbox"/> 於過去一年未懷孕 <input type="checkbox"/> 懷孕中死亡 <input type="checkbox"/> 懷孕將止或結束之42天內死亡 <input type="checkbox"/> 懷孕將止或結束後43天至1年內死亡 <input type="checkbox"/> 不詳(過去一年是否懷孕)
53	


54


填寫死因診斷最後提醒

- 死因統計不是統計最後的死亡原因
- 死因統計是統計最起始的死亡原因(原死因)
- 請區分**主要**與**次要**導致死亡**因果鏈**
- 第一部份只填**主要**導致死亡的診斷
- 由詢問過去病史瞭解最起始的疾病
- 請儘量一行只填一個死因相關診斷
- 請進一步填寫導致死亡機轉的疾病
- 臨床醫師千萬不要開具非病死死診


54



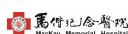
死因診斷的相關應用

不知死，焉知生

我們應好好檢討每個死亡個案的死亡原因，減少不該死(冤死、枉死、免死、早死、多死、歹死)的死亡數

We speak for the death to protect the living.
(預防醫學的觀點)

Thomas D'arcy McGee


55


謝謝聆聽，敬請指正！



信仰的馬偕
人文的馬偕
科技的馬偕



MISSION VALUE MISSION, VALUE AND VISION
MISSION, VALUE AND VISION


56
