

醫師涉入性平事件之醫學倫理反思

文 / 臺大醫院倫理中心 江翠如、蔡甫昌

壹、事件背景

近年醫療領域接連出現醫師涉入性騷擾或性侵害等性平事件，震驚社會成為輿論關切焦點。本文檢視下列案例並提出醫學倫理之反省：

- 一、某科部主管甲醫師：據指於2017至2024年間，於擔任科部主管及學會要職期間，對多名受其指揮監督之住院醫師為言語及不當肢體接觸等性騷擾行為。院內性騷擾申訴處理程序認定性騷擾成立並作成行政處分；其後醫師懲戒委員會決議停業並命接受性平與醫學倫理相關繼續教育；另監察院亦通過彈劾並移送懲戒法院審理[1,2,3]。
- 二、某科部住院醫師乙醫師：據指於2021年急診值班時，利用內診機會偽稱進行「性反應功能測試」。院內性騷擾程序認定成立並予行政處分；刑事部分經多年訴訟後，一審認定性侵害成立並判處徒刑，案件仍在上訴未定讞；醫師懲戒委員會亦決議廢止執業執照並命接受相關繼續教育[1,3]。
- 三、某科部主管丙醫師：據指於2021年間在辦公室內對藥廠女助理有強吻、熊抱等行為。司法程序中，一審判處徒刑，二審改宣告緩刑並附加公益金及法治教育等命令；案件其後上訴至第三審並已定讞[3,4]。
- 四、某科部主治醫師丁醫師：據指於2022年間以餐敘名義邀約外部業務往來人員，酒後帶往旅館施以侵害；事件於2023年曝光後進入司法程序，並傳棄保潛逃而遭通緝，後於海外落網押解返台並裁定羈押[3,5]。
- 五、某科部權威戊教授：2023年6月被指長期對學會員工及受訓女醫師有不當言語與肢體接觸之性騷擾行為。主管機關要求啟動調查並由副主管代理相關計畫；某醫院決議不續聘兼任醫師職務[6]。

以上案件樣態不一，對象亦涵蓋病人、受督導之學習者，以及與醫療體系往來

之外部人員；然而共同之處在於：行為人多依託醫師身分所帶來的權力、信賴與制度性近接（institutional proximity），使他人難以拒絕、難以退出，或難以在無報復風險下求助。

貳、逾越專業界線、違反醫學倫理規範

病人進入醫療場域，乃基於對醫師之信賴，期待其以病人最大利益為先，並在病人脆弱情境中謹守專業界線。性平事件之倫理嚴重性，正在於它將醫療專業之「照護權力」轉化為「支配權力」：以照護之名取得近身、以專業之名取得服從、以制度之名致使沉默。此一轉化，不僅是個人德行之喪失，更是對醫學專業正當性基礎的侵蝕。以下國內外重要醫學倫理守則檢視之：

一、《日內瓦宣言》（WMA Declaration of Geneva）

作為世界醫師會誓詞，其核心要求在於：以病人健康與福祉為首要顧念，尊重病人尊嚴與自主，並以良心與尊嚴行醫，且不得運用醫學知識侵害人權與公民自由[7]。若醫師以醫療身分施加性騷擾或性侵害，即是對此誓詞之直接違背：它以權力凌駕尊嚴，以欲望取代福祉。

二、《世界醫師會國際醫學倫理準則》（WMA International Code of Medical Ethics, 2022）

該準則要求醫師維持最高專業標準、尊重生命、人性尊嚴與自主；並明確禁止對病人之剝削、虐待與不當行為，亦禁止與病人發展性關係；同時要求醫界避免削弱社會對醫療專業之信任，並對違反倫理者負有揭露之責任[8]。此處的關鍵不是「當事人是否表面同意」，而是醫療關係中結構性的權力差異與依賴性，使「自主同意」容易被侵犯（compromised），這正是專業倫理採取較高標準之理由。

三、《中華民國醫師公會全國聯合會醫師倫理規範》

該規範重申：醫師應以病人利益為念並尊重自主；不得容許不利於病人之因素干預專業判斷；應尊重隱私並維護執業尊嚴與專業形象；亦應督導所聘僱人員不得有違法或不當行為，以確保安全與專業環境[9]。此處「尊嚴」並非空洞之修辭，而是醫療信任得以成立的制度性前提。

四、《臺大醫院倫理守則》

其要旨包括：以病人福祉為優先；以禮貌誠懇對待、傾聽並尊重感受；診療前取得同意；保障隱私與個資安全；並於發現同仁濫權等違反專業素養行徑時負有揭露義務[10]。當醫療機構以倫理守則自我約束，其目的正在於將「安

全」內建為日常秩序，而非事後補救。

參、醫療權力、脆弱性與信賴的違背

醫師涉入性平事件亦涉及三重醫療本質之違背：

- 第一，違背照護之目的：**醫療權力的正當性源於照護與治療；一旦權力被用於滿足個人欲望或支配他人，即將醫療轉化為傷害來源，違反「避免傷害」與「促進福祉」之基本要求。
- 第二，違背脆弱者的安全：**無論被害者是病人、學習者或外部往來人員，只要處於權力不對等結構中，就可能因資訊不對等、關係依賴、評核壓力或職涯顧慮而難以拒絕或求助。倫理上真正需要正視的是：在這些關係中，「拒絕的代價」往往過高。
- 第三，違背社會對專業的信賴：**醫療是一種以信任為媒介的制度：病人願意暴露身體與隱私，願意接受侵入性檢查與治療，是因相信醫師會自我節制、嚴守界線。性平事件一旦發生，受損的不僅是個別當事人，更是整體醫療體系的可信度與庇護性。

肆、結語

醫師涉入性平事件是一記清晰的警鐘：醫學倫理不是停留在宣言與誓詞中的抽象語句，而是病人能否安心就醫、學習者能否安心受訓、以及醫療場域能否維持庇護性與正當性的日常保障。當倫理界線被踐踏，醫療不僅失去信賴，甚至可能成為新的傷害系統。此類事件所摧毀的，既是個別醫病關係，更是醫療機構與整體專業的誠信資本。因此，面對性平事件，醫界需要的不是片段式的危機處理，而是一套以尊嚴、安全與權力節制為核心的專業文化重建：讓信任不再被要求「盲目給予」，而能被制度性地「合理期待」。在此意義下，嚴謹的懲戒、透明的程序、以及持續的倫理教育，並非對醫師群體的貶抑，而是對醫療專業最深的自我尊重。

參考文獻

1. 臺北市政府：臺北市政府公報114年第169期，2025年9月5日。查閱日期：西元2025年12月22日。
2. 監察院：彈劾案文114年劾字第29號，2025年12月5日。查閱日期：西元2025年12月22日。
3. 衛生福利部：醫事人員性別事件資訊專區，2025。查閱日期：西元2025年12月30日。

4. 周刊王CTWANT：名醫強吻熊抱女助理入獄變緩刑，2024年9月11日。查閱日期：西元2025年12月22日。
5. Yahoo新聞：前台大婦產科名醫XXX涉性侵棄保潛逃，警方押解返台歸案裁定羈押，2025年10月21日。查閱日期：西元2025年12月22日。
6. 鏡周刊：性騷下屬衛福部喊查！2023年6月17日。查閱日期：西元2025年12月22日。
7. 世界醫師會 (World Medical Association)：日內瓦宣言：醫師誓詞 (WMA Declaration of Geneva: The Physician's Pledge)，2017。 <https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-geneva/> 查閱日期：西元2025年12月22日。
8. 世界醫師會 (World Medical Association)：國際醫學倫理準則 (WMA International Code of Medical Ethics)，2022。 <https://www.wma.net/policies-post/wma-international-code-of-medical-ethics/> 查閱日期：西元2025年12月22日。
9. 中華民國醫師公會全國聯合會：醫師倫理規範，2025。 <https://www.tma.tw/ethical/> 查閱日期：西元2025年12月22日。
10. 國立臺灣大學醫學院附設醫院：臺大醫院倫理守則。