

# 臺灣病奴知多少？

基層醫師 林杰正

最近臺灣卡奴的問題廣受注意，但是其實還有一個比卡奴更嚴重的問題卻一直隱晦不明，這就是病奴的問題。

顧名思義，卡奴指的是因卡而受苦或受害之民衆，而病奴照字面的意義就是成為病的奴隸。卡奴的由來可以歸因於發卡銀行發卡浮濫，導致銀行最終面臨難以承受之損失，為了減少損失因而不當的將催討之業務轉包給民間良莠不齊的法務公司造成許多的困擾和不幸，因此也引起整體社會廣泛之注意和關心，但是病奴的問題卻盤根錯節，其中牽涉到的不止有專業的問題，有衛生署政策和制度的問題，有健保局怠忽職守的問題，有醫師沒能遵守醫師善盡照顧病患天責之問題，有醫療團隊除了醫師以外其他專業人員的欠缺專業敬業以及鄉愿的問題，更參雜有病患及家屬不當就醫習慣以及欠缺基本醫療衛生知識的問題，更嚴重的是無論是民衆醫師醫療團隊其他人員健保局衛生署官員全體一致矇住眼睛不願面對真實的駝鳥心態。

本文所提到的病奴並不是那些因各種疾病如先天性疾病、各種慢性病、癌症等必須長期追蹤以及治療之病患，我們所指的是那些因陷入不當醫療陷阱而不斷生病或不斷重複就診之病人。到底這種病奴的問題有多嚴重？有多邪惡？影響有多深遠？以及該如何來面對和改善？將會在本文有深入的探討剖析和建議。

## 一張處方籤和一包藥的故事

總之病人非常的不舒服，她帶來了幾天前看診吃剩的一包藥和一張處方籤，就這一包藥和這一張處方籤讓我大開了眼界，藥包裡有四顆半藥丸，處方籤上有五種藥名，仔細的對一對，卻令人大吃一驚！這包藥和這張處方籤竟然是風馬牛不相干！那時我的感想是：老天啊這是什麼世界！經過藥師幫忙比對之後發現其中有一顆藥是類固醇，其他的就是一些治療上呼吸道感染的對症用藥。到底是基於甚麼樣的理由，讓曾經宣誓要以病人的權益為第一考量的醫師竟然做出如此誇張的不當醫療行為？

幾天之後，我才慢慢的發現就這麼一包藥一張處方籤它所呈現的意義竟然大到可以是整個臺灣的縮影。

- 1) **昧實**：基本上臺灣的衛生署並沒有列管類固醇，但是因為一般民衆對於類固醇其實已經很有戒心，因此醫師即使為了追求表面的療效以及降低病患的免疫力以達到讓病患不斷就診甚至讓診所的營運能夠呈現雪球效應而堅持例行對病患投予類固醇的時候，卻仍然必須甘冒病歷記載不實偽造文書等風險也不願讓病患知道處方裡面含有類固醇。衛生署卻完全欠缺認知類固醇濫用對臺灣民衆所造成的危害，相較於一般民衆的認知已經有相當的落差，從這裡我們看到了主管機關的昧實。
- 2) **大膽**：醫師做 AB 帳涉及病歷記載不實違反醫療法，以不實之病歷向健保局申報醫藥費用

涉及偽造文書詐領健保費，這是詐欺罪，醫師竟然不在意這樣的處方籤和藥萬一被曝光之後所可能面對的問題，也不在乎員工萬一窩裡反可能去檢舉，實在大膽到極點。

3) **共犯**：醫師給病患的處方做 AB 帳，執行的過程護士和藥師（如果真有藥師執行）必然知情，因此一但病患拿到的藥和處方籤不一樣必然是共犯結構下的結果。

4) **輕率**：臺灣民衆普遍犯有過度輕率的陋習，或許出於懶惰或許無知，往往不去用心體會優質和劣質的分別，因此很容易陷入不當的醫療陷阱。

5) **濫情**：當病患知道拿到手上的藥和處方不一樣時，大部分的反應都是以後就不要再那家診所看診就好了。

6) **悲情**：病患因陷入不當醫療而不斷就診，或甚至因而重症或喪失寶貴生命時卻仍不自知，寧不悲情；醫師因遂行這類違法行為不知何時會東窗事發，終日惶惶，午夜夢迴豈不悲情；整體醫界不論良莠一起陷入逐量的惡性競爭更是令人吁嘆。

這一包藥和處方籤之後我又陸續收集到一些樣本，再四處打聽，包括藥商業務代表、賣消耗品的廠商、電腦工程師…更多的內幕真是讓人無法承受，這些還包括不當的例行打針，更嚴重的還對病患例行的投予成癮性藥劑，包括口服以及注射藥物。近日鬧得沸沸騰騰的林進興邱永仁 A 健保案，說穿了只是向健保局和保險公司 A 一些錢罷了，當然詐欺偽造文書罪是有的，但是至少沒有對病患的身體健康造成重大的傷害，相形之下，這種以藥物傷害病人免疫力或以成癮性藥品而達到病患人數增加的不當醫療行為，其實更是邪惡，影響更是深遠。

到底這種因不當醫療行為而產生的病奴有多少？我想很難有一個確切的數據。但是如果去請教幼稚園的老師，或許就可以得到一個令人相當訝異的答案，理論上衛生習慣愈好，孩子生的愈少，感冒的比率應該愈低，但是情況卻剛好相反。另一方面，根據健保局的統計，94 年國人每年每人平均看診次數較 93 年成長了將近 10 個百分點，顯然的，所有的証據都在指向有越來越多的國人尤其是小朋友因這些不當醫療而淪為病奴。

醫療是相當專門的行業，面對目前這種種脫序的醫療行為是否有甚麼好的方法可以來改善以及防範？其實應該還是有的，這可以分為兩個方向來努力：

#### 1) 它救：

- A. 衛生署宣佈列管類固醇，讓類固醇不再被濫用而成為養病之手段。
- B. 健保局取消簡表申報，讓醫療更加透明化。
- C. 健保局公布檢舉獎金以及窩裡反獎金，這必然會有嚇阻的效果。
- D. 衛生署及健保局製作衛教短片宣導民衆重視醫藥內容，減少不當醫療的空間。
- E. 嚴懲違法之醫師。

#### 2) 自救：

- A. 養成要求醫師以及藥師逐項解釋藥品功效以及可能之副作用的習慣。
- B. 如果每年就診次數高於國人年平均就診數，就必需謹慎審視每次看診之內容。
- C. 如果每次看完病之後很容易再生病或很快就出現不舒適的症狀如胃痛、胃出血、不規則性子宮出血或泌尿生殖道發炎等現象，就必須注意看診的內容。
- D. 如果三天兩頭一直看病看個不停就必須檢討是否已經藥物成癮。

每天我們打開電視報紙，一下子黑心這個一下子黑心那個，要不然就是踢爆這個或踢爆那個，因此醫療出現這種脫序的行為其實也只是反應出作為臺灣整體大環境的一個小環結，醫界也不能自外於臺灣，只是比較令人遺憾的是這些進入醫業的醫師都是曾經向天宣誓，在此請容許讓我們的宣誓內容與全民共享。

醫師誓言：

准許我進入醫業時

我鄭重的保證我自己要奉獻一切為人類服務

我要給予我的師長應有的崇敬和感戴

我將要憑我的良心和尊嚴從事醫業

病人的健康應為我的首要顧念

我將要尊重所寄託予我的秘密，甚至於病人死後

我將要盡我的力量維護醫業的榮譽和高尚的傳統

我的同業應視為我的同胞

我將不容許有任何宗教、國籍、種族、政治或地位的考慮介入我的職責和病人之間。

我對人類的生命，自受胎起即始終寄予最高的尊敬，即使在威脅之下，我將不運用我的醫學知識去違反人道

不久之前，我將一大包收集來的處方和藥拿給不同的族群看，也徵求各個不同層級和行業對這些脫序醫療行為的看法。醫界、健保局和衛生主管單位大都一致認為這只是極端少數不肖醫師的不當行為，甚至於質疑這些處方籤和藥的真實性，但是電腦工程師以及藥商業務代表卻一致認為這種脫序醫療其實並不罕見，只是他們礙於現實也只能接受。我不知道，如果說臺灣的基層醫療有相當的比率是提供這種型態的醫療，接受醫療的普羅大眾又有甚麼樣的想法？至於我自己，我只能說：如果未來我還是必須每日面對病奴滾滾、處處冤情，這種絲毫感受不到一點同胞愛的醫療大環境，我會但願我不是一個臺灣人。