

醫療倫理真的能教嗎？

蔡淳娟
成大醫學院 醫學系

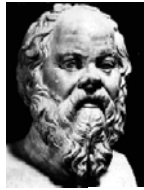
大綱

- ◎ 倫理教學的爭議所在
- ◎ 證據
- ◎ 教什麼
- ◎ 如何教
- ◎ 結論

Natural or Nurtured? 一個古老的爭論

Plato's *Meno*:

“Can you tell me, Socrates, whether virtue can be taught, or is acquired by practice, not teaching? Or if neither by practice nor by learning, whether it comes to mankind by nature or in some other way?” *Meno*, 70a



醫療倫理真的能教嗎？



爭議不斷之原因

- ◎ 好像愈教問題愈多
- ◎ 很難定義之: A comprehensive entity? separate components?
- ◎ 很主觀、沒有標準?
- ◎ 因時、地而異?
- ◎ 說和做的不一定一致, 需長時間觀察

The only ways to teach “ethics and professionalism”?

1. 示範 (典範):

“三人行必有我師”、淺移默化



2. 做病人/病家的經驗

role modeling/ experiencing之缺點

- ❶ 可遇不可求
- ❷ 學生沒有感受到
- ❸ 可以是負面教導

當代對moral development 之研究

James Rest

- ❶ 人在20-30歲時，遇到倫理問題時的解決分法，有很大的變化
- ❷ 上述變化關係於這個人如何看這世界、以及自己的角色
- ❸ 這變化和受教育期間有關係
- ❹ 教學(課程)對教導 awareness of moral problems、reasoning or judgment process 有效
- ❺ 人表現出的倫理行為和其倫理辨思與決策有關

Lawrence Kohlberg: moral staging

Moral orientation score隨在學期間增加 *Med Edu 2005; 39:266-275*

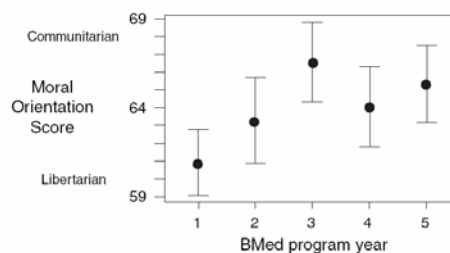
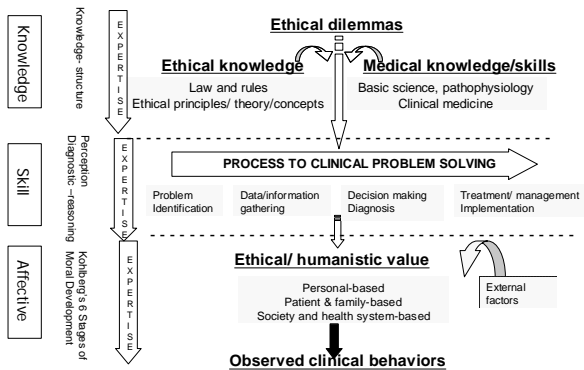


Figure 1 Mean Mojac-24 LibCom scores and 95% confidence intervals for the 5 year levels of the Australian medical student (1999) sample (n = 65, 43, 59, 30 and 37 tested students in Years 1-5, respectively).

Model of "Moral Reasoning" (By Tsuen-Chiuan Tsai)



應該就各個component分開討論 哪些是可以教的?

- ❑ 倫理/法律規章原則
 - ❑ 對倫理問題的敏感度
 - ❑ 排序(價值觀)判斷
 - ❑ 倫理辨思(reasoning)
 - ❑ 實際應用能力
 - ❑ 文化差異之認知
 - ❑ 個人價值觀與品格
 - ❑ 溝通表達能力
 - ❑ 對道德倫理的堅持
- 收集資料、組織、分析

每一個component都能教!

- ◎教法不同
- ◎難易不同：有些好教、有些難教
- ◎倫理有很多個面向：
 - 認知/知識面—what we know
 - 技術面—how we do
 - 情感/態度面—what we feel/value what we choose to do

教導知識性內容

- ◎Teaching the cognitive dimension of ethics involves helping people to gain knowledge about:
 - ◎The issue at hand
 - ◎Themselves
 - ◎Other people
 - ◎Example: the death penalty

教導情感/態度層面

- ◎人的情感/態度會干擾人的其認知與決策
 - 幫助學員能以理智與情感兼具地檢視自己的價值觀，與倫理行為
 - 幫助學員誠懇分享自己的價值觀
 - 不只要教學生做對的事，還要教如何把對的事做好
- ◎使用方法：典範作用、閱讀、影片、文藝、討論分享、生活經驗、角色扮演、擬真

道德感提升教育

- ◎目標
 - 引發學員探究自己的價值觀與倫理抉擇背後的原因
 - 幫助學員形成更高一層次的道德辨思
- ◎方法
 - Moral dilemma episodes with small-group discussion;
 - Relatively structured and argumentative without necessarily coming to a "right" answer

唐朝演繹 | 去歲の年公一乃一

有真偉大的人是帶著存在問題和判斷答案的能力來聽福音，而另外一種人是交著平來聽福音。『所以你們應當小心聽，因為凡有的，沒量加給地，凡沒有的，連他自以為有的，也要奪去。』

2004-10-18

◎【閱讀筆記】A "good" death in a pediatric ICU: is it possible?

- 來源：Jornal de Pediatria (Rio J) 2003; 79(Suppl 2):5243-554
- 作者：Daniel Garros, Assistant Professor, Department of Pediatrics, University of Alberta, Canada; Pediatric Intensive Care Unit, Stollery's Children's Health Centre, University Hospital, Edmonton, Alberta, Canada.

• 摘要

1. PICU, 14yr/o, Girl, Myocarditis, died, suddenly

• 背景與目的

1. In PICU, physicians are often faced with the need to interrupt life-sustaining treatment (LST) and to allow children to die when no further treatment options are available.
2. The goal of this review is to provide intensivists with guidelines to allow PICU patients to have a more dignified and humane death.

About Me

Name: 唐朝
Location: Taipei, Taiwan

唐朝演繹，其實是我喜歡的一個大陸樂團的一張專輯。唐朝，倒過來就是我的名字：漢輝，音與“漢義”或“漢意”相近，又有從同一個原理讀出其他東西的意義，便符合我理想blog的心情。唐朝演繹，希望從自己胸中實中，讀演出形形色色的生命軌跡，並嘗試用各種方式紀錄下來。

At the moment

http://www.nayatang.com/blogger/

◎【閱讀筆記】The Rule of Double Effect- A Critique of Its Role in End-Of-Life Decision Making

- 來源：The New England Journal of Medicine, Volume 337(24), 11 December 1997, pp 1768-1771
- 作者：Quill, Timothy E.; Dresser, Rebecca; Brock, Dan W

• 緣起

1. CV肺醫師：面對這種不可救活的小孩，如果又知道家長也想放棄，我們就不會太盡力，但是面對家長，還是會說我們已經盡力了，讓他們沒有這麼大的愧疚感.....

• 內文整理

1. What is the "Rule of double effect"?
 - A. Effects that would be morally wrong if

留言給唐朝 :: 寄信給唐朝

Previous Posts

- ◎【閱讀筆記】A "good" death in a pediatric ICU: is it possible?
- ◎【閱讀筆記】The Rule of Double Effect- A Critique of Its Role in End-Of-Life Decision Making
- ◎【閱讀筆記】" Doctor, If This Were Your Child, What Would You Do? "
- ◎【閱讀筆記】Managing communication with young people who have a potentially life threatening chronic illness: qualitative study of patients and

下午 11:49

Sharing and Reflection on Web Dialogue

- ① <http://www.nayatang.com/blogger/>
- ① <http://med.tmu.edu.tw/~puffgirl/blog/>
- ① <http://mypaper.pchome.com.tw/news/oddballwu/>
- ① <http://mypaper.pchome.com.tw/news/oj/>
- ① <http://mypaper.pchome.com.tw/news/hughliu/>
- ① <http://blog.twblog.net/quintin/>
- ① <http://blog.twblog.net/quintin/>
- ① <http://www.wretch.cc/blog/urchinshen>

/

白い巨塔

10月9日木曜よる10時放送開始



- ① 財前
- ① 里見
- ① 東貞藏
- ① 柳原
- ①

Dr. George Leslie Mackay



*Once again I promise you, though
it means suffering unto death, I
wish to spend my life here,
in this place I have chosen, to be
used of you. May God help me...*
George Leslie Mackay



我再一次與你立誓，就是痛苦至死，我一生也要在此地..... 被你差用，願上帝幫助我。... 馬偕

SARS and Carlo Urbani

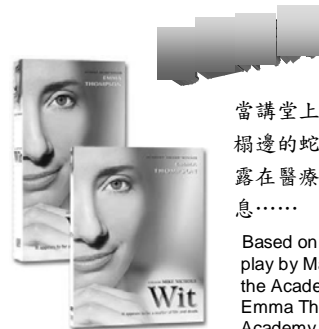
醫師的任務，就是儘量去接近病人

- ① 夫人Giuliani Chiorrini 質問：「您有三個四歲到十七歲的小孩，照顧這麼危險的病人值得嗎？」Urbani 回答他的夫人說：「如果不敢面對這種情況，那我為什麼要來這邊？」
- ① 「我先生知道危險，但他說他過去碰過同樣的危險，我們不應該太自私，我們必須多為別人想想。」



- ① 是一個以同情、愛心，與專業結合的人

大船總是有力載得動它的客貨
它只駛出了我的視野
而非消失了
此時此刻我身邊的人是可以說
它走了
但將有其他的人會在地平線的另一端
看它出現
會看著它歡呼起來
它來了



Wit

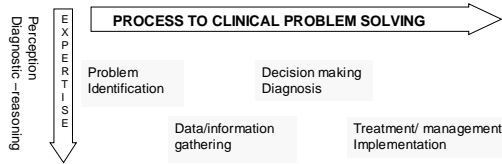
當講堂上的教鞭不再，取而代之的是病榻邊的蛇杖，Vivian領導我們看見，裸露在醫療與生死之間，病人的軟弱嘆息.....

Based on the 1999 Pulitzer Prize-winning play by Margaret Edson, WIT features the Academy Award-winning actress Emma Thompson in a movie directed by Academy Award-winning director Mike Nichols.

Vivian Bearing is an English professor with a biting wit.....

Ethical reasoning 倫理辨思

遇到倫理兩難困境/灰色地帶問題時



實際應用之能力

- 🕒 辨識倫理問題
- 🕒 抓住要點
- 🕒 辨識不同人、事、地之差異
- 🕒 Culture differences
 - 體認不同文化背景的人，看事情多麼不同
 - 尊重
 - 界線在哪裡？

A Paradigm for the analysis of ethics cases: 4 box method

From: Clinical Ethics, 4th Edition
Jonsen, A., Siegler, M., Winslade, W.

Medical Indications for Intervention	Preferences of the Patient
Quality of Life	Contextual Issues

4 box method 適用於任何倫理問題

Medical Indications for Intervention Beneficency/ nonmaleficence	Preferences of the Patient autonomy
Quality of Life - 有益嗎? 有害嗎? - 病人的意願? - 醫療資源的分配? -	Contextual Issues

MEDICAL INDICATIONS

- 🕒 什麼病 / 診斷 / 預後?
- 🕒 急性 / 慢性 / 危險 / 會好嗎?
- 🕒 治療的意義為何? 有用嗎?
- 🕒 萬一治療失敗該怎麼辦?
- 🕒 如何醫療處置對病人最好?

PATIENT PREFERENCES

- 🕒 病人喜歡接受這種治療嗎?
- 🕒 病人了解這相關危險性，或好處嗎? 病人同意嗎?
- 🕒 病人有辦法做決定嗎?
- 🕒 病人表達過意見嗎? 預立醫囑?

QUALITY OF LIFE

- 病人若治療(或不治療)會面對什麼樣的生活品質?
- 醫療人員對上述之預測準確嗎(有bias嗎)?
- 病人之身體、智力、社會功能會留下後遺症嗎?

CONTEXTUAL FEATURES

- 家庭背景/會影響病人之醫療決定嗎?
- 醫護人員之影響?
- 社會經濟因素?
- 宗教文化因素?
- 個人專業上,法律上、政治上之因素?
- 會威脅到個人隱私嗎?

Three principles to help us make ethical decisions:

- Ends-based (utilitarianism or consequence-based thinking)
- Rule-based (Kantian or deontological thinking)
- Care-based (Golden Rule)



http://www.cmaj.ca/cgi/collection/bioethics_for_clinicians_series

2:00pm - 2:30pm 資料瀏覽, 預備討論
2:30pm - 4:30pm 案例討論 (每例20分鐘)
4:30pm - 5:00pm 迴響 / 問卷

請於會後用十分鐘寫出一個您行醫過程中遇到過的類似案例, 並完成意見調查表, 交予工作人員換取學分證 (3小時)。謝謝您的熱忱參與。

案例一 失智的王老先生

- 83歲的老王是一個已經在療養院裏住了五年的失智老人, 他的飲食、行動甚至大小便都需要仰賴他人協助。這兩天護理人員發現他極度倦怠、一吃就吐, 輕微發燒, 經送到急診室, 診斷為急性盲腸炎合併腹膜炎, 需要緊急手術治療。於是護理人員立刻打了電話到他唯一的親人(他的獨生子)家中, 需要徵求其手術同意, 這時他的媳婦接了電話, 表示他先生現在醉爛如泥, 果然王先生在電話中顯得神志不清, 語無倫次, 王太太這時將電話拿過去說不願意其公公再接受任何手術治療。您的正確處置為何?

小組討論的成功要訣

- 學生須事先準備
- 計畫帶領方法
- 有充分參與的機會
- 訂“遊戲”規則
- 有目標
- 營造好的學習環境

案例 教學

Objective:

學員能從此案例分辨處置的對或錯

Strategy: 使用各種對或錯的案例

引導省思的問題

這些處置對嗎？

錯在哪裡？違反什麼核心價值？

為什麼人會犯這些錯？舉例？

人犯錯自己知道嗎？

當您發現別人犯錯時，會如何做？ Why？

觀念教導：分辨是非的四方法

The legal test: 合法嗎？

Gut-feeling test: 直覺

The front-page test: 怕別人知道嗎？

Role-Model test: 受尊敬的人會如此做嗎？

The End

Can ethics be taught?

*If you look at the hard evidence
psychologists have amassed,
the answer is yes.*

Claire Andre and Manuel Velasquez

